

**LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "T" USIA 37 TAHUN
KEHAMILAN TRIMESTER III DENGAN RIWAYAT ABORTUS SAMPAI DENGAN
PENGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB SULAIKAH SUMBERMANJING
KULON KABUPATEN MALANG**



**OLEH :
ADEK SATURA FIBIA AMARYLIS
NIM.18.2.044**

**PROGRAM STUDI KEBIDANAN
INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN
RS dr. SOEPRAOEN KESDAM V/BRAWIJAYA
MALANG
2020**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "T" USIA 37 TAHUN
KEHAMILAN TRIMESTER III DENGAN RIWAYAT ABORTUS SAMPAI DENGAN
PENGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB SULAIKAH SUMBERMANJING
KULON KABUPATEN MALANG**

Disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan Ahli Madya
Kebidanan pada Program Studi Diploma III Kebidanan
Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen



**OLEH :
ADEK SATURA FIBIA AMARYLIS
NIM. 18.2.044**

**PROGRAM STUDI KEBIDANAN
INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN
RS dr. SOEPRAOEN KESDAM V/BRAWIJAYA
MALANG
2020**

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya sampaikan bahwa yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Adek Satura Fibia Amarylis
Nim : 18.2.044
Institusi : Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny."T" Usia 37 Tahun
Kehamilan Trimester III Dengan Riwayat Abortus Sampai Dengan
Penggunaan Alat kontrasepsi
TA : 2020/2021

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 di bawah saya.

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

Malang, November 2020

Mahasiswa



Adek Satura Fibia Amarylis

18.2.044

Menyetujui,
Pembimbing Utama

(Rosyidah Alfitri, S.ST, MPH)

iii

LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Adek Satura Fibia Amarylis NIM. 18.2.044 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny."T" Usia 37 Tahun Kehamilan Trimester III Dengan Riwayat Abortus Sampai Dengan Penggunaan Alat kontrasepsi" telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan tim penguji ujian Laporan Tugas Akhir Program Studi Diploma-III Kebidanan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr.Soepraoen Malang pada :

Malang, November 2020
Mahasiswa



Adek Satura Fibia Amarylis
18.2.044

Mengetahui,
Pembimbing Utama



(Rosyidah Alfitri, S.ST, MPH)

LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Adek Satura Fibia Amarylis NIM. 18.2.044 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "T" Usia 37 Tahun Kehamilan Dengan Riwayat Abortus Sampai Dengan Penggunaan Alat kontrasepsi" telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan tim penguji ujian Laporan Tugas Akhir Program Studi Diploma-III Kebidanan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr.Soepraoen Malang pada :


Hari :
Tanggal : September 2021
Dan disahkan oleh :

Rifzul Maulina, S.ST., M.Kes
Penguji I

()
Tanda Tangan


(07-09-2021...)
Tanggal

Rani Safitri, SST., M. Keb
Penguji II

()
Tanda Tangan

(07-09-2021...)
Tanggal

Rosyidah Alfritri, S.ST, MPH
Penguji III

()
Tanda Tangan

(07-09-2021...)
Tanggal

Mengetahui,
Ketua Program Studi D-III Kebidanan
Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr.Soepraoen Malang

()
Anik Purwati, S.ST, MM.,M.Keb

RINGKASAN

Amaryllis, Adek Satura Fibia. 2021. Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny "T"

Usia 37 Tahun Ibu Hamil dengan Riwayat Abortus mulai Kehamilan Trimester III sampai dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi di PMB Sulaikah Sumbermanjing Kulon Kab.Malang. Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang. Pembimbing Utama Rosyidah Alfitri, S.ST, MPH

Asuhan Kebidanan dilakukan pada Ny "T" usia 37 tahun mulai dari kehamilan Trimester III sampai dengan penggunaan alat kontrasepsi. Asuhan kebidanan ini dilakukan melalui pendekatan kepada pasien secara langsung pada Ny "T" usia 37 tahun.

Perencanaan asuhan dibuat sesuai dengan kebutuhan pasien dan dilakukan kunjungan pada waktu hamil sebanyak 2 kali, pendamping persalinan 1 kali, kunjungan nifas sebanyak 4 kali mencakup kunjungan neonates 3 kali dan kunjungan keluarga berencana. Asuhan yang diberikan pada kehamilan Trimester III yaitu pemeriksaan fisik, pemeriksaan laboratorium, melakukan persiapan persalinan dan memberikan konseling KB (memberikan KIE tentang manfaat, kelebihan dan kelemahan dari Kontrasepsi Mantap / MOW).

