

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny. "S" KEHAMILAN
TRIMESTER III DENGAN RIWAYAT ABORTUS SAMPAI DENGAN
PERENCANAAN ALAT KONTRASEPSI
DI PMB PURWATININGSIH
PAKISAJI KABUPATEN MALANG**



**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN MALANG
TAHUN 2020**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny. “S” KEHAMILAN
TRIMESTER III DENGAN RIWAYAT ABORTUS SAMPAI DENGAN
PERENCANAAN ALAT KONTRASEPSI
DI PMB PURWATININGSIH
PAKISAJI KABUPATEN MALANG**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan Ahli
Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma III Kebidanan
Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang



DISUSUN OLEH:

DINDA FIRDIANA

NIM 17.2.008

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
MALANG
2020**

LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Dinda Firdiana NIM.17.2.008 dengan judul **“Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. “S” Kehamilan Trimester III Dengan Riwayat Abortus Sampai Dengan Perencanaan Alat Kontrasepsi di PMB Purwatiningsih Pakisaji Kabupaten Malang”** telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan tim penguji ujian Laporan Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang pada:

Malang, Mei 2020

Mahasiswa



Dinda Firdiana

NIM.17.2.008

Mengetahui,

Pembimbing I

Pembimbing II



(R. Maria Veronika Widiatrilupi, S.ST., M.Keb)



(Rani Safitri, S.ST., M.Keb)

LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Dinda Firdiana NIM.17.2.008 dengan judul **“Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. “S” Kehamilan Trimester III Dengan Riwayat Abortus Sampai Dengan Perencanaan Alat Kontrasepsi di PMB Purwatiningsih Pakisaji Kabupaten Malang”** telah diuji untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji ujian sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi DIII Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang pada:

Hari : Selasa
Tanggal : 30 Juni 2020
Dan disahkan oleh :

Anik Purwati, S.ST., M.M., M.Kes (.....) (30-06-2020)
Penguji I Tanda Tangan Tanggal

R. Maria Veronika W, S.ST., M.Keb (.....) (14-06-2020)
Penguji II Tanda Tangan Tanggal

Rani Safitri, S.ST., M.Keb (.....) (19-06-2020)
Penguji III Tanda Tangan Tanggal

Mengetahui,

Ketua Program Studi D-III Kebidanan

Poltekkes RS dr. Soepraoen



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

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua rahmat, hidayah dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. “S” Kehamilan Trimester III Dengan Riwayat Abortus Sampai Dengan Perencanaan Alat Kontrasepsi di PMB Purwatiningsih Pakisaji Kabupaten Malang”** sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang.

Dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada :

1. Letkol CKM Arief Efendi, S.MPh., S.H., S.Kep.Ners., M.M., M.Kes selaku Direktur Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang
2. Anik Purwati, S.ST., M.M., M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang serta selaku Penguji I Laporan Tugas Akhir.
3. Raden Maria Veronika, S.ST., M.Keb selaku Pembimbing I dan Penguji II Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan
4. Rani Safitri, S.ST., M. Keb selaku Pembimbing II dan Penguji III Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan
5. PMB Purwatiningsih Pakisaji yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir.
6. Ny “S” selaku responden atas kerjasamanya yang baik.
7. Orangtua dan keluargaku atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
8. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam Laporan Tugas Akhir ini.

Peneliti menyadari masih terdapat kekurangan dan kelemahan dalam penyusunan asuhan kebidanan komprehensif ini. Sehingga peneliti mengharapkan kritik dan saran dari berbagai pihak demi perbaikan dan penyempurnaan Asuhan Kebidanan Komprehensif ini. Semoga Asuhan Kebidanan Komprehensif ini dapat memberikan manfaat baik bagi peneliti sendiri maupun pihak lain.

Malang, 03 Mei 2020



Peneliti

RINGKASAN

Firdiana, Dinda. 2020. Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. "S" Kehamilan Trimester III dengan Riwayat Abortus sampai dengan Perencanaan Alat Kontrasepsi di PMB Purwatiningsih Pakisaji Kabupaten Malang. Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang. Pembimbing I R. Maria Veronika, S.ST., M.Keb. Pembimbing II Rani Safitri, S.ST., M.Keb.

