

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.D PADA KEHAMILAN
TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB
SRI INDIARTI SINGOSARI KABUPATEN MALANG**



DISUSUN OLEH :

WAHYU NILA SANI

NIM 19.20.39



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

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.D PADA KEHAMILAN
TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB
SRI INDIARTI SINGOSARI 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 :

WAHYU NILA SANI

NIM 19.20.39

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 di bawah ini:

Nama : Wahyu Nila Sani
Nim : 192039
Institusi : Program Studi DIII Kebidanan Institut Teknologi Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang
Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ny "D" Pada Kehamilan Trimester III Sampai Penggunaan Alat Kontrasepsi di PMB Sri Indarti Singosari 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 yang saya buat hari ini, maka saya bersedia menerima sanksi mengualang kembali awal proses penelitian dan penyerahan judul sampai dengan ujian ulang yang akan di laksanakan dengan angakat di bawah saya .

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

Malang . Maret 2022



Wahyu Nila Sani

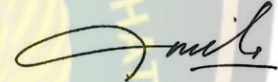
19.02.39

LEMBAR PERSETUTUAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Wahyu Nila Sani. 19.20.39 dengan judul **“Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.D Pada Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Kontrasepsi Di PMBSri Indiarti di Singosari Kabupaten Malang”** telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan tim penguji dan Laporan Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr.Soepraoen Malang pada :

Malang, Oktober 2021

Mahasiswa



Wahyu Nila Sani
NIM. 19.20.02

Mengetahui

Pembimbing I

Pembimbing II



Nila Widya Keswara, S.ST., M.K.M



Rani Safitri, S.ST., M.Keb

LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Wahyu Nila Sani. 19.20.39 dengan judul **“Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.D Pada Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Kontrasepsi Di PMB Sri Indarti Singosari Kabupaten Malang”** telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan tim penguji dan Proposal Laporan Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr.Soepraoen Malang pada :

Hari :

Tanggal :

Dan disahkan oleh :

Rosyidah Alfitri, S.ST., MPH

Penguji I

(.....)

(28 - Juni 2022)

Tanda Tangan

Tanggal

Nila Widya Keswara, S.ST., M.K.M

Penguji II

(.....)

(27/6/22)

Tanda Tangan

Tanggal

Rani Safitri, S.ST., M.Keb

Penguji III

(.....)

(28 - Juni 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

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.D Pada Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Sri Indarti Singosari 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, 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. Rosyidah Alfitri, S.ST., MPH selaku Penguji I Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir dapat terselesaikan.
4. Nila Widya Keswara, SST., MKM selaku Pembimbing I Penguji II Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir dapat terselesaikan.
5. Rani Safitri, S.ST., M. Keb selaku Pembimbing II dan Penguji III Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir dapat terselesaikan.
6. Orangtua dan keluargaku atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.

Penulis menyadari masih terdapat kekurangan dan kelemahan dalam penyusunan asuhan kebidanan komprehensif ini. Penulis mengharapkan kritik dan saran dari berbagai pihak demi perbaikan dan penyempurnaan asuhan kebidanan komprehensif ini.

Malang, 2021

Penulis

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY “D” PADA KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB SRI INDIARTI SINGOSARI KABUPATEN MALANG.

Wahyu Nila Sani

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

RINGKASAN

Asuhan Kebidanan Komprehensif atau Continuity of Care merupakan pelayanan yang berkelanjutan yaitu asuhan kebidanan yang dilakukan terus menerus antara seorang wanita dengan bidan. Tujuan laporan tugas akhir ini untuk memberikan asuhan kebidanan secara continuity of care pada ibu hamil, bersalin, masa nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana dengan menggunakan pendokumentasian SOAP. Asuhan Continuity of Care yang dilakukan oleh penulis dimulaidari masa ibu hamil trimester III, bersalin , masa nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana yang berkelanjutan dengan menggunakan standar asuhan kebidanan. Asuhan kebidanan dilakukan pada Ny.D usia 21 tahun mulai dari kehamilan trimester III sampai dengan penggunaan alat kontrasepsi.

