

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.R  
DENGAN PENGAPURAN PLASENTA DI TEMPAT  
PRAKTEK BIDAN D KOTA BANDUNG**



**Disusun Oleh :**

Dede Susi Susilawati

2215401054

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN  
FAKULTAS VOKASI  
UNIVERSITAS SALI AL – AITAAM  
BANDUNG**

**2025**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.R  
DENGAN PENGAPURAN PLASENTA DI TEMPAT  
PRAKTEK BIDAN D KOTA BANDUNG**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Diajukan Untuk Memenuhi Gelar Ahli Madya Kebidanan

Pada Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Vokasi

Universitas Sali Al – Aitaam



**Disusun Oleh :**

Dede Susi Susilawati

2215401054

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN**

**FAKULTAS VOKASI**

**UNIVERSITAS SALI AL – AITAAM**

**BANDUNG**

**2025**

**LEMBAR PERSETUJUAN  
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.R  
DENGAN PENGAPURAN PLASENTA DI TEMPAT  
PRAKTEK BIDAN D KOTA BANDUNG**

**Diajukan Oleh :**

Dede Susi Susilawati

2215401054

Telah disetujui oleh :

**Pembimbing I**

**Nurasiah Jamil Amd. Keb., SKM., M. Epid**

NIDN. 401109001

Tanggal :

Mengetahui,

Ketua Program Studi D3 Kebidanan

**Irma Rosliani Dewi, S.ST., M.M.KES**

NIDN. 075211087

**LEMBAR PENGESAHAN  
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.R  
DENGAN PENGAPURAN PLASENTA DI TEMPAT  
PRAKTEK BIDAN D KOTA BANDUNG**

Yang dipersiapkan dan disusun oleh :

Dede Susi Susilawati

2215401054

Telah disidangkan di depan Dewan Penguji

Pada tanggal :

Dan dinyatakan telah memenuhi syarat

Ketua prodi : Irma Rosliani Dewi, S.ST.,M.M.Keb .....

Penguji 1 : Bdn. Ika Zakiah, S.Tr.Keb.,M.KM .....

Bandung,

Direktur vokasi

Universitas Sali Al – Aitaam

**Dr. Dasep Heriansyah,SE.,M.Si.,Ak.,CA.,CPA.,ASEAN CPA**  
**NUPTK : 406087101**

## **PERNYATAAN KEASLIAN TUGAS AKHIR**

Dengan ini penulis menyatakan bahwa Tugas Akhir ini disusun sebagai syarat untuk memperoleh gelar diploma III Kebidanan fakultas vokasi universitas Sali al – aitaam adalah benar merupakan hasil karya penulis sendiri.

Adapun pengutipan – pengutipan yang penulis lakukan pada bagian – bagian tertentu dari hasil karya orang lain dalam penulisan Tugas Akhir ini, telah penulis cantumkan sumbernya secara jelas sesuai dengan norma, kaidah dan etika penulisan ilmiah.

Apabila di kemudian hari ternyata ditemukan seluruh atau sebagian Tugas Akhir ini bukan hasil karya penulis sendiri atau adanya plagiat dalam bagian tertentu, penulis bersedia menerima saksi sesuai dengan peraturan yang berlaku.

Bandung, Juni 2025

Yang menyatakan,

Dede Susi Susilawati  
NIM. 221540105

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT, oleh karena anugerah-Nya yang melimpah, kemurahan dan kasih sayang dan rahmat-Nya yang begitu besar, yang telah memberi berbagai kemudahan, petunjuk serta karunia yang tak terhingga sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir yang berjudul “asuhan kebidanan komprehensif pada ny.r dengan pengapuran plasenta di tempat praktek bidan desi trisiani kota bandung”. Sebagai syarat untuk memenuhi persyaratan laporan tugas akhir pada Program Studi Diploma III Kebidanan Universitas Sali Al-aitaam Bandung.

Dalam penyusunan laporan tugas akhir ini penulis telah mendapatkan banyak bimbingan, dorongan dan bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada :

1. Fatimah Nurjannati Iskandar, SE.M.Ak selaku Rektor Universitas Sali Al – Aitaam.
2. Andri Asmari, S.E M.M selaku Wakil Rektor I Universitas Sali Al Aitaam.
3. Dian Haerana, S.T.,M.M selaku Wakil Rektor II Universitas Sali Al – Aitaam.
4. Arif Nugraha Kurniadi, LR.,M.M selaku Wakil Rektor III Bidang Kemahasiswaan Universitas Sali Al- Aitaam.
5. Dasep herdiansyah, SE.,M.SI.,AK.,CA.,CPA.,ASEAN CPA selaku Direktur Vokasi Universitas Sali Al – Aitaam.

