

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny.I KEHAMILAN
TRIMESTER III RESIKO TINGGI UK 36 MINGGU 1 HARI DENGAN
KONSTIPASI SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT
KONTRASEPSI DI KRI BUDHI ASIH TUREN
KABUPATEN MALANG



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

2023

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny.I KEHAMILAN
TRIMESTER III RESIKO TINGGI UK 36 MINGGU 1 HARI DENGAN
KONSTIPASI SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT
KONTRASEPSI KB SUNTIK 3 BULAN DI KRI BUDHI**

ASIH TUREN KABUPATEN MALANG

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



**DI SUSUN OLEH:
WAFDATUL JANNAH**

NIM 20.20.19

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

2023

LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya sampaikan bahwa yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Wafdatul Jannah
NIM : 202019
Institusi : Program Studi DIII Kebidanan Intitusi Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.I GIVP3Ab0 pada Kehamilan Trimester III resiko tinggi UK 36 Minggu 1 hari dengan konstipasi Sampai degan Penggunaan Alat Kontrasepsi KB suntik 3 bulan Di KRI budhi asih turen klabupaten malang

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

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

Malang, 10 Mei 2023

Mahasiswa



Wafdatul Jannah

Nim.20.20.19

LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Wafdatul Jannah 20.20.19 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.I GIVP3Ab0 pada Kehamilan Trimester III Resiko tinggi UK 36 Minggu 1 Hari dengan Konstipasi Sampai dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi KB suntik 3 bulan Di KRI Budhi Asih Turen Kabupaten Malang" telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan tim penguji dan Laporan Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan Institusi Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang pada :

Malang, 27 Februari 2023

Mahasiswa



Wafdatul Jannah

NIM 20.20.19



Mengetahui

Pembimbing I



Sulistiyah, S.SiT., M.Kes

Pembimbing II



Ina Indriati, S.ST., M.Kes

LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Wafdatul Jannah 20.20.19 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.l GIVP3Ab0 pada Kehamilan Trimester III Resiko tinggi UK 36 Minggu 1 Hari dengan Konstipasi Sampai degan Penggunaan Alat Kontrasepsi KB suntik 3 Bulan Di KRI Budhi Asih Turen Kabupaten Malang telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan tim penguji dan Laporan Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidan Institusi Teknologi Saindan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang pada :

Hari :
Tanggal :
Disahkan oleh :
Rosyidah Alfitri, S.ST.,MPH
Penguji I (.....) (12-07-2023)
Tanda Tangan Tanggal
Sulistiyah, S.SiT.,M.Kes
Penguji II (.....) (11-07-2023)
Tanda Tangan Tanggal
Inà Indriati S.ST.,M.Kes
Penguji III (.....) (12-07-2023)
Tanda Tangan Tanggal
Mengetahui

Ketua Program Studi D-III Kebidanan

Institusi Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen


ITSK RS DR. SOEPRAOEN
KETUA
PRODI DIII KEBIDANAN
Anik Purwati, S. ST., M.M., M.Kes

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. I GIVP3Ab0 PADA KEHAMILAN TRIMESTER III DENGAN KONSTIPASI SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI KRI BUDHI ASIH TUREN

Wafdatul Jannah

Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr.Soepraoen Kesdam V/Brawijaya
Malang Program Studi Kebidanan

RINGKASAN

Pada Kasus Konstipasi adalah masalah Kesehatan umum di dunia. Penurunan defekasi dan feses yang keras adalah manifestasi utama konstipasi. Pada ibu hamil konstipasi biasa terjadi pada trimester kedua dan ketiga. Penyebab utama dari sembelit saat hamil adalah tingginya kadar hormon progesteron di dalam tubuh. Meski merupakan hal yang wajar, kenaikan kadar hormon progesteron selama masa kehamilan ini menyebabkan otot-otot usus mengalami relaksasi dan bergerak lebih lambat. Pergeseran dan tekanan pada usus akibat perbesaran uterus menurunkan motilitas pada saluran gastrointestinal sehingga menyebabkan konstipasi. Efek samping dari penggunaan zat besi juga bisa dikaitkan dengan konstipasi ini. Cara penanganan konstipasi seperti, Cakupan air yang banyak, minimal 8 gelas/hari, Konsumsi buah-buahan, Istirahat cukup pada siang hari, Minum air hangat saat bangun dari tempat tidur untuk menstimulasi peristaltic, Makan-makanan berserat. Kehamilan risiko tinggi adalah kehamilan yang kemungkinan dapat menyebabkan terjadinya bahaya atau komplikasi baik terhadap ibu maupun janin yang dikandungnya selama masa kehamilan, melahirkan ataupun nifas bila dibandingkan dengan kehamilan persalinan dan nifas normal. (megasari lina,2015)

