

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHESIF PADA NY.“H” KEHAMILAN
TRIMESTER III DENGAN RIWAYAT ABORTUS SAMPAI DENGAN
PERENCANAAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB.
IKE SRI MEI WULAN S.ST BULULAWANG**



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

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHESIF PADA NY.“H” KEHAMILAN TRIMESTER III DENGAN RIWAYAT ABORTUS SAMPAI DENGAN PERENCANAAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB. IKE SRI MEI WULAN S.ST BULULAWANG

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya
Kebidanan Politeknik Kesehatan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang



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

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya sampaikan bahwa yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Elvin Lutfiana Firmada
NIM : 17.2.013
Institusi : Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes RS or Soepraosen
Malang
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny "H" dengan
Kehamilan Riwayat Abortus pada Trimester III Sampai Dengan
Perencanaan Penggunaan Alat Kontrasepsi di PMB Ika Sri Mei
Wulan S.ST Burulawang
T.A : 2019 / 2020

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir yang saya buat merupakan hasil karya pribadi dan bukan dari hasil tindakan plagiat. Jika dikemudian hari ditemukan dalam kondisi yang bertolak belakang dengan pernyataan saya buat hari ini, maka saya bersedia menerima sanksi mengulang kembali melalui awal proses penelitian dan penyerahan judul sampai dengan ujian ulang yang akan dilaksanakan bersamaan dengan angkatan dibawah saya.

Demikian surat pernyataan ini dengan sebenar-benarnya dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Malang, 2 Mei 2020

Mahasiswa
Elvin Lutfiana Firmada
NIM. 17.2.013

Menyetujui,

Pembimbing I

Pembimbing II

(Nila Widya Keswara S.ST., M.KM)


(Anik Purwati S.ST., M.M. V.Kes)

LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir ini disusun oleh Elvin Lutfiana Firmada, NIM.17.2.013 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "H" dengan Kehamilan Riwayat Abortus pada Trimester III sampai dengan Perencanaan Penggunaan Alat Kontrasepsi DI PMB. Ike Sri Mei Wulan S.ST Bululawang" telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan tim penguji ujian Laporan Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang pada:

Malang, April 2020

Mahasiswa




Elvin Lutfiana Firmada

NIM. 17.2.013

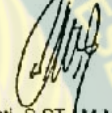
Mengetahui,

Pembimbing I



(Nila Widya Keswara, S.ST., M.KM)

Pembimbing II



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



LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Elvin Lutfiana Firnanda, NIM.17.2.013 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "H" dengan Kehamilan Riwayat Abortus pada Trimester III sampai dengan Perencanaan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB. Ike Sri Mei Wulan S.ST Bululawang", telah diuji untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji ujian sidang.Laporan Tugas Akhir Program Studi DIII Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang pada:

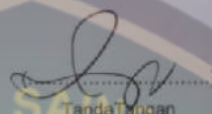
Hari :

Tanggal :

Dan disahkan oleh :

Rani Safitri, S.ST., M.Keb

Penguji I



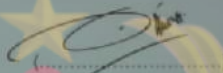
24/6/20
(.....)

TandaTangan

Tanggal

Nila Widya Keswara, SST.,
M.KM

Penguji II



22/6/20
(.....)

TandaTangan

Tanggal

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

Penguji III



24/6/20
(.....)

TandaTangan

Tanggal

Mengetahui

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



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

RINGKASAN

Elvin Lutfiana Firnanda, 2020. ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. "H" USIA 33 TAHUN G_{IV}P₁Ab₂ UK 38 MINGGU LEBIH 2 HARI PADA KEHAMILAN TRIMESTER III DENGAN RIWAYAT ABORTUS SAMPAI DENGAN PERENCANAAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB. IKE SRI MEI WULAN S.ST BULULAWANG. Asuhan Kebidanan Komprehensif Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang. Pembimbing I Nila Widya Keswara, S.ST., M.KM. Pembimbing II Anik Purwati, S.ST., M.M., M.Kes.

Asuhan kebidanan dilakukan pada Ny "H" umur 33 tahun dari masa hamil trimester III sampai dengan perencanaan penggunaan kontrasepsi. Asuhan kebidanan ini dilakukan melalui pendekatan kepada pasien secara langsung pada pasien Ny "H" usia 33 tahun.

