

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.D KEHAMILAN
TRIMESTER III DENGAN NYERI PUNGGUNG SAMPAI DENGAN
PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB AZHIMA
HUSADA BULULAWANG KABUPATEN MALANG



PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS, DAN KESEHATAN
RS dr. SOEPRAOEN KESDAM V BRAWIJAYA MALANG
TAHUN 2022

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.D KEHAMILAN
TRIMESTER III DENGAN NYERI PUNGGUNG SAMPAI DENGAN
PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB AZHIMA
HUSADA BULULAWANG 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



**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS, DAN KESEHATAN
RS dr.SOEPRAOEN KESDAM V BRAWIJAYA MALANG
TAHUN 2022**

LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya sampaikan bahwa yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Adelina Keisha Maureen
Nim : 192003
Institusi : Program Studi D III Kebidanan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraen Malang
Judul : "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.D Kehamilan Trimester III dengan Nyeri Punggung Sampai dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi di PMB Azhima Husada Bululawang"
TA : 2021/2022

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 berolak 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.

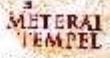
Demikian surat pernyataan ini dengan sebenar-benarnya dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Malang, 10 April 2022

Mahasiswa



0800AA.JX040695889



Adelina Keisha Maureen

19.20.03

LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Adelina Keisha Maureen, 19.20.03 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.D Kehamilan Trimester III dengan Nyeri Punggung Sampai dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi di PMB Azhima Husada Bululawang" 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:



LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Adelina Keisha Maureen, 19.20.03 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.D Kehamilan Trimester III dengan Nyeri Punggung Sampai dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi di PMB Azhima Husada Bululawang" telah disetujui untuk tetap diuji untuk dipertahankan dihadapan Tim Pengujian sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang pada:

Hari

: Rabu

Tanggal

: 22 - 6 - 2022

Dan disahkan oleh :

Raden Maria Veronika, SST, M.Keb
Pengudi I

(.....) Tanda Tangan

(1 - 7 - 2022)
Tanggal

Anik Purwati, SST, MM., M.Kes SUJATI UTAMA
Pengudi II

(.....) Tanda Tangan

(30 - 6 - 2022)
Tanggal

Anik Sri Purwanti, SST, M.Keb
Pengudi III

(.....) Tanda Tangan

(22 - 6 - 2022)
Tanggal

Mengetahui

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


Anik Purwati, SST, MM., M.Kes

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.D
KEHAMILAN TRIMESTER III DENGAN NYERI PUNGGUNG SAMPAI
DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB AZHIMA
HUSADA BULULAWANG
Adelina Keisha Maureen**

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

RINGKASAN

Asuhan kebidanan komprehensif merupakan asuhan kebidanan yang diberikan secara menyeluruh mulai dari hamil, bersalin, bayi baru lahir, nifas, neonatal sampai dengan keluarga berencana. Asuhan kebidanan ini diberikan sebagai bentuk penerapan fungsi, kegiatan dan tanggung jawab bidan dalam memberikan pelayanan kepada klien dan merupakan salah satu upaya untuk menurunkan AKI dan AKB. Asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny.D selama kehamilan trimester III yang dialami oleh Ny.D berlangsung dalam kondisi fisiologis. Tujuan LTA ini adalah memberikan asuhan secara komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, BBL, neonatus dan KB pada ibu dengan keluhan nyeri punggung.

Kasus diambil di Azhima Husada Bululawang, Kabupaten Malang, Provinsi Jawa Timur dari tanggal 8 November 2021 sampai dengan 14 Januari 2022. Metode asuhan dalam LTA ini adalah dengan wawancara, observasi, dan penatalaksanaan asuhan. Subjek dalam asuhan ini adalah Ny.D usia 20 tahun G₁P₀A₀ yang mengalami kehamilan dengan nyeri punggung pada usia kehamilan 39 minggu 5 hari di PMB Azhima Husada Bululawang.

Hasil asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny.D selama kehamilan trimester III yang dialami oleh Ny.D berlangsung dalam kondisi fisiologis (nyeri punggung), pada persalinan spontan tanpa penyulit, pada masa nifas normal, pada BBL dengan BBL normal, pada masa neonatus dengan neonatus normal dan menjadi akseptor baru KB MAL.

