

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny. 'S' GIIP1Ab0 UK 36  
MINGGU 4 HARI DENGAN USIA 37 TAHUN SAMPAI DENGAN CALON  
AKSEPTOR 3 BULAN DI PMB MASTUROH TAJINAN KABUPATEN  
MALANG**



**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN  
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS, DAN KESEHATAN  
RS dr. SOEPRAOEN KESDAM V BRAWIJAYA MALANG  
TAHUN 2020**

## LAPORAN TUGAS AKHIR

### **ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny.'S' GIIP1Ab0 UK 36 MINGGU 4 HARI DENGAN USIA 37 TAHUN SAMPAI DENGAN CALON AKSEPTOR 3 BULAN DI PMB MASTUROH TAJINAN KABUPATEN MALANG**

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



**DISUSUN OLEH :  
MEGA DWI INDRIYANI S  
NIM 18.2.065**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN  
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS, DAN KESEHATAN  
RS dr. SOEPRAOEN KESDAM V BRAWIJAYA MALANG  
TAHUN 2020**

## LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya sampaikan bahwa yang bertanda tangan dibawah ini :

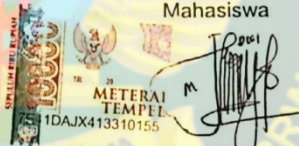
Nama : Mega Dwi Indriyani S  
Nim : 182065  
Institusi : Program Studi DII Kebidanan Institut Teknologi, Sains, Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang  
Judul : **Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.'S' GIIP1Ab0 UK 36 minggu 4 hari Dengan Usia 37 tahun Sampai Dengan Calon Akseptor 3 Bulan Di PMB Masturoh Tajinan Malang**  
TA : 2020/2021

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir yang saya buat merupakan hasil karya saya pribadi dan bukan dari hasil tindakan plagiat. Jika ditemukan kemudian 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, April 2020

Mahasiswa



Mega Dwi Indriyani S

18.2.065

## LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Mega Dwi Indriyani S, NIM. 18.2.065 dengan judul **“ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny.'S' GIIP1Ab0 UK 36 MINGGU 4 HARI DENGAN USIA 37 TAHUN SAMPAI DENGAN CALON AKSEPTOR 3 BULAN DI PMB MASTUROH TAJINAN MALANG”** telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan tim penguji ujian Laporan Tugas Akhir Program Studi DIII Kebidanan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang pada :



LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Mega Dwi Indriyani S, NIM 18.2.065 dengan judul "ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny.'S' GIIP1Ab0 UK 36 MINGGU 4 HARI DENGAN USIA 37 TAHUN SAMPAI DENGAN CALON AKSEPTOR 3 BULAN DI PMB MASTUROH TAJINAN MALANG" telah diuji untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji ujian sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi DIII Kebidanan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang pada :

Hari : Rabu  
Tanggal : 8 September 2021  
Dan disahkan oleh :

Anik Purwati, S.ST., MM., M.Kes  
Penguji I

(.....)  
TandaTangan  
(8-9-21.....)  
Tanggal

Ina Indriati, SST., M.Kes  
Penguji II

(.....)  
TandaTangan  
(6-9-21.....)  
Tanggal

Nila Widya Keswara, S.ST., M.K.M  
Penguji III

(.....)  
TandaTangan  
(6/9-21.....)  
Tanggal

Mengetahui  
Ketua Program Studi D-III Kebidanan  
Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang

ISK RS DR. SOEPROAEN  
KESDAM IBRW  
KETUA  
PROGRII KEBIDANAN  
Anik Purwati, SST., MM., M.Kes



## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua rahmat dan karunia- Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul tentang **“Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.'S' GIIP1Ab0 UK 36 Minggu 4 Hari Dengan Usia 37 Tahun Sampai Dengan Calon Akseptor 3 Bulan Di PMB Masturoh Tajinan Malang”** sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D III 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., MM., M.Kes selaku Direktur Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang.
2. Anik Purwati, S.ST., MM., M.Kes selaku Ketua Program Studi Kebidanan Institut Teknologi Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang serta selaku penguji I Laporan Tugas Akhir.
3. Ina Indriati,SST.,M.Kes selaku Penguji II Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan
4. Nila Widya Keswara, S.ST, M.K.M selaku Pembimbing Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan.
5. Orangtua dan keluargaku atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
6. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam Laporan Tugas Akhir ini.