6. Irma Rosliani Dewi, S.ST., Mm. Kes. selaku Ketua Prodi Kebidanan Universitas Sali Al – Aitaam.
7. Nurasih Jamil Amd. Keb., SKM., M. Epid selaku Pembimbing Laporan Tugas Akhir yang telah menyediakan waktu, tenaga dan pikiran untuk mengarahkan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir sehingga dapat terselesaikan.
8. Seluruh Ibu Dosen Program Studi D3 Kebidanan Universitas Sali Al – Aitaam Bandung yang telah banyak memberikan ilmu kepada penulis selama masa perkuliahan.
9. Bidan Desi Trisiani.,S.Keb.,SKM.,M.Kes, beserta seluruh Bidan yang ada di PMB Bidan Desi Trisiani yang telah membimbing, membantu dan memberikan izin penelitian dan pengambilan kasus sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
10. Ny. R yang sudah berkenan menjadi klien dan keluarga klien yang mendukung serta mau bekerja sama dengan kooperatif selama proses penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
11. Untuk kedua orang tua tercinta, dan keluarga besar yang tak pernah berhenti mendo'akan, mengusahakan, dan menyemangati serta memberi dukungan sehingga Laporan Tugas Akhir Ini dapat terselesaikan.
12. Seluruh teman – teman Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Universitas Sali – Aitaam Bandung Angkatan 2022 yang telah memberikan dukungan baik berupa motivasi maupun kompetisi yang sehat dalam penyusunan laporan tugas akhir ini.

13. Kepada seluruh pihak yang tidak bisa disebutkan satu persatu, yang telah ikut andil dalam menyelesaikan laporan tugas akhir ini. Penulis menyadari bahwa dalam laporan tugas akhir ini.

Penulis menyadari bahwa dalam laporan tugas akhir ini masih jauh dari kata sempurna dan masih banyak sekali kekurangan serta kekeliruan di dalamnya baik penulisan, tanda baca, tata bahasa maupun isinya, hal ini karena adanya kekurangan dan keterbatasan serta kemampuan penulis. Oleh karena itu, penulis secara terbuka mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun demi kesempurnaan Laporan Tugas Akhir ini. Semoga Allah melimpahkan kasih sayang-Nya kepada kita semua.

Bandung, Juni 2025

Dede Susi Susilawati  
NIM. 2215401054

**ABSTRAK**  
**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.R**  
**DENGAN PENGAPURAN PLASENTA DI TEMPAT**  
**PRAKTEK BIDAN D KOTA BANDUNG**

**Latar belakang :** Pengapuran plasenta termasuk kedalam kelainan plasenta sehingga bisa membahayakan kehamilan,sesuatu yang membahayakan kehamilan tentu takut menjadi penyumbang AKI dan AKB, seorang ibu bisa di katakan pengapuran plasenta jika terdapat bintik-bintik putih di plasenta,pengapuran plasenta bisa diketahui ketika ibu melakukan USG,ada beberapa golongan pengapuran plasenta juga, yang terjadi pada Ny."R" termasuk pada golongan ketiga karena terjadi pada usia kehamilan 38 minggu dan tidak terdeteksi pada saat USG

**Tujuan:** mampu melakukan asuhan kebidanan pada Ny."R" dengan kasus pengapuran plasenta pada saat melahirkan menggunakan standar asuhan kebidanan

**Metode :** Dilakukan observasional secara deskriptif melalui pendekatan studi kasus. Cara memperoleh data nya yaitu dengan cara wawancara,buku KIA,dan dokumentasi

**Hasil:** Hasil dari asuhan kebidanan pada Ny."R" dengan pengapuran plasenta pada saat melahirkan, saat kehamilan tidak terdapat masalah atau pun penyulit,pada persalinan secara spontan,tetapi terdapat pengapuran plasenta pada kala III, ketika dilakukan asuhan bayi baru lahir,asuhan masa nifas tidak terjadi kendala dan tidak ada pendarahan pada ibu,dan ibu juga memutuskan untuk tidak memakai KB terlebih dahulu

**Kesimpulan:** Kesimpulan dari asuhan kebidanan komprehensif ini diperoleh dengan menggunakan asuhan kebidanan yang dilakukan secara mandiri kolaborasi dan tidak terdapat penyulit,ibu dan keluarga juga kooperatif dalam menyampaikan informasi

**Kata Kunci :** Asuhan kebidanan,ibu melahirkan,pengapuran plasenta

## ABSTRACT

### COMPREHENSIVE MIDWIFERY CARE FOR Mrs. R WITH PLACENTAL CALCULATION AT MIDWIFE DESI TRISIANI'S PRACTICE IN BANDUNG CITY

**Background:** Placental calcification is included in placental abnormalities so it can endanger pregnancy, something that endangers pregnancy is certainly afraid of contributing to maternal and infant mortality, a mother can be said to have placental calcification if there are white spots on the placenta, placental calcification can be known when the mother does an ultrasound, there are several groups of placental calcification too, what happened to Mrs. "R" is included in the third group because it occurred at 38 weeks of pregnancy and was not detected during the ultrasound

