

**LAPORAN TUGAS AKHIR**  
**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "N"**  
**KEHAMILAN TRIMESTER III DENGAN GRANDE MULTIPARA SAMPAI DENGAN**  
**PERENCANAAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI**  
**DI RUMKIT BAN LAWANG**



**DISUSUN OLEH :**  
**DINDA DWI PUTRI UTARI**  
**NIM. 18.2.011**

**PROGAM STUDI DIII KEBIDANAN**  
**INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN RS DR. SOEPRAOEN**  
**KESDAM V/ BRAWIJAYA MALANG**

**2021**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**  
**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "N"**  
**KEHAMILAN TRIMESTER III DENGAN GRANDE MULTIPARA SAMPAI DENGAN**  
**PERENCANAAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI**  
**DI RUMKIT BAN LAWANG**

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  
Kesdam V/Brawijaya Malang



**DISUSUN OLEH :**  
**DINDA DWI PUTRI UTARI**  
**NIM. 18.2.011**

**PROGAM STUDI DIII KEBIDANAN**  
**INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN RS DR. SOEPRAOEN**  
**KESDAM V/ BRAWIJAYA MALANG**  
**2021**

## LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya sampaikan bahwa yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Dinda Dwi Putri Utari

Nim : 18.2.011

Institusi : Program Studi DIII Kebidanan ITSK RS Dr Soepraoen Kesdaam V/Brawijaya  
Malang

Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. N Kehamilan Trimester Iii  
Dengan Grande Multipara Sampai Dengan Perencanaan Penggunaan Alat  
Kontrasepsi Di Rumkit Ban Lawang

TA : 2020/2021

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir ini yang saya buat merupakan hasil karya pribadi dan bukan dari hasil tindakan plagiat. Jika ditemukan dikemudian hari dalam kondisi yang bertolak belakang dengan pernyataan saya buat ini, maka saya bersedia menerima sanksi mengulang kembali awal proses penelitian dan penyerahan judul ulang.

Demikian surat pernyataan ini dengan sebenar-benarnya dan tanpapaksaan dari pihak manapun

Malang, 22 September 2021

Mahasiswa



Dinda Dwi Putri Utari

18.2.011

## LEMBAR PERSETUJUAN

### LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Dinda Dwi Putri Utari. 18.2.011 dengan judul "ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. N KEHAMILAN TRIMESTER III DENGAN GRANDE MULTIPARA SAMPAI DENGAN PERENCANAAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI RUMKIT BAN LAWANG" telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan tim penguji ujian Laporan Studi Kasus Program Studi D-III Kebidanan Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS Dr.Soepraoen dan Kesehatan RS Dr.Soepraoen Kesdam V/Brawijaya Malang pada:

Malang, April 2021

Mahasiswa



Dinda Dwi Putri Utari

NIM. 18.2.011

Mengetahui,

Pembimbing Utama



(Reny Retnaningsih, S.ST., M.Keb)

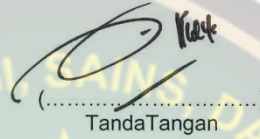
# LEMBAR PENGESAHAN

## LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Dinda Dwi Putri Utari. 18.2.011 dengan judul "ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. N KEHAMILAN TRIMESTER III DENGAN GRANDE MULTIPARA SAMPAI DENGAN PERENCANAAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI RUMKIT BAN LAWANG" telah diuji untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji ujian sidang Laporan Studi Kasus Program Studi D-III Kebidanan Kebidanan Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS Dr.SoepraoenKesdam V/Brawijaya Malang pada:

Hari : Rabu  
Tanggal : 22 September 2021  
Dan disahkan oleh:

Nilai Widya Keswara,  
S.ST., M.KM  
Penguji I

  
TandaTangan

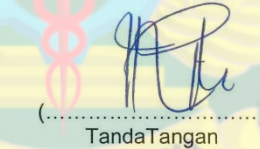
5/9-21  
Tanggal

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

  
TandaTangan

6/9-21  
Tanggal

Reny Retnaningsih,  
S.ST., M.Keb  
Penguji III

  
TandaTangan

2/9-21  
Tanggal

Mengetahui  
Ketua Program Studi D-III Kebidanan  
Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS Dr.Soepraoen  
Kesdam V/Brawijaya Malang

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

## RINGKASAN

**Dwi, Dinda 2021. Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny “N” Ibu Hamil dengan Grandemultiara mulai Kehamilan Trimester III sampai Penggunaan Alat Kontrasepsi di Rumkit Ban Lawang. Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang.**

**Pembimbing Reny Retnaningsih S.ST., M.Keb**

Asuhan Kebidanan pada Ny “N” 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”N” usia 39 tahun.

Perencanaan asuhan dibuat sesuai dengan kebutuhan pasien dan dilakukan kunjungan pada waktu hamil sebanyak 1 kali, kunjungan nifas 3 kali, mencakup kunjungan neonatus 3 kali, dan perencanaan KB. 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, Dokter Anak 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 SC.

