

## **LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "I" RIWAYAT  
PERDARAHAN *POSTPARTUM* MULAI DARI KEHAMILAN TRIMESTER  
III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI  
DI PMB RIFATUL KHUSNIAH,SST  
PUJON KAB. MALANG**



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

## LAPORAN TUGAS AKHIR

### ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "I" RIWAYAT PERDARAHAN *POSTPARTUM* MULAI DARI KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB RIFATUL KHUSNIAH,SST PUJON KAB. MALANG

Disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan Pendidikan  
Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma III Kebidanan  
RS dr. Soepraoen Malang



DISUSUN OLEH:  
ELLEN DWY PUSPITASARI  
NIM. 17.2.011

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

## LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan tugas akhir ini oleh Ellen Dwy Puspitasari. 17.2.011 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny "I" Dengan Riwayat Perdarahan *Postpartum* Mulai Dari Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Rifatul Khusniah, SST Pujon Kab. Malang" telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan tim penguji ujian Laporan Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang pada:

Malang, 22 April 2020

Mahasiswa



**Ellen Dwy Puspitasari**  
NIM. 17.2.011

Mengetahui,

Pembimbing I



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

Pembimbing II



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



## LEMBAR PENGESAHAN

Laporan tugas akhir ini oleh Ellen Dwy Puspitasari. 17.2.011 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny "I" Dengan Riwayat Perdarahan *Postpartum* Mulai Dari Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Rifatul Khusniah, SST Pujon Kab. Malang" telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan tim penguji ujian Laporan Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang pada:

Hari : Jumat  
Tanggal : 19 - 06 - 2020  
Dan disahkan oleh :

Anik Sri Purwanti, S.ST., M.Keb  
Penguji I



(.....)  
TandaTangan

(..19-06-2020.)  
Tanggal

Rani Safitri, S.ST., M.Keb  
Penguji II



(.....)  
TandaTangan

(..19-06-2020.)  
Tanggal

R. Maria Veronika Widiatrilupi,  
S.ST., M.Keb  
Penguji III



(.....)  
TandaTangan

(..19-06-2020.)  
Tanggal

Mengetahui  
Ketua Program Studi D-III Kebidanan  
Poltekkes RS dr. Soepraoen



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

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT atas limpahan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas laporan ini tanpa suatu halangan apapun. Laporan yang berjudul “Laporan Studi Kasus Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny I Dengan Riwayat Perdarahan *Postpartum* Mulai Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Rifatul Khusniah Pujon Malang”. Laporan ini merupakan laporan studi kasus yang diajukan sebagai syarat menyelesaikan Pendidikan Tinggi Program Studi D-III Kebidanan

Dalam menyelesaikan laporan studi kasus ini penulis banyak mendapatkan bantuan bimbingan dan dukungan dari berbagai pihak, untuk itu pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada yang terhormat:

1. Arief Efendi, SMPH, SH, S.Kep., Ners, M.M, M.Kes selaku Direktur Poltekkes RS dr Soepraoen Malang
2. Ibu Anik Purwati, S.ST., M.M., M.Kes selaku Ketua Program Studi Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang
3. Ibu Anik Sri Purwanti, S.ST, M.Keb selaku penguji utama yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan
4. Ibu Rani Safitri, S.ST. M.Keb selaku pembimbing I dan penguji II yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan
5. Ibu R. Maria Veronika W, S.ST, M.Keb selaku pembimbing II dan penguji III yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan
6. Ibu Rifatul Khusniah yang telah memberikan kesempatan untuk melak  
penyusunan Asuhan Kebidanan Komprehensif
7. Ibu "I" selaku responden atas kerjasamanya yang baik.



8. Orangtua dan keluargaku atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Asuhan Kebidanan Komprehensif ini selesai pada waktunya.
9. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam penyusunan laporan studi kasus ini

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa laporan studi kasus ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, kritik dan saran yang membangun dari para pembaca sangat diharapkan penulis sebagai penyempurnaan laporan studi kasus ini. Semoga laporan studi kasus ini dapat memberikan manfaat bagi para pembacanya.



