

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY “N” MULAI DARI
KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT
KONTRASEPSI DI PMB MASTUROH TAJINAN KABUPATEN MALANG**



**DISUSUN OLEH :
QOMARIAH KHUSNUL KHOTIMAH
NIM 19.2.021**

**PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN
INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN
RS dr.SOEPRAOEN KESDAM V BRAWIJAYA MALANG**

2022

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY “N” MULAI DARI
KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT
KONTRASEPSI DI PMB MASTUROH TAJINAN 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



DISUSUN OLEH :
QOMARIAH KHUSNUL KHOTIMAH
NIM 19.2.021

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

LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya sampaikan bahwa yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Qomariah Khusnul Khotimah
NIM : 192021
Institusi : Program Studi DIII Kebidanan Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang
Judul : "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny "N" Dengan Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi di PMB Masturoh Tajinan 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 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



Qomariah Khusnul Khotimah

NIM. 19.2.021

LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Qomariah Khusnul Khotimah NIM 19.2.021 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny "N" Mulai Dari Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi di PMB Masturoh Tajinan Kabupaten Malang" 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:

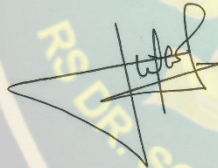
Malang, April 2022
Mahasiswa



Qomariah Khusnul Khotimah
NIM. 19.2.021



Pembimbing I



(Tut Rayani A.W,S.ST.,M.Keb)

Pembimbing II



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

LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Qomariah Khusnul Khotimah NIM 19.2.021 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny "N" Mulai Dari Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi di PMB Masturoh Tajinan Kabupaten Malang" telah disetujui untuk telah diuji untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji ujian sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi D III Kebidanan Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang

Pada :
Hari :
Tanggal :
Dan disahkan oleh :

Sulistiyah, S.SiT., M.Kes
Penguji I
(.....) (7-7-2022)
Tanda Tangan Tanggal

Tut Rayani A.W, S.ST., M.Keb
Penguji II
(.....) (23-5-2022)
Tanda Tangan Tanggal

Ina Indriati, S.ST., M.Kes
Penguji III
(.....) (27-5-2022)
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."N" MULAI DARI KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB MASTUROH TAJINAN

Qomariah Khusnul Khotimah

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

Asuhan Kebidanan dilakukan pada Ny. N usia 35 tahun mulai dari kehamilan Trimester III sampai dengan penggunaan alat kontrasepsi. Asuhan kebidanan ini dilakukan melalui pendekatan kepada pasien secara langsung pada Ny. N usia 35 tahun. Diharapkan mampu memberikan asuhan kebidanan komprehensif mulai dari kehamilan Trimester III dengan keluhan nyeri punggung, ibu bersalin, ibu nifas, BBL dan neonatus, sampai penggunaan alat kontrasepsi sehingga bisa mencegah komplikasi, meningkatkan derajat kesehatan ibu dan bayinya dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan.

Tujuan dari Laporan Tugas Akhir ini adalah memberikan asuhan kebidanan komprehensif pada Ny.N mulai dari kehamilan Trimester III, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir, dan Penggunaan alat kontrasepsi di PMB Masturoh Tajinan Kabupaten Malang.

Metode asuhan dalam pembuatan Laporan Tugas Akhir ini dengan melakukan studi kasus (mempelajari rekam medik pasien), observasi (pengamatan secara langsung), wawancara (dengan melakukan tanya jawab kepada pasien) dan penatalaksanaan asuhan. Subjek dalam asuhan ini Ny. N usia 35 tahun G₃P₂AB₀ hamil Trimester III sampai penggunaan alat kontrasepsi di PMB Masturoh Tajinan Kabupaten Malang.

Hasil asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny.N selama kehamilan trimester III yang dialami oleh Ny.N berlangsung dalam kondisi fisiologis. 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 meskipun ibu mengalami nyeri punggung, diberikan terapi Sfuckalk 1x1 dan pamol 3x1 dan

diberikan KIE tentang relaksasi dan jalan-jalan. Setelah diberikan terapi dan KIE keluhan nyeri punggung Ny.N berkurang. Pada kehamilan 39 minggu 4 hari Ny.N melahirkan anak ketiganya secara normal dan tidak ada penyulit, kala I berlangsung 1,5 jam dari pembukaan 8 cm sampai pembukaan 10 lengkap, kala II berlangsung selama 30 menit, kala III berlangsung 10 menit, dan kala IV dilakukan pengawasan selama 2 jam. Bayi baru lahir menangis kuat, warna kemerahan, dan gerak aktif, berat badan 3500 gram, Panjang 51,5 cm, jenis kelamin laki-laki, asuhan pada masa neonatus berlangsung dengan normal. Asuhan pada masa nifas berlangsung dengan normal dengan melakukan kunjungan 2 jam post partum, 6 jam post partum, 5 hari post partum, 14 hari post partum, 6 minggu post partum. Pada asuhan keluarga berencana Ny.N memilih menggunakan KB suntik 3 bulan dikarenakan Ny.N takut menggunakan KB yang lainnya dan juga dikarenakan Ny.N sudah menggunakan KB suntik 3 bulan sebelum hamil anak ketiga.

