

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "F" PADA
KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT
KONTRASEPSI DI PMB PURWATININGSIH PAKISAJI KEC.PAKISAJI
KABUPATEN MALANG**



DISUSUN OLEH:

NAZA AGUSTIA ELL RAHMAH

NIM 19.2.017

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

2022

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. "F" DENGAN KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PBM PURWATININGSIH KEC.PAKISAJI 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



DISUSUN OLEH:

NAZA AGUSTIA ELL RAHMAH

NIM 19.2.017

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

2022

LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya sampaikan bahwa yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Naza Agustia Eil Rahmah
Nim : 192017
Institusi : Program Studi D III Kebidanan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraen Malang
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny "F" Pada Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi di PMB Purwatningsih Pakisaji Kec. Pakisaji Kabupaten Malang
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, April 2022

Mahasiswa



10000
SF 1AKX03139008

Naza Agustia Eil Rahmah

19.2.017

LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Naza Agustia Ell Rahmah, NIM. 19.2.017 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny "F" pada Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi di PMB Purwatiningsih Pakisaji telah 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:



Malang, April 2022

Mahasiswa



Naza Agustia Ell Rahmah

NIM. 19.2.017

Mengetahui,

Pembimbing I Pembimbing II

 (Ina Indriati, S.ST., M. Kes)

 (Tut Rayani A. W, SST, M.Keb)

LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Naza Agustia Eli Rahmah, 19.2.017 dengan judul "ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. F DENGAN KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB PURWATININGSIH PAKISAJI" telah disetujui untuk telah diuji 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:

Hari :
Tanggal :
Dan disahkan oleh :

Raden Maria Veronika, S.ST., M.Keb
Penguji I

(.....)
TandaTangan

(23-6-2022)
Tanggal

Ina Indriati, SST., M.Kes
Penguji II

(.....)
TandaTangan

(26-5-2022)
Tanggal

Tut Rayani A. W, SST, M.Keb
Penguji III

(.....)
TandaTangan

(23-5-2022)
Tanggal

Mengetahui
Ketua Program Studi D-III Kebidanan
Institut Teknologi Sains Kesehatan RS dr. Soepraoen Kesdam V/Brawijaya
Malang

(.....)
TandaTangan

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

v

RINGKASAN

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.F DENGAN NYERI PUNGGUNG PADA KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB PURWATININGSIH PAKISAJI KAB. MALANG

NAZA AGUSTIA ELL RAHMAH

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

Asuhan kebidanan komprehensif merupakan asuhan kebidanan yang diberikan secara menyeluruh dari mulai hamil, bersalin, bayi baru lahir, nifas, neonatal sampai pada 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.F selama kehamilan trimester III yang dialami oleh Ny.F 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 PMB Purwatiningsih Pakisaji, Kabupaten Malang, Provinsi Jawa Timur dari tanggal 8 November 2021 s.d 14 Januari 2022. Metode asuhan dalam LTA ini adalah dengan wawancara, observasi, dan penatalaksanaan asuhan. Subjek dalam asuhan ini adalah Ny.F usia 26 tahun G₂P₁Ab₀ yang mengalami kehamilan trimester III fisiologis dengan keluhan nyeri punggung pada usia kehamilan 37 minggu 3 hari di PMB Purwatiningsih Pakisaji, Kab. Malang

Hasil asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny "F" selama kehamilan trimester III dengan nyeri punggung, pada persalinan secara spontan tanpa ada penyulit, pada masa nifas dengan nifas normal, pada BBL dengan BBL normal, pada masa neonatus dengan neonatus normal, dan menjadi akseptor baru KB Suntik 3 bulan.

Kesimpulan dari asuhan kebidanan secara komprehensif ini didapat dengan melakukan asuhan kebidanan secara mandiri dan kolaborasi serta penanganan secara dini, tidak ditemukan adanya penyulit dari mulai 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: Asuhan Kebidanan, Komprehensif, Nyeri Punggung



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. “F” Dengan Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi di PMB Purwatiningsih Pakisaji”** sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada program studi D III Kebidanan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Kesdaam 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 Kesdaam 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 Kesdaam V/Brawijaya Malang.
3. R. Maria Veronika, S.ST., M.Keb selaku penguji I Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan dapat terselesaikan.
4. Ina Indriati, SST., M.Kes selaku pembimbing 1 dan penguji II Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan dapat terselesaikan.
5. Tut Rayani A. W, SST, M.Keb selaku pembimbing 2 dan penguji III Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan dapat terselesaikan.
6. Orangtua dan keluargaku atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Studi Kasus 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, April 2022

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	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 GAMBAR	xiii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR ARTI LAMBANG DAN SINGKATAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus.....	5
1.4 Ruang Lingkup.....	5
1.4.1 Sasaran	5
1.4.2 Tempat.....	6
1.4.3 Waktu.....	6
1.5 Manfaat.....	6
1.5.1 Manfaat Teoritis	6
1.5.2 Manfaat praktis	6
BAB II TINJAUAN TEORI	
2.1 KONSEP DASAR KEHAMILAN	7
2.1.1 Pengertian Kehamilan dan Kehamilan Trimester III.....	7
2.1.2 Perubahan Fisik dan Psikologi	7
2.1.3 Ketidaknyamanan pada Trimester III dan Penanganannya	9
2.1.4 Kebutuhan Ibu Hamil Trimester III.....	13
2.1.5 Tanda Bahaya Kehamilan	15
2.1.6 Tujuan Antenatal Care	17

