

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.R G₁P₀Ab₀ DENGAN
NYERI PUNGGUNG PADA TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN
ALAT KONTRASEPSI DI PMB MAMIK YULAIKAH BULULAWANG



DISUSUN OLEH :
AYU MASLUKHA AMALIA
NIM 19.20.06

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

2022

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.R G₁P₀Ab₀ DENGAN
NYERI PUNGGUNG PADA TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN
ALAT KONTRASEPSI DI PMB MAMIK YULAIKAH BULULAWANG

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



DISUSUN OLEH :
AYU MASLUKHA AMALIA
NIM 19.20.06

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

LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya sampaikan bahwa yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ayu Maslukha Amalia
NIM : 192006
Institusi : Program Studi D-III Kebidanan Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang
Judul : "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.R G₁P₀Ab₀ Dengan Nyeri Punggung Pada Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Mamik Yulaikah 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 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 2022

Mahasiswa



Ayu Maslukha Amalia

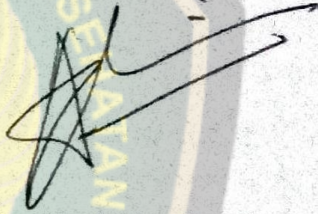
NIM. 19.20.06

LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Ayu Maslukha Amalia. 19.20.06 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.R G.P₀Ab₀ Dengan Nyeri Punggung Pada Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Mamik Yulaikah 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, April 2022

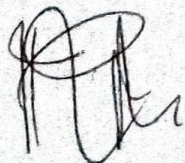
Mahasiswa


Ayu Maslukha Amalia

NIM. 19.20.06

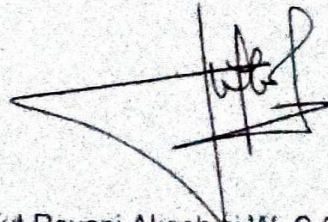
Mengetahui

Pembimbing I



Reny Retnaningsih, S.ST., M.Keb

Pembimbing II



Tut Rayani Aksohni W, S.ST., M.Keb

LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Ayu Maslukha Amalia. 19.20.06 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny R G₁P₀Ab₀ Dengan Nyeri Punggung Pada Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Mamik Yulaikah Bululawang" telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan tim penguji dan Laporan Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang pada :

Hari :

Tanggal :

Dan disahkan oleh :

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

Penguji I

(.....)

(28-6-2022)

Tanda Tangan

Tanggal

Reny Retnaningsih, S.ST., M.Keb

Penguji II

(.....)

(22-6-2022)

Tanda Tangan

Tanggal

Tut Rayani Aksohini W, S.ST., M.Keb

Penguji III

(.....)

(23-6-2022)

Tanda Tangan

Tanggal

Mengetahui

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



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

RINGKASAN

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.R G₁P₀Ab₀ DENGAN
NYERI PUNGGUNG PADA TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN
ALAT KONTRASEPSI DI PMB MAMIK
YULAIKAH BULULAWANG
Ayu Maslukha Amalia**

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

Menurut *World Health Organization* (WHO) tahun 2018, tercatat sekitar 830 wanita meninggal akibat komplikasi yang terkait dengan kehamilan maupun persalinan dan sebanyak 99% terjadi di negara berkembang. Pada tahun 2020, AKI di Jawa Timur mencapai 98,39 per 100.000 kelahiran hidup (KH) dan AKB tahun 2020 mencapai 23 per 1.000 KH. Hal ini belum memenuhi target SDGs (*Sustainable Development Goals*) sebesar 24/1.000 KH. Salah satu cara menurunkan AKI dengan memberikan asuhan *komprehensif*. Tujuan LTA ini memberikan asuhan kebidanan secara *komprehensif* pada ibu hamil, bersalin, masa nifas, bayi baru lahir, dan KB

Metode asuhan yang digunakan dalam Laporan Tugas Akhir ini adalah manajemen kebidanan komprehensif pada Ny.R dari kehamilan, bersalin, nifas, bayi baru lahir, sampai keluarga berencana di PMB Mamik Yulaikah Bululawang.

Hasil diperoleh melalui asuhan kebidanan *komprehensif* pada Ny.R dimulai dari kehamilan trimester III telah dilakukan ANC sebanyak 4 kali dengan standar pelayanan 9T dari 10T, Perkembangan kondisi ibu dan janin selama kehamilan trimester III terpantau baik meskipun ibu mengeluh mengalami nyeri punggung bawah. Ny.R bersalin usia kehamilan 38 minggu 4 hari dengan lamanya persalinan kala I hingga kala IV adalah 5 jam 15 menit. Bayi lahir normal segera menangis, kulit kemerahan dan bergerak aktif, jenis kelamin perempuan, berat badan lahir 2900 gram dan panjang badan 49 cm, diletakkan pada dada ibu untuk dilakukan IMD, bayi minum ASI. Proses involusi berjalan normal tidak ada komplikasi atau kelainan. Namun, ibu sempat mengalami bendungan ASI pada nifas hari kedelapan dan ibu sebagai akseptor baru KB MAL (metode Amenorea Laktasi).

