

## LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. E USIA 33  
TAHUN GIII P2 AB0 UK 38 MINGGU 2 HARI DENGAN RIWAYAT  
PERDARAHAN PADA KEHAMILAN TRIMESTER IIISAMPAI  
DENGAN PERENCANAAN ALAT KONTRASEPSI  
DI PMB PURWATININGSIH PAKISAJI  
KABUPATEN MALANG



PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN  
POLTEKKES RS dr. SOEPRAOEN MALANG  
TAHUN 2020

## LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. E USIA 33  
TAHUN GIII P2 AB0 UK 38 MINGGU 2 HARI DENGAN RIWAYAT  
PERDARAHAN PADA KEHAMILAN TRIMESTER IIISAMPAI  
DENGAN PERENCANAAN ALAT KONTRASEPSI  
DI PMB PURWATININGSIH PAKISAJI  
KABUPATEN MALANG

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



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

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya sampaikan bahwa yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Lailatul Zuhriyah  
NIM : 17.2.035  
Institusi : Program Studi D III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang  
Judul : **Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "E" Usia 33 Tahun G<sub>III</sub> P<sub>2</sub> b<sub>0</sub> Uk 38 minggu 2 hari dengan Riwayat Perdarahan Pada Kehamilan Trimester III sampai dengan Perencanaan Alat Kontrasepsi di PMB Purwatiningsih Pakisaji Kabupaten Malang**  
T.A : 2017

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 yang saya buat ini, maka saya bersedia menerima sanksi mengulang kembali melalui awal proses penelitian dan penyerahan judul sampai dengan ujian yang akan dilaksanakan bersamaan dengan angkatan dibawah saya.

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

Malang, April 2020



Mengetahui

Pembimbing I

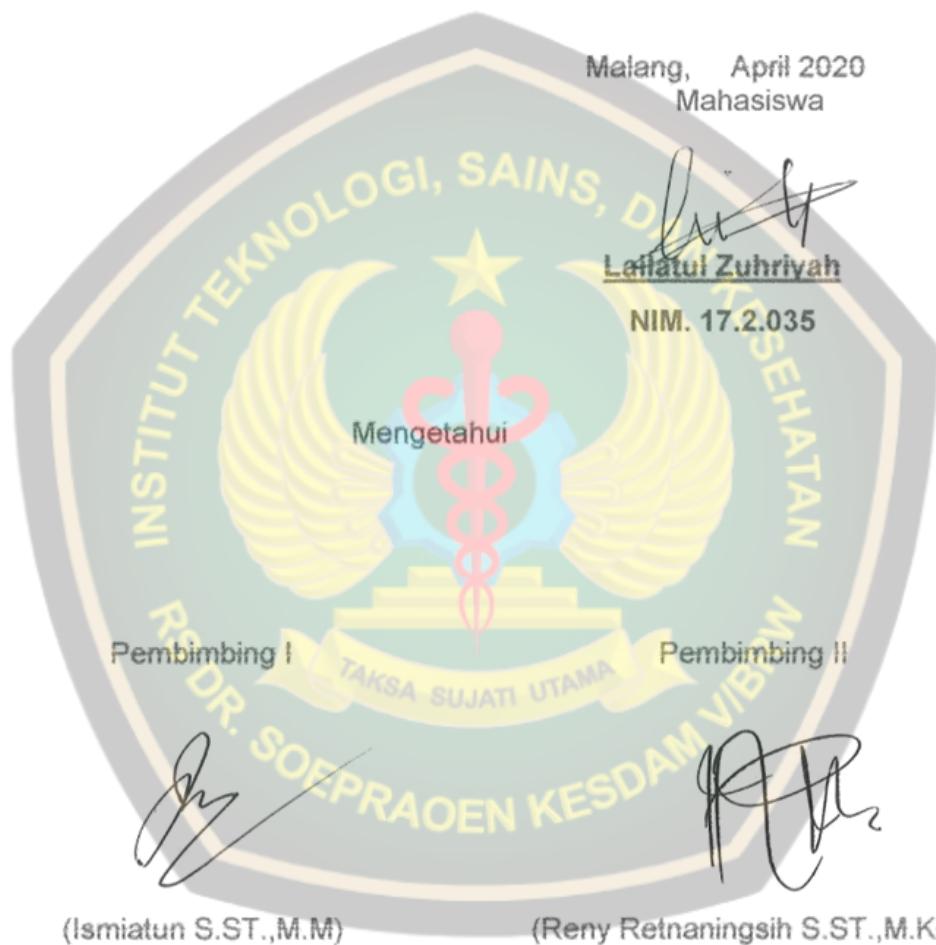
(Ismiatiun S.ST.,M.M)

