

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. "F" DENGAN
RIWAYAT ABORTUS PADA KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI
DENGAN PERANCANAAN ALAT KONTRASEPSI DIKRI/KRJ
BUDHI ASIH KECAMATAN TUREN
KABUPATEN MALANG**



**DISUSUN OLEH:
INDAR RUSMIYATI DAENG
NIM 17.2.024**

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



LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. "F" DENGAN RIWAYAT ABORTUS PADA KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PERANCANAAN ALAT KONTRASEPSI DIKRI/KRJ BUDHI ASIH KECAMATAN TUREN 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:
INDAR RUSMIYATI DAENG
NIM 17.2.024**

**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 : Indar Rusmiyati Daeng

NIM : 17.2.024

Institusi : Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes RS dr.Soepraoen Malang

Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "F" Trimester III dengan Riwayat Abortus Sampai dengan Perencanaan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di KRI/KRJ Budhi Asih Kecamatan Turen Kabupaten Malang.

T.A : 2017

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir yang saya buat merupakan hasil karya pribadi dan bukan dari hasil tindakan plagiat. Jika di kemudian 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- benamya dan tanpa paksaan dari pihak mana pun.

Malang, April 2020

Mahasiswa



Indar Rusmiyati Daeng

NIM. 17.2.024

LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Indar Rusmiyati Daeng, NIM.17.2.024 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "F" Dengan Riwayat Abortus Pada Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Perencanaan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di KRI/KRJ Budhi Asih Kecamatan Turen Kabupaten Malang" telah di setujui untuk di pertahankan di hadapan tim penguji ujian Laporan Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang pada:

Malang, April 2020

Mahasiswa



Indar Rusmiyati Daeng

NIM. 17.2.024

Mengetahui,

Pembimbing I



(Reny Retnaningsih, S.ST., M.Keb)

Pembimbing II



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



LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Indar Rusmiyati Daeng, NIM. 17.2.024 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "F" Dengan Riwayat Abortus Pada Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Perencanaan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di KRI/KRJ Budhi Asih Kecamatan Turen 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 : Jumat

Tanggal : 7 Mei 2020

Rosyidah Alfutri, S.ST.,MPH

Penguji I

21 Juli 2020

(.....) (.....)

Tanda Tangan

Tanggal

Reny Retnaningsih, SST.,

M.Keb

Penguji II

21 Juli 2020

(.....) (.....)

Tanda Tangan

Tanggal

Raden Maria Veronika

Widiatrilupi, SST., M.Keb

Penguji III

21 Juli 2020

(.....) (.....)

Tanda Tangan

Tanggal

Mengetahui

Ketua Program Studi D-III Kebidanan

Poltekkes RS dr. Soepraoen

KETUA

Anik Purwati, SST.,MM.M.Kes

RINGKASAN

Indar, Rusmiyati Daeng. 2020. Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "F" Trimester III Dengan Riwayat Abortus Sampai Dengan Perencanaan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di KRI/KRJ Budhi Asih Kecamatan Turen Kabupaten Malang. Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang. Pembimbing I Reny Retnaningsih., SST., M. Keb. Pembimbing II Raden Maria Veronika SST., M. Keb

Asuhan kebidanan dilakukan pada Ny "F" umur 25 tahun dari masa hamil trimester III sampai dengan perencanaan kontrasepsi. Asuhan kebidanan ini dilakukan melalui pendekatan kepada pasien secara langsung pada pasien Ny "F" usia 25 tahun melalui proses wawancara, pemeriksaan, dan observasi.

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 umum, pemeriksaan, fisik dan memberikan konseling. Tentang tanda-tanda persalinan.

Pada saat Persalinan, proses Persalinan berjalan normal, ditolong oleh bidan dan peneliti, Bayi lahir spontan, dengan berat badan lahir rendah kemudian segera dilakukan penilaian awal, mengeringkan bayi, membantu bayi IMD, mengeringkan bayi untuk menjaga kehangatan bayi melakukan 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, kontraksi, dan jumlah perdarahan.

