

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny. "D" USIA 22 TAHUN
KEHAMILAN TRIMESTER III DENGAN ANEMIA RINGAN SAMPAI
DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI
DI PMB MASTUROH TAJINAN KABUPATEN
MALANG**



**DISUSUN OLEH :
AYU HANNAS SYAVIRA ARI YUNI
NIM 18.2.048**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN
RS dr.SOEPROAEN KESDAM V BRAWIJAYA MALANG
TAHUN 2020**

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny. "D" USIA 22 TAHUN KEHAMILAN TRIMESTER III DENGAN ANEMIA RINGAN SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB MASTUROH TAJINAN 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 :
AYU HANNAS SYAVIRA ARI YUNI
NIM 18.2.048

PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN
RS dr.SOEPROAEN KESDAM V BRAWIJAYA MALANG
TAHUN 2020

LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya sampaikan bahwa yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ayu Hannas Syavira Ari Yuni
Nim : 182048
Institusi : Program Studi DII Kebidanan Institut Teknologi, Sains, Dan Kesehatan RS dr Soepraoen Malang
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "D" Usia 22 Tahun Kehamilan Trimester III Dengan Anemia Ringan Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Masturoh Tajinan 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 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, 6 September 2021

Mahasiswa



Ayu Hannas Syavira Ari Yuni

18.2.048

LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Ayu Hannas Syavira Ari Yuni, NIM.18.2.048 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "D" Usia 22 Tahun Kehamilan Trimester III Dengan Anemia Ringan Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Masturoh Tajinan Kabupaten Malang" telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan tim penguji ujian Proposal Laporan Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang pada:

Malang, 6 September 2021

Mahasiswa

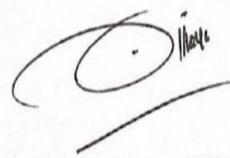


Ayu Hannas Syavira Ari Yuni

NIM. 18.2.048

Mengetahui,

Pembimbing



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

LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Ayu Hannas Syavira Ari Yuni, NIM.18.2.048 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "D" Usia 22 Tahun Kehamilan Trimester III Dengan Anemia Ringan Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Masturoh Tajinan Kabupaten Malang" telah diuji untuk dipertahankan dihadapan Tim Pengujian sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi DIII Kebidanan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang pada:

Hari :

Tanggal :

Dan disahkan oleh :

Anik Purwati, S.ST.,MM.,
M.Kes
Pengaji I

(.....)
Tanda Tangan

8/9/21
(.....)
Tanggal

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

(.....)
Tanda Tangan

7/9/21
(.....)
Tanggal

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

(.....)
Tanda Tangan

6/9/21
(.....)
Tanggal

Mengetahui

Ketua Program Studi D-III Kebidanan

Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua rahmat dan karunia- Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul tentang **“Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. “D” Usia 22 Tahun Kehamilan Trimester III Dengan Anemia Ringan Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Masturoh Tajinan Kabupaten Malang”** sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D III 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., M.M., M.Kes ,selaku Ketua Program Studi Kebidanan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang serta selaku Penguji I Laporan Tugas Akhir.
3. Rifzul Maulina, S.ST., M.Kes selaku Penguji II yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan
4. Nila Widya Keswara, S.ST., M.K.M selaku Pembimbing Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan
5. PMB Masturoh Tajinan yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir.
6. Ny "D" selaku responden atas kerjasamanya yang baik.
7. Orangtua dan keluargaku atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
8. 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, April 2021

Peneliti

RINGKASAN

Ayu, Hannas Syavira Ari Yuni 2021. Asuhan Kebidanan pada Ny . “D” usia 22 tahun kehamilan trimester III dengan Anemia Ringan sampai dengan penggunaan Alat Kontrasepsi di PMB Masturoh Tajinan Kabupaten Malang. Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr.Soepraoen Malang. Pembimbing Nila Widya Keswara, S.ST.,M.K.M

Pada saat penulis melakukan anamnesa pada Ny.D didapatkan bahwa ibu mengalami Anemia Ringan dengan hasil pemeriksaan Hb terakhir 9,7 g/dL sehingga asuhan yang diberikan pada trimester III serta menganjurkan ibu untuk tetap rutin mengkonsumsi tablet Fe serta menjaga pola istirahat dan nutrisi.

