

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN PADA NY Z
DI BPS FARIDA HAJRI
SURABAYA



Oleh :
Aisyah Nur Jayanti
NIM. 20120661034

PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
2015

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN PADA NY Z
DI BPS FARIDA HAJRI
SURABAYA

Untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya D3 Kebidanan
Pada Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya



Oleh :
Aisyah Nur Jayanti
NIM. 20120661034

PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
2015

PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir ini telah diperiksa dan disetujui isi serta
susunannya, sehingga dapat diajukan dalam Ujian Sidang Laporan Tugas
Akhir pada Program Studi D3 Kebidanan
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya

Menyetujui,

Pembimbing I

Pembimbing II

Supatmi, S.Kep,Ns,M.Kes

Rachmawati Ika, S.ST,M.kes

Mengetahui

Ketua Program Studi

Aryunani, S.ST., M.Kes

PERNYATAAN TIDAK MELAKUKAN PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Aisyah Nur Jayanti

NIM : 2012.0661.034

Fak / Prog. Studi : Ilmu Kesehatan / D3 Kebidanan

Menyatakan bahwa tugas akhir yang saya tulis ini benar-benar tulisan karya sendiri bukan hasil plagiasi, baik sebagian maupun keseluruhan. Bila dikemudian hari terbukti hasil plagiasi, maka saya bersedia menerima sanksi akademik sesuai ketentuan yang berlaku di Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 11 Agustus 2015
Yang membuat pernyataan,

(Aisyah Nur Jayanti)
NIM. 2012.0661.034

PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir ini telah dipertahankan di depan
tim penguji Ujian sidang Laporan Tugas Akhir
Pada Program Studi D3 Kebidanan
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya

Pada Tanggal :

Tim Penguji

Tanda Tangan

Ketua : Umi ma'rifah, S.ST,M.Kes ()

Anggota : Supatmi.S.Kep,Ns,M.Kes ()

Anggota : Rachmawati ika, S.ST,M.Kes ()

Mengesahkan,

Dekan

Dr. Nur Mukarromah, S.KM.,M.Kes.

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum wr. wb.

Segala puji bagi Allah SWT atas segala rahmat dan hidayah-Nya. Sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Laporan Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan pada Ny Z di BPM Farida Hajri Surabaya” sebagai salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* merupakan Asuhan Kebidanan yang dimulai dari kehamilan dan diikuti perkembangan keduanya hingga proses persalinan, nifas dan periode bayi baru lahir.

Penulis menyadari bahwa laporan tugas akhir ini tidak luput dari kesalahan dan jauh dari kesempurnaan sehingga kritik dan saran yang bersifat membangun penulis harapkan. Penulis berharap laporan tugas akhir ini dapat bermanfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan khususnya ilmu kebidanan.

Wassalamu'alaikum wr. wb.

Surabaya, 11 Agustus 2015

Penulis

UCAPAN TERIMA KASIH

Alhamdulillah segala puji bagi Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat serta hidayah-Nya sehingga penyusunan Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan. Laporan Tugas Akhir ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya, tahun 2015 dengan judul **“Asuhan Kebidanan pada Ny Z di BPM Farida Hajri”**

Dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini penulis banyak mendapatkan bimbingan dan dorongan dari berbagai pihak untuk itu perkenankan penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Dr. dr. H. Sukadiono, M.M. selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surabaya.
2. Dr. Nur Mukarromah, S.KM., M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.
3. Aryunani, S.ST., M.Kes selaku Ketua Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.
4. Supatmi, S.kep,Ners,M.kes selaku pembimbing I yang telah membantu dan membimbing sehingga terselesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
5. Rachmawati Ika, SST,M.Kes selaku pembimbing II yang telah membantu dan membimbing sehingga terselesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
6. Farida Hajri, SST selaku pembimbing lahan yang telah memberikan masukan dan motivasi dengan penuh kesabaran.