Sedangkan asuhan untuk neonatus yaitu melakukan pemeriksaan keadaan umum bayi, memastikan bayi tidak hipotermi dan melakukan perawatan tali pusat. Kunjungan ke II peneliti melakukan pemeriksaan pada ibu yaitu keadaan umum ibu, TTV dan pemeriksaan genetalia. Asuhan untuk neonates yaitu perkembangan bayi dan tali pusat. Kunjungan ke III Peneliti melakukan asuhan pada ibu yaitu pemeriksaan keadaan umum ibu, TTV dan memastikan proses involusi berjalan dengan baik sedangkan untuk neonatus yaitu keadaan umum bayi, tanda-tanda infeksi, dan memastikan bayi mendapat cukup nutrisi dan sudah mendapatkan imunisasi. Pada kunjungan ke IV peneliti melakukan asuhan pada ibu yaitu memeriksa keadaan umum ibu, TTV, pastikan bahwa ibu tidak ada tanda-tanda infeksi pada masa nifas.

Pada keluarga berencana, ibu udah memiliki rencana untuk menggunakan KB IUD sehingga diperlukan asuhan berupa konseling tentang alat kontrasepsi pasca persalinan, memberikan konseling macam-macam alat kontrasepsi jangka panjang dan jangka pendek, keuntungan dan kerugian KB, serta efek samping penggunaan KB IUD.

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 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, Neonatus,
Perencanaan Keluarga Berencana

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua rahmat dan karunia- Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul tentang **“Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. “F” Trimester III Dengan Riwayat Abortus Sampai Dengan Rencana Penggunaan Alat Kontrasepsi Di KRI/KRJ Budhi Asih Turen”** sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III 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. Letkol CKM Arief Efendi, SMPH, SH, S.Kep, Ners. MM., M.Kes selaku Direktur Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang
2. Anik Purwati, SST., MM.M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang
3. Rosyidah Alfitri, S.ST.,MPH selaku Penguji Utama Laporan Tugas Akhir
4. Reny Retnaningsih, SST., M.Keb selaku Pembimbing I dan Penguji II Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan.
5. Raden Maria Veronika, SST., M.Keb selaku Pembimbing II dan Penguji III Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan.
6. KRI/KRJ Budhi Asih Turen yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir.
7. Ny “F” selaku responden atas kerjasamanya yang baik.
8. Kedua Orang Tua dan rekan-rekan yang senantiasa mendoakan dan memberi semangat sepanjang waktu.

Penulis menyadari masih terdapat kekurangan dan kelemahan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir 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

Peneliti

DAFTAR ISI

| | |
|--|------|
| HALAMAN JUDUL | i |
| HALAMAN SAMPUL DALAM..... | ii |
| LEMBAR PERSETUJUAN | iii |
| LEMBAR PENGESAHAN | iv |
| KATA PENGANTAR | v |
| DAFTAR ISI | vi |
| DAFTAR TABEL | x |
| DAFTAR GAMBAR | xi |
| DAFTAR LAMPIRAN | xii |
| DAFTAR SINGKATAN | xiii |
| BAB I PENDAHULUAN | |
| 1.1 Latar Belakang | 1 |
| 1.2 Rumusan Masalah | 2 |
| 1.3 Tujuan Penyusunan | 2 |
| 1.3.1 Tujuan Umum | 2 |
| 1.3.2 Tujuan Khusus..... | 2 |
| 1.4 Ruang Lingkup | 2 |
| 1.4.1 Sasaran | 2 |
| 1.4.2 Tempat | 2 |
| 1.4.3 Waktu | 2 |
| 1.5 Manfaat Asuhan Kebidanan Komprehensif | 2 |
| 1.5.1 Bagi Responden | 3 |
| 1.5.2 Bagi Peneliti..... | 3 |
| 1.5.3 Bagi Institusi Pendidikan..... | 3 |

