

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "R" KEHAMILAN
TRISEMESTER III USIA KEHAMILAN POSTDATE 42-43 MINGGU
DENGAN RIWAYAT PERDARAHAN SAMPAI PENGGUNAAN ALAT
KONTRASEPSI DI PMB Hj. HERIANAH PAKISAJI**



DISUSUN OLEH:

KIKI AFRILIA

NIM 17.2.030

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
POLTEKKES RS dr. SOEPRAOEN MALANG
TAHUN 2019/2020**



**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "R" KEHAMILAN
TRISEMESTER III USIA KEHAMILAN POSTDATE 42-43 MINGGU
DENGAN RIWAYAT PERDARAHAN SAMPAI PENGGUNAAN ALAT
KONTRASEPSI DI PMB Hj. HERIANAH PAKISAJI**

Disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan Ahli
Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma III Kebidanan

Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang



DISUSUN OLEH:

KIKI AFRILIA

NIM 17.2.030

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
POLTEKKES RS dr. SOEPRAOEN MALANG**

TAHUN 2019/2020

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya sampaikan bahwa yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Kiki Afrilia
NIM : 17.2.030
Institusi : Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny "R" Kehamilan Trimester III Usia Kehamilan Postdate 42-43 Minggu Dengan Riwayat Perdarahan Sampai Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Hj. Herianah Pakisaji
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, April 2020

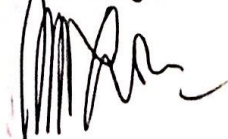
Mahasiswa


Kiki Afrilia

NIM.
17.2.030

Menyetujui,

Pembimbing I



(Rifzul Maulina S.ST., M.Kes)

Pembimbing II



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



LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Kiki Afrilla, NIM. 17.2.030 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny "R" Kehamilan Trimester III Usia Kehamilan Postdate 42-43 Minggu Dengan Riwayat Perdarahan Sampal Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB HJ. Herlanah Paklsaji" telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan tim penguji ujian Laporan Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang.

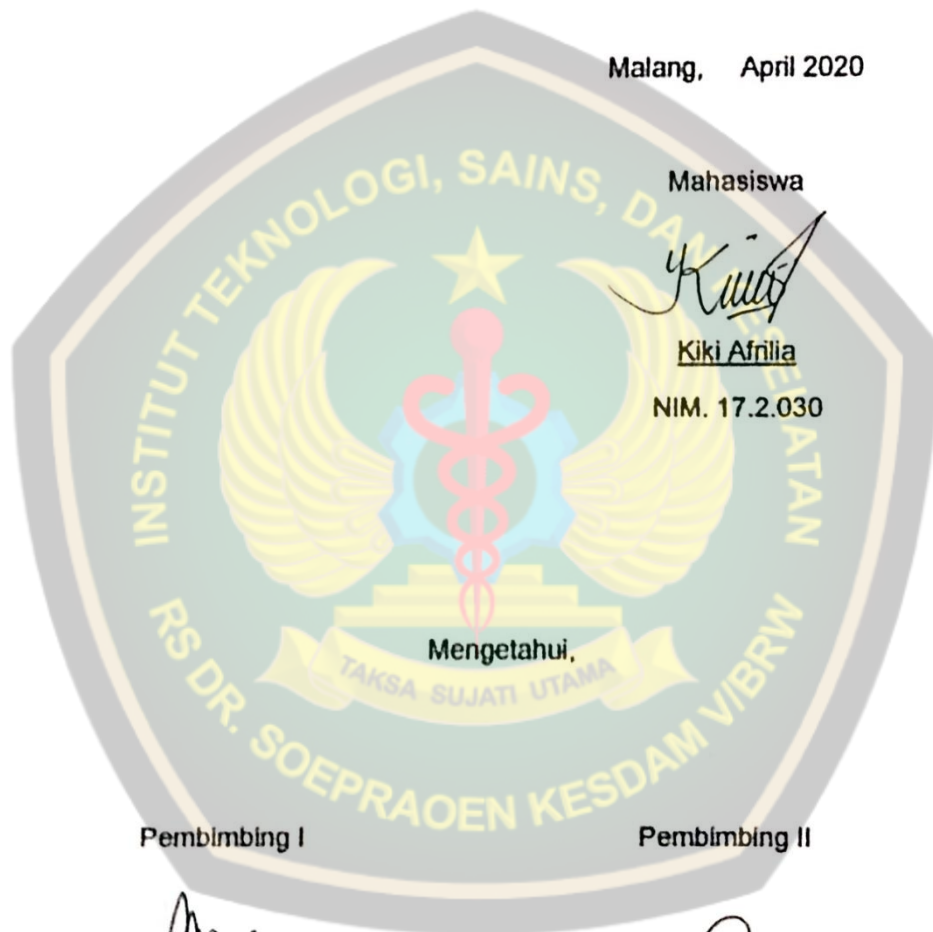
Malang, April 2020

Mahasiswa



Kiki Afrilla

NIM. 17.2.030



Pembimbing I



(Ritzul Maulina S.ST., M.Kes)

