

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "L" MULAI DARI  
KEHAMILAN TRIMESTER III DENGAN SERING BUANG AIR KECIL SAMPAI  
DENGAN PEMILIHAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB SRI INDIARTI  
SINGOSARI



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

## LAPORAN TUGAS AKHIR

### ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "L" MULAI DARI KEHAMILAN TRIMESTER III DENGAN SERING BUANG AIR KECIL SAMPAI DENGAN PEMILIHAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB SRI INDIARTI SINGOSARI

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.SOEPROAEN KESDAM V BRAWIJAYA MALANG  
2022

## LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya sampaikan bahwa yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Yulianti Dwi Septiyani  
NIM : 192042  
Institusi : Program Studi DIII Kebidanan Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang  
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.L Mulai Dari Kehamilan Trimester III Dengan Sering Buang Air Kecil Sampai Dengan Pemilihan Alat Kontrasepsi Di PMB Sri Indarti Singosari  
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, 17 April 2022

Mahasiswa



Yulianti Dwi Septiyani

19.20.42

LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir Yulianti Dwi Septiyani 19.2.042 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.L Mulai Dari Kehamilan Trimester III Dengan Sering Buang Air Kecil Sampai Dengan Pemilihan Alat Kontrasepsi Di PMB Sri Indarti Singosari" telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan tim pengujii ujian sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang pada:



Pembimbing I

(Sulistiayah, S.SIT., M.Kes)

Pembimbing II

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

LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Yulianti Dwi Septiyani dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny'L" Mulai Dari Kehamilan Trimester III Dengan Sering BAK Sampai Dengan Pemilihan Alat Kontrasepsi Di PMB Sri Indiarti Singosari" telah disetujui untuk telah diujji 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

Anik Sri Purwanti, S.ST., M.Keb

Penguji I

(.....) (28 - 06 - 2022)

Tanda tangan

Tanggal

Sulistiayah, S.SiT., M.Kes

Penguji II

(.....)

(28 - 04 - 2022)

Tanda tangan

Tanggal

Rifzul Maulina, S.ST., M.Kes

Penguji III

(.....)

(27 - 04 - 2022)

Tanda tangan

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 "L" MULAI DARI  
KEHAMILAN TRIMESTER III DENGAN SERING BAK SAMPAI DENGAN  
PEMILIHAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB SRI INDIARTI SINGOSARI**

**Yulianti Dwi Septiyani**

Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr.Soepraoen Kesdam V/Brawijaya

Malang Program Studi Kebidanan

**RINGKASAN**

Asuhan kebidanan komprehensif merupakan pemeriksaan sederhana yang mencakup pemeriksaan secara berkala diantaranya asuhan kebidanan kehamilan, persalinan, nifas, dan bayi baru lahir. Tujuan LTA ini adalah memberikan asuhan secara komprehensif pada ibu hamil,bersalin,nifas,BBL,dan KB pada ibu dengan keluhan sering buang air kecil.

Metode asuhan dalam LTA ini adalah dengan wawancara, observasi, dan penatalaksanaan asuhan. Subjek dalam asuhan ini adalah Ny "L" usia 25 tahun G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>Ab<sub>0</sub> kehamilan trimester III dengan masalah sering BAK pada usia kehamilan 33 minggu 3 hari di PMB Sri Indiarti S.Tr.Keb Singosari.

Pada Kunjungan ANC I Ny.L kehamilan trimester III dengan masalah fisiologis sering BAK pada malam hari yang mengganggu tidur ibu. Tata cara menangani keluhan sering BAK pada ibu dengan memberikan anjuran untuk mengurangi minum air saat malam hari akan tetapi ibu harus memperbanyak minum air di siang hari agar kebutuhan air putih terpenuhi,menganjurkan ibu benar-benar mengosongkan kandung kemih saat kencing dengan cara ibu condong ke depan karena hal ini bisa mengosongkan kandung kemih dan menganjurkan ibu untuk tidak mengonsumsi minuman yang dapat meningkatkan frekuensi berkemih contohnya minuman yang bersoda dan mengandung kafein.

Hasil asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny "L" selama kehamilan trimester III yang dialami oleh Ny "L" 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 sering berkemih. Pada usia kehamilan 37 minggu 6 hari Ny "L" melahirkan anak pertamanya secara normal dan tidak ada penyulit. Bayi baru lahir menangis kuat, warna kemerahan, dan gerak aktif, berat badan 3400 gram,

Panjang 49cm, jenis kelamin perempuan asuhan pada masa neonatus berlangsung dengan normal.

