

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. "N" DENGAN
KEHAMILAN JARAK TERLALU DEKAT PADA TRIMESTER III
SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI
KB DI PMB. SOFIA FARIDAH, S.Tr. Keb LAWANG**



**DI SUSUN OLEH :
ROHANA LUTFIA
NIM : 182074**

**PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN
INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
TAHUN 2021**

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. "N" DENGAN
KEHAMILAN JARAK TERLALU DEKAT PADA TRIMESTER III
SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI
KB DI PMB. SOFIA FARIDAH, S.ST. Keb LAWANG

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



DI SUSUN OLEH :
ROHANA LUTFIA
NIM : 182074

PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN
INSTITUT TEKNOLOGI DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
TAHUN 2021

LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya sampaikan bahwa bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Rohana Lutfia
NIM : 182074
Institusi : Program Studi DIII Kebidanan Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS dr.Soepraoen Malang
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny "N" Dengan Kehamilan Jarak Terlalu Dekat Pada Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Kb Di Pmb. "Sofia Faridah, S.Tr. Keb" Lawang Kota Malang
TA : 2020/2021

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

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

Malang, April 2021

Mahasiswa



Rohana Lutfia

NIM. 18.2.074

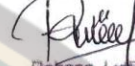


LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Rohana Lutfia dengan judul "ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. "N" DENGAN KEHAMILAN JARAK TERLALU DEKAT PADA TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI KB DI PMB. "SOFIA FARIDAH, S.Tr. Keb" LAWANG KOTA MALANG" telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan tim pengujian Laporan Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan Institut Teknologi, Sains, Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang pada:

Malang, Juli 2021


Mahasiswa



Rohana Lutfia

NIM. 162074

Mengetahui,
Pembimbing Utama



(Rizzul Maulina, S.ST.,M.Kes)



LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Rohana Lutfia dengan judul **“ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. “N” DENGAN KEHAMILAN JARAK TERLALU DEKAT PADA TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI KB DI PMB. “SOFIA FARIDAH, S.STr. Keb” LAWANG KOTA MALANG**” telah diuji untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji ujian sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi D III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraen Malang pada:

Hari : *Jumat*
Tanggal : *10 September 2021*
Dan disahkan oleh :

Tut Rayani A. W, S.ST.M.Keb (.....) (*6-9-2021*)
Penguji I Tanda tangan Tanggal

Rosyidah Alfitri, S.ST.MPH (.....) (*6-9-2021*)
Penguji II Tanda tangan Tanggal

Rifzul Maulina, S.ST.,M.Kes (.....) (*27-08-2021*)
Penguji III Tanda tangan Tanggal

Mengetahui
Ketua Program Studi D-III Kebidanan
Institut Teknologi, Sains, Dan Kesehatan
RS dr. Soepraen
KETUA
Anik Purwati, S.T., M.M., M.Kes
PROG. DIII KEB

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT atas limpahan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas laporan ini tanpa suatu halangan apapun. Laporan yang berjudul **“ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA IBU HAMIL TRIMESTER III DENGAN KEHAMIALAN JARAK TERLALU DEKAT”**Laporan ini merupakan laporan studi kasus yang diajukan sebagai syarat menyelesaikan Pendidikan Tinggi Program Studi D-III Kebidanan

Dalam menyelesaikan laporan studi kasus ini penulis banyak mendapatkan bantuan bimbingan dan dukungan dari berbagai pihak, untuk itu pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada yang terhormat:

1. Arief Efendi, SMPH, SH, (Adv) S.Kep., Ners, M.M, M.Kes selaku Direktur Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr Soepraoen Malang
2. Anik Purwati, S.ST., M.M., M.Kes selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang
3. Tut Rayani Aksohini Wijayanti, S.ST.,M.Keb selaku Penguji I Laporan Studi Kasus yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan studi kasus dapat terselesaikan.
4. Rosyidah Alfitri, S.ST.,MPH selaku Penguji II Laporan Studi Kasus yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan studi kasus dapat terselesaikan.
5. Rifzul Maulina, S.ST.,M.Keb selaku Pembimbing utama Laporan Studi Kasus yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan studi kasus dapat terselesaikan.
6. PMB “Sofia Faridah, S.Tr.Keb” yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Asuhan Kebidanan Komprehensif
7. Nyonya "N" selaku responden atas kerjasamanya yang baik.
8. Orangtua dan keluargaku atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Asuhan Kebidanan Komprehensif ini selesai pada waktunya.
9. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam penyusunan proposal ini