Pembimbing II



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



LEMBAR PENGESAHAN

Proposal ini oleh Kiki Afrilia, NIM. 17.2.030 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny "R" Kehamilan Trimester III Usia Kehamilan Postdate 42-43 Minggu Dengan Riwayat Perdarahan Sampal Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Hj. Herlanah Pakisaji" telah diuji untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji ujian sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi D III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang pada:

Hari : SELASA
Tanggal : 7 Juli 2020
Dan disahkan oleh :

Nila Widya Keswara, S.ST., M.KM
Penguji I (.....) (7/7 20)

TandaTangan Tanggal

Rifzul Maulina, S.ST., M.Kes
Pembimbing I (.....) (19/6 20)

TandaTangan Tanggal

Rani Safitri, S.ST., M.Keb
Pembimbing II (.....) (19/6 20)

TandaTangan Tanggal

Mengetahui

Ketua Program Studi D-III Kebidanan

Poltekkes RS dr. Soepraoen


Abdik Purwali, S.ST., M.M., M.Kes

RINGKASAN

Kiki Afrilia, 2019. ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "R" KEHAMILAN TRISEMESTER III USIA KEHAMILAN POSTDATE 42-43 MINGGU DENGAN RIWAYAT PERDARAHAN SAMPAI PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB Hj. HERIANAH PAKISAJI. Asuhan Kebidanan Komprehensif Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang. Pembimbing I Rizzul Maulina S.ST ., M.Kes. Pembimbing II Rani Safitri S.ST., M.Keb.

Kehamilan Postdate adalah kehamilan lebih bulan, tetapi kehamilan postdate bukan termasuk resiko dalam kehamilan dengan riwayat perdarahan. Karena kehamilan postdate sendiri belum di ketahui apa penyebab pasti terjadinya kehamilan postdate. Salah satu solusi yang bisa dilakukan bidan untuk menangani masalah ini adalah dengan memberikan screening dan konseling. Tujuan dari penyusunan studi kasus ini adalah untuk memberikan asuhan secara *continuity of care* atau secara berkesinambungan pada ibu hamil dengan riwayat perdarahan mulai dari kehamilan trimester III samapi dengan penggunaan alat kontrasepsi.

Studi kasus diambil di PMB Hj. Herianah Amd.,Keb Pakisaji, Kabupaten Malang, Provinsi Jawa Timur mulai tanggal 25 November 2019 sampai 31 Desember 2019. Asuhan Kebidanan dilakukan pada Ny "R" umur 25 tahun dari masa hamil trimester III sampai dengan penggunaan kontrasepsi. Asuhan kebidanan ini dilakukan melalui pendekatan kepada pasien secara langsung pada pasien Ny "R" usia 25 tahun. Perencanaan asuhan dibuat sesuai dengan kebutuhan pasien dan dilakukan kunjungan kehamilan 1 kali, pendampingan persalinan 1 kali, kunjungan nifas 4 kali, kunjungan neonatus 2 kali, dan penggunaan KB.

Pada tanggal 25 Desember 2019 pukul 15.30 WIB Ny. R usia 25 tahun G₁₁ P₁₀₀₁ A₀₀₀ usia kehamilan 41-42 minggu janin tunggal hidup intra uteri dengan riwayat perdarahan. Pada saat kehamilan didapatkan bahwa ibu belum merasakan adanya tanda-tanda persalinan. Sehingga dilakukan KIE kepada ibu untuk memeriksa kehamilannya satu minggu lagi jika masih belum merasakan adanya tanda-tanda persalinan.

Pada tanggal 2 Desember pukul 16.30 ibu datang kembali dan mengatakan masih belum merasakan adanya tanda-tanda persalinan sehingga proses persalinan dilakukan perujukan dan kolaborasi antara bidan dan dokter SpOG untuk dilakukannya tindakan lebih lanjut karena usia kehamilan sudah melebihi tafsiran persalinan yaitu 42-43 minggu.

