

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. "C" DENGAN RIWAYAT
PERDARAHAN POSTPARTUM SAMPAI DENGAN PERENCANAAN
PENGUNAAN ALAT KONTRASEPSI
DI PMB OVALYA MAKAROVA
PUJON



OLEH:
NURUL ANI WIJAYATI
NIM. 17.2.046

POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN
MALANG
2020

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. “C” DENGAN RIWAYAT
PERDARAHAN POSTPARTUM SAMPAI DENGAN PERENCANAAN
PENGUNAAN ALAT KONTRASEPSI
DI PMB OVALYA MAKAROVA
PUJON**

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



**OLEH:
NURUL ANI WIJAYATI
NIM. 17.2.046**

**POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN
MALANG
2020**

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya sampaikan bahwa yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Nurul Ani Wijayati
NIM : 17.2.046
Institusi : Program Studi DIII Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen
Malang
Judul : **Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny "C" dengan Riwayat Perdarahan Postpartum sampai dengan Perencanaan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Ovalya Makarova Pujon**
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 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



Nurul Ani Wijayati

17.2.046

Menyetujui,

Pembimbing I

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

Pembimbing II

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

LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Nurul Ani Wijayati NIM 17.2.046 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny "C" dengan Riwayat Perdarahan Postpartum sampai dengan Perencanaan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Ovalya Makarova Pujon" telah diuji untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji ujian sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi D III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang



LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Nurul Ani Wijayati NIM 17.2.048 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny "C" dengan Riwayat Perdarahan Postpartum sampai dengan Perencanaan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Ovalya Makarova Pujon" telah diuji untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji ujian sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi D III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang pada:

Hari : Kamis
Tanggal : 30 - April - 2020
Dan disahkan oleh :

Rosyidah Alfitri, S.ST., MPH
Penguji I

(.....)
Tanda Tangan

(20-6-2020)
Tanggal

Reny Retnaningsih, S.ST., M.Keb
Penguji II

(.....)
Tanda Tangan

(10-6-2020)
Tanggal

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

(.....)
Tanda Tangan

(10-6-2020)
Tanggal

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

(.....)
KETUA

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

RINGKASAN

Nurul Ani Wijayati,. 2019. ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. C DENGAN RIWAYAT PERDARAHAN POSTPARTUM SAMPAI DENGAN PERENCANAAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB OVALYA MAKAROVA PUJON. Asuhan kebidanan komprehensif Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang. Pembimbing I Reny Retnaningsih, S.ST.,M.Keb. Pembimbing II Rani Safitri, S.ST.,M.Keb.

Asuhan kebidanan dilakukan pada Ny “C” umur 26 tahun dari masa hamil trimester III sampai dengan perencanaan penggunaan alat kontrasepsi. Asuhan kebidanan ini dilakukan melalui pendekatan kepada pasien secara langsung pada Ny. “C” yang bertujuan untuk menjaga menurunkan angka kesakitan dan kematian pada ibu dan bayi.

Perencanaan asuhan dibuat sesuai dengan kebutuhan pasien. Kunjungan Antenatal Care dilakukan 2 kali. Pada kunjungan ANC I dan kunjungan II tidak ada keluhan sama sekali. Sehingga ibu mendapatkan KIE tentang nutrisi, tanda-tanda persalinan dan sering jalan-jalan. Karena ibu mempunyai riwayat perdarahan yang disebabkan oleh ruptur perineum, sehingga ibu mendapatkan KIE yang lebih ditekankan kepada penyebab ruptur perineum. Hal ini bertujuan agar ibu memahami dan lebih kooperatif ketika bersalin dan ruptur yang menyebabkan perdarahan tidak terjadi kembali.

Persalinan Ny. “C” ditolong oleh bidan dan peneliti. Selain itu, peneliti juga melakukan observasi tanda-tanda vital-vital, his, pembukaan, dan DJJ. Dan peneliti juga menyiapkan set infus dan uterotonika guna untuk mencegah perdarahan apabila terjadi ruptur kembali.

