

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. L MULAI KEHAMILAN  
TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI  
KLINIK JAYA KUSUMA HUSADA KEPANJEN



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

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. L MULAI KEHAMILAN  
TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI  
KLINIK JAYA KUSUMA HUSADA KEPANJEN**

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 DIII KEBIDANAN  
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS, DAN KESEHATAN  
RS dr. SOEPRAOEN KESDAM V BRAWIJAYA MALANG  
TAHUN 2022**

## LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya sampaikan bahwa yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Sandiya Ferlina  
Nim : 192030  
Institusi : Program Studi D III Kebidanan Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang  
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. L Mulai Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di Klinik Jaya Kusuma Husada  
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 yang 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, 21 April 2022  
Mahasiswa



Sandiya Ferlina  
19.2.030

## LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Sandiya Ferlina, NIM. 19.2.030 dengan judul **“Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. L Mulai Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di Klinik Jaya Kusuma Husada”** telah diuji untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji ujian sidang Laoran Tugas Akhir Program Studi D III Kebidanan Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang pada:



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

(Rani Safitri, S.ST., M.Keb)

## LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Sandiya Ferlina, NIM. 19.2.030 dengan judul **“Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. L Mulai Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di Klinik Jaya Kusuma Husada”** 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 : Kamis

Tanggal : 21-4-2022

Dan disahkan oleh :

Reny Retnaningsih, S.ST.,M.Keb  
Penguji I

( ) ( 24-6-2022 )  
Tanda Tangan Tanggal

Rifzul Maulina, S.ST., M.Kes  
Penguji II

( ) ( 27-4-2022 )  
Tanda Tangan Tanggal

Rani Safitri, S.ST., M.Keb  
Penguji III

( ) ( 27-4-2022 )  
Tanda Tangan Tanggal

Mengetahui

Ketua Program Studi D-III Kebidanan

Institut Teknologi Sains Kesehatan RS dr. Soepraoen



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

## RINGKASAN

### ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. L MULAI KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI KLINIK JAYA KUSUMA HUSADA KEPANJEN

**Sandiya Ferlina**

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

## RINGKASAN

Asuhan komprehensif adalah asuhan kebidanan yang diberikan secara menyeluruh mulai dari kehamilan sampai penggunaan KB. Tujuan dari asuhan komprehensif ini adalah memberikan asuhan secara menyeluruh dimulai dari ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana pada ibu dengan keluhan nyeri punggung sehingga dapat meningkatkan derajat kesehatan ibu dan bayinya dengan menggunakan pendekatan manajemen SOAP.

Metode asuhan dalam LTA ini adalah dengan wawancara, observasi, dan penatalaksanaan asuhan. Subjek dalam asuhan ini adalah Ny. L usia 24 tahun G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>Ab<sub>0</sub> dengan keluhan nyeri punggung pada usia kehamilan 39 minggu di Klinik Jaya Kusuma Husada Kepanjen.

Hasil asuhan kebidanan secara komprehensif selama kehamilan trimester III yang dialami oleh Ny. L berlangsung dalam kondisi fisiologis karena semakin berkembang dan bertumbuhnya janin di tubuh ibu sehingga pusat gravitasi menjadi bergeser ke depan dan membuat postur tubuh menjadi condong ke depan dan membuat punggung sakit. Ibu melakukan kunjungan ANC trimester III dengan mengeluh nyeri punggung sebanyak satu kali. 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. Evaluasi yang didapat adalah ibu mengerti dan mau mengikuti anjuran yang diberikan. Pada usia kehamilan 39 minggu 3 hari Ny. L melahirkan anak pertamanya secara normal dan tidak ada penyulit. Bayi baru lahir menangis kuat, warna kemerahan, dan gerak aktif, berat badan 3100 gram, Panjang 50 cm, asuhan pada masa neonatus berlangsung dengan normal. Asuhan pada masa nifas berlangsung dengan normal, dan pada asuhan keluarga berencana Ny. L memilih menggunakan KB suntik 3 bulan.

Asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny. L selama masa hamil, persalinan, nifas, bayi baru lahir, serta KB dilakukan sesuai dengan standar asuhan, sehingga dapat meningkatkan derajat kesehatan ibu dan bayinya. Diharapkan dari hasil penulisan dapat memberikan masukan terhadap tenaga kesehatan khususnya bagi bidan praktik mandiri untuk meningkatkan mutu pelayanan yang diberikan pada ibu hamil dengan nyeri punggung, persalinan, bayi baru lahir, nifas, dan KB. Penulis selanjutnya diharapkan dapat memperkaya pengetahuan mengenai asuhan kebidanan terbaru khususnya mengenai asuhan pada ibu yang mengalami nyeri punggung dalam rangka memaksimalkan asuhan kebidanan yang diberikan.

**Kata kunci : Nyeri Punggung, Asuhan Kebidanan, Komprehensif**

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul "Asuhan Kebidanan Pada Ny. L Pada Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di Klinik Jaya Kusuma Husada", sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang.

Penulis sadar bahwa dalam membuat Laporan Tugas Akhir ini penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu dengan sepenuh hati 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, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Anik Purwati, S.ST., MM., M.Kes selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Reny Retnaningsih, S.ST., M.Keb selaku Penguji I Laporan Tugas Akhir yang telah meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir ini dapat terselesaikan.
4. Rifzul Maulina, S.ST., M.Kes selaku Penguji II Lapaoran Tugas Akhir yang telah meluangkan banyak waktu, tenaga, dan pikiran untuk memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir ini dapat terselesaikan.
5. Rani Safitri, S.ST., M.Keb selaku Penguji III Laporan Tugas Akhir yang telah meluangkan banyak waktu, tenaga, dan pikiran untuk memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir ini dapat terselesaikan.
6. Orangtua dan keluarga atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
7. Seluruh anggota *group Bangtan Sonyeondan*, terutama Kim Taehyung yang telah memberikan banyak motivasi dan semangat kepada penulis secara tidak langsung melalui karya-karyanya.
8. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

Penulis menyadari masih terdapat kekurangan dan kelemahan dalam penyusunan asuhan kebidanan ini. Akhir kata penulis mengharapkan kritik dan saran dari berbagai pihak demi perbaikan dan penyempurnaan asuhan kebidanan ini. Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal yang telah diberikan dan semoga karya ini berguna bagi peneliti sendiri maupun pihak lain yang memanfaatkan.