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 atau segala amal yang telah di berikan dan semoga karya ini berguna bagi peneliti sendiri maupun pihak lain yang memanfaatkan.

Malang, November 2020

Penulis

## RINGKASAN

Mega Dwi Indriyani S, 2021. **ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny. 'S' GIIP1Ab0 UK 36 MINGGU 4 HARI DENGAN USIA 37 TAHUN SAMPAI DENGAN CALON AKSEPTOR 3 BULAN DI PMB MASTUROH TAJINAN KABUPATEN MALANG**

**Asuhan komprehensif Politeknik Kesehatan RS dr Soepraoen Malang. Pembimbing I Anik Purwati, S.ST.,MM.,M.Kes. Pembimbing II Ina Indriati,SST.,M.Kes. Pembimbing III Nila Widya Keswara, S.ST., M.K.M. Asuhan kebidanan dilakukan pada Ny. S usia 37 tahun dari masa hamil Trimester III sampai dengan perencanaan alat kontrasepsi. Asuhan kebidanan ini dilakukan melalui pendekatan pada Ny. S usia 37 tahun.**

Pada saat penulis melakukan anamnesa pada Ny.S didapatkan bahwa ibu mengatakan tidak ada keluhan sehingga asuhan yang diberikan pada trimester III serta menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup dan menganjurkan untuk jalan-jalan dan relaksasi.

Pada saat melakukan deteksi dini ibu resiko tinggi dengan menggunakan scoore puji rohyati didapatkan hasil skor 10 sehingga didapatkan diagnosa Ny.S usia 37 tahun GII P1001 Ab000 UK 36 minggu 4 hari I/T/H kehamilan usia terlalu tua dengan KSPR 10.

Persalinan Ny.“S” terjadi pada tanggal 18 Februari 2021 mulai pukul 08.20 WIB di PMB Masturoh Tajinan. Pada saat pengkajian data didapatkan Ny.“S” dalam pembukaan 6 cm, dan hasil dicatat dalam lembar partograf. Pada jam 12.30 WIB bayi lahir. Berdasarkan hasil pengkajian dapat disimpulkan proses persalinan Ny.“S” berlangsung normal. Lama kala I pada Ny.“S” berlangsung 4 jam, kala II 20 menit, kala III 5 menit, dan kala IV dilakukan pemantauan selama 2 jam post partum. Selama pasca melahirkan dilakukan kunjungan sebanyak 3 kali yaitu pada saat 6 jam post partum, 5 hari post partum, 30 hari post partum. Selama pengkajian data tidak ditemukannya masalah terbukti dari TFU saat 6 jam post partum 2 jari di bawah pusat, saat 5 hari post partum TFU pertengahan pusat-symphysis, 30 hari post partum TFU sudah tidak teraba dan selama postpartum ibu tidak mengalami keluhan.

Hasil dari asuhan yang telah diberikan dari kehamilan trimester III, persalinan, nifas, neonatus, dan perencanaan penggunaan kontrasepsi telah sesuai dengan rencana dan kebutuhan pasien. Diharapkan pelayanan kesehatan

terus mempertahankan asuhan yang diberikan secara continuity of care sehingga meningkatkan derajat kesehatan ibu dan anak.

**Kata kunci : Asuhan Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir, Keluarga Berencana**





## DAFTAR ISI

<b>LEMBAR BEBAS PLAGIAT</b> .....	<b>i</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN</b> .....	<b>ii</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN</b> .....	<b>iii</b>
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	<b>iv</b>
<b>Ringkasan</b> .....	<b>v</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>vi</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>x</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	<b>xi</b>
<b>DAFTAR ARTI LAMBANG DAN SINGKATAN</b> .....	<b>xii</b>

### **BAB I PENDAHULUAN**

1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan Penyusunan.....	3
1.3.1 Tujuan Umum .....	3
1.3.2 Tujuan Khusus .....	3
1.4 Ruang Lingkup .....	4
1.4.1 Sasaran .....	4
1.4.2 Tempat .....	4
1.4.3 Waktu .....	4
1.5 Manfaat Asuhan Kebidanan Komprehensif .....	4
1.5.1 Teoritis.....	4
1.5.2 Praktis.....	4