Kesimpulan dari asuhan komprehensif yang telah diberikan mulai dari kehamilan Trimester III, persalinan, bayi baru lahir dan neonatus, nifas, dan kontrasepsi telah sesuai dengan rencana dan kebutuhan pasien tidak ditemukan adanya penyulit. Diharapkan pelayanan kesehatan terus mempertahankan asuhan yang diberikan secara komprehensif sehingga meningkatkan derajat kesehatan ibu dan anak dan menurunkan AKI dan AKB.

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 “Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny “N” Mulai Dari Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi di PMB Masturoh Tajinan Kabupaten Malang” 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, SPh, 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. Tut Rayani A. W, S.ST, M.Keb selaku pembimbing I dan penguji II Laporan Studi Kasus yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir dapat terselesaikan.
4. Ina Indriati, S.ST., M.Kes selaku pembimbing II dan penguji III Laporan Studi Kasus yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir dapat terselesaikan.
5. Sulistiyah, S.SiT., M.Kes selaku penguji I Laporan Studi Kasus yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir 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 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	iError! Bookmark not defined.
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iiv
LEMBAR PENGESAHAN.....	iiix
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR ARTI LAMBANG DAN SINGKATAN.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan	4
1.3.1 Tujuan Umum.....	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Ruang Lingkup.....	5
1.4.1 Sasaran	5
1.4.2 Tempat	5
1.4.3 Waktu	5
1.4.4 Manfaat Teoritis.....	5
1.4.5 Manfaat Praktis	6
BAB II TINJAUAN TEORI.....	7
2.1 Konsep Dasar Asuhan Komprehensif	7
2.1.1 Pengertian Kehamilan.....	7
2.1.2 Pengertian Kehamilan Trimester III	7
2.1.3 Perubahan Fisiologis dan Psikologis dalam Kehamilan.....	7
2.1.4 Ketidaknyamanan atau Masalah Fisiologis Dalam Kehamilan	8
2.1.5 Kebutuhan Ibu Hamil Trimester III	14
2.1.6 Kunjungan Antenatal Care	14
2.1.7 Tujuan Antenatal Care	16
2.1.8 Pemeriksaan Pelayanan ANC Terpadu.....	16

2.1.9 Standar Pemeriksaan Ibu Hamil(14T).....	17
2.1.10 Skor Poedji Rochjati.....	19
2.1.11 Konsep Manajemen Pada Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	22
2.2 Konsep Dasar Persalinan.....	30
2.2.1 Pengertian Persalinan.....	30
2.2.2 Tujuan Asuhan Persalinan Normal.....	30
2.2.3 Sebab Mulainya Persalinan.....	30
2.2.4 Kebutuhan Dasar Ibu Selama Persalinan.....	32
2.2.5 Tanda – Tanda Persalinan.....	34
2.2.6 Faktor- Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan.....	35
2.2.7 Masalah Fisiologis Dalam Persalinan.....	37
2.2.8 Tahapan Persalinan.....	41
2.2.9 Kebutuhan Dasar Persalinan.....	44
2.1.10 Observasi Persalinan Dengan Menggunakan Partograf.....	45
2.2.11 Manajemen Pada Asuhan Kebidanan Persalinan.....	45
2.3 Konsep Dasar Nifas Pengertian Nifas.....	58
2.3.1 Pengertian Nifas.....	58
2.3.2 Tujuan Asuhan Masa Nifas.....	58
2.3.3 Tahapan Masa Nifas.....	59
2.3.4 Perubahan Fisiologi Masa Nifas.....	59
2.3.5 Perubahan Psikologis Ibu Nifas.....	66
2.3.6 Kunjungan Nifas.....	67
2.3.7 Kebutuhan Dasar Masa Nifas.....	68
2.3.8 Masalah / Ketidaknyamanan Fisiologis Pada Masa Nifas.....	70
2.3.9 Konsep Manajemen Pada Masa Nifas/ Post Partum.....	74
2.4 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	83
2.4.1 Pengertian bayi baru lahir.....	83
2.4.2 Tujuan Asuhan Bayi Baru Lahir.....	83
2.4.3 Lingkungan Adaptasi Bayi Baru Lahir.....	83
2.4.4 Refleks Pada Bayi.....	88
2.4.5 Kunjungan Bayi Baru Lahir.....	90