Kasus diambil di KRI Budhi Asih Turen, Kabupaten Malang, Provinsi Jawa Timur dari tanggal 27- 02-2023 Metode asuhan dalam LTA ini adalah dengan wawancara, observasi, dan penatalaksanaan asuhan. Subjek dalam asuhan ini adalah Ny.I usia 29 tahun GIVP3Ab0 yang mengalami kehamilan dengan konstipasi pada usia kehamilan 38 minggu di KRI Budhi Asih Turen. Hasil asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny I selama kehamilan trimester III yang dialami oleh Ny I berlangsung dalam kondisi fisiologis, Ibu telah diberikan penanganan sesuai dengan kebutuhan ibu. Kesejahteraan janin selama kehamilan berlangsung dengan baik dengan DJJ dalam batas normal dan gerakan dirasakan aktif oleh ibu. Perkembangan dan kondisi ibu serta janin selama kehamilan trimester III terpantau baik meskipun ibu mengalami konstipasi

Pada usia kehamilan 39 minggu Ny I melahirkan anak keempat secara normal dan tidak ada penyulit. Bayi baru lahir menangis kuat, warna kemerahan, dan gerak aktif, berat badan 3800 gram, Panjang 51 cm, jenis kelamin laki-laki asuhan pada masa neonatus berlangsung dengan normal. Pada masa Nifas dilakukan kunjungan sebanyak 4 kali. Kunjungan Nifas ke I peneliti melakukan pemeriksaan pada ibu nifas yaitu pemeriksaan umum (keadaan umum & TTV), pemeriksaan fisik, ASI keluar lancar atau tidak, Involusi uteri, Kontraksi uterus, Kandung kemih, dan perdarahan. Sedangkan asuhan untuk Kunjungan Kunjungan Nifas ke II peneliti melakukan pemeriksaan umum (keadaan umum dan TTV) pada ibu, tanyakan ASI lancar atau tidak, TFU, kontraksi uterus dan lochea. Asuhan untuk Kunjungan Nifas ke III, peneliti melakukan asuhan pada ibu yaitu pemeriksaan umum kepada ibu, TTV dan memastikan proses involusi berjalan dengan baik. Kunjungan Nifas ke IV, peneliti melakukan asuhan pada ibu yaitu pemeriksaan umum kepada ibu, TTV dan memastikan proses involusi berjalan dengan baik.

Pada asuhan bayi dan neonatus di dapatkan bayi dalam keadaan normal lahir normal dan penilaian awal baik, peneliti melakukan kunjungan sebanyak 3 kali Neonatus I yaitu melakukan pemeriksaan umum (keadaan umum & TTV), pemeriksaan fisik, perawatan tali pusat dan menjaga bayi agar tetap hangat (mencegah hipotermia). Kunjungan Neonatus II yaitu dilakukan pemeriksaan umum (keadaan umum dan TTV), dan keadaan tali pusat. Kunjungan Neonatus III yaitu keadaan umum bayi, tanda-tanda infeksi, memastikan bayi mendapat cukup nutrisi dan mengingatkan ibu tentang jadwal imunisasi bayi.

Pada Keluarga berencana ibu sudah memilih untuk menggunakan kontrasepsi KB suntik 3 bulan dan telah diberikan konseling dari bidan. Hasil dari asuhan yang telah diberikan mulai dari kehamilan Trimester III, persalinan, Bayi baru lahir dan neonatus, nifas, dan kontrasepsi telah sesuai dengan rencana dan kebutuhan pasien. Diharapkan pelayanan kesehatan terus mempertahankan asuhan yang diberikan secara komprehensif sehingga meningkatkan derajat kesehatan ibu dan anak.

