

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.A PADA KEHAMILAN
TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI
PMB “PURWATININGSIH PAKISAJI”**



DISUSUN OLEH:

PRAMODA SEKAR PITALOKA

NIM 19.2.019

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.A PADA KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB “PURWATININGSIH PAKISAJI”

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:
PRAMODA SEKAR PITALOKA
NIM 19.2.019**

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

LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya sampaikan bahwa yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Pramoda Sekar Pitaloka

NIM : 192019

Institusi : Program Studi DIII Kebidanan Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang

Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. A Pada Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi di PMB Purwatiningsih Pakisaji

TA : 2021/2022

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir yang saya buat merupakan hasil karya saya pribadi dan bukan 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 penyuluhan judul sampai dengan ujian ulang yang akan dilaksanakan bersamaan dengan angkatan bawah saya.

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

2022

Malang, April

Mahasiswa



Pramoda Sekar Pitaloka

LEMBAR PERSETUJUAN

Proposal Laporan Tugas Akhir ini disusun oleh Pramoda Sekar Pitaloka. 19.2.019 dengan judul "ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.A PADA KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB "PURWATININGSIH PAKISAJI" telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan tim penguji ujian Laporan Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan Institut Teknologi Sains Kesehatan RS dr. Soepraoen Kesdam V/Brawijaya Malang pada:

Malang, 21 April 2022

Mahasiswa



Pramoda Sekar Pitaloka
NIM. 19.2.019

Mengetahui,

Pembimbing I

Pembimbing II



(Ina Indriati, SST., M.Kes)



(Rifzul Maulina, S.ST., M.Kes)

LEMBAR PENGESAHAN

Proposal Laporan Tugas Akhir ini oleh Pramoda Sekar Pitaloka. 19.2.019 dengan judul "ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. A PADA 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 :

Anik Purwati, S.ST., MM., M.Kes (.....) (01-07-2022)
Penguji I TandaTangan Tanggal

Ina Indriati, SST., M.Kes (.....) (25-05-2022)
Penguji II TandaTangan Tanggal

Rifzul Maulina, S.ST., M.Kes (.....) (23-05-2022)
Penguji III TandaTangan Tanggal

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



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

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.A PADA KEHAMILAN
TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI
PMB “PURWATININGSIH PAKISAJI”**

Pramoda Sekar Pitaloka

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 dengan adanya pemeriksaan sederhana dan konseling asuhan kebidanan yang mencakup pemeriksaan berkesinambungan diantaranya asuhan kehamilan, bersalin, bayi baru lahir, nifas, dan KB. Pada kasus ini Ny. A mengalami keluhan nyeri punggung. Maka dari itu dilakukannya asuhan kebidanan secara komprehensif terhadap Ny.A pada kehamilan trimester III dengan keluhan nyeri punggung sampai dengan penggunaan alat kontrasepsi di PMB Purwatiningsih Pakisaji.

Tujuan dari penelitian studi kasus ini yaitu agar dapat melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif kepada ibu hamil, bersalin, nifas, BBL dan KB sesuai dengan standar asuhan dengan menggunakan pendokumentasian dan pendekatan manajemen SOAP.

Metode Asuhan Kebidanan dalam laporan tugas akhir ini yakni secara wawancara, observasi, serta penatalaksanaan asuhan. Subyektif pada asuhan ini yakni Ny.A G1P0A0 37 minggu 2 hari dengan kehamilan normal mengalami keluhan sering kencing di PMB Sri Wahyuningsih Pakisaji Malang.

Hasil asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny.A selama kehamilan trimester III yang dialami berlangsung dalam kondisi fisiologis karena keluhan nyeri punggung yang dirasakan ibu adalah hal yang normal terjadi pada kehamilan trimester III. Kesejahteraan janin selama kehamilan berlangsung 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 2 hari Ny.A melahirkan anak pertamanya secara normal dan tidak ada penyulit. Bayi baru lahir menangis kuat, warna kulit kemerahan, dan gerak aktif, berat badan 3200 gram, panjang 50 cm. Asuhan pada neonatus berlangsung dengan normal. Asuhan pada masa

nifas berlangsung dengan normal. Dan pada asuhan keluarga berencana Ny.A memilih menggunakan KB Pil.