penulis menyadari sepenuhnya bahwa laporan tugas akhir ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, kritik dan saran yang membangun dari para pembaca sangat diharapkan penulis sebagai penyempurnaan laporan tugas akhir ini. Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atau segala amal yang telah diberikan dan dapat bermanfaat bagi para pembacanya.

Malang, April 2021

Rohana Lutfia



DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	
HALAMAN JUDUL DALAM	
LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR GAMBAR	ix
DAFTAR LAMPIRAN	ix
DAFTAR SINGKATAN	xi
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan masalah	1
1.3 Tujuan penyusunan.....	4
1.3.1 Tujuan Umum.....	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Ruang lingkup	5
1.4.1 Sasaran.....	5
1.4.2 Tempat	5
1.4.3 Waktu	5
1.5 Manfaat asuhan kebidanan komprehensif	5
1.5.1 Manfaat Teoritis	5
1.5.2 Manfaat Praktis	5
BAB II TINJAUAN TEORI	
2.1 Konsep Dasar Kehamilan	7
2.1.1 Definisi Kehamilan Dengan Jarak Terlalu Dekat.....	7
2.1.2 Pengertian Kehamilan Trimester III	7
2.1.3 Faktor Yang Mempengaruhi Kehamilan Dengan Jarak Terlalu Dekat.....	8
2.1.4 Tanda Bahaya Trimester III	10
2.1.5 Penyulit Kehamilan Trimester III.....	11
2.1.6 Kunjungan ANC	11
2.1.7 Standar Pemeriksaan Ibu Hamil.....	12
2.1.8 Score Pudji Rochjati.....	13

2.1.9	Pemeriksaan Laboratorium Ibu Hamil	14
2.1.10	Resiko Kehamilan Dengan Jarak Terlalu Dekat	16
2.1.11	Penanganan Pada Ibu Hamil Dengan Jarak Terlalu Dekat	18
2.1.12	SOAP Pada Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	22
2.2	Konsep Dasar Persalinan	34
2.2.1	Pengertian Persalinan.....	34
2.2.2	Sebab Mulainya Persalinan	35
2.2.3	Tanda- Tanda Persalinan	36
2.2.4	Faktor- Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan	37
2.2.5	Tahap Persalinan	39
2.2.6	Mekanisme Persalinan.....	41
2.2.7	Resiko Kehamilan Dengan Jarak Terlalu Dekat Pada Persalinan...42	
2.2.8	Penanganan Kehamilan Jarak Terlalu Dekat Pada Persalinan	43
2.2.9	SOAP Pada Asuhan Kebidana Persalinan.....	46
2.3	Konsep Dasar Masa Nifas	57
2.3.1	Pengertian Nifas.....	57
2.3.2	Tahap Masa Nifas	57
2.3.3	Tanda-Tanda Bahaya Pada Masa Nifas	58
2.3.4	Kunjungan Masa Nifas	58
2.3.5	Resiko Kehamilan Dengan Jarak Terlalu Dekat Pada Post Partum.....	59
2.3.6	Penanganan Kehamilan Terlalu Dekat Pada Post Partum	60
2.3.7	SOAP Pada Asuhana Kebidanan Persalinan.....	62
2.4	Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	68
2.4.1	Pengertian Bayi Baru Lahir.....	68
2.4.2	Tujuan Asuhan Bayi Baru Lahir.....	69
2.4.3	Lingkungan Adaptasi Bayi Baru Lahir	69
2.4.4	Tatalaksana Bayi Baru Lahir.....	73
2.4.5	Mekanisme Kehilangan Panas	74
2.4.6	Resiko Kehamilan Dengan Jarak Terlalu Dekat Pada Bayi.....	75
2.4.7	Penanganan Kehamilan Jarak Terlalu Dekat Pada Bayi.....	75
2.4.8	SOAP Pada Asuhana Kebidanan Bayi Baru Lahir	75
2.5	Konsep Dasar Keluarga Berencana	80
2.5.1	Pengertian tujuan Program KB.....	81
2.5.2	Sasaran Program KB	81

