

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny “K” KEHAMILAN
TRIMESTER III DENGAN PERSALINAN NORMAL SAMPAI DENGAN
PENGUNGAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB SOESI HERAWATI. SST.
KEPANJEN KABUPATEN MALANG**



DISUSUN OLEH:

AINUN ISLAMIAH

182045

PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN

INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS, DAN KESEHATAN RS Dr. SOEPRAOEN

KESDAM V BRAWIJAYA MALANG

TAHUN 2020

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny “K”
KEHAMILAN TRIMESTER III DENGAN PERSALINAN
NORMAL SAMPAI DENGAN PENGGUNAN ALAT
KONTRASEPSI DI PMB SOESI HERAWATI. SST.
KEPANJEN KABUPATEN MALANG**

**Disusun Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Menyelesaikan
Pendidikan AhliMadya Kebidanan Pada Program Studi Diploma
III Kebidanan**



DISUSUN OLEH:

AINUN

ISLAMI

AH

182045

PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN

INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS, DAN KESEHATAN RS Dr.

SOEPRAOENKESDAM V BRAWIJAYA MALANG

TAHUN 2020

LEMBAR PERSETUJUAN

Proposal Laporan Tugas Akhir ini oleh Ainun Islamiah, NIM.18.2.045 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny "K" Kehamilan Trimester III Dengan Persalinan Normal Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Soesi Herawati. SST. Kepanjen Kabupaten Malang" telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan tim penguji ujian proposal Laporan Tugas Akhir Program Studi DIII Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang pada:

Malang, 03 September 2021

Mahasiswa

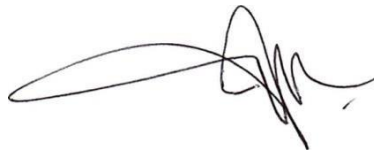


Ainun Islamiah

Nim. 182045

Menyetujui,

Pembimbing I



(Anik Sri Purwanti SST.,M.Keb)

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya sampaikan bahwa yang bertanda tangan

dibawah ini :Nama : Ainun Islamiah

Nim 182045

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

Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny "K"
Kehamilan Trimester III Dengan Persalinan
Normal Sampai Dengan Penggunaan Alat
Kontrasepsi Di PMB Soesi Herawati. SST.
Kecamatan Kapanen Kabupaten Malang

TA : 2020/2021

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 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, 03 September 2021

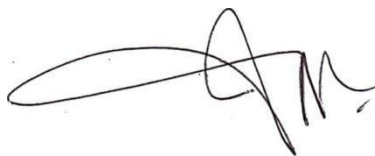
Penulis



Ainun Islamiah

NIM. 182045

Menyetujui,



Pembimbing I

LEMBAR PENGESAHAN

Proposal Tugas Akhir ini oleh Ainun Islamiah, NIM.182045 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny "K" Kehamilan Trimester III Dengan Persalinan Normal Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Soesi Herawati. SST. Kepanjen Kabupaten Malang" telah diuji untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji ujian sidang Proposal Tugas Akhir Program Studi DIII Kebidanan Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang pada:

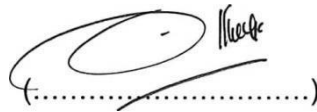
Hari : Jumat

Tanggal : 03 September 2021

Disahkan oleh :

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

Penguji I



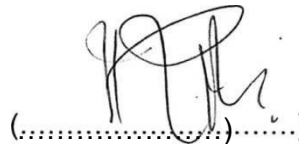
(03-09-2021)

Tanda Tangan

Tanggal

Reny Retnaningsih, S.ST., M.Keb

Penguji II



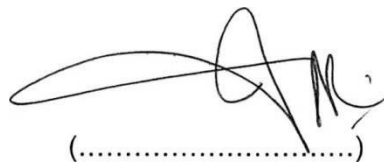
(03-09-2021)

Tanda Tangan

Tanggal

Anik Sri Purwanti SST.,M.Keb

Penguji III

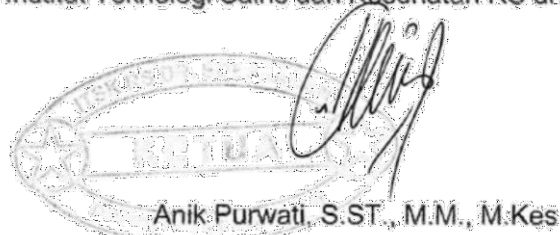


(03-09-2021)