Pembimbing II

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

## LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Lailatul Zuhriyah, NIM. 17.2.035 dengan judul **"Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "E" Usia 33 Tahun G<sub>III</sub> P<sub>2</sub> Ab<sub>0</sub> Uk 38 minggu 2 hari dengan Riwayat Perdarahan Pada Kehamilan Trimester III sampai dengan Perencanaan Alat Kontrasepsi di PMB Purwatiningsih Pakisaji Kabupaten Malang "** telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji ujian sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Rs dr. Soepraoen Malang pada:



## LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Lailatul Zuhriyah, NIM. 17.2.035 dengan judul "**Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "E" Usia 33 Tahun G<sub>3</sub> P<sub>2</sub> Ab<sub>0</sub> Uk 38 minggu 2 hari dengan Riwayat Perdarahan Pada Kehamilan Trimester III sampai dengan Perencanaan Alat Kontrasepsi di PMB Purwatiningsih Pakisaji Kabupaten Malang**" telah diuji untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji ujian siding Laporan Tugas Akhir Program Studi DIII Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang pada:

Hari :  
Tanggal :  
Dan disahkan oleh :

Penguji I

Rani Safitri S.ST., M.Keb

(.....)  
Tanda Tangan

(.....)  
Tanggal

Penguji II

Ismiatun S.ST., M.M

(.....)  
Tanda Tangan

(26 - 6 - 2020.)  
Tanggal

Penguji III

Reny Retnaningsih  
S.ST., M.Keb

(.....)  
Tanda Tangan

(12 - 6 - 2020.)  
Tanggal

Mengetahui

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



## RINGKASAN

**Lailatul Zuhriyah 2020. Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "E" Usia 33 Tahun G<sub>3</sub> P<sub>2</sub> Ab<sub>0</sub> Uk 38 minggu 2 hari dengan Riwayat Perdarahan Pada Kehamilan Trimester III sampai dengan Perencanaan Alat Kontrasepsi di PMB Purwatiningsih Pakisaji Kabupaten Malang. Asuhan Kebidanan Komprehensif Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang. Pembimbing I . pembimbing II .**

Asuhan kebidanan dilakukan pada Ny "E" usia tahun dari masa hamil Trimester III sampai dengan peggunaan kontrasepsi. Asuhan kebidanan ini dilakukan melalui pendekatan kepada pasien secara langsung pada pasien Ny "E" 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 periksaan fisik, pemeriksaan laboratorium dan memberikan konseling. Pada saat persalinan di tolong oleh Bidan dan peneliti dan dilakukan observasi segera setelah bayi 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 neonatus yaitu perkembangan bayi dan tali pusat. Kunjungan ke III Peneliti melakukan asuhan kepada 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 kunjungan ke IV Peneliti melakukan asuhan pada ibu yaitu memeriksa keadaan umum ibu, TTV, patikan bahwa ibu tidak ada tanda-tanda infeksi pada masa nifas dan menjelaskan tentang KB yang baik digunakan oleh ibu dengan dengan riwayat perdarahan postpartum seperti Kb Suntik 3 bulan, MAL dan Kb jangka lama seperti MOW.

Hasil dari asuhan yang telah diberikan dari kehamilan Trimester III, Persalinan, BBL, Neonatus, Nifas 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, Keluarga Berencana

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas segala rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. “E” Usia 33 Tahun G<sub>3</sub> P<sub>2</sub> Ab<sub>0</sub> Uk 38 minggu 2 hari dengan Riwayat Perdarahan Pada Kehamilan Trimester III 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 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.Kep., Ners, SH, MM, M.Kes selaku Direktur Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang.
2. Anik Purwati, S.ST.,MM.,M.Kes selaku Ketua Program Studi Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang dan selaku Penguji Utama.
3. Rani Safitri S.ST.,M.Keb selaku penguji utama
4. Ismiyatun S.ST.,M.M selaku Pembimbing I LTA yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan.
5. Reny Retnaningsih S.ST.,M.Keb selaku Pembimbing II LTA yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan.
6. Ny “E” selaku responden atas kerjasamanya yang baik.
7. Orang tua dan keluarga atas kasih sayang, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
8. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait yang telah banyak membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