Pada kunjungan nifas ke II ditemukan masalah bendungan asi disebabkan teknik menyusui yang salah yang menyebabkan asi tidak keluar dengan sempurna. Diberikan teknik menyusui yang benar dan perawatan payudara kemudian pada kunjungan selanjutnya masalah sudah teratasi. Ibu telah diberikan penanganan sesuai dengan kebutuhan ibu. Pada asuhan keluarga berencana Ny "L" memilih menggunakan KB suntik 3 bulan.

Hasil asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny "L" selama kehamilan trimester III, pada persalinan secara spontan tanpa ada penyulit,pada nifas dengan masalah, pada BBL dengan BBL normal, pada masa neonatus dengan neonatus normal, dan memilih 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:**Sering Berkemih, 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. L Mulai Dari Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Pemilihan Alat Kontrasepsi Di PMB Sri Indarti Singosari” 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. Anik Sri Purwanti, S.ST., M.Keb selaku Pengaji I Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir dapat terselesaikan.
4. Sulistiayah,S.SiT.,M.Kes selaku Pembimbing I dan Pengaji II Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir dapat terselesaikan.
5. Rifzul Maulina,S.ST.,M.Kes selaku Pembimbing II dan Pengaji III Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir dapat terselesaikan.
6. Orang Tua 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 diberikan dan semoga karya ini berguna bagi peneliti sendiri maupun pihak lain yang memanfaatkan.

Malang, 27 April 2022

Penulis



## DAFTAR ISI

<b>LAPORAN TUGAS AKHIR .....</b>	<b>i</b>
<b>LAPORAN TUGAS AKHIR .....</b>	<b>ii</b>
<b>LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT .....</b>	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
<b>RINGKASAN.....</b>	<b>vi</b>
<b>KATA PENGANTAR .....</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR ISI .....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR TABEL.....</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xv</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>	<b>xvii</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan .....	3
1.3.1 Tujuan Umum .....	3
1.3.2 Tujuan 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>	<b>6</b>
2.1 Konsep Dasar Kehamilan .....	6
2.1.1 Pengertian Kehamilan Trimester III .....	6
2.1.2 Perubahan Fisik dan Psikologis .....	6
2.1.3 Ketidaknyamanan sering BAK Pada Trimester III dan Penanganannya .....	7

2.1.4 Kebutuhan Ibu Hamil Trimester III.....	8
2.1.5 Tanda Bahaya Kehamilan.....	11
2.1.6 Pelayanan Antenatal Care .....	12
2.1.7 Konsep Manajemen Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil Trimester III .....	24
<b>2.2 Konsep Dasar Persalinan .....</b>	<b>30</b>
2.2.1 Pengertian Persalinan.....	30
2.2.2 Tujuan Asuhan Persalinan Normal.....	30
2.2.3 Faktor-faktor Penting dalam Persalinan .....	31
2.2.4 Ketidaknyamanan Pada Persalinan .....	32
2.2.5 Tanda-tanda Persalinan.....	33
2.2.6 Mekanisme Persalinan.....	33
2.2.7 Tahap Persalinan.....	36
2.2.8 Penggunaan Partograf.....	38
2.2.9 Manajemen SOAP Persalinan .....	39
<b>2.3 Konsep Dasar Nifas.....</b>	<b>50</b>
2.3.1 Pengertian Nifas .....	50
2.3.2 Tahapan Masa Nifas.....	50
2.3.3 Tanda Bahaya Masa Nifas.....	51
2.3.4 Ketidaknyamanan Pada Masa Nifas .....	51
2.3.5 Perubahan Fisiologi Masa Nifas.....	54
2.3.6 Kebutuhan Dasar Pada Masa Nifas .....	58
2.3.7 Perubahan Psikologis .....	60
2.3.8 Kunjungan Masa Nifas.....	61
2.3.9 Jadwal Kunjungan Rumah .....	64
2.3.10 Asuhan Manajemen SOAP Nifas .....	65
<b>2.4 Konsep Bayi Baru Lahir .....</b>	<b>72</b>
2.4.1 Pengertian Bayi Baru Lahir (BBL) .....	72
2.4.2 Adaptasi Fisiologi Bayi Baru Lahir.....	72