**Objective:** to be able to provide midwifery care to Mrs. "R" with a case of placental calcification during childbirth using midwifery care standards

**Method:** Observational descriptively conducted through a case study approach. The method of obtaining data is by interview, KIA book, and documentation

**Results:** The results of midwifery care for Mrs. "R" with calcification of the placenta during childbirth, during pregnancy there were no problems or complications, during spontaneous childbirth, but there was calcification of the placenta in the third stage, when newborn care was carried out, postpartum care did not occur any obstacles and there was no bleeding in the mother, and the mother also decided not to use birth control first

**Conclusion:** The conclusion of this comprehensive midwifery care was obtained by using midwifery care carried out independently and collaboratively and there were no complications, the mother and family were also cooperative in conveying information

**Keywords:** Midwifery care, mother giving birth, calcification of the placenta

## DAFTAR ISI

|                                              |             |
|----------------------------------------------|-------------|
| <b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>              | <b>i</b>    |
| <b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>               | <b>ii</b>   |
| <b>PERNYATAAN KEASLIAN TUGAS AKHIR .....</b> | <b>iii</b>  |
| <b>KATA PENGANTAR.....</b>                   | <b>iv</b>   |
| <b>ABSTRAK .....</b>                         | <b>vii</b>  |
| <b>DAFTAR ISI.....</b>                       | <b>ix</b>   |
| <b>DAFTAR TABEL .....</b>                    | <b>xi</b>   |
| <b>DAFTAR GAMBAR.....</b>                    | <b>xii</b>  |
| <b>DAFTAR LAMPIRAN.....</b>                  | <b>xiii</b> |
| <b>DAFTAR ISTILAH DAN SINGKATAN .....</b>    | <b>xiv</b>  |
| <b>BAB I.....</b>                            | <b>1</b>    |
| <b>PENDAHULUAN.....</b>                      | <b>1</b>    |
| 1.1 Latar belakang .....                     | 1           |
| 1.2 Identifikasi masalah.....                | 3           |
| 1.3 Tujuan penelitian .....                  | 3           |
| 1.3.1.tujuan umum .....                      | 3           |
| 1.3.2. tujuan khusus .....                   | 3           |
| 1.4 Manfaat.....                             | 4           |
| 1.4.1 Manfaat teoritis .....                 | 4           |
| 1.4.2 Manfaat praktis .....                  | 4           |
| <b>BAB II.....</b>                           | <b>4</b>    |
| <b>TINJAUAN PUSTAKA .....</b>                | <b>5</b>    |
| 2.1 Asuhan kebidanan komprehensif.....       | 5           |
| 2.2 Kehamilan.....                           | 6           |
| 2.3 Konsep dasar persalinan .....            | 17          |
| 2.4 Pengapuran plasenta .....                | 42          |
| 2.5 Konsep BBL (Bayi Baru Lahir).....        | 45          |
| 2.6 Konsep nifas .....                       | 51          |
| 2.7 Keluarga berencana.....                  | 64          |
| <b>BAB III.....</b>                          | <b>67</b>   |

|                                             |                                     |
|---------------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>TINJAUAN KASUS.....</b>                  | <b>72</b>                           |
| KUNJUNGAN 1 ANTENATAL CARE (ANC) ....       | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| KUNJUNGAN ANTENATAL CARE (ANC) II....       | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| ASUHAN KEBIDANAN INTRANATAL CARE (INC)..... | 72                                  |
| <b>Bab IV .....</b>                         | <b>95</b>                           |
| <b>Pembahasan .....</b>                     | <b>95</b>                           |
| 4.1 Asuhan Kebidanan Komprehensif.....      | 95                                  |
| 4.1.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan .....      | 95                                  |
| 4.1.2 Asuhan Kebidanan Persalinan .....     | 97                                  |
| 4.1.3 Asuhan Kebidanan Nifas .....          | 101                                 |
| 4.1.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir..... | 104                                 |
| <b>BAB V.....</b>                           | <b>106</b>                          |
| <b>PENUTUP.....</b>                         | <b>106</b>                          |
| 5.1 Kesimpulan.....                         | 106                                 |
| 5.2 Saran .....                             | 106                                 |
| 5.2.1 Bagi penulis .....                    | 106                                 |
| 5.2.2 Bagi tenaga kesehatan.....            | 107                                 |
| 5.2.3 Bagi intitusi.....                    | 107                                 |
| 5.2.4 Bagi pemerintah.....                  | 107                                 |
| <b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>                  | <b>108</b>                          |
| <b>LAMPIRAN.....</b>                        | <b>112</b>                          |

