

TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. B UMUR 27 TH

DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN YOHANA TRIANI,S.SiT.M.Kes

KOTA SEMARANG

Laporan Tugas Akhir ini diajukan Untuk Memenuhi Persyarat Ujian Memperoleh

gelar Ahli Madya Kebidanan



POLA AMELIA

NIM G0E016030

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN DAN KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SEMARANG**

2019

HALAMAN PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir dengan judul

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.Y UMUR 27 TH

DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN YOHANA TRIANI,S.SiT.M.Kes

KOTA SEMARANG

Disusun Oleh :

POLA AMELIA

NIM : G0E06030

Telah Disetujui Sebagai Laporan Tugas Akhir dan Dinyatakan Memenuhi

Syarat Untuk Diseminarkan.

Tanggal : 30 Juli 2019

Tim Pembimbing

Pembimbing I

Pembimbing II

Siti Istiana, S.,SiT.,M.Kes

NIK. 28.6.1026.130

Sherkia Ichtiarsi P., SST, M.Keb

NIK CP.1026.054

HALAMAN PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir dengan judul” **ASUHAN KEBIDANAN
KOMPREHENSIF PADA NY.B UMUR 27 TAHUN DI PRAKTIK
MANDIRI BIDAN YOHANA TRIANI BANDARHARJO SEMARANG**

Telah diujikan pada tanggal 31 Juli 2019 dan dinyatakan telah memenuhi syarat
untuk di terima

Tanggal :.....

Penguji I : Istirochah, SSiT, M.Kes

Penguji II : Siti Istiana, S.SiT., M.Kes

NIK. 28.6.1026.130

Penguji III : Sherkia Ichtarsi P., SST, M.Keb

NIK CP.1026.054



Mengetahui :

Ketua Program Studi Diploma III Kebidanan
Fakultas Ilmu Keperawatan dan Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Semarang

Dewi Puspitaningrum, S. SiT, M. Kes

NIP./NIK: 28.6.1026.130

KATA PENGANTAR

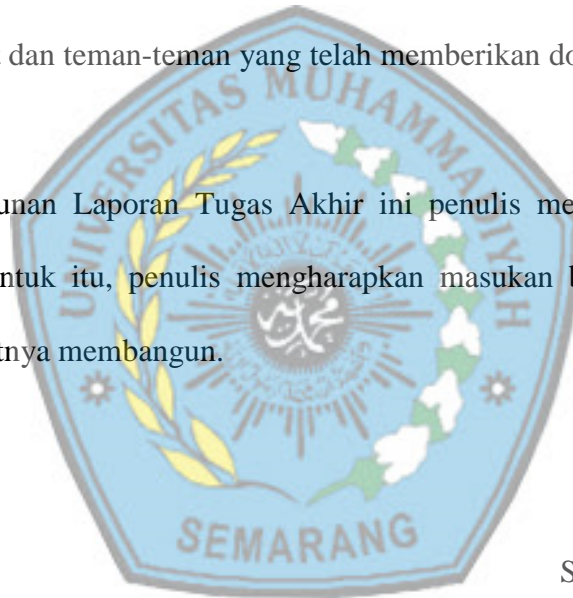
Puji syukur alhamdulillah penulis panjatkan kepada Allah SWT, karena atas berkat rahmat dan hidayah-Nya, penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini. Sebagai salah satu memenuhi syarat untuk menyelesaikan program Pendidikan Diploma III Kebidanan di Universitas Muhammadiyah Semarang, yang berjudul **ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.B UMUR 27 TH DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN YOHANA TRIANI,S.SiT.M.Kes KOTA SEMARANG**

Penulis menyadari kemampuan dan keterbatasan ilmu pengetahuan yang penulis miliki, sehingga penyusunan Laporan Tugas Akhir jauh dari sempurna. Dalam kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada

1. Ibu B selaku pasien yang telah membantu menyelesaikan Tugas Akhir
2. Bidan Yohana Triani S.SiT selaku pembimbing lahan asuhan kebidanan komprehensif yang telah membantu penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan masalah.
3. Nawangsih ZP,SSiT,MH.Kes selaku ketua IBI Kota Semarang yang telah membantu memberikan izin untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di PMB Y
4. Prof. Dr. Masrukhi, M.Pd selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Semarang
5. Dr. Budi Santoso, M. Si, Med Selaku Dekan Universitas Muhammadiyah Semarang
6. Dewi Puspitaningrum,S.SiT.M.Kes selaku kepala prodi DIII Kebidanan Universitas Muhammadiyah Semarang.

