

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. S G1P0A0 MASA
KEHAMILAN TRIMESTER III, PERSALINAN, BAYI BARU LAHIR, DAN
NIFAS DIPUSKESMAS “KC” JL. BAMBU HITAM RT 10/ RW 04 NO 104
KECAMATAN CIPAYUNG PROVINSI JAKARTA TIMUR
PERIODE BULAN DESEMBER 2017–FEBRUARI 2018**



STUDI KASUS

**Diajukan Guna Memenuhi Salah Satu Persyaratan Menempuh
Ujian Akhir Program Studi DIII Kebidanan
Fakultas Ilmu Kesehatan URINDO**

**DISUSUN OLEH:
MARIA TRESIANAN MONIKA MADHE
NPM :157100002**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS RESPATI INDONESIA
JAKARTA
2018**

LEMBAR PERSETUJUAN

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. S G1P0A0 MASA KEHAMILAN TRIMESTER III, PERSALINAN, BAYI BARU LAHIR, DAN NIFAS DIPUSKESMAS “KC” JL. BAMBU HITAM RT 10/ RW 04 NO 104 KECAMATAN CIPAYUNG PROVINSI JAKARTA TIMUR PERIODE BULAN DESEMBER 2017–FEBRUARI 2018

Telah Disetujui Oleh Pembimbing dan Dinyatakan Dapat Mengikuti Ujian

Menyetujui,

Pembimbing Akademik

Pembimbing Lapangan

(Nani Aisyiyah, S.ST, M.Kes)

(Maemunah S.ST)

Jakarta,

4

Januari 2018

Mengetahui,
Ketua Program Studi Diploma III Kebidanan
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Respati Indonesia

(Nani Aisyiyah, S.ST, M.Kes)

LEMBAR PENGESAHAN

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. S G1P0A0 MASA KEHAMILAN TRIMESTER III, PERSALINAN, BAYI BARU LAHIR, DAN NIFAS DIPUSKESMAS “KC” JL. BAMBU HITAM RT 10/ RW 04 NO 104 KECAMATAN CIPAYUNG PROVINSI JAKARTA TIMUR PERIODE BULAN DESEMBER 2017–FEBRUARI 2018

Telah disetujui, diperiksa dan dipertahankan dihadapan Tim Penguji
Pada Tanggal 9 Maret 2018

Penguji I

Penguji II

(Titik Widayati S.ST, M.Kes)

(Nani Aisyiyah, S.ST, M.Kes)

Mengesahkan,

Ketua Program Studi D III Kebidanan
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Respati Indonesia

(Nani Aisyiyah, S.ST, M.Kes)

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan Kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas rahmat, berkat dan kasih-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan studi kasus yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. S G1P0A0 Masa Kehamilan Trimester III, Persalinan, Bayi Baru Lahir, dan Nifas di Puskesmas “KC” Jl. Bambu Hitam Rt 10/ Rw 04 No 104 Kecamatan Cipayung Provinsi Jakarta Timur Periode Bulan Desember 2017-Februari 2018”**, dengan baik serta tepat pada waktunya.

Tujuan penyusunan laporan ini adalah untuk memenuhi salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir pendidikan Program Studi DIII Kebidanan pada Fakultas Ilmu Kesehatan (FIKes) Universitas Respati Indonesia Tahun 2018.

Pada kesempatan ini, penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih yang setinggi-tingginya kepada semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan laporan ini, terlebih ucapan terima kasih ini penulis sampaikan kepada yang terhormat :

1. Prof. Dr. Tri Budi W. Rahardjo, drg. M.S, selaku Rektor Universitas Respati Indonesia.
2. Dr. Hadi Siswanto SKM, MPH, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Respati Indonesia.
3. Nani Aisyiyah, S.ST, M.Kes selaku Ketua Program Studi Diploma III Kebidanan Universitas Respati Indonesia dan Pembimbing studi kasus komprehensif serta penguji II yang telah banyak memberikan saran dan bimbingan kepada penulis dalam menyelesaikan penulisan studi kasus ini.

