

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. Y KEHAMILAN
TRIMESTER III DENGAN JARAK KEHAMILAN TERLALU DEKAT
SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB
SOESI HERAWATI KEPANJEN KABUPATEN MALANG**



DISUSUN OLEH:

ZAHNA NUR NABILA

202023

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

2023

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. Y KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN JARAK KEHAMILAN TERLALU DEKAT SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB SOESI HERAWATI KEPANJEN 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:

ZAHNA NUR NABILA

202023

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

2023

LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya sampaikan bahwa yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Zahna Nur Nabila
Nim : 202023
Institusi : Program Studi D-III Kebidanan Institut Teknologi Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.Y G2P1AB0 Pada Kehamilan Trimester III Dengan Jarak Kehamilan Terlalu Dekat Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi di PMB Soesi Herawati Kepanjen Kabupaten Malang
TA : 2023

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir yang saya buat merupakan hasil karya saya pribadi dan bukan dari hasil tindakan plagiat. Jika ditemukan di kemudian hari dalam kondisi yang bertolak belakang dengan pernyataan yang 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, 10 Mei 2023

Mahasiswa



Zahna Nur Nabila


NIM 202023

LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Zahna Nur Nabila 202023 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.Y G2P1AB0 Pada Kehamilan Trimester III Dengan Jarak Kehamilan Terlalu Dekat Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Soesi Herawati Kepanjen Kabupaten Malang" telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan tim penguji ujian Laporan Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang pada:

Malang, 10 Mei 2023

Mahasiswa



Zahna Nur Nabila

NIM.202023

Mengetahui,

Pembimbing I



Rosyidah Alfitri, S. ST., MPH

Pembimbing II



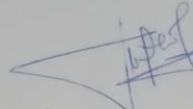
Rani Safitri, S. ST., M.Keb

LEMBAR PENGESAHAN

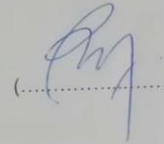
Laporan Tugas Akhir ini oleh Zahna Nur Nabila 202023 dengan judul "ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. Y G2P1ABO KEHAMILAN TRIMESTER III DENGAN JARAK KEHAMILAN TERLALU DEKAT SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB SOESI HERAWATI KEPANJEN KABUPATEN MALANG" telah disetujui dan telah diuji untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji ujian sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi D III Kebidanan Institut Teknologi Sains Kesehatan RS dr. Soepraoen Kesdam V/Brawijaya Malang pada:

Hari :
Tanggal :
Dan disahkan oleh :

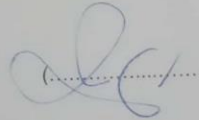
Tut Rayani A. W, S.ST., M.Keb
Penguji I


(.....) (17-07-2023)

Rosyidah Alfitri, S.ST., MPH
Penguji II


(.....) (25-05-2023)

Rani Safitri, S.ST., M.Keb
Penguji III


(.....) (24-05-2023)

Mengetahui

Ketua Program Studi D-III Kebidanan
Institusi 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.Y G2P1AB0 Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Jarak Kehamilan Terlalu Dekat Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Soesi Herawati Kepanjen 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, S.Kes., 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, sekaligus Pembimbing II dan Penguji III Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir dapat terselesaikan
3. Tut Rayani A.W, S.ST., M.Keb selaku Penguji Utama Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir dapat terselesaikan.
4. Rosyidah Alfitri, S.ST., MPH selaku pembimbing I dan 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. PMB Soesi Herawati Kepanjen sebagai tempat pengambilan kasus.
7. Ny. Y selaku responden atas kerjasamanya yang baik.
8. Orang tua, keluarga dan rekan-rekan atas 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, 10 Mei 2023