## DAFTAR TABEL

|                                                                |    |
|----------------------------------------------------------------|----|
| Tabel 2.1 Tinggi Fundus Menurut Mc. Donald.....                | 10 |
| Tabel 2.2 Tinggi Fundus Uterus Berdasarkan Usia Kehamilan..... | 14 |
| Tabel 2.3 TFU dan Berat Uterus Menurut Masa Involusi.....      | 52 |



## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Tinggi Fundus Uterus Berdasarkan Usia Kehamilan.....13



## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Buku KIA

Lampiran 2 Kunjungan kehamilan I&II

Lampiran 3 Kala I-IV

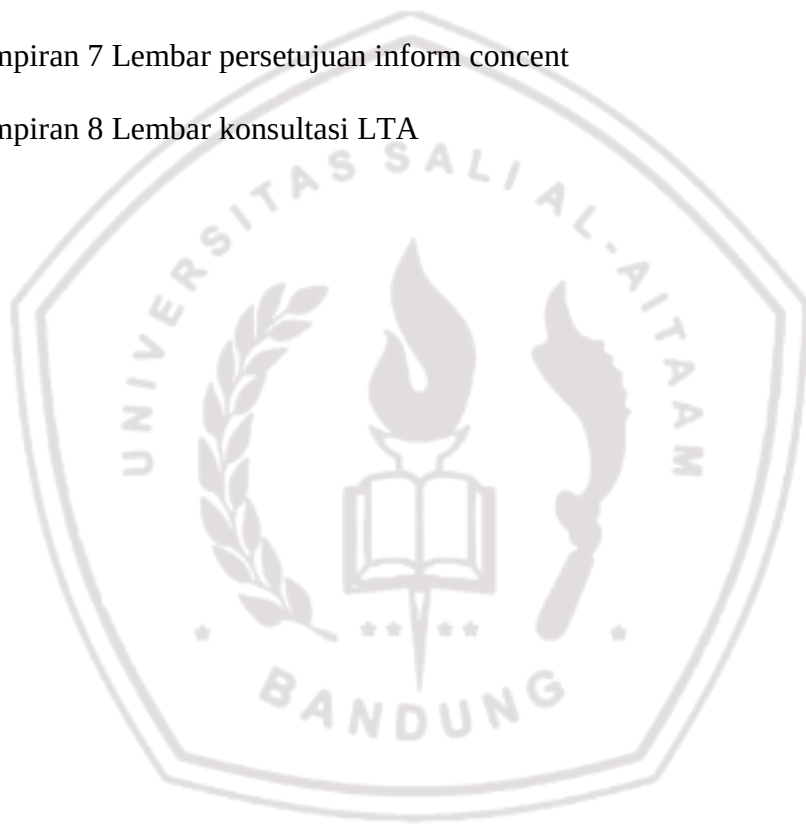
Lampiran 4 Bayi baru lahir

Lampiran 5 Kunjungan Nifas&Neonatus,I,II&III

Lampiran 6 pemeriksaan hasil lab

Lampiran 7 Lembar persetujuan inform concent

Lampiran 8 Lembar konsultasi LTA



## **DAFTAR ISTILAH DAN SINGKATAN**

AKI : Angka kematian ibu

AKB : Angka kematian bayi

COC : Continuity of care

ANC : Antenatal care

PNC : Postnatal care

INC : Intranatal care

HPHT: Haid pertama haid terakhir

HB : Hemoglobin

HPL : Hari perkiraan lahir

AKDR : Alat Kontrasepsi Dalam Rahim

ASI : Air Susu Ibu

APD : Alat Pelindung Diri

BAB : Buang Air Besar

BAK : Buang Air Kecil

BB : Berat Badan

BBL : Bayi Baru Lahir

BBLR : Bayi Baru Lahir Rendah

DJJ : Detak Jantung Janin

HbsAg : Hepatitis B Surface Antigen

IMD : Inisiasi Menyusui Dini

IM : Intra Muscular

IMT : Indeks Masa Tubuh

KB : Keluarga Berencana

KEK : Kurang Energi Kronik

KF : Kunjungan Nifas

KN : Kunjungan Neonatus

Kg : Kilogram

KIA : Kesehatan Ibu dan Anak

KIE : Komunikasi, Informasi, dan Edukasi

Lila : Lingkar Lengan Atas

mmHg : Milimeter Merkuri Hydragyrum

PAP : Pintu Atas Panggul

PTT : Peregangannya Tali Pusat

TB : Tinggi Badan

TD : Tekanan Darah

TM : Trimester

TFU : Tinggi Fundus Uteri

TP : Tafsiran Partus

TPMB : Tempat Praktik Bidan Mandiri

TT : Tetanus Toxoid

TTV : Tanda Tanda Vital

USG : Ultrasonografi

WHO : World Health Organization