Malang, 18 April 2020

Ellen Dwy Puspitasari

## RINGKASAN

**Puspitasari, Ellen Dwy. 2020. Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny “I” Dengan Riwayat Perdarahan Postpartum Mulai Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi di PMB Rifatul Khusniah, SST Pujon Malang. Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang. Pembimbing I Rani Safitri, S.ST., M.Keb. Pembimbing II R. Maria Veronika, S.ST., M.Keb.**

Asuhan kebidanan dilakukan pada Ny “I” usia 31 tahun mulai dari kehamilan trimester III sampai dengan penggunaan alat kontrasepsi. Asuhan kebidanan ini dilakukan melalui pendekatan kepada pasien secara langsung. Perencanaan Asuhan dibuat sesuai dengan kebutuhan pasien dan dilakukan kunjungan kehamilan 2 kali, pendamping persalinan 1 kali, kunjungan nifas sebanyak 4 kali mencakup kunjungan nifas 3 kali dan kunjungan keluarga berencana.

Pada kasus ini, Ny I merupakan ibu hamil dengan riwayat perdarahan pada persalinan yang lalu. Penyebabnya adalah atonia uteri karena makrosomia. Ada beberapa faktor yang dimiliki Ny I sehingga melahirkan bayi makrosomia yaitu karena faktor genetik, kenaikan berat badan mencapai 20 kg ketika ibu hamil, dan bayi dengan jenis kelamin laki-laki. Asuhan yang diberikan saat kehamilan yaitu pemeriksaan fisik, pemeriksaan laboratorium dan konseling mengenai pemenuhan nutrisi ibu dan memantau penambahan berat janin. Saat kehamilan ini penambahan berat ibu mencapai 11 kg, tafsiran berat janin 3565 gram dan berdasarkan USG menunjukkan jenis kelamin janin perempuan.

Memasuki proses persalinan, hasil pemeriksaan pada Ny I menunjukkan keadaan ibu dan janin baik, tafsiran berat janin dalam batas normal sehingga pertolongan persalinan normal dilakukan di PMB Rifatul Khusniah Pujon. Proses

persalinan berjalan dengan lancar, keadaan ibu baik, dilakukan penilaian sepintas bayi lahir dengan keadaan baik, jenis kelamin perempuan dengan berat badan 3500 gram dan tidak terjadi perdarahan berulang

Pada masa nifas dilakukan kunjungan sebanyak 4 kali, dan dalam melakukan kunjungan nifas peneliti juga melakukan kunjungan neonatus. Setiap kunjungan nifas dilakukan pemeriksaan keadaan ibu dan memberikan asuhan sesuai yang dibutuhkan. Pada kunjungan nifas 6 hari ditemukan masalah bendungan ASI dan asuhan yang diberikan yaitu perawatan payudara dan konseling pemberian ASI eksklusif. Pada kunjungan neonatus dilakukan pemeriksaan keadaan umum bayi, dan memberikan asuhan yang sesuai pada neonatus yaitu pencegahan infeksi, menjaga suhu tubuh agar tetap hangat, pemenuhan kebutuhan nutrisi yaitu ASI eksklusif, dan pemberian imunisasi pada kunjungan neonatus ke III.

Pada asuhan keluarga berencana ibu memilih untuk menggunakan kontrasepsi suntik 3 bulan yang telah dilakukan 38 hari setelah persalinan. Penapisan penggunaan KB hormonal dilakukan dan ibu tidak memiliki kontraindikasi terhadap penggunaan KB suntik 3 bulan.

Hasil dari asuhan yang telah diberikan mulai dari trimester III, persalinan, bayi baru lahir dan neonatus, nifas, dan penggunaan alat kontrasepsi telah sesuai dengan rencana dan kebutuhan pasien. Diharapkan pelayanan kesehatan terus mempertahankan asuhan yang diberikan secara continuity of care sehingga meningkatkan derajat kesehatan ibu dan anak.