Penulis

DAFTAR ISI

<u>LAPORAN TUGAS AKHIR</u>	i
<u>LAPORAN TUGAS AKHIR</u>	i
<u>LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT</u>	ii
<u>KATA PENGANTAR</u>	iv
<u>DAFTAR ISI</u>	vii
<u>DAFTAR TABEL</u>	xiii
<u>DAFTAR SINGKATAN</u>	xv
<u>BAB I PENDAHULUAN</u>	1
1.1 <u>Latar Belakang</u>	1
1.2 <u>Rumusan Masalah</u>	3
1.3 <u>Tujuan</u>	4
1.4 <u>Ruang Lingkup</u>	4
1.5 <u>Manfaat</u>	5
<u>BAB II TINJAUAN TEORI</u>	6
2.1. <u>Konsep Dasar Kehamilan</u>	6
2.1.1. <u>Pengertian Kehamilan</u>	6
2.1.2. <u>Perubahan Fisik dan Psikologis</u>	6
2.1.3. <u>Ketidaknyamanan dan Penanganan Pada Kehamilan Trimester III</u>	7
2.1.4. <u>Kebutuhan Ibu Hamil Trimester III</u>	8
2.1.5. <u>Tujuan Antenatal Care</u>	19
2.1.6. <u>Standar Pelayanan Antenatal Care</u>	20
2.1.7. <u>Score Puji Rochjati</u>	22
2.1.8. <u>Konsep Manajemen Asuhan Kehamilan</u>	24
2.1.9. <u>Perencanaan yang dilakukan untuk menangani beberapa masalah yang terjadi pada kehamilan trimester III</u>	35
2.2. <u>Konsep Dasar Persalinan</u>	36
2.2.1. <u>Pengertian Persalinan</u>	36
2.2.2. <u>Tujuan Asuhan Persalinan Normal</u>	37
2.2.3. <u>Kebutuhan Dasar Selama Persalinan</u>	37
2.2.4. <u>Perubahan Fisiologis dalam Persalinan</u>	38
2.2.5. <u>Tanda Tanda Persalinan</u>	47
2.2.6. <u>Sebab Mulainya Persalinan</u>	49
2.2.7. <u>Faktor Faktor dalam Persalinan</u>	50
2.2.8. <u>Konsep Manajemen Asuhan Persalinan</u>	56
2.3. <u>Konsep Dasar Nifas</u>	68
2.3.1. <u>Pengertian Nifas</u>	68
2.3.2. <u>Perubahan Fisiologis</u>	68
2.3.3. <u>Perubahan Psikologis</u>	72

2.3.4.	Kebutuhan Dasar Ibu Nifas	73
2.3.5.	Ketidaknyamanan dan Penanganan Masa Nifas	78
2.3.6.	Tanda bahaya Masa Nifas	80
2.3.7.	Kunjungan Masa Nifas	82
2.3.8.	Konsep manajemen Asuhan Masa Nifas	84
2.4.	Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	89
2.4.1.	Pengertian BBL (Bayi Baru Lahir)	89
2.4.2.	Adaptasi Fisiologis BBL	89
2.4.3.	Kunjungan Bayi Baru Lahir	91
2.4.4.	Tujuan Asuhan Bayi Baru Lahir	92
2.4.5.	Bouding Attachment	92
2.4.6.	Reflek Pada Bayi Baru Lahir	92
2.4.7.	Konsep Manajemen Asuhan Bayi Baru Lahir	93
2.5.	Konsep Dasar KB	100
2.5.1	Pengertian Keluarga Berencana	100
2.5.2	Tujuan KB	100
2.5.3	Manfaat KB	100
2.5.4	Sasaran KB	100
2.5.5	Ketidaknyamanan dan penangan pada masa KB	101
2.5.6	Ruang Lingkup Progam KB	102
2.5.7	Macam Macam Kontrasepsi	103
2.5.8	Konsep Manajemen Asuhan KB	104
BAB III		111
TINJAUAN KASUS		111
3.1	Asuhan Kebidanan Pada Kunjungan Antenatal Care	111
3.1.1	Kunjungan ANC	111
3.2	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	118
3.2.1	Kala I Fase Aktif	118
3.2.2	Kala II	121
3.2.3	Kala III	123
3.2.4	Kala IV	124
3.3	Pendokumentasian Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	126
3.3.1	Asuhan Kebidananan Bayi baru lahir (Usia 1 jam)	126
3.3.2	Kunjungan Neonatus 1 (Usia 11 jam)	128
3.3.3	Kunjungan Neonatus 2 (Usia 5 hari)	129
3.3.4	Kunjungan Neonatus 3 (usia 15 hari)	130

<u>3.4</u>	<u>Pendokumentasian Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas</u>	132
<u>3.4.1</u>	<u>Asuhan Kebidanan ibu nifas (2 Jam Post Partum)</u>	132
<u>3.4.2</u>	<u>Kunjungan Nifas I (11 Jam Post Partum normal)</u>	134
<u>3.4.3</u>	<u>Kunjungan Nifas II (5 hari post partum normal)</u>	136
<u>3.4.4</u>	<u>Kunjungan Nifas III (15 hari post partum normal)</u>	137
<u>3.4.5</u>	<u>Kunjungan Nifas IV (29 hari postpartum)</u>	138
<u>3.5</u>	<u>Pendokumentasian Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana</u>	140
	<u>DAFTAR PUSTAKA</u>	153

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.Y G2P1AB0 PADA
KEHAMILAN TRIMESTER III DENGAN JARAK KEHAMILAN TERLALU DEKAT
SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB SOESI
HERAWATI KEPANJEN KABUPATEN MALANG**

