

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.N DENGAN KEHAMILAN  
RESIKO RENDAH SAMPAI PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI  
DI PMB SRI WAHYUNINGSIH PAKISAJI**



**DISUSUN OLEH :**

**FARAH JOHAR SALSABILLAH**

**NIM : 20.20.06**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN**

**INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN**

**RS dr. SOEPRAOEN KESDAM V BRAWIJAYA MALANG**

**2023**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.N DENGAN KEHAMILAN  
RESIKO RENDAH SAMPAI PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI  
DI PMB SRI WAHYUNINGSIH PAKISAJI**

Disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya  
Kebidanan pada Program Studi Diploma III Kebidanan  
Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr.Soepraoen Malang



**PROGRAM STUDI PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN  
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN RS dr.SOEPRAOEN KESDAM  
V BRAWIJAYA MALANG**

2023

## LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

### LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya sampaikan bahwa yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Farah Johar Salsabillah  
Nim : 202006  
Institusi : Program Studi DIII Kebidanan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang  
Judul : Asuhan Kebidanan pada Ny.N Dengan Kehamilan Resiko Rendah Sampai Penggunaan Alat Kontrasepsi di PMB Sri Wahyuningsih Pakisaji.  
TA : 2022/2023

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir yang saya buat merupakan hasil karya saya pribadi dan bukan dari hasil Tindakan plagiat. Jika kemudian ditemukan hari dalam kondisi yang bertolak belakang dengan pernyataan saya buat hari ini, maka saya bersedia menerima sanksi mengulang kembali awal proses penelitian dan penyerahan judul sampai dengan ujian ulang yang akan dilaksanakan bersamaan dengan angkatan dibawah saya.

Demikian surat pernyataan ini dengan sebenar- benarnya dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Malang, 17 Mei 2023

Mahasiswa



NIM. 202006

## LEMBAR PERSETUJUAN

### LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Laporan tugas akhir ini oleh Farah Johar Salsabillah 202006 dengan judul "ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.N UK 39 MINGGU 1 HARI DENGAN SERING KENCING SAMPAI PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB SRI WAHYUNINGSIH PAKISAJI" telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan tim penguji ujian sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang pada:

Malang, 17 Mei 2023

Mahasiswa



Farah Johar S  
NIM. 202006



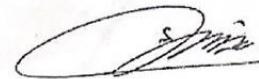
Mengetahui,

Pembimbing I



(Ina Indriati, S.ST.,M.Kes)

Pembimbing II



(Sulistiyah, S.SiT.,M.Kes)



# LEMBAR PENGESAHAN

## LEMBAR PENGESAHAN

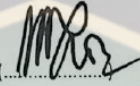
Laporan Tugas Akhir ini dengan judul "ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.N DENGAN KEHAMILAN RESIKO RENDAH SAMPAI PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB SRI WAHYUNINGSIH PAKISAJI" telah disetujui untuk telah diuji untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji ujian sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi D III Kebidanan Institut Teknologi Sains Kesehatan RS dr. Soepraoen Ksdam V/Brawijaya Malang pada:

Hari :

Tanggal :

Dan disahkan oleh :

Rifzul Maulina, S.ST.,M.Kes

()

(31-07-2023)

Penguji I

Tanda Tangan

Tanggal

Ina Indriati, S.ST., M.Kes

()

(4-7-2023)

Penguji II

Tanda Tangan

Tanggal

Sulistiyah, S.SIT., M.Kes

()

(31-7-2023)