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 Tugas Akhir yang berjudul tentang “Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny “K” Kehamilan Trimester III Dengan Persalinan Normal Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Soesi Herawati. SST. Kepanjen Kabupaten Malang” sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D III Kebidanan Institut, Teknologi, 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 terimakasih kepada :

1. Arif Efendi, S.MPh, S.Kep., Ners., SH., M.M., M.Kes, selaku Rektor Institut, Teknologi, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang.
2. Anik Purwati S.ST., M.M., M.Kes selaku Ketua Program Studi Kebidanan Institut, Teknologi, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang.
3. Nila Widya Keswara, S.ST., M.K.M selaku penguji I Proposal Laporan Tugas Akhir.
4. Reny Retnaningsih, S.ST., M.Keb selaku penguji II Proposal Laporan Tugas Akhir.
5. Anik Sri Purwanti SST., M.Keb selaku Penguji III Proposal Laporan Tugas Akhir.
6. Orang tua dan keluarga atas cinta, dukungan dan doa yang selaludiberikan sehingga Laporan Studi Kasus ini selesai pada waktunya.
7. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantudalam Laporan Studi Kasus ini.

Penulis menyadari masih terdapat kekurangan dan kelemahan dalam penyusunan Laporan Studi Kasus Asuhan Kebidanan Komprehensif ini. Akhirnya penulis mengharapkan kritik dan saran dari berbagai pihak demi perbaikan dan penyempurnaan Laporan Studi Kasus 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, 03 September 2021

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	
HALAMAN SAMPUL DEPAN.....	i
SURAT BEBAS PLAGIAT.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL.....	viii
DAFTAR GAMBAR.....	ix
DAFTAR LAMPIRAN.....	x
DAFTAR SINGKATAN.....	xi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	2
1.3 Tujuan Penyusunan.....	2
1.3.1 Tujuan Umum.....	2
1.3.2 Tujuan Khusus.....	3
1.4 Ruang Lingkup.....	3
1.4.1 Sasaran.....	3
1.4.2 Tempat.....	3
1.4.3 Waktu.....	3
1.5 Manfaat Asuhan Kebidanan Komprehensif.....	3
1.5.1 Bagi Teoritis.....	3
1.5.2 Bagi Praktis.....	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
2.1 Konsep dasar Kehamilan.....	5
2.1.1 Definisi Kehamilan.....	5
2.1.2 Definisi Kehamilan Trimester III.....	5
2.1.3 Perubahan Anatomis dan Adaptasi Fisiologis Pada Ibu Hamil Trimester III.....	5
2.1.4 Komplikasi yang sering terjadi pada kehamilan.....	11
2.1.5 ANC (Antenatal Care)Terpadu.....	11
2.1.6 Score Puji Rohjati.....	13
2.1.7 Konsep Manajemen Asuhan Kebidanan pada Ibu dengan Kehamilan Normal	14
2.2 Konsep dasar Persalinan.....	18
2.2.1 Pengertian.....	18

