

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiart Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ny ”E” Dengan Risiko Tinggi Jarak Kehamilan Kurang 2 Tahun Mulai Trimester III Sampai Pelayanan Kontrasepsi Secara *Continuity Of Care* di PMN “N” Wilayah Kerja Puskesmas Kamal ”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D3 Kebidanan Bangkalan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Surabaya.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada :

1. Sudiyo ,S.Kep.Ns selaku Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Bangkalan.
2. Bidan Nurul Muhimmah, Amd.Keb yang telah memberikan kesempatan untuk menyusun LTA
3. drg. Bambang Hadi Sugito,M.Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Surabaya, yang telahmemberiksn kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Astuti Setiyani,SST., M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Surabaya yang telah memberikan kesempatan menyusun LTA ini.
5. Suryaningsih,S.Si.T.,M.Keb, selaku Ketua Program Studi D3 Kebidanan Bangkalan

6. Anis Nur Laili, S.SiT. M.Keb selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga tugas akhir ini dapat terselesaikan
7. Sutio Rahardjo, S.Pd.S.Kep.Ns.MM selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga LTA ini dapat terselesaikan
8. Rodiyatun,S.Kep.Ns.M.Pd selaku penguji LTA
9. Ibu klien atas kerjasamanya yang baik
10. Ibu Alimah atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga LTA ini selesai pada waktunya
11. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam penyusunan LTA ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga laporan tugas akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Bangkalan, Juni 2019

**Penulis**

## DAFTAR ISI

Halaman Judul .....	i
Halaman Persetujuan.....	ii
Halaman Pengesahan .....	iii
Kata pengantar .....	iv
Sinopsis .....	vi
Daftar Isi.....	vii
Daftar Tabel .....	xi
Daftar Lampiran .....	xii
Daftar Singkatan.....	xiii
<b>BAB 1 PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar belakang.....	1
1.2 Tujuan .....	3
1.3 Ruang Lingkup.....	4
1.4 Manfaat .....	5
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>6</b>
2.1 Konsep Dasar Teori.....	6
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan .....	6
1. Perubahan Fisiologi pada Ibu Hamil Trimester III.....	6
2. Perubahan dan Adaptasi Psikologis Fisiologis Kehamilan TM III ...	6
3. Kebutuhan Ibu Hamil Trimester III.....	10
4. Ketidaknyamanan Ibu Hamil Trimester III .....	12
5. Faktor Risiko Pada Ibu Hamil .....	15
6. Standar Asuhan Kebidanan ANC.....	16
2.1.2 Konsep Dasar Persalinan Dan BBL .....	18
1. Konsep Persalinan .....	18
a. Jenis Persalinan .....	18
b. Perubahan Fisiologis Persalinan.....	19
c. Perubahan Adaptasi Psikologis Persalinan.....	21

d.	Penyebab Bermulanya Persalinan .....	22
e.	Tanda Persalinan.....	23
f.	Mekanisme Persalinan .....	24
g.	Tahapan Persalinan .....	26
h.	Faktor yang Mempengaruhi Persalinan .....	31
i.	Tanda Bahaya Persalinan .....	34
j.	Sectio Caesarea .....	35
2.	Konsep Dasar Bayi Baru Lahir .....	36
a.	Ciri-ciri BBL .....	36
b.	Pemeriksaan Fisik BBL .....	37
2.1.3	Konsep Dasar Nifas .....	41
1.	Pengertian Masa Nifas.....	41
2.	Tahapan Masa Nifas .....	41
3.	Perubahan Fisiologis Pada Masa nifas .....	42
4.	Adaptasi Psikologi Masa Nifas .....	46
5.	Kebutuhan Dasar Masa Nifas .....	47
6.	Tanda Bahaya Masa Nifas .....	50
7.	Manajemen Laktasi.....	51
8.	Kunjungan Masa Nifas .....	54
2.1.4	Konsep Dasar Neonatus .....	55
1.	Klasifikasi Neonatus.....	55
2.	Periode Adaptasi Neonatus.....	56
3.	Penatalaksanaan Neonatus.....	56
4.	Tanda-tanda Bahaya BBL .....	57
5.	Pelayanan Kesehatan Neonatus .....	58
2.1.5	Konsep Dasar Keluarga Berencana .....	63
1.	Pengertian Keluarga Berencana (KB) .....	63
2.	Tujuan Program KB .....	63
3.	Metode Kontrasepsi.....	63

