

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.K KEHAMILAN DENGAN
RESIKO TINGGI TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT
KONTRASEPSI DI PMB IKE SRI MEI WULAN BULULAWANG**



Disusun Oleh:

KARINA FITETRY NUR AZIZAH

NIM. 20.20.25P

**PRODI DIII KEBIDANAN
INSTITUSI TEKNOLOGI, SAINS, DAN KESEHATAN RS
DR. SOEPRAOEN KESDAM V/BRW
TAHUN 2022/2023**

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY."K"KEHAMILAN DENGAN RESIKO TINGGI TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI Di PMB IKE SRI MEI WULAN BULULAWANG

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 :
KARINA FITETRY NUR AZIZAH
NIM. 20.20.25P

PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN RS dr.SOEPRAOEN
KESDAM V BRAWIJAYA MALANG
2022/2023

LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya sampaikan bahwa yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Karina Fitetry Nur Azizah

NIM : 202025P

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

Judul : "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.K pada Kehamilan Dengan Resiko tinggi Trimester III Sampai degan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Ike Sri Mei Wulan Bululawang"

TA : 2022/2023

Menyatakan bahwa Proposal 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, Mei 2023

Mahasiswa



Karina Fitetry Nur Azizah

LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Karina Fitetry Nur Azizah 202025P dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.K pada Kehamilan Dengan Resiko tinggi Trimester III Sampai dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Ike Sri Mei Wulan Bululawang" telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan tim penguji dan Laporan Tugas Akhir Studi D-III Kebidanan Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr.Soepraoen Malang pada :

Malang, Mei 2023

Mahasiswa

Karina Fitetry Nur Azizah

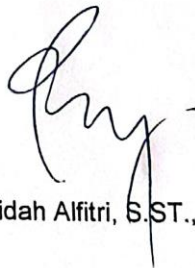
Mengetahui

Pembimbing I



Rifzul Maulina, S.ST., M.Kes

Pembimbing II



Rosyidah Alfitri, S.ST., M.PH

LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Karina Fitetry Nur Azizah 202025P dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.K G₂P₁Ab₀ pada Kehamilan dengan Resiko tinggi Trimester III Sampai dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Ike Sri Mei Wulan Bululawang" 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 :

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

Penguji I

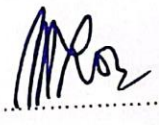
()
Tanda Tangan

(13 Juli 2023)

Tanggal

Rifzul Maulina, S.ST., M.Kes

Penguji II

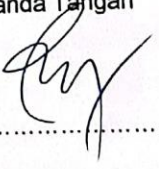
()
Tanda Tangan

(3 Juli 2023)

Tanggal

Rosyidah Alfitri, S.ST., M.PH

Penguji III

()
Tanda Tangan

(4 Juli 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.K G2P1Ab0 PADA
KEHAMILAN DENGAN RESIKO TINGGI TRIMESTER III SAMPAI DENGAN
PENGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB IKE SRI MEI WULAN
BULULAWANG

Karina Fitetry Nur Azizah

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

RINGKASAN

Kehamilan merupakan penyatuan dari spermatozoa dan ovum dan dilanjutkan dengan nidasi. Bila dihitung dari saat fertilisasi hingga lahirnya bayi, kehamilan normal akan berlangsung dalam waktu 40 minggu atau 9 bulan menurut kalender internasional.

Konstipasi merupakan suatu kondisi yang sering kita jumpai di masyarakat, pada kasus konstipasi pasti selalu berhubungan dengan kondisi kekurangan serat, kurangnya cairan yang diserap oleh tubuh, dan juga bisa terjadi karena kurang aktivitas fisik. Selain itu, konstipasi juga bisa terjadi karena pengaruh obat – obatan, ataupun karena depresi. Penderita konstipasi biasanya mengeluhkan kesulitan untuk BAB karena keadaan tinja yang terlalu keras, ketidakmampuan proses defekasi, terkadang membuat penderita menjadi cemas, dan dapat mengganggu aktivitas.

