

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. "S" DENGAN GRANDE
MULTIPARA PADA KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI
DENGAN PEMILIHAN ALAT KONTRASEPSI
DI PMB RIRIN RESTATI BULULAWANG**



**DISUSUN OLEH:
ROSYIHATUL ANDRIANI
NIM 17.20.48**

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. "S" DENGAN GRANDE MULTIPARA PADA KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PEMILIHAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB RIRIN RESTATI BULULAWANG

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



**DISUSUN OLEH :
ROSYIHATUL ANDRIANI
NIM 17.2.048**

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

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya sampaikan bahwa yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Rosyihatul Andriani
NIM : 17.2.048
Institusi : Program Studi D III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang
Judul : **Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "S" Dengan Grande Multipara pada Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Pemilihan Alat Kontrasepsi Di PMB Ririn Restati Bululawang.**
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 ~~seben~~sebenar-benarnya dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Malang, April 2020



Rosyihatul Andriani

NIM. 17.2.048

Mengetahui :

Pembimbing I,

Reny Retnaningsih, SST.,M.Keb

Pembimbing II,

Lilik Ismiatun, SST., M.M

LEMBAR PERSETUJUAN

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. "S" DENGAN GRANDE
MULTIPARA PADA KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PEMILIHAN ALAT
KONTRASEPSI DI PMB RIRIN RESTATI BULULAWANG

NAMA : ROSYIHATUL ANDRIANI

NIM : 17.2048

Telah disetujui untuk Diujikan di Depan Tim Penguji

Tanggal : 23 April 2020

Oleh :
NISA SUJATI UTAMA

Pembimbing I,



Reny Retnaningsih, SST.,M.Keb

Pembimbing II,



Lilik Ismiatun, SST., M.M

LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Rosyihatul Andriani, NIM.17.2.048 dengan judul **"Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "S" Dengan Grande Multipara pada Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Pemilihan Alat Kontrasepsi Di PMB Ririn Restati Bululawang"** telah diuji untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji ujian sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi DIII Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang pada:

Hari : Kamis
Tanggal : 23 , April 2020
Dan disahkan oleh :

Anik Sri Purwanti, SST., M.Keb
Penguji I



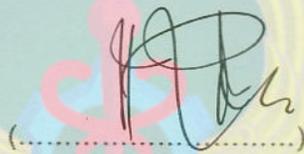
(.....)

TandaTangan

(13-7-2020)

Tanggal

Reny Retnaningsih, SST., M.Keb
Penguji II



(.....)

TandaTangan

(11-6-2020)

Tanggal

Lilik Ismiatun, SST., M.M
Penguji III



(.....)

TandaTangan

(25-6-2020)

Tanggal

Mengetahui

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



KETUA
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN

Anik Purwati, SST., M.M M.Kes

RINGKASAN

Rosyihatul Andriani, 2020. ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. "S" USIA 40 TAHUN GV PIV00II Ab000 UK 41 MINGGU 2 HARI DENGAN GRANDE MULTIPARA PADA KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PEMILIHAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB RIRIN RESTATI BULULAWANG. Asuhan Kebidanan Komprehensif Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang. Pembimbing I Reny Retnaningsih, SST., M.Keb Pembimbing II Lilik Ismiatun, SST., M.M.

Asuhan kebidanan dilakukan pada Ny "S" umur 40 tahun dari masa hamil trimester III sampai dengan Pemilihan Alat kontrasepsi. Asuhan kebidanan ini dilakukan melalui pendekatan kepada pasien secara langsung pada pasien Ny "S" usia 40 tahun.

Perencanaan asuhan dibuat sesuai dengan kebutuhan pasien dan dilakukan kunjungan Kehamilan 2 kali, pendamping persalinan 1 kali. Kunjungan nifas 4 kali mencakup kunjungan neonatus dan kunjungan keluarga berencana.

Pada tanggal 19 November 2019 Ny "S" merasakan sakit punggung dan dilakukan pengkajian, pemeriksaan umum dan pemeriksaan fisik, pemeriksaan leopold dan setelah dilakukan pemeriksaan secara menyeluruh keluhan Ny "S" merupakan hal yang fisiologis terjadi pada kehamilan karena perubahan postur tubuh dan menjelaskan cara mengatasi nyeri punggung dan kebutuhan nutrisi. Pada tanggal 18 Desember Ny "S" melakukan kunjungan yang kedua yaitu mengeluh perutnya terasa kencang-kencang dan mengeluarkan lendir bercampur darah, dilakukan pengkajian dan pemeriksaan umum TTV, pemeriksaan fisik dan pemeriksaan leopold dan memberikan asuhan menjelang persalinan

Pada tanggal 18 Desember 2019 pukul 03.00 WIB, berdasarkan hasil pemeriksaan dalam (VT) pembukaan 10 cm. Persalinan di tolong oleh bidan, dan peneliti. Dan dilakukan pendokumentasian dengan hasil di catat pada lembar partograf, observasi dilakukan tepatnya saat memasuki kala 1 Ny "S" datang dengan pembukaan 10 cm, segera setelah bayi lahir, keluarnya placenta sampai dengan 2 jam *post partum*.