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) vii 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

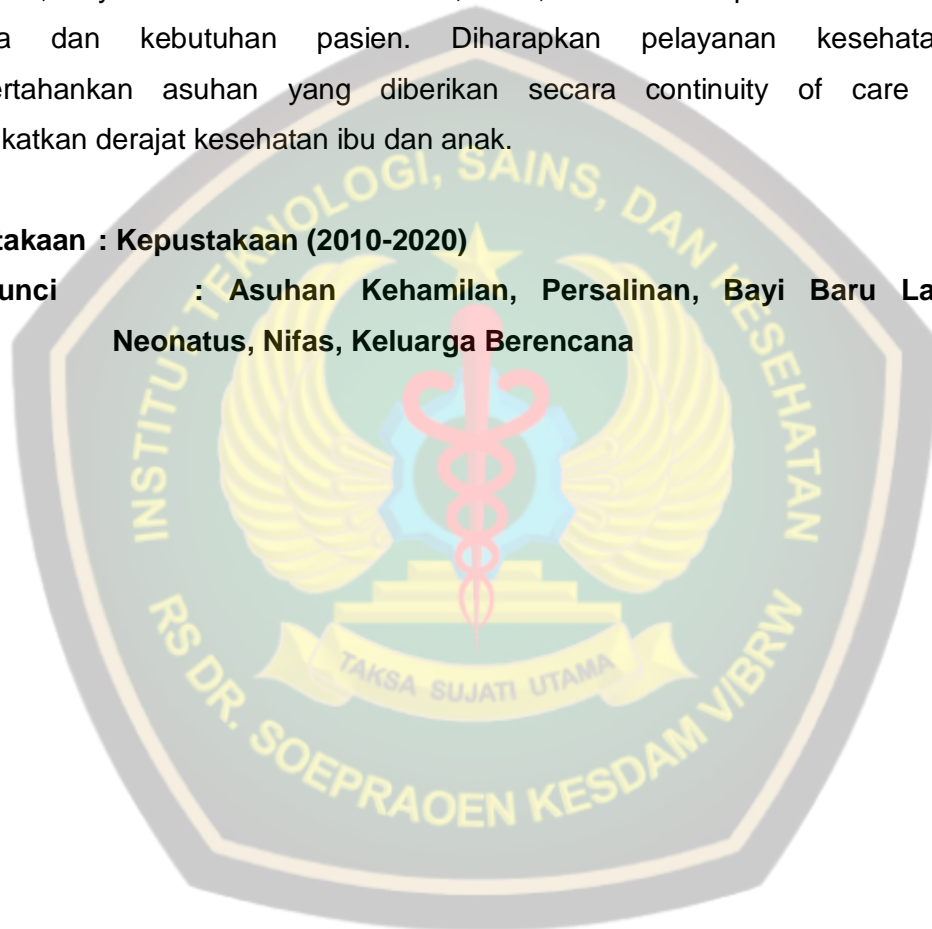
dan memastikan proses involusi berjalan dengan baik sedangkan untuk Kunjungan Neonatus III yaitu keadaan umum bayi, tanda-tanda infeksi, memastikan bayi mendapat cukup nutrisi dan mengingatkan ibu tentang jadwal imunisasi bayi.

Pada 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 (2010-2020)**

**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-Nyapenulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. N KEHAMILAN TRIMESTER III DENGAN GRANDE MULTIPARA SAMPAI DENGAN PERENCANAAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI RUMKIT BAN LAWANG” sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS Dr.Soepraoen Kesdam V/Brawijaya 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 Rektor Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS Dr.Soepraoen Kesdam V/Brawijaya Malang.
2. Anik Purwati, S.ST., MM., M.Kes selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS Dr.Soepraoen Kesdam V/Brawijaya Malang.
3. Nila Widya Keswara, S.ST., M.KM selaku Penguji I Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan studi sehingga Laporan dapat terselesaikan.
4. R. Maria Veronika, S.ST., M.Keb selaku Penguji II Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan dapat terselesaikan.
5. Reny Retnaningsih, S.ST., M.Keb selaku Pembimbing Utama serta Penguji III Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan dapat terselesaikan.
6. Orang tua dan keluargaku atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
7. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam Laporan Studi Kasus 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 2021