Kepustakaan : Kepustakaan (2010-2019)

Kata Kunci : Asuhan Kehamilan, Persalinan, Bayi Baru Lahir dan Neonatus,  
Nifas, Keluarga Berencana, Riwayat Perdarahan Postpartum



## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL</b>	
<b>HALAMAN JUDUL DALAM</b> .....	<b>i</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN</b> .....	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	<b>iii</b>
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	<b>iv</b>
<b>RINGKASAN</b> .....	<b>vi</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>viii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	<b>x</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>xi</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	<b>xii</b>
<b>DAFTAR ARTI LAMBANG DAN SINGKATAN</b> .....	<b>xiii</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	<b>1</b>
1.1. Latar Belakang.....	1
1.2. Rumusan masalah .....	5
1.3. Tujuan penyusunan .....	5
1.3.1. Tujuan Umum .....	5
1.3.2. Tujuan Khusus .....	5
1.4. Ruang lingkup.....	6
1.4.1. Sasaran.....	6
1.4.2. Tempat .....	6
1.4.3. Waktu .....	6
1.5. Manfaat asuhan kebidanan komprehensif.....	6
1.5.1. Manfaat Teoritis.....	6
1.5.2. Manfaat Praktis.....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	<b>8</b>
2.1 Konsep Kehamilan.....	8
2.1.1 Kehamilan dengan Riwayat Perdarahan.....	8
2.1.2 Faktor Predisposisi .....	8
2.1.3 Penatalaksanaan Ibu Hamil Riwayat Perdarahan Postpartum.....	10
2.1.4 Scoe Puji Rochjati .....	16
2.1.5 Kehamilan Makrosomia .....	17
2.1.6 Resiko Kehamilan dengan Riwayat Perdarahan Postpartum.....	25
2.2 Konsep Persalinan.....	29
2.2.1 Persalinan dengan Riwayat Perdarahan.....	29
2.2.2 Tahapan Persalinan Persalinan.....	30
2.2.3 Asuhan Sayang Ibu .....	32
2.2.4 Resiko Persalinan dengan Riwayat Perdarahan Postpartum.....	33
2.3 Konsep Masa Nifas.....	58
2.3.1 Masa Nifas dengan perdarahan Postpartum .....	58
2.3.2 Perubahan Fisiologis Masa Nifas .....	58
2.3.3 Kunjungan Masa Nifas .....	60
2.3.4 Resiko Masa Nifas dengan Perdarahan Postpartum .....	62
2.4 Konsep dasar bayi baru lahir .....	75
2.4.1 Pengertian.....	75
2.4.2 Tujuan Asuhan Bayi Baru Lahir .....	75
2.4.3 Lingkungan Adaptasi Bayi Baru Lahir.....	76
2.4.4 Tatalaksana Bayi Baru Lahir.....	80

2.4.5 Pencegahan Infeksi.....	81
2.4.6 Bounding Attachment.....	82
2.4.7 Reflek pada Bayi Baru Lahir.....	83
2.5 Konsep Keluarga Berencana.....	85
2.5.1 Pengertian.....	85
2.5.2 Tujuan Program KB.....	85
2.5.3 Macam-macam Kontrasepsi.....	85
2.5.4 Pemilihan KB untuk Ibu Riwayat Perdarahan.....	90
2.6 Kerangka Teori.....	92
<b>BAB III TINJAUAN KASUS.....</b>	<b>93</b>
3.1 Asuhan Kehamilan.....	93
3.2 Asuhan Persalinan.....	108
3.3 Asuhan Masa Nifas.....	121
3.4 Asuhan BBL dan Neonatus.....	132
3.5 Asuhan Keluarga Berencana.....	145
<b>BAB IV PEMBAHASAN.....</b>	<b>152</b>
<b>BAB V PENUTUP.....</b>	<b>152</b>
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>165</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>167</b>



## DAFTAR GAMBAR

<u>No</u>	<u>Daftar Gambar</u>	<u>Halaman</u>
Gambar 2.1	KBI.....	49
Gambar 2.2	KBE.....	51
Gambar 2.3	Kerangka Teori .....	92



## DAFTAR TABEL

<b>No</b>	<b>Daftar Tabel</b>	<b>Halaman</b>
Tabel 2.1	Perubahan Normal pada Uterus.....	59
Tabel 2.2	Macam-macam Lochea.....	59
Tabel 2.3	Gambaran Klinis Perdarahan Obstetri.....	67
Tabel 2.4	Diagnosis Perdarahan Postpartum.....	68



