

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHESIF PADA Ny. "R" USIA 39 TAHUN
KEHAMILAN TRIMESTER III DENGAN GRANDE MULTIPARA
SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI
DI RSIA RUMKITBAN 05.08.02 MALANG



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

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHESIF PADA Ny. "R" USIA 39 TAHUN
KEHAMILAN TRIMESTER III DENGAN GRANDE MULTIPARA
SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI
DI RSIA RUMKITBAN 05.08.02 MALANG**

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



**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 : Rika Maria Sofa
NIM : 17.2.047
Institusi : Program Studi D III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "R" Usia 39 Tahun Kehamilan Trimester III Dengan Grande Multipara Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di Rsia Rumkitban 05.08.02 Malang
T.A : 2019 / 2020

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.



LEMBAR PERSETUJUAN

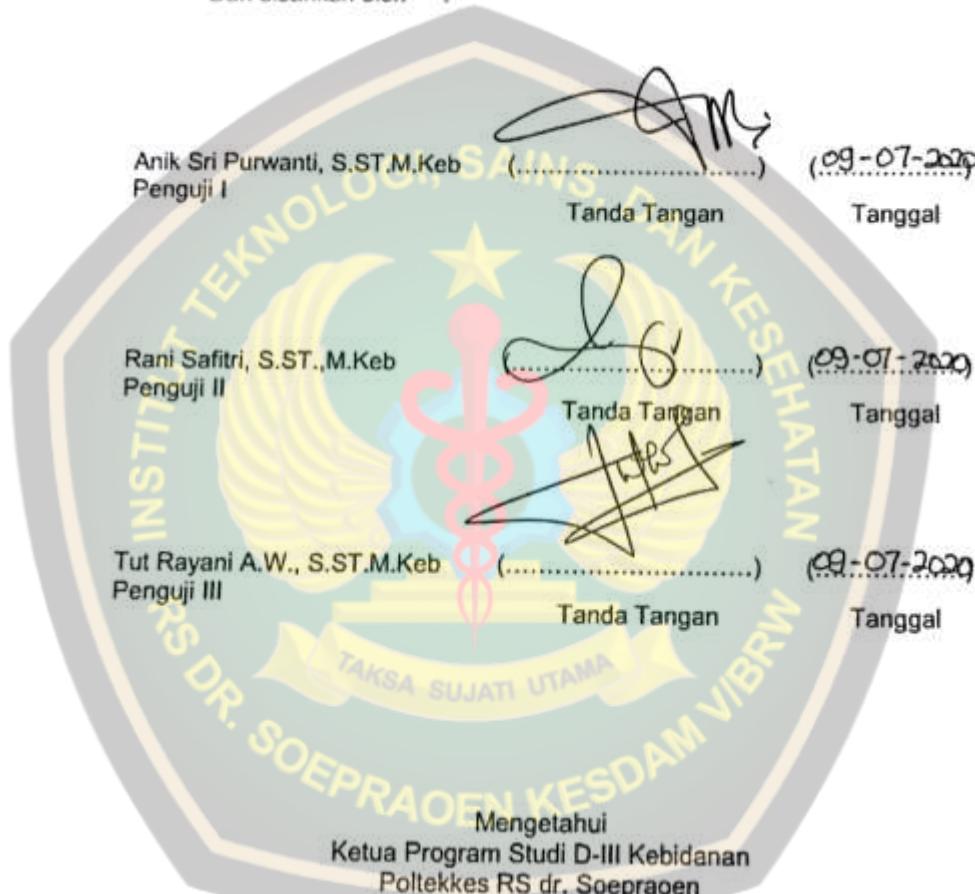
Laporan Tugas Akhir ini oleh Rika Maria Sofa NIM 17.2.047 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "R" Usia 39 Kehamilan Trimester III Dengan Grande Multipara Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di Rsia Rumkitban 05.08.02 Malang" telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan tim penguji ujian Laporan Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang pada:



LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Rika Maria Sofa NIM 17.2.047 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "R" Usia 39 Kehamilan Trimester III Dengan Grande Multipara Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di RSIA Rumkitban 05.08.02 Malang" telah diujii untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji ujian sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi D III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang pada:

Hari : Minggu
Tanggal : 03 Mei 2020
Dan disahkan oleh :



RINGKASAN

Sofa, Rika Maria. 2020. Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny “R” 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 Rani Safitri S.ST., M.Keb. Pembimbing II Tut Rayani A.W, S.ST., M.Keb.

Asuhan Kebidanan dilakukan pada Ny “R” usia 39 tahun mulai dari kehamilan Trimester III sampai dengan penggunaan alat kontrasepsi. Asuhan kebidanan ini dilakukan melalui pendekatan kepada pasien secara langsung pada Ny “R” usia 39 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 mencangkup 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 Anastesi, 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.**

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua rahmat dan karunia- Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "R" Usia 39 Kehamilan Trimester III Dengan Grande Multipara Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di Rsia Rumkitban 05.08.02 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 Effendi, 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 Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang
3. Rani Safitri., S.ST., M.keb selaku pembimbing I Laporan Tugas Akhir.
4. Tut Rayani S.ST., M.Keb selaku Pembimbing II Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan
5. Anik Sri Purwanti, SST., M.Keb selaku Pengudi I Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan
6. Daru Indarti S.ST., M.Kes selaku pembimbing klinik RSIA Rumkitban 05.08.02 Malang yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan
7. Rumkitban 05.08.02 Malang yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Asuhan Kebidanan Komprehensif.
8. Ny. "R" selaku responden atas kerjasamanya yang baik.
9. Orangtua dan keluargaku atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
10. 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, April 2020

Peneliti



DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN SAMPUL DALAM.....	ii
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	iii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
RINGKASAN.....	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR SINGKATAN.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan masalah.....	3
1.3 Tujuan penyusunan	3
1.3.1 Tujuan Umum.....	3
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Ruang lingkup.....	4
1.4.1 Sasaran.....	4
1.4.2 Tempat.....	4
1.4.3 Waktu.....	4
1.5 Manfaat asuhan kebidanan komprehensif.....	4
1.5.1 Manfaat teoritis.....	4
1.5.2 Manfaat klinik	5
BAB II TINJAUAN TEORI	
2.1 Konsep Dasar Kehamilan Grande Multipara	6
2.1.1 Kehamilan Dengan Grande Multipara.....	6
2.1.2 Faktor Yang Mempengaruhi Grande Multipara	6
2.1.3 Komplikasi Kehamilan Dari Grande Multipara	7
2.1.4 Penatalaksanaan Kehamilan Dengan Grande Multipara	13
2.2 Konsep Dasar Persalinan	16
2.2.1 Definisi Persalinan.....	16
2.2.2 Sebab Mulainya Persalinan	17

