

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. "I" DENGAN
ANEMIA RINGAN PADA KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI
DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB
Bd. Hj. RIRIN RESTATININGRUM S.S.T, M.Ap
BULULAWANG**



**DISUSUN OLEH :
NOVINTA INDANA ROHMAH
NIM 19.2.055.P**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN
RS dr. SOEPRAOEN KESDAM V BRAWIJAYA
TAHUN 2021**

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. "I" DENGAN ANEMIA RINGAN PADA KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB Bd. Hj. RIRIN RESTATININGRUM S.S.T, M.Ap BULULAWANG

Disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada program Studi Diploma Kebidanan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen



**DISUSUN OLEH :
NOVINTA INDANA ROHMAH
NIM 19.2.055.P**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN
RS dr. SOEPRAOEN KESDAM V BRAWIJAYA
TAHUN 2021**

LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya sampaikan bahwa yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Novinta Indana Rohmah
Nim : 192055 P
Institusi : Program Studi DIII Kebidanan Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny "I" Dengan Anemia Ringan Pada Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi di PMB "Bd. Hj. Ririn Restatiningrum S.S.T, M.Ap Bululawang"
TA : 2020/2021

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir yang saya buat merupakan hasil karya saya pribadi dan bukan dari hasil tindakan plagiat. Jika ditemukan dikemudian 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, 11 November 2020

Mahasiswa

METERAI
TEMPEL

75D48AJX412936722

Novinta Indana Rohmah
192055.P

LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Novinta Indana Rohmah, NIM 192055.P dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny."I" Dengan Anemia Ringan Pada Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Bd. Hj. Ririn Restatiningrum S.S.T, M.Ap Bululawang" telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan tim penguji ujian Laporan Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang pada :

Malang, 11 November 2020

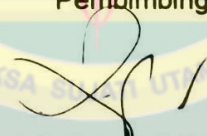
Mahasiswa



Novinta Indana Rohmah

NIM. 192055.P

Mengetahui,
Pembimbing



(Rani Safitri., S.S.T., M.Keb)

LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Novinta Indana Rohmah NIM 192055.P dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny."I" Dengan Anemia Ringan Pada Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Bd. Hj. Ririn Restatiningrum S.S.T, M.Ap Bululawang" telah diuji 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:

Hari : Selasa
Tanggal : 31 Agustus 2021
Dan disahkan oleh :

Rosyidah Alfritri, S.ST., MPH

Penguji I

(.....) (22 Agustus 2021)

TandaTangan Tanggal

Anik Sri Purwanti, SST., M.Keb

Penguji II

(.....) (18 Agustus 2021)

TandaTangan Tanggal

Rani Safitri, SST., M.Keb

Penguji III

(.....) (14 Juni 2021)

TandaTangan Tanggal

Mengetahui

Ketua Program Studi D-III Kebidanan

Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang



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

RINGKASAN

Novinta Indana Rohmah., 2021 ASUHAN KEBIDANAN PADA Ny. I DENGAN ANEMIA RINGAN PADA KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB Bd. Hj. RIRIN RESTATININGRUM S.S.T, M.Ap BULULAWANG. Asuhan Kebidanan Komprehensif Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr Soepraoen Malang. Pembimbing Rani Safitri S.S.T., M.Keb

Asuhan Kebidanan dilakukan Ny. I usia 21 tahun dari masa hamil dengan anemia ringan trimester III sampai dengan penggunaan alat kontrasepsi. Asuhan Kebidanan ini dilakukan melalui pendekatan kepada pasien secara langsung pada pasien Ny. I usia 21 tahun.

Perencanaan Asuhan dilakukan sesuai dengan kebutuhan pasien dan dilakukan kunjungan kehamilan 3 kali, persalinan 1 kali, kunjungan neonatus 4 kali, kunjungan nifas 4 kali, dan kunjungan KB 1 kali. Asuhan Kebidanan yang diberikan pada TM III yaitu pemeriksaan fisik dan konseling. Pada saat persalinan data primer dilakukan observasi yang terlampir dalam partograf, pada data skunder didapatkan dari tentang tanda-tanda persalinan dan persiapan persalinan. Pada saat persalinan ditolong oleh bidan dan peneliti melakukan observasi segera setelah lahir sampai dengan 2 jam post partum.

