

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHESIF PADA NY. "A" USIA 31 TAHUN
DENGAN RIWAYAT PERDARAHAN POSTPARTUM SAMPAI DENGAN
PENGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB SETYANING RAHAYU DAMPIT
KABUPATEN MALANG**



**DISUSUN OLEH:
YUNIAR LAILATUL FITRIA
NIM 17.2.060**

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHESIF PADA NY. "A" USIA 31 TAHUN IDENGAN RIWAYAT PERDARAHAN POSTPARTUM SAMPAI DENGAN PENGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB SETYANING RAHAYU DAMPIT 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

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN SAMPUL DALAM	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI.....	vii
RINGKASAN	xi
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR SINGKATAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN	
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	5
1.4.1 Sasaran	6
1.4.2 Tempat	6
1.4.3 Waktu	6
1.5 Manfaat Asuhan Kebidanan Komprehensif	6
1.5.1 Bagi Peneliti	6
1.5.2 Bagi Institusi Pendidikan	6
1.5.3 Bagi Responden.....	6
BAB II TINJAUAN TEORI	
2.1 KONSEP DASAR KEHAMILAN DENGAN RIWAYAT	
PERDARAHAN POSTPARTUM	7
2.1.1 Definisi Kehamilan.....	7

2.1.2 Tanda bahaya kehamilan TM III	7
2.1.3 Kunjungan	8
2.1.4 Pelayanan ANC (Antenatal Care).....	8
2.1.5 Score Puji Rochyati.....	10
2.1.6 Resiko Kehamilan Dengan Riwayat Perdarahan Postpartum.....	10
2.2 KONSEP DASAR PERSALINAN	16
2.2.1 Pengertian	16
2.2.2 Sebab-sebab mulanya persalinan	17
2.2.3 Tanda-tanda persalinan.....	17
2.2.4 Faktor-faktor yang mempengaruhi persalinan	18
2.2.5 Mekanisme Persalinan	22
2.2.6 Tahapan Persalinan	23
2.2.7 Kompliasi Dalam Persalinan.....	24
2.3 KONSEP DASAR MASA NIFAS	31
2.3.1 Pengertian.....	31
2.3.2 Tahapan Masa Nifas	32
2.3.3 Tanda-tanda Bahaya Masa Nifas	33
2.3.4 kebutuhan Dasar Ibu Nifas	34
2.3.5 Perubahan Fisiologis Masa Nifas	35
2.3.6 Proses Adaptasi Psikologi ibu dalam masa nifa.....	41
2.3.7 Kunjungan Masa Nifas	41
2.3.8 Standart Pelayanan Nifas.....	43
2.3.9 Perdarahan Postpartum.	47
2.4 ASUHAN KEBIDANANAN BAYI BARU LAHIR NORMAL	52
2.4.1 Pengertian.....	52
2.4.2 Tujuan Asuhan Bayi Baru Lahir normal	52
2.4.3 Lingkungan Adaptasi bayi baru lahir normal	53
2.4.4 Tatalaksana Bayi Baru Lahir.....	54
2.4.5 Pencegahan Infeksi.....	55
2.4.6 Bounding Attachment	55

2.4.7 Reflek Pada Bayi Baru Lahir.....	55
2.4.8 Bayi baru lahir dengan riwayat perdarahan postpartum	56
2.5 ASUHAN KEBIDANAN KELUARGA BERENCANA.....	58
2.5.1 Pengertian.....	59
2.5.2 Tujuan Program KB.....	59
2.5.3 Ruang Lingkup KB	59
2.5.4 Macam – Macam Kontrasepsi.....	60
KERANGKA TEORI	64
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	63
3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	73
3.3 Asuhan Kebidanan Post Partum	82
3.4 Asuhan Neonatus.....	102
3.5 Asuhan Kebidanan pada KB.....	117
BAB IV PEMBAHASAN	
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	121
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	123
4.3 Asuhan Kebidanan Masa Nifas	126
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	128
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	129
BAB V PENUTUP	
5.1 Kesimpulan	130
5.2 Saran	131
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan karunia dan rahmat-Nya sehingga kami mampu menyelesaikan Laporan studi kasus yang berjudul tentang **"Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "A" Usia 31 Tahun Dengan Riwayat Perdarahan Postpartum Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Setyaning Rahayu Dampit Kabupaten Malang"** sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang Tahun Akademik 2019/2020 dengan tepat waktu.