2.1.7 Pelayanan Antenatal Care	17
2.1.8 Skor Poedji Roehjati.....	24
2.1.9 Konsep Manajemen SOAP pada Kehamilan	24
2.2 KONSEP DASAR PERSALINAN	32
2.2.1 Pengertian Persalinan.....	32
2.2.2 Tujuan Asuhan Persalinan Normal.....	32
2.2.3 Sebab-Sebab Terjadinya Persalinan.....	32
2.2.4 Masalah Fisiologis dalam Persalinan	33
2.2.5 Kebutuhan Dasar Ibu Selama Bersalin.....	37
2.2.6 Tanda-Tanda Persalinan.....	39
2.2.7 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Persalinan.....	40
2.2.8 Tahapan Persalinan	43
2.2.9 Observasi Persalinan Menggunakan Partograf	44
2.2.10 Konsep Manajemen SOAP pada Persalinan	45
2.3 KONSEP DASAR NIFAS	57
2.3.1 Pengertian Masa Nifas	57
2.3.2 Tujuan Asuhan Masa Nifas	57
2.3.3 Kebutuhan Dasar Ibu Nifas	58
2.3.4 Ketidaknyamanan Masa Nifas.....	61
2.3.5 Perubahan Fisiologis Masa Nifas	63
2.3.6 Perubahan Psikologis Ibu Nifas.....	70
2.3.7 Tanda-tanda Bahaya Pada Ibu Nifas.....	71
2.3.8 Kunjungan Nifas.....	72
2.3.9 Deteksi Dini Komplikasi Masa Nifas	75
2.3.10 Konsep Manajemen SOAP pada Nifas.....	76
2.4 KONSEP DASAR BAYI BARU LAHIR NORMAL	84
2.4.1 Pengertian Bayi baru Lahir Normal	84
2.4.2 Tujuan Asuhan Bayi Baru Lahir.....	84
2.4.3 Lingkungan Adaptasi Bayi Baru Lahir.....	84
2.4.4 Kebutuhan Dasar Bayi Baru Lahir	88
2.4.5 Manajemen Bayi Baru lahir	90
2.4.6 Masalah Fisiologi Pada Bayi Baru Lahir	92
2.4.7 Bounding Attachment	95
2.4.8 Reflek Pada Bayi Baru Lahir	95
2.4.9 Kunjungan Neonatal.....	96

2.4.10 Konsep Manajemen SOAP pada Bayi Baru Lahir.....	97
2.5 KONSEP DASAR KELUARGA BERENCANA	102
2.5.1 Pengertian Keluarga berencana.....	102
2.5.2 Tujuan Program KB.....	102
2.5.3 Sasaran Program KB	102
2.5.4 Ruang Lingkup Program KB.....	103
2.5.5 Macam-Macam Kontrasepsi.....	104
2.5.6 Pemilihan KB yang Tepat untuk Ibu Riwayat Fisiologis	114
2.5.7 Konsep manajemen SOAP pada KB.....	115
2.6 KERANGKA TEORI.....	119
BAB III TINJAUAN KASUS	120
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Trimester III.....	120
3.1.1 Kunjungan ANC 1	120
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	130
3.2.1 Kala I Fase Aktif.....	130
3.2.2 Kala II	135
3.2.3 Kala III	137
3.2.4 Kala IV.....	138
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	141
3.3.1 Kunjungan Nifas I	141
3.3.2 Kunjungan Nifas II	146
3.3.3 Kunjungan Nifas III	150
3.3.4 Kunjungan Nifas IV	153
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	158
3.4.1 Asuhan Bayi Baru Lahir.....	158
3.4.2 Asuhan Bayi Baru Lahir (6 jam PP).....	162
3.4.3 Kunjungan Neonatal II	165
3.4.4 Kunjungan Neonatal III	169
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Ibu dengan Perencanaan KB	173
BAB IV PEMBAHASAN	179
4.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Trimester III.....	179
4.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	190
4.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Post Partum	199
4.3.1 Post Partum 6 Jam PP.....	199
4.3.2 Post Partum 7 Hari	200

4.3.3 Post Partum 14 Hari	202
4.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	205
4.5 Asuhan Kebidanan Neonatus	209
4.6 Asuhan Kebidanan Pada Ibu dengan Perencanaan KB	213
BAB V PENUTUP	215
5.1 Kesimpulan.....	216
5.2 Saran.....	216
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	