Kasus diambil di Ike Sri Mei Wulan Bululawang, Kabupaten Malang, Provinsi Jawa Timur dari tanggal 20 Februari 2022 s.d 15 April 2023. Metode asuhan dalam LTA ini adalah dengan wawancara, observasi, dan penatalaksanaan asuhan. Subjek dalam asuhan ini adalah Ny.K usia 24 tahun G2P1Ab0 yang mengalami kehamilan dengan terlalu cepat hamil pada usia kehamilan 35 minggu 1 hari di PMB Ike Sri Mei Wulan Bululawang. Hasil asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny.K selama kehamilan trimester III yang dialami oleh Ny.K berlangsung

dalam kondisi premature, 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 konstipasi.

Pada usia kehamilan 35 minggu 1 hari Ny.k melahirkan anak keduanya secara normal dan tidak ada penyulit. Bayi baru lahir menangis kuat, warna kemerahan, dan gerak aktif, berat badan 2800 gram, Panjang 49 cm, jenis kelamin perempuan asuhan pada masa neonatus berlangsung dengan normal. Pada masa Nifas dilakukan kunjungan sebanyak 3 kali. Kunjungan Nifas ke I peneliti melakukan pemeriksaan pada ibu nifas yaitu pemeriksaan umum (keadaan umum & TTV), pemeriksaan fisik, colostrum 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.

Pada asuhan bayi dan neonatus di dapatkan bayi dalam keadaan normal lahir normal dan penilaian awal baik, peneliti melakukan kunjungan sebanyak 4 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. Kunjungan Neonatus IV yaitu membahas Masalah KB dan hal yang menyulitkan saat nifas. 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: Konstipasi, Asuhan Kebidanan Komprehensif

KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmatnya sehingga penyusunan makalah dengan ini dapat terselesaikan pada waktunya. Sholawat serta salam semoga tetap tercurahkan kepada Nabi Muhammad SAW.

Dalam kesempatan ini kami sampaikan pula ucapan terima kasih, terutama yang terhormat :

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 selaku Penguji Utama Laporan Tugas Akhir .
3. Rifzul Maulina S,ST .,M.kes sebagai dosen penguji II dan pembimbing I Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga LaporanTugas Akhir dapat terselesaikan.
4. Rosyidah Alfitri S,ST .,MPH sebagai dosen Penguji III dan pembimbing II Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir dapat terselesaikan
5. Orang tua kami yang telah memberikan bantuan moril dan materi.
6. Teman-teman yang mendukung dan membanyu penyusunan laporan ini.
7. PMB Ike Sri Mei Wulan Bululawang yang telah memberikan tempat untuk menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

Kami menyadari dalam penyusunan makalah ini kami masih jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu kami mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari pembaca sekalian demi kesempurnaan makalah kami selanjutnya.

Akhir kata dengan segala kerendahan hati kami berharap agar makalah ini dapat dapat memberikan manfaat bagi pembaca sekalian.

Malang, April 2023

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL LUAR	i
HALAMAN JUDUL DALAM.....	ii
LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	iii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
DAFTAR SINGKATAN.....	xii
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	3
1.4.1 Sasaran.....	3
1.4.2 Tempat.....	3
1.4.3 Waktu.....	3
1.5 Manfaat	3
1.5.1 Manfaat Teoritis	3