4. Pelayanan Aseptor KB .....	65
5. Langkah-langkah Konseling KB (SATU TUJU) .....	65
2.2 Konsep Dasar Manajemen Kebidanan .....	67
2.2.1 Manajemen Kebidanan Kehamilan .....	67
2.2.2 Manajemen Kebidanan Persalinan .....	84
2.2.3 Manajemen Kebidanan Nifas dan Menyusui .....	102
2.2.4 Manajemen Kebidanan Neonatus .....	108
2.2.5 Manajemen Kebidana Keluarga Berencana .....	118
BAB 3 TINJAUAN KASUS.....	125
3.1 Asuhan Kebidanan pada Kehamilan .....	118
3.2 Asuhan Kebidanan pada Persalinan dan Bayi Baru Lahir .....	139
3.3 Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas .....	143
3.4 Asuhan Kebidanan Neonatus .....	151
3.5 Asuhan Kebidanan Akseptor KB .....	157
BAB 4 PEMBAHASAN .....	158
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	158
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan .....	159
4.3 Asuhan Kebidanan Masa Nifas .....	161
4.4 Asuhan Kebidanan pada Neonatus.....	162
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	164
BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN .....	167
5.1 Simpulan .....	167
5.1.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	167
5.1.2 Asuhan Kebidanan Persalinan dan BBL.....	167
5.1.3 Asuhan Kebidanan Masa Nifas .....	167
5.1.4 Asuhan Kebidanan pada Neonatus .....	167
5.1.6 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	168
5.2 Saran.....	168
5.2.1 Bagi Klien .....	168

5.2.2 Bagi Bidan.....	168
5.2.3 Bagi Institusi Pendidikan .....	168
DAFTAR PUSTAKA .....	169
LAMPIRAN .....	172

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Skrinning Imunisasi TT .....	17
Tabel 2.2 Proses Involusi Uterus .....	43
Tabel 2.3 Jadwal Imunisasi Dasar.....	62
Tabel 2.4 Penurunan Kepala Janin Saat Persalinan .....	87
Tabel 2.5 Jadwal Imunisasi Dasar.....	117

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Inform Consent .....	172
Lampiran 2 Kartu Skor Poedji Rochjati.....	173
Lampiran 3 Buku KIA .....	174
Lampiran 4 Partograf Halaman Depan .....	175
Lampiran 5 Partograf Halaman Belakang .....	176
Lampiran 6 Foto Kunjungan .....	177



## DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ANC	: <i>Antenatal care</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBMK	: Bayi Besar Untuk Masa Kehamilan
BKMK	: Bayi Kecil Untuk Masa Kehamilan
BKKBN	: Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional
BPM	: Bidan Praktek Mandiri
DJJ	: Detak Jantung Janin
DM	: <i>Diabetes Militus</i>
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
HB	: <i>Hemoglobin</i>
HE	: <i>Healt Education</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: <i>Inisiasi Menyusu Dini</i>
IMS	: <i>Infeksi Menular Seksual</i>
IUD	: <i>Intra Uterin Device</i>
IMT	: <i>Indeks Masa Tubuh</i>
IUFD	: <i>Intra Uterin Fetal Death</i>
KB	: Keluarga Berencana

