

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "B" USIA 21 TAHUN
G₁P₀AB₀ USIA KEHAMILAN 38 MINGGU 2 HARI SAMPAI DENGAN
PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB SULAIKAH S.Tr.Keb
SUMBERMANJING KULON



PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN
INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN
RS dr.SOEPROAOEN KESDAM V BRAWIJAYA MALANG
TAHUN 2021

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "B" USIA 21 TAHUN

G₁P₀AB₀ USIA KEHAMILAN 38 MINGGU 2 HARI SAMPAI DENGAN

PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB SULAIKAH S.Tr.Keb

SUMBERMANJING KULON

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



PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN
INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN
RS dr.SOEPROAOEN KESDAM V BRAWIJAYA MALANG
TAHUN 2021

LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya sampaikan bahwa yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Riza Oktavia

NIM : 192027

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

Judul : Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. "B" mulai kehamilan
trimester III sampai dengan penggunaan alat kontrasepsi di PMB
Sulaikah S.Tr Keb Sumbermanjing Kulon

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, Oktober 2021

Mahasiswa



Riza Oktavia

19.20.27

LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Riza Oktavia Eka Putri NIM 19.20.27 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny "B" Mulai Kehamilan trimester III sampai dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi di Pmb Sulaikah S.Tr Keb Sumbermanjing Kulon" 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, Oktober 2021

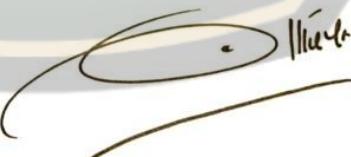
Mahasiswa

Riza Oktavia Eka Putri
NIM. 19.20.27

Pembimbing 1 RS DR. SOEPRAOEN KESDAM VIBW Pembimbing 2

TAKSA SUJATI UTAMA

Mengetahui



(Anik Sri Purwati SST.,M.Keb)

(Nila Widya keswara , SST., MKM)

LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Riza Oktavia NIM 19.20.27 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny "B" Mulai Kehamilan trimester III sampai dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi di Pmb Sulaikah S.Tr Keb Sumbermanjing Kulon" 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.ST., M.Kes
Penguji I

(.....)
TandaTangan

7/7
22 (.....)
Tanggal

Anik Sri Purwanti, SST, M.Keb
Penguji II

(.....)
TandaTangan

24/6
22 (.....)
Tanggal

Nila Widya Keswara, S.ST., MKM
Penguji III

(.....)
TandaTangan

27/6
22 (.....)
Tanggal

Mengetahui
Ketua Program Studi D-III Kebidanan

Institus Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen

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

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "B" USIA 21 TAHUN
 $G_1P_0AB_0$ USIA KEHAMILAN 38 MINGGU 2 HARI SAMPAI DENGAN
PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB SULAIKAH S.Tr.Keb
SUMBERMANJING KULON

Riza Oktavia E.P

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

RINGKASAN

Selama proses kehamilan trimester III ini berlangsung terjadi perubahan secara fisik yang dapat menimbulkan ketidaknyamanan pada kehamilan trimester III seperti nyeri punggung atas ataupun bawah. Nyeri punggung bawah akan meningkat seiring bertambahnya usia kehamilan karena nyeri ini merupakan akibat pergeseran pusat gravitasi Wanita dan postur tubuhnya. Perubahan-perubahan ini disebabkan oleh berat uterus yang membesar. Nyeri punggung juga bisa disebabkan karena membungkuk berlebihan, berjalan tanpa istirahat, dan juga angkat beban (Lina, 2018).

Salah satu cara yang dapat meminimalisir nyeri punggung adalah dengan melakukan olahraga ringan seperti senam hamil. Senam hamil adalah suatu bentuk Latihan guna memperkuat dan mempertahankan elastisitas otot-otot dinding perut, ligament-ligamen, serta otot dasar panggul yang berhubungan dengan proses persalinan. Secara ringkas petunjuk senam hamil berupa konsultasi/pemeriksaan Kesehatan, dilakukan mulai umur kehamilan 28 minggu, membutuhkan ruangan yang nyaman dan pakaian yang sesuai, minum yang cukup baik sebelum, selama dan setelah melakukan senam 3 kali seminggu/teratur, melakukan pemanasan dan pendinginan, tidak menahan nafas selama Latihan, hentikan bila timbul keluhan, bila dilakukan di rumah sakit senam hamil dipandu dan terdapat sosialisasi (Anik dan Yetty, 2011).

Kasus diambil di PMB Sulaikah S.Tr.Keb Sumbermanjing Kulon, Kabupaten Malang, Provinsi Jawa Timur dari tanggal 17 November 2021 s.d 08 Januari 2022. Metode asuhan dalam LTA ini adalah dengan wawancara, observasi, dan penatalaksanaan asuhan. Subjek dalam asuhan ini adalah Ny "B" usia 21 tahun $G_1P_0AB_0$ yang mengalami kehamilan trimester III dengan nyeri punggung pada usia kehamilan 38 minggu 2 hari di PMB Sulaikah S.Tr.Keb Sumbermanjing Kulon.

