

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY “D” DENGAN
SERING BERKEMIH PADA KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI
DENGAN PERENCANAAN ALAT KONTRASEPSI DI KRI/KRJ BUDHI
ASIH TUREN KABUPATEN MALANG



PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPROAOEN
V/BRAWIJAYA MALANG
2021

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. "D" DENGAN SERING BERKEMIH PADA KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PERENCANAAN ALAT KONTRASEPSI DI KRI/KRJ BUDHI ASIH TUREN 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 Kesdam
V/Brawijaya



PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPROAOEN
V/BRAWIJAYA MALANG
2021

LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya sampaikan bahwa yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama	:	Hani Novitasari
Nim	:	192012
Institusi	:	Program Studi D III Kebidanan Institut Teknologi Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang
Judul	:	Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny "D" Pada Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Perencanaan Alat Kontrasepsi di KRI/KRJ BUDHI ASIH TUREN
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 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, Oktober 2021

Mahasiswa



Hani Novitasari

19.2.012

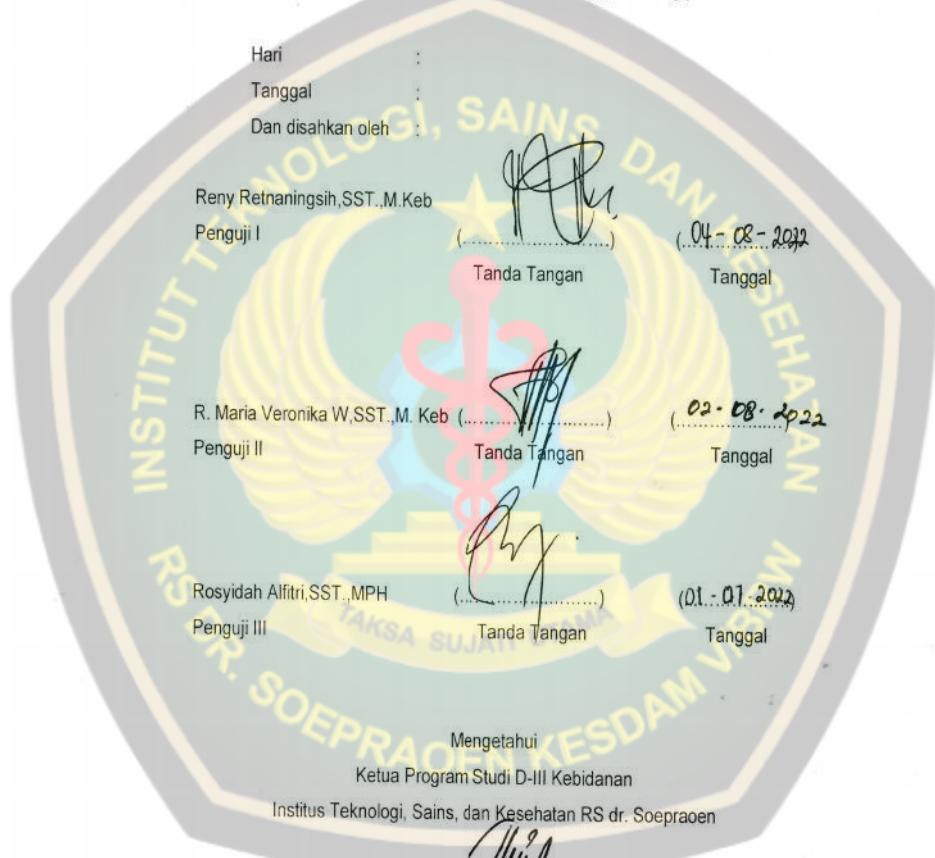
LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Hani Novitasari 19.2.012 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny."D" Pada Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Perencanaan Alat Kontrasepsi Di KRI/KRJ BUDHI ASIH TUREN telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan tim pengujii ujian 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 Hani Novitasari 19.2.012 dengan judul
**"ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. D DENGAN
 KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PERENCANAAN ALAT
 KONTRASEPSI DI KRI/KRJ BUDHI ASIH TUREN KABUPATEN MALANG**
 telah disetujui untuk telah diujii untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji ujian
 sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi D III Kebidanan Institut Teknologi
 Sains Kesehatan RS dr. Soepraoen Kesdam V/Brawijaya Malang pada:



Anik Purwati,S.Sz.,M.M., M.Kes

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY “D” PADA
KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PERENCANAAN
ALAT KONTRASEPSI DI KRI/KRJ BUDHI ASIH TUREN KABUPATEN
MALANG**

Hani Novitasari

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 dari mulai hamil, bersalin, bayi baru lahir, nifas, neonatal sampai pada keluarga berencana. LTA ini bertujuan memberi asuhan secara komprehensif terhadap ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan KB.

Metode asuhan dalam LTA ini adalah dengan wawancara, observasi, dan penatalaksanaan asuhan. Subjek dalam asuhan ini adalah Ny “D” usia 21 tahun $G_1P_0A_0$ yang mengalami keluhan sering kencing pada usia kehamilan 38 minggu di KRI Budhi Asih Turen.

Hasil asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny”D” selama kehamilan trimester III yang dialami oleh Ny”D” berlangsung dalam kondisi fisiologis karena pada pemeriksaan kehamilan trimester III keluhan yang dialami ibu masih dalam batas normal. Ibu telah diberikan penanganan sesuai dengan kebutuhan ibu. Kesejahteraan janin selama kehamilan berlangsung dengan baik dengan DJJ dalam batas normal dan gerakan dirasakan aktif oleh ibu. Perkembangan dan kondisi ibu dan janin selama kehamilan trimester III terpantau baik. Pada usia kehamilan 39 Minggu Ny”D” melahirkan anak pertamanya secara normal dan tidak ada penyulit. Bayi baru lahir menangis kuat, warna kemerahan, dan gerak aktif, berat badan 3500 gram, Panjang 51,5 cm, asuhan pada masa neonatus berlangsung dengan normal, dan pada asuhan keluarga berencana Ny”D” hanya merencanakan menggunakan Kb.

Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny”D” selama masa hamil, persalinan, nifas, bayi baru lahir, serta KB dilakukan sesuai dengan standar asuhan dilaksanakan mulai 8 November 2021 – 15 Desember 2021, sehingga keluhan-keluhan yang muncul dapat teratasi. Diharapkan dari hasil penulisan

dapat memberikan masukan terhadap tenaga kesehatan khususnya bagi bidan praktik mandiri untuk meningkatkan tindakan yang diberikan pada ibu hamil trismester III agar terhindar dari komplikasi pada kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas, dan KB. Penulis selanjutnya diharapkan dapat memperkaya pengetahuan mengenai asuhan kebidanan terbaru khususnya mengenai asuhan pada ibu yang mengalami keluhan sering kencing dalam rangka memaksimalkan asuhan kebidanan yang diberikan.

Kata kunci : Asuhan kebidanan, Komprehensif, Sering kencing.



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua rahmat dan berjudul tentang **“Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. “D” Dengan Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi”** sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada program studi D III Kebidanan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Kesdam V/Brawijaya Malang.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada :

1. Arief Efendi, SMPH, SH. (Adv), S. Kep., Ners. M.M, M. Kes., selaku Rektor Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Kesdam V/Brawijaya Malang.
2. Anik Purwati, S.ST., MM., M.Kes selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Kesdam V/Brawijaya Malang.
3. Reny Retnaningsih S.ST.,M.Keb selaku penguji 1 Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir dapat terselesaikan.
4. R.Maria Veronika W S.ST,M.,Keb selaku pembimbing 1 dan penguji II Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan tugas akhir saya dapat terselesaikan.
5. Rosyidah Alfitri SST.,MPH selaku penguji 2 dan penguji III Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir saya dapat terselesaikan.
6. Orangtua dan keluargaku atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
7. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam Laporan Tugas Akhir ini.