Laporan Tugas Akhir ini disusun sebagai upaya memperlancar penyusunan studi kasus, yang berupa laporan pendahuluan dan penatalaksanaan asuhan kebidanan secara continuity of care atau asuhan berkelanjutan, mulai masa kehamilan, persalinan, masa nifas, bayi baru lahir (BBL), KB secara komprehensif, serta sebagai acuan dalam pelaksanaan pembimbingan atau ujian akhir.

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, SST, MM, M.Kes selaku Ketua Program Studi Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang.
3. Rosyidah Alfitri, SST., MPH selaku pembimbing I Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan.
4. Rifzul Maulina , S.ST., M. Kes selaku Pembimbing II Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan.
5. Tut Rayani A.W, SST,M. Keb selaku Penguji Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan.
6. Setyaning rahayu, S.Tr.keb selaku yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penelitian dan penyusunan Laporan Tugas Akhir.
7. Ny "X " selaku responden atas kerjasamanya yang baik.
8. Suami, Orangtua 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 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, November 2019

Peneliti

LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Yuniar Lailatul Fitria NIM.17.2.060 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "A" Usia 31 Tahun Dengan Riwayat Perdarahan Postpartum Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di FMB Setyaning Rahayu Dampit Kabupaten Malang" telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan tim penguji ujian Laporan Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang pada:



Pembimbing I

(Rosyidah Alfutri, S,ST.,MPH)

Pembimbing II

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

LEMBAR PENGESAHAN

Proposal Laporan Tugas Akhir ini oleh Yuniar Lailatul Fitria, NIM.17.2.060 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "A" Usia 31 Tahun Dengan Riwayat Perdarahan Postpartum Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Setyaning Rahayu Dampit Kabupaten Malang" telah diuji untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji ujian sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi DIII Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang pada:

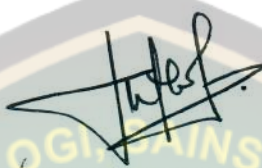
Hari :

Tanggal :

Dan disahkan oleh :

Tut Rayani A.W, S.ST.,M.Keb

Penguji I




(17 Juli 2020)

TandaTangan

Tanggal

Rosyidah Alfitri, S.ST., MPH

Penguji II



(14 Mei 2020)

TandaTangan

Tanggal

Rifzul Maulina, S.ST., M.Kes

Penguji III



(1 Juli 2020)

TandaTangan

Tanggal

Mengetahui

Ketua Program Studi D-III Kebidanan

Poltekkes RS dr. Soepraoen



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

RINGKASAN

Yuniar Lailatul Fitria.,2020. Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny "A" umur 31 tahun dari masa hamil trimester III sampai dengan penggunaan kontrasepsi dengan riwayat perdarahan postpartum diPMB Setyaning Rahayu Dampit Kabupaten Malang. Pembimbing I. Pembimbing II.

Asuhan kebidanan ini dilakukan melalui pendekatan kepada pasien secara langsung pada pasien Ny "A" usia 31 tahun dengan Riwayat Perdarahan Postpartum yg lalu dan kelahiran saat ini. Asuhan kebidanan dilakukan dari masa hamil trimester 3 sampai dengan perencanaan penggunaan alat kontrasepsi.

Perencanaan asuhan dibuat sesuai dengan kebutuhan pasien dan dilakukan kunjungan Kehamilan 1 kali, pendamping persalinan 1 kali. Kunjungan nifas 5 kali mencakup kunjungan BBL dan neonatus 3 kali dan kunjungan keluarga berencana. Asuhan yang diberikan pada saat kehamilan Trimester III pasien mengeluh kesemutan pada jari kaki dan tangan, pasien mengalami varises pada vagina di bagian labia mayora dan peneliti melakukan pemeriksaan fisik dan memberikan konseling tentang tanda-tanda persalinan dan persiapan persalinan. Pada saat persalinan ditolong oleh bidan dengan kendala kala 3 yaitu terjadinya retensio plasenta dan dilakukan manual plasenta dan peneliti dan dilakukan observasi segera setelah lahir sampai dengan 2 jam post partum.