7. Siti Istiana, S.ST,M.Kes._selaku dosen pembimbing I Program Studi Diploma III Kebidanan Fakultas Ilmu Keperawatan dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Semarang.
8. Sherkia Ichtiarsi P., S.ST, M.Keb selaku dosen pembimbing II Program Studi Diploma III Kebidanan Fakultas Ilmu Keperawatan dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Semarang.
9. Kepada kedua orangtua yang telah memberikan dorongan, semangat dan doa sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Sahabat dan teman-teman yang telah memberikan dorongan, semangat dan doanya.

Dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini penulis merasa masih banyak kekurangan. Untuk itu, penulis mengharapkan masukan baik kritik maupun saran yang sifatnya membangun.



Semarang, 20 Juli 2019

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR BAGAN.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
ABSTRAK	
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	6
C. Tujuan	6
D. Ruang Lingkup.....	7
E. Manfaat	8
F. Metode Penelitian.....	10
G. Sistematika Penulisa.....	10
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	12
A. Teori Medis.....	12
1. Kehamilan.....	12
a. Pengertian.....	12
b. Perubahan Fisiologi Ibu Hamil TM III.....	12
c. Pemeriksaan ANC.....	14
d. Tanda - tanda Bahaya Kehamilan	15

e.	Kebutuhan Psikologis Ibu Hamil TM III	17
f.	Kebutuhan Fisiologis Ibu Hamil TM III	17
2.	Persalinan	21
a.	Pengertian Persalinan Normal	21
b.	Macam-macam Persalinan	23
c.	Sebab-sebab Mulainya Persalinan	23
d.	Tanda-tanda Persalinan	25
e.	Faktor yang Mempengaruhi Persalinan	26
f.	Mekanisme Persalinan	31
g.	Tahapan Persalinan	33
h.	60 Langkah APN	35
i.	Macam-macam Posisi Meneran	45
j.	Robekan Perinium	46
k.	Patograf	48
3.	Nifas	48
a.	Pengertian Masa Nifas	48
b.	Tujuan Asuhan Nifas	48
c.	Perubahan Fisiologis Pada Masa Nifas	49
d.	Peran dan Tanggung Jawab Bidan Dalam Masa Nifas	53
e.	Tahapan Masa Nifas	53
f.	Kebijakan Program Nasional Masa Nifas	55
g.	Kebutuhan Dasar Ibu Nifas	55
h.	Gejala dan Tanda Bahaya Masa Nifas	61
4.	Bayi Baru Lahir	61
a.	Pengertian Bayi Baru Lahir	63
b.	Ciri-ciri Bayi Normal	66
c.	Perubahan Fisiologis Bayi Baru Lahir	68
d.	Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir	70
e.	Kunjungan Neonatal	73
f.	Perawatan Bayi Baru Lahir	76
g.	Mekanisme Kehilangan Panas	76

5. Keluarga Berencana	78
a. Pengertian KB	78
b. Tujuan Program KB	81
c. Macam-macam Alat Kontrasepsi	83
B. Teori Asuhan Kebidanan.....	86
1. Pengertian Asuhan Kebidanan	93
2. Manajemen Kebidanan.....	95
a. Pengertian Manajemen Kebidanan	97
b. Langkah-langkah Manajemen Kebidanan.....	102
3. Metode Dokumentasi SOAP.....	105
C. Teori Hukum Kewenangan Bidan.....	127
BAB III METODE.....	128
A. Rancangan.....	128
B. Subyek.....	128
C. Metode Pengumpulan Data	129
D. Masalah Etika.....	131
BAB IV TINJAUAN KASUS.....	132
BAB V PEMBAHASAN.....	193
A. Gambaran Umum.....	193
B. Pembahasan Hasil.....	195
BAB VI PENUTUP.....	213
A. Simpulan.....	213
B. Saran.....	215

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 4.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan, dan Nifas yang lalu	104
Tabel 4.2 Pengawasan 10	124



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Posisi Meneran Duduk atau Setengah Duduk.....	56
Gambar 2.2 Posisi Meneran Berbaring Kekiri.....	56
Gambar 2.3 Posisi Meneran Jongkok Atau Berdiri.....	57
Gambar 2.4 Senam Nifas.....	76



DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Pathway Asuhan Komprehensif.....	127
--	-----



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Surat Balasan Permohonan Pengambilan Data dari IBI Kota

Semarang

Lampiran 2 : *Informed Consent*

Lampiran 3 : Lembar Konsultasi Laporan Tugas Akhir

Lampiran 4 : Partograf

Lampiran 5 : Dokumentasi



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SEMARANG
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN DAN KESEHATAN
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
TAHUN 2019

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. B G_{II} P_I A₀ UMUR 27 TAHUN
HAMIL 37 MINGGU DI PMB YOHANA TRIANI,S.SiT.M.Kes
KOTA SEMARANG