Penguji III

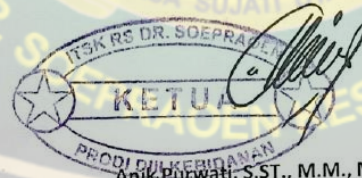
Tanda Tangan

Tanggal

Mengetahui

Ketua Program Studi D-III Kebidanan

Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen



Anik Purwati, S.ST., M.M., M.Kes

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kami panjatkan kepada Allah SWT karena atas berkat, rahmat, dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.N DENGAN KEHAMILAN RESIKO RENDAH SAMPAI PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB SRI WAHYUNINGSIH PAKISAJI”** . Shalawat dan salam senantiasa selalu tercurahkan kepada Nabi Muhammad SAW, para sahabat, keluarga serta seluruh umat-Nya. Tujuan penulisan Laporan Tugas Akhir ini adalah sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan Diploma III Kebidanan di Program Studi Kebidanan Kebidanan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Kesdam V/Brawijaya Malang.. Selama proses pembuatan Laporan Tugas Akhir ini penulis menyadari masih banyak kekurangan dan keterbatasan pengetahuan serta kemampuan, sehingga penulis mengalami berbagai hambatan, tantangan dan kesulitan selama penyusunan Laporan Tugas Akhir.

Dalam hal ini penulis dapat mendapatkan bantuan dari berbagai pihak karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada :

1. Arief Efendi, S.Kes., SH., S. Kep., Ners., M.M., M. Kes., selaku Rektor Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Kesdam V/Brawijaya Malang.
2. Anik Purwati., S.ST., M.M., M. Kes., selaku Ketua Program Studi D III Kebidanan Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Kesdam V/Brawijaya Malang.
3. Rizzul Maulina, S.ST.,M.Keb selaku Penguji I Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir dapat terselesaikan.
4. Ina Indriati, S.ST., M.Kes selaku Pembimbing 1 Penguji II Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir dapat terselesaikan.
5. Sulistiyah, S.SiT.,M.Kes selaku Pembimbing 2 Penguji III Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir dapat terselesaikan.
6. Orangtua dan keluarga atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.

7. Teman-teman mahasiswi Program Studi Kebidanan yang senantiasa memberikan dukungan dan semangat dalam menyusun Laporan Tugas Akhir ini.

Penulis menyadari bahwa Laporan Tugas Akhir ini masih jauh dari kesempurnaan, oleh karena itu kritik dan saran yang membangun dari berbagai pihak sangat diharapkan demi perbaikan kedepan. Seluruh isi Laporan Tugas Akhir ini sepenuhnya menjadi tanggung jawan penulis.

Malang, 2023

Penulis



**RINGKASAN**  
**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.N**  
**DENGAN KEHAMILAN RESIKO RENDAH SAMPAI PENGGUNAAN ALAT**  
**KONTRASEPSI DI PMB SRI WAHYUNINGSIH PAKISAJI**

Oleh :

Farah Johar Salsabillah

202006

Kehamilan adalah sebuah hal yang fisiologis, tetapi seringkali mengalami keluhan yang mengganggu kenyamanan ibu hamil misalnya, insomnia, sakit pinggang, pening seperti akan pingsan, mual, muntah, sesak nafas, nyeri ulu hati, kontraksi palsu, kulit gatal, pegal, linu, kaki kram, infeksi jamur, varises, betis nyeri, kaki dan tumit bengkak, dan sering berkemih. LTA bertujuan memberi asuhan dengan cara komprehensif terhadap ibu nifas, hamil, bersalin, BBL, KB, serta neonatus terhadap ibu yang mengalami keluhan sering kencing.

Metode Asuhan LTA yakni secara wawancara, observasi, serta penatalaksanaan asuhan. Subyektif pada asuhan ini yakni Ny."N" G2P1A0 39 minggu 1 hari dengan kehamilan resiko rendah mengalami keluhan sering kencing di PMB Sri Wahyuningsih Pakisaji, Malang.

Hasil asuhan kebidanan dengan cara komprehensif terhadap Ny."N" pada saat kehamilan trimester III yaitu sering kencing dengan kehamilan normal resiko rendah, pada persalinan tanpa penyulit, dalam masa nifas dengan nifas normal, di BBLN dan BBL, di neonatus dan neonatus normal, dijadikan akseptor baru KB suntik 3bulan.