Penulis menyadari masih terdapat kekurangan dan kelemahan dalam penyusunan laporan tugas akhir asuhan kebidanan komprehensif ini. Akhirnya penulis mengharapkan kritik dan saran dari berbagai pihak demi perbaikan dan penyempurnaan laporan tugas akhir asuhan kebidanan komprehensif ini. Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atau segala amal

yang telah diberikan dan semoga karya ini berguna bagi penulis sendiri maupun pihak lain yang memanfaatkan.

Malang, Oktober 2021

Penulis



DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN JUDUL DALAM	ii
LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR LAMPIRAN	x
DAFTAR SINGKATAN.....	xi

BAB I PENDAHULUAN

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

BAB II TINJAUAN TEORI

2.1 KONSEP DASAR KEHAMILAN	5
2.1.1 Pengertian Kehamilan Trimester III.....	5
2.1.2 Pengertian Kehamilan Trimester III.....	5
2.1.3 Perubahan Fisik dan Psikologi.....	5
2.1.4 Ketidaknyamanan pada Trimester III dan Penanganannya	6
2.1.5 Kebutuhan Ibu Hamil Trimester III.....	7
2.1.6 Tanda Bahaya Kehamilan.....	9
2.1.7 Tujuan Antenatal Care	10

2.1.8 Pelayanan Antenatal Care	10
2.1.9 Skor Poedji Roehjati	14
2.1.10 Konsep Manajemen SOAP pada Kehamilan.....	16
2.2 KONSEP DASAR PERSALINAN	22
2.2.1 Pengertian Persalinan.....	22
2.1.2 Tujuan Asuhan Persalinan Normal.....	22
2.2.3 Sebab-Sebab Terjadinya Persalinan.....	22
2.2.4 Tanda-Tanda Persalinan	23
2.2.5 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Persalinan	24
2.2.6 Tahapan Persalinan.....	26
2.2.7 Observasi Persalinan Dengan Menggunakan Partograf.....	26
2.2.8 Perubahan Fisiologis Persalinan.....	27
2.2.9 Konsep Manajemen SOAP pada Persalinan.....	29
2.3 KONSEP DASAR NIFAS	35
2.3.1 Pengertian Masa Nifas.....	35
2.3.2 Tujuan Asuhan Masa Nifas	35
2.3.3 Tahapan Masa Nifas.....	35
2.3.4 Kebutuhan Dasar Ibu Nifas	36
2.3.5 Perubahan Fisiologis Masa Nifas.....	38
2.3.6 Perubahan Psikologis Ibu Nifas	42
2.3.7 Kunjungan Nifas	42
2.3.8 Deteksi Dini Komplikasi Masa Nifas	45
2.3.9 Konsep Manajemen SOAP pada Nifas	45
2.4 KONSEP DASAR BAYI BARU LAHIR NORMAL	50
2.4.1 Pengertian Bayi baru Lahir Normal	50
2.4.2 Tujuan Asuhan Bayi Baru Lahir	50
2.4.3 Lingkungan Adaptasi Bayi Baru Lahir	50
2.4.4 Manajemen Bayi Baru lahir	52
2.4.5 Periode Bayi Baru Lahir	54
2.4.6 Pencegahan Infeksi Pada bayi Baru Lahir	54
2.4.7 Bounding Attachment.....	54
2.4.8 Refleks Pada Bayi Baru Lahir	54

2.4.9 kunjungan Neonatal	55
2.4.10 Kondisi-Kondisi Kegawatdaruratan Neonatus	55
2.4.11 Konsep Manajemen SOAP pada Bayi Baru Lahir	56
2.5 KONSEP DASAR KELUARGA BERENCANA	62
2.5.1 Pengertian Keluarga berencana	62
2.5.2 Tujuan Program KB	62
2.5.3 Sasaran Program KB	62
2.5.4 Ruang Lingkup Program KB	62
2.5.5 Macam-Macam Kontrasepsi	63
2.5.6 Pemilihan KB yang Tepat untuk Ibu Riwayat Fisiologis	70
2.5.7 Konsep manajemen SOAP pada KB.....	71
2.6 Kerangka Teori .. .	71