Nifas dilakukan kunjungan 3 kali, dan dalam melakukan kunjungan nifas peneliti juga melakukan kunjungan neonatus dan perencanaan Kb pada kunjungan nifas terakhir. Kunjungan I dilakukan pada 6 jam setelah melahirkan ASI sudah keluar, perdarahan normal. Sedangkan bayi daya hisabnya baik dan refleksnya juga baik. Pada kunjungan II dilakukan pada 7 hari setelah melahirkan dengan keluhan masih nyeri pada jalan lahir, sedangkan bayinya tidak ada keluhan, tali pusat sudah lepas. Sehingga peneliti memberikan KIE agar ibu tidak takut bergerak dan jangan terek makan agar penyembuhan lebih cepat. Pada kunjungan III dilakukan pada 20 hari setelah melahirkan, ibu serta bayi tidak ada

keluhan sama sekali. Pada kunjungan III ini penulis juga melakukan konseling KB dan ibu berencana menggunakan KB suntik 3 bulan.

Hasil dari asuhan yang telah diberikan dari kehamilan trimester III, persalinan, nifas, neonatus, dan perencanaan penggunaan 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.

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

Referensi : 2010 - 2018



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua rahmat dan karunia- Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny “C” dengan Riwayat Perdarahan Postpartum sampai dengan Perencanaan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Ovalya Makarova Pujon”** 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 Effendi, 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.
3. Rosyidah Alfitri, S.ST.,MPH selaku Penguji I LTA yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan.
4. Reny Retnaningsih, S.ST.,M.Keb selaku Penguji II LTA yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan.
5. Rani Safitri, S.ST., M. Keb selaku Penguji III LTA yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan.
6. Ovalya Makarova S.Tr.Keb.,P.si selaku Pembimbing lahan yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan.
7. Ny.”C” beserta keluarga yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir..
8. Suami, anak dan keluargaku atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
9. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam 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 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
SURAT BEBAS PLAGIAT	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
RINGKASAN	vi
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR SINGKATAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
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.....	6
1.5.1 Manfaat Teoritis	6
1.5.2 Manfaat Praktis	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Konsep Kehamilan.....	7
2.1.1 Kehamilan Trimester III dengan Riwayat Perdarahan.....	7
2.1.2 Faktor-faktor yang Menyebabkan Perdarahan pada Kehamilan	7
2.1.3 Kebutuhan Psikologi Kehamilan Trimester III	7
2.1.4 Dampak/Resiko yang terjadi pada Ibu Hamil dengan Riwayat Perdarahan.....	9
2.1.5 Deteksi Dini Resiko Perdarahan pada Kehamilan	15

2.1.6 Pemeriksaan Laboratorium pada Ibu Hamil.....	18
2.2 Konsep Persalinan.....	22
2.2.1 Persalinan dengan Riwayat Perdarahan	22
2.2.2 Faktor-faktor yang Mempengaruhi Persalinan	22
2.2.3 Perubahan Psikologi pada Persalinan.....	23
2.2.4 Dampak/Resiko yang terjadi pada Ibu dengan Riwayat Perdarahan Postpartum.....	24
2.2.5 Gejala Klinik Perdarahan Postpartum.....	31
2.2.6 Diagnosis Perdarahan Postpartum.....	32
2.2.7 Penatalaksanaan yang dilakukan pada Ibu dengan Riwayat Perdarahan Postpartum.....	33
2.3 Konsep Nifas	36
2.3.1 Nifas dengan Riwayat Perdarahan.....	36
2.3.2 Tanda-Tanda Bahaya pada Masa Nifas	37
2.3.3 Perubahan pada Masa Nifas	37
2.3.4 Perubahan Psikologis pada Masa Nifas	41
2.3.5 Infeksi Masa Nifas.....	42
2.3.6 Dampak yang terjadi pada Ibu Nifas dengan Riwayat Perdarahan ...	45
2.3.7 Antisipasi yang di lakukan pada Ibu Nifas dengan Riwayat Perdarahan.....	47
2.3.8 Penanganan pada Ibu Nifas dengan Riwayat Perdarahan	48
2.4 Konsep Bayi Baru Lahir	50
2.4.1 Bayi Baru Lahir dengan Ibu Riwayat Perdarahan	50
2.4.2 Ciri-Ciri.....	51
2.4.3 Refleks pada Bayi Baru Lahir.....	51
2.4.4 Tujuan Asuhan Bayi Baru Lahir.....	52
2.4.5 Lingkungan Adaptasi Bayi Baru Lahir.....	53
2.4.6 Tatalaksana Bayi Baru Lahir	55
2.4.7 Pencegahan Infeksi.....	56
2.4.8 Bounding Attachment.....	56
2.5 Konsep Keluarga Berencana	56
2.5.1 Pengertian Keluarga Berencana	56
2.5.2 Faktor-faktor yang Mempengaruhi Pemilihan Kontrasepsi.....	57
2.5.3 Macam-macam Alat Kontrasepsi.....	57
2.5.4 Antisipasi yang dilakukan pada Ibu dengan Riwayat Perdarahan.....	66