1.5.2 Manfaat Praktis	4
BAB II TINJAUAN TEORI	5
2.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	5
2.1.1 Pengertian Kehamilan.....	5
2.1.2 Perubahan Fisik dan Psikologis	5
2.1.3 Ketidaknyamanan dan penanganannya	6
2.1.4 Kebutuhan Ibu Hamil Trimester III.....	9
2.1.5 Tujuan <i>Antenatal Care</i>	11
2.1.6 Kunjungan <i>Antenatal Care</i>	14
2.1.7 Standar Pelayanan <i>Antenatal Care</i>	15
2.1.8 Score Pudji Rochjati.....	15
2.1.9 Konsep Manajemen Asuhan Kehamilan	16
2.1.10 Score Poedji Roch.....	27
2.1.11 Konsep Manajemen Kebidanan.....	28
2.1.12 Pengkajian Data	28
2.2 Konsep Dasar Persalinan.....	32
2.2.1 Pengertian Persalinan.....	32
2.2.2 Tujuan Asuhan Persalinan	33
2.2.3 Kebutuhan Dasar selama Persalinan	33
2.2.4 Perubahan Fisiologis persalinan	34
2.2.5 Tanda-tanda persalinan	36
2.2.6 Ketidaknyamanan Persalinan	37
2.2.7 Sebab Mulainya Persalinan	39
2.2.8 Pelayanan kesehatan Masa Persalinan	41
2.2.9 Konsep Manajemen Asuhan Persalinan	45

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.....	55
2.3.4 Kebutuhan Ibu Nifas	57
2.3.5 Ketidaknyamanan Masa Nifas	58
2.3.6 Komplikasi Masa Nifas.....	59
2.3.7 Kunjungan Masa Nifas.....	64
2.3.8 Frekuensi Kunjungan Nifas	64
2.3.9 Pelayanan Kesehatan Masa Seesudah Melahirkan.....	64
2.3.10 Konsep Manajemen Asuhan Nifas	69
2.4 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	75
2.4.1 Pengertian BBL.....	75
2.4.2 Adaptasi Fisiologis BBL	75
2.4.3 Kunjungan BBL.....	77
2.4.4 Asuhan BBL.....	78
2.4.5 Konsep Manajemen Asuhan BBL	80
2.5 Konsep Dasar Keluarga Berencana	85
2.5.1 Pengertian KB.....	85
2.5.2 Syarat-syarat Kontrasepsi.....	86
2.5.3 Tujuan KB	86
2.5.4 Sasaran KB	86
2.5.5 Ruang Lingkup Program KB	87

2.5.6 Kontrasepsi	87
2.5.7 Konsep Dasar Konseling KB.....	138
2.5.8 Konsep Manajemen Asuhan KB.....	139
2.6 Kerangka Teori.....	144
BAB III Pendokumentasian Askeb Komprehensif	91
3.1 Asuhan Pada kunjungan ANC	91
3.2 Asuhan Pada Bersalin	96
3.2.1 KALA I.....	97
3.2.2 KALA II.....	99
3.2.3 KALA III.....	101
3.2.4 KALA IV	102
3.3 Asuhan Pada BBL	103
3.3.1 KN I.....	103
3.3.2 KN II.....	106
3.3.3 KN III.....	107
3.4 Asuhan Pada Nifas	108
3.4.1 KF I	108
3.4.2 KF II	110
3.4.3 KF III	111
3.4.4 KF IV.....	112
3.5 Asuhan Pada KB	114
BAB IV	118
4.1 Pembahasan.....	118
Bab V.....	125
5.1 Kesimpulan.....	125

5.2 Saran.....	128
----------------	-----

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1. Kunjungan ANC (<i>Antenatal Care</i>)	16
Tabel 2.2. Kala 1.....	34
Tabel 2.3. Skema Rujukan.....	42
Tabel 2.4. Paket Pelayanan Kesehatan Maternal & neonatal/BBL	44
Tabel 2.5. Perubahan Uterus.....	56
Tabel 2.6 Jenis Pelayanan Kesehatan Bayi Baru Lahir.....	68
Tabel 2.7 Perkembangan Sitem Pulmo.....	76
Tabel 2.8 Pemberian Imunisasi Pada Bayi.....	80
Tabel 2.17 Efek samping dan Penanganan KSK	114
Tabel 2.18 Komplikasi dan Penanganan KSK	115
Tabel 2.22 Efek samping dan Penanganan Kondom	124
Tabel 2.23 Efek samping dan Penanganan Tubektomi.....	127
Tabel 2.24 Efek samping dan Penanganan Vasektomi.....	128
Tabel 2.25 Panduan Pemberian Kotrasepsi Darurat	133
Tabel 2.26 Kriteria Kelayakan Medis Kontrasepsi Darurat PKD.....	135
Tabel 2.27 Kriteria Kelayakan Medis Kontrasepsi Darurat Copper T	136
Tabel 2.28 Konseling Pasca Pelayanan.....	136