Perencanaan asuhan dibuat sesuai dengan kebutuhan pasien dan dilakukan kunjungan Kehamilan 2 kali, pendamping persalinan 1 kali. Kunjungan nifas 4 kali mencakup kunjungan neonatus dan kunjungan keluarga berencana. Asuhan yang diberikan pada saat kehamilan Trimester III yaitu pemeriksaan, fisik dan memberikan konseling tentang resiko akibat riwayat abortus yang pernah dialami pada kehamilan, persalinan, nifas, dan bbl, tanda-tanda persalinan dan persiapan persalinan. Pada saat persalinan ditolong oleh bidan dan peneliti dan dilakukan observasi segera setelah lahir sampai dengan 2 jam post partum.

Nifas dilakukan kunjungan 4 kali, dan dalam melakukan kunjungan nifas peneliti juga melakukan kunjungan neonatus dan KB. Kunjungan I peneliti melakukan pemeriksaan pada ibu nifas yaitu pemeriksaan fisik, keadaan umum ibu, TTV, ASI keluar lancar atau tidak, pengeluaran lokea, kontraksi, dan jumlah perdarahan. Kunjungan ke II peneliti melakukan pemeriksaan pada ibu yaitu keadaan umum ibu, TTV dan pemeriksaan genetalia. Sedangkan asuhan untuk neonatus yaitu melakukan pemeriksaan keadaan umum bayi, memastikan bayi tidak hipotermi maupun icterus serta menyarankan bayi untuk dijemur setiap pagi 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 dan tali pusat. Kunjungan ke IV, peneliti

melakukan asuhan pada ibu yaitu melakukan pemeriksaan keadaan umum, TTV dan konseling perencanaan penggunaan alat kontrasepsi yang akan digunakan, sedangkan untuk neonatus yaitu memantau keadaan umum bayi, tanda- tanda infeksi, dan memastikan bayi mendapat cukup nutrisi dan sudah mendapatkan imunisasi.

Hasil dari asuhan yang telah diberikan dari kehamilan trimester III, persalinan, nifas, neonatus, dan perencanaan penggunaan metode 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 – 2015)

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



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul tentang **“Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. “H” dengan Kehamilan Riwayat Abortus pada Trimester III sampai dengan Perencanaan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB. Ike Sri Mei Wulan S.ST Bululawang”** sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang.

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

1. Arief Efendi, SMPH., 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 DIII Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang serta selaku penguji III Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan.
3. Rani Safitri, SST., M.Keb selaku Penguji I Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan.
4. Nila Widya Keswara, S.ST., M.KM selaku penguji II Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan.
5. PMB. Ike Sri Mei Wulan S.ST yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir.
6. Ny “H” selaku responden atas kerjasamanya yang baik.
7. Orangtua dan keluarga saya 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.

Penulis menyadari masih terdapat kekurangan dan kelemahan dalam penyusunan asuhan kebidanan komprehensif ini. Akhirnya penulis mengharapkan kritik dan saran dari berbagai pihak demi perbaikan dan penyempurnaan asuhan kebidanan komprehensif ini. Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atau segala amal yang telah di berikan dan semoga karya ini berguna bagi peneliti sendiri maupun pihak lain yang memanfaatkan

Malang, April 2020

Penulis



DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN SAMPUL DALAM	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
DAFTAR SINGKATAN	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan Penyusunan	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Ruang Lingkup	4
1.4.1 Sasaran	4
1.4.2 Tempat	4
1.4.3 Waktu.....	4
1.5 Manfaat Asuhan Kebidanan Komprehensif	5
1.5.1 Bagi Responden	5
1.5.2 Bagi Peneliti	5
1.5.3 Bagi Institusi Pendidikan	5
1.5.4 Bagi Institusi Kesehatan.....	5
BAB II TINJAUAN TEORI	6
2.1 KONSEP DASAR KEHAMILAN RIWAYAT ABORTUS	6
2.1.1 Definisi Kehamilan Riwayat Abortus	6
2.1.2 Penyebab Riwayat Abortus	6
2.1.3 Klasifikasi Abortus.....	8
2.1.4 Karakteristik Ibu hamil dengan riwayat abortus	10
2.1.5 Dampak riwayat Abortus pada Kehamilan selanjutnya.....	11
2.1.6 Antenatal Care (ANC) terpadu.....	18
2.1.7 Score Puji Rohjati.....	20