Kesimpulan asuhan kebidanan dengan cara komprehensif dilaksanakan kirakira 1 bulan diawali dari kehamilan 39 minggu 1hari, nifas, BBL, bersalin KB, neonatus, selaras pada standard layanan kebidanan secara melakukan pendekatan manajemen Asuhan Kebidanan Komprehensif dan didokumentasi pada bentuk, sehingga bisa ditarik kesimpulan, Asuhan Kebidanan komprehensif dengan kehamilan normal, Asuhan kebidanan persalinan dengan persalinan Normal di PMB Sri Wahyuningsih Pakisaji, Asuhan Kebidanan Nifas secara nifas normal, Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir dan BBL normal, Asuhan Kebidanan Neonatus dengan normal, Asuhan Kebidanan KB dengan Akseptor KB 3 bulan.

**Kata Kunci : Asuhan Kebidanan, Komprehensif, Sering Kencing**



## DAFTAR ISI

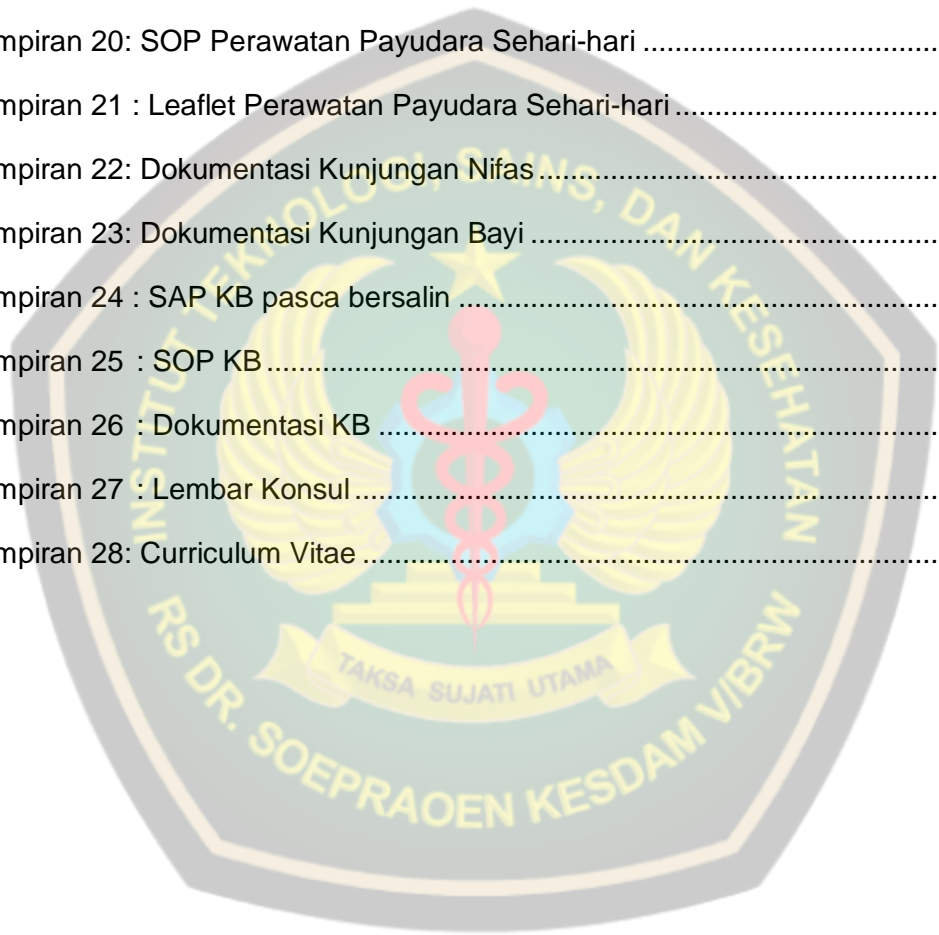
HALAMAN JUDUL LUAR .....	1
HALAMAN JUDUL DALAM.....	1
LEMBAR BEBAS PLAGIAT .....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN .....	iv
KATA PENGANTAR .....	v
RINGKASAN .....	vii
DAFTAR TABEL .....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN .....	xiv
DAFTAR SINGKATAN.....	xvi
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	2
1.3 Tujuan.....	2
1.3.1 Tujuan Umum.....	2
1.3.2 Tujuan Khusus .....	3
1.4 Ruang Lingkup .....	3
1.5 Sasaran .....	3
1.6 Tempat.....	3
1.7 Waktu.....	3
1.8 Manfaat.....	3
1.8.1 Manfaat Teoritis .....	3
1.8.2 Manfaat Praktis .....	4
<b>BAB II TINJAUAN TEORI .....</b>	<b>5</b>
2.1 Konsep Dasar Kehamilan .....	5
2.1.1 Pengertian Kehamilan.....	5
2.1.2 Perubahan Fisiologis dan Psikologis Kehamilan Trimester III .....	5
2.1.3 Kebutuhan Dasar Ibu Hamil.....	6