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Skor Poedji Rochjati.....	27
Gambar 2.2 TFU	31
Gambar 2.3 Skema Rujukan	45

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. POA Laporan Tugas Akhir
- Lampiran 2. Inform Consent
- Lampiran 3. SOP Kehamilan Trimester III
- Lampiran 4. SAP Perubahan Fisiologis Kehamilan Trimester III
- Lampiran 5. Leaflet Ibu hamil
- Lampiran 6. SAP Senam Hamil
- Lampiran 7. SAP Senam Nifas
- Lampiran 8. Leaflet Senam Nifas
- Lampiran 9. SAP Perawatan Payudara
- Lampiran 10. Leaflet Perawatan Payudara
- Lampiran 11. Score Pudji Rochjati
- Lampiran 12. Leaflet Persiapan Persalinan
- Lampiran 13. Penapisan Ibu Bersalin
- Lampiran 14. Lembar Observasi
- Lampiran 15. Partograf
- Lampiran 16. SOP Persalinan
- Lampiran 17. SAP Persiapan persalinan
- Lampiran 18. Pemeriksaan Fisik Bayi dan Anak Balita
- Lampiran 19. SOP Bayi Baru Lahir
- Lampiran 20. SAP Bayi Baru Lahir
- Lampiran 21. Leaflet Bayi Baru Lahir
- Lampiran 22. Penilaian Sepintas Bayi Baru Lahir
- Lampiran 23. CAP Telapak Kaki
- Lampiran 24. SOP Ibu Nifas
- Lampiran 25. SAP Nifas
- Lampiran 26. SOP Konseling KB
- Lampiran 27. SAP KB Pasca Bersalin
- Lampiran 28. Leaflet KB
- Lampiran 29. Lembar Konsultasi Pembimbing 1
- Lampiran 30. Lembar Konsultasi Pembimbing 2
- Lampiran 31. *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	: Antenatal Care
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>
BMI	: <i>Body Mass Index</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	: Gravidarum
HB	: Hemoglobin
HBSAg	: Hepatitis B Surface Antigen
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IM	: Intra Muscular
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
INC	: Intranatal Care
IQ	: <i>Intelligence Quotients</i>
IUD	: Intra Uterine Device
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekurangan Energi Kronis

KEPMENKES	: Keputusan Menteri Kesehatan
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KMC	: <i>Kangaroo Mother Care</i>
KPK	: Kontrasepsi Pil Kombinasi
KPP	: Kontrasepsi Pil Progrestin
KSK	: Kontrasepsi Suntik Kombinasi
KSP	: Kontrasespsi Suntik Progrestin
K1	: Kunjungan 1
K2	: Kunjungan 2
K3	: Kunjungan 3
K4	: Kunjungan 4
LILA	: Lingkar 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>
OUE	: <i>Ostium Uteri Externum</i>
OUI	: <i>Ostium Uteri Internum</i>
P	: Paritas
PAP	: Pintu Atas Panggul
PKD	: Pil Kontrasepsi Darurat
PMS	: <i>Premenstruation Syndrome</i>
PNC	: Postnatal Care
PUS	: Pasangan Usia Subur
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pecegahan Komplikasi
RR	: Respiration Rate
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SC	: Saecar
TBJ	: Taksiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid

TTV : Tanda-tanda Vital
TVD : Trombosis Vena Dalam
UK : Usia Kehamilan
UPA : Uliprital Asetat
USG : Ultrasonografi
SDKI : Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
SDGS : *Sustainable Development Goals*
SH : Sarjana Hukum
S.Kes : Sarjana Kesehatan
SOAP : Subjektif, Objektif, Analisis, Penatalaksanaan
SST : Sarjana Sains Terapan
WHO : *World Health Organization*