Kata Kunci: Konstipasi, Asuhan Kebidanan Komprehensif, KIE

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Proposal yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.I Kehamilan Trimester III Resiko tinggi UK 36 Minggu 1 Hari dengan konstipasi Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi KB suntik 3 bulan Di KRI Budhi Asih turen sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr.Soepraoen Malang. Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada

1. Arief Efendi, SMPH., SH. (adv)., S.Kep., Ners., M.M., M.Kes., selaku Rektor Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr.Soepraoen Malang.
2. Anik Purwati, S.ST., MM., M.Kes selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr.Soepraoen Malang
3. Rosyidah Alfitri, S.ST.,MPH Penguji Utama Proposal Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir dapat terselesaikan
4. Sulistiyah, S,SiT.,M.Kes selaku Pembimbing I Penguji II Proposal Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir dapat terselesaikan
5. Ina Indriati, S,ST.,M.Kes selaku Pembimbing II Penguji III Proposal Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir dapat terselesaikan
6. Orangtua dan keluargaku atas cinta, dukungan, serta doa yang selalu diberikan sehingga Proposal Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
7. Ny "I" selaku responden atas kerjasamanya yang baik.

Penulis menyadari masih terdapat kekurangan dan kelemahan dalam penyusunan asuhan kebidanan komprehensif ini. Akhirnya penulis mengharapkan kritik dan saran dari berbagai pihak demi perbaikan dan penyempurnaan asuhan kebidanan komprehensif ini. Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal yang telah diberikan dan semoga karya ini berguna bagi peneliti sendiri maupun pihak lain yang menfaatkan

Malang,27 february 2023

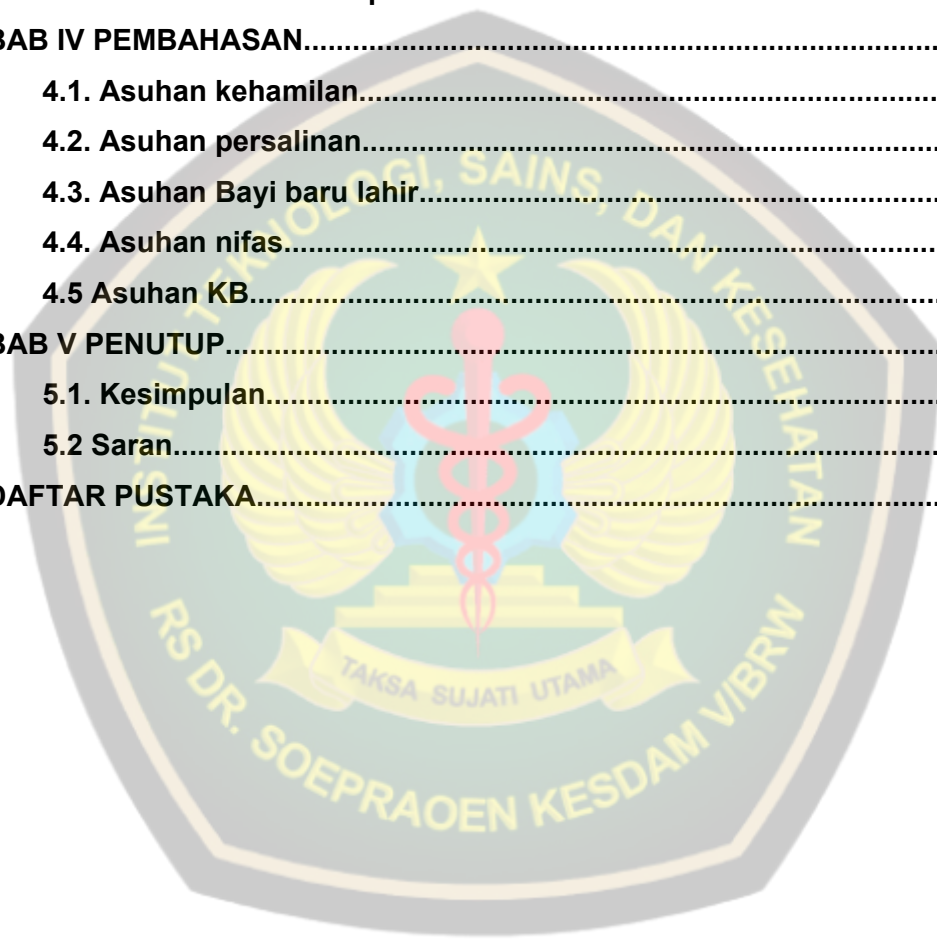
Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL LUAR.....	i
HALAMAN JUDUL DALAM.....	ii
LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	iii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iv
LEMBAR PENGESAHAN.....	v
RINGKASAN	vi
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
DAFTAR SINGKATAN.....	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan masalah.....	4
1.3 Tujuan	4
1.3.1. Tujuan Umum.....	4
1.3.2. Tujuan Khusus.....	4
1.4 Ruang Lingkup	4
1.4.1. Sasaran.....	4
1.4.2. Tempat.....	5
1.4.3. Waktu	5
1.5 Manfaat.....	5
1.5.1 Manfaat Teoritis.....	5
1.5.2 Manfaat Praktis.....	5
BAB II TINJAUAN TEORI.....	6
2.1. Kosep dasar Kehamilan.....	6
2.1.1. Pengertian Kehamilan.....	6
2.1.2. Perubahan Fisik Dan Fisiologis.....	6
2.1.3. Kebutuhan Ibu Hamil Trimester III.....	8
2.1.4. Ketidaknyamanan Dan Penaganannya.....	11
2.1.5. Tujuan Antenatal Care.....	15
2.1.6. Kujungan Antenatal Care.....	15