Penulis menyadari masih terdapat kekurangan dan kelemahan dalam penyusunan LTA ini. Akhirnya penulis mengharapkan kritik dan saran dari berbagai pihak demi perbaikan dan penyempurnaan LTA ini. Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atau segala amal yang telah diberikan 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
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT .....	iii
LEMBAR PERSETUJUAN .....	iv
LEMBAR PENGESEAHAN .....	v
RINGKASAN .....	vi
KATA PENGANTAR .....	vii
DAFTAR ISI .....	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
DAFTAR ARTI LAMBANG DAN SINGKATAN.....	xiii
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
1.1 LatarBelakang.....	1
1.2 RumusanMasalah.....	2
1.3 TujuanPenyusunan.....	2
1.3.1 TujuanUmum.....	2
1.3.2 TujuanKhusus.....	2
1.4 RuangLingkup.....	2
1.4.1 Sasaran .....	2
1.4.2 Tempat.....	2
1.4.3 Waktu.....	3
1.5 ManfaatAsuhanKebidananKomprehensif.....	3
1.5.1 Manfaat Teoritis .....	3
1.5.2 Manfaat Praktis.....	3
<b>BAB II TINJAUAN TEORI</b>	
2.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	5
2.1.1 DefinisiKehamilan .....	5
2.1.2 PengertianKehamilan Trimester III .....	5
2.1.3 PerubahanAnatomisdanAdaptasiFisiologisPadalbu Hamil Trimester I .....	6
2.1.4 KebutuhanPsikologis Trimester III .....	9
2.1.5 TandaBahayaKehamilan Trimester III .....	9
2.1.6 PenyulitKehamilan Trimester .....	10
2.1.7 Kunjungan ANC .....	11
2.1.8 StandarPemeriksaanIbu Hamil.....	12
2.1.9 Konsep Antenatal Care Terpadu.....	13
2.1.10 Score Puji Rochjati.....	15
2.1.11 Pemeriksaan Lab pada ibu Hamil.....	16
2.1.12 Kehamilan Resiko .....	19
2.1.13 Komplikasi Riwayat Perdarahan Pada Kehamilan .....	20
2.1.14 UpayaPenangananKomplikasiRiwayatPerdarahan Pada Kehamilan .....	22
2.2 Riwayat Perdarahan.....	22
2.2.1 Pengertian Perdarahan Antepartum.....	22
2.2.2 Pengertian Perdarahan Postpartum .....	24
2.2.3 Faktor-faktor Predisposisi .....	31
2.3 Konsep Dasar Persalinan.....	31
2.3.1 Pengertian .....	31
2.3.2 Sebab Mulainya Persalinan .....	32
2.3.3 Tanda – TandaPersalinan.....	32

2.3.4 Faktor-faktor Yang Mempengaruhi Persalinan.....	33
2.3.5 Perubahan Fisiologis Persalinan .....	35
2.3.6 Perubahan Psikologis Persalinan .....	37
2.3.7 Mekanisme Persalinan.....	37
2.3.8 Tahapan Persalinan (Kala Persalinan).....	38
2.3.9 Komplikasi Riwayat Perdarahan Pada persalinan .....	39
2.3.10 Upaya Penanganan Riwayat Perdarahan Pada Persalinan .....	39
2.4 Konsep Dasar Nifas.....	40
2.4.1 Pengertian .....	40
2.4.2 Tahapan Masa Nifas .....	40
2.4.3 Tanda-tanda Bahaya Pada Masa Nifas.....	41
2.4.4 Kebutuhan Masa Nifas.....	41
2.4.5 Perubahan Fisiologis Ibu Nifas .....	41
2.4.6 Perubahan Psikologis Ibu Nifas.....	47
2.4.7 Kunjungan Nifas .....	48
2.4.8 Standar Pelayanan Nifas (3 Standar).....	50
2.4.9 Komplikasi Masa Nifas Pada Riwayat Perdarahan.....	53
2.4.10 Upaya Penanganan Komplikasi Masa Nifas Pada Riwayat Perdarahan .....	54
2.5 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	54
2.5.1 Pengertian .....	54
2.5.2 Tujuan Asuhan Bayi Baru Lahir .....	54
2.5.3 Lingkungan Adaptasi Bayi Baru Lahir .....	54
2.5.4 Tata Laksana Bayi baru Lahir .....	58
2.5.5 Pencegahan Infeksi.....	58
2.5.6 <i>Bonding Attachment</i> .....	59
2.5.7 Refleks Pada Bayi Baru Lahir.....	59
2.6 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	60
2.6.1 Pengertian KB .....	60
2.6.2 Tujuan Program KB.....	60
2.6.3 Sasaran Program KB .....	61
2.6.4 Ruang Lingkup Program KB .....	61
2.6.5 Macam-macam Kontrasepsi .....	61
2.6.6 Kb Yang Dianjurkan Bidan Untuk Ibu Dengan Riwayat Perdarahan.....	62