Nifas dilakukan kunjungan 4 kali, dan dalam melakukan kunjungan nifas peneliti juga melakukan kunjungan neonatus dan KIE perencanaan penggunaan KB. Kunjungan I peneliti melakukan pemeriksaan pada ibu nifas yaitu pemeriksaan fisik, keadaan umum ibu, TTV, ASI keluar lancar atau tidak pengeluaran lochea, kontraksi, dan jumlah perdarahan. Kunjungan ke II peneliti melakukan pemeriksaan pada ibu yaitu keadaan umum ibu, TTV, pemeriksaan genitalia dan memastikan involusi berlangsung dengan baik. Sedangkan asuhan neonatus yaitu melakukan pemeriksaan umum bayi, memastikan bayi tidak hipotermi dan melihat apakah tali pusat sudah lepas atau belum. Kunjungan ke III peneliti melakukan asuhan pada ibu yaitu pemeriksaan keadaan umum ibu, TTV sedangkan asuhan untuk neonatus yaitu perkembangan bayi dan tali pusat. Kunjungan ke IV peneliti melakukan asuhan pada ibu yaitu melakukan pemeriksaan keadaan umum, TTV dan KIE tentang perencanaan penggunaan alat kontrasepsi, sedangkan untuk neonatus yaitu keadaan umum bayi, tanda-tanda infeksi, memastikan bayi mendapat cukup nutrisi dan sudah mendapatkan imunisasi sesuai usia bayi.

Hasil dari asuhan yang telah di berikan dari kehamilan trimester III, persalinan, nifas, neonatus, dan perencanaan penggunaan kontrasepsi sampai dengan penggunaan alat 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.

Kepustakaan : Kepustakaan (2010 – 2018)

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

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.”I” Dengan Anemia Ringan Pada Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB PMB Bd. Hj. Ririn Restatiningrum S.S.T, M.Ap Bululawang”** 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., S.Kep., Ners., SH., M.M., M.Kes selaku Rektor Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang.
2. Anik Purwati S.ST., M.M., M.Kes selaku Ketua Program Studi Kebidanan Rektor Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang.
3. Rani Safitri, SST. M.Keb selaku Pembimbing Utama yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan
4. Rosyidah Alfitri, SST, MPH selaku Penguji I Proposal Asuhan Kebidanan Komprehensif
5. Anik Sri Purwanti, SST, M.Keb selaku Penguji II Proposal Asuhan Kebidanan Komprehensif
6. Pembimbing praktek di PMB Bd.Hj Ririn Restatiningrum S.S.T., M.Ap kabupaten Malang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Proposal Asuhan Kebidanan Komprehensif.
7. Ny ”I” selaku klien atas kerjasamanya yang baik.
8. Orangtua dan keluarga saya atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Proposal Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
9. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam Proposal Laporan Tugas Akhir ini.

Penulis menyadari masih terdapat kekurangan dan kelemahan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini. Akhirnya penulis mengharapkan kritik dan saran dari berbagai pihak demi perbaikan dan penyempurnaan Laporan Tugas Akhir 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, 27 September 2020

Penulis

DAFTAR ISI

SURAT BEBAS PLAGIAT	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
RINGKASAN	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR LAMPIRAN	xi
DAFTAR SINGKATAN	xii
DAFTAR TABEL	xiv
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	5
1.4.1 Sasaran.....	5
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
1.5.2.1 Bagi Institusi Pendidikan.....	5
1.5.2.2 Bagi Klien.....	6
1.5.2.3 Bagi Institusi Kesehatan.....	6
1.5.2.4 Bagi Penulis.....	6
BAB II TINJAUAN TEORI	7
2.1 Konsep Dasar Kehamilan	7
2.1.1 Pengertian Kehamilan.....	7
2.1.2 Tanda dan Gejala Kehamilan.....	7
2.1.3 Perubahan Fisiologis pada Ibu Hamil.....	8