2.2.2	Etiologi Persalinan.....	18
2.2.3	Tanda – Tanda Persalinan.....	19
2.2.4	Faktor-faktor yang Mempengaruhi Persalinan.....	22
2.2.5	Perubahan Fisiologis Persalinan.....	26
2.2.6	Perubahan Psikologis Persalinan.....	27
2.2.7	Mekanisme Persalinan.....	28
2.2.8	Tahapan Persalinan.....	29
2.2.9	Observasi Persalinan dengan Menggunakan Partograf.....	30
2.2.10	Asuhan Kebidanan Persalinan Normal.....	31
2.3	Konsep Dasar Masa Nifas.....	42
2.3.1	Pengertian Masa Nifas.....	42
2.3.2	Tahapan Masa Nifas.....	42
2.3.3	Tanda – Tanda Bahaya Pada Masa Nifas.....	43
2.3.4	Perubahan Fisiologis Masa Nifas.....	43
2.3.5	Perubahan Psikologis Ibu Nifas.....	50
2.3.6	Kunjungan Nifas.....	51
2.3.7	SOAP pada Nifas.....	52
2.4	Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	59
2.4.1	Pengertian.....	59
2.4.2	Klasifikasi Bayi Baru Lahir.....	59
2.4.3	Resiko Letak Sungsang Pada Bayi Baru Lahir.....	61
2.4.4	Tata Laksana Bayi Baru Lahir.....	63
2.4.5	Bounding Attachment.....	64
2.4.6	SOAP Pada Bayi Baru Lahir.....	64
2.5	Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	69
2.5.1	Pengertian KB.....	69
2.5.2	Tujuan Program KB.....	69
2.5.3	Sasaran Program KB.....	69
2.5.4	Ruang Lingkup Program KB.....	70
2.5.5	Macam-macam Kontrasepsi.....	70
2.5.6	SOAP pada Keluarga Berencana.....	76
2.6	Kerangka Teori.....	80
BAB III	TINJAUAN KASUS.....	81
3.1	Asuhan Kebidanan Pada Kunjungan Antenatal Care.....	81
3.2	Pendokumentasian Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	88
3.2.1	Kala I Fase Aktif.....	88
3.2.2	Kala II.....	90
3.2.3	Kala III.....	92
3.2.4	Kala IV.....	93
3.3	Pendokumentasian Asuhan Kebidanan Pada BBL.....	95
3.4	Pendokumentasian Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.....	102
3.5	Pendokumentasian Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	108
BAB IV	PEMBAHASAN.....	113
4.1	Asuhan Kehamilan.....	113
4.2	Asuhan Persalinan.....	114
4.3	Asuhan Masa Nifas.....	116
4.4	Asuhan Bayi Baru Lahir.....	117
4.5	Asuhan Keluarga Berencana.....	118

BAB V	PENUTUP.....	119
	5.1 Kesimpulan.....	119
	5.2 Saran.....	119
	5.2.1 Bagi Penulis.....	119
	5.2.2 Bagi Pasien.....	119
	5.2.3 Bagi Lahan Praktek.....	120
	5.2.4 Bagi Institusi.....	120
DAFTAR PUSTAKA.....		xiii

DAFTAR TABEL

No	Daftar Tabel	Halaman
Tabel 2.1	Tinggi Fundus Uteri Menurut Mc. Donald...	6
Tabel 2.2	Tinggi Fundus Uteri Menurut Leopold...	7
Tabel 2.3	Perhitungan Berat Badan Berdasarkan Indeks Masa Tubuh.....	10
Tabel 2.4	Pemeriksaan Pelayanan Antenatal Terpadu	12
Tabel 2.5	Perubahan Uterus Masa Nifas.....	43
Tabel 2.6	Riwayat Kehamilan, Persalinan, Nifas, KB yang Lalu.....	83

DAFTAR GAMBAR

No	Daftar Gambar	Halaman
1.1	Kerangka Teori.....	80
1.2	Buku KIA.....	
1.3	Buku KIA.....	
1.4	Buku KIA.....	
1.5	Memandikan Bayi.....	
1.6	Memandikan Bayi.....	
1.7	Sehabis Memberi Imunisasi Hb0.....	
1.8	Kunjungan Bayi Baru Lahir.....	

DAFTAR LAMPIRAN

No	DAFTAR LAMPIRAN
Lampiran 1	POA Laporan Tugas Akhir
Lampiran 2	Inform Consent
Lampiran 3	Score Poedji Rochati
Lampiran 4	18 Penapisan Ibu Bersalin
Lampiran 5	Lembar Observasi Persalinan
Lampiran 6	Form Partograf
Lampiran 7	SAP KB Pasca Persalinan
Lampiran 8	SOP KB
Lampiran 9	SOP Perawatan Payudara
Lampiran 10	Leaflet KB
Lampiran 11	Dokumentasi
Lampiran 12	<i>Curriculum Vitae</i>

DAFTAR SINGKATAN

ANC	: Antenatal Care
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ASI	: Air susu ibu
BAB	: Buang air besar
BAK	: Buang air kecil
BB	: Berat badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat badan lahir rendah
BKB	: Bayi Kurang Bulan
BCB	: Bayi Cukup Bulan
BLB	: Bayi Lebih Bulan
BMR	: Basal Metabolisme Rate
COC	: Contiuity of Care
DJJ	: Detak Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
HPHT	: Haid Pertama Haid Terakhir
INC	: Intranatal Care
IM	:Intra muscular
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IUD	: Intra Uterine Device
KB	: Keluarga Berencana
KBA	: Keluarga Berencana Alamiah
KH	: Kelahiran Hidup
KPR	: Kehamilan Resiko Rendah
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KRT	: Kehamilan Resiko Tinggi

