

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.U KEHAMILAN
TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT
KONTRASEPSI DI PMB YAYUK BROTO
PAKISAJI MALANG**



**DISUSUN OLEH :
NUZUL DIAN NARISWARI
NIM 20.20.09**

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

2023

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.U KEHAMILAN
TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT
KONTRASEPSI DI PMB YAYUK BROTO
PAKISAJI 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 :
NUZUL DIAN NARISWARI
NIM 20.20.09**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN RS dr.SOEPRAOEN
KESDAM V BRAWIJAYA MALANG
2023**

LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya sampaikan bahwa yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Nuzul Dian Nariswari
NIM : 202009
Institusi : Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr.Soepraoen
Malang
Judul : "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.U pada Kehamilan
Trimester III sampai dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di
PMB Yayuk Broto Pakisaji Malang"
TA : 2022/2023

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, 8 Mei 2023

Mahasiswa



Nuzul Dian Nariswari

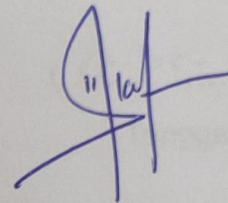
NIM 202009

LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir ini dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.U pada Kehamilan Trimester III sampai dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Yayuk Broto Pakisaji 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, 8 Mei 2023

Mahasiswa

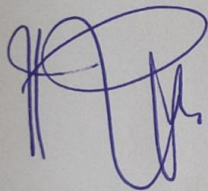


Nuzul Dian Nariswari

NIM. 20.20.09

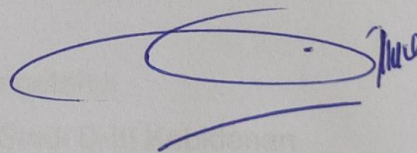
Mengetahui

Pembimbing I



Reny Retnaningsih, SST. M Keb.

Pembimbing II



Nila Widya Keswara, SST.,MKM.

LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir ini dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.U pada Kehamilan Trimester III sampai dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Yayuk Broto Pakisaji 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 :

Hari :

Tanggal :

Dan disahkan oleh :

Sulistiyah, S.SiT.,M.Kes

Penguji I



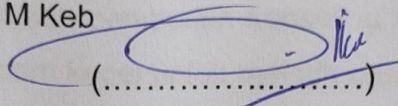
Tanda Tangan

(17-05-2023)

Tanggal

Reny Retnaningsih, SST. M Keb

Penguji II



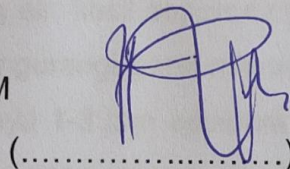
Tanda Tangan

(17-05-2023)

Tanggal

Nila Widya Keswara, SST.,MKM

Penguji III



Tanda Tangan

(17-05-2023)

Tanggal

Mengetahui

Ketua Program Studi D-III Kebidanan

Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr.Soepraoen



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

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.U KEHAMILAN
TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT
KONTRASEPSI DI PMB YAYUK BROTO**

PAKISAJI MALANG

Nuzul Dian Nariswari

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

RINGKASAN

Kehamilan merupakan suatu keadaan dimana seorang wanita yang didalam rahimnya terdapat embrio atau fetus. Lamanya kehamilan dimulai dari ovulasi hingga partus yang diperkirakan sekitar 40 minggu dan tidak melebihi 43 minggu. Selama proses kehamilan terjadi perubahan pada fisik yang dapat menimbulkan ketidaknyamanan terutama pada trimester III. Berbagai ketidaknyamanan yang akan dirasakan oleh ibu hamil trimester III, salah satunya yang sering dikeluhkan adalah sering kencing. Pada kasus ketidaknyamanan pada sering kencing dilakukan pemberian konseling yang dapat diterapkan ibu hamil yaitu melakukan senam kegel untuk melatih dan menguatkan otot panggul hal ini bisa membantu ibu hamil mengontrol kandung kemih dan mengurangi frekuensi buang air kecil, buang air kecil sepenuhnya, tidak menahan keinginan untuk buang air kecil, tidak mengurangi porsi minum, pada malam hari ibu bisa mengurangi porsi minum jaraknya 1-2 jam sebelum tidur agar istirahat ibu tidak terganggu, mengurangi minuman yang mengandung kafein seperti kopi dan teh.

Kasus diambil di PMB Yayuk Broto Pakisaji, Kabupaten Malang, Provinsi Jawa Timur dari tanggal 20 Februari 2023 s.d 15 April 2023. Metode asuhan dalam LTA ini adalah dengan wawancara, observasi, dan penatalaksanaan asuhan. Subjek dalam asuhan ini adalah Ny.U usia 27 tahun G2P1A0 yang mana usia kehamilannya 37 minggu 5 hari di PMB Yayuk Broto Pakisaji Malang. Hasil asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny.U selama kehamilan trimester III 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 kencing.