Pada saat melakukan deteksi dini ibu resiko tinggi dengan menggunakan score puji rohyati didapatkan hasil skor 6 sehingga didapatkan diagnosa Ny.D usia 22 tahun GI P0000 Ab000 UK 39 minggu 4 hari I/T/H kehamilan usia terlalu tua dengan KSPR 6.

Persalinan Ny.“S” terjadi pada tanggal 19 Desember 2020 mulai pukul 09.35 WIB di PMB Masturoh Tajinan. Pada saat pengkajian data didapatkan Ny.“D” dalam pembukaan 3 cm, jam 20.00 WIB hasil pemeriksaan dalam 5 cm dan hasil dicatat dalam lembar partograf. Pada jam 22.20 WIB bayi lahir. Berdasarkan hasil pengkajian dapat disimpulkan proses persalinan Ny.“D” berlangsung normal. Lama kala I pada Ny.“D” berlangsung 4 jam, kala II 20 menit, kala III 10 menit, dan kala IV dilakukan pemantauan selama 2 jam post partum. Selama pasca melahirkan dilakukan kunjungan sebanyak 4 kali yaitu pada saat 6 jam post partum, 5 hari post partum, 10 hari post partum, 30 hari post partum. Selama pengkajian data tidak ditemukannya masalah terbukti dari TFU saat 6 jam post partum 2 jari di bawah pusat, saat 5 hari post partum TFU pertengahan pusat-simpiphysis,dihari ke 10 dan 36 hari TFU sudah tidak teraba dan selama postpartum ibu tidak mengalami keluhan.

Hasil dari asuhan yang telah diberikan dari kehamilan trimester III, persalinan, nifas, neonatus, dan perencanaan penggunaan kontrasepsi telah sesuai dengan rencana dan kebutuhan pasien. Diharapkan pelayanan kesehatan terus mempertahankan asuhan yang diberikan secara *continuity of care* sehingga meningkatkan derajat kesehatan ibu dan anak.

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

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	
HALAMAN JUDUL DALAM	
LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR	iv
RINGKASAN	v
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR SINGKATAN	x
DAFTAR LAMPIRAN	xii
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.....	2
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 Manfaat Teoritis	3
1.5.2 Manfaat Praktis.....	3
BAB II TINJAUAN TEORI.....	7
2.1 Konsep Dasar Kehamilan Dengan Anemia.....	7
2.1.1 Pengertian Kehamilan.....	7
2.1.2 Tanda Gejala Kehamilan.....	7
2.1.3 Perubahan Fisiologi Dalam kehamilan	7
2.1.4 Perubahan Psikologis Pada Ibu Hamil	9
2.1.5 Antenatal Care (ANC) Terpadu	9
2.1.6 Standart Pemeriksaan Ibu Hamil.....	9
2.1.7 Score Puji Rohjati.....	13