2.1.4	Perubahan Psikologis Ibu Hamil.....	9
2.1.5	Kebutuhan Psikologis Ibu Hamil.....	9
2.1.6	Ketidaknyamanan Pada Ibu Hamil Trimester III.....	11
2.1.7	Ketidaknyamanan Sering Kencing .....	18
2.1.8	Tanda Bahaya Ibu Hamil .....	19
2.1.9	Pelayanan Asuhan Standar Antenatal.....	21
2.1.10	Tujuan Antenatal Care .....	29
2.1.11	Kunjungan Antenatal Care (ANC).....	30
2.1.12	Skor Puji Rochyati.....	31
2.1.13	Konsep Manajemen Asuhan Kehamilan .....	31
2.2	Konsep Dasar Persalinan .....	40
2.2.1	Pengertian Persalinan.....	40
2.2.2	Tujuan Asuhan Persalinan.....	40
2.2.3	Kebutuhan Dasar Selama Persalinan .....	40
2.2.4	Kebutuhan Dasar Persalinan.....	41
2.2.5	Tanda Gejala Persalinan .....	44
2.2.6	Tanda Bahaya Pada Persalinan.....	45
2.2.7	Tahapan Persalinan.....	46
2.2.8	Mekanisme Persalinan.....	48
2.2.9	Faktor-faktor penting dalam persalinan .....	50
2.2.10	Konsep Manajemen Asuhan Persalinan .....	53
2.3	Konsep Dasar Masa Nifas .....	59
2.3.1	Pengertian Masa Nifas.....	59
2.3.2	Tujuan Asuhan Masa Nifas.....	59
2.3.3	Tahapan Masa Nifas.....	59
2.3.4	Fisiologi Masa Nifas .....	60
2.3.5	Kebutuhan Dasar Ibu Nifas.....	60
2.3.6	Perubahan Anatomis dan Fisiologis Masa Nifas.....	61
2.3.7	Ketidaknyamanan Masa Nifas .....	64
2.3.8	Tanda Bahaya Masa Nifas.....	65
2.3.9	Kunjungan Masa Nifas.....	66
2.3.10	Konsep Manajemen Asuhan Nifas .....	68

2.4	Konsep Bayi baru Lahir .....	74
2.4.1	Pengertian Bayi Baru Lahir (BBL).....	74
2.4.2	Adaptasi Fisiologi BBL .....	74
2.4.3	Asuhan Bayi Baru Lahir .....	77
2.4.4	Kunjungan Bayi Baru Lahir .....	80
2.4.5	Penyulit Pada Bayi Baru Lahir .....	81
2.4.6	Manajemen Asuhan Bayi Baru Lahir .....	82
2.5	Konsep Dasar KB.....	89
2.5.1	Pengertian KB .....	89
2.5.2	Tujuan KB.....	89
2.5.3	Sasaran KB .....	89
2.5.4	Ruang Lingkup .....	89
2.5.5	Macam Kontrasepsi .....	90
2.5.6	Konsep Manajemen Asuhan KB.....	98
2.6	Kerangka Teori.....	110
<b>BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF .....</b>		<b>111</b>
1.1	Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	111
3.1.1	Pada Kunjungan Antenatal Care 1 .....	111
3.1.2	Asuhan Kebidanan Pada Kunjungan Antenatal Care 2 .....	119
3.2	Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin.....	128
3.2.1	Kala I fase Aktif .....	128
3.2.2	Kala II .....	131
3.2.3	Kala III .....	134
3.2.4	Kala IV .....	136
3.3	Pendokumentasian Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir .....	139
3.3.1	Kunjungan Neonatus (usia 2 jam) .....	139
3.3.2	Kunjungan Neonatus 1 (usia 6 jam) .....	143
3.3.3	Kunjungan Neonatus 2 (usia 2 hari) .....	144
3.3.4	Kunjungan Neonatus 3 (usia 4 hari) .....	145
3.3.5	Kunjungan Neonatus 4 (17 hari).....	147
3.4	Pendokumentasian Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas .....	149