2.5.3	Ruang Lingkup Program KB	82
2.5.4	Macam-macam Alat Kontrasepsi Yang Dapat Digunakan Kehamilan Jarak Terlalu Dekat.....	82
2.5.5	Resiko Apabila Ibu Hamil Jarak Terlalu Dekat Tidak Menggunakan KB.....	84
2.5.6	Penanganan Ibu Hamil Jarak Terlalu Dekat Pada Penggunaan KB.....	84
2.5.8	SOAP Pada Asuhan Kebidanan KB	84
2.6	Kerangka Teori.....	88

BAB III TINJAUAN KASUS

3.1	Pendokumentasian Asuhan kebidanan Pada Kunjugana Antenatal Care.....	89
3.1.1	Kunjungan Antenatal Care-1	89
3.1.2	Catatan Perkembangan/Kunjungan Antenatal II	96
3.2	Pendokumentasian Asuhan kebidanan Pada Intranatal Care	98
3.2.1	Kala 1	98
3.2.2	Kala 2	101
3.2.3	Kala 3	105
3.2.4	Kala 4	106
3.3	Pendokumentasian Asuhan Kebidanan Pada Post Natal Care	108
3.3.1	Kunjungan Post Natal Care ke-1	108
3.3.2	Catatan Perkembangan/Kunjungan Post Natal Care-II	111
3.3.3	Catatan Perkembangan/Kunjungan Post Natal Care-III	113
3.3.4	Catatan Perkembangan/Kunjungan Post Natal Care-IV	115
3.4	Pendokumentasian Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	116
3.5	Pendokumentasian Asuhan Kebidanan Kunjugan Neonatus	119
3.5.1	Kunjungan Neonatus.....	120
3.5.2	Catatan Perkembangan/Kunjungan Neonatus Ke-II	122
3.5.3	Catatan Perkembangan/Kunjungan Neonatus Ke-III	123
3.6	Pendokumentasian Asuhan Kebidanan Pada KB.....	124

BAB IV PEMBAHASAN

4.1	Asuhan Kehamilan	12
-----	------------------------	----

4.2 Asuhan Persalinan	129
4.3 Asuhan Post Partum	130
4.4 Asuhan Bayi Baru Lahir	131
4.5 Asuhan Keluarga Berencana.....	133

BAB V PENUTUP

5.1 Kesimpulan	134
5.2 Saran	134
5.2.1 Bagi Klien	134
5.2.2 Bagi Institusi.....	134
5.2.3 Bagi Lahan Praktek.....	135
5.2.3 Bagi Penulis	135

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN



DAFTAR GAMBAR

No	Daftar Gambar	Halaman
Gambar 2.1	Kerangka Teori	88



DAFTAR LAMPIRAN

No	Daftar Lampiran
Lampiran 1	Jadwal Penyusunan dan Pelaksanaan Asuhan Kebidanan Komprehensif
Lampiran 2	Lembar Permohonan Menjadi Responden Penelitian
Lampiran 3	Inform Consent
Lampiran 4	Skrinning Score Poedji Rochjati
Lampiran 5	Penapisan Persalinan
Lampiran 6	60 langkah APN
Lampiran 7	Partograf
Lampiran 10	Cap Telapak Kaki