2.1.8	Sistem Rujukan.....	13
2.1.9	Manajemen SOAP Pada Kehamilan	14
2.2	Konsep Dasar Kehamilan Dengan Kehamilan Anemia	19
2.2.1	Pengertian Anemia Pada Kehamilan.....	19
2.2.2	Kebutuhan Zat Besi Pada Ibu Bersalin.....	19
2.2.3	Diagnosa Anemia Pada Kehamilan	20
2.2.4	Faktor- Faktor Yang Mempengaruhi Pembentukan darah..	20
2.2.5	Pengaruh Anemia	21
2.2.6	Etiologi Anemia	21
2.2.7	Klasifikasi Anemia Pada Ibu Hamil.....	24
2.2.8	Patofisiologi Anemia Pada Ibu Hamil.....	25
2.2.9	Jenis-Jenis Anemia	26
2.2.10	Faktor Resiko Anemia Pada Kehamilan.....	22
2.2.11	Dampak Anemia Pada Kehamilan.....	23
2.2.12	Pencegahan dan Penanganan Anemia Pada Kehamilan ..	24
2.2.13	Nutrisi Yang Dibutuhkan.....	25
2.3	Konsep Dasar Persalinan Dengan Kehamilan Anemia	26
2.3.1	Pengertian Persalinan.....	26
2.3.2	Kebutuhan Dasar Ibu Bersalin.....	26
2.3.3	Perubahan Fisiologis Ibu Bersalin	39
2.3.4	Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan	31
2.3.5	Tanda-Tanda Persalinan.....	31
2.3.6	Mekanisme Persalinan.....	32
2.3.7	Tahapan Persalinan	33
2.3.8	Persalinan Dengan Anemia.....	34
2.3.9	Manajeme SOAP pada Persalinan.....	38
2.4	Konsep Dasar Nifas Dengan Kehamilan Anemia.....	45
2.4.1	Pengertian Nifas	45
2.4.2	Tahap Masa Nifas.....	45
2.4.3	Kebutuhan Masa Nifas	46
2.4.4	Perubahan Fisiologis Pada Masa Nifas.....	46
2.4.5	Perubahan Psikologis Pada Masa Nifas.....	50
2.4.6	Kunjungan Nifas.....	50
2.4.7	Kebutuhan Dasar Ibu Nifas	53
2.4.8	Deteksi Dini Komplikasi Masa Nifas	55

2.4.9 Anemia Dalam Masa Nifas	55
2.4.10 Pencegahan Dan Penanganan Anemia Pada Masa Nifas..	56
2.4.11 Manajemen SOAP Pada Nifas	57
2.5 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir Dengan Kehamilan Anemia.....	61
2.5.1 Pengertian Bayi Baru Lahir	61
2.5.2 Tujuan Asuhan Bayi Baru Lahir.....	61
2.5.3 Lingkungan Adaptasi Bayi Baru Lahir.....	61
2.5.4 Manajemen Bayi Baru Lahir	64
2.5.5 Periode Bayi Baru Lahir	64
2.5.6 Pencegahan Infeksi Bayi Baru Lahir	65
2.5.7 Bounding Attachment.....	65
2.5.8 Reflek Pada Bayi Baru Lahir	66
2.5.9 Kunjungan Neonatal.....	66
2.5.10 Kondisi-Kondisi Kegawatdaruratan Neonatus	66
2.5.11 Dampak Kehamilan Dengan Aneia Pada Bayi	67
2.5.12 Pencegahan Dan Penanganan Anemia Pada BBL.....	68
2.5.13 Manajemen SOAP BBL.....	69
2.6 Konsep Dasar Keluarga Berencana	71
2.6.1 Pengertian KB.....	71
2.6.2 Tujuan Program KB.....	72
2.6.3 Sasaran Program KB	72
2.6.4 Ruang Lingkup Program KB.....	72
2.6.5 Macam-Macam Alat Kontrasepsi.....	73
2.6.6 Metode KB Yang Sesuai Untuk Penderita Anemia	80
2.6.7 Upaya Pencegahan Anemia Pada Ibu Ber-KB	80
2.6.8 Manajemen SOAP KB.....	80
2.7 Kerangka Konsep Teori.....	83
BAB III TINJAUAN KASUS.....	87
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Trimester III dengan Anemia .	87
3.1.1Kunjungan Kertama.....	87
3.1.2Kunjungan Kedua.....	92
3.1.3 Kunjungan Ketiga	94
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	96
3.2.1 KALA I.....	96
3.2.2 KALA II	101