Pada saat nifas dilakukan kunjungan 4 kali yaitu pada saat 6 jam post partum, 6 hari post partum, 2 minggu post partum dan 6 minggu post partum. Pada kunjungan kedua, ibu mengeluh merasa pusing, penulis melakukan pemeriksaan secara subjektif dan objektif, mengkaji pola istirahat ibu, dan didapatkan bahwa pusing yang dirasakan ibu disebabkan oleh kurang istirahat ibu. Pada bayi ny "S" juga dilakukan kunjungan sebanyak 3 kali yaitu sesuai dengan standart kunjungan neonatus yaitu KN 1, KN 2 dan KN 3 yaitu saat usia 6 hari, serta 2 minggu dan 4 minggu selama pengkajian data By Ny. "S" terdapat keluhan bayi malas minum susu dan sering gumoh dan diberikan konseling untuk menyusui bayi menggunakan ASI saja secara on demand atau setiap 2 jam dan menyendawakan bayi setiap selesai menyusu. Asuhan yang diberikan pada Bayi Ny. "R" yaitu ASI eksklusif, memastikan tidak ada kesulitan dalam menyusu dan telah dirawat ibunya dengan baik.

Pada tanggal 31 Januari 2020 penulis menyarankan Ny. "S" untuk mengikuti program keluarga berencana. Metode KB yang dianjurkan kepada Ny. "S" adalah untuk menggunakan Kb IUD atau MOW mengingat jumlah anak Ny "S" sudah banyak dan faktor resiko tinggi, tetapi Ny. "S" masih mempertimbangkan untuk menggunakan alat kontrasepsi jenis apa dan sudah mantap untuk menggunakan alat kontraasepsi.

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. “S” Usia 40 Tahun G_v P_{IV00II} Ab₀₀₀ UK 41 Minggu 2 Hari Dengan Greande Multipara Pada Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Pemilihan Alat Kontrasepsi Di PMB Ririn Restati Bululawang”** sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII 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, SMPH, SH, S. Kep., Ners. M.M, M. Kes., selaku Direktur Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang.
2. Anik Purwati, SST., M.M M.Kes. selaku Ketua Program Studi Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang.
3. Reny Retnaningsih, SST., M.Keb selaku pembimbing I Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan.
4. Lilik Ismiatun, SST., M.M selaku Pembimbing II Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan.
5. Anik Sri Purwanti, SST., M.Keb. selaku Penguji Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan.
6. PMB Ririn Restati Bululawang yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir.

7. Ny "S" selaku responden atas kerjasamanya yang baik.
8. Orang tua 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.



DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN SAMPUL DALAM	ii
SURAT BEBAS PLAGIAT	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
RINGKASAN	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR SINGKATAN	xvi
DAFTAR SIMBOL	xviii
BAB I 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	5
1.4 Ruang Lingkup	5
1.4.1 Sasaran	5

1.4.2	Tempat	5
1.4.3	Waktu	6
1.5	Manfaat Asuhan Kebidanan Komprehensif	6
1.5.1	Manfaat Teoritis	6
1.5.2	Manfaat Praktis.....	6
BAB II	TINJAUAN TEORI	7
2.1	Konse p Dasar Kehamilan	7
2.1.2	Definisi Kehamilan	7
2.1.2	Pengertian Kehamilan Trimester III.....	8
2.1.3	Perubahan Anatomis Dan Adapatasi Pada Ibu Hamil Trimester III	8
2.1.4	Kebutuhan Psikologi Kehamilan Trimester III	13
2.1.5	Tanda Bahaya Kehamilan Trimester III	15
2.1.6	Penyulit Kehamilan Trimester III	16
2.1.7	Kunjungan ANC	17
2.1.8	Standar Pemeriksaan Ibu Hamil	19
2.1.9	Score puji Rohjati	21
2.1.10	Pemeriksaan Lab pada Ibu Hamil.....	22
2.2.11	Kehamilan Grande Multipara	28
2.2	Konse p Dasar Persalinan	32
2.2.1	Pengertian	32
2.2.2	Sebab mulainya Persalinan	33