Saat nifas dilakukan kunjungan 4 kali, dan dalam melakukan kunjungan nifas peneliti juga melakukan kunjungan neonatus. Kunjungan I tepatnya pada tanggal

3 Desember pukul 06.00 WIB peneliti melakukan pemeriksaan pada ibu nifas yaitu pemeriksaan fisik, keadaan umum ibu, pemeriksaan TTV, pengeluaran ASI, pengeluaran lokea, kandung kemih, kontraksi, TFU, jumlah perdarahan. Kunjungan ke II tepatnya pada tanggal 5 Desember pukul 09.30 WIB, peneliti melakukan pemeriksaan pada ibu yaitu pemeriksaan umum, pemeriksaan fisik, pemeriksaan TTV, pengeluaran ASI, pengeluaran lokea, kandung kemih, kontraksi, TFU. Kunjungan ke III tepatnya pada tanggal 16 Desember 2019 pukul 17.00 WIB peneliti melakukan pemeriksaan pada ibu yaitu pemeriksaan umum, pemeriksaan fisik, pemeriksaan TTV, pengeluaran ASI, pengeluaran lokea, dan luka insisi di perut ibu. Kunjungan ke IV tepatnya pada tanggal 31 Desember 2019 pukul 12.10 WIB, peneliti melakukan pemeriksaan pada ibu yaitu pemeriksaan umum, pemeriksaan fisik, pemeriksaan TTV, pengeluaran ASI, dan memberikan konseling pemilihan alat kontrasepsi yang akan digunakan.

Sedangkan kunjungan I neonates tepatnya pada tanggal 5 Desember 2019 pukul 09.50 WIB, peneliti melakukan pemeriksaan yang meliputi pemeriksaan umum dan fisik bayi, pemeriksaan reflex memastikan kebutuhan ASI bayi tercukupi, memastikan bayi tetap hangat, perawatan bayi normal, konseling kepada ibu. Kunjungan ke II neonatus tepatnya pada tanggal 16 Desember 2019 pukul 17.30 WIB, peneliti melakukan pemeriksaan ulang yang meliputi pemeriksaan umum dan fisik bayi, memastikan kebutuhan ASI bayi tercukupi, memastikan bayi tetap hangat, perawatan bayi normal, konseling kepada ibu.

Pada tanggal 31 Desember Ny. "R". Penelit juga menanyakan kepada pasien KB apa yang ingin digunakan setelah masa nifasnya selesai, pasien memutuskan akan menggunakan KB suntik 3 bulan. Maka peneliti memberikan konseling tentang KB suntik 3 bulan pada Ny. "R"

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

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua rahmat dan karunia- Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Proposal Laporan Tugas Akhir yang berjudul tentang **“Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny “R” Kehamilan Trimester III Usia Kehamilan Postdate 42-43 Minggu Dengan Riwayat Perdarahan Sampai Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Hj. Herianah Pakisaji”** 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, SH, 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
3. Nila Widya Keswara, S.ST., M.KM selaku penguji utama Asuhan Kebidanan Komprehensif.
4. Rifzul Maulina, S.ST.,M. Kes selaku Pembimbing I Asuhan Kebidanan Komprehensif yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan
5. Rani Safitri, S.ST,M.Keb selaku Pembimbing II Asuhan Kebidanan Komprehensif yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan.
6. Orangtua dan keluargaku atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Proposal Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
7. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam Proposal 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,

Peneliti

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
SURAT BEBAS PLAGIASI	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
RINGKASAN.....	v
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	4
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan Penyusunan.....	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 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	6
1.5.5 Bagi Peneliti Selanjutnya.....	6

BAB II TINJAUAN TEORI.....	7
2.1 Kehamilan	7
2.1.1 Definisi Kehamila	7
2.1.2 Kehamilan Resiko Tinggi.....	7
2.1.3 Penatalaksanaan Kehamilan dengan Riwayat Perdarahan Postpartum.....	13
2.1.4 Standar Pemeriksaan Ibu Hamil	16
2.1.5 Score Puji Rohjati.....	18
2.1.6 Pemeriksaan Lab Pada Ibu Hamil	18
2.2 Persalinan	24
2.2.1 Definisi Persalinan	24
2.2.2 Hubungan Perdarahan Post Partum yang Lalu.....	24
2.2.3 Sebab Mulainya Persalinan.....	25
2.2.4 Tanda-Tanda Persalinan.....	26
2.2.5 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Persalinan.....	29
2.2.6 Perubahan Fisiologis Persalinan	32
2.2.7 Perubahan dan Adaptasi Psikologis dalam Masa Persalinan	32
2.2.8 Mekanisme Persalinan.....	36
2.2.9 Tahapan Persalinan (Kala Persalinan)	37
2.2.10 Komplikasi Pesalinan dengan RiwayatPerdarahan.. ..	39
2.2.11 Persalinan dengan Tindakan.....	55
2.3 Nifas	61
2.3.1 Pengertian Nifas.....	61
2.3.2 Tujuan Asuhan Masa Nifas.....	61
2.3.3 Tahapan Masa Nifas.....	61
2.3.4 Perubahan Fisiologis Pada Masa Nifas.....	67