2.1.8 Pemeriksaan Lab pada Ibu Hamil	21
2.2 KONSEP PERSALINAN DENGAN RIWAYAT	
ABORTUS	26
2.2.1 Definisi Persalinan.	26
2.2.2 Sebab Mulanya Persalinan	26
2.2.3 Tanda – Tanda Persalinan	27
2.2.4 Faktor – Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan	28
2.2.5 Mekanisme Persalinan	31
2.2.6 Tahapan Persalinan	32
2.2.7 Resiko Persalinan Riwayat Abortus.....	34
2.2.8 Tindakan Persalinan Dengan Riwayat abortus.....	44
2.2.9 Sistem Rujukan.....	46
2.3 ASUHAN KEBIDANAN PADA MASA NIFAS.....	50
2.3.1 Pengertian Masa Nifas.....	50
2.3.2 Tahapan Masa Nifas	50
2.3.3 Perubahan Fisiologis Masa Nifas	51
2.3.4 Tanda -Tanda Masa Mifas	52
2.3.5 Kebutuhan Dasar Ibu Masa Nifas.....	52
2.3.6 Komplikasi pada Masa Nifas dengan Riwayat Abortus ...	55
2.3.7 Kunjungan Nifas	62
2.3.8 Standar Pelayanan Nifas	64
2.4 KONSEP ASUHAN KEBIDANAN PADA BBL DAN NEONATUS.....	68
2.4.1 Definisi.....	68
2.4.2 Tujuan Asuhan Bayi Baru Lahir Normal	69
2.4.3 Lingkungan Adaptasi Bayi Baru Lahir	69
2.4.4 Tatalaksana Bayi Baru Lahir.....	72
2.4.5 Pencegahan Infeksi	73
2.4.6 <i>Bounding Attachment</i>	74
2.4.7 Reflek Pada Bayi Baru Lahir.....	74
2.4.8 Resiko Bayi Baru Lahir dengan Riwayat Abortus	75

2.5 ASUHAN KEBIDANAN KELUARGA BERENCANA	80
2.5.1 Pengertian	80
2.5.2 Tujuan Program KB	80
2.5.3 Sasaran Program KB	80
2.5.4 Ruang Lingkup Program KB	81
2.5.5 Macam – Macam Alat Kontrasepsi pada Ibu dengan Riwayat Abortus	82
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	93
3.1 ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN	93
3.1.1 Kunjungan ANC I	93
3.1.2 Kunjungan ANC II	101
3.2 ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN.....	106
3.3 ASUHAN KEBIDANAN PADA BBL DAN NEONATUS.....	117
3.3.1 Asuhan pada neonatus usia 1-6 jam.....	117
3.3.2 Asuhan pada neonatus usia 6 hari.....	122
3.3.3 Asuhan pada neonatus usia 2 minggu.....	127
3.3.4 Asuhan pada neonatus usia 4 minggu.....	131
3.4 ASUHAN KEBIDANAN POST PARTUM.....	135
3.4.1 Kunjungan Nifas I.....	135
3.4.2 Kunjungan Nifas II.....	139
3.4.3 Kunjungan Nifas III	143
3.4.4 Kunjungan Nifas IV	146
3.5 ASUHAN KEBIDANAN PADA KELUARGA BERENCANA.....	150
BAB IV PEMBAHASAN	154
4.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Trimester III.....	154
4.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	158
4.3 Asuhan Kebidanan Pada BBL Dan Neonatus	160
4.4 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	161
4.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	163
BAB V PENUTUP	165
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