Hasil asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny “B” selama kehamilan trimester III yang dialami oleh Ny “B” 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. Pada usia kehamilan 39 minggu 10 hari hari Ny “B” melahirkan anak pertamanya secara normal dan tidak ada penyulit. Bayi baru lahir menangis kuat, warna kemerahan, dan gerak aktif, berat badan 3000 gram, Panjang 49 cm, jenis kelamin perempuan asuhan pada masa neonatus berlangsung dengan normal. Asuhan pada masa nifas berlangsung dengan normal, dan pada asuhan keluarga berencana Ny “B” memilih menggunakan KB suntik 3 bulan. Pada usia kehamilan 39 minggu 5 hari Ny “B” melahirkan anak keduanya secara normal dan tidak ada penyulit. Bayi baru lahir menangis kuat, warna kemerahan, dan gerak aktif, berat badan 3.300 gram, Panjang 48 cm, jenis kelamin laki-laki, asuhan pada masa neonatus berlangsung dengan normal. Asuhan pada masa nifas berlangsung dengan normal, dan pada asuhan keluarga berencana Ny “B” memilih menggunakan KB suntik 3 bulan.

Hasil asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny “B” 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:Nyeri Punggung, Asuhan Kebidanan, Komprehensif.

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny “B” Usia 21 Tahun G₁P₀AB₀ Usia Kehamilan 38 Minggu 2 Hari Sampai Dengan Pemilihan Alat Kontrasepsi di PMB Sulaikah S.Tr.Keb Sumbermanjing kulon” 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, 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.
3. Sulistiayah, S.ST., M.Kes selaku Penguji Utama Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
4. Anik Sri Purwanti, SST, M.Keb selaku Pembimbing I dan Penguji II Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Nila Widya Keswara, S.ST., MKM selaku Pembimbing II dan Penguji III Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini 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 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, 2021

Penulis



DAFTAR ISI

LEMBAR COVER LUAR

LEMBAR COVER JUDUL DALAM.....i

LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT **Error! Bookmark not defined.**

LEMBAR PERSETUJUAN..... **Error! Bookmark not defined.**

LEMBAR PENGESAHANiii

KATA PENGANTARiv

DAFTAR ISI.....ix

DAFTAR TABEL.....xii

DAFTAR LAMPIRANxiii

DAFTAR SINGKATAN.....xiv

BAB I PENDAHULUAN1

 1.1 Latar Belakang1

 1.2 Rumusan Masalah4

 1.3 Tujuan4

 1.3.1 Tujuan Umum4

 1.3.2 Tujuan Khusus4

 1.4 Ruang Lingkup5

 1.4.1 Sasaran5

 1.4.2 Tempat5

 1.4.3 Waktu5

 1.5 Manfaat5

 1.5.1 Manfaat Teoritis5

 1.5.2 Manfaat Praktis5

 BAB II TINJAUAN TEORI6

 2.1 Konsep Dasar Kehamilan6

 2.1.1 Pengertian Kehamilan6

 2.1.2 Pengertian Kehamilan Trimester III.....6

 2.1.3 Perubahan Fisiologi dan Psikologis6

 2.1.4 Ketidaknyamanan dalam kehamilan trimester III.....7

 2.1.5 Kebutuhan Ibu Hamil Trimester III11

 2.1.6 Kunjungan Antenatal Care.....14

 2.1.7 Tujuan Antenatal Care.....15

 2.1.8 Pemeriksaan Pelayanan ANC Terpadu16

 2.1.9 Standart Pemeriksaan Ibu Hamil (10T).....17

2.1.10 Skor Poedji Rochjati	19
2.1.11 Konsep Manajmen SOAP Pada Asuhan Kebidanan Kehamilan	21
2.2 Konsep Dasar Persalinan	28
2.2.1 Pengertian Persalinan	28
2.2.2 Tujuan Asuhan Persalinan Normal	28
2.2.3 Sebab Mulainya Persalinan	28
2.2.4 Kebutuhan Dasar Ibu Selama Persalin	30
2.2.5 Tanda – Tanda Persalinan	31
2.2.6 Faktor- faktor Yang Mempengaruhi Persalinan.....	32
2.2.7 Observasi Persalinan dengan Menggunakan Partograf	35
2.2.8 Ketidaknyamanan Dalam Persalinan	36
2.2.9 Tahapan Persalinan	40
2.2.10 Manajemen SOAP Pada Asuhan Kebidanan Persalinan	42
2.3 Konsep Dasar Nifas Pengertian Nifas.....	48
2.3.1 Pengertian Nifas	48
2.3.2 Tujuan Asuhan Masa Nifas.....	48
2.3.3 Tahapan Masa Nifas	49
2.3.4 Perubahan Fisiologi Masa Nifas	50
2.3.5 Perubahan Psikologis Ibu Nifas	56
2.3.6 Kunjungan Nifas	56
2.3.7 Kebutuhan dasar masa nifas	57
2.3.8 Masalah / Ketidaknyamanan Fisiologis Pada Masa Nifas	59
2.3.9 Konsep Manajemen SOAP pada Masa Nifas/ Post Partum	63
2.4 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	71
2.4.1 Pengertian bayi baru lahir.....	71
2.4.2 Tujuan Asuhan Bayi Baru Lahir	72
2.4.3 Lingkungan Adaptasi Bayi Baru Lahir	72
2.4.4 Refleks Pada Bayi	77
2.4.5 Kunjungan Bayi Baru Lahir	79
2.4.6 Masalah Fisiologis atau Ketidaknyamanan Pada Bayi Baru Lahir.....	79
2.4.7 Kebutuhan Dasar Bayi Baru Lahir	83
2.4.8 Konsep Manajemen SOAP Pada Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.	84
2.5 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	89
2.5.1 Pengertian Keluarga Berencana.....	90
2.5.2 Tujuan Program KB	90