Penulis



## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL LUAR	
HALAMAN JUDUL DALAM .....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN .....	iii
RINGKASAN .....	iv
KATA PENGANTAR .....	v
DAFTAR ISI .....	vi
DAFTAR TABEL .....	vii
DAFTAR GAMBAR .....	viii
DAFTAR LAMPIRAN .....	ix
DAFTAR ARTI LAMBANG DAN SINGKATAN .....	x
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	<b>13</b>
1.1 Latar Belakang.....	13
1.2 Rumusan Masalah.....	15
1.3 Tujuan .....	15
1.3.1 Tujuan Umum .....	15
1.3.2 Tujuan Khusus.....	16
1.4 Ruang Lingkup.....	16
1.4.1 Sasaran.....	16
1.4.2 Tempat.....	16
1.4.3 Waktu.....	16
1.5 Manfaat .....	16
1.5.1 Manfaat Teoritis .....	16
1.5.2 Manfaat Klinik .....	16
<b>BAB II TINJAUAN TEORI.....</b>	<b>18</b>
2.1 Konsep Dasar Grande Multipara Dalam Kehamilan.....	18
2.2 Konsep Dasar Persalinan.....	55
2.3 Konsep Dasar Nifas.....	93
2.4 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir Normal .....	117
2.5 Konsep Keluarga Berencana .....	134
<b>BAB III TINJAUAN KASUS .....</b>	<b>146</b>
<b>3.1 Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil Trimester III .....</b>	<b>146</b>

<b>3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....</b>	<b>152</b>
<b>3.3 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir .....</b>	<b>159</b>
<b>3.4 Asuhan Kebidanan Pada Neonatus .....</b>	<b>162</b>
3.4.1 Kunjungan Neonatus I .....	162
3.4.2 Kunjungan Neonatus II .....	164
3.4.3 Kunjungan Neonatus III .....	166
<b>3.5 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas .....</b>	<b>168</b>
3.5.1 Kunjungan Nifas I.....	168
3.5.2 Kunjungan Nifas II .....	170
3.5.3 Kunjungan Nifas III .....	172
<b>3.6 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....</b>	<b>175</b>
<b>BAB IV PEMBAHASAN</b>	
<b>4.1 Asuhan Kehamilan.....</b>	<b>179</b>
<b>4.2 Asuhan Persalinan.....</b>	<b>180</b>
<b>4.3 Asuhan Pada Ibu Post SC.....</b>	<b>181</b>
<b>4.4 Asuhan pada Bayi Baru Lahir .....</b>	<b>183</b>
<b>4.5 Asuhan Perencanaan Keluarga Berencana.....</b>	<b>184</b>
<b>BAB V PENUTUP</b>	
<b>5.1 Kesimpulan.....</b>	<b>185</b>
<b>5.2 Saran .....</b>	<b>185</b>
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>187</b>
<b>LAMPIRAN</b>	



**DAFTAR TABEL**

Gambar tabel 2.1 ..... 60  
Gambar tabel 2.2 ..... 61



**DAFTAR GAMBAR**

**Gambar 1 : Kontrasepsi KB MOW**



## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : POA Laporan Tugas Akhir
- Lampiran 2 : Pernyataan Pengalihan Pasien
- Lampiran 3 : Score Poedji Rochati
- Lampiran 4 : 18 Penapisan Ibu bersalin
- Lampiran 5 : 60 Langkah Asuhan Persalinan Normal
- Lampiran 6 : SOP KBI KBE
- Lampiran 7 : SOP senam nifas
- Lampiran 8 : SAP KB pascapersalinan
- Lampiran 9 : SOP KB
- Lampiran 10 : SAP Post Partum
- Lampiran 11 : Kunjungan ibu hamil
- Lampiran 12 : Kunjungan ibu nifas



## DAFTAR ARTI LAMBANG DAN SINGKATAN

Singkatan	Kepanjangan
ARTI LAMBANG	
>	:Lebih dari
<	:Kurang dari
%	:Prosentase
DAFTAR SINGKATAN	
ANC	:Antenatal Care
APN	:Asuhan Persalinan Normal
AKI	:Angka Kematian Ibu
AKB	:Angka Kematian Bayi
ASI	:Air Susu Ibu
AKDR	:Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
BB	:Berat badan
BBL	:Bayi Baru Lahir
BBLR	:Berat badan lahir rendah
CMV	:Cytomegalovirus
DJJ	:Detak Jantung Janin
HIV	:Human Immunodeficiency Virus
Hb	:Hemoglobin
HPHT	:Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	:Inisiasi Menyusui Dini
KB	:Keluarga Berencana
KBE	:Kompresi Bimanual External
KBI	:Kompresi Bimanual Internal
KR	:Kesehatan Reproduksi
KRT	; Kehamilan Resiko Tinggi
KRR	:Kehamilan resiko rendah
KRST	:Kehamilan resiko sangat tinggi
KEK	:Kurang Energi Kronik
LILA	:Lingkar lengan atas
MOW	:Metode Operasi Wanita

M.Kes	:Magister Kesehatan
M.Kes	:Magister Kesehatan
MM	:Magister Management
PMS	:Penyakit Menular Seksual
PAP	:Pintu Atas Panggul
PMB	:Praktek Mandiri Bidan
RS	:Rumah Sakit
S.Keperawatan	:Sarjana Keperawatan
SST	:Sarjana Sains Terapan
SC	:Secsio Sesarea
TM	:Trimester
TFU	:Tinggi Fundus Uteri
TTV	:Tanda Tanda Vital
TT	:Tetanus Toxoid
UUK	:Ubun Ubun kecil
USG	:Ultrasonografi
WHO	: <i>World Health Organization</i>