BAB II TINJAUAN TEORI

| | |
|---|-----------|
| 2.1 KONSEP DASAR KEHAMILAN TM III | 4 |
| 2.1.1 Definisi Kehamilan TM III | 4 |
| 2.1.2 Tanda bahaya kehamilan TM III | 4 |
| 2.1.3 Penyulit kehamilan TM III | 4 |
| 2.1.4 <u>Kunjungan</u> | <u>5</u> |
| 2.1.5 Pelayanan ANC (Antenatal Care) | 5 |
| 2.1.6 Score Puji Rochyati | 6 |
| 2.1.7 <u>Kehamilan Dengan Riwayat Abortus</u> | <u>7</u> |
| 2.2 ASUHAN KEBIDANAN DASAR PERSALINAN | 11 |
| 2.2.1 Definisi | 11 |
| 2.2.2 <u>Sebab-sebab mulanya persalinan</u> | <u>11</u> |
| 2.2.3 <u>Tanda-tanda persalinan</u> | <u>11</u> |
| 2.2.4 <u>Faktor-faktor yang mempengaruhi persalinan</u> | <u>12</u> |
| 2.2.5 <u>Mekanisme Persalinan</u> | <u>14</u> |
| 2.2.6 <u>Tahapan Persalinan</u> | <u>15</u> |
| 2.2.7 <u>Persalinan Dengan Riwayat Abortus</u> | <u>16</u> |
| 2.3 ASUHAN KEBIDANAN MASA NIFAS | 17 |
| 2.3.1 Definisi | 17 |
| 2.3.2 <u>Tahapan Masa Nifas</u> | <u>17</u> |
| 2.3.3 Tanda-tanda Bahaya Masa Nifas | 17 |
| 2.3.4 kebutuhan Dasar Ibu Nifas | 18 |
| 2.3.5 <u>Kunjungan Masa Nifas</u> | <u>19</u> |
| 2.3.6 <u>Standart Pelayanan Nifas</u> | <u>20</u> |
| 2.3.7 <u>Masa Nifas Dengan Riwayat Abortus</u> | <u>20</u> |
| 2.4 ASUHAN KEBIDANANAN BAYI BARU LAHIR NORMAL | 23 |
| 2.4.1 Pengertian | 23 |
| 2.4.2 Lingkungan Adaptasi bayibarulahir normal | 23 |

| | | |
|------------|--|-----------|
| 2.4.3 | <u>Tata LaksanaBayiBaruLahir</u> | 24 |
| 2.4.4 | Pencegahan Infeksi | 24 |
| 2.4.5 | <u>ReflekPadaBayiBaruLahir</u> | 25 |
| 2.4.6 | Bayi Baru Lahir dengan Ibu Riwayat Abortus | 26 |
| 2.5 | ASUHAN KEBIDANAN KELUARGA BERENCANA | 26 |
| 2.5.1 | Pengertian | 26 |
| 2.5.2 | <u>Tujuan Program KB</u> | 26 |
| 2.5.3 | <u>Sasaran Program KB</u> | 26 |
| 2.5.4 | Ruang Lingkup KB | 27 |
| 2.5.5 | <u>Macam – Macam Kontrasepsi</u> | 27 |
| 2.5.6 | Penanganan Alat Kontrasepsi dengan Riwayat Abortus | 32 |
| 2.6 | <u>KERANGKA TEORI</u> | 33 |