2.4.6 Masalah Fisiologis Pada Bayi Baru Lahir	90
2.4.7 Kebutuhan Dasar Bayi Baru Lahir	93
2.4.8 Konsep Manajemen Pada Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	95
2.5 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	102
2.5.1 Pengertian Keluarga Berencana.....	102
2.5.2 Sasaran Program KB	102
2.5.3 Ruang Lingkup KB	103
2.5.4 Tujuan KB.....	104
2.5.5 Macam-Macam Alat Kontrasepsi.....	104
2.5.6 Konsep Manajemen Pada Keluarga Berencana	115
2.6 Kerangka Teori.....	122
BAB III TINJAUAN KASUS	123
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Trimester III	123
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	132
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	140
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	150
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Ibu dengan Perencanaan KB	163
BAB IV PEMBAHASAN	167
4.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Trimester III	167
4.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	168
4.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	170
4.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	173
4.5 Asuhan Kebidanan Pada Ibu dengan Perencanaan KB.....	174
BAB V PENUTUP.....	177
5.1 Kesimpulan.....	178
5.2 Saran	179

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Skala Nyeri Punggung.....	13
Tabel 2.2	Pemeriksaan Pelayanan Antenatal Terpadu.....	16
Tabel 2.3	Tinggi Fundus Uteri Sesuai Usia Kehamilan.....	17
Table 2.4	Perhitungan Berat Badan Berdasarkan IMT.....	18
Tabel 2.5	Imunisasi TT.....	19
Tabel 2.6	Score Poedji Rohdjati	20
Tabel 3.7	Perubahan Normal Uterus	59
Tabel 3.8	Macam – macam Lochea.....	62
Tabel 3.9	Kunjungan Masa Nifas	67
Tabel 4.10	Pemberian Imunisasi Pada BBL	88



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 Hasil Cek Laboratorium Hb
- Lampiran 6 SAP Kehamilan Trimester III dan Pemeriksaan ANC
- Lampiran 7 Leaflet Ketidaknyamanan Kehamilan Trimester III
- Lampiran 8 18 Penapisan Ibu Bersalin
- Lampiran 9 Partograf
- Lampiran 10 SAP Ketidaknyamanan Dalam Persalinan
- Lampiran 11 Leaflet Ketidaknyamanan Dalam Persalinan
- Lampiran 12 Ringkasan Pelayanan Kesehatan
- Lampiran 13 Jadwal Kunjungan Nifas
- Lampiran 14 SOP Post Partum
- Lampiran 15 SOP Perawatan Payudara
- Lampiran 16 SAP Senam Nifas
- Lampiran 17 Leaflet Perawatan Payudara
- Lampiran 18 Surat Kelahiran
- Lampiran 19 Catatan Pemantauan Perkembangan Anak
- Lampiran 20 Catatan Imunisasi Anak
- Lampiran 21 SAP BBL
- Lampiran 22 Leaflet Ketidaknyamanan BBL
- Lampiran 23 Kartu KB
- Lampiran 24 SOP KB
- Lampiran 25 Leaflet Macam Macam Kontrasepsi
- Lampiran 26 Dokumentasi
- Lampiran 27 Curriculum Vitae

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 : *Acquired Immuno Deficiency Syndrome*
AKDR : Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKB : Angka Kematian Ibu
AKI : Angka Kematian Ibu
ANC : *Antenatal Care*
ASI : Air Susu Ibu
APN : Asuhan Persalinan Normal
BAB : Buang Air Besar
BAK : Buang Air Kecil
BBL : Bayi Baru Lahir
BBLR : Berat Badan Lahir Rendah
BCG : *Bacillus Calmette Guerin*
BTA : Bakteri Tanah Asam
CPD : *Continuing Professional Development*
COC : *Continuity Of Care*
CTG : *Cardiotocography*
DEPKES : Department Kesehatan
DMPA : *Depo Medroxyprogesterone Acetate*
DJJ : Denyut Jantung Janin
DPT : *Difteri, Pertusis, dan Tetanus*
FSH : *Follicle Stimulating Hormone*
Hb : *Hemoglobin*
HBsAg : *Hepatitis B surface Antigen*
HBV : Hepatitis B Virus
HCG : *Human Chorionic Gonadotropin*

HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
IM	: <i>Intra Muscular</i>
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IV	: <i>Intra Vena</i>
IWL	: <i>Intensible Water Loss</i>
KBA	: Keluarga Berencana Alami
K4	: Kontak minimal 4 kali selama kehamilan
KB	: Keluarga Berencana
KIE	: Komunikasi Informasi dan Edukasi
KIA	: Kartu Identitas Anak
KMC	: <i>Kangaroo Mother Care</i>
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KSPR	: Kartu Skor Poedji Rochjati
LILA	: Lingkaran Lengan Atas
LH	: <i>Luteinizing Hormone</i>
MAL	: <i>Metode Amenore Laktasi</i>
M.Keb	: Magister Kebidanan
M.Kes	: Magister Kesehatan
MM	: Magister Manajemen
MSH	: <i>Melanocyte Stimulating Hormone</i>
MTBS	: Manajemen Terpadu Balita Sakit
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
PAP	: Pintu Atas Panggul
PUS	: Pasangan Usia Subur
SDKI	: Survey Demografi dan Kesehatan Indonesia
TBC	: <i>Tuberculosis</i>
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TT	: <i>Tetanus Toksoid</i>
USG	: Ultrasonografi
WHO	: <i>World Health Organization</i>

WUS : Wanita Usia subur

