

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY C USIA 38 TAHUN IBU  
HAMIL DENGAN GRANDEMULTIPARA MULAI KEHAMILAN TRIMESTER III  
SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT  
KONTRASEPSI DI RSIA RUMKITBAN MALANG**



**DISUSUN OLEH:  
ALFIN NADHIROH  
NIM. 16.2.002**

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

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY C USIA 38 TAHUN IBU  
HAMIL DENGAN GRANDEMULTIPARA MULAI KEHAMILAN TRIMESTER III  
SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT  
KONTRASEPSI DI RSIA RUMKITBAN MALANG**

Diajukan Sebagai Syarat Menyelesaikan  
Pendidikan Tinggi Program Studi D III Kebidanan



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



## LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Studi Kasus ini oleh Alfin Nadhiroh, NIM. 16.2.000 dengan judul Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny C"Usia 38 Tahun Ibu Hamil dengan Grandemultipara mulai Kehamilan Trimester III sampai dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi di RSIA Rumkitban Malang" telah disetujui tim penguji ujian Laporan Tugas Akhir Program Studi D III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang pada:

Malang, Mei 2020  
Mahasiswa

Alfin Nadhiroh  
NIM. 16.2.002

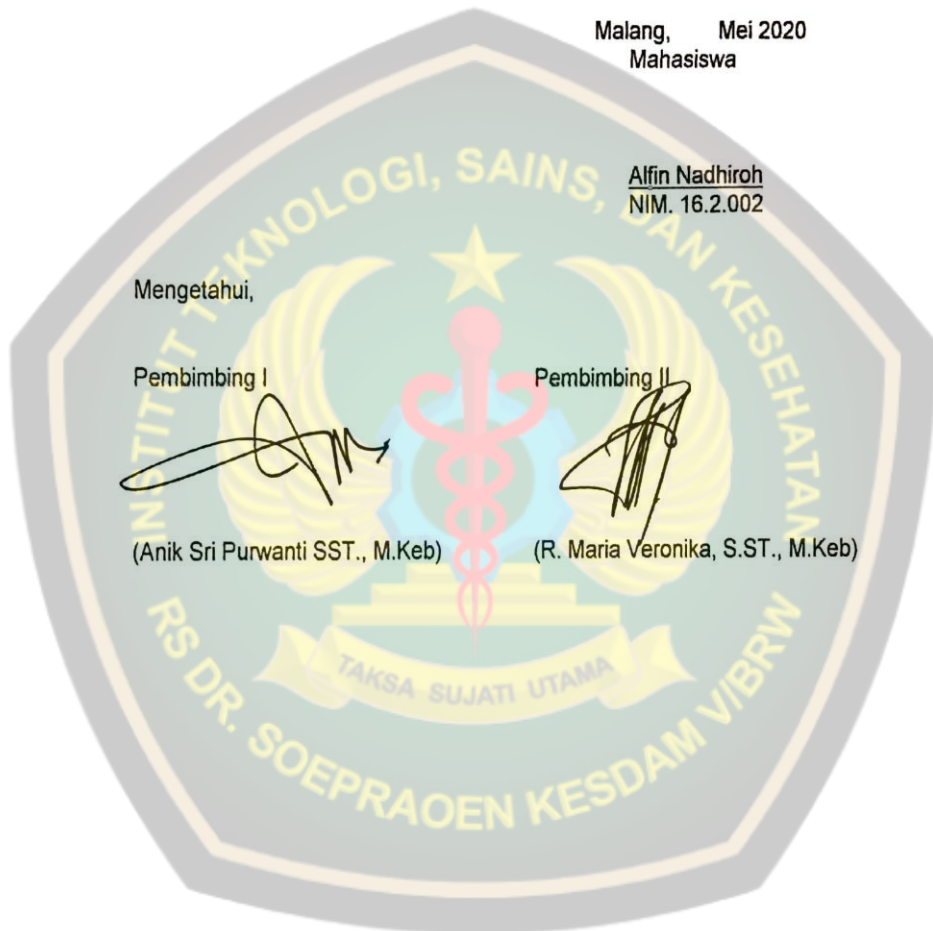
Mengetahui,

Pembimbing I

(Anik Sri Purwanti SST., M.Keb)

Pembimbing II

(R. Maria Veronika, S.ST., M.Keb)