Kesimpulan dari asuhan kebidanan secara komprehensif ini didapat dengan melakukan asuhan kebidanan secara mandiri dan kolaborasi serta dengan penanganan secara dini, tidak ditemukan adanya penyulit mulai dari kehamilan, persalinan, BBL, nifas, neonatus dan KB. Disarankan kepada bidan untuk melakukan asuhan kebidanan secara *komprehensif* dalam melakukan pelayanan yang berkualitas dan juga memberikan masukan tentang pemeriksaan Hb selama kehamilan awal, kehamilan akhir dan juga saat nifas.

Kata Kunci: Nyeri Punggung, Asuhan Kebidanan, Komprehensif



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.D Kehamilan Trimester III dengan Nyeri Punggung Sampai dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi di PMB Azhima Husada Bululawang" 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.T., M.M., M.Kes selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang dan selaku Pembimbing I dan Penguji II Laporan Tugas Akhir Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir dapat terselesaikan.
3. Raden Maria Veronika, S.T., M. Kes selaku Penguji I Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir dapat terselesaikan.
4. Anik Sri Purwanti, S.T., M.Keb selaku Pembimbing II Penguji III Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir dapat terselesaikan.
5. Bapak, Ibu, dan Mas Irvan atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.

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, April 2021

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.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	2
1.3 Tujuan	3
1.3.1 Tujuan Umum	3
1.3.2 Tujuan Khusus.....	3
1.4 Ruang Lingkup.....	3
1.4.1 Sasaran.....	3
1.4.2 Tempat.....	3
1.4.3 Waktu.....	4
1.5 Manfaat	4
1.5.1 Manfaat Teoritis.....	4
1.5.2 Manfaat Praktis.....	3
BAB II TINJAUAN TEORI	5
2.1 Konsep Dasar Kehamilan	5
2.1.1 Pengertian Kehamilan.....	5
2.1.2 Perubahan Fisik dan Psikologis.....	5
2.1.3 Ketidaknyamanan dan penanganannya.....	6
2.1.4 Kebutuhan Ibu Hamil Trimester III.....	11
2.1.5 Tujuan Antenatal Care	13
2.1.6 Kunjungan Antenatal Care	14
2.1.7 Standar Pelayanan Antenatal Care	15
2.1.8 Score Pudji Rochjati.....	20
2.1.9 Konsep Manajemen Asuhan Kehamilan	21
2.2 Konsep Dasar Persalinan	28

2.2.1 Pengertian Persalinan.....	28
2.2.2 Tujuan Asuhan Persalinan.....	28
2.2.3 Kebutuhan Dasar selama Persalinan.....	29
2.2.4 Perubahan Fisiologis persalinan	31
2.2.5 Tanda-tanda persalinan.....	37
2.2.6 Ketidaknyamanan Persalinan.....	37
2.2.7 Sebab Mulainya Persalinan	39
2.2.8 Faktor-faktor Penting dalam Persalinan	39
2.2.9 Konsep Manajemen Asuhan Persalinan	44
2.3 Konsep Dasar Nifas	50
2.3.1 Pengertian Nifas	50
2.3.2 Perubahan Fisiologis Masa Nifas	50
2.3.3 Perubahan Psikologis Masa Nifas.....	56
2.3.4 Kebutuhan Ibu Nifas	57
2.3.5 Ketidaknyamanan Masa Nifas.....	58
2.3.6 Kunjungan Masa Nifas.....	59
2.3.7 Konsep Manajemen Asuhan Nifas	65
2.4 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	72
2.4.1 Pengertian BBL.....	72
2.4.2 Adaptasi Fisiologis BBL	73
2.4.3 Kunjungan BBL	75
2.4.4 Asuhan BBL	76
2.4.5 Penyulit BBL.....	79
2.4.6 Konsep Manajemen Asuhan BBL.....	80
2.5 Konsep Dasar Keluarga Berencana	87
2.5.1 Pengertian KB.....	87
2.5.2 Tujuan KB	87
2.5.3 Sasaran KB.....	88
2.5.4 Ruang Lingkup Program KB.....	88
2.5.5 Macam-macam Kontrasepsi	89
2.5.6 Konsep Konseling	100
2.5.7 Konsep Manajemen Asuhan KB.....	102
2.6 Kerangka Teori.....	108