2.3.5	Perubahan Psikologi Ibu Nifas.....	74
2.3.6	Kunjungan Nifas.....	75
2.3.7	Standar Pelayanan Nifas.....	77
2.3.8	Komplikasi pada Masa Nifas dengan Perdarahan Postpartum	82
2.3.9	Perubahan-Perubahan Masa Nifas Post SC	89
2.3.10	Perawatan Pasca Operasi	91
2.4	Bayi Baru Lahir.....	93
2.4.1	Pengertian BBL.....	93
2.4.2	Tujuan Asuhan BBL.....	93
2.4.3	Lingkungan Adaptasi BBL.....	94
2.4.4	Tatalaksana BBL.....	96
2.4.5	Pencegahan Infeksi.....	97
2.4.6	Bounding Attachment.....	97
2.4.7	Reflek Pada BBL.....	98
2.5	Keluarga Berencana.....	100
2.5.1	Pengertian KB.....	100
2.5.2	Tujuan Program KB.....	100
2.5.3	Sasaran Program KB.....	101
2.5.4	Ruang Lingkup Program KB.....	101
2.5.5	Macam-Macam Kontrasepsi yang Disarankan Bagi Ibu Perdarahan Postpartum.....	102
2.6	Kerangka Teori.....	107
2.6.1	Ibu Hamil dengan Riwayat Perdarahan.....	107
2.6.2	Ibu Hamil dengan Lebih Bulan	108
BAB III PENDOKUMENTASIAN		
3.1	Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	109
3.2	Asuhan Kebidanan Persalinan.....	118

3.3 Asuhan Kebidanan Post Partum.....	123
3.4 Asuhan Neonatus.....	132
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	139

BAB IV PEMBAHASAN

4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	144
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	148
4.3 Asuhan Kebidanan Post Partum.....	151
4.4 Asuhan Neonatus.....	154
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	155

BAB V PENUTUP

5.1 Kesimpulan.....	157
5.2 Saran.....	158

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN



DAFTAR TABEL

No	Daftar Tabel	Halaman
Tabel 2.1	Perubahan Normal Pada Uterus.....	31
Tabel 2.2	Macam-Macam Lochea.....	32
Tabel 2.3	gambaran klinis perdarahan.....	40



DAFTAR LAMPIRAN

No Daftar Lampiran

Lampiran 1 Jadwal Penyusunan dan Pelaksanaan Laporan Tugas Akhir

Lampiran 2 Permohonan Menjadi Reponden Penelitian

Lampiran 3 Inform Consent

Lampiran 4 Skinning Score Poedji Rochjati

Lampiran 5 Penapisan Ibu Bersalin

Lampiran 6 Cap Kaki Bayi

Lampiran 7 Penapisan KB

Lampiran 8 Pendokumentasian Asuhan Kebidanan

Lampiran 9 Curriculum Vitae



DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Antenatal Care
ASI	: Air Susu Ibu
AIDS	: Acquired Immuno Defciency Syndrome
APN	: Alat Pelindung Diri
BBL	: Bayi Baru Lahir
CMV	: Cytomegalovirus
DJJ	: Detak Jantung Janin
Hb	: Hemoglobin
HBsAG	: Hepatitis B surface Antigen
HIV	: Human Immunodeficiency Virus
KBI	: Kompresi Bimanual Internal
KBE	: Kompresi Bimanual Eksternal
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenore Laktasi
MCH	: Mean Corpuscular Hemoglobin
MCHC	: Mean Corpuscular Hemoglobin Concentration
MCV	: Mean Corpuscular Volume
M. Keb	: Magister Kebidanan
M.Kes	: Magister Kesehatan
IM	: Intra Muscular
IMS	: Infeksi Menular Seksual
KF	: Kunjungan Nifas
KN	: Kunjungan Neonatus
KB	: Keluarga Berencana
KBI	: Kompresi Bimanual Internal
KBE	: Kompresi Bimanual Eksternal
PAP	: Pintu Atas Panggul

P4K	: Program Perencanaan dan Pencegahan Komplikasi
RL	: Ringer Laktat
SC	: Seksio Caesaria
SH	: Sarjana Hukum
S.Kep	: Sarjana Keperawatan
SST	: Sarjana Sains Terapan
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TTV	: Tanda-tanda Vital
TPHA	: Treponema Pallidum Hemagglutination Assay
VDRL	: Venereal Disease Research Laboratory
WHO	: World Health Organization
10T	: 10 Standart