4. Titik Widayati S.ST, M.Kes selaku penguji I yang telah memberi saran dan masukan bagi penulis.
5. Maemunah S.ST selaku pembimbing lapangan yang telah memberikan kesempatan bagi penulis untuk mengambil studi kasus komprehensif
6. Ny. S dan keluarga yang bersedia menjadi responden dalam studi kasus ini.
7. Kepada Kedua Orang tua tercinta, Kedua Kakak tersayang, serta teman-teman, terima kasih atas dorongan, nasehat, kasih sayang dan selalu memberikan dukungan baik berupa moril maupun do'a.
8. Rekan-rekan seperjuangan D III Kebidanan angkatan R13 yang telah memberikan masukan dan dukungan dalam penyusunan studi kasus ini.

Penulis menyadari bahwa penyusunan studi kasus ini masih jauh dari sempurna untuk itu penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun dari pembaca sekalian. Akhir kata semoga laporan studi kasus ini dapat bermanfaat untuk kemajuan ilmu pengetahuan, dan semoga semua kebaikan mendapat balasan yang berlimpah dari Tuhan dan senantiasa diberikan rahmat-Nya kepada kita semua. Amin.

Jakarta, 7 Maret 2018

Penulis

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR ISI	v
DAFTAR TABEL	vii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan Penulis	3
C. Manfaat Penulis	5
D. Ruang Lingkup	5
E. Sistematika Penulis	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Kehamilan	8
B. Persalinan	41
C. Nifas	91
D. Bayi Baru Lahir	111
BAB III TINJAUAN KASUS	
A. Asuhan Kebidanan Pada Masa Kehamilan	131
B. Asuhan Kebidanan Pada Masa Persalinan	144
C. Asuhan Kebidanan Pada Masa Bayi Baru Lahir	153
D. Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	156
BAB IV PEMBAHASAN	
A. Kehamilan	173
B. Persalinan.....	179

C. Bayi Baru Lahir.....	182
D. Nifas.....	184

BAB V PENUTUP

A. Kesimpulan	187
B. Saran	189

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Bentuk Uterus Berdasarkan Usia Kehamilan	10
Tabel 2.2	Ketidak Nyamanan pada Kehamilan Trimester III dan Cara Mengatasinya	18
Tabel 2.3	Jadwal Pemberian Imunisasi	34
Tabel 2.4	UkuranTinggi Fundus Uteri Pertiga Jari	35
Tabel 2.5	Karakteristik Persalinan Sesungguhnya dengan Persalinan Semu	47
Tabel2.6	Penurunan Kepala Menurut Sistem Perlimaan	53
Tabel 2.7	Penurunan Kepala Menurut Sistem Perlimaan	60
Tabel 2.8	Frekuensi kunjungan masa nifas	81
Tabel 2.9	Tinggi fundus uteri dan berat uterus menurut masa involusi.....	93
Tabel 2.10	Nilai Apgar.....	96
Tabel 2.11	Jadwal Imunisasi Hepatitis B.....	126

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Berdasarkan hasil riset kesehatan dasar (Riskesda) menunjukkan penyebab kematian bayi 0-6 hari adalah gangguan pernafasan (35,9%), prematuritas (32,4%) dan sepsis (12%). Penyebab kematian bayi 7-28 hari yaitu sepsis (20,5%), malformasi kongenital (18,1%) dan pneumonia (15,4%). Penyebab kematian bayi 29 hari – 11 bulan yaitu Diare (31,4%), pneumonia (23,8%) dan meningitis/ensefalitis (9,3%). Sedangkan penyebab langsung kematian ibu adalah pendarahan 40-60% , preeklamsi dan eklamsi 20-30%, infeksi 20-30%, sedangkan penyebab tidak langsung salah satunya adalah 35% ibu hamil menderita anemia. (<https://midwifecare.wordpress.com/2012/02/21/sekitar-20-30/> diunduh pada tanggal 20 oktober 2016)

Berdasarkan Survey Demografi dan kesehatan Indonesia (SDKI) 2012 bahwa AKI tercatat mengalami kenaikan yang signifikan dari tahun ke tahun yaitu sebesar 359 per 100.000 kelahiran hidup dari target MDG's untuk AKI sebesar 102 per 100.000 kelahiran hidup. (Depkes, 2012:10). Keberhasilan pembangunan pada sektor kesehatan di tentukan berdasarkan indikator AKI dan AKB. Berakhirnya program MDGs pada akhir tahun 2015 masih belum mencapai target yang diharapkan, maka indonesia menerapkan program baru pasca pendatanganan di New York.