Asuhan yang dilakukan di PMB Sri Indarti dimulai dari tanggal 8 November 2021 sampai 14 Januari 2022. Kunjungan Asuhan Kebidanan dilakukan di PMB dengan kunjungan hamil sebanyak 8 kali, bersalin PMB Sri Indarti, nifas 4 kali, bayi baru lahir 4 kali dan KB 2 kali. Asuhan kebidanan yang diberikan pada Ny.D GI P0 Ab0 UK 38 minggu pada tanggal 17 November 2021 ibu mengeluh sakit punggung, sakit punggung disebabkan karena beban yang ditopang ibu semakin berat. Pada tanggal 11 Desember 2021 ibu mengeluh kenceng-kenceng hasil pemeriksaan dalam 5 cm, bayi dilahirkan secara spontan. Bayi berjenis kelamin perempuan dengan berat badan 3600 gr, panjang 50 cm, kulit kemerahan, tangisan kuat, tonus otot kuat. Pada kunjungan nifas 1-4 didapatkan hasil pemeriksaan dalam batas normal, kondisi ibu baik, involusi dan laktasi berjalan dengan baik. Keadaan bayi pada kunjungan 1-4 baik, tanda-tanda vital bayi dalam batas normal, berat badan bertambah, tidak ada tanda-tanda infeksi dan kegawatdaruratan. Pada kunjungan pertama KB ibu diberikan konseling mengenai keluarga berencana dan macam-macam kontrasepsi dan pada hari ke 42 ibu telah menggunakan KB suntik 3 bulan.

Berdasarkan hasil asuhan kebidanan yang telah dilakukan pada Ny.D saat hamil, bersalin, masa nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana didapatkan hasil pemeriksaan dalam batas normal, tidak ada penyulit yang menyertai. Diharapkan klien dapat menerapkan konseling yang telah diberikan selama dilakukan asuhan kebidanan sehingga kondisi ibu dan bayi tetap sehat serta mencegah terjadinya komplikasi hingga kematian.

Kata kunci : Asuhan Kehamilan, Persalinan, Bayi Baru Lahir dan Neonatus, Nifas, dan Keluarga Berencana

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL LUAR	i
HALAMAN JUDUL DALAM	ii
LEMBAR PENYATAAN BEBAS PLAGIAT	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
KATA PENGANTAR	vi
RINGKASAN	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR SINGKATAN	xvi
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
1.5 Manfaat	5
1.5.1 Manfaat Teoritis	5
1.5.2 Manfaat Praktis	5
BAB II TINJAUAN TEORI	6
2.1 Konsep Dasar Kehamilan	6
2.1.1 Pengertian Kehamilan	6
2.1.2 Perubahan Fisik dan Psikologis	6
2.1.3 Ketidaknyamanan dan penanganannya	8
2.1.4 Kebutuhan Ibu Hamil Trimester III	11

2.1.5	Tanda Bahaya Kehamilan	13
2.1.6	Tujuan <i>Antenatal Care</i>	14
2.1.7	Kunjungan <i>Antenatal Care</i>	15
2.1.8	Standar Pelayanan <i>Antenatal Care</i>	15
2.1.9	Score Pudji Rochjati	20
2.1.10	SOAP Kehamilan	20
2.2	Konsep Dasar Persalinan	24
2.2.1	Pengertian Persalinan	24
2.2.2	Tujuan Asuhan Persalinan	24
2.2.3	Kebutuhan Dasar selama Persalinan	25
2.2.4	Perubahan Fisiologis persalinan.....	29
2.2.5	Tanda-tanda persalinan.....	29
2.2.6	Tanda Bahaya Persalinan	30
2.2.7	Sebab Mulainya Persalinan.....	31
2.2.8	SOAP Persalinan	39
2.3	Konsep Dasar Nifas.....	41
2.3.1	Pengertian Nifas.....	41
2.3.2	Tahapan Masa Nifas	41
2.3.3	Perubahan Fisiologis Masa Nifas	41
2.3.4	Perubahan Psikologis Masa Nifas	45
2.3.5	Tanda Bahaya Nifas.....	46
2.3.6	Kunjungan Masa Nifas	52
2.3.7	SOAP Nifas.....	56
2.4	Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	63
2.4.1	Pengertian BBL.....	63
2.4.2	Adaptasi Fisiologis BBL.....	63
2.4.3	Ciri-ciri BBL	66
2.4.4	Asuhan BBL	66
2.4.5	Tanda Bahaya BBL	69
2.4.6	SOAP BBL	70
2.5	Konsep Dasar Keluarga Berencana	77
2.5.1	Pengertian KB	77
2.5.2	Tujuan KB	77

2.5.3 Sasaran KB.....	77
2.5.4 Ruang Lingkup Program KB.....	78
2.5.5 Macam-macam Kontrasepsi.....	78
2.5.6 SOAP KB.....	90
2.6 Kerangka Teori.....	96
BAB III PENDOMENTASIAN	
3.1 Pendokumentasian Pada Kunjungan Antenatal Care.....	97
3.2 Pendokumentasian Pada Ibu bersalin.....	103
3.2.1 Kala 1 Fase Laten.....	103
3.2.2 Kala 1 Fase Aktif.....	103
3.2.3 Kala II.....	105
3.2.4 Kala III.....	108
3.2.5 Kala IV.....	110
3.3 Pendokumentasian Pada BBL.....	113
3.3.1 Asuhan BBL 1 Jam.....	113
3.3.2 Asuhan BBL 6 Jam.....	115
3.3.3 Asuhan BBL 5 Hari.....	117
3.3.4 Kunjungan Neonatus.....	119
3.4 Pendokumentasian Pada Ibu Nifas.....	121
3.4.1 Kunjungan Nifas I.....	121
3.4.2 Kunjungan Nifas II.....	123
3.4.3 Kunjungan Nifas III.....	125
3.5 Pendokumentasian Pada KB.....	127
BAB IV PEMBAHASAN	131
BAB V PENUTUP	136
DAFTAR PUSTAKA	138