Zahna Nur Nabila

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

Kontak Penulis: zahnanabila12@gmail.com

ABSTRAK

Tujuan penulisan artikel ini adalah untuk memberikan asuhan komprehensif dari masa kehamilan trimester III sampai dengan penggunaan alat kontrasepsi pada Ny. Y usia 19 tahun G2P1Ab0 di PMB Soesi Herawati Kepanjen. Desain penelitian yang digunakan yaitu deskriptif dan jenis penelitian studi kasus. Dengan pedoman wawancara, observasi, dan dokumentasi dalam bentuk format Asuhan Kebidanan mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan penggunaan alat kontrasepsi sesuai dengan Kepmenkes RI Nomor 369/MenKes/SK/III/2007. Hasil asuhan yang diberikan pada Ny. Y usia 19 tahun G2P1Ab0 mulai dari kehamilan trimester ketiga sampai dengan penggunaan alat kontrasepsi berjalan dengan lancar serta ibu dan bayi dalam keadaan sehat dan normal tanpa adanya kegawatdaruratan. Berdasarkan hasil asuhan kebidanan *continuity of care* yang telah dilakukan pada Ny. Y diharapkan klien mampu menerapkan konseling yang telah diberikan selama dilakukan asuhan kebidanan sehingga kondisi ibu dan bayi tetap sehat dan dapat mencegah terjadinya komplikasi.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Komprehensif, normal

ABSTRACT

The purpose of writing this article is to provide comprehensive care from the third trimester of pregnancy to the use of contraceptives for Mrs. Y is 19 years old G2P1Ab0 at PMB Soesi Herawati Kepanjen. The research design used is descriptive and type of case study research. With guidelines for interviews, observation, and documentation in the form of Midwifery Care starting from pregnancy, childbirth, postpartum, newborns and use of contraceptives in accordance with Kepmenkes RI Number 369/MenKes/SK/III/2007. The results of the care given to Mrs. Y, 19 years old G2P1Ab0 starting from the third trimester of pregnancy until the use of contraceptives went smoothly and the mother and baby were healthy and normal without any emergency. Based on the results of continuity of care midwifery care that had been carried out on Ny. Y is expected that the client is able to apply the counseling that has been given during midwifery care so that the condition of the mother and baby remains healthy and can prevent complications.

Keywords: Continuity of care, normal

Asuhan kebidanan komprehensif merupakan asuhan kebidanan yang diberikan secara menyeluruh dengan adanya pemeriksaan sederhana dan konseling yang mencakup asuhan kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas, dan KB. Pada asuhan komprehensif pada Ny. Y didapatkan ibu dengan resiko tinggi dengan jarak kehamilan yang terlalu dekat dan ketidaknyamanan sering BAK yang dikeluhkan ibu selama kehamilan trimester III. Maka dari itu dilakukan asuhan secara komprehensif pada Ny. Y kehamilan trimester III dengan jarak kehamilan terlalu dekat sampai dengan penggunaan alat kontrasepsi di PMB Soesi Herawati Kepanjen Kabupaten Malang.

Tujuan penelitian studi kasus ini yaitu agar dapat melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, BBL dan KB sesuai dengan standar asuhan menggunakan pendokumentasian dan pendekatan manajemen SOAP.

Kasus diambil di PMB Soesi Herawati Kepanjen, Kabupaten Malang, Provinsi Jawa Timur dari tanggal 20 Februari 2023 s.d 15 April 2023. Metode yang digunakan dalam asuhan LTA ini adalah dengan wawancara, observasi, dan penatalaksanaan asuhan. Subjek dalam asuhan ini adalah NY. Y usia 19 tahun G2P1Abo kehamilan dengan jarak kehamilan terlalu dekat pada usia kehamilan di PMB Soesi Herawati Kepanjen.

Hasil asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny. Y dengan kehamilan resiko tinggi karena jarak kehamilan terlalu dekat selama kehamilan trimester III yang dialami ibu dapat dilakukan penatalaksanaan dengan pemantauan secara intensif pada kehamilan ibu untuk mendeteksi secara awal adanya kegawatdaruratan yang mungkin terjadi pada Ny. Y. Dalam ketidaknyamanan yang dirasakan Ny. Y merupakan kondisi fisiologis karena keluhan sering BAK yang dialami ibu adalah hal yang normal terjadi pada trimester ketiga karena kandung kemih yang semakin terdesak oleh janin yang semakin membesar. Kesejahteraan janin selama hamil berlangsung baik dengan DJJ dalam batas normal dan gerakan janin yang dirasakan oleh ibu aktif. Kehamilan trimester III terpantau baik. Pada usia kehamilan 38 minggu 1 hari Ny. Y melahirkan anak keduanya secara normal dan tidak ada penyulit. Bayi baru lahir menangis kuat, bergerak aktif dengan kulit kemerahan, Berat badan 3.100 gram dan panjang badan 49 cm. Asuhan pada masa nifas berlangsung dengan normal dan tidak ada kegawatdaruratan yang terjadi. Dan pada asuhan keluarga berencana Ny. Y memilih untuk menggunakan KB suntik 3 bulan.