**LEMBAR PENGESAHAN**

Laporan Studi Kasus ini oleh Alfin Nadhiroh, NIM. 16.2.002 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny C"Usia 38 Tahun Ibu Hamil dengan Grandemultipara mulai Kehamilan Trimester III sampai dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi di RSIA Rumkitban Malang" telah diuji untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji ujian sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi D III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang pada:


Hari :  
Tanggal :  
Dan disahkan oleh :

(Tut Rayani A W., SST, M.Keb)  
Penguji I

  
TandaTangan

7-7-2020  
Tanggal

(Anik Sri Purwanti S.ST., M.Keb)  
Penguji II

  
TandaTangan

07-07-2020  
Tanggal

R. Maria Veronika, S.ST., M.Keb  
Penguji III

  
TandaTangan

06-07-2020  
Tanggal

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

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

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua rahmat dan karunia- Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul tentang **“Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. C Usia 38 Tahun Dengan Kehamilan Grande Multigravida di RSIA RUMKITBAN 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, S.MPh., S.H., S.Kep., Ners., MM., M.Kes selaku Direktur Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang
2. Anik Purwati, S.ST., MM., M.Kes selaku Ketua Program Studi D III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang
3. Tut Rayani A W, SST., M.Keb selaku Penguji I Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan
4. Anik Sri Purwanti S.ST., M.keb selaku penguji II dan pembimbing I Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan
5. R Maria Veronika S.ST., M.Keb selaku Penguji III dan pembimbing II Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan
6. RSIA Rumkitban Malang yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Asuhan Kebidanan Komprehensif.
7. Nyonya "C" selaku responden atas kerjasamanya yang baik.
8. Orangtua dan keluargaku atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Asuhan Kebidanan Komprehensif ini selesai pada waktunya.
9. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.

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, Mei 2020

Peneliti

## RINGKASAN

**Nadhiroh, Alfin. 2020. Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny "C" Usia 38 Tahun Ibu Hamil dengan Grandemultipara mulai Kehamilan Trimester III sampai dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi di RSIA Rumkitban Malang. Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang. Pembimbing I Anik Sri Purwanti, S.ST., M.Keb. Pembimbing II R. Maria Veronika, S.ST., M.Keb.**

Asuhan Kebidanan dilakukan pada Ny "C" usia 38 tahun mulai dari kehamilan Trimester III sampai dengan penggunaan alat kontrasepsi. Asuhan kebidanan ini dilakukan melalui pendekatan kepada pasien secara langsung pada Ny "C" usia 38 tahun.

Perencanaan asuhan dibuat sesuai dengan kebutuhan pasien dan dilakukan kunjungan pada waktu hamil sebanyak 1 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 SC dan memberikan konseling KB (memberikan KIE tentang manfaat, kelebihan dan kelemahan dari Kontrasepsi Mantap / MOW)

Pada saat persalinan, proses persalinan melalui tindakan operasi seksio sesarea yang ditolong oleh Dokter Spesialis Kandungan, Bidan, Dokter Anestesi, Perawat instrumentor, 2 asisten dokter di Ruang Operasi, penanggung jawab ruangan OK dan Peneliti. 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. 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). Kunjungan Nifas ke II peneliti melakukan pemeriksaan umum (keadaan umum dan TTV) pada ibu, tanyakan ASI lancar atau tidak dan pemeriksaan luka bekas operasi SC, 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 telah dilakukan oleh Dokter Spesialis Kandungan setelah persalinan seksio sesarea, untuk asuhan yang diberikan pada ibu Post KB MOW antara lain pantau keadaan umum, TTV, penuhi kebutuhan nutrisi, ajarkan ibu untuk mobilisasi dini.