Setelah dilakukan asuhan kebidanan *komprehensif*, ibu merasa senang dengan asuhan yang diberikan. Disarankan, kepada petugas kesehatan khususnya bidan untuk mengaplikasikan asuhan kebidanan komprehensif sesuai dengan standart di lingkungan masyarakat dalam membantu menurunkan Angka Kematian Ibu dan Angka Kematian Bayi di Indonesia, khususnya mengenai asuhan pada ibu yang mengalami nyeri punggung dalam rangka memaksimalkan asuhan kebidanan yang diberikan.

Kata Kunci: Asuhan Kebidanan, Komprehensif



KATA PENGANTAR

Puji syukur Penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT yang telah melimpahkan karunia dan rahmat-Nya sehingga Penulis mampu menyelesaikan Proposal Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.R G₁P₀Ab₀ Dengan Nyeri Punggung Pada Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Mamik Yulaikah 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.ST., MM., M.Kes selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang. Sekaligus Penguji Utama Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir dapat terselesaikan.
3. Reny Retnaningsih, S.ST., M. Keb selaku Pembimbing I dan Penguji II Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir dapat terselesaikan.
4. Tut Rayani Aksohini. W, SST, M. Keb selaku Pembimbing II dan Penguji III Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir dapat terselesaikan.
5. Orang tua dan keluargaku 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 2022

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL LUAR	i
HALAMAN JUDUL DALAM	ii
LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
LEMBAR RINGKASAN	vi
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
DAFTAR ARTI LAMBANG DAN SINGKATAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Rumusan Masalah	3
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	4
1.4.3. Waktu	4
1.5. Manfaat	5
1.5.1. Manfaat Teoritis	5
1.5.2. Manfaat Praktis	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1. Konsep Dasar Kehamilan	6

2.1.1.	Pengertian Kehamilan.....	6
2.1.2.	Perubahan Fisik dan Psikologis	6
2.1.3.	Ketidaknyamanan dan Penanganannya.....	7
2.1.4.	Kebutuhan ibu Hamil Trimester III	11
2.1.5.	Tanda Bahaya Kehamilan.....	15
2.1.6.	Penatalaksanaan Antanatal Care.....	16
2.1.7.	Deteksi Dini Resiko Tinggi	23
2.1.8.	Pemeriksaan Leopold	23
2.1.9.	Konsep Manajemrn SOAP Kehamilan	26
2.2.	Konsep Dasar Persalinan.....	33
2.2.1.	Pengertian Persalinan.....	33
2.2.2.	Kebutuhan Dasar Selama Persalinan	33
2.2.3.	Sebab Mulainnya Persalinan.....	36
2.2.4.	Faktor-Faktor Penting Dalam Persalinan	37
2.2.5.	Tanda-Tanda Persalinan.....	41
2.2.6.	Perubahan Fisiologis Pada Persalinan.....	42
2.2.7.	Perubahan dan Adaptasi Psikologis Persalinan	49
2.2.8.	Ketidaknyamanan Persalianna.....	49
2.2.9.	Mekanisme Persalinan.....	51
2.2.10.	Konsep Manajemen SOAP Persalinan.....	52
2.3.	Konsep Dasar Nifas	58
2.3.1.	Pengertian Nifas	58
2.3.2.	Tahapan Masa Nifas.....	59
2.3.3.	Perubahan Fisiologis Masa Nifas.....	59
2.3.4.	Perubahan Psikologis Masa Nifas.....	64
2.3.5.	Kebutuhan Dasar Ibu Nifas	65
2.3.6.	Ketidaknyamanan Masa Nifas.....	66
2.3.7.	Kunjungan Masa Nifas	67
2.3.8.	Konsep Manajemen SOAP Nifas	71
2.4.	Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	79
2.4.1.	Pengertian Bayi Baru Lahir	79
2.4.2.	Ciri-Ciri Bayi Baru Lahir Norma	79
2.4.3.	Lingkungan Adaptasi Bayi Baru Lahir	80
2.4.4.	Tata Laksana Bayi Baru Lahir.....	85
2.4.5.	Pencegahan Infeksi	86