## DAFTAR LAMPIRAN

No	Daftar Lampiran
Lampiran 1	Jadwal Penyusunan dan Pelaksanaan Asuhan Kebidanan Komprehensif
Lampiran 2	Surat Permohonan Menjadi Responden
Lampiran 3	Inform Consent
Lampiran 4	Skrinning Score Poedji Rochjati
Lampiran 5	SOP Senam Hamil
Lampiran 6	Penapisan Persalinan
Lampiran 7	Lembar Observasi Persalinan
Lampiran 8	Partograf
Lampiran 9	Form Cap Kaki Bayi
Lampiran 10	SOP Perawatan Payudara
Lampiran 11	SOP Konseling KB
Lampiran 12	Penapisan KB
Lampiran 13	Dokumentasi Buku KIA dan Kartu Peserta KB
Lampiran 14	Dokumentasi Pelaksanaan
Lampiran 15	<i>Curriculum Vitae</i>
Lampiran 16	Lembar Konsultasi Laporan Tugas Akhir





## DAFTAR ARTI LAMBANG DAN SINGKATAN

---

### Arti Lambang

<	: Kurang Dari
>	: Lebih Dari
≤	: Kurang Dari Sama Dengan
≥	: Lebih Dari Sama Dengan
=	: Sama Denga
%	: Prosentase

### Arti Singkatan

AKB	: Akngka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Antenatal Care
ANCT	: ANC Terpadu
APD	: Alat Perlindungan Diri
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
BTA	: Bulgarska telegrafischeka Agentzia
CRH	: Corticotropin Releasing Hormon
CVAT	: Costo Vertebral Angle Tenderness
Dinkes	: Dinas Kesehatan
DJJ	: Denyut Jantung Janin

Dkk	: Dan Kawan-kawan
DM	: Diabetes Melitus
DO	: Data Objektif
DS	: Data Subjektif
HB	: Hemoglobin
HDK	: Hipertensi Dalam Kehamilan
HELLP	: Hemolysis, elevated liver enzymes, and low platelet count
HIV	: Human Immunodeficiency Virus
HPP	: Hemorrhagic Postpartum
I/T/H	: Intra Uterine/Tunggal/Hidup
IM	: Intra Muscular
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Massa Tubuh
INC	: Intranatal Care
IU	: International Unit
IUD	: Intra Uterine Device
IV	: Intra Vena
KB	: Keluarga Berencana
KBE	: Kompresi Bimanual Eksternal
KBI	: Kompresi Bimanual Internal
Kemenkes	: Kementerian Kesehatan
KF	: Kunjungan Nifas
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
KN	: Kunjungan Neonatus
LILA	: Lingkar Lengan Atas
M.Keb	: Magister Kebidanan

M.M	: Magister Manajemen
MAL	: Metode Amenorhea Laktasi
MgSO <sub>4</sub>	: Magnesium sulfat
MOW	: Metode Operatif Wanita
N	: Nadi
NS/NaCl	: Natrium Clorida
PAP	: Pintu Atas Panggul
PITC	: Provider Initiated Test and Counselling
PMB	: Praktek Mandiri Bidan
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PNC	: Postnatal Care
PONED	: Pelayanan Obstetri Emergensi Dasar
PONEK	: Perawatan Obstetri Neonatal Emergensi Komprehensif
PPP	: Perdarahan Postpartum
PRC	: Packed Red Cell
PX	: Prosesus Xyphoideus
RL	: Ringer Laktat
RR	: Respiratory Rate
RS	: Rumah Sakit
S	: Suhu
S.ST	: Sarjana Sains Terapan
SC	: Sectio Caesarea
SDGs	: Sustainable Development Goals
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
SH	: Sarjana Hukum
SPR	: Skor Pudji Rochjati
TB	: Tinggi Badan

TBJ	:	Tafsiran Berat Janin
TD	:	Tekanan Darah
TFU	:	Tinggi Fundus Uteri
TM	:	Trimester
TP	:	Tafsiran Persalinan
TT	:	Tetanus Toxoid
TTV	:	Tanda-Tanda Vital
USG	:	Ultrasonografi
UUB		Ubun-ubun Besar
UUK		Ubun-ubun Kecil
WHO	:	World Health Organization