2.2.3	Tanda-tanda Persalinan	34
2.2.4	Tanda-tanda bahwa persalinan sudah dekat	34
2.2.5	Tanda-tanda timbulnya persalinan.....	35
2.2.6	Faktor yang mempengaruhi Persalinan	36
2.2.7	Perubahan Fisiologis Persalinan	42
2.2.8	Perubahan Psikologis Persalinan	44
2.2.9	Mekanisme Persalinan	45
2.2.10	Tahapan Persalinan	46
2.3	Konsep Dasar Masa Nifas	50
2.3.1	Pengertian Masa Nifas	50
2.3.2	Tahapan Masa Nifas	50
2.3.3	Tanda Bahaya Pada Masa Nifas	51
2.3.4	Kebutuhan Masa Nifas	51
2.3.5	Perubahan Fisiologi Masa Nifas	53
2.3.6	Perubahan Psikologis Ibu Nifas	61
2.3.7	Kunjungan Nifas	61
2.3.8	Standar Pelayanan Nifas (3 Standar)	64
2.4	Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	69
2.4.1	Pengertian Bayi Baru Lahir	69
2.4.2	Tujuan Asuhan Bayi Baru Lahir.....	69
2.4.3	Adaptasi Bayi Baru Lahir	70
2.4.4	Tatalaksana Bayi Baru Lahir	75
2.4.5	Pencegahan Infeksi	75

2.4.6	Bounding Attachment	76
2.4.7	Reflek pada Bayi Baru Lahir	77
2.5	Konsep Dasar Keluarga Berencana	79
2.5.1	Pengertian Keluarga Berencana	79
2.5.2	Tujuan Program KB	79
2.5.3	Sasaran Program KB	80
2.5.4	Ruang Lingkup Program KB	81
2.5.5	Macam Macam Kontrasepsi	81
BAB III	PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	102
3.1	Asuhan Kebidanan Kehamilan	102
3.2	Asuhan Kebidanan Persalinan	115
3.3	Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	127
3.4	Asuhan Kebidanan Post Partum	132
3.5	Asuhan Neonatus	143
3.6	Asuhan Kebidanan pada KB	158
BAB IV	PEMBAHASAN	154
4.1	Asuhan Kebidanan Kehamilan	154
4.2	Asuhan Kebidanan Persalinan	156
4.3	Asuhan Kebidanan Masa Nifas	159
4.4	Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	161
4.5	Asuhan Neonatus	162
4.6	Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	163

BAB V PENUTUP	165
5.1 Kesimpulan.....	165
5.2 Saran	167

DAFTAR PUTAKA

LAMPIRAN



DAFTAR TABEL

No	Daftar Tabel	Halaman
	Tabel 2.2 Perubahan normal pada uterus	53
	Tabel 2.3 Macam-macam Lochea	55



DAFTAR LAMPIRAN

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

- | | |
|------------|---|
| Lampiran 1 | Jadwal Penyusunan Laporan Tugas Akhir |
| Lampiran 2 | Lembar Permohonan Menjadi Responden |
| Lampiran 3 | Lembar Persetujuan Menjadi Responden Penelitian |
| Lampiran 4 | Skor Poedji Rochjati |
| Lampiran 5 | Lembar Penapisan Ibu Bersalin |
| Lampiran 6 | Partograf |
| Lampiran 7 | Cap teapak kaki bayi |
| 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
BAB	: Buang air besar
BAK	: Buang air kecil
BB	: Berat badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat badan lahir rendah
BMR	: <i>Basal Metabolism 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
DMPA	: <i>Depo Medroksi Progesteron Asetat</i>
KB	: Keluarga Berencana
KMS	: Kartu Menuju Sehat
KPR	: Kehamilan Resiko Rendah



KPD	: Ketuban Pecah Dini
KRT	: Kehamilan Resiko Tinggi
KRR	: Kehamilan Resiko Rendah
LLA	: Lingkar lengan atas
MDG'S	: <i>Millennium Devalopment Goal's</i>
MOP	: Metode Operasi Pria
MSH	: <i>Melanochyte Stimulating Hormone</i>
MOW	: Metode Operasi Wanita
PAP	: Pintu Atas Panggul
PBP	: Pintu Bawah Panggul
PKM	: Puskesmas
PTT	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
PX	: <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>



DAFTAR ARTI LAMBANG

Arti lambang :

< : Kurang dari sama dengan

% : Prosentase

≥ : Lebih dari sama dengan

≤ : Kurang dari sama dengan

= : Sama dengan

Arti Singkatan :

PMB : Praktik Mandiri Bidan

RS : Rumah Sakit