Asuhan kebidanan dilakukan pada Ny. "S" usia 29 tahun mulai dari kehamilan trimester III dengan riwayat abortus sampai dengan perencanaan alat kontrasepsi. Asuhan Kebidanan ini dilakukan dengan melakukan pendekatan kepada pasien secara langsung melalui proses wawancara, pemeriksaan dan observasi.

Perencanaan asuhan dibuat sesuai dengan kebutuhan pasien dan dilakukan kunjungan pada waktu hamil sebanyak 1 kali, pendamping persalinan 1 kali, kunjungan nifas sebanyak 3 kali mencakup kunjungan neonatus 3 kali dan kunjungan konseling keluarga berencana. Asuhan yang diberikan pada kehamilan Trimester III yaitu pemeriksaan umum, pemeriksaan fisik, dan memberikan konseling tentang cara mengatasi keluhan sering BAK, tanda-tanda persalinan dan persiapan persalinan.

Pada saat persalinan, proses persalinan normal berjalan dengan lancar ditolong oleh Bidan dan Peneliti. Bayi lahir spontan, kemudian segera dilakukan penilaian awal, mengeringkan bayi, membantu bayi IMD, melakukan pemeriksaan dan observasi pada bayi dan ibu sampai dengan 2 jam post partum.

Pada masa Nifas dilakukan kunjungan sebanyak 3 kali, dan dalam melakukan kunjungan nifas peneliti juga melakukan kunjungan neonatus. Kunjungan Nifas ke I peneliti melakukan pemeriksaan pada ibu nifas yaitu

pemeriksaan umum (keadaan umum & TTV), pemeriksaan fisik, ASI keluar atau tidak, involusi uteri, kontraksi uterus, kandung kemih dan perdarahan. Sedangkan asuhan untuk Kunjungan Neonatus I yaitu melakukan pemeriksaan umum (keadaan umum & TTV), pemeriksaan fisik, perawatan tali pusat dan menjaga bayi agar tetap hangat (mencegah hipotermia). Kunjungan Nifas ke II peneliti melakukan pemeriksaan umum (keadaan umum dan TTV) pada ibu, pemeriksaan TFU, kontraksi uterus, lochea dan luka jahitan perineum. Asuhan untuk Kunjungan Neonatus II yaitu melakukan pemeriksaan keadaan umum bayi, memastikan bayi tidak hipotermi dan melihat apakah tali pusat sudah lepas atau belum. Kunjungan ke III, peneliti melakukan asuhan pada ibu yaitu pemeriksaan keadaan umum ibu, TTV dan memastikan proses involusi berjalan dengan baik sedangkan asuhan untuk neonatus yaitu perkembangan bayi, pusat sudah kering, tanda-tanda infeksi, dan memastikan bayi mendapat cukup nutrisi dan mengingatkan ibu tentang jadwal imunisasi bayinya.

Pada Keluarga berencana, ibu sudah memiliki rencana untuk menggunakan KB Implant, sehingga diperlukan asuhan berupa konseling kepada ibu tentang indikasi, kontraindikasi, keuntungan, kerugian dan efek samping penggunaan KB Implant terlebih dahulu.

Hasil dari asuhan yang telah diberikan dari kehamilan trimester III, persalinan, nifas, neonatus, dan kontrasepsi telah sesuai dengan rencana dan kebutuhan pasien. Diharapkan pelayanan kesehatan dapat terus mempertahankan asuhan yang diberikan secara *continuity of care* sehingga meningkatkan derajat kesehatan ibu dan anak.