Pada saat melakukan kunjungan kehamilan, ibu mengatakan sering merasakan kenceng-kenceng pada malam hari tetapi tidak disertai dengan pengeluaran lendir darah. Pada kunjungan tersebut memberikan penjelasan bahwa kenceng-kenceng tersebut merupakan hal yang wajar karena usia kehamilan ibu sudah mendekati tanggal tafsiran persalinan, dan memberitahu bahwa itu adalah kontraksi palsu. Memberi KIE pada ibu apa saja tanda-tanda persalinan, dan apa saja yg harus disiapkan untuk menghadapi persalinan, ibu mengerti dengan penjelasan tersebut.

Pada saat persalinan, proses persalinan melalui tindakan persalinan normal yang ditolong oleh Bidan dan Peneliti. Pada kala I berjalan dengan normal tanpa adanya penyulit, dan Kala II terjadi sedikit masalah karena ibu mengalami kelelahan saat mengejan tetapi berhasil melahirkan bayi dengan lancar, pada kala III tidak ada penyulit plasenta lahir lengkap dan perdarahan normal. Kemudian segera dilakukan penilaian awal, apgar score, pemeriksaan antropometri pada bayi baru lahir kemudian melakukan observasi pada bayi dan ibu sampai dengan 2 jam post partum.

Pada masa Nifas dilakukan kunjungan sebanyak 4 kali, dan dalam melakukan kunjungan nifas peneliti juga melakukan kunjungan neonatus. Kunjungan Nifas ke I peneliti melakukan pemeriksaan pada ibu nifas yaitu pemeriksaan umum (keadaan umum & TTV), pemeriksaan fisik, ASI keluar lancar atau tidak, Involusi uteri, Kontraksi uterus, Kandung kemih, dan perdarahan. Perdarahan sesuai dengan masa nifas, kontraksi baik, ibu menyusui bayinya secara On demand. Sedangkan asuhan untuk Kunjungan Neonatus I yaitu melakukan pemeriksaan umum (keadaan umum & TTV), pemeriksaan fisik, perawatan tali pusat dan menjaga bayi agar tetap hangat (mencegah hipotermia). Neonatus dalam keadaan normal tidak ada tanda-tanda ikterus dan tidak ada tanda-tanda infeksi. Kunjungan Nifas ke II peneliti melakukan pemeriksaan umum (keadaan umum dan TTV) pada ibu, tanyakan ASI lancar atau tidak dan pemeriksaan luka jahit robekan perineum, TFU, kontraksi uterus dan lochea. Asuhan untuk Kunjungan Neonatus II yaitu dilakukan pemeriksaan umum (keadaan umum dan TTV), dan keadaan tali pusat. Kunjungan Nifas ke III, peneliti melakukan asuhan pada ibu yaitu pemeriksaan umum kepada ibu, TTV dan memastikan proses involusi berjalan dengan baik sedangkan untuk Kunjungan Neonatus III yaitu keadaan umum bayi, tanda-tanda infeksi, memastikan bayi mendapat cukup nutrisi dan mengingatkan ibu tentang jadwal imunisasi bayi. Pada kunjungan Nifas 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 sudah memilih untuk menggunakan kontrasepsi mantap (MOW) yang akan dilaksanakan pada bulan agustus melalui program Safari KB, sebelum itu ibu memilih jenis KB suntik 3 bulanan untuk mencegah kehamilan, untuk asuhan yang diberikan pada ibu antara lain pemeriksaan TTV, memberi penjelasan tentang KB MOW/steril, menjelaskan kelebihan dan kekurangan dari KB MOW/Steril, memberitahu pada suami dan keluarga agar memberi dukungan dan afirmasi positif terhadap keputusan yg diambil oleh ibu.

Hasil dari asuhan yang telah diberikan mulai dari kehamilan Trimester III, persalinan, Bayi baru lahir dan 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 (2010-2020)

Kata Kunci :Asuhan Kehamilan, Persalinan, Bayi Baru Lahir dan Neonatus, Nifas, Keluarga Berencana.

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.”T” Usia 37 Tahun Kehamilan Trimester III Dengan Riwayat Abortus Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Sulaikah Sumbermanjing Kulon Kabupaten Malang” sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D III Kebidanan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan 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, S.MPh., S.H., S.Kep., Ners., M.M., 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 pembimbing Utama Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan
4. Rizul Maulina, S.ST., M. Kes selaku Penguji I Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan
5. Rani Safitri, SST, M. Keb selaku Penguji II Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan
6. Papa, Mama, Mas Rafi Haydar Maulana, dan seluruh teman dan sahabat saya yang selalu memberi semangat dan dukungannya.