Pada usia kehamilan 39 minggu 3 hari Ny.U melahirkan anak keduanya secara normal dan tidak ada penyulit. Bayi baru lahir menangis kuat, warna kemerahan, dan gerak aktif, berat badan 3900 gram, Panjang 51 cm, jenis kelamin perempuan. Pada masa nifas dilakukan kunjungan sebanyak 4 kali. Kunjungan Nifas ke I peneliti melakukan pemeriksaan pada ibu nifas yaitu pemeriksaan umum (keadaan umum & TTV), pemeriksaan fisik, ASI keluar lancar atau tidak, Involusi uteri, Kontraksi uterus, Kandung kemih, dan perdarahan. Sedangkan asuhan untuk Kunjungan Kunjungan Nifas ke II peneliti melakukan pemeriksaan umum (keadaan umum dan TTV) pada ibu, tanyakan ASI lancar atau tidak, TFU, kontraksi uterus dan lochea. Asuhan untuk Kunjungan Nifas ke III, peneliti melakukan asuhan pada ibu yaitu pemeriksaan umum kepada ibu, TTV dan memastikan proses involusi berjalan dengan baik, dan Asuhan untuk kunjungan Nifas ke IV, peneliti memberikan konseling mengenai KB secara dini, jenis-jenis dan efek samping dari setiap KB yang ada.

Pada asuhan bayi dan neonatus di dapatkan bayi dalam keadaan normal lahir normal dan penilaian awal baik, peneliti melakukan kunjungan sebanyak 3 kali Neonatus I yaitu melakukan pemeriksaan umum (keadaan umum & TTV), pemeriksaan fisik, perawatan tali pusat dan menjaga bayi agar tetap hangat (mencegah hipotermia). Kunjungan Neonatus II yaitu dilakukan pemeriksaan umum (keadaan umum dan TTV), dan keadaan tali pusat. Kunjungan Neonatus III yaitu keadaan umum bayi, tanda-tanda infeksi, memastikan bayi mendapat cukup nutrisi dan mengingatkan ibu tentang jadwal imunisasi bayi.

Pada Keluarga berencana ibu sudah memilih untuk menggunakan kontrasepsi suntik 3 bulan dan telah diberikan konseling dari bidan. Hasil dari asuhan yang telah diberikan mulai dari kehamilan Trimester III, persalinan, Bayi baru lahir dan neonatus, nifas, dan kontrasepsi telah sesuai dengan rencana dan kebutuhan pasien. Diharapkan pelayanan kesehatan terus mempertahankan asuhan yang diberikan secara komprehensif sehingga meningkatkan derajat kesehatan ibu dan anak.

Kata Kunci: Sering Kencing, Asuhan Kebidanan Komprehensif

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.U pada Kehamilan Trimester III sampai dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Yayuk Broto Pakisaji 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. (adv)., 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. Reny Retnaningsih, SST. M Keb. Selaku Pembimbing Akademis penulis dan Pembimbing I yang telah memberikan bimbingan, sehingga Laporan tugas akhir ini dapat terselesaikan.
4. Sulistiyah, S.SiT.,M.Kes selaku Penguji Utama Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir dapat terselesaikan.
5. Nila Widya Keswara, SST.,MKM. selaku Pembimbing II Penguji III Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir dapat terselesaikan.
6. Orangtua dan keluargaku atas cinta, dukungan, serta 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. 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 atas segala amal yang telah diberikan dan semoga karya ini berguna bagi peneliti sendiri maupun pihak lain yang memanfaatkan.

Malang, 2023
Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL LUAR	i
HALAMAN JUDUL DALAM.....	ii
LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
RINGKASAN	vi
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
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	3
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	4
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 Sering Kencing Trimester III	7
2.1.4 Penanganan Ketidaknyamanan sering Kencing.....	8
2.1.5 Senam Kegel	9
2.1.6 Tanda Bahaya Kehamilan.....	10
2.1.7 Kebutuhan Ibu Hamil Trimester III.....	12
2.1.8 Tujuan <i>Antenatal Care</i>	16