KEMENKES	: Kementrian Kesehatan
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KRR	: Kehamilan Resiko Rendah
KRST	: Kehamilan Resiko Sangat Tinggi
KRT	: Kehamilan Resiko Tinggi
KSPR	: Kartu Skor Poedji Rochjati
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode <i>Amenorhea Laktasi</i>
PAP	: Pinggul Atas Panggul
PTT	: Penegangan Tali Pusat
P4K	: Program Perencanaan Persalinan Dan Pencegahan Komplikasi
SC	: <i>Sectio Caesaria</i>
TBC	: <i>Tuberculosis</i>
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi <i>Fundus Uteri</i>
TM	: <i>Trimester</i>
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
TTV	: Tanda-Tanda <i>Vital</i>
UC	: <i>Uterus Contraction</i>
UUB	: Ubun-Ubun Besar
UUK	: Ubun-Ubun Kecil
VT	: <i>Vagina Toucher</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>

## Lampiran I

**LEMBAR PERSETUJUAN  
(INFORMED CONSENT)**

**ASUHAN KEBIDANAN DENGAN RISIKO TINGGI  
KEHAMILAN PADA TRIMESTER III SAMPAI PEMILIHAN  
ALAT KONTRASEPSI SECARA *CONTINUITY of CARE*  
DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS KAMAL**

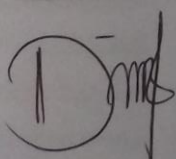
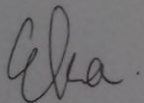
Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Ny. Eka Ariwijanti  
Umur : 27 th  
Pekerjaan : Guru  
Alamat : Kamal

Menyatakan dengan sesungguhnya BERSEDIA menjadi klien dalam pelaksanaan asuhan kebidanan *continuity of care* mulai masa hamil sampai dengan pelayanan kontrasepsi di BPM Bidan "N" wilayah Kamal yang kemudian akan disusun sebagai sebuah proposal Laporan Tugas Akhir Mahasiswa pada Program Studi DIII Kebidanan Bangkalan Poltekkes Surabaya.

Demikian lembar persetujuan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Bangkalan, Januari 2018

<p style="text-align: center;">Mahasiswa</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">Dewi Kavita Mayangsari NIM. P27824316004</p>	<p style="text-align: center;">Klien</p> <p style="text-align: center;"> <u>Eka Ariwijanti</u></p>
---	--

Lampiran 2

**SKRINING/DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI  
OLEH PKK DAN PETUGAS KESEHATAN**

Nama : My Eka Umur Ibu : 27 Th.  
 Hamil ke 2 Haid terakhir tgl. : 12-05-2019 Perkiraan persalinan tgl. : 19-02-2020  
 Pendidikan ibu : S1 Suami : Th. Imren  
 Pekerjaan ibu : Guru Suami : Pelajar

KEL. F.R.	NO.	III Masalah/Faktor Risiko	SKOR	IV Tribulan			
				I	II	III	III <sub>a</sub>
Skor Awal Ibu Hamil							
I	1	Terlalu muda, hamil ≤ 16 Th	2				
	2	a. Terlalu lambat hamil I, kawin ≥ 4 Th	4				
		b. Terlalu tua, hamil 1 ≥ 35 Th	4				
	3	Terlalu cepat hamil lagi (< 2 Th)	4				
	4	Terlalu lama hamil lagi (≥ 10 Th)	4				
	5	Terlalu banyak anak, 4/lebih	4				
	6	Terlalu tua, umur ≥ 35 Th	4				
	7	Terlalu pendek ≤ 145 cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah melahirkan dengan					
	a. Tarikan tang/vakum	4					
	b. Uri dirogoh	4					
	c. Diberi infus/Transfusi	4					
	10. Pernah Operasi Sesar	8					
II	11	Penyakit pada Ibu hamil					
		a. Kurang darah	4				
		b. Malaria	4				
		c. TBC Paru	4				
		d. Payah jantung	4				
		e. Kencing Manis (Diabetes)	4				
		f. Penyakit Menular Seksual	4				
	12	Bengkak pada muka/tungkai dan tekanan darah tinggi	4				
	13	Hamil kembar 2 atau lebih	4				
	14	Hamil kembar air (hydramion)	4				
15	Bayi mati dalam kandungan	4					
16	Kehamilan lebih bulan	4					
17	Letak sungsang	8					
18	Letak lintang	8					
III	19	Pendarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Pre-eklampsia Berat/Kecang-kejang	8				
JUMLAH SKOR			6				