7. Segenap dosen dan karyawan Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya yang telah memberikan ilmu, bimbingan dan motivasi pada peneliti selama dibangku kuliah.
8. Ayah, Ibu dan kedua kakak adalah sosok yang paling sempurna untuk saya, terimakasih atas dukungan, do'a, materi, cinta dan kasih sayang yang telah diberikan kepada saya sehingga tugas akhir ini dapat terselesaikan dengan baik. Semua ini saya persembahkan untuk mu, ibu dan bapak.
9. Sahabat-sahabat terbaik saya Gresya, Linda, Efa, Oushi, Tisya, Ajeng, Fajar, Nurul, Nurinda, Devi, Mutia yang selalu ada disaat kapanpun, yang selalu memberikan dukungan, motivasi, semangat dan yang telah berjuang bersama sama selama 3 tahun disini.
10. Seluruh mahasiswa D3 Kebidanan Universitas Muhammadiyah Surabaya yang selalu berjuang bersama-sama dari awal hingga akhir kelulusan.
11. Pada responden yang telah bersedia menjadi subjek penelitian.

Surabaya, 11 Agustus 2015

Peneliti

DAFTAR ISI

Halaman Sampul Dalam	i
Halaman Persetujuan.....	ii
Halaman Pernyataan.....	iii
Halaman Pengesahan	iv
Kata Pengantar	v
Ucapan Terimakasih.....	vi
Daftar Isi.....	viii
Daftar Tabel	xi
Daftar Lampiran	xii
Daftar Singkatan.....	xiii
Abstrak	xv
<i>Abstract</i>	xvi
Bab 1 Pendahuluan.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan	4
1.3.1 Tujuan Umum.....	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat.....	5
1.4.1 Bagi Praktis.....	5
1.5 Metode Penelitian	6
1.5.1 Rancangan Penelitian.....	6
1.5.2 Kasus Terpilih.....	6
1.5.3 Variable Penelitian dan Definisi Operasional.....	6
1.5.4 Tabel Definisi Operasional Studi Kasus.....	6
1.5.5 Lokasi dan Waktu Penelitian	7
1.5.6 Prosedur pengambilan dan pengumpulan data	7
1.5.7 Teknik Analisa Data	10
Bab 2 Tinjauan Pustaka.....	11
2.1.1 Kehamilan.....	11
1. Pengertian	11
2. Perubahan Anatomi dan adaptasi fisiologis system reproduksi TM III	12
3. Perubahan dan Adaptasi Psikologis Dalam Masa Kehamilan	17
4. Ketidaknyamanan Dan Cara Mengatasinya Pada TM III.....	19
5. Asuhan Kehamilan Terpadu	20
2.1.2 Persalinan.....	15
1. Penegrtian	23
2. Tanda-tanda persalinan	23
3. Tanda dan gejala inpartu	25
4. Kala satu persalinaan.....	25
5. Kala dua persalinan	26
6. Kala tiga persalinan	27
7. Kala empat persalinan	30
2.1.7 Nifas.....	31

1. Pengertian	31
2. Perubahan fisiologis masa nifas	31
3. Proses Adaptasi Psikologis Ibu dalam Masa Nifas	38
4. Deteksi Dini Komplikasi	48
2.1.8 Bayi Baru Lahir	54
1. Pengertian	54
2. Bagan Alur Manajemen BBL	56
3. Manajemen BBL Normal	57
4. Evaluasi Nilai APGAR Score	58
5. Interpretasi skor	59
6. Adaptasi Fisiologis BBL terhadap kehidupan diluar uterus	59
Bab 3 Tinjauan Kasus	61
3.1 Kehamilan.....	61
3.2 Persalinan.....	76
3.3 Nifas.....	83
3.4 Bayi Baru Lahir	88
Bab 4 Pembahasan	94
4.1 Kehamilan.....	94
4.2 Persalinan.....	97
4.3 Nifas.....	98
4.4 BBL	101
Bab 5 Kesimpulan dan Saran	100
5.1 Simpulan.....	103
5.1.1 Pengkajian	103
5.1.2 Penyusunan Diagnosa Kebidanan	103
5.1.3 Perencanaan Asuhan Kebidanan.....	103
5.1.4 Pelaksanaan Asuhan Kebidanan	103
5.1.5 Evaluasi Asuhan Kebidanan	104
5.1.6 Dokumentasi Asuhan Kebidanan	104
5.2 Saran	104
5.2.1 Bagi Tenaga Kesehatan dan Calon Tenaga Kesehatan.....	104
5.2.2 Bagi Institusi Pendidikan	104
5.2.3 Bagi Pelayanan Kesehatan.....	104
Daftar Pustaka	xvii
Lampiran	