2.1.4 Perubahan Perubahan Psikologis pada Ibu Hamil.....	10
2.1.5 Asuhan Antenatal Care (ANC).....	10
2.1.6 Standart Pemeriksaan Kehamilan 14T.....	11
2.1.7 Skor Poedji Rochjati.....	14
2.1.8 Management SOAP pada Asuhan Kebidanan Kehamilan.	15
2.2 Konsep Dasar Kehamilan Dengan Anemia.....	23
2.2.1 Pengertian Anemia Dalam Kehamilan.....	23
2.2.2 Kebutuhan Zat Besi Pada Ibu Hamil.....	23
2.2.3 Diagnosis Anemia Dalam Kehamilan.....	24
2.2.4 Faktor Yang Mempengaruhi Pembekuan Darah.....	25
2.2.5 Pengaruh Anemia.....	25
2.2.6 Etiologi Anemia.....	26
2.2.7 Tingkatan Anemia.....	26
2.2.8 Patofisiologi Anemia.....	27
2.2.9 Jenis-Jenis Anemia.....	27
2.2.10 Pemeriksaan Anemia.....	28
2.2.11 Faktor Resiko Anemia.....	28
2.2.12 Dampak Anemia Dalam Kehamilan.....	30
2.2.13 Pencegahan Anemia Dalam Kehamilan.....	33
2.2.14 Penanganan Anemia Dalam Kehamilan.....	33
2.2.15 Penanganan Anemia Menurut Tingkat Pelayanan.....	34
2.2.16 Nutrisi Yang dibutuhkan.....	35
2.2.17 Pantang Makan Menurut Budaya.....	36
2.2.18 Penyakit Yang Disebabkan Oleh Anemia.....	42
2.3 Konsep Dasar Persalinan.....	44
2.3.1 Pengertian Persalinan.....	44
2.3.2 Klasifikasi Persalinan.....	44
2.3.3 Sebab-Sebab Mulainya Persalinan.....	45
2.3.4 Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan.....	45
2.3.5 Tahapan Persalinan.....	48
2.3.6 Perubahan Fisiologis Persalinan.....	49
2.3.7 Perubahan Psikologis Persalinan.....	51

2.3.8	Kebutuhan Dasar Selama Persalinan.....	51
2.3.9	Anemia Dalam Persalinan.....	52
2.3.10	Pencegahan dan Penanganan Anemia Dalam Persalinan.....	53
2.3.11	Management SOAP Dalam Asuhan Kebidanan Persalinan.....	54
2.4	Konsep Dasar Masa Nifas.....	62
2.4.1	Pengertian Masa Nifas.....	62
2.4.2	Tahapan Masa Nifas.....	62
2.4.3	Tujuan Asuhan Masa Nifas.....	63
2.4.4	Kebutuhan Pada Masa Nifas.....	63
2.4.5	Perubahan Fisiologis Ibu Nifas.....	65
2.4.6	Perubahan Psikologis Ibu Nifas.....	71
2.4.7	Kunjungan Nifas.....	72
2.4.8	Deteksi Dini Komplikasi Masa Nifas.....	75
2.4.9	Anemia Dalam Masa Nifas.....	76
2.4.10	Pencegahan Dan Penanganan Anemia Dalam Nifas.....	76
2.4.11	Management SOAP Dalam Asuhan Kebidanan Nifas.....	77
2.5	Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	81
2.5.1	Pengertian Bayi Baru Lahir.....	81
2.5.2	Tujuan Asuhan Bayi Baru Lahir Normal.....	82
2.5.3	Perubahan Dan Lingkup Adaptasi Bayi Baru lahir.....	82
2.5.4	Management Bayi Baru Lahir.....	85
2.5.5	Periode Bayi Baru Lahir.....	86
2.5.6	Pencegahan Infeksi Bayi Baru Lahir.....	88
2.5.7	Bounding Attachment.....	88
2.5.8	Reflek Pada Bayi Baru Lahir.....	88
2.5.9	Kunjungan Neonatal.....	89
2.5.10	Kondisi- Kondisi Kegawatdaruratan Neonatal.....	90
2.5.11	Dampak Anemia Pada Bayi Baru Lahir.....	90
2.5.12	Pencegahan Dan Penanganan Anemia Pada Bayi Baru Lahir	92
2.5.13	Managemet SOAP Dalam Asuhan Kebidanan BBL.....	93