Kesimpulan asuhan kebidanan komprehensif yang dilakukan pada Ny.A selama masa hamil, persalinan, nifas, BBL, dan KB, selaras pada standar layanan kebidanan yang dilakukan dengan pendekatan dan pendokumentasian dengan manajemen SOAP. Dengan adanya asuhan kebidanan komprehensif ini diharapkan pada masa yang akan datang asuhan yang diberikan dapat lebih maksimal dan tenaga kesehatan bisa lebih kompeten dalam bidangnya, sehingga dapat terdeteksi secara dini kemungkinan komplikasi yang dapat terjadi dan dapat menambah pengetahuan serta pengalaman mengenai hal-hal yang harus dilakukan jika terdapat kasus yang terjadi di lapangan. Sehingga mampu mengurangi angka kematian ibu dan angka kematian bayi serta masyarakat dapat merasakan pelayanan kebidanan yang berkualitas, efektif dan efisien.

Kata Kunci: Asuhan Kebidanan, Komprehensif, nyeri punggung



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul tentang “Asuhan Kebidanan Pada Ny. “A” Pada 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 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 Malang. Sekaligus Penguji Utama Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir dapat terselesaikan.
3. Ina Indriati, SST., M.Kes selaku pembimbing I Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga proposal dapat terselesaikan.
4. Rizzul Maulina, S.ST., M.Kes selaku pembimbing II Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan.
5. Orangtua dan keluargaku atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
6. 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 ini asuhan kebidanan komprehensif berkelanjutan ini. Akhirnya penulis mengharapkan kritik dan saran dari berbagai pihak demi perbaikan dan penyempurnaan proposal asuhan kebidanan komprehensif berkelanjutan ini.

Malang, April 2022

Peneliti

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL LUAR.....	i
HALAMAN JUDUL DALAM.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL.....	viii
DAFTAR LAMPIRAN.....	ix
DAFTAR SINGKATAN.....	x

BAB I PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang.....	11
1.2 Rumusan Masalah.....	13
1.3 Tujuan.....	13
1.3.1 Tujuan Umum.....	13
1.3.2 Tujuan Khusus.....	13
1.4 Ruang Lingkup.....	13
1.4.1 Sasaran.....	13
1.4.2 Tempat.....	13
1.4.3 Waktu.....	13
1.5 Manfaat.....	13
1.5.1 Manfaat Teoritis.....	13
1.5.2 Manfaat praktis.....	13

BAB II TINJAUAN TEORI

2.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	15
2.1.1 Pengertian Kehamilan Trimester III.....	15
2.1.2 Ketidaknyamanan Pada Ibu Hamil Trimester III.....	15
2.1.3 kunjungan Antenatal Care (ANC).....	17
2.1.4 Perubahan Fisik dan Psikologis.....	17
2.1.5 Kebutuhan Ibu Hamil Trimester III.....	19
2.1.6 Penata Laksanaan Kehamilan.....	21
2.1.7 Konsep Manejemen SOAP pada Kehamilan.....	20
2.2 Konsep Dasar Persalinan.....	24

2.2.1 Pengertian Persalinan.....	30
2.2.2 Tujuan Persalinan.....	30
2.2.3 Tanda-Tanda Persalinan.....	30
2.2.4 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Persalinan	30
2.2.5 Tahapan Persalinan.....	32
2.2.6 Persiapan Melahirkan atau Bersalin.....	33
2.1.7 Masalah Fisiologis Pada Persalinan	33
2.2.8 Konsep Manajemen SOAP pada Persalinan.....	34
2.3 Konsep Dasar Nifas	40
2.3.1 Pengertian Masa Nifas.....	40
2.3.2 Tujuan Asuhan Masa Nifas	40
2.3.3 Tahapan Masa Nifas	40
2.3.4 Ketidak Nyamanan Masa Nifas	40
2.3.5 Perubahan Fisiologis Masa Nifas	41
2.3.6 Perubahan Psikologis Ibu Nifas	44
2.3.7 Kunjungan Nifas.....	44
2.3.8 Konsep Manajemen SOAP pada Nifas	46
2.4 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir Normal.....	51
2.4.1 Pengertian Bayi baru Lahir Normal	51
2.4.2 Tujuan Asuhan Bayi Baru Lahir.....	51
2.4.3 Adaptasi Fisiologis Bayi Baru Lahir.....	51
2.4.4 Manajemen Bayi Baru lahir	53
2.4.5 Ciri-ciri Bayi Baru Lahir	54
2.4.6 Masalah Fisiologis pada Bayi Baru Lahir	54
2.4.7 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	55
2.4.8 Konsep Manajemen SOAP pada Bayi Baru Lahir	57
2.5 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	63
2.5.1 Pengertian Keluarga berencana.....	63
2.5.2 Tujuan Program KB	63
2.5.3 Sasaran Program KB	63
2.5.4 Ruang Lingkup Program KB	63
2.5.5 Macam-Macam Kontrasepsi	64
2.5.6 Konsep manajemen SOAP pada KB.....	73