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
2020

DAFTAR ISI

Halaman Judul	i
Halaman Sampul Dalam	ii
Surat Pernyataan Bebas Plagiat	iii
Lembar Persetujuan	iv
Lembar Pengesahan.....	v
Kata Pengantar	vi
Daftar Isi	vii
Daftar Tabel.....	ix
Daftar Lampiran	x
Daftar Singkatan	xi
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan penyusunan	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus.....	4
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.....	6
1.5.1 Manfaat teoritis	6
1.5.2 Manfaat klinik.....	6
BAB II TINJAUAN TEORI	7
2.1 Konsep Dasar Kehamilan	7
2.1.1 Pengertian Kehamilan... ..	7
2.1.2 Fisiologi Proses Kehamilan	7
2.1.3 Tanda-Tanda Kehamilan.....	9
2.1.4 Perubahan Anatomi dan Fisiologis Pada Kehamilan.....	13
2.1.5 Faktor Predisposisi Pada Kehamilan.....	17
2.1.6 Perubahan dan Adaptasi Psikologi Pada Kehamilan.....	17
2.1.7 Kebutuhan Fisik Ibu Hamil	18

2.2 Konsep Dasar Kehamilan Riwayat Abortus.....	23
2.2.1 Definisi Kehamilan Riwayat Abortus.....	23
2.2.2 Faktor Yang Mempengaruhi Riwayat Abortus	23
2.2.3 Klasifikasi Abortus.....	27
2.2.4 Komplikasi Kehamilan Dari Riwayat Abortus.....	28
2.2.5 Keadaan Psikologis.....	29
2.2.6 Penatalaksanaan Kehamilan Dengan Riwayat Abortus.....	30
2.2.7 Manajemen SOAP Kehamilan.....	32
2.3 Konsep Dasar Persalinan	43
2.3.1 Definisi Persalinan	43
2.3.2 Sebab Mulainya Persalinan.....	43
2.3.3 Tanda-Tanda Persalinan.....	44
2.3.4 Faktor-Faktor yang mempengaruhi persalinan	46
2.3.5 Perubahan Fisiologis Persalinan	49
2.3.6 Perubahan dan Adaptasi Psikologis Dalam Masa Persalinan	51
2.3.7 Mekanisme Persalinan..	51
2.3.8 Tahapan Persalinan (Kala Persalinan)	52
2.3.9 Komplikasi Intrapartum Pada Riwayat Abortus.....	53
2.3.10 Penatalaksanaan Persalinan Riwayat Abortus Untuk Mencegah perdarahan Post Partum.....	61
2.3.11 Manajemen SOAP Persalinan.....	66
2. 4 Konsep Dasar Nifas	75
2.4.1 Pengertian Nifas	75
2.4.2 Tujuan Asuhan Masa Nifas	75
2.4.3 Tahapan Masa Nifas	75
2.4.4 Perubahan Fisiologis Masa Nifas	76
2.4.5 Perubahan Psikologi Masa Nifas.....	81
2.4.6 Kunjungan Nifas.....	82
2.4.7 Standar Pelayanan Nifas (3 Standar)	83
2.4.8 Bahaya Yang Dapat Timbul Setelah Persalinan Riwayat Abortus	83
2.4.9 Komplikasi Pasca Post Partum	84
2.4.10 Untuk Menangani Atonia Uteri Bisa Dilakukan Dengan KBI dan KBE	84
2.4.11 Manajemen SOAP Nifas	86
2.5 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	93
2.5.1 Pengertian Bayi Baru Lahir	93