3.4.1	Kunjungan Nifas I ( 2 Jam Post Partum) .....	149
3.4.2	Kunjungan Nifas II (6 Jam Post Partum) .....	152
3.4.3	Kunjungan Nifas III (5 hari post partum).....	153
3.4.4	Kunjungan Nifas IV (2 minggu post partum) .....	154
3.5	Pendokumentasian Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana .....	157
<b>BAB IV PEMBAHASAN .....</b>		<b>163</b>
4.1	Asuhan Kehamilan .....	163
4.2	Asuhan Persalinan .....	164
4.3	Asuhan Bayi Baru Lahir.....	166
4.4	Asuhan Ibu Nifas .....	167
4.5	Asuhan Keluarga Berencana .....	169
<b>BAB V PENUTUP .....</b>		<b>170</b>
5.1	Kesimpulan.....	170
5.1	Saran .....	171
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>		<b>172</b>
Lampiran1	:POA Laporan TugasAkhir .....	174
Lampiran 2:	Inform Consent .....	176
Lampiran 3:	SAP Ketidaknyamanan Kehamilan Trimester III.....	177
Lampiran 4	Leaflet Ketidaknyamanan .....	181
Lampiran 5	: Skor Pudji Rochjati.....	183
Lampiran 6	: Dokumentasi ANC.....	184
Lampiran 7	: Dokumentasi ANC.....	185
Lampiran 8	: Formulir ANC .....	186
Lampiran 9	: Penapisan Ibu Bersalin .....	187
Lampiran 10	: Dokumentasi Ibu Bersalin .....	188
Lampiran 11	: Lembar Observasi Persalinan .....	189
Lampiran 12	: Partograf .....	190
Lampiran 13	: Penilaian Sepintas Bayi Baru Lahir .....	192

Lampiran 14 : Dokumentasi Bayi Baru Lahir .....	193
Lampiran 15 : Cap Telapak Kaki Bayi.....	194
Lampiran 16 : Ringkasan Pelayanan Persalinan.....	195
Lampiran 17 : SAP Perawatan Payudara .....	196
Lampiran 18: Quisioner Pre-Test.....	199
Lampiran 19: Post Test.....	200
Lampiran 20: SOP Perawatan Payudara Sehari-hari .....	201
Lampiran 21 : Leaflet Perawatan Payudara Sehari-hari .....	202
Lampiran 22: Dokumentasi Kunjungan Nifas .....	204
Lampiran 23: Dokumentasi Kunjungan Bayi .....	206
Lampiran 24 : SAP KB pasca bersalin .....	208
Lampiran 25 : SOP KB .....	212
Lampiran 26 : Dokumentasi KB .....	218
Lampiran 27 : Lembar Konsul .....	219
Lampiran 28: Curriculum Vitae .....	221





## DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Kenaikan Berat Badan .....	11
Tabel 2. 2Kebutuhan nutrisi ibu hamil .....	11
Tabel 2. 3Tinggi Fundus Uteri .....	30
Tabel 2. 4 Imunisasi TT .....	31
Tabel 2. 5 Kunjungan ANC .....	36
Tabel 2. 6 Diameter Penting Kepala Janin dan Presentasi .....	57
Tabel 2. 7 Tinggi Fundus Uterus menurut Masa Involusi .....	67
Tabel 2. 8 Klasifikasi Lochea .....	67
Tabel 2. 9 Jadwal Kunjungan Ibu Nifas.....	71
Tabel 2. 10 Pemberian Imunisasi pada Bayi .....	85