2.5.5 Penatalaksanaan yang dilakukan pada Ibu untuk memilih Alat Kontrasepsi.....	66
2.6 Kerangka Teori	68
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	70
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	70
3.1.1 Kunjungan Antenatal Care I	70
3.1.2 Kunjungan Antenatal Care II	74
3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	77
3.2.1 Kala I	77
3.2.2 Kala II.....	79
3.2.3 Kala III.....	81
3.2.4 Kala IV	82
3.3 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	83
3.3.1 Kunjungan Bayi Baru Lahir.....	83
3.3.2 Kunjungan Neonatal I.....	85
3.3.3 Kunjungan Neonatal II.....	86
3.3.4 Kunjungan Neonatal III.....	88
3.4 Asuhan Kebidanan Nifas.....	90
3.4.1 Kunjungan Nifas I.....	90
3.4.2 Kunjungan Nifas II.....	92
3.4.3 Kunjungan Nifas III.....	94
BAB IV PEMBAHASAN	96
4.1 Asuhan Kehamilan.....	96
4.2 Asuhan Persalinan.....	97
4.3 Asuhan Nifas	100
4.4 Asuhan Bayi Baru Lahir	100
4.5 Asuhan Keluarga Berencana	101
BAB V PENUTUP	102
5.1 Kesimpulan	102
5.2 Saran	103
5.2.1 Bagi Penulis	103
5.2.2 Bagi Klien.....	103
5.2.3 Bagi Lahan.....	103
5.2.4 Bagi Institusi.....	103

DAFTAR PUSTAKA.....

LAMPIRAN.....



DAFTAR TABEL

No	Daftar Tabel	Halaman
Tabel 2.1.5	Pemeriksaan Pelayanan Antenatal Care Terpadu	17
Tabel 2.2.5	Gambaran Klinis Perdarahan Obstetri	31
Tabel 2.2.6	Diagnosis Perdarahan Postpartum	32
Tabel 2.3.3	Macam-macam Lokhea	38
Tabel 2.3.6	Macam-macam Syok	45
Tabel 2.3.8	Frekuensi Kunjungan Masa Nifas	48
Tabel 2.6	Kerangka Teori Perdarahan Antepartum	68
Tabel 2.6	Kerangka Teori Perdarahan Postpartum	69



DAFTAR LAMPIRAN

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

- | | |
|------------|--|
| Lampiran 1 | Jadwal Perencanaan dan Pelaksanaan Studi Kasus |
| Lampiran 2 | Lembar Persetujuan Menjadi Responden |
| Lampiran 3 | Inform Consent |
| Lampiran 4 | Skrining Dini Ibu Resiko Tinggi |
| Lampiran 5 | Lembar Partograf |
| Lampiran 6 | Form Cap Kaki Bayi |
| Lampiran 7 | Penapisan Ibu Bersalin |
| Lampiran 8 | Dokumentasi |
| Lampiran 9 | Curriculum Vitae |



DAFTAR SINGKATAN



ANC	: <i>Antenatal Care</i>
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ASI	: Air susu ibu
BB	: Berat badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
CMV	: <i>Cytomegalovirus</i>
DJJ	: Detak Jantung Janin
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HDI	: <i>Human Development Index</i>
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
LILA	: Lingkaran lengan atas
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
MDG'S	: <i>Millennium Development Goal's</i>
MM	: Magister Manajemen
MSH	: <i>Melanocyte Stimulating Hormone</i>
MOW	: Metode Operasi Wanita
MPH	: Magister Of Public Health
M.Kes	: Magister Kesehatan
M.Keb	: Magister Kebidanan
Ns	: Ners
PMS	: Penyakit Menular Seksual
SC	: <i>Sectio Saecaria</i>
SH	: Sarjana Hukum
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
SMPH	: Sarjana Muda Physioterapy
S.Kep	: Sarjana Keperawatan

DAFTAR SINGKATAN	
SPK	: Standar Pelayanan Kebidanan
SST	: Sarjana Sains Terapan
TM	: Trimester
TT	: Tetanus Toxoid
USG	: Ultrasonografi
WHO	: <i>World Health Organization</i>