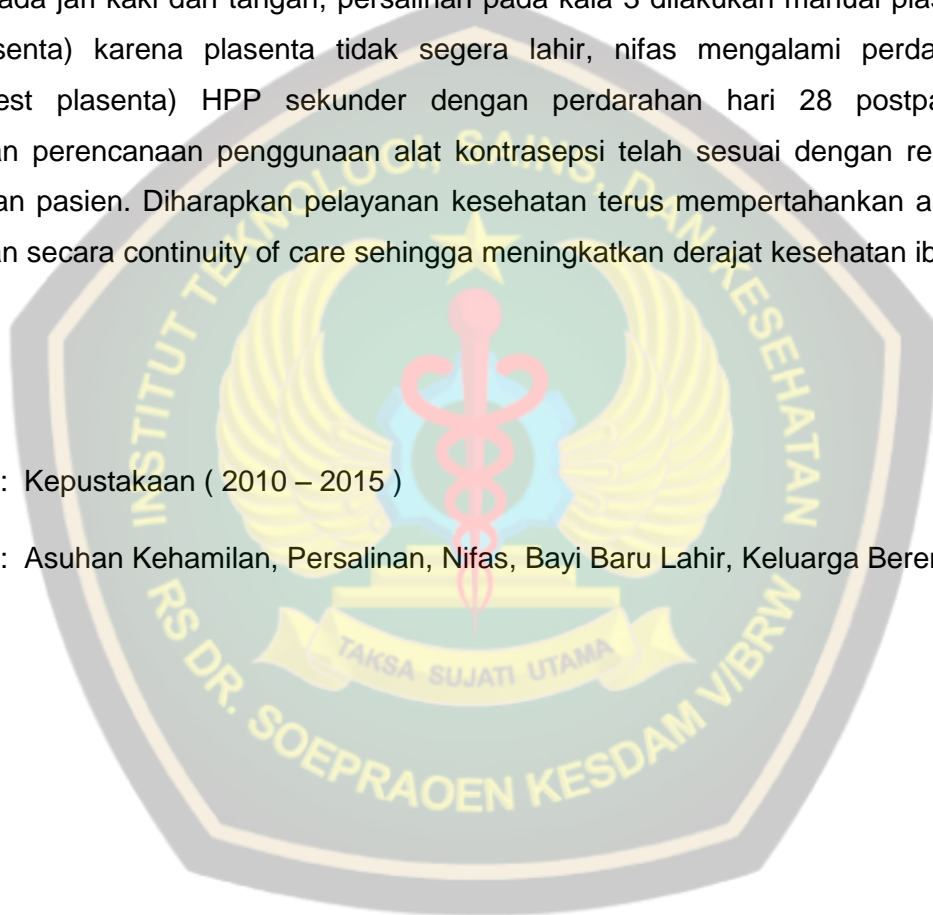
Nifas dilakukan kunjungan 5 kali, dan dalam melakukan kunjungan nifas peneliti juga melakukan kunjungan bbl dan neonatus 3 kali dan KB Kunjungan 1kali peneliti melakukan pemeriksaan pada ibu nifas yaitu pemeriksaan fisik, keadaan umum ibu, TTV, ASI keluar lancar atau tidak, pengeluaran lokea, kontraksi, dan jumlah perdarahan dan luka jahitan pada perineum. Kunjungan ke II peneliti melakukan pemeriksaan pada ibu yaitu keadaan umum ibu, TTV dan pemeriksaan genetalia dan luka jahitan perineum. Pada asuhan nifas yang ke III pasien mengeluh kesemutan pada jari kaki dan tangan dan sedikit bengkak pada kaki peneliti melakukan periksaan TTV, ASI keluar lancar atau tidak, pengeluaran lokea dan luka jahitan perineum menutup dengan sempurna. Pada kunjungan ke IV pasien mengeluh mengeluarkan darah segar pagi hari ibu merasa pusing dan pada bagian bawah perut ibu sakit, peneliti melakukan pemeriksaan TTV, pengeluaran lokea, jumlah perdarahan, dan luka perineum menutup sempurna dan menyarankan pasien USG apakah ada sisa plasenta yang masih tertinggal atas indikasi yang dialami pasien. Pada kunjungan V pasien mengatakan hasil USG menjelaskan adanya sisa bekuan darah atau sisa plasenta yang tertinggal dan harus segera di keluarkan dengan dokter SpoG memberikan