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran1 :POA Laporan TugasAkhir .....	174
Lampiran 2: Inform Consent .....	176
Lampiran 3: SAP Ketidaknyamanan Kehamilan Trimester III .....	177
Lampiran 4 Leaflet Ketidaknyamanan .....	181
Lampiran 5 : Skor Pudji Rochjati.....	183
Lampiran 6 : Dokumentasi ANC.....	184
Lampiran 7 : Dokumentasi ANC.....	185
Lampiran 8 : Formulir ANC .....	186
Lampiran 9 : Penapisan Ibu Bersalin .....	187
Lampiran 10 : Dokumentasi Ibu Bersalin.....	188
Lampiran 11 : Lembar Observasi Persalinan .....	189
Lampiran 12 : Partograf .....	190
Lampiran 13 : Penilaian Sepintas Bayi Baru Lahir .....	192
Lampiran 14 : Dokumentasi Bayi Baru Lahir.....	193
Lampiran 15 : Cap Telapak Kaki Bayi.....	194
Lampiran 16 : Ringkasan Pelayanan Persalinan.....	195
Lampiran 17 : SAP Perawatan Payudara .....	196
Lampiran 18: Quisioner Pre-Test.....	199
Lampiran 19: Post Test.....	200
Lampiran 20: SOP Perawatan Payudara Sehari-hari .....	201
Lampiran 21 : Leaflet Perawatan Payudara Sehari-hari .....	202
Lampiran 22: Dokumentasi Kunjungan Nifas .....	204
Lampiran 23: Dokumentasi Kunjungan Bayi .....	206
Lampiran 24 : SAP KB pasca bersalin .....	208
Lampiran 25 : SOP KB.....	212

Lampiran 26 : Dokumentasi KB .....218  
Lampiran 27 : Lembar Konsul .....219  
Lampiran 28: Curriculum Vitae .....221



## DAFTAR SINGKATAN



Ab	: Abortus
Adv	: Advokat
AIDS	: Acquired Immune Deficiency Syndrome
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Antenatal Care
APD	: Alat Pelindung Diri
ASI	: Air Susu Ibu
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
BCG	: Bacille Calmette-Guerin
DEPKES	: Departemen Kesehatan
DINKES	: Dinas Kesehatan
DJJ	: Detak Jantung Janin
DPT	: Difteri Pertusis Tetanus
Fe	: Ferrum (Zat Besi)
G	: Gravidarum
HB	: Hemoglobin
HBSAg	: Hepatitis B Surface Antigen
HIV	: Human Immunodeficiency Virus
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IM	: Intra Muscular
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
INC	: Intranatal Care
IQ	: Intelligence Quotients
IUD	: Intra Uterine Device
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekurangan Energi Kronis
KEPMENKES	: Keputusan Menteri Kesehatan
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
K1	: Kunjungan 1
K2	: Kunjungan 2
K3	: Kunjungan 3
K4	: Kunjungan 4
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode kesehatan Amenorea Laktasi
MENKES	: Menteri Kesehatan
MHTF	: Maternal Health Task Force
M.Keb	: Magister Kebidanan
M.Kes	: Magister Kesehatan
MM	: Magister Manajemen
P	: Paritas
PAP	: Pintu Atas Panggul
PMS	: Premenstruation Syndrome

PNC	: Postnatal Care
PUS	: Pasangan Usia Subur
P4K	:Program Perencanaan Persalinan dan Pecegahan Komplikasi
RR	: Respiration Rate
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SC	: Saecar
TBJ	: Taksiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
TTV	: Tanda-tanda Vital
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultrasonografi
SDKI	: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
SDGS	: Suistainable Develophment Goals
SH	: Sarjana Hukum
SMPH	: Sarjana Muda Fisiotrapi
SOAP	: Subjektif, Objektif, Analisis, Penatalaksanaan
SST	: Sarjana Sains Terapan
WHO	: <i>World Health Organization</i>