2.1.7. Standar Pelayanan Antenatal care.....	16
2.1.8. Score Puji Rochjati.....	20
2.1.9. Senam Hamil.....	21
2.1.10. identifikasi diagnosa masalah potensial.....	23
2.1.11. pengertian dan bahaya kehamilan resiko tinggi.....	23
2.1.12. Konsep Manajemen Asuhan Kehamilan.....	24
2.2. Konsep Dasar Persalinan.....	30
2.2.1. Pengertian Persalinan.....	30
2.2.2. Tanda Gejala Persalinan.....	30
2.2.3. Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan.....	32
2.2.4. Tahap-Tahap Persalinan.....	33
2.2.5. Mekanisme Persalianan.....	35
2.2.6. Kebutuhan Dasar Persalinan.....	37
2.2.7. Ketidaknyamanan Fisiologis Persalinan.....	39
2.2.8. Konsep Manajemen Asuhan Persalinan.....	40
2.3. Konsep Dasar Nifas.....	47
2.3.1. Pengertian Masa Nifas.....	47
2.3.2. Tahapan Masa Nifas.....	48
2.3.3. Fisiologis Nifas.....	48
2.3.4. Ketidaknyamanan Masa Nifas.....	53
2.3.5. Kujungan Masa Nifas.....	54
2.3.6. Konsep Manajemen Asuhan Nifas.....	58
2.4. Konsep Dasar BBL.....	65
2.4.1. Pengertian BBL.....	65
2.4.2. Adaptasi Fisiologis BBL.....	66
2.4.3. Asuhan BBL.....	68
2.4.4. Ketidak nyamanan Pada BBL.....	71
2.4.5. Konsep Manajemen BBL.....	72
2.5. Konsep Dasar KB.....	79
2.5.1. Pengertian KB.....	79
2.5.2. Tujuan KB.....	80
2.5.3. Sasaran KB.....	80
2.5.4. Ruang Lingkup KB.....	80
2.5.5. Macam-Macam Kontrasepsi.....	81
2.5.6. Konsep Dasar Konseling KB.....	92

2.5.7. Ketidaknyamanan Dan Penanganannya Pada Masa KB.....	94
2.5.8. Konsep Manajemen Asuhan KB.....	96
2.6. Kerangka Teori.....	103
BAB III TINJAUAN KASUS.....	104
3.1. Asuhan kebidanan pada kunjungan antenatal care.....	104
3.2. Asuhan kebidanan pada ibu bersalin.....	113
3.3. Asuhan kebidanan pada bayi baru lahir.....	120
3.4. Asuhan kebidanan pada nifas.....	125
3.5. Asuhan kebidanan pada KB.....	131
BAB IV PEMBAHASAN.....	135
4.1. Asuhan kehamilan.....	135
4.2. Asuhan persalinan.....	136
4.3. Asuhan Bayi baru lahir.....	138
4.4. Asuhan nifas.....	138
4.5 Asuhan KB.....	140
BAB V PENUTUP.....	141
5.1. Kesimpulan.....	141
5.2 Saran.....	141
DAFTAR PUSTAKA.....	143