DAFTAR TABEL

Judul	Halaman
Tabel 1.1 Definisi operasional studi kasus asuhan kebidanan <i>continuity care</i>	6
Tabel 2.1 Perubahan normal pada uterus selama postpartum adalah	30
Tabel 2.2 Perbedaan masing-masing lochia	32
Tabel 2.3 Penilaian APGAR serta inisiasi pernapasan spontan (resusitasi)	77
Tabel 2.4 Interpretasi Skor	32

DAFTAR LAMPIRAN

Judul

Lampiran 1	Lembar Permohonan Ijin Penelitian
Lampiran 2	Lembar Jawaban Permohonan Ijin Penelitian
Lampiran 3	Lembar Permohonan Menjadi Responden
Lampiran 4	Lembar Kesiediaan Menjadi Responden
Lampiran 5	Lembar penolakan dokumentasi
Lampiran 6	Kartu Skor Poeji Rochyati
Lampiran 8	Lembar Buku KIA
Lampiran 9	Lembar Penapisan
Lampiran 10	Asuhan Persalinan Normal 58 Langkah
Lampiran 11	Lembar Observasi
Lampiran 12	Lembar Partograf
Lampiran 13	Daftar Nomenklatur Kebidanan
Lampiran 14	Lembar Penilaian
Lampiran 15	Lembar Konsultasi

DAFTAR SINGKATAN

WHO	: World health Organization
BPD	: Biparietal Diameter
BPS	: Bidan Praktek Swasta
KIA	: Kesehtan Ibu dan Anak
EDC	: <i>Expected Date of Confinement</i>
EFW	: Estimation Fetal Weight
DJJ	: Denyut Jantung Janin
LiLA	: Lingkar Lengan Atas
KEK	: Kurang Energi Kronis
TT	: Tetanus Toxoid
Hb	: Hemoglobin
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
KIE	: Komunikasi Informasi dan Edukasi
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
KB	: Keluarga Berencana
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
KMS	: Kartu Menuju Sehat
TM	: Trimester

BB	: Berat Badan
PB	: Panjang Badan
LK	: Lingkar Kepala
LD	: Lingkar Dada
IMT	: Indeks Masa Tubuh
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TBJ	: Taksiran Berat Janin
USG	: Ultra Sonografi
PAP	: Pintu Atas Panggul
ANC	: Antenatal Care
APN	: Asuhan Persalinan Normal
BTA	: Bakteri Tahan Asam
PMTCT	: <i>Prevention Mother to Child HIV Transmission</i>
S.ST	: Sarjana Sains Terapan
M.kes	: Magister kesehatan

ABSTRAK

Asuhan Kebidanan pada Ny. Z

Di BPS Farida Hajri Surabaya

Oleh : Aisyah Nur Jayanti

Keputihan merupakan ketidaknyamanan yang terjadi pada ibu hamil dan bersifat fisiologis karena terjadi peningkatan kadar hormon estrogen yang menyebabkan kadar glikogen di vagina meningkat. Berdasarkan hasil penelitian tahun 2007 di Indonesia sebanyak 1000 orang ibu hamil ditemukan 823 orang (82,3%) yang mengalami keputihan. Penelitian ini bertujuan untuk mempelajari dan memperoleh pengalaman nyata dalam melaksanakan asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan keputihan.

Jenis penelitian menggunakan metode studi kasus pada ibu hamil, bersalin, nifas dan BBL menggunakan SOAP note yang mengacu pada manajemen asuhan kebidanan KepMenKes No. 938 th 2007

Hasil penelitian yang di dapatkan pada saat kehamilan ditemukan ibu dengan G₁P₀₀₀₀, usia kehamilan 38 minggu 5 hari dengan keputihan, pada persalinan usia kehamilan 43 minggu 4 hari. Bayi lahir normal hidup Spt B, JK: Perempuan, BB: 2700 gr, PB: 52 cm. Masa nifas berjalan normal dan bayi baru lahir tidak ada komplikasi.