Kesimpulan asuhan kebidanan komprehensif yang dilakukan pada N. Y selama masa kehamilan trimester III sampai dengan penggunaan alat kontrasepsi di PMB soesi Herawati Kepanjen sesuai dengan standar layanan kebidanan yang dilakukan dengan pendekatan dan pendokumentasian dengan manajemen SOAP. Dengan adanya asuhan kebidanan ini diharapkan pada masa yang akan datang asuhan yang diberikan dapat lebih maksimal dengan tenaga kesehatan yang kompeten sehingga dapat terdeteksi secara dini kemungkinan komplikasi yang terjadi sehingga dapat mengurangi angka kematian ibu dan bayi di Indonesia.

Kata kunci : Jarak kehamilan terlalu dekat, Asuhan Kebidanan Komprehensif

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri.....	38
Tabel 2.2 Imunisasi TT	39
Tabel 2.3 Score Puji Rochjati.....	40
Tabel 2.4 Kunjungan Masa Nifas	83

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 POA Laporan Tugas Akhir
- Lampiran 2 Inform Concent
- Lampiran 3 SAP Buang Air Kecil
- Lampiran 4 Leaflet Sering BAK
- Lampiran 5 SAP kehamilan jarak terlalu dekat
- Lampiran 6 Leaflet kehamilan jarak terlalu dekat
- Lampiran 7 Score Pudji Rochjati
- Lampiran 8 Penapisan Ibu Bersalin
- Lampiran 9 Partograf
- Lampiran 10 Kunjungan Nifas
- Lampiran 11 SAP BBL
- Lampiran 12 Leaflet BBL
- Lampiran 13 Penilaian Sepintas BBL
- Lampiran 14 Cap Kaki Bayi
- Lampiran 15 Jadwal Imunisasi
- Lampiran 16 SAP KB Psca Persalinan
- Lampiran 17 SOP KB Pasca Bersalin
- Lampiran 18 Leaflet KB
- Lampiran 19 Lembar Konsultasi Pembimbing 1
- Lampiran 20 Lembar Konsultasi Pembimbing 2
- Lampiran 21 Dokumentasi
- Lampiran 22 Curriculum Vitae

DAFTAR SINGKATAN

Ab	: Abortus
Adv	: Advokat
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Antenatal Care
ASI	: Air Susu Ibu
BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
COC	: Continuity of care
DEPKES	: Departemen Kesehatan
DINKES	: Dinas Kesehatan
DJJ	: Detak Jantung Janin
DMPA	: Depo-Medroxyprogesterone Acetat
Fe	: Ferrum (Zat Besi)
G	: Gravidarum
HB	: Hemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IM	: Intra Muscular
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
INC	: Intranatal Care
IUD	: Intra Uterine Device
K1	: Kunjungan 1
K2	: Kunjungan 2
K3	: Kunjungan 3
K4	: Kunjungan 4
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekurangan Energi Kronis
KEPMENKES	: Keputusan Menteri Kesehatan
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi Informasi dan Edukasi

KMC	: Kangaroo Mother Care
LILA	: Lingkar Lengan Atas
M.Keb	: Magister Kebidanan
M.Kes	: Magister Kesehatan
MAL	: Metode kesehatan Amenorea Laktasi
MENKES	: Menteri Kesehatan
MHTF	: Maternal Health Task Force
MM	: Magister Manajemen
MMR	: Maternal Mortality Rate
MPS	: Making Pregnancy Safer
NCB SMK	: Neonatus Kurang Bulan – Sesuai Masa Kehamilan
NY	: Nyonya
OUE	: Ostium Uteri Externum
OUI	: Ostium Uteri Internum
P	: Paritas
PAP	: Pintu Atas Panggul
PMB	: Praktik Mandiri Bidan
PMS	: Premenstruation Syndrome
PNC	: Postnatal Care
PUS	: Pasangan Usia Subur
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDGS	: Sustainable Development Goals
SDKI	: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
SH	: Sarjana Hukum
SOAP	: Subjektif, Objektif, Analisis, Penatalaksanaan
SST	: Sarjana Sains Terapan
TBJ	: Taksiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
TTV	: Tanda-tanda Vital
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultrasonografi
WHO	: World Health Organization