BAB III TINJAUAN KASUS

3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Trimester III.....	91
3.1.1 Kunjungan ANC I	91
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	97
3.2.1 Kala I.....	98
3.2.2 Kala III.....	99
3.2.3 Kala III.....	100
3.2.4 Kala IV.....	100
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	104
3.3.1 Asuhan Kebidanan Pada BBL (Usia 1 Jam).....	104
3.3.2 Asuhan Kebidanan Pada BBL (Usia 6 Jam).....	105
3.3.3 Asuhan Kebidanan Pada BBL (Usia 5 hari).....	106
3.3.4 Asuhan Kebidanan Pada BBL (Usia 30 hari).....	107
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	117
3.4.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas (2jam postpartum).....	117
3.4.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas (6jam postpartum).....	119
3.4.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas (5 hari postpartum).....	121
3.4.4 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas (14 hari postpartum).....	121
3.4.5 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas (30 hari postpartum).....	122
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Perencanaan KB.....	124
3.5.1 Kunjungan KB ke-1	125
3.5.2 Kunjungan KB ke-2.....	126

BAB IV PEMBAHASAN

4.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Trimester III.....	128
4.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	128
4.1 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	131
4.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	138
4.1 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	140

BAB V PENUTUP

5.1 Kesimpulan.....	142
5.2 Saran.....	142
5.2.1 Bagi Lahan Praktik di PMB	142
5.2.2 Bagi Institusi Pendidikan ITSK RS dr.Soepraoen	142

5.2.3 Bagi Penulis..... 142

DAFTAR PUSTAKA 143



DAFTAR TABEL


Tabel 2.	Tinggi Fundus Berdasarkan Usia Kehamilan.....	21
Tabel 1.	Skor Poedji Rochjati.....	22



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 POA Lampiran Tugas Akhir
- Lampiran 2 Lembar *Inform Consent*
- Lampiran 3 Formulir ANC
- Lampiran 4 Kartu Skor Poedji Rochjati
- Lampiran 5 SAP Ketidaknyamanan Trimester III dan Pemeriksaan ANC
- Lampiran 6 SOP Pemeriksaan Kehamilan
- Lampiran 7 Leaflet Ketidaknyamanan Kehamilan TM III
- Lampiran 8 18 Penapisan Ibu Bersalin
- Lampiran 9 60 Langkah APN
- Lampiran 10 Partograf
- Lampiran 11 SAP Ketidaknyamanan Dalam Persalina
- Lampiran 12 SOP Persalinan Normal
- Lampiran 13 Leaflet Ketidaknyamanan Dalam Persalinan
- Lampiran 14 Jadwal Kunjungan Nifas
- Lampiran 15 SOP Senam Nifas
- Lampiran 16 SOP Perawatan Payudara
- Lampiran 17 SAP Post Partum
- Lampiran 18 Leaflet Perawatan Payudara
- Lampiran 19 Surat Kelahiran
- Lampiran 20 Catatan Kesehatan BBL
- Lampiran 21 Jadwal Vaksin Bayi
- Lampiran 22 Catatan Imunisasi Anak
- Lampiran 23 Cap Telapak Kaki
- Lampiran 24 SAP BBL
- Lampiran 25 SOP Pemeriksaan Fisik BBL
- Lampiran 26 Leaflet Ketidaknyamanan BBL
- Lampiran 27 Kartu KB
- Lampiran 28 SAP KB Pasca Persalinan
- Lampiran 29 SOP KB
- Lampiran 30 Leaflet Macam Macam Kontrasepsi
- Lampiran 31 Lembar Konsul Pembimbing 1
- Lampiran 32 Lembar Konsul Pembimbing

Daftar Singkatan



AKB	: Angka Kematian Bayi
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)
Hb	: Haemoglobin
HbsAG	: Hepatitis B Surface antigen
HIV	: <i>Human Immunodifiency Virus</i>
IMD	: Inisiasi Menyusui dini
IUD	: Intra Uterine Device
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	: <i>Millenium Development Goals</i>

PAP	: Pintu atas Panggul
PUS	: Pasangan Usia Subur
S.Kep	: Sarjana Keperawatan
S.ST	: Sarjana Sains Terapan
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SC	: Sectio Caesarea
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TT	: Tetanus Toxoid
TTV	: Tanda-Tanda Vital
UU	: Undang-Undang
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WUS	: Wanita Usia Subur