BAB III TINJAUAN KASUS	110
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Kunjungan Antenatal Care	110
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	115
3.2.1 Kala I Fase Laten	115
3.2.2 Kala I Fase Aktif	117
3.2.3 Kala II	119
3.2.4 Kala III	121
3.2.5 Kala IV	122
3.3 Asuhan Kebidanan Pada BBL	123
3.3.1 Kunjungan Neonatus 1	123
3.3.2 Kunjungan Neonatus 2	126
3.3.3 Kunjungan Neonatus 3	127
3.3.4 Kunjungan Neonatus 4	129
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	133
3.4.1 Kunjungan Nifas 1	131
3.4.2 Kunjungan Nifas 2	132
3.4.3 Kunjungan Nifas 3	134
3.4.4 Kunjungan Nifas 4	134
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	138
BAB IV PEMBAHASAN	142
4.1 Asuhan Kehamilan	140
4.2 Asuhan Persalinan	141
4.3 Asuhan BBL	143
4.4 Asuhan Ibu Nifas	143
4.5 Asuhan Keluarga Berencana	145
BAB V PENUTUP	146
5.1 Kesimpulan	146
5.2 Saran	146
DAFTAR PUSTAKA	

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Kunjungan ANC (<i>Antenatal Care</i>)	15
Tabel 2. Status Gizi Pra-Kehamilan.....	16
Tabel 3. Ukuran Fundus Uteri.....	17
Tabel 4. Imunisasi TT (<i>Tetanus Toxoid</i>)	18
Tabel 5. Ukuran Diameter Penting Kepala Janin dan Presentasi.....	42
Tabel 6. Tinggi Fundus Uteri dan Berat Uterus menurut Masa Involusi	52
Tabel 7. Perubahan <i>Lochea</i>	53
Tabel 8. Jadwal Kunjungan Masa Nifas	60
Tabel 9. Senam Nifas.....	63
Tabel 10. Pemberian Imunisasi pada Bayi	79



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. POA Laporan Tugas Akhir
- Lampiran 2. SOP Perubahan Fisiologis Kehamilan Trimester III
- Lampiran 3. Score Pudji Rochjati
- Lampiran 4.18 Penapisan Ibu Bersalin
- Lampiran 5. Penilaian Sepintas Bayi Baru Lahir
- Lampiran 6. Cap Kaki Bayi
- Lampiran 7. SOP KB Pasca Bersalin
- Lampiran 8. SAP KB Pasca Bersalin
- Lampiran 9. Leaflet KB
- Lampiran 10. Dokumentasi
- Lampiran 11. Lembar Konsultasi Pembimbing 1
- Lampiran 12. Lembar Konsultasi Pembimbing 2



DAFTAR SINGKATAN

Ab	: Abortus
AIDS	: <i>Acquired Immune Deficiency Syndrome</i>
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APD	: Alat Pelindung Diri
ASI	: Air Susu Ibu
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
BCG	: <i>Bacille Calmette-Guerin</i>
COC	: <i>Continuity of care</i>
DEPKES	: Departemen Kesehatan
DINKES	: Dinas Kesehatan
DJJ	: Detak Jantung Janin
DMPA	: <i>Depo-Medroxyprogesterone Acetate</i>
DPT	: Difteri Pertusis Tetanus
Fe	: Ferrum (Zat Besi)
G	: <i>Gravidarum</i>
HB	: Hemoglobin
HBSAg	: <i>Hepatitis B Surface Antigen</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IM	: <i>Intra Muscular</i>
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
INC	: <i>Intranatal Care</i>
IQ	: <i>Intelligence Quotients</i>
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekurangan Energi Kronis
KEPMENKES	: Keputusan Menteri Kesehatan

KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KMC	: <i>Kangaroo Mother Care</i>
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	: <i>Maternal Health Task Force</i>
M.Keb	: Magister Kebidanan
M.Kes	: Magister Kesehatan
MM	: Magister Manajemen
MPS	: <i>Making Pregnancy Safer</i>
MMR	: <i>Maternal Mortality Rate</i>
NCB SMK	: Neonatus Kurang Bulan – Sesuai Masa Kehamilan
OUE	: <i>Ostium Uteri Externum</i>
OUI	: <i>Ostium Uteri Internum</i>
P	: Paritas
PAP	: Pintu Atas Panggul
PMS	: <i>Premenstruation Syndrome</i>
PNC	: <i>Postnatal Care</i>
PUS	: Pasangan Usia Subur
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
RR	: <i>Respiration Rate</i>
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SC	: Saecar
TBJ	: Taksiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: <i>Tetanus Toksoid</i>
TTV	: Tanda-tanda Vital
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultrasonografi

SDKI	: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
SDGS	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SH	: Sarjana Hukum
SMPH	: Sarjana Muda Fisiotrapi
SOAP	: Subjektif, Objektif, Analisis, Penatalaksanaan
SST	: Sarjana Sains Terapan
WHO	: <i>World Health Organization</i>