DAFTAR SINGKATAN

ASI	: Air Susu Ibu
AKB	: Akngka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Antenatal Care
APN	: Asuhan Persalinan Normal
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
Dinkes	: Dinas Kesehatan
DJJ	: Denyut Jantung Janin
Dkk	: Dan Kawan-kawan
HB	: Hemoglobin
HDK	: Hipertensi Dalam Kehamilan
HIV	: Human Immunodeviciency Virus
HPP	: Hemorrhagic Postpartum
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IU	: International Unit
IUD	: Intra Uterine Device
IV	: Intra Vena
KB	: Keluarga Berencana
KBE	: Kompresi Bimanual Eksernal
KBI	: Kompresi Bimanual Internal
Kemenkes	: Kementrian Kesehatan
LILA	: Lingkar Lengan Atas
M.Keb	: Magister Kebidanan
M.M	: Magister Manajemen
MAL	: Metode Amenorhea Laktasi
MgSO ₄	: Magnesium sulfat
MOW	: Metode Operatif Wanita
PONED	: Pelayanan Obstetri Emergensi Dasar
PONEK	: Perawatan Obstetri Neonatal Emergensi Komprehensif

PPP	: Perdarahan Postpartum
RL	: Ringer Laktat
RS	: Rumah Sakit
S.ST	: Sarjana Sains Terapan
SC	: Sectio Caesarea
SDGs	: Sustainable Development Goals
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
SH	: Sarjana Hukum
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
WHO	: World Health Organization
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi



RINGKASAN

Rohana Lutfia. 2021. Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny."N" pada Kehamilan Trimester III dengan kehamilan dengan terlalu dekat sampai dengan Perencanaan Penggunaan Alat Kontrasepsi di PMB Sofia Faridah lawang. Institut Teknologi Sains dan kesehatan RS dr. Soepraoen Malang. Pembimbing Rizzul Maulina, S.ST M.,Kes.

Asuhan kebidanan dilakukan pada Ny."N" umur 30 tahun dari masa hamil trimester III sampai dengan perencanaan kontrasepsi. Asuhan kebidanan ini dilakukan melalui pendekatan kepada pasien secara langsung pada pasien Ny."N" usia 30 tahun dan psikologis yang terkait dengan kehamilan Ny N adalah kahamilan yang mengalami kebobolan atau jarak antara anak pertama kurang dari 2 tahun.

Perencanaan asuhan dibuat sesuai dengan kebutuhan pasien dan dilakukan kunjungan kehamilan 2 kali. Kunjungan nifas 4 kali mencakup kunjungan neonatus dan kunjungan keluarga. Asuhan yang diberikan pada saat kehamilan trimester III yaitu pemeriksaan fisik, pemeriksaan laboratorium dan memberikan konseling. Pada saat persalinan ditolong bidan dengan tindakan persalinan normal.

Nifas dilakukan kunjungan kunjungan 4 kali, dan dalam melakukan kunjungan nifas peneliti juga melakukan kunjungan neonatus dan KB. Kunjungan I peneliti melakukan pemeriksaan pada ibu nifas yaitu pemeriksaan fisik, keadaan umum ibu, TTV, ASI keluar lancar atau tidak, kontraksi dan jumlah perdarahan. Sedangkan asuhan untuk neonatus yaitu melakukan pemeriksaan keadaan umum bayi, memastikan bayi tidak hipotermi dan melakukan perawatan tali pusat. Kunjungan ke II peneliti melakukan pemeriksaan pada ibu yaitu keadaan umum ibu, TTV dan pemeriksaan luka perineum.

Asuhan untuk neonatus yaitu perkembangan bayi dan tali pusat. Kunjungan ke III penelti melakukan asuhan pada ibu, TTV dan memastikan proses involusi berjalan dengan baik sedangkan untuk neonatus yaitu keadaan umum bayi, tanda-tanda infeksi, dan memastikan bayi mendapat cukup nutrisi dan sudah mendapatkan imunisasi. Pada kunjungan ke III peneliti melakukan asuhan pada ibu yaitu memeriksa keadaan umum ibu, TTV, pastikan bahwa ibu tidak ada tanda-tanda infeksi pada masa nifas.

Pada kunjungan ke IV dilakukan KIE tentang KB. Asuhan kebidanan keluarga berencana dilakukan sebanyak 1 kali. Asuhan kebidanan keluarga berencana ini diperhitungkan dari indikasi dan kontraindikasi dari kontrasepsi pilihan Ny N.

Hasil dari asuhan yang telah diberikan dari kehamilan trimester III, persalinan, nifas, neonatus, dan kontrasepsi kurang 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.

Kepustakaan : Kepustakaan

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