2.1.9	Kunjungan <i>Antenatal Care</i>	17
2.1.10	Standar Pelayanan <i>Antenatal Care</i>	17
2.1.11	Score Pudji Rochjati.....	22
2.1.12	Konsep Manajemen Asuhan Kehamilan	23
2.2	Konsep Dasar Persalinan.....	30
2.2.1	Pengertian Persalinan.....	30
2.2.2	Tujuan Asuhan Persalinan.....	30
2.2.3	Kebutuhan Dasar selama Persalinan	30
2.2.4	Perubahan Fisiologis persalinan	32
2.2.5	Tanda-tanda persalinan	38
2.2.6	Ketidaknyaman Persalinan	39
2.2.7	Sebab Mulainya Persalinan	40
2.2.8	Faktor-faktor Penting dalam Persalinan	41
2.2.9	Tanda Bahaya Persalinan.....	45
2.2.10	Penapisan Persalinan	46
2.2.11	Konsep Manajemen Asuhan Persalinan	47
2.3	Konsep Dasar Nifas	54
2.3.1	Pengertian Nifas	54
2.3.2	Perubahan Fisiologis Masa Nifas.....	54
2.3.3	Perubahan Psikologis Masa Nifas.....	58
2.3.4	Kebutuhan Ibu Nifas	59
2.3.5	Ketidaknyamanan Masa Nifas	60
2.3.6	Kunjungan Masa Nifas.....	62
2.3.7	Konsep Manajemen Asuhan Nifas	68
2.4	Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	77
2.4.1	Pengertian BBL.....	77
2.4.2	Adaptasi Fisiologis BBL	77
2.4.3	Kunjungan BBL.....	80
2.4.4	Asuhan BBL.....	80
2.4.5	Penyulit BBL	84
2.4.6	Konsep Manajemen Asuhan BBL	85
2.5	Konsep Dasar Keluarga Berencana	92
2.5.1	Pengertian KB.....	92
2.5.2	Tujuan KB.....	92
2.5.3	Sasaran KB	92

2.5.4	Ruang Lingkup Program KB	93
2.5.5	Macam-macam Kontrasepsi	93
2.5.6	Konsep Dasar Konseling KB.....	105
2.5.7	Konsep Manajemen Asuhan KB	107
2.6	Kerangka Teori.....	113
BAB III	TINJAUAN KASUS	114
3.1	Asuhan Kebidanan pada Kunjungan Antenatal Care	114
3.2	Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin.....	120
3.3	Asuhan Kebidanan pada BBL.....	128
3.4	Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas	133
3.5	Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana	140
BAB IV	PEMBAHASAN	144
4.1	Asuhan Kehamilan	144
4.2	Asuhan Persalinan	145
4.3	Asuhan BBL	147
4.4	Asuhan Nifas.....	147
4.5	KB	149
BAB V	PENUTUP	150
5.1	Kesimpulan	150
5.2	Saran	150
DAFTAR	PUSTAKA.....	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Kunjungan ANC (<i>Antenatal Care</i>)	17
Tabel 2. Status Gizi Pra-Kehamilan	18
Tabel 3. Ukuran Fundus Uteri	19
Tabel 4. Imunisasi TT (<i>Tetanus Toksoid</i>)	19
Tabel 5. Ukuran Diameter Penting Kepala Janin dan Presentasi	43
Tabel 6. Tinggi Fundus Uteri dan Berat Uterus menurut Masa Involusi....	55
Tabel 7. Perubahan <i>Lochea</i>	56
Tabel 8. Ukuran Fundus Uteri	62
Tabel 9. Jadwal Kunjungan Masa Nifas	63
Tabel 10. Senam Nifas	65
Tabel 11. Pemberian Imunisasi pada Bayi	83

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. POA Laporan Tugas Akhir
- Lampiran 3. SOP Perubahan Fisiologis Kehamilan Trimester III
- Lampiran 4. Leaflet Ketidaknyamanan Kehamilan Trimester III
- Lampiran 5. SAP senam Kegel
- Lampiran 6. Leaflet Senam Kegel
- Lampiran 7. Score Pudji Rochjati
- Lampiran 8. 18 Penapisan Ibu Bersalin
- Lampiran 9. Partograf
- Lampiran 10. SOP Senam Nifas
- Lampiran 11. SAP Post Partum
- Lampiran 12. Leaflet Perawatan Payudara
- Lampiran 13. Penilaian Sepintas Bayi Baru Lahir
- Lampiran 14. Cap Kaki Bayi
- Lampiran 15. SOP KB Pasca Bersalin
- Lampiran 16. SOP KB Pasca Bersalin
- Lampiran 17. Leaflet KB
- Lampiran 18. Dokumentasi
- Lampiran 19. Lembar Konsultasi Pembimbing
- Lampiran 20. Curriculum Vitae

DAFTAR SINGKATAN

Ab	: Abortus
Adv	: Advokat
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>
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</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>
ISK	: Infeksi Saluran Kemih
IQ	: <i>Intelligence Quotients</i>
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana

KEK	: Kekurangan Energi Kronis
KEPMENKES	: Keputusan Menteri Kesehatan
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KMC	: <i>Kangaroo Mother Care</i>
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.Kes	: Magister Kesehatan
MM	: Magister Manajemen
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>Saekar</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 Organization</i>