

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

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. Z UMUR 23 TAHUN HAMIL 37  
MINGGU DI PMB T SKM  
DI TLOGOSARI KOTA SEMARANG**

Eva Fitriyani<sup>1)</sup> Erna Kusumawati S.ST,M.Kes<sup>2)</sup> Nuke Devi Indrawati S.SiT,M.Kes<sup>3)</sup>  
Fakultas Ilmu Keperawatan Dan Kesehatan  
Program Studi DIII Kebidanan  
[Fitrianieva88@gmail.com](mailto:Fitrianieva88@gmail.com)

**(XIV+6 bab+218 halaman+8 lampiran)**

**ABSTRAK**

**Latar Belakang :** Menurut kemenkes, pada tahun 2015 ada 4.999 KH AKI dikarenakan waktu hamil ataupun bersalin . Pada tahun 2016 AKI di Indonesia mencapai 4.912 KH, tahun 2017 AKI mencapai 1712 KH dari Kemenkes RI dan Dinas Kesehatan Jawa Tengah, 2017. Data yang diperoleh di semarang pada tahun 2016 AKI mencapai 602 KH, sedangkan tahun 2017 AKI mencapai 475 KH.

**Tujuan :** Penulisan Tugas Akhir ini mengkaji secara komprehensif asuhan kebidanan dalam bentuk studi kasus pada Ny. Z Umur 23 Tahun di PMB T SKM.

**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 GIP0A0 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: 4000 gr, PB: 50 cm, LD: 38 cm, LK :34 cm jenis kelamin perempuan 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 praktik, 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 : 17, 2009-2019

---

\*Mahasiswa Program Studi DIII Kebidanan Universitas Muhammadiyah Semarang

\*\*Dosen Universitas Muhammadiyah Semarang

MUHAMMADIYAH UNIVERSITY OF SEMARANG  
FACULTY OF NURSING AND HEALTH SCIENCE  
STUDY PROGRAM IN MIDWIFE  
IN 2019

COMPREHENSIVE midwifery care in NY. Z AGE 23 YEARS PREGNANT 37 WEEKS IN PMB  
HJ.TOIFFAH ASTUTI.SK.M  
IN TLOGOSARI CITY OF SEMARANG

Eva Fitriyani<sup>1)</sup> Erna Kusumawati S.ST, M.Kes<sup>2)</sup> Nuke Devi Indrawati S.SiT, M.Kes<sup>3)</sup>  
Faculty of Nursing and Health  
DIII Midwifery Study Program  
[Fitrianieva88@gmail.com](mailto:Fitrianieva88@gmail.com)

(XIV + 6 chapters + 218 pages + 8 attachments)

#### ABSTRACT

Background : According to the Ministry of Health, in 2015 there were 4,999 KH AKI due to pregnancy or childbirth. In 2016 AKI in Indonesia reached 4,912 KH, in 2017 AKI reached 1712 KH from the Republic of Indonesia Ministry of Health and the Central Java Health Office, 2017. Data obtained in Semarang in 2016 AKI reached 602 KH, while in 2017 AKI reached 475 KH.

The purpose : of this Final Project is to comprehensively study midwifery care in the form of case studies in Ny. Z Age 23 Years at PMB Hj.Toiffah Astuti.SK.M.

This Final Project Writing Method uses the 7 steps varney and SOAP midwifery process approach. The assessment is done by looking at the results of subjective and objective data, and observing the home visit

The results : of this final project are GIP0A0 diagnoses 37 weeks gestational gestational age, with no complaints, a history of physiological childbirth followed by physiological puerperium with complaints of the stomach mules in the case received treatment with IEC measures, BBL history of babies born with BB: 4000 gr, PB: 50 cm, LD: 38 cm, LK: 34 cm female sex there is a degree II laceration in the birth canal. The results of research on pregnancy care provided in accordance with the theory. In childbirth care there are no gaps, in BBL care there are no gaps, childbirth and family planning there are no gaps

Conclusion : Suggestions are given in practice areas, in order to further improve health services as early detection of complications and reduce MMR and IMR.

Keywords: Pregnancy Midwifery Care, Childbirth, Postpartum, BBL, KB

Bibliography: 17, 2009-2019

\* Student of Midwifery Diploma Program at Muhammadiyah University, Semarang

\*\* Lecturer at Muhammadiyah University Semarang