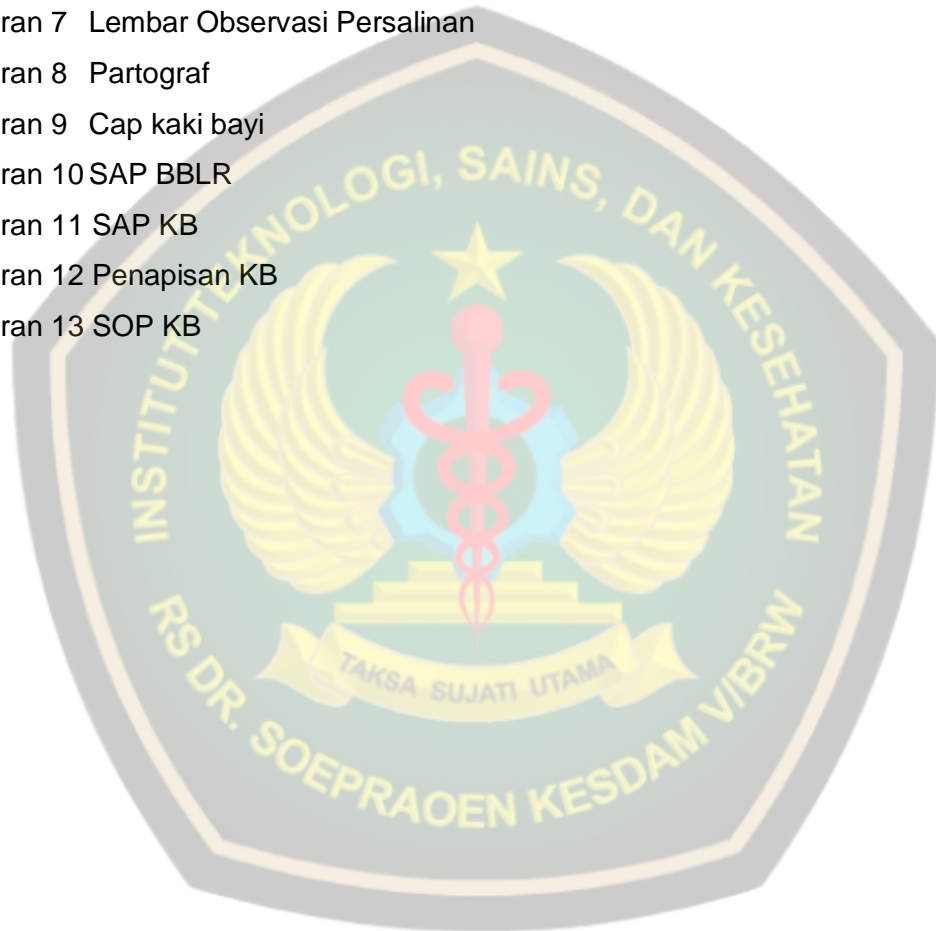
No	Daftar Tabel	Halaman
Tabel 2.1	Perubahan Normal pada Uterus.....	18
Tabel 2.2	Macam-macam Lochea.....	19
Tabel 2.3	Jadwal kunjungan nifas	10
Tabel 2.4	Gambaran Klinis Perdarahan Obstetri	37
Tabel 2.5	Diagnosis Perdarahan Postpartum.....	38



DAFTAR LAMPIRAN

No	Daftar Lampiran
----	-----------------

-
- | | |
|-------------|---|
| Lampiran 1 | Jadwal Penyusunan Laporan Tugas Akhir |
| Lampiran 2 | Lembar Permohonan Menjadi Responden |
| Lampiran 3 | Lembar Persetujuan Menjadi Responden Penelitian |
| Lampiran 4 | Skor Poedji Rochjati |
| Lampiran 5 | Penapisan Persalinan |
| Lampiran 6 | 60 Langkah Asuhan Persalinan Normal |
| Lampiran 7 | Lembar Observasi Persalinan |
| Lampiran 8 | Partograf |
| Lampiran 9 | Cap kaki bayi |
| Lampiran 10 | SAP BBLR |
| Lampiran 11 | SAP KB |
| Lampiran 12 | Penapisan KB |
| Lampiran 13 | SOP KB |



DAFTAR SINGKATAN



AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
ASI	: Air susu ibu
BAB	: Buang air besar
BAK	: Buang air kecil
BB	: Berat badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat badan lahir rendah
BMR	: <i>Basal Metabolisme Rate</i>
DJJ	: Detak Jantung Janin
DMPA	: <i>Depo Medroksi Progesteron Asetat</i>
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HDI	: <i>Human Development Index</i>
HPHT	: Haid Pertama Haid Terakhir
HPL	: <i>Human Placental Lactogen</i>
KB	: Keluarga Berencana
KMS	: Kartu Menuju Sehat
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KPR	: Kehamilan Resiko Rendah
KRR	: Kehamilan Resiko Rendah
KRT	: Kehamilan Resiko Tinggi
LLA	: Lingkar lengan atas
M.keb	: Magister Kebidanan
M.kes	: Magister Kesehatan
M.KM	: Magister Kesehatan Masyarakat
MDG'S	: <i>Millennium Development Goal's</i>
MOP	: Metode Operasi Pria
MOW	: Metode Operasi Wanita
MP-ASI	: Makanan Pendamping Air Susu Indonesia
MSH	: <i>Melanocyte Stimulating Hormone</i>

PAP	: Pintu Atas Panggul
PBP	: Pintu Bawah Panggul
PKM	: Puskesmas
PTT	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
PX	: <i>Prosesus Xiphoideus</i>
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
SST	: Sarjana Sains Terapan
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TT	: Tetanus Toxoid
WHO	: <i>World Health Organization</i>