Kepustakaan : Kepustakaan (2006-2018)

Kata Kunci : Asuhan Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir, Keluarga Berencana

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL DALAM.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
RINGKASAN.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
DAFTAR ARTI LAMBANG DAN SINGKATAN.....	xv
BAB I PENDAHULUAN	
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.....	5
1.4 Ruang Lingkup.....	5
1.4.1 Sasaran.....	5
1.4.2 Tempat.....	5
1.4.3 Waktu.....	5
1.5 Manfaat.....	6
1.5.1 Bagi Teoritis.....	6
1.5.2 Bagi Praktis.....	6
BAB II TINJAUAN TEORI	
2.1 Konsep Kehamilan.....	7
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	7
2.1.2 Kehamilan dengan Riwayat Abortus.....	15
2.1.3 Penatalaksanaan Ibu Hamil Riwayat Abortus.....	31
2.1.4 Kehamilan Lewat Bulan.....	38

2.2 Konsep Persalinan	42
2.2.1 Definisi Persalinan	42
2.2.2 Penyebab Terjadinya Persalinan	42
2.2.3 Tanda-Tanda Persalinan.....	43
2.2.4 Faktor yang Mempengaruhi Persalinan.....	45
2.2.5 Perubahan Psikologis Persalinan	48
2.2.6 Mekanisme Persalinan.....	49
2.2.7 Tahapan Persalinan.....	52
2.2.8 Asuhan Sayang Ibu.....	57
2.2.9 Resiko Persalinan dengan Riwayat Abortus.....	58
2.3 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	73
2.3.1 Pengertian	73
2.3.2 Tujuan Asuhan Bayi Baru Lahir.....	74
2.3.3 Lingkungan Adaptasi Bayi Baru Lahir	74
2.3.4 Tatalaksana Bayi Baru Lahir	77
2.3.5 Standar Pelayanan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	79
2.3.6 Bounding Attachment.....	80
2.3.7 Reflek pada Bayi Baru Lahir.....	81
2.3.8 Resiko pada Bayi Baru Lahir.....	82
2.3.9 Makrosomia	86
2.4 Konsep Masa Nifas	90
2.4.1 Definisi.....	90
2.4.2 Tahapan Masa Nifas.....	90
2.4.3 Perubahan Fisiologis Ibu Nifas.....	90
2.4.4 Perubahan Psikologis Ibu Nifas	98
2.4.5 Tanda-Tanda Bahaya Masa Nifas.....	100
2.4.6 Kebutuhan Dasar Masa Nifas	100
2.4.7 Kunjungan Nifas.....	100
2.4.8 Resiko Masa Nifas dengan Riwayat Abortus.....	103

2.5 Konsep Keluarga Berencana.....	112
2.5.1 Pengertian	112
2.5.2 Tujuan Program KB	112
2.5.3 Macam-macam Kontrasepsi.....	113
2.5.4 Pemilihan KB yang tepat untuk Ibu dengan Riwayat Abortus...	121
2.6 Kerangka Teori.....	123

BAB III TINJAUAN KASUS

3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Trimester III	124
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	135
3.2.1 KALA I Fase Aktif.....	135
3.2.2 KALA II	140
3.2.3 KALA III.....	143
3.2.4 KALA IV	146
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	149
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Neonatus	156
3.4.1 Kunjungan Neonatus I.....	156
3.4.2 Kunjungan Neonatus II.....	162
3.4.3 Kunjungan Neonatus III.....	166
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	170
3.5.1 Kunjungan Nifas I.....	170
3.5.2 Kunjungan Nifas II.....	178
3.5.3 Kunjungan Nifas III.....	183
3.6 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	187

BAB IV PEMBAHASAN

4.1 Asuhan Kehamilan.....	193
4.2 Asuhan Persalinan.....	197
4.3 Asuhan Bayi Baru Lahir.....	203
4.4 Asuhan Neonatus.....	207
4.5 Asuhan Masa Nifas	210
4.6 Asuhan Perencanaan Keluarga Berencana.....	214