DAFTAR GAMBAR

1.1 Kerangka Teori..... 119



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri Berdasarkan Usia Kehamilan	21
Tabel 2.2 Intervensi Pemberian Imunisasi TT	21
Tabel 2.3 Batas Kadar Haemoglobin	23
Tabel 2.4 Nutrisi Bagi Ibu Menyusui	58
Tabel 2.5 Perubahan Normal Pada Uterus	64
Tabel 2.6 Macam-Macam Lochea.....	66
Tabel 2.7 Jadwal Pelaksanaan Kunjungan Neonatus (KN) dan Kunjungan Nifas (KF).....	72
Tabel 2.8 Frekuensi kunjungan Nifas.....	73
Tabel 2.9 Pemberian Imunisasi Pada BBL.....	92
Tabel 2.10 Keuntungan dan Kerugian KB Implan	106



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 *POA Lampiran Tugas Akhir*
- Lampiran 2 Lembar *Inform Consent*
- Lampiran 3 Formulir ANC
- Lampiran 4 Score Poedji Rochjati
- Lampiran 5 SAP Persiapan Persalinan di Tengah Pandemi Covid-19, Kehamilan Trimester III, dan Pemeriksaan ANC
- Lampiran 6 SOP Pemeriksaan Kehamilan ANC
- Lampiran 7 Leaflet Persiapan Melahirkan di Tengah Pandemi Covid-19
- Lampiran 8 Leaflet Kehamilan TM III dan pemeriksaan ANC
- Lampiran 9 SAP Kehamilan Trimester III
- Lampiran 10 Leaflet Ketidaknyamanan TM III
- Lampiran 11 *Informed Consent* Persalinan
- Lampiran 12 18 Penapisan Ibu Bersalin
- Lampiran 13 SAP Persiapan Persalinan
- Lampiran 14 SOP Persalinan Normal
- Lampiran 15 Leaflet Persiapan Persalinan
- Lampiran 16 Form Patograf
- Lampiran 17 Jadwal Kunjungan Nifas
- Lampiran 18 Formulir Masa Nifas
- Lampiran 19 *SAP Post Partum*
- Lampiran 20 SOP Perawatan Payudara
- Lampiran 21 SOP Senam Nifas
- Lampiran 22 Leaflet Perawatan Payudara
- Lampiran 23 Dokumentasi Penilaian Bayi Baru Lahir
- Lampiran 24 Surat Keterangan Lahir
- Lampiran 25 Catatan Kesehatan Bayi Baru Lahir
- Lampiran 26 Catatan Pemantauan Perkembangan Anak
- Lampiran 27 Catatan Imunisasi Anak (Vaksin)
- Lampiran 28 SAP Bayi Baru Lahir
- Lampiran 29 SOP Pemeriksaan Fisik Bayi Baru Lahir
- Lampiran 30 *Informed Consent* Pelayanan KB
- Lampiran 31 Kartu KB
- Lampiran 32 Satuan Acara Penyuluhan (SAP) KB Pasca Persalinan

- Lampiran 33 SOP Konseling KB
- Lampiran 34 Materi SAP KB
- Lampiran 35 Leaflet Tentang Macam-Macam Jenis Alat Kontrasepsi
- Lampiran 36 Lembar Konsultasi Pembimbing 1
- Lampiran 37 Lembar Konsultasi Pembimbing 2
- Lampiran 38 Pendokumentasian Tindakan Asuhan Komprehensif



DAFTAR ARTI LAMBANG DAN SINGKATAN

Arti Lambang :

<	: Kurang dari
>	: Lebih dari
%	: Prosentase
≥	: Lebih dari sama dengan
≤	: Kurang dari sama dengan
=	: Sama dengan
±	: Kurang lebih

Arti Singkatan :

AIDS	: <i>Acquired Immune Deficiency Syndrome</i>
AKBBL	: Angka Kematian Bayi Baru Lahir
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam rahim
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
ASI	: Air Susu Ibu
APN	: Asuhan Persalinan Normal
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
DJJ	: Detak Jantung Janin
Fe	: Ferum (Besi)
FSH	: <i>Folikel Stimulating Hormone</i>
Hb	: Haemoglobin
HbsAG	: <i>Hepatitis B Surface antigen</i>
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
IMD	: Inisiasi Menyusui dini
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IUD	: Intra Uterine Device

IUFD	: Intra Uterine Fetal Death
KB	: Keluarga Berencana
KBA	: Keluarga Berencana Alamiah
KBPP	: Keluarga Berencana Pasca Persalinan
KEK	: Kekurangan Energi Kronis
KF	: Kunjungan Nifas
Kg	: Kilogram
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi Informasi edukasi
KN	: Kunjungan Neonatus
KPD	: Ketuban Pecah Dini
LAM	: Laktasi Amenorhea
LH	: <i>Luteinizing Hormone</i>
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amnorhea Laktasi
MI	: Milimeter
MOW	: Medis Oprasi Wanita
MOP	: Medis Operasi Pria
PAP	: Pintu atas Panggul
pH	: <i>Power of Hydrogen</i>
PUS	: Pasangan Usia Subur
RS	: Rumah Sakit
SAP	: Satuan Acara Penyuluhan
SC	: <i>Sectio Caesarea</i>
SOP	: <i>Standart Oprasional Prosedur</i>
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
TTV	: Tanda-Tanda Vital
USG	: Ultrasonografi
UU	: Undang-Undang
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WUS	: Wanita Usia Subur
WIB	: Waktu Indonesia Barat