**-PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN  
RUJUKAN TERENCANA**

JML. SKOR	KEL. RISIKO	PERA-WATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
2	KRR	BIDAN	TIDAK DIRUJUK	RUMAH POLINDES	BIDAN			
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKMRS	BIDAN DOKTER			
> 12	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER			

Kematian Ibu dalam kehamilan : 1. Abortus 2. Lain-lain

Lampiran 3

**CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL**

Diisi oleh petugas kesehatan

No. Revisi (jika Terakhir lebih tinggi) : 11-05-2018  
 No. Tanggal Perawatan (jika terapan) : 11-02-2019  
 Umur : 25 cm (KX) / 1 Non KEX (✓) Tinggi Badan : 1 cm  
 Berat Badan : 50 kg  
 Pekerjaan : Swale & PI  
 Bagaimana kunjungan sebelum kehamilan ini : Suka & PI  
 Apakah Penyakit yang diderita ibu : -  
 Penyakit yang : \_\_\_\_\_

No	Ukuran standar	Tinggi badan (cm)	Berat badan (kg)	BB/ TB (kg/m <sup>2</sup> )	Tinggi Fundus (cm)	Letak Janin (kg S/L)	Denyut Jantung Janin (bpm)
1	140-160	150	51 kg	34	20-21	PI	130
2	140-160	150	55 kg	37	22	PI	130
3	140-160	150	60 kg	40	24	PI	130
4	140-160	150	65 kg	43	26	PI	130
5	140-160	150	70 kg	47	28	PI	130
6	140-160	150	75 kg	50	30	PI	130

**CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL**

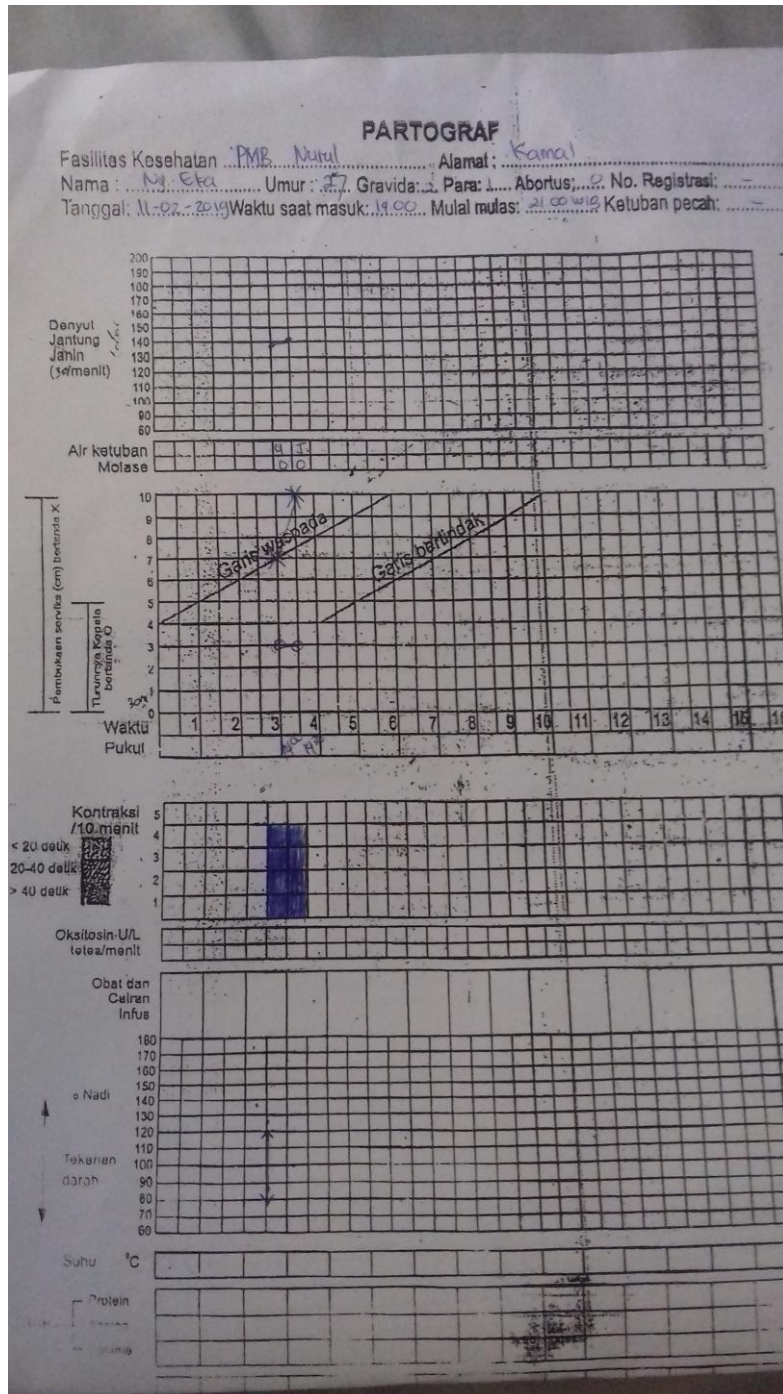
Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke : 2 Jumlah persalinan : 1 Jumlah keguguran : 0 C. A. P. L. A. D.  
 Jumlah anak hidup : 1 Jumlah lahir mati : \_\_\_\_\_ anak  
 Jumlah anak lahir kurang bulan : \_\_\_\_\_ anak  
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir : 8 bulan  
 Status imunisasi Immunisasi TT terakhir : TCS (Penuhi/ Kurang)  
 Penyakit persalinan terakhir : ESCU  
 Cara persalinan terakhir : N. Spontan/Normal || Tindakan : \_\_\_\_\_