DAFTAR TABEL

Tabel 1..Status Gizi Pra-Kehamilan	16
Tabel 3. Ukuran Fundus Uteri	17
Tabel 4. Imunisasi TT (<i>Tetanus Toksoid</i>).....	18
Tabel 5. Ukuran Diameter Penting Kepala Janin dan Presentasi	27
Tabel 6. Tinggi Fundus Uteri dan Berat Uterus menurut Masa Involusi....	42
Tabel 7. Perubahan <i>Lochea</i>	43
Tabel 8. Jadwal Kunjungan Masa Nifas	53
Tabel 9. Pemberian Imunisasi pada Bayi.....	68



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. POA Laporan Tugas Akhir
- Lampiran 2. *Inform Consent*
- Lampiran 3. SAP Kehamilan Trimester III
- Lampiran 4. Score Pudji Rochjati
- Lampiran 5. Leaflet Ketidaknyamanan Trimerster III
- Lampiran 6. 18 Penapisan Ibu Bersalin
- Lampiran 7. Partograf
- Lampiran 8. Penilaian sepiantas Bayi baru Lahir
- Lampiran 9. SOP Senam Nifas
- Lampiran 10. SAP Post Partum
- Lampiran 11. SOP Perawatan Payudara
- Lampiran 12. Leaflet Perawatan Payudara
- Lampiran 13. SOP KB Pasca Bersalin
- Lampiran 14. SAP KB Pasca Bersalin
- Lampiran 15. Leaflet KB
- Lampiran 16. Dokumentasi



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori	96
---------------------------------	----



DAFTAR SINGKATAN



Ab	: Abortus
AIDS	: <i>Acquired Immune Deficiency Ssyndrome</i>
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APD	: Alat Pelindung Diri
ASI	: Air Susu Ibu
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
BCG	: <i>Bacille Calmette-Guerin</i>
COC	: <i>Contuinity of care</i>
DEPKES	: Departemen Kesehatan
DINKES	: Dinas Kesehatan
DJJ	: Detak Jantung Janin
DMPA	: <i>Depo-Medroxyprogesterone Acetat</i>
DPT	: Difteri Pertusis Tetanus
Fe	: Ferrum (Zat Besi)
G	: <i>Gravidarum</i>
HB	: Hemoglobin
HBSAG	: <i>Hepatitis B Surface Antigen</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IM	: <i>Intra Muscular</i>
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
INC	: <i>Intranatal Care</i>
IQ	: <i>Intelligence Quotients</i>
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>



KEK	: Kekurangan Energi Kronis
KEPMENKES	: Keputusan Menteri Kesehatan
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KMC	: <i>Kangaroo Mother Care</i>
KB	: Keluarga Berencana
K1	: Kunjungan 1
K2	: Kunjungan 2
K3	: Kunjungan 3
K4	: Kunjungan 4
LILA	: Lingkaran Lengan Atas
MAL	: Metode kesehatan Amenorea Laktasi
MENKES	: Menteri Kesehatan
MHTF	: <i>Maternal Health Task Force</i>
M.Keb	: Magister Kebidanan
M.K.M	: Magister Ilmu Kesehatan masyarakat
MPH	: Magister Kesehatan Masyarakat
MPS	: <i>Making Pregnancy Safer</i>
MMR	: <i>Maternal Mortality Rate</i>
NCB SMK	: Neonatus Kurang Bulan – Sesuai Masa Kehamilan
OUE	: <i>Ostium Uteri Externum</i>
OUI	: <i>Ostium Uteri Internum</i>
P	: Paritas
PAP	: Pintu Atas Panggul
PMS	: <i>Premenstruation Syndrome</i>
PNC	: <i>Postnatal Care</i>
PUS	: Pasangan Usia Subur
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pecegahan Komplikasi
RR	: <i>Respiration Rate</i>
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SC	: <i>Saecar</i>
TBJ	: Taksiran Berat JANIN
TD	: Tekanan Darah

TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: <i>Tetanus Toksoid</i>
TTV	: Tanda-tanda Vital
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultrasonografi
SDKI	: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
SDGS	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SH	: Sarjana Hukum
SMPH	: Sarjana Muda Fisioterapi
SOAP	: Subjektif, Objektif, Analisis, Penatalaksanaan
SST	: Sarjana Sains Terapan
WHO	: <i>World Health Organizatio</i>