Terdapat kesenjangan pada kehamilan peningkatan berat badan ibu kurang, ibu tidak imunisasi TT, tidak dilakukan imunisasi HB0 1 jam setelah vitamin k, dan ibu tidak ingin menggunakan KB.

Kesimpulan dari penelitian ini adalah kehamilan dengan keputihan fisiologis, persalinan berlangsung normal, nifas dalam keadaan baik, dan bayi baru lahir dalam keadaan sehat.

Kata Kunci : *Asuhan kebidanan, keputihan*

ABSTRACT

Midwifery Care to “Mrs. Z” in BPS Farida Hajri at Surabaya

By: Nur Aisyah Jayanti

Vaginal discharge is sort of inconvenience occurs in pregnant women that is physiological because of increased levels of the hormone estrogen causes increased levels of glycogen in the vagina. Based on the results of a research in 2007, in Indonesia, 1000 pregnant women found 823 (82.3%) who experience vaginal discharge. This research therefore aims to study and gain real experience in conducting midwifery care in pregnant women with vaginal discharge.

This type of research uses the case study method in pregnant women, maternity, childbirth and BBL using SOAP note that refers to the management of midwifery care of Indonesian health ministry regulation No.938 in 2007

The results of research gained are; during the pregnancy of the mother, it is found G₁P₀₀₀₀, gestational age 38 weeks 5 days with vaginal discharge, at gestation delivery of 43 weeks 4 days, the baby is born normally with sexes: female, weight: 2700 grams, height: 52 cm. Puerperal run normally and found no complications in newborns baby.

There are gaps in maternal pregnancy of increasing weight in the mother which is less, no maternal Tetanus Toxoid immunization, immunization is not carried HB0 1 hour after vitamin K, and the mother does not want to use birth control.

The conclusion of this research is physiological pregnancy with vaginal discharge found: the childbirth takes place normally, post-partum is in good condition, and the newborn is in a healthy state.

Keywords: *Midwifery Care, Vaginal Discharge*

DAFTAR PUSTAKA

- Azizah. 2013. Hubungan Antara Ketuban Pecah Dini dan Kejadian Asfiksia pada Bayi Baru Lahir. *Jurnal Eduhealth*, Vol. 3 No. 2 : 127
- Lubis. 2013. Gambaran Pengetahuan Ibu Hamil tentang Keputihan. *Jurnal Darma Agung* : 51
- Marmi. 2012. *Asuhan Neonatus*. Yogyakarta : Pustaka Belajar
- Intranatal Care*. Yogyakarta : Pustaka Belajar
- Nurbaeti, Irma. 2013. *Asuhan Keperawatan Pada Ibu Postpartum Dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta : Salemba Medika
- Prawirohardjo. 2009. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta : Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo
- Rusdi, dkk. 2008. *Pola pengobatan fluor albus serta faktor yang mempengaruhinya*. Majalah Ilmu Kefarmasian, Vol V, Nomor 2: 93
- RI, Departemen Kesehatan. 2008. *Asuhan Persalinan Normal*. Jakarta : JNPK-KR
- Romauli, Suryati. 2011. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan I*. Yogyakarta: Nuha Medika
- Salendu. 2012. Sepsis Neonatorum dan Pneumonia pada Bayi Aterm. *Jurnal Biomedik*, Vol. 4. No. 3: S176
- Sulistiyawati. 2009. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas*. Yogyakarta: Andi
- Vivian. 2010. *Asuhan Neonatus Bayi Dan Anak Balita*. Jakarta : Salemba Medika
- Wafi. 2010. *Asuhan Neonatal Bayi Dan Balita*. Yogyakarta : Fitramaya
- Yanti, Damai. 2011. *Asuhan Kebidanan Masa Nifas*. Yogyakarta : Pustaka Belajar