KRST : Kehamilan Resiko Sangat Tinggi
LAM : *Lactational Amenorhea Method*
LLA : Lingkaran lengan atas
MSH : *Melanocyte Stimulating Hormone*
PBP : Pintu Bawah Panggul
PKM : Puskesmas
PTT : Peregangan Tali Pusat Terkendali
PUS : Pasangan Usia Subur
PX : *Prosesus Xiphoides*
RS : Rumah Sakit
SBR : Segmen Bawah Rahim
SC : *Sectio Caesarea*
SDKI : Survey Demografi Kesehatan Indonesia
TFU : Tinggi Fundus Uteri
TM : Trimester
TT : Tetanus Toxoid
TBJ : Tafsiran Berat Janin
USG : *Ultrasonografi*
WHO : *World Health Organization*
POA : *Plan of Action*

ABSTRAK

Asuhan kebidanan berkelanjutan (continuity of care) yaitu pemberian asuhan kebidanan sejak kehamilan, bersalin, nifas, neonatus hingga memutuskan menggunakan KB ini bertujuan sebagai upaya untuk membantu memantau dan mendeteksi adanya kemungkinan timbulnya komplikasi yang menyertai ibu dan bayi dari masa kehamilan sampai ibu menggunakan KB. Adapun tujuan dari penyusunan Laporan Tugas Akhir ini untuk memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan (continuity of care) dan melakukan dokumentasi SOAP pada ibu hamil, bersalin, masa nifas dan KB dengan menggunakan metode kebidanan. Metode yang digunakan penulis adalah asuhan kebidanan berkelanjutan (continuity of care) di PMB Soesi Herawati Kapanjen. Asuhan kebidanan yang diberikan pada Ny."k" berlangsung ± 9 minggu dari masa kehamilan 34-35 minggu, bersalin, nifas, neonatus sampai KB dengan frekuensi kunjungan hamil sebanyak 2 kali, persalinan 1 kali, nifas 44 kali, neonatus 4 kali, serta KB sebanyak 1 kali. Pada Ny.'K" proses kehamilan berjalan dengan fisiologis adapun keluhan pada kunjungan kedua yaitu nyeri punggung namun penulis telah melakukan penatalaksanaan sesuai teori sehingga dapat mengurangi keluhan ibu. Proses persalinan berlangsung normal di PMB Soesi Herawati Kapanjen dengan kala I selama 30 menit, kala II 15 menit, kala III 5 menit dan kala IV 2 jam. Pada tanggal 12 Desember 2020 pukul 08.05 WIB telah lahir bayi berjenis kelamin laki-laki, langsung menangis, tonus otot baik, warna kulit merah, berat badan 2900 gr dan panjang badan 49 cm. Pada asuhan kebidanan masa nifas ibu tidak mengalami keluhan. Kunjungan keluarga berencana dilakukan 1 kali, pada kunjungan pertama ibu belum memutuskan untuk menggunakan KB. Pada Ny."K" proses kehamilan berjalan dengan fisiologis tidak ada masalah maupun komplikasi. Seluruh proses persalinan berlangsung normal dan lancar < 8 jam tanpa ada penyulit atau komplikasi dan penatalaksanaan telah dilakukan sesuai APN 60. Selama memberikan asuhan kebidanan pada neonatus tidak ditemukan adanya masalah maupun kesenjangan antara teori dan fakta. Walaupun masa nifas terdapat keluhan kaki bengkak dan sakit kepala penatalaksanaan asuhan kebidanan pada Ny."N" berlangsung fisiologis dan tidak terjadi komplikasi lebih lanjut. Dalam memberikan asuhan kebidanan KB ibu telah diberikan .. Asuhan kebidanan berkelanjutan (continuity of care) yang telah dilakukan pada Ny. "K" saat hamil, bersalin, masa nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana didapatkan hasil

pemeriksaan dalam batas normal dan tidak ada penyulit yang menyertai. Diharapkan profesi bidan dalam memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan (continuity of care) selanjutnya selalu menerapkan manajemen kebidanan, mempertahankan dan meningkatkan kompetensi dalam memberikan asuhan sesuai standar pelayanan kebidanan.

Kata Kunci : Kehamilan, Persalinan, masa nifas