2.4.3 Ciri-Ciri Bayi Baru Lahir Normal .....	73
2.4.4 Asuhan Pada Bayi Baru Lahir .....	74
2.4.5 Perawatan Bayi Baru Lahir .....	76
2.4.6 Ketidaknyamanan Pada Bayi Baru Lahir.....	77
2.4.7 Konsep Manajemen SOAP Pada Bayi Baru Lahir.....	77
<b>2.4 Konsep Dasar Keluarga Berencana (KB).....</b>	<b>86</b>
2.5.1 Pengertian Keluarga Berencana .....	86
2.5.2 Tujuan KB .....	86
2.5.3 Sasaran KB .....	86
2.5.4 Ruang Lingkup Program KB .....	87
2.5.5 Macam-macam Kontrasepsi .....	87
2.5.6 Konsep Manajemen SOAP pada KB.....	99
2.6 Kerangka Teori .....	103
<b>BAB III TINJAUAN KASUS.....</b>	<b>104</b>
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Kunjungan Antenatal Care .....	104
3.1.1 Asuhan Kebidanan Pada Kunjungan Antenatal Care I .....	104
3.2 Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin .....	113
3.2.1 Kala I fase Aktif.....	113
3.2.2 Kala II .....	116
3.2.3 Kala III .....	120
3.2.4 Kala IV .....	122
3.3 Pendokumentasian Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas .....	125
3.3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas (2 jam postpartum) .....	125
3.3.2 Kunjungan Nifas I (6 Jam Post Partum) .....	128
3.3.3 Kunjungan Nifas II (3 hari post partum).....	131
3.3.4 Kunjungan Nifas III (2 minggu post partum) .....	135
3.3.5 Kunjungan Nifas IV (29 hari post partum) .....	137
3.4 Pendokumentasian Asuhan Kebidanan pada BBL.....	139
3.4.1 Asuhan BBL 2 jam .....	139

3.4.2 Asuhan BBL 6 jam .....	142
3.4.3 Asuhan BBL 3 hari.....	145
3.4.4 Kunjungan Neonatus (usia 14 hari).....	147
3.5 Pendokumentasian Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana .....	149
<b>BAB IV PEMBAHASAN .....</b>	<b>153</b>
4.1 Asuhan Kehamilan .....	153
4.2 Asuhan Persalinan .....	155
4.3 Asuhan Ibu Nifas .....	157
4.4 Asuhan Bayi Baru Lahir .....	160
4.5 Asuhan Keluarga Berencana .....	162
<b>BAB V PENUTUP .....</b>	<b>163</b>
5.1 Kesimpulan.....	163
5.2 Saran.....	163
5.2.1 Bagi Penulis.....	163
5.2.2 Bagi Pasien .....	164
5.2.3 Bagi Lahan Praktek .....	164
5.2.4 Bagi Institusi .....	164
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>165</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tinggi fundus Uteri Berdasarkan Usia Kehamilan .....	15
Tabel 2.2 Intervensi Pemberian Imunisasi TT .....	17
Tabel 2.3 Skor Poedjie Rochjati.....	23
Tabel 2.4 Perbedaan Lama Kala 1-4 Primigravida dan Multigravida .....	38
Tabel 2.5 Perubahan Normal Pada Uterus .....	54
Tabel 2.6 Kebutuhan Nutrisi: .....	58
Tabel 2.7 Pemberian Imunisasi Pada Bayi Baru Lahir .....	75
Tabel 2.8 Keuntungan dan Kerugian KB Implan.....	90