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 (2010-2015)

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





## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN SAMPUL DALAM.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
RINGKASAN.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR GAMBAR.....	ix
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
DAFTAR SINGKATAN.....	xii
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
1.1 Latar belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	2
1.3 Tujuan.....	2
1.3.1 Tujuan Umum.....	2
1.3.2 Tujuan Khusus.....	2
1.4 Ruang Lingkup.....	2
1.4.1 Sasaran.....	2
1.4.2 Tempat.....	2
1.4.3 Waktu.....	2

<b>1.5 Manfaat .....</b>	<b>2</b>
1.5.1 Bagi Klien.....	2
1.5.2 Bagi Instansi Kesehatan .....	2
1.5.3 Bagi Institusi.....	2
1.5.4 Bagi Penulis .....	3

## **BAB II TINJAUAN TEORI**

<b>2.1 Konsep Dasar Kehamilan dengan Grandemulti .....</b>	<b>4</b>
2.1.1 Pengertian Grandemulti.....	4
2.1.2 Faktor Penyebab Grandemulti .....	4
2.1.3 Komplikasi Kehamilan dengan Grandemulti.....	5
2.1.4 Penatalaksanaan Kehamilan dengan Grandemulti .....	8
<b>2.2 Konsep Dasar Persalinan dengan Grandemulti .....</b>	<b>11</b>
2.2.1 Pengertian Persalinan.....	11
2.2.2 Komplikasi Persalinan Grandemulti .....	11
2.2.3 Penanganan Persalinan dengan Grandemulti di Fasilitas Kesehatan ..	14
<b>2.3 Konsep Dasar Nifas dengan Grandemulti.....</b>	<b>43</b>
2.3.1 Bahaya yang Timbul Setelah Persalinan dengan Grandemulti.....	43
2.3.2 Perawatan Ibu Nifas.....	53
2.3.3 Penatalaksanaan Nifas dengan Grandemulti .....	53
<b>2.4 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir .....</b>	<b>56</b>
2.4.1 Akibat pada Bayi yang dilahirkan oleh Ibu Grandemulti .....	56
2.4.2 Asuhan Bayi Baru Lahir .....	59
<b>2.5 Konsep Keluarga Berencana .....</b>	<b>60</b>
2.5.1 Pengertian .....	60

2.5.2 Tujuan Program KB .....	60
2.5.3 Sasaran Program KB .....	61
2.5.4 Ruang Lingkup Program KB .....	62
2.5.5 Alat Kontrasepsi yang dianjurkan pada Ibu Grandemulti .....	63
<b>2.6 Kerangka Teori.....</b>	<b>65</b>

### **BAB III TINJAUAN KASUS**

<b>3.1 Pendokumentasian Kebidanan Pada Antenatal Care.....</b>	<b>66</b>
3.1.1 Kunjungan Pertama .....	66
<b>3.2 Pendokumentasian Intranatal Care .....</b>	<b>77</b>
3.2.1 Asuhan Pre Operasi.....	77
3.2.2 Asuhan Post SC 2 Jam.....	90
<b>3.3 Pendokumentasian Asuhan Bayi Baru Lahir .....</b>	<b>93</b>
<b>3.4 Pendokumentasian Asuhan Kebidanan Pada Postnatal Care .....</b>	<b>97</b>
3.4.1 Kunjungan 1 .....	97
3.4.2 Kunjungan 2 .....	101
3.4.3 Kunjungan 3 .....	104
3.4.4 Kunjungan 4 .....	106
<b>3.5 Pendokumentasian Asuhan Kebidanan Neonatus .....</b>	<b>108</b>
3.5.1 Kunjungan Neonatus 1 .....	108
3.5.2 Kunjungan Neonatus 2 .....	110
3.5.3 Kunjungan Neonatus 3 .....	112
<b>3.6 Pendokumentasian Asuhan Kebidanan pada Pelayanan KB .....</b>	<b>114</b>