3.2.3 KALA III	104
3.2.4 KALA IV.....	105
3.3 Asuhan Pada Bayi Baru Lahir	107
3.3.1 Asuhan BBL 1 jam.....	107
3.3.2 Asuhan BBL 6 Jam.....	109
3.3.3 Asuhan BBL 5 Hari.....	111
3.3.4 Asuhan BBL 10 Hari.....	112
3.3.5 Asuhan BBL 36 Hari.....	114
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.....	117
3.4.1 Asuhan Nifas 6 Jam	117
3.4.2 Asuhan Nifas 5 Hari.....	119
3.4.3 Asuhan Nifas 10 Hari.....	120
3.4.4 Asuhan Nifas 36 Hari.....	121
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Dengan Perencanaan KB	122
BAB IV PEMBAHASAN	125
4.1 Asuhan Kehamilan	125
4.2 Asuhan Persalinan	126
4.3 Asuhan Bayi Baru Lahir dan Neonatus.....	127
4.4 Asuhan Masa Nifas	128
4.5 Asuhan Keluarga Berencana.....	129
BAB V PENUTUP	130
5.1 Kesimpulan	130
5.2 Saran	130
5.2.1 Saran Bagi Bidan	130
5.2.2 Saran Bagi Klien.....	131
5.2.3 Saran Bagi Peneliti selanjutnya	131
DAFTAR PUSTAKA.....	132
LAMPIRAN.....	134

DAFTAR TABEL

2.1 Tinggi Fundus Uteri.....	12
2.2 Interval Pemberian TT	12
2.3 Bebas Kadar Hemoglobin.....	19
2.4 Kebutuhan Zat Besi Pada Setiap Persalinan	19
2.5 Klasifikasi Anemia	20
2.6 Perubahan Pada Uterus.....	46
2.7 Macam – Macam Lochea	47
2.8 Pelaksanaan Kunjungan Neonatus (KN) Kunjungan Nifas(NF)	51
2.9 Frekuensi Kunjungan Nifas	51
2.10 Nutrisi Bagi Ibu Menyusui.....	53

DAFTAR SINGKATAN

ANC	: Antenatal Care
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
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 Metabolic Rate
DJJ	: Detak Jantung Janin
Hb	: Hemoglobin
HCG	: Human Chorionic Gonadotropin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
IUGR	: Intrauterine Growth Restriction
KB	: Keluarga Berencana
KBE	: Kompresi Bimanual External
KBI	: Kompresi Bimanual Internal
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KRT	; Kehamilan Resiko Tinggi
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LPP	: Laju Pertumbuhan Penduduk
MCV	: <i>Mean Corpuscular Volume</i>
MCH	: <i>Mean Corpuscular Hemoglobin</i>
MCHC	: <i>Mean Corpuscular Hemoglobin Concentration</i>
MSH	: <i>Melanocyte Stimulating Hormone</i>
M.Kes	: Magister Kesehatan
M.KM	: Magister Kesehatan Masyarakat
M.M	; Magister Manajemen
MmHG	: Milimeter Merkuri (Hydrargyrum)
NICU	: <i>Neonatal Intensive Care Unit</i>
PMB	: Praktek Mandiri Bidan

PMS	: Praktek Menular Seks
PONED	: Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Dasar
PONEK	: Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Komprehensif
RBC	: Red Blood Cell count
RS	: Rumah Sakit
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SC	: <i>Sectio caesarea</i>
SH	: Sarjana Hukum
S.Kep	: Sarjana Keperawatan
SST	: Sarjana Sains Terapan
TBC	: Tuberculosis
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TTD	: Tablet Tambah Darah
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultrasonografi
WHO	: World Health Organization

DAFTAR LAMPIRAN

<u>No</u>	<u>Lampiran</u>
-----------	-----------------

Lampiran 1: Pola LTA Lampiran 2:

Informed consent Lampiran 3: Observasi

Fase Laten Lampiran 4: Partografi

Lampiran 5: Score Poedji Rochati

Lampiran 6: Penapisan Ibu Bersalin

Lampiran 7: Hasil Laboratorium Lampiran

8: Cap Telapak kaki Lampiran 9:

Dokumentasi

Lampiran 10: Leaflet Ibu Hamil Dengan Anemia