2.5.3 Sasaran Program KB.....	91
2.5.4 Ruang Lingkup KB.....	91
2.5.5 Macam Macam Kontrasepsi	92
2.5.6 Konsep Manajemen SOAP pada Keluarga Berencana.....	104
2.6 Kerangka Teori.....	79
DAFTAR PUSTAKA.....	142
DAFTAR LAMPIRAN	145



DAFTAR TABEL

- | | |
|-----------|---|
| Tabel 2.1 | Pemeriksaan Pelayanan Antenatal Terpadu |
| Tabel 2.2 | Tinggi Fundus Uteri Sesuai Usia Kehamilan |
| Tabel 2.3 | Imunisasi TT |
| Tabel 2.4 | Batas Kadar Hemoglobin |
| Tabel 2.5 | Score Poedji Rohdjati |
| Tabel 3.6 | Perubahan Normal Uterus |
| Tabel 3.7 | Macam – macam Lochea |
| Tabel 3.8 | Kunjungan Masa Nifas |
| Tabel 4.9 | Pemberian Imunisasi Pada BBL |



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 Kehamilan 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 | Observasi Fase Laten |
| Lampiran 11 | Observasi Persalinan |
| Lampiran 12 | Partografi |
| Lampiran 13 | Catatan Rujukan Ibu Bersalin |
| Lampiran 14 | SAP Ketidaknyamanan Dalam Persalinan |
| Lampiran 15 | SOP Persalinan Normal |
| Lampiran 16 | Leaflet Ketidaknyamanan Dalam Persalinan |
| Lampiran 17 | Jadwal Kunjungan Nifas |
| Lampiran 18 | SOP Senam Nifas |
| Lampiran 19 | SOP Perawatan Payudara |
| Lampiran 20 | SAP Post Partum |
| Lampiran 21 | Leaflet Perawatan Payudara |
| Lampiran 22 | Surat Kelahiran |
| Lampiran 23 | Catatan Kesehatan BBL |
| Lampiran 24 | Catatan Pemantauan Perkembangan Anak |
| Lampiran 25 | Jadwal Vaksin Bayi |
| Lampiran 26 | Catatan Imunisasi Anak |
| Lampiran 27 | Cap Telapak Kaki |
| Lampiran 28 | SAP BBL |
| Lampiran 29 | SOP Pemeriksaan Fisik BBL |
| Lampiran 30 | Leaflet Ketidaknyamanan BBL |
| Lampiran 31 | Kartu KB |
| Lampiran 32 | SAP KB Pasca Persalinan |
| Lampiran 33 | SOP KB |
| Lampiran 34 | Leaflet Macam-Macam Kontrasepsi |
| Lampiran 35 | Lembar Konsul Pembimbing 1 |
| Lampiran 36 | Lembar Konsul Pembimbing |

DAFTAR ARTI SINGKATAN DAN LAMBANG

Arti Lambang :

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

Arti Singkatan

- AKI : Angka Kematian Ibu
- AKB : Angka Kematian Bayi
- AKDR : Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
- ANC : Antenatal Care
- APN : Asuhan Persalinan Normal
- ASI : Air Susu Ibu
- BBLR : Bayi Baru Lahir Berat Rendah
- BB : Berat Badan
- DJJ : Detak Jantung Janin
- HPK : Hari Pertama Kelahiran
- HPHT : Hari Pertama Haid Terakhir
- HIV : Human Immunodeficiency Virus
- IMD : Inisiasi Menyusui Dini
- IUD : Intra Uterine Device
- KIA : Kesehatan Ibu Anak
- KEK : Kurang Energi Kronis
- KIE : Komunikasi Informasi Edukasi
- KF : Kunjungan Nifas
- KN : Kunjungan Neonatal
- KB : Keluarga Berencana
- KPD : Ketuban Pecah Dini
- LILA : Lingkar Lengan Atas

MAL : Metode Amenora Laktasi

M.Kes : Magister Kesehatan

M.Keb : Magister Kebidanan

PAP : Pintu Atas Panggul

PB : Panjang Badan

PP : Post Partum

TP : Tafsiran Persalinan

TBJ : Tafsiran Berat Janin

TFU : Tinggi Fundus Uteri

TM : Trimester

TT : Tetanus Texoid

TTV : Tanda Tanda Vital

WHO : World Health Organisation

WUS : Wanita Usia subur