BAB V PENUTUP

5.1 Kesimpulan..... 215

5.2 Saran..... 216

DAFTAR PUSTAKA..... 218

LAMPIRAN

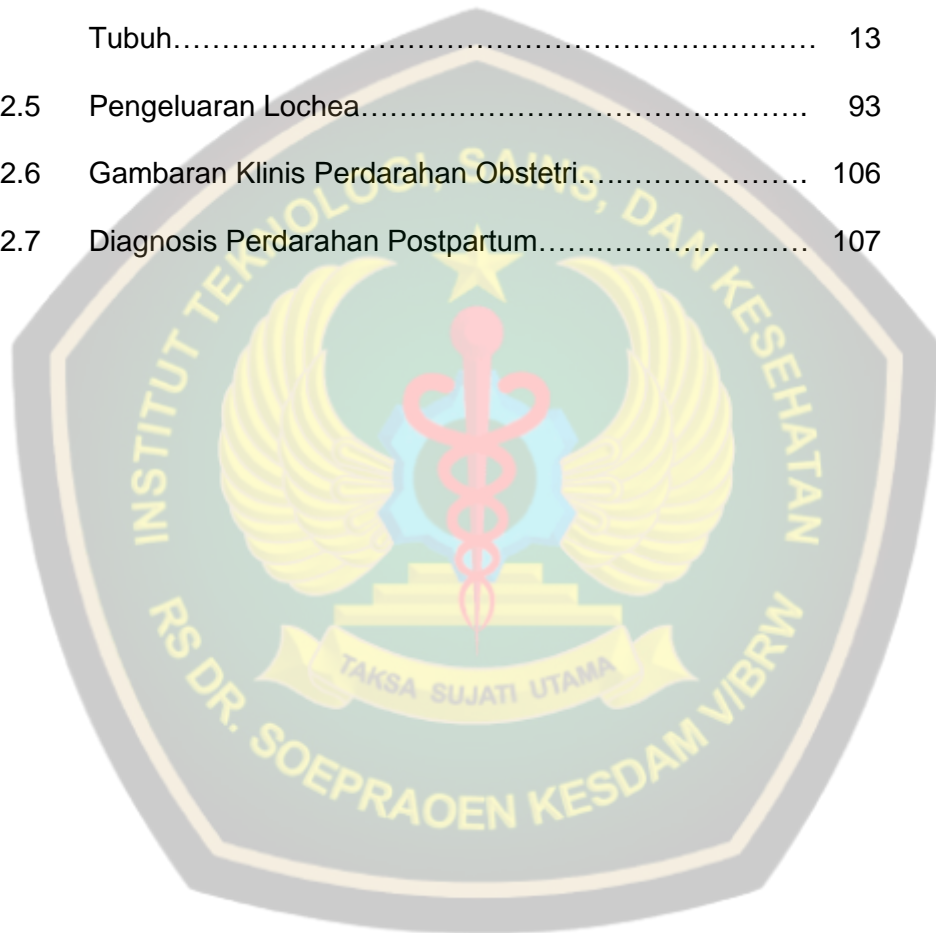


DAFTAR GAMBAR

No	Daftar Gambar	Halaman
Gambar 2.1	KBI.....	75
Gambar 2.2	KBE.....	76
Gambar 2.3	Identitas Buku KIA	
Gambar 2.4	Kunjungan ANC Ny. S	
Gambar 2.5	Pemeriksaan Leopold	
Gambar 2.6	Observasi Persalinan	
Gambar 2.7	Melahirkan Plasenta	
Gambar 2.8	Memeriksa Kelengkapan Plasenta	
Gambar 2.9	Perawatan Pada BBL	
Gambar 2.10	KN I (Memastikan Bayi Sudah BAB dan BAK)	
Gambar 2.11	KN II (Memeriksa Tali Pusat)	
Gambar 2.12	KF I (Memastikan Keadaan Ibu Baik)	
Gambar 2.13	KF II	
Gambar 2.14	KF II (Memeriksa TFU dan Kontraksi Uterus)	
Gambar 2.15	KF III	
Gambar 2.16	KF III (Memastikan Involusi Berjalan dengan Baik)	
Gambar 2.17	<i>Inform Choice</i> KB	
Gambar 2.18	KIE tentang KB Implant	