DAFTAR PUSTAKA**LAMPIRAN**

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Perbedaan Jadwal Kunjungan Antenatal Care	15
Tabel 2.2 Tinggi Fundus Uteri Berdasarkan Usia Kehamilan	16
Tabel 2.3 intervensi Pemberian Imunisasi TT	17
Tabel 2.4 Batas Kadar Haemoglobin	18
Tabel 2.5 Skor Poedji Rochjati.....	19
Tabel 2.6 Perubahan Normal Pada Uterus	42
Tabel 2.7 Macam-Macam Lochea.....	44
Tabel 2.8 Jadwal Pelaksanaan Kunjungan Neonatus (KN) 4 dan Kunjungan Nifas (KF).....	45
Tabel 2.9 Frekuensi kunjngan Nifas.....	49
Tabel 2.10 Nutrisi Bagi Ibu Menyusui.....	49
Tabel 2.11 Keuntungan dan Kerugian KB Implan	72



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 POLA Lampiran Tugas Akhir
- Lampiran 2 Lembar Inform Consent
- Lampiran 3 Kartu Skor Poedji Rochjati
- Lampiran 4 Lembar Penapisan Ibu Bersalin
- Lampiran 5 60 Langkah Asuhan Persalinan Normal (APN)
- Lampiran 6 Observasi Fase Laten
- Lampiran 7 Lembar Observasi Persalinan
- Lampiran 8 Form Patograf
- Lampiran 9 Catatan Rujukan Ibu Bersalin
- Lampiran 10 Catatan Kesehatan Bayi Baru Lahir
- Lampiran 11 Catatan Pemantauan Perkembangan Anak
- Lampiran 12 Catatan Imunisasi Anak (Vaksin)
- Lampiran 13 SOP Senam Nifas
- Lampiran 14 SOP Perawatan Payudara
- Lampiran 15 Satuan Acara Penyuluhan (SAP)
- Lampiran 16 SOP KB
- Lampiran 17 SAP Post Partum

DAFTAR SINGKATAN

AKBBL	: Angka Kematian Bayi Baru Lahir
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam rahim
ANC	: Antenatal Care
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Bari Lahir
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
DJJ	: Detak Jantung Janin
Fe	: Ferum (Besi)
FSH	: Folikel Stimulating Hormone
Hb	: Haemoglobin
HbsAG	: Hepatitis B Surface antigen
HIV	: Human Immunodeficiency Virus
IMD	: Inisiasi Menyusui dini
IUD	: Intra Uterine Device
IUGR	: Intra uterine growth Reterdahin
KB	: Keluarga Berencana
KBA	: Keluarga Berencana Alamiah
KBE	: Kompresi Bimanual Eksternal
KBI	: Kompresi Bimanual Internal
KEK	: Kekurangan Energi Kronis
KF	: Kunjungan Nifas
KIE	: Komunikasi Informasi edukasi
KN	: Kunjungan Neonatus
KPD	: Ketuban Pecah Dini
LILA	: Lingkar Lengan Atas
M. Keb	: Magister kebidanan
M. Kes	: Magister Kesehatan
MAL	: Metode Amnorhea Laktasi

MDGs	: Millenium Development Goals
PAP	: Pintu atas Panggul
PUS	: Pasangan Usia Subur
S.Kep	: Sarjana Keperawatan
S.ST	: Sarjana Sains Terapan
SBR	: Segmen Bwah Rahim
SC	: Sectio Caesarea
SGOT	: Serum Glutamic Oxaloacetic Transminase
SGPT	: Serum Glutamic Pyruvic Transaminase
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TT	: Tetanus Toxoid
TTV	: Tanda-Tanda Vital
UU	: Undang-Undang
WHO	: World Health Organization
WUS	: Wanita Usia Subur