## **BAB IV PEMBAHASAN**

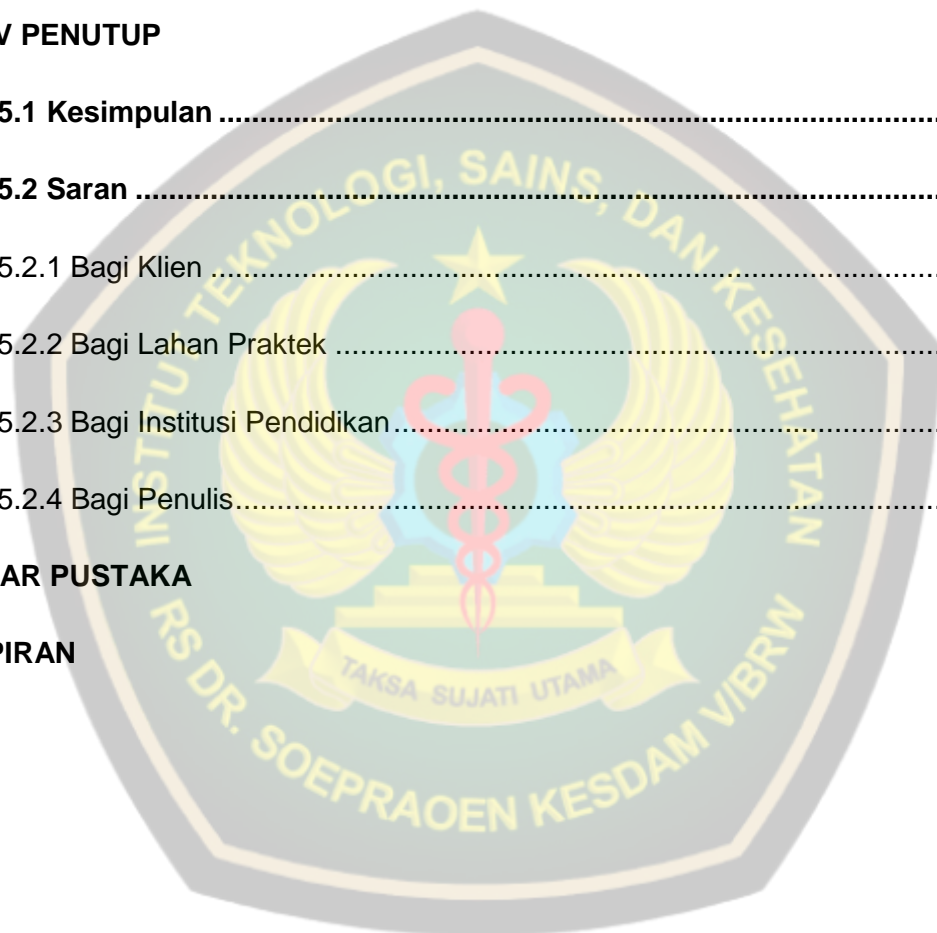
4.1 Asuhan Kehamilan.....	125
4.2 Asuhan Kepada Ibu Bersalin.....	127
4.3 Pembahasan Asuhan Post Partum .....	129
4.4 Pembahasan Bayi Baru Lahir .....	131
4.5 Keluarga Berencana .....	132

## **BAB V PENUTUP**

<b>5.1 Kesimpulan .....</b>	<b>133</b>
<b>5.2 Saran .....</b>	<b>134</b>
5.2.1 Bagi Klien .....	134
5.2.2 Bagi Lahan Praktek .....	134
5.2.3 Bagi Institusi Pendidikan.....	134
5.2.4 Bagi Penulis.....	134

## **DAFTAR PUSTAKA**

## **LAMPIRAN**



## DAFTAR GAMBAR

No	Daftar Gambar Halaman
Tabel 2.1	Gambar Kerangka Teori ..... 32



## DAFTAR LAMPIRAN

No	Daftar Lampiran
Lampiran 1	Poa Laporan Tugas Akhir
Lampiran 2	Lembar Permohonan Menjadi Responden
Lampiran 3	Informed Consent
Lampiran 4	Lembar Penapisan Ibu Bersalin
Lampiran 5	Asuhan Persalinan Normal
Lampiran 6	Lembar Observasi
Lampiran 7	Skrining Score Poedji Rochjati
Lampiran 8	Lembar Partograf
Lampiran 9	Sap Senam Nifas
Lampiran 10	Sop Senam Nifas



## DAFTAR SINGKATAN



ANC	: <i>Antenatal Care</i>
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	: <i>Basal Metabolisme Rate</i>
DJJ	: Detak Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HDI	: <i>Human Development Index</i>
HPL	: <i>Human Placental Lactogen</i>
HPHT	: Haid Pertama Haid Terakhir
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KMS	: Kartu Menuju Sehat
KPR	: Kehamilan Resiko Rendah
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KRT	: Kehamilan Resiko Tinggi
KRST	: Kehamilan Resiko Sangat Tinggi
LLA	: Lingkar lengan atas
MDG'S	: <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 Ibu
PAP	: Pintu Atas Panggul
PBP	: Pintu Bawah Panggul
PKM	: Puskesmas
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
WHO	: <i>World Health Organization</i>
PMB	: praktek mandiri bidan