Malang, 21 April 2022

Penulis



## DAFTAR ISI

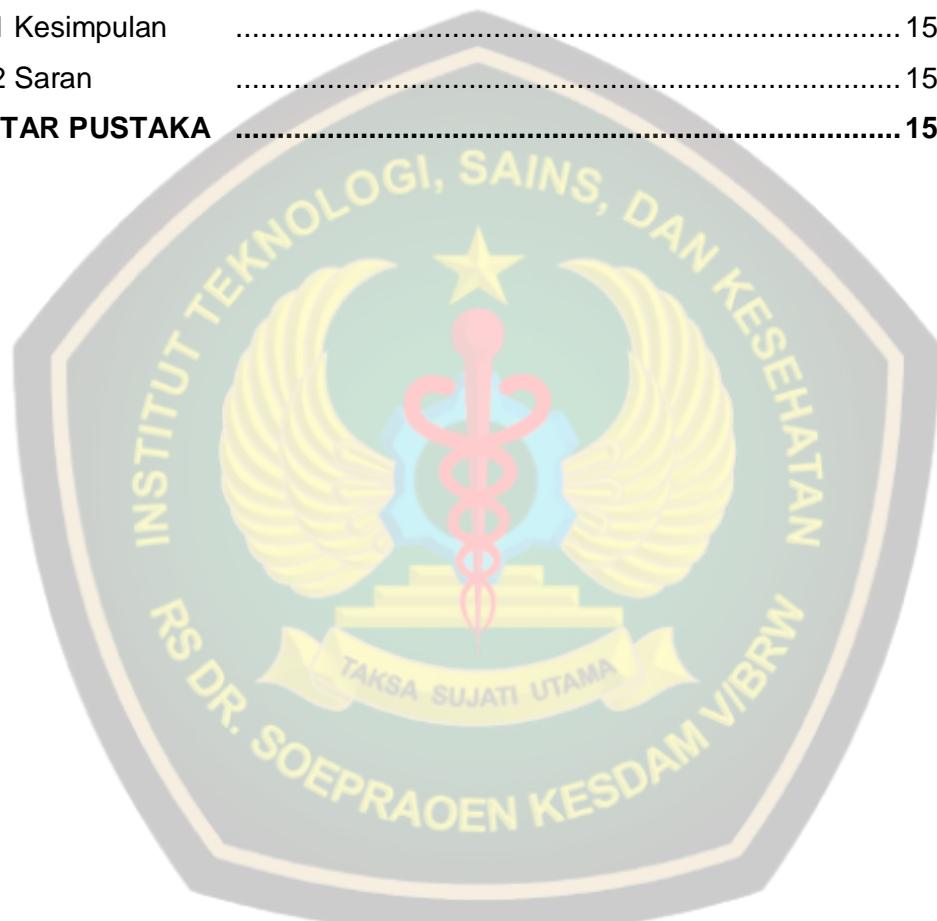
**HALAMAN JUDUL LUAR**

**HALAMAN JUDUL DALAM**

<b>LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT .....</b>	i
<b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>	ii
<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	iii
<b>RINGKASAN .....</b>	iv
<b>KATA PENGANTAR .....</b>	v
<b>DAFTAR ISI .....</b>	vii
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	x
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	xi
<b>DAFTAR SINGKATAN .....</b>	xii
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	3
1.3 Tujuan.....	3
1.3.1Tujuan Umum.....	3
1.3.2Tujuan Khusus .....	4
1.4 Ruang Lingkup.....	4
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.....	5
<b>BAB II TINJAUAN TEORI .....</b>	6
2.1 Konsep Dasar Kehamilan .....	6
2.1.1 Pengertian Kehamilan Trimester III .....	6
2.1.2 Perubahan Fisiologis dan Psikologis Kehamilan Trimester III .	6
2.1.3 Kebutuhan Dasar Ibu Hamil Trimester III .....	9
2.1.4 Ketidaknyamanan Ibu Hamil TM III & Penanganannya .....	13
2.1.5 Pelayanan ANC .....	16
2.1.6 Skor Poedji Rochjati.....	23
2.1.7 Konsep Manajemen Asuhan Kehamilan .....	23

2.2 Konsep Dasar Persalinan .....	31
2.2.1 Pengertian Persalinan.....	31
2.2.2 Faktor-faktor yang Mempengaruhi Persalinan.....	31
2.2.3 Tanda-tanda Persalinan.....	33
2.2.4 Tahapan Persalinan.....	34
2.2.5 Kebutuhan Dasar Ibu Bersalin .....	35
2.2.6 Ketidaknyamanan Pada Persalinan .....	37
2.2.7 Konsep Manajemen Asuhan Persalinan .....	39
2.3 Konsep Dasar Nifas.....	47
2.3.1 Pengertian Masa Nifas.....	47
2.3.2 Tahapan Masa Nifas.....	47
2.3.3 Perubahan Fisiologis dan Psikologis Masa Nifas .....	48
2.2.4 Kebutuhan Dasar Masa Nifas .....	52
2.2.5 Ketidaknyamanan Pada Masa Nifas .....	55
2.3.6 Kunjungan Masa Nifas.....	56
2.3.7 Konsep Manajemen Asuhan Nifas .....	57
2.4 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	65
2.4.1 Pengertian Bayi Baru Lahir .....	65
2.4.2 Adaptasi Fisiologis Bayi Baru Lahir.....	65
2.4.3 Kebutuhan Dasar Bayi Baru Lahir.....	68
2.4.4 Asuhan Bayi Baru Lahir .....	69
2.4.5 Ketidaknyamanan Pada Bayi Baru lahir .....	71
2.4.6 Kunjungan Bayi Baru Lahir .....	72
2.4.7 Konsep Manajemen Asuhan Bayi Baru Lahir .....	73
2.5 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	80
2.5.1 Pengertian Keluarga Berencana .....	80
2.5.2 Tujuan Program KB .....	81
2.5.3 Sasaran Program KB .....	81
2.5.4 Macam-macam Kontrasepsi .....	81
2.5.5 Konsep Manajemen Asuhan KB .....	87
2.6 Kerangka Teori .....	94
<b>BAB III TINJAUAN KASUS .....</b>	<b>95</b>
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Trimester III .....	95
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	102
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas .....	114