Uraian	Kelainan	Tindakan	Keputusan	Keperawatan	Uraian
Uraian	Kelainan	Tindakan	Keputusan	Keperawatan	Uraian
Uraian	Kelainan	Tindakan	Keputusan	Keperawatan	Uraian
Uraian	Kelainan	Tindakan	Keputusan	Keperawatan	Uraian
Uraian	Kelainan	Tindakan	Keputusan	Keperawatan	Uraian
Uraian	Kelainan	Tindakan	Keputusan	Keperawatan	Uraian
Uraian	Kelainan	Tindakan	Keputusan	Keperawatan	Uraian



Lampira 4



Lampiran 5

**DAFTAR PERTANYAAN DAN JAWABAN**

1. Tanggal: \_\_\_\_\_  
2. Nama pasien: Abel Nura  
3. Tempat perawatan:  
 Rumah Ibu  Puskesmas  
 Poliklinik  Rumah Sakit  
 Klinik Swasta  Lainnya: \_\_\_\_\_  
4. Alamat tempat perawatan: \_\_\_\_\_  
5. Catatan: 1000 kali \_\_\_\_\_  
6. Alasan masuk: \_\_\_\_\_  
7. Tempat rujukan: \_\_\_\_\_  
8. Perantaraan pada saat ini:  
 Dokter  Perawat  Bidan  Perawat  Insan  
9. Masalah dalam kefarmasian:  
 Gawat darurat  Perawatan  DOK  DOK  IPATCT

**KALIA I**

10. Partogram: tidak ada  
11. Masalah lain, sebutkan: \_\_\_\_\_  
12. Penatalaksanaan masalah itu: \_\_\_\_\_  
13. Hasilnya: \_\_\_\_\_

**KALIA II**

14. Epitelomi:  
 Ya, indikasi \_\_\_\_\_  
 Tidak  
15. Pendamping pada saat persalinan:  
 suami  teman  keluarga  
 keluarga  dukun  
16. Gawat darurat:  
 Ya, indikasi yang ditanyakan:  
A. \_\_\_\_\_  
 Tidak  
 Pertolongan G1G1 (0) menit selama kala I, II, III  
17. Distorsi bahu:  
 Ya, indikasi yang ditanyakan: \_\_\_\_\_  
 Tidak  
18. Masalah lain, penatalaksanaan masalah itu dan hasilnya: \_\_\_\_\_