2.2.3	Tanda Tanda Persalinan	18
2.2.4	Faktor Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan.....	20
2.2.5	Perubahan Fisiologis Persalinan	22
2.2.6	Perubahan Dan Adaptasi Psikologis dalam Masa Nifas	25
2.2.7	Mekanisme Persalinan	26
2.2.8	Tahapan Persalinan (Kala Persalinan)	27
2.2.9	Komplikasi Intrapartum Pada Grande Multipara	28
2.2.10	Penatalaksanaan Persalinan Grande Multipara Untuk Mencegah Perdarahan Post partum	41
2.3	Konsep Dasar Nifas	47
2.3.1	Pengertian Nifas.....	47
2.3.2	Tujuan Asuhan Masa Nifas.....	48
2.3.3	Tahapan Masa Nifas	52
2.3.4	Perubahan Fisiologis pada Masa Nifas	52
2.3.5	Perubahan Psikologis Ibu.....	58
2.3.6	Kunjungan Nifas	58
2.3.7	Standar Pelayanan Nifas	60
2.3.8	Bahaya yang dapat Timbul Setelah Persalinan pada Grande Multipara.....	63
2.3.9	Komplikasi Pasca Partum.....	64
2.3.10	Untuk Menangani Atonia Uteri Bisa Dilakukan KBI dan KBA	64
2.4	Konsep dasar bayi baru lahir.....	65
2.4.1	Pengertian.....	65
2.4.2	Tujuan Asuhan Bayi Baru Lahir	66
2.4.3	Lingkungan Adaptasi Bayi Baru Lahir	66
2.4.4	Tatalaksana Bayi Baru Lahir.....	67
2.4.5	Pencegahan Infeksi	68
2.4.6	Binding Attachment	69
2.4.7	Reflek pada Bayi Baru Lahir	69
2.4.8	Dampak Pada Bayi yang Ditimbulkan Oleh Grande Multipara	70
2.5	Konsep Keluarga Berencana	77
2.5.1	Pengertian.....	77
2.5.2	Tujuan Program KB.....	77
2.5.3	Sasaran Program KB.....	78
2.5.4	Ruang Lingkup Program KB	78

2.5.5 Alat Kontrasepsi Yang Dianjurkan	79
2.6 Kerangka Teori	85
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	
3.1 Pendokumentasian Asuhan Kebidanan Kebidanan pada kunjungan ANC ..	86
3.1.1 Kunjungan ANC I	86
3.1.2 Kunjungan ANC II	94
3.2 Pendokumentasian Asuhan Kebidanan Kebidanan pada INC.....	97
3.2.1 Asuhan Pre Operasi.....	97
3.2.2 Asuhan Post SC 2 jam	100
3.3 Pendokumentasian Asuhan Kebidanan Kebidanan pada PNC	103
3.3.1 Kunjungan Nifas I.....	103
3.3.2 Kunjungan Nifas II.....	106
3.3.3 Kunjungan Nifas III.....	109
3.3.4 Kunjungan Nifas IV	111
3.4 Pendokumentasian Asuhan Kebidanan Kebidanan pada BBL	113
3.4.1 Kunjungan BBL 0 jam.....	113
3.4.2 Kunjungan Neonatus I.....	116
3.4.3 Kunjungan Neonatus II.....	118
3.4.4 Kunjungan Neonatus III	120
3.5 Pendokumentasian Asuhan Kebidanan Kebidanan pada Pelayanan KB ...	122
BAB IV PEMBAHASAN	
4.1 Asuhan Kehamilan.....	126
4.2 Asuhan Kepada Ibu Bersalin.....	127
4.3 Pembahasan Asuhan Post Partum	128
4.4 Pembahasan Bayi Baru Lahir	131
4.5 Keluarga Berencana	132
BAB V PENUTUP	
5.1 Kesimpulan.....	134
5.2 Saran.....	134
5.2.1 Bagi Penulis	134
5.2.2 Bagi klien	135
5.2.3 Bagi Lahan Praktek.....	135
5.2.4 Bagi Institusi.....	135
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

No	Daftar Tabel	Halaman
Tabel 2.2	Perubahan Normal Pada Uterus.....	21
Tabel 2.3	Macam-macam Lokhea.....	22



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 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	Leaflet
Lampiran 14	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 Diri
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
LILA	: Lingkar lengan atas
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
MDG'S	: <i>Millennium Development Goal's</i>
MSH	: <i>Melanocyte Stimulating Hormone</i>
MOW	: Metode Operasi Wanita
PMS	: Penyakit Menular Seksual
SC	: <i>Sectio Saecaria</i>
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
SPK	: Standart Pelayanan Kebidanan
TM	: Trimester
TT	: Tetanus Toxoid
USG	: Ultrasonografi
WHO	: <i>World Health Organization</i>