3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir .....	127
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	139
<b>BAB IV PEMBAHASAN.....</b>	<b>145</b>
4.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Trimester III .....	145
4.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	147
4.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas .....	149
4.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir .....	151
4.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana .....	152
<b>BAB V PENUTUP .....</b>	<b>154</b>
5.1 Kesimpulan .....	154
5.2 Saran .....	154
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>156</b>



## **DAFTAR TABEL**

Tabel 1. Status Gizi Pra Kehamilan .....	18
Tabel 2. Ukuran Fundus Uteri.....	19
Tabel 3. Imunisasi TT .....	20
Tabel 4. Perubahan Uterus Selama Post Partum.....	48
Tabel 5. Perubahan Lochea.....	49
Tabel 6. Pemberian Imunisasi Pada BBL.....	71



## **DAFTAR LAMPIRAN**

- |             |                                     |
|-------------|-------------------------------------|
| Lampiran 1  | POA Laporan Tugas Akhir             |
| Lampiran 2  | Lembar Inform Consent               |
| Lampiran 3  | Kartu Score Poedji Rochjati         |
| Lampiran 4  | 18 Penapisan Ibu Bersalin           |
| Lampiran 5  | 60 Langkah Asuhan Persalinan Normal |
| Lampiran 6  | Form Partografi                     |
| Lampiran 7  | Penilaian Sepintas Bayi Baru Lahir  |
| Lampiran 8  | SOP Senam Nifas                     |
| Lampiran 9  | SOP Perawatan Payudara              |
| Lampiran 10 | SAP Post Partum                     |
| Lampiran 11 | SAP KB Pasca Persalinan             |
| Lampiran 12 | SOP KB Pasca Persalinan             |
| Lampiran 13 | Dokumentasi                         |
| Lampiran 14 | Lembar Konsultasi Pembimbing 1      |
| Lampiran 15 | Lembar Konsultasi Pembimbing 2      |
| Lampiran 16 | Curriculum Vitae                    |

## Daftar Singkatan

AIDS	: <i>Acquired Immuno Deficiency Syndrome</i>
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Antenatal Care
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
BMR	: Basal Metabolik Rate
BCG	: Bacillus Calmette Guerin
COC	: <i>Continuity of Care</i>
CTG	: <i>Cardiotocography</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DMPA	: Depo Medroxyprogesteron Asetat
DPT	: Difteri, Pertusis, dan Tetanus
Fe	: Ferum
Hb	: Hemoglobin
HBsAg	: Hepatitis B surface Antigen

HBV	: Hepatitis B Virus
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IUD	: Intra Uterine Device
IM	: Intra Muscular
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Massa Tubuh
K4	: Kontak minimal 4 kali selama kehamilan
KEMENKES	: Kementerian Kesehatan
KB	: Keluarga Berencana
KIE	: Komunikasi Informasi dan Edukasi
KMC	: Kangaroo Mother Care
KRR	: Kehamilan Risiko Rendah
KRT	: Kehamilan Risiko Tinggi
KRST	: Kehamilan Risiko Sangat Tinggi
LiLA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenore Laktasi
M.Keb	: Magister Kebidanan
M.Kes	: Magister Kesehatan
MM	: Magister Manajemen
MSH	: <i>Melanocyte Stimulating Hormone</i>
NCB SMK	: Normal Cukup Bulan, Sesuai Masa Kehamilan

P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
PAP	: Pintu Atas Panggul
PID	: <i>Pelvic Inflammatory Disease</i>
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PUS	: Pasangan Usia Subur
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDG's	: Sustainable Development Goals
S.Kep	: Sarjana Keperawatan
SH	: Sarjana Hukum
SST	: Sarjana Sains Terapan
TB	: Tinggi Badan
TBC	: Tuberculosis
TBJ	: Taksiran Berat Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TT	: Tetanus Toksoid
TTV	: Tanda Tanda Vital
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultrasonografi
VDR	: <i>Veneral Disease Research Laboratory</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>