obat untuk mengeluarkannya, peneliti melakukan pemeriksaan TTV, jumlah perdarahan. Pada kunjungan BBL dan neonatus I yaitu melakukan pemeriksaan keadaan umum bayi, memastikan bayi tidak hipotermi dan melihat apakah tali pusat sudah lepas atau belum. Kunjungan ke II, 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. sedangkan untuk neonatus yaitu 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 dengan keluhan kesemutan pada jari kaki dan tangan, persalinan pada kala 3 dilakukan manual plasenta(retensio plasenta) karena plasenta tidak segera lahir, nifas mengalami perdarahan postpartum(rest plasenta) HPP sekunder dengan perdarahan hari 28 postpartum, neonatus, dan perencanaan penggunaan alat 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



DAFTAR TABEL

No	Daftar Tabel	Halaman
----	--------------	---------

Tabel 2.1	Perubahan Normal Pada Uterus Selama Postpartum.....	24
-----------	---	----

Tabel 2.2	Macam-Macam Lochea	25
-----------	--------------------------	----

Tabel 2.3	Diagnosa Postpartum.....	34
-----------	--------------------------	----



DAFTAR GAMBAR

No	Daftar Gambar	Halaman
----	---------------	---------

	Gambar 2.6 Kerangka Teori44
--	---------------------------	---------



DAFTAR LAMPIRAN

No **Daftar Lampiran**

- Lampiran 1 Infomed Consent
- Lampiran 2 Skrining Score Poedji Rochjati
- Lampiran 3 Lembar Observasi
- Lampiran 4 Lembar Penapisan ibu bersalin
- Lampiran 5 Lembar Partograf
- Lampiran 6 Pertolongan Persalinan 60 Langkah
- Lampiran 7 Cap Telapak Kaki Bayi
- Lampiran 8 Lembar SOP KB Pasca Persalinan
- Lampiran 9 Lembar SAP KB Pasca Persalinan
- Lampiran 10 Jadwal Perencanaan Dan Pelaksanaan
- Lampiran 11 Curriculum Vitae
- Lampiran dokumentasi



DAFTAR SINGKATAN



ANC	: Antenatal Care
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
ASI	: Air susu ibu
BB	: Berat badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat badan lahir rendah
BPS	: Bidan Praktek Swasta
DJJ	: Detak Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
HDK	: Hipertensi Dalam Kehamilan
HPP	: Hemoragic Postpartum
KB	: Keluarga Berencana
KMS	: Kartu Menuju Sehat
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KRT	: Kehamilan Resiko Tinggi
KRR	: Kehamilan Resiko Rendah
LLA	: Lingkar lengan atas
MDGs	: Millenium Dvelopment Goals
MSH	: Melanocyte Stimulating Hormone
PAP	: Pintu Atas Panggul
PBP	: Pintu Bawah Panggul

PKM : Puskesmas

PTT : Peregangan Tali Pusat Terkendali

PX : *Prosesus Xiphoides*

RSUD : Rumah Sakit Umum Daerah

SDGs : Sustainability Development Goals

SBR : Segmen Bawah Rahim

SDKI : Survey Demografi Kesehatan Indonesia

SOAP : subyektif, obyektif, analisa, penatalaksanaan

TFU : Tinggi Fundus Uteri

TM : Trimester

TT : Tetanus Toxoid

WHO : *World Health Organization*