**KALIA III**

19. Instansi Menyusu G1G1:  
 Ya  
 Tidak alasannya: \_\_\_\_\_  
20. Lama kala II: \_\_\_\_\_ menit  
21. Pemberian Glukosa 10% 10 ml:  
 Ya, waktu: \_\_\_\_\_ menit setelah persalinan  
 Tidak, alasan: \_\_\_\_\_  
22. Pemberian uteri Glukosa 10%:  
 Ya, waktu: \_\_\_\_\_ menit setelah lahir  
 Tidak  
23. Pemberian uteri glukosa 10%:  
 Ya  
 Tidak, alasan: \_\_\_\_\_

**DAFTAR PERTANYAAN DAN JAWABAN**

24. Apakah terburuk?  
 Ya  
 Tidak, alasan: \_\_\_\_\_  
25. Pasien lahir dengan normal? Ya/Tidak  
Apakah ingkang diteliti yang diteliti?  
a. \_\_\_\_\_  
b. \_\_\_\_\_  
26. Pasien lahir dengan normal?  
 Ya  
 Tidak, alasan: \_\_\_\_\_  
27. Apakah terburuk?  
 Ya, alasan: \_\_\_\_\_  
 Tidak  
28. Apakah terburuk?  
 Ya, alasan: \_\_\_\_\_  
 Tidak  
29. Apakah terburuk?  
 Ya, alasan: \_\_\_\_\_  
 Tidak  
30. Apakah terburuk?  
 Ya, alasan: \_\_\_\_\_  
 Tidak  
31. Apakah terburuk?  
 Ya, alasan: \_\_\_\_\_  
 Tidak  
32. Apakah terburuk?  
 Ya, alasan: \_\_\_\_\_  
 Tidak  
33. Apakah terburuk?  
 Ya, alasan: \_\_\_\_\_  
 Tidak  
34. Apakah terburuk?  
 Ya, alasan: \_\_\_\_\_  
 Tidak  
35. Apakah terburuk?  
 Ya, alasan: \_\_\_\_\_  
 Tidak  
36. Apakah terburuk?  
 Ya, alasan: \_\_\_\_\_  
 Tidak  
37. Apakah terburuk?  
 Ya, alasan: \_\_\_\_\_  
 Tidak  
38. Apakah terburuk?  
 Ya, alasan: \_\_\_\_\_  
 Tidak  
39. Apakah terburuk?  
 Ya, alasan: \_\_\_\_\_  
 Tidak  
40. Apakah terburuk?  
 Ya, alasan: \_\_\_\_\_  
 Tidak  
41. Apakah terburuk?  
 Ya, alasan: \_\_\_\_\_  
 Tidak  
42. Apakah terburuk?  
 Ya, alasan: \_\_\_\_\_  
 Tidak  
43. Apakah terburuk?  
 Ya, alasan: \_\_\_\_\_  
 Tidak  
44. Apakah terburuk?  
 Ya, alasan: \_\_\_\_\_  
 Tidak  
45. Apakah terburuk?  
 Ya, alasan: \_\_\_\_\_  
 Tidak  
46. Apakah terburuk?  
 Ya, alasan: \_\_\_\_\_  
 Tidak  
47. Apakah terburuk?  
 Ya, alasan: \_\_\_\_\_  
 Tidak  
48. Apakah terburuk?  
 Ya, alasan: \_\_\_\_\_  
 Tidak  
49. Apakah terburuk?  
 Ya, alasan: \_\_\_\_\_  
 Tidak  
50. Apakah terburuk?  
 Ya, alasan: \_\_\_\_\_  
 Tidak

**ABEL PERANTAUAN KALIA III**

No	Waktu	Keperawatan	Ind	Subj	Tempat	Respon	Respon	Respon
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								
32								
33								
34								
35								
36								
37								
38								
39								
40								
41								
42								
43								
44								
45								
46								
47								
48								
49								
50								

**Lampiran 6**