2.4.6. <i>Bounding Attacment</i>	87
2.4.7. Reflek Pada Bayi Baru Lahir	87
2.4.8. Penyulit Bayi Baru Lahir.....	88
2.4.9. Kunjungan Neonatus	90
2.4.10. SOAP Bayi Baru Lahir.....	90
2.5. Konsep Dasar Keluarga Berencana	96
2.5.1. Pengertian Keluarga Berencana	96
2.5.2. Tujuan Keluarga Berencana	97
2.5.3. Sasaran Keluarga Berencana	97
2.5.4. Ruang Lingkup Program Keluarga Berencana	97
2.5.5. Macam-Macam Kontrasepsi.....	98
2.5.6. Konsep Manajemen SOAP Keluarga berencana.....	107
2.6. Kerangka Teori.....	113
BAB III TINJAUAN KASUS	115
3.1. Asuhan Kebidanan Pada Kunjungan Antenatal Care	115
3.2. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	124
3.3. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.....	132
3.4. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	140
3.5. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga berencana	150
BAB IV PEMBAHASAN	153
BAB V PENUTUP	151
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kunjungan ANC (<i>Antenatal Care</i>)	18
Tabel 2.2 Status Gizi Pra-Kehamilan	19
Tabel 2.3 Ukuran Fundus Uteri Sesuai Usia Kehamilan.....	20
Tabel 2.4 Imunisasi TT	21
Tabel 2.5 Ukuran Diameter Penting Kepala Janin dan Presentasi	39
Tabel 2.6 Tinggi Fundus Uteri dan Berat Uterus menurut Masa Involusi.....	60
Tabel 2.7 Perubahan Lockea Berdasarkan Waktu dan Warna.....	61
Tabel 2.8 Jadwal Kunjungan Masa Nifas	68
Tabel 2.9 Pemberian Imunisasi pada Bayi.....	85



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pemberian Leopold I	24
Gambar 2.2 Pemberian Leopold II	25
Gambar 2.3 Pemberian Leopold III	25
Gambar 2.4 Pemberian Leopold IV	26
Gambar 2.5 Kerangka Teori.....	114



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : POA Laporan Tugas Akhir
- Lampiran 2 : Inform Consent
- Lampiran 3 : SAP Perubahan Fisiologis Kehamilan Trimester III
- Lampiran 4 : Leaflet Ketidak nyamanan Kehamilan Trimester III
- Lampiran 5 : Score Poedji Rochati
- Lampiran 6 :18 Penapisan Ibu bersalin
- Lampiran 7 : Lembar Partograf
- Lampiran 8 : Penilaian Sepintas Bayi Baru Lahir.
- Lampiran 9 : SAP Post Partum
- Lampiran 10 : Leaflet Tanda Bahaya Nifas
- Lampiran 11 : SOP Perawatan Payudara
- Lampiran 12 : Leaflet Perawatan Payudara
- Lampiran 13 : SAP Bayi Baru Lahir
- Lampiran 14 : SOP KB Pasca Bersalin
- Lampiran 15 : SAP KB Pasca Bersalin
- Lampiran 16 : Leaflet KB
- Lampiran 17 : Dokumentasi
- Lampiran 18 : Lembar Konsultasi Pembimbing 1
- Lampiran 19 : Lembar Konsultasi Pembimbing 2

DAFTAR ARTI LAMBANG DAN SINGKATAN



>	: Lebih dari
<	: Kurang dari
%	: Prosentase
AB	: Abotus
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
AIDS	: <i>Acquired Immune Deficiency Ssyndrome</i>
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ANC	: Antenatal Care
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
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
DPT	: Difteri Pertusis Tetanus
FE	: <i>Ferrum</i>
FSH	: <i>Fillicle Stimulating Hormone</i>
G	: <i>Gravidarum</i>
HB	: <i>Hemoglobin</i>

HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
INC	: Intranatal Care
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMT	: Indeks Massa Tubuh
KB	: Keluarga Berencana
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi, Informasi, dan Edukasi
KF	: Kunjungan Nifas
KH	: Kelahiran Hidup
LILA	: Lingkaran Lengan Atas
LH	: Hormon LH
MAL	: Metode kesehatan Amenorea Laktasi
MHTF	: <i>Maternal Health Task Force</i>
MPS	: <i>Making Pregnancy Safer</i>
MMR	: Maternal Mortality Rate
M. Keb	: Magister Kebidanan
M. Kes	: Magister Kesehatan
MM	: Magister Manajemen
S. Kep	: Sarjana Keperawatan
SST	: Sarjana Sains Terapan
OUE	: Ostium Uteri Externum
P	: Paritas
PAP	: Pintu Atas Panggul
PNC	: Postnatal Care

P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
RR	: <i>Respiration Rate</i>
SDGS	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SOAP	: Subjektif, Objektif, Analisis, Penatalaksanaan
SPM	: Standart Pelayanan Minimal
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TT	: Tetanus Toksoid
TTV	: Tanda – Tanda Vital
UK	: Usia Kehamilan
WHO	: <i>World Health Organization</i>