Pola Amelia¹⁾ Siti Istiana S.SiT,M.Kes²⁾ Sherkia Ichtiarsi P.,SST,M.Keb³⁾
Fakultas Ilmu Keperawatan Dan Kesehatan
Program Studi DIII Kebidanan
ameliapola3@gmail.com

(XIII+6 bab+212 halaman+5 lampiran)

ABSTRAK

Latar Belakang : *Sustainable Development Goals (SDGs)* adalah kelanjutan dari global goals *Melenium Development Goals (MDGs)* yang berakhir tahun 2015. Keberhasilan upaya peningkatan kesehatan ibu, di antaranya dapat dilihat dari indikator Angka Kematian Ibu (AKI). Upaya lain yang dilakukan untuk menurunkan kematian ibu dan kematian bayi yaitu dengan mendorong agar setiap persalinan ditolong oleh tenaga kesehatan terlatih yaitu dokter spesialis kebidanan dan kandungan (SpOG) dokter umum, dan bidan, serta diupayakan dilakukan di fasilitas pelayanan kesehatan.

Tujuan Penulisan Tugas Akhir ini mengkaji secara komprehensif asuhan kebidanan dalam bentuk studi kasus pada Ny B Umur 27 Tahun di PMB Yohana Triani,S.SiT

Metode Penulisan Tugas Akhir ini menggunakan pendekatan proses kebidanan 7 langkah varney dan SOAP . Pengkajian dilakukan dengan melihat hasil data *subjektif* dan *objektif*, dan *observasi* secara *home visit*

Hasil Hasil Tugas Akhir ini diperoleh diagnosa GIPIA0 Usia Kehamilan 37 minggu fisiologis , dengan tidak ada keluhan , riwayat persalinan fisiologis yang diikuti masa nifas fisiologis dengan keluhan perutnya mules pada kasus tersebut mendapat penanganan dengan tindakan KIE , Riwayat BBL bayi dilahirkan dengan BB: 2600 gr, PB: 48 cm, LD: 31 cm, LK :33 cm jenis kelamin laki-laki ada laserasi derajat II pada jalan lahir. Hasil penelitian pada kehamilan asuhan yang diberikan telah sesuai dengan teori. Pada asuhan persalinan tidak terdapat kesenjangan, pada asuhan BBL tidak ada kesenjangan, nifas dan KB tidak ada kesenjangan

Kesimpulan Saran yang diberikan pada lahan praktek, agar lebih meningkatkan pelayanan kesehatan sebagai deteksi dini komplikasi dan menurunkan AKI dan AKB.

Kata kunci : Asuhan Kebidanan kehamilan,Persalinan,Nifas,BBL,KB

Daftar pustaka : 22, 2009-2019

*Mahasiswa Program Studi DIII Kebidanan Universitas Muhammadiyah Semarang

**Dosen Universitas Muhammadiyah Semarang

COMPREHENSIVE CARE OF MRS. B G_{II} P_I A₀ AGE 27 YEARS
PREGNANT 37 WEEKS IN PMB. YOHANA TRIANI,S.SiT.M.Kes
SEMARANG CITY
Pola Amelia ¹⁾ Siti Istiana S.SiT,M.Kes²⁾Sherkia Ichtiarsi P.,SST,M.Keb³⁾
University Faculty Nursing And Health
Studies Program In Obits
ameliapola3@gmail.com

(XIII+6 bab+212 page+5 concise)

Background: : *Sustainable Development Goals (SDGs)* is the climate of *Melenium Development Goals (MDGs)* that ended in 2015. Successful efforts to improve her health can be seen, among other things, from the indicator of the mother's death rate. Another attempt to reduce of the baby is by encouraging each birth to be helped by the energy of health

The goal of writing this final task is to review the comprehensive breeding of obtrusive in case studies of the 27-year-old Mrs B in PMB Y

The final task writing method uses the seven-step varney and soap approach. The study is done by viewing the results of subjective and objective data, and home visit observations

The result of the recent task was a physiological G_{II} P_I A₀ pregnancy diagnosis, with no complaints, the physiological birth history of the physiological nifas followed by the abdominal complaints of the stomach in case case taken care of by the kie: 2600 grams, pb: 48 cm; ld: 31 cm, lk :33 cm The results of the research on the birth plan have been consistent with the theory. The care of childbirth had no gaps, the BBL had no gaps, the nifas and birth control

Inadvisability on the ground, to increase health care as early detection of complications and bring down aki and akb.

Key words: prenatal care, childbirth, nifas,BBL,KB

Library List: 22, 2009-2019

*Student Studies Program With Muhammadiyah Semarang University

**Professor of Muhammadiyah Semarang University