### **BAB II TINJAUAN TEORI**

<b>2.1 KONSEP DASAR KEHAMILAN</b> .....	<b>3</b>
2.1.1 Definisi Kehamilan .....	5
2.1.2 Definisi Kehamilan Trimester III .....	5
2.1.3 Faktor Pengaruh Resiko Kehamilan 4T Pada Ibu Hamil .....	5
2.1.4 Kunjungan Pemeriksaan Kehamilan .....	8
2.1.5 Kebutuhan Nutrisi Ibu Hamil .....	12
2.1.6 Ketidaknyamanan Pada Ibu Hamil Trimester III .....	13
2.1.7 Tanda Bahaya Kehamilan Trimester III .....	16

2.1.8 Resiko Kehamilan Dengan Usia Terlalu Tua .....	17
2.1.9 Score Poeji Rochjati .....	19
2.1.10 Konsep Manajemen SOAP pada Kehamilan .....	20
<b>2.2 KONSEP DASAR PERSALINAN .....</b>	<b>35</b>
2.2.1 Definisi Persalinan .....	35
2.2.2 Faktor-faktor Yang Mempengaruhi Persalinan .....	35
2.2.3 Kebutuhan Nutrisi Ibu Bersalin .....	37
2.2.4 Sebab mulainya persalinan .....	40
2.2.5 Tanda-tanda Persalinan .....	41
2.2.6 Mekanisme Persalinan .....	41
2.2.7 Tahapan-tahapan Persalinan .....	42
2.2.8 Faktor Resiko Persalinan Pada Ibu Usia Terlalu Tua .....	44
2.2.9 Penanganan Persalinan Pada Ibu Hamil Terlalu Tua .....	46
2.2.10 Konsep Manajemen SOAP pada Persalinan .....	48
<b>2.3 KONSEP DASAR NIFAS .....</b>	<b>56</b>
2.3.1 Definisi Masa Nifas .....	56
2.3.2 Faktor Resiko Ibu Nifas Usia Terlalu Tua .....	56
2.3.3 Kebutuhan Dasar Masa Nifas .....	57
2.3.4 Kunjungan Masa Nifas .....	59
2.3.5 Perubahan Fisiologi Masa Nifas .....	61
2.3.6 Perubahan Psikologis Ibu Nifas .....	68
2.3.7 Tahapan Dalam Masa Nifas .....	68
2.3.8 Tanda-tanda Bahaya Pada Masa Nifas .....	69
2.3.9 Konsep Manajemen SOAP pada Nifas .....	69
<b>2.4 KONSEP DASAR BAYI BARU LAHIR .....</b>	<b>73</b>
2.4.1 Definisi Bayi Baru Lahir .....	73
2.4.2 Ciri-ciri Bayi Baru Lahir .....	73
2.4.3 Faktor Resiko Bayi Baru Lahir Pada Ibu Usia Terlalu Tua .....	73
2.4.4 Penanganan pada Bayi Baru Lahir .....	76
2.4.5 Kebutuhan Bayi Baru Lahir .....	84
2.4.6 Kunjungan Neonatal .....	85
2.4.7 Perubahan Fisiologis Bayi Baru Lahir .....	85
2.4.8 Tujuan Asuhan Bayi Baru Lahir .....	87
2.4.9 Konsep Manajemen SOAP pada Bayi Baru Lahir .....	87