DAFTAR TABEL

No	Daftar Tabel	Halaman
Tabel 2.1	Perbedaan Berat dan Ukuran Uterus.....	9
Tabel 2.2	Tinggi Fundus Uteri Sesuai Usia Kehamilan.....	9
Tabel 2.3	Tinggi Fundus Uteri Menurut Mc. Donald	9
Tabel 2.4	Perhitungan Berat Badan Berdasarkan Indeks Massa Tubuh.....	13
Tabel 2.5	Pengeluaran Lochea.....	93
Tabel 2.6	Gambaran Klinis Perdarahan Obstetri.....	106
Tabel 2.7	Diagnosis Perdarahan Postpartum.....	107



DAFTAR LAMPIRAN

No	Daftar Lampiran
Lampiran 1	Jadwal Penyusunan dan Pelaksanaan Asuhan Kebidanan Komprehensif
Lampiran 2	<i>Inform Consent</i>
Lampiran 3	Skrinning Score Poedji Rochjati
Lampiran 4	Penapisan Persalinan
Lampiran 5	Lembar Observasi Persalinan
Lampiran 6	Partograf
Lampiran 7	60 langkah APN
Lampiran 8	Form Cap Kaki Bayi
Lampiran 9	SOP Konseling KB
Lampiran 10	Leaflet
Lampiran 11	Dokumentasi Buku KIA
Lampiran 12	Dokumentasi Asuhan Kebidanan
Lampiran 13	Curriculum Vitae

DAFTAR ARTI LAMBANG DAN SINGKATAN

Arti Lambang

- < : Kurang dari
% : Persen
° : Derajat
≥ : Lebih dari sama dengan
= : Sama dengan
± : Kurang lebih

Arti Singkatan

- AKB : Angka Kematian Bayi
AKDR : Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI : Angka Kematian Ibu
ANC : *Antenatal Care*
ASI : Air susu ibu
BAB : Buang air besar
BAK : Buang air kecil
BB : Berat badan
BBL : Bayi Baru Lahir
BBLR : Berat badan lahir rendah
BKKBN: Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional
COC : *Continuity of care*
DJJ : Detak Jantung Janin
Dx : Diagnosa
Hb : Hemoglobin
HCG : *Human Chorionic Gonadotropin*

HPHT	: Haid Pertama Haid Terakhir
HPP	: <i>Haemorrhagic Postpartum</i>
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMT	: Indeks Massa Tubuh
INC	: <i>Intranatal Care</i>
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KBI	: Kompresi Bimanual Interna
KBE	: Kompresi Bimanual Eksterna
KF	: Kunjungan Nifas
KIE	: Komunikasi, Informasi, dan Edukasi
KN	: Kunjungan Neonatus
KRT	: Kehamilan Resiko Tinggi
KU	: Keadaan Umum
LILA	: Lingkaran lengan atas
M.Keb	: Magister Kebidanan
M.Kes	: Magister Kesehatan
MKJP	: Metode Kontrasepsi Jangka Panjang
MM	: Magister Management
MP-ASI	: Makanan Pendamping Air Susu Ibu
N	: Nadi
Non MKJP	: Non Metode Kontrasepsi Jangka Panjang
PAP	: Pintu Atas Panggul
PB	: Panjang Badan
PMB	: Praktek Mandiri Bidan
PTT	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
PUKI	: Punggung Kiri

PUS	: Pasangan Usia Subur
Px	: <i>Prosesus xiphoideus</i>
RR	: Respiratory Rate
RSIA	: Rumah Sakit Ibu dan Anak
S	: Suhu
SDG's	: <i>Sustainable Development Goals</i>
S.Kep	: Sarjana Keperawatan
S.ST	: Sarjana Sains Terapan
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
SH	: Sarjana Hukum
SMPH	: Sarjana Muda Phisioterapy
SpOG	: Spesialis Obstetri dan Ginekologi
SPR	: <i>Score Poedji Rohjati</i>
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TT	: Tetanus Toxoid
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultrasonografi
WHO	: <i>World Health Organization</i>