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Jadwal Pemberian Imunisasi TT

Tabel 2.2 Kunjungan ANC

Tabel 2.3 penambahan berat badan dalam gram

Tabel 2.4 Pengukuran TFU

Tabel 2.5 Lochea

Tabel 2.6 Tinggi Fundus Uterus

Tabel 2.7 Kunjungan PNC

Tabel 2.8 Imunisasi



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. POA Laporan Tugas Akhir
- Lampiran 2. Inform Consent
- Lampiran 3. SAP Kehamilan Trimester III
- Lampiran 4. Leaflet leucorea
- Lampiran 5. Leaflet peningkatan frekuensi berkemih
- Lampiran 6. Leaflet nyeri ulu hati
- Lampiran 7. Leaflet konstipasi
- Lampiran 8. Leaflet edema pada kaki
- Lampiran 9. Leaflet nyeri punggung
- Lampiran 10. Leaflet kesemutan pada jari
- Lampiran 11. Leaflet insomnia
- Lampiran 12. Formulir ANC
- Lampiran 13. Score Puji Rochjati
- Lampiran 14. Senam Hamil
- Lampiran 15. SAP persalinan
- Lampiran 16. Leaflet persalinan
- Lampiran 17. 18 Penapisan Ibu Bersalin
- Lampiran 18. Lembar observasi
- Lampiran 19. Partograf
- Lampiran 20. Ringkasan Pelayanan Persalinan
- Lampiran 21. Ringkasan Pelayanan Nifas
- Lampiran 22. SAP nifas
- Lampiran 23. Leaflet Perawatan Payudara
- Lampiran 24. Senam Nifas
- Lampiran 25. Keterangan Lahir Bayi

Lampiran 26. Pelayanan Kesehatan Neonatus

Lampiran 27. Pelayanan Imunisasi

Lampiran 28. SOP KB Pasca Bersalin

Lampiran 29. SAP KB Pasca Bersalin

Lampiran 30. Leaflet KB

Lampiran 31. Kartu peserta KB

Lampiran 32. Dokumen

Lampiran 33. Lembar Konsultasi Pembimbing 1

Lampiran 34. Lembar Konsultasi Pembimbing 2

Lampiran 35. Curriculum Vitae



DAFTAR ARTI LAMBANG, SINGKATAN DAN ISTILAH



Ab	: Abortus
Adv	: Advokat
AIDS	: Acquired Immune Deficiency Ssyndrome
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
COC	: Contuinity of care
DEPKES	: Departemen Kesehatan
DINKES	: Dinas Kesehatan
DJJ	: Detak Jantung Janin
DMPA	: Depo-Medroxyprogesterone Acetat
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
KMC	: Kangaroo Mother Care
K1	: Kunjungan 1
K2	: Kunjungan 2
K3	: Kunjungan 3
K4	: Kunjungan 4
LILA	: Lingkaran 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
MPS	: Making Pregnancy Safer
MMR	: Maternal Mortality Rate
NCB SMK	: Neonatus Kurang Bulan – Sesuai Masa Kehamilan
OUE	: Ostium Uteri Externum
OUI	: Ostium Uteri Internum
P	: Paritas
PAP	: Pintu Atas Panggul
PMS	: Premenstruation Syndrome
PNC	: Postnatal Care
PUS	: Pasangan Usia Subur
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan 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	: Sustainable Development Goals
SH	: Sarjana Hukum
SMPH	: Sarjana Muda Fisioterapi
SAP	: Satuan Acara Penyuluhan
SOAP	: Subjektif, Objektif, Analisis, Penatalaksanaan
SOP	: Standart Operasional Prosedur
SST	: Sarjana Sains Terapan
WHO	: World Health Organization