2.5.2 Tujuan Asuhan Bayi Baru Lahir.....	93
2.5.3 Lingkungan Adaptasi Bayi Baru Lahir.....	93
2.5.4 Tatalaksana Bayi Baru Lahir	95
2.5.5 Pencegahan Infeksi BBL.....	96
2.5.6 Bounding Attachment.....	96
2.5.7 Reflek Pada Bayi Baru Lahir	96
2.5.8 Dampak Pada Bayi Yang Ditimbulkan Oleh Riwayat Abortus.....	98
2.5.9 Manajemen SOAP Bayi Baru Lahir	103
2.6 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	109
2.6.1 Pengertian Keluarga Berencana	109
2.6.2 Tujuan Program Keluarga Berencana	109
2.6.3 Sasaran Program Keluarga Berencana.....	110
2.6.4 Ruang Lingkup Program Keluarga Berencana	110
2.6.5 Alat Kontrasepsi Yang Dianjurkan.....	112
2.6.6 Manajemen SOAP Keluarga Berencana	117
2.7 Kerangka Teori.	120
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	121
3.1 Pendokumentasian Asuhan Kebidanan Pada Kunjungan ANC.....	121
3.1.1 Kunjungan ANC I	121
3.1.2 Kunjungan ANC II	128
3.2 Pendokumentasian Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	132
3.2.1 Asuhan Kebidanan Persalinan Kala I	132
3.2.2 Asuhan Kebidanan Persalinan Kala II	134
3.2.3 Asuhan Kebidanan Persalinan Kala III	137
3.2.4 Asuhan Kebidanan Persalinan Kala IV.....	139
3.3 Pendokumentasian Asuhan Kebidanan Pada Kunjungan BBL.....	141
3.3.1 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir 1 Jam	141
3.3.2 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir 6 Jam	143
3.3.3 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir 16 Hari	145
3.3.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir 30 Hari	146
3.4 Asuhan Kebidanan Ibu Nifas... ..	148
3.4.1 Asuhan Kebidanan Nifas 6 Jam	148
3.4.2 Asuhan Kebidanan Nifas 16 Hari	150
3.4.3 Asuhan Kebidanan Nifas 30 Hari	151
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	153

BAB IV PEMBAHASAN	156
4.1 Asuhan Kehamilan.....	156
4.2 Asuhan Ibu Bersalin.....	158
4.3 Asuhan Ibu Post Partum	160
4.4 Asuhan Bayi Baru Lahir	163
4.5 Asuhan Keluarga Berencana ..	164
BAB V PENUTUP	166
5.1 Kesimpulan.....	166
5.2 Saran.....	166
5.2.1 Bagi Penulis	166
5.2.2 Bagi Klien.....	167
5.2.3 Bagi Lahan Praktik.....	167
5.2.4 Bagi Institusi.....	167
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

No	Daftar Tabel	Halaman
Tabel 2.2	Perubahan Normal Pada Uterus	
Tabel 2.3	Macam – macam Lochea	

DAFTAR LAMPIRAN

No	Daftar Lampiran
Lampiran 1	Jadwal Penyusunan dan Pelaksanaan Laporan Tugas Akhir
Lampiran 2	Lembar permohonan Menjadi Responden Penelitian
Lampiran 3	Lembar Persetujuan Menjadi Responden Penelitian
Lampiran 4	Skrining Score Poedji Rochjati
Lampiran 5	Lembar Penapisan Ibu Bersalin
Lampiran 6	Form Cap Kaki Bayi
Lampiran 7	Lembar Penapisan KB
Lampiran 8	Dokumentasi Laporan ANC
Lampiran 9	Dokumentasi Laporan INC
Lampiran 10	Dokumentasi Laporan PNC
Lampiran 11	Dokumentasi Laporan BBL
Lampiran 12	Dokumentasi Laporan KB
Lampiran 13	SOP Konseling KB
Lampiran 14	Leaflet KB
Lampiran15	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*
AKB : Angka Kematian Bayi
AKDR : Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI : ANgka Kematian Ibu
ASI : Air Susu Ibu
BBL : Bayi Baru Lahir
BBLR : Bayi Berat Lahir Rendah
COVID-19 : *Coronavirus Disease 2019*
DJJ : Denyut Jantung Janin
EDC : Estimate Date Confinement
FSH : *Follicle Stimulating Hormone*
HCG : *Human Chorionic Gonadotropin*
IUD : *Intrauterine Device*
IUGR : *Intrauterine Growth Restriction*
IMD : Inisiasi Menyusu Dini
KIA : Kesehatan Ibu Anak
KIE : Komunikasi, Informasi, dan Edukasi
KTG : Kardiotokografi
LiLA : Lingkar Lengan Atas
LH : *Luteinizing Hormon*
MDG'S : *Millenium Development Goals*
MOP : Metode Operasi Pria
MOW : Metode Operasi Wanita
MSH : *Melanocyte-Stimulating Hormon*
PMS : Penyakit Menular Seksual
PSBB : Pembatasan Sosial Bersekala Besar

SC	: <i>Sectio Caesarea</i>
SDG'S	: <i>Sustainable Development Goals</i>
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
USG	: Ultrasonografi
WHO	: <i>World Health Organization</i>