dalam sidang umum Perserikatan Bangsa-Bangsa (PBB) pada tanggal 25 sampai 27, Sustainable Development Goals (SDGs), menggantikan program sebelumnya sebelumnya. Program SDGs tersebut akan berlaku otomatis bagi

Negara-negara maju dan berkembang untuk 15 tahun ke depan.
(<http://beritagar.id>, diunduh tanggal 20 Oktober 2016)

Bidan harus mampu memberikan asuhan dan memberikan nasehat yang dibutuhkan wanita selama masa kehamilan, persalinan, dan nifas, memimpin persalinan atas tanggung jawabnya sendiri serta asuhan pada bayi baru lahir. Asuhan ini termasuk tindakan pendidikan preventif, pendeteksian kondisi abnormal pada ibu dan bayi dan mengupayakan bantuan medis serta melaksanakan gawat darurat pada kehamilan, persalinan, nifas, dan bayi baru lahir. (Salmah, 2006:3).

Didapatkan hasil Kunjungan K1 dan K4 kesehatan provinsi DKI Jakarta di tahun 2010, K197,9% dan K284,3%. Pada tahun 2013 kunjungan K186,9% dan kunjungan K2 91,1%. (<http://www.bkkbn.go.id> di akses pada tanggal 18 Oktober 2016).

Puskesmas "KC" merupakan salah satu tempat pelayanan kesehatan bagi ibu dan bayi yang cukup memadai dan profesional. Pelayanan yang diberikan yaitu pemeriksaan kehamilan, persalinan, nifas, KB, imunisasi dan lain-lain. Sedangkan data yang diperoleh dari puskesmas "KC", tercatat periode Januari - September 2016 jumlah kunjungan 803 orang, persalinan ditenga kesehatan 411 orang, BBL 411 orang. (Data Rekam Medik Puskesmas "KC")

Oleh karena itu melalui studi kasus komprehensif yang di laksanakan penulis sejak usia kehamilan 36 minggu sampai 40 minggu, dan juga perawatan bayi baru lahir di "puskesmas" di harapkan mampu mengasah kemampuan dan menambah pengetahuan tentang pelayanan, pengawasan, dan juga perawatan pada ibu hamil, bersalin, nifas, dan bayi baru lahir dengan aman dan nyaman sesuai yang di harapkan.

Berdasarkan uraian diatas maka penulis berminat untuk mengambil studi kasus di Puskesmas “KC”.

B. Tujuan

1. Tujuan Umum

Mahasiswa diharapkan dapat melaksanakan asuhan kebidanan secara komprehensif pada kehamilan trimester III, persalinan, nifas, dan bayibarulahir sampai dengan 6 minggu dengan pendekatan manajemen kebidanan VII langkah varney di Puskesmas “KC” tahun 2018.

2. Tujuan Khusus

- a. Mahasiswa mampu melakukan pengkajian data dasar pada kehamilan trimester III, persalinan, nifas, dan bayi baru lahir sampai dengan 6 minggu di Puskesmas “KC” tahun 2018.
- b. Mahasiswa mampu melakukan interpretasi data dasar sehingga di peroleh diagnosa kebidanan, masalah dan kebutuhan dengan data yang di dapat mulaidari kehamilan, persalinan, nifas dn bayi baru lahir sampai dengan 6 minggu di Puskesmas “KC” tahun 2018.
- c. Mahasiswa mampu mengidentifikasi masalah/diagnosa potensial pada kehamilan trimester III, persalinan, nifas, dan bayibarulahir sampai 6 minggu di Puskesmas “KC” tahun 2018.
- d. Mahasiswa mampu menentukan dan melaksanakan kebutuhan tindakan segera atau kolaborasi yang mungkin terjadi selama masa kehamilan pada kehamilan trimester III, persalinan, nifas, dan bayibarulahir sampai dengan 6 minggu di Puskesmas “KC” tahun 2018.