### **BAB III PENDOKUMENTASI ASUHAN KEBIDANAN**

<b>3.1 ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN (ANC) .....</b>	<b>65</b>
3.1.1 Kunjungan ANC I .....	65
3.1.2 Kunjungan ANC II .....	71
<b>3.2 ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN (INC) .....</b>	<b>78</b>
<b>3.3 ASUHAN KEBIDANAN POSTPARTUM (NIFAS) .....</b>	<b>93</b>
3.3.1 Kunjungan Nifas I .....	93
3.3.2 Kunjungan Nifas II .....	95
3.3.3 Kunjungan Nifas III .....	97
3.4.4 Kunjungan Nifas IV .....	99

<b>3.4 ASUHAN KEBIDANAN BAYI BARU LAHIR .....</b>	<b>101</b>
2.4.1 Kunjungan Neonatus I (KN I).....	103
2.4.2 Kunjungan Neonatus II (KN II) .....	104
2.4.3 Kunjungan Neonatus III (KN III) .....	105
<b>3.5 ASUHAN KEBIDANAN KELUARGA BERENVANA (KB) .....</b>	<b>107</b>
<b>BAB IV PEMBAHASAN</b>	
<b>4.1 ASUHAN KEHAMILAN.....</b>	<b>110</b>
<b>4.2 ASUHAN PERSALINAN .....</b>	<b>111</b>
<b>4.3 ASUHAN BAYI BARU LAHIR .....</b>	<b>113</b>
<b>4.4 ASUHAN MASA NIFAS.....</b>	<b>116</b>
<b>4.5 ASUHAN KELUARGA BERENCANA .....</b>	<b>117</b>
<b>BAB V PENUTUP</b>	
<b>5.1 KESIMPULAN .....</b>	<b>118</b>
<b>5.2 SARAN .....</b>	<b>119</b>
5.2.1 Bagi Penulis .....	119
5.2.2 Bagi Klien .....	119
5.2.3 Bagi Lahan Praktek .....	119
5.2.4 Bagi Institusi .....	119

**DAFTAR PUSTAKA**

**LAMPIRAN**

## DAFTAR TABEL

No	Daftar Tabel	Halaman
	Tabel 1.ANC Terpadu.....	11
	Tabel 2.Gambaran klinis perdarahan obstetri.....	19
	Tabel 3.Diagnosis perdarahan postpartum.....	20
	Tabel 4.Perubahan normal pada uterus.....	29
	Tabel 5.Macam-macam Loche	



## DAFTAR LAMPIRAN

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

- |  |
|--|
| Lampiran 1 Jadwal Penyusunan dan Pelaksanaan Studi Kasus |
| Lampiran 2 Lembar Permohonan Menjadi Responden           |
| Lampiran 3 Informed Consent                              |
| Lampiran 4 Lembar Penapisan Ibu Bersalin                 |
| Lampiran 5 60 Langkah APN                                |
| Lampiran 6 Skrining Score Poedji Rochjati                |
| Lampiran 7 Form Partograf                                |
| Lampiran 8 Cap Kaki Bayi                                 |
| Lampiran 9 Pendokumentasian ANC                          |
| Lampiran 10 Pendokumentasian INC                         |
| Lampiran 11 Pendokumentasian BBL                         |
| Lampiran 12 Pendokumentasian Nifas                       |
| Lampiran 13 Dokumentasi Pelaksanaan Asuhan Kebidanan     |
| Lampiran 14 Curriculum Vitae                             |

## DAFTAR ARTI LAMBANG DAN SINGKATAN

### **Arti Lambang :**

- < : Kurang dari sama dengan
- % : Prosentase
- ≥ : Lebih dari sama dengan
- ≤ : Kurang dari sama dengan
- = : Sama dengan

### **Arti Singkatan :**

- ANC : *Antenatal Care*
- 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 : *Basal Metabolisme Rate*
- DJJ : Detak Jantung Janin
- DTT : Desinfeksi Tingkat Tinggi
- HCG : *Human Chorionic Gonadotropin*
- HDI : *Human Development Index*
- HPL : *Human Piacental Lactogen*
- HPHT : Haid Pertama Haid Terakhir
- IUD : *Intra Uterine Device*
- 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

<i>MDG'S</i>	: <i>Millennium Development Goal's</i>
MOP	: Metode Operasi Pria
<i>MSH</i>	: <i>Melanocyte 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
<i>PX</i>	: <i>Prosesus Xiphoideus</i>
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TT	: Tetanus Toxoid
TTV	: Tanda-tanda Vital
WHO	: <i>World Health Organization</i>