<b>2.5 KONSEP DASAR KELUARGA BERENCANA .....</b>	<b>95</b>
2.5.1 Definisi Keluarga Berencana .....	95
2.5.2 Jenis-jenis Metode Kontrasepsi .....	95
2.5.3 Tujuan Program KB .....	95
2.5.4 Sasaran Program KB .....	96
2.5.5 Ruang Lingkup Program Keluarga Berencana .....	96
2.5.6 Penggunaan Alat Kontrasepsi Ibu Usia Terlalu Tua .....	96
2.5.7 Konsep Manajemen SOAP pada Keluarga Berencana .....	99
<b>2.6 KERANGKA TEORI .....</b>	<b>105</b>
<b>BAB III TINJAUAN KASUS .....</b>	<b>106</b>
<b>3.1 ASUHAN KEBIDANAN PADA KEHAMILAN .....</b>	<b>106</b>
3.1.1 Kunjungan ANC I .....	106
3.1.2 Kunjungan ANC II .....	111
<b>3.2 ASUHAN KEBIDANAN PADA PERSALINAN .....</b>	<b>114</b>
3.2.1 Pengkajian .....	114
<b>3.3 ASUHAN KEBIDANAN PADA NEONATUS .....</b>	<b>122</b>
3.3.1 Asuhan I (6 Jam) .....	122
3.3.2 Kunjungan Neonatus II (5 Hari Setelah Lahir) .....	127
3.3.3 Kunjungan Neonatus IV (30 Hari Setelah Lahir) .....	129
<b>3.4 ASUHAN KEBIDANAN PADA MASA NIFAS .....</b>	<b>131</b>
3.4.1 Kunjungan Nifas I (6 Jam Setelah Persalinan) .....	131
3.4.2 Kunjungan Nifas II (6 Hari Setelah Persalinan) .....	134
3.4.3 Kunjungan Nifas III (30 Hari Setelah Persalinan) .....	136
<b>3.5 ASUHAN KEBIDANAN PADA KB .....</b>	<b>139</b>
<b>BAB IV PEMBAHASAN .....</b>	<b>142</b>
4.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan .....	142
4.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan .....	143
4.3 Asuhan Kebidanan Pada Neonatus .....	145
4.4 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas .....	147
4.5 Asuhan Kebidanan Pada Kb .....	149
<b>BAB V PENUTUP .....</b>	<b>150</b>
5.1 Kesimpulan .....	150

5.2 Saran.....	151
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>152</b>



## DAFTAR TABEL

Tabel 1. TFU .....	61
Tabel 2. Lochea .....	63





## DAFTAR LAMPIRAN

---

Lampiran 1	Pola Laporan Tugas Akhir
Lampiran 2	Lembar Permohonan Menjadi Reponden Penelitian
Lampiran 3	Inform Consent
Lampiran 4	Score Poedji Rochjati
Lampiran 5	18 Penapisan Ibu Bersalin
Lampiran 6	60 Langkah Asuhan Persalinan Normal
Lampiran 7	Form Partograf
Lampiran 8	Penilaian Sepintas Bayi Baru Lahir
Lampiran 9	Cap Telapak Kaki



## DAFTAR ARTI SINGKATAN

ANC	: Ante Natal Care
AIDS	: <i>Acquired Immunodeficiency syndrome</i>
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKDR	: Alat kontrasepsi Dalam Rahim
ASI	: Air Susu Ibu
ASEAN	: <i>Association of Southeast Asian Nations</i>
AKB	: Angka Kematian Bayi
APN	: Asuhan Persalinan Normal
BB	: Berat Badan
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
BPM	: Bidan Praktik Mandiri
COC	: <i>Continuity of Care</i>
DEPKES	: Departemen KEsehatan
DJJ	: Detak Jantung Janin
DKK	: Dan Kawan-Kawan
HB	: Hemoglobin
HBO	: Hepatitis Hb 0
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IUD	: Intra Uterin Dini
KB	: Keluarga Berencana
KG	: Kilogram
KPD	: Ketuban Pecah Dini
LiLA	: Lingkar Lengan Atas
M.Keb	: Megister Kebidanan
M.Kes	: Megister KEsehatan
M.PH	: Megister Public Health
MKJP	: Metode Kontrasepsi Jangka Panjang
Mg	: Miligram
ML	: Militer

MDG's	: <i>Millenium Development Goals</i>
O2	: Oksigen
PMB	: Praktek Mandiri Bidan
PUS	: Pasien Usia Subur
RI	: Republik Indonesia
RPJMN	: Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional
RS	: Rumah Sakit
SH	: Sarjana Hukum
SMPH	: Sarjana Muda psyhoterapy
SST	: Sarjana sein Terapan
S,Kep	: Sarjana Keperawatan
SDKI	: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
TFR	: Total Fertility Rate
TM	: Trimester
TT	: Titanus Toksoid
VDRL	: <i>venereal Disease Research Laboratory</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>