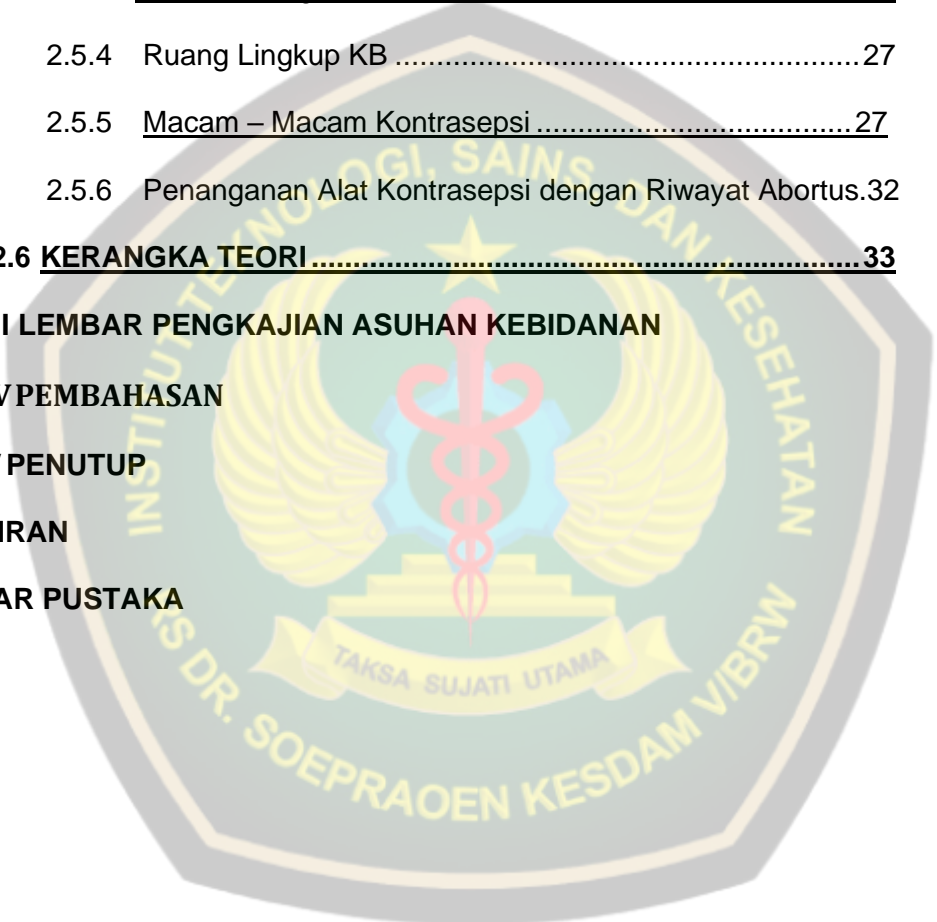
BAB III LEMBAR PENGKAJIAN ASUHAN KEBIDANAN

BABIVPEMBAHASAN

BAB V PENUTUP

LAMPIRAN

DAFTAR PUSTAKA



DAFTAR TABEL

| No | DaftarTabel | Halaman |
|----|-----------------------------------|---------|
| | | |
| | Tabel 2.1.5 Jadwal Kunjungan..... | 6 |



DAFTAR GAMBAR

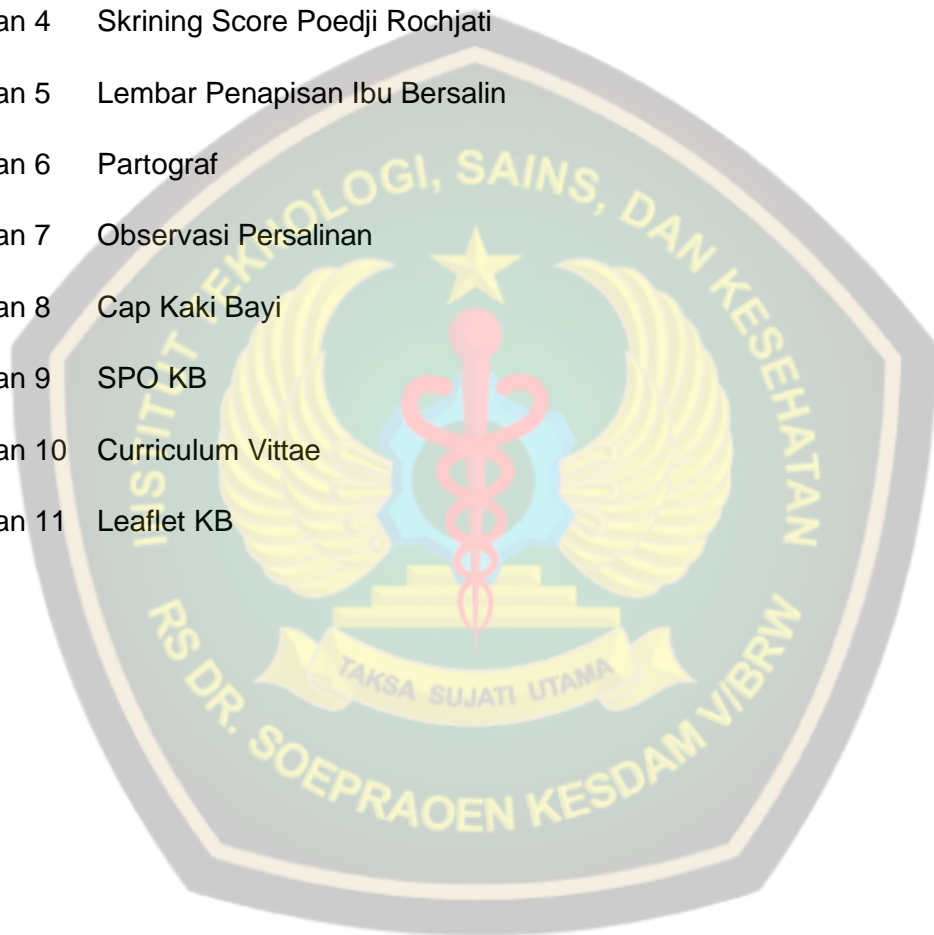
| No | Daftar Gambar | Halaman |
|----|--------------------------------|---------|
| | | |
| | Gambar 2.6 Kerangka Teori..... | 33 |