- e. mampu membuat rencana asuhan yang menyeluruh pada kehamilan trimester III, persalinan, nifas, dan bayibarulahir sampai dengan 6 minggu di Puskesmas “KC” tahun 2018.
- f. Mahasiswa mampu menerapkan tindakan dari perencanaan pada kehamilan trimester III, persalinan, nifas, dan bayibarulahir samapai dengan 6 minggu di Puskesmas “KC” tahun 2018.
- g. Mahasiswa mampu mengevaluasi keefektifan hasil dan pelaksanaan asuhan pada kehamilan trimester III, persalinan, nifas, dan bayibarulahir sampai dengan 6 minggu di Puskesmas “KC” tahun 2018.

C. Manfaat

1. Bagi Mahasiswa

Mahasiswa dapat menerapkan teori yang telah di terima serta mempraktekkan kedalam situasi nyata, sehingga mahasiswadapat meningkatkan kerampilan dan wawasan dalam melaksanakan asuhan kebidanan kehamilan, persalinan, nifas, dan bayi baru lahir.

2. Bagi Lahan Praktek Puskesmas “KC”

Mahasiswa dapat memberikan masukan tentang manajemen untuk lebih baik dalam pelayanan kehamilan trimester III, persalianan, nifas, bayi baru lahir, serta saran yang bersifat membangun untuk peningkatan pelayanan kesehatan ibu dan anak.

3. Bagi Institusi Pendidikan

Sebagai bahan masukan dalam memperkaya bahan materi dan cara pengajaran asuhan kebidanan pada kehamilan trisemester III, persalinan, bayi baru lahir, dan nifas, serta dapat digunakan refrensi mahasiswa dalam menempuh pendidikan Diploma III Kebidanan.

D. Ruang Lingkup

Dalam penyusunan studi kasus ini penulis akan membahas antara lain:

1. Sasaran

Yang menjadi sasaran dalam penulisan ini adalah Ny.S G1P0A0 kehamilan Trimester III Umur Kehamilan 39 - 40 minggu, persalinan, nifas, dan bayi baru lahir, sampai dengan 6 minggu.

2. Tempat

Tempat di Puskesmas "KC" di jalan Bambu Hitam I RT10/RW04, No.104, Kecamatan Cipayung Provinsi Jakarta Timur

3. Waktu

Waktu yang digunakan penulis dalam melakukan pengamatan pada pasien adalah periode Tahun 2017/2018.

a. Antenatal:

- 1) Kunjungan ANC 1 Kamis,21 Desember 2017
- 2) Kunjungan ANC 2 Kamis,28 Desember 2017
- 3) Kunjungan ANC 3 Kamis,4 Januari 2018
- 4) Kunjungan ANC 4 Kamis,11 Januari 2018

b. Intranatal:

- 1) Pada Hari/Tanggal : Sabtu,13 Januari 2018

c. Posnatal dan Bayi Baru Lahir

- 1) Kunjungan I (6 jam), tanggal 13 Januari 2018, kunjungan nifas dan bayi baru lahir.
- 2) Kunjungan II (6 hari), tanggal 18 Januari 2018, kunjungan nifas dan bayi baru lahir.

- 3) Kunjungan III (2 minggu), tanggal 29 Januari 2018, kunjungan nifas dan bayi baru lahir.
- 4) Kunjungan IV (6 minggu), tanggal 24 Februari 2018, kunjungan nifas dan bayi baru lahir.

E. Sistematika Penulisan

BAB I PENDAHULUAN

Yang terdiri dari : latar belakang, tujuan, manfaat, ruang lingkup, dan sistematika penulisan.

BAB II TINJAUAN TEORI

Yang terdiri dari : Kehamilan trimester III, persalinan, nifas, dan bayi baru lahir serta manajemen kebidanan varney dan pendokumentasian SOAP.

BAB III TINJAUAN KASUS

Yang terdiri dari : Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny.S dengan kehamilan trimester III, persalinan, nifas dan bayi baru lahir yang dilakukan berdasarkan standar asuhan serta teori yang mendukung.

BAB IV PEMBAHASAN

Yang terdiri dari : membahas asuhan kebidanan pada Ny.S dengan kehamilan trimester III, persalinan, nifas dan bayi baru lahir yang diberikan dan membandingkan serta menghubungkan teori dengan kasus yang ada.

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

Terdiri dari kesimpulan dan saran.

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