## DAFTAR LAMPIRAN

**Lampiran 1. POA Laporan Tugas Akhir**

**Lampiran 2. Inform Consent**

**Lampiran 3. Rencana Kerja Kehamilan**

**Lampiran 4. Score Poedji Rochjati**

**Lampiran 5. Hasil Laboratorium**

**Lampiran 6. Hasil USG**

**Lampiran 7. SOP Kehamilan**

**Lampiran 8. SAP Kehamilan**

**Lampiran 9. Leaflet Tanda Bahaya Pada Kehamilan**

**Lampiran 10. 18 Penapisan Ibu Bersalin**

**Lampiran 11. Form Partograf**

**Lampiran 12. SOP Persalinan**

**Lampiran 13. SAP Persalinan**

**Lampiran 14. Leaflet Persiapan Persalinan**

**Lampiran 15. SAP Postpartum**

**Lampiran 16. Leaflet Tanda Bahaya Masa Nifas**

**Lampiran 17. Rencana Kerja Masa Nifas**

**Lampiran 18. SOP Senam Nifas**

**Lampiran 19. Keadaan ibu dan bayi setelah persalinan**

**Lampiran 20. Surat Keterangan Lahir**

**Lampiran 21. Catatan Kesehatan Bayi Baru Lahir**

**Lampiran 22. Rencana Kerja BBL**

**Lampiran 23. Cap Telapak Kaki**

**Lampiran 24. Catatan Pemantauan Perkembangan Anak**

**Lampiran 25. Catatan Imunisasi Anak**

**Lampiran 26. SAP BBL**

**Lampiran 27. Leaflet Perawatan Bayi Baru Lahir**

**Lampiran 28. SOP KB Pasca Persalinan**

**Lampiran 29. SAP KB**

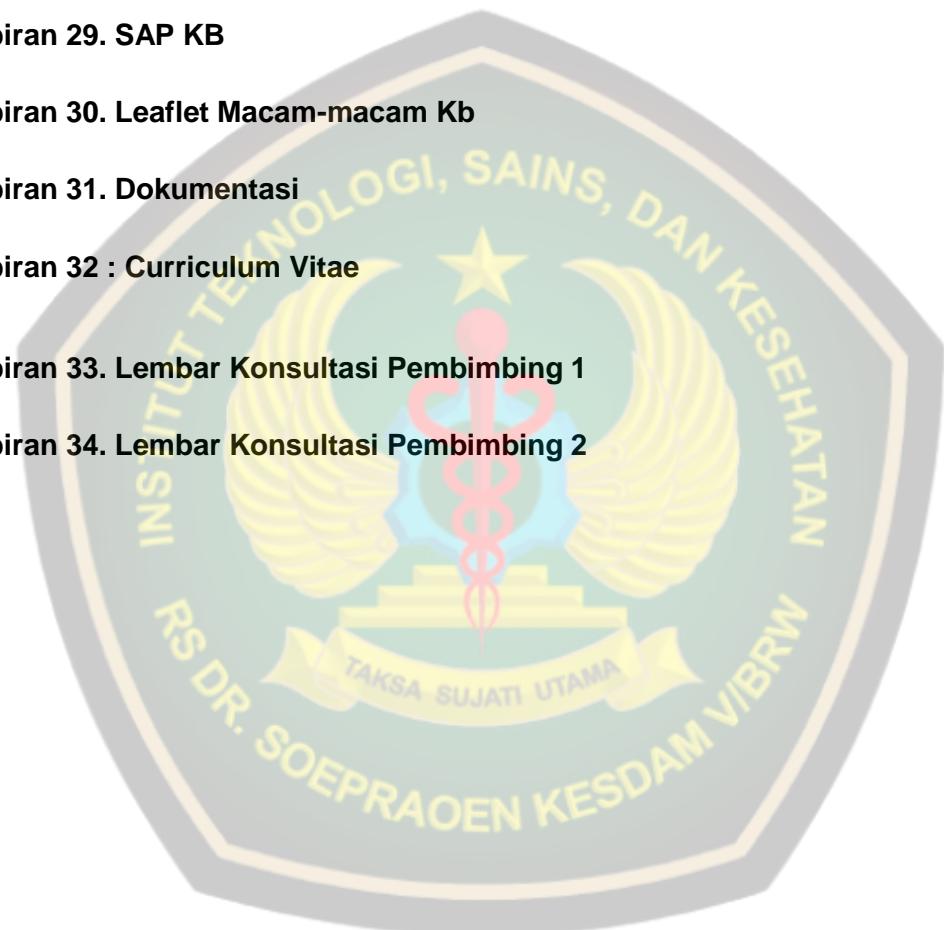
**Lampiran 30. Leaflet Macam-macam Kb**

**Lampiran 31. Dokumentasi**

**Lampiran 32 : Curriculum Vitae**

**Lampiran 33. Lembar Konsultasi Pembimbing 1**

**Lampiran 34. Lembar Konsultasi Pembimbing 2**



## DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
ANC	: Antenatal Care
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
BCG	: Bacillus Calmette Guerin
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DPT	: Difteri, Pertusis, dan Tetanus
Hb	: Hemoglobin
HBsAg	: Hepatitis B surface Antigen
HBV	: Hepatitis B Virus
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IM	: Intra Muscular
IMS	: Infeksi Menular Seksual
K4	: Kontak minimal 4 kali selama kehamilan
KB	: Keluarga Berencana
KIE	: Komunikasi Informasi dan Edukasi
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenore Laktasi

M.Keb	: Magister Kebidanan
M.Kes	: Magister Kesehatan
MM	: Magister Manajemen
MTBS	: Manajemen Terpadu Balita Sakit
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
PAP	: Pintu Atas Panggul
TBC	: Tuberculosis
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TT	: Tetanus Toksoid
TPP	: Taksiran Tanggal Persalinan