2.6 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	101
2.6.1 Pengertian Keluarga Berencana.....	101
2.6.2 Ruang Lingkup Bayi Baru Lahir.....	102
2.6.3 Tujuan Program Keluarga Berencana.....	102
2.6.4 Pengertian Kontrasepsi.....	103
2.6.5 Jenis Kontrasepsi.....	103
2.6.6 Kontrasepsi Yang Dianjurkan Pada Ibu Anemia.....	110
2.6.7 Upaya Pencegahan Pada Ibu BerKB.....	110
2.6.8 Management SOAP Dalam Asuhan Kebidanan KB.....	110
2.7 Kerangka Teori.....	115
BAB III TINJAUAN KASUS	116
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil TM III dengan Anemia	116
3.1.1 Kunjungan Pertama.....	116
3.1.2 Kunjungan Kedua.....	122
3.1.3 Kunjungan Ketiga.....	123
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	126
3.2.1 Kala I.....	126
3.2.2 Kala II.....	131
3.2.3 Kala III.....	133
3.2.4 Kala IV.....	134
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	135
3.3.1 Kunjungan Neonatal 1 jam.....	135
3.3.2 Kunjungan Neonatal I.....	138
3.3.3 Kunjungan Neonatal II.....	139
3.3.4 Kunjungan Neonatal III.....	141
3.3.5 Kunjungan Neonatal IV.....	143
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.....	144
3.4.1 Kujungan Nifas I.....	144
3.4.2 Kujungan Nifas II.....	146
3.4.3 Kujungan Nifas III.....	147
3.4.2 Kujungan Nifas IV.....	148
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Ibu dengan Penggunaan KB.....	149

BAB IV PEMBAHASAN	151
4.1 Pembahasan Asuhan Kebidanan Pada Ibu Trimester III.....	151
4.2 Pembahasan Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	152
4.3 Pembahasan Asuhan Kebidanan Pada BBL dan Neonatus...	154
4.4 Pembahasan Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.....	155
4.5 Pembahasan Asuhan Kebidanan Pada Ibu dengan Penggunaan KB.....	156
BAB V PENUTUP	158
5.1 Kesimpulan.....	158
5.2 Saran.....	159
DAFTAR PUSTAKA.....	160
LAMPIRAN.....	164



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	POA Laporan Tugas Akhir.....	164
Lampiran 2	Inform Consent.....	165
Lampiran 3	Persalinan Skrining Score Poedji Rochjati	166
Lampiran 4	Lembar Penapisan Ibu Bersalin	167
Lampiran 5	Lembar Observasi.....	168
Lampiran 6	Lembar Partograf.....	169
Lampiran 7	Form Cap Kaki Bayi.....	171
Lampiran 8	SAP KB Pasca Persalinan.....	172
Lampiran 9	SOP KB Pasca Persalinan.....	175
Lampiran 10	Leaflet.....	178
Lampiran 11	Dokumentasi.....	180
Lampiran 12	Curriculum Vitae.....	185
Lampiran 13	Lembar Konsultasi.....	186
Lampiran 14	Lembar Revisi Penguji 1.....	187
Lampiran 15	Lembar Revisi Penguji 2.....	188
Lampiran 16	Lembar Revisi Penguji 3.....	189
Lampiran 17	Lembar Pengesahan Proposal.....	190
Lampiran 18	Lembar Rekapitulasi Target Laporan Praktik.....	191

DAFTAR SINGKATAN



ANC	: Antenatal care
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
BCG	: Bacillus Callmete Guerin
DJJ	: Detak Jantung Janin
HB	: Hemoglobin
HCG	: Human Chorionic Gonadotropin
HIV	: Human Immunodeficiency Virus
IM	: Intra Muscular
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
KB	: Keluarga Berencana
KAA	: Kompresi Aorta Abdominalis
KBE	: Kompresi Bimanual Ekesterna
KBI	: Kompresi Bimanual Interna
KEK	: Kekurangan Energi Korionik
KF	: Kunjungan Nifas
KIE	: Komunikasi, Informasi dan Edukasi
KN	: Kunjungan Neonatus
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KSPR	: Kartu Skor Pudji Rochyati
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenore Lactasi
PAP	: Pintu Atas Panggul
TBC	: Tuberculosis
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TT	: Tetanus Toxoid

TTD : Tablet Tambah Darah

USG : Ultrasonografi

VDRL : Vebereal Disease Research Laboratory

WHO : World Health Organization.



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Tinggi Fundus Uteri Berdasarkan Usia Kehamilan.....	8
Tabel 2.2	Interval Pemberian TT.....	9
Tabel 2.3	Batas Kadar Hemoglobin.....	10
Tabel 2.4	Kebutuhan Zat Besi Setiap Kehamilan.....	16
Tabel 2.5	Klasifikasi HB.....	17
Tabel 2.6	Perubahan Uterus Selama Postpartum.....	44
Tabel 2.7	Macam-Macam Lochea.....	45
Tabel 2.8	Jadwal Kunjungan Neonatus dan Kunjungan Nifas.....	48
Tabel 2.9	Waktu dan Tujuan Kunjungan Nifas.....	49