DAFTAR LAMPIRAN

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

- | | |
|-------------|--|
| Lampiran 1 | Jadwal Perencanaan dan Pelaksanaan Studi Kasus |
| Lampiran 2 | Informed Consent |
| Lampiran 3 | Lembar Permohonan Menjadi Responden |
| Lampiran 4 | Skrining Score Poedji Rochjati |
| Lampiran 5 | Lembar Penapisan Ibu Bersalin |
| Lampiran 6 | Partograf |
| Lampiran 7 | Observasi Persalinan |
| Lampiran 8 | Cap Kaki Bayi |
| Lampiran 9 | SPO KB |
| Lampiran 10 | Curriculum Vitae |
| Lampiran 11 | Leaflet KB |



DAFTAR SINGKATAN



| | | |
|--------|---|--|
| ANC | : | <i>Antenatal Care</i> |
| AKI | : | Angka Kematian Ibu |
| AKB | : | Angka Kematian Bayi |
| AKDR | : | Alat Kontrasepsi Dalam Rahim |
| 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 |
| DTT | : | Desinfeksi Tingkat Tinggi |
| HCG | : | <i>Human Chorionic Gonadotropin</i> |
| HDI | : | <i>Human Development Index</i> |
| HPL | : | <i>Human Placental Lactogen</i> |
| HPHT | : | Haid Pertama Haid Terakhir |
| IUD | : | <i>Intra Uterine Device</i> |
| KB | : | Keluarga Berencana |
| KMS | : | Kartu Menuju Sehat |
| KPR | : | Kehamilan Resiko Rendah |
| KPD | : | Ketuban Pecah Dini |
| KRT | : | Kehamilan Resiko Tinggi |
| KRST | : | Kehamilan Resiko Sangat Tinggi |
| LILA | : | Lingkar Lengan Atas |
| MDG'S | : | <i>Millennium Devalopment Goal's</i> |
| MOP | : | Metode Operasi Pria |
| MSH | : | <i>Melanochyte Stimulating Hormone</i> |
| MOW | : | Metode Operasi Wanita |
| MP-ASI | : | Makanan Pendamping Air Susu Indonesia |
| PAP | : | Pintu Atas Panggul |
| PBP | : | Pintu Bawah Panggul |

PKM : Puskesmas
PMB : Praktik Mandiri Bidan
PTT : Peregangan Tali Pusat Terkendali
PX : Prosesus Xiphoideus
SBR : Segmen Bawah Rahim
TFU : Tinggi Fundus Uteri
TM : Trimester
WHO : World Health Organization

