



**LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY. D DI BPM BASHORI
SURABAYA**

**OLEH :
RINI FEBRIANTI
NIM.1250014082**

**DOSEN PEMBIMBING :
NUR MASRUOH, S.S.T.,M.Keb**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
FAKULTAS KEPERAWATAN DAN KEBIDANAN
UNIVERSITAS NAHDLATUL ULAMA SURABAYA
2017**



**LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY. D DI BPM BASHORI
SURABAYA**

**Untuk memperoleh gelar Ahli Madya Kebidanan (Amd.Keb)
dalam Program Studi DIII Kebidanan**

**OLEH:
RINI FEBRIANTI
NIM.1250014082**

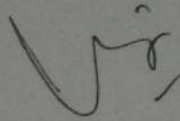
**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
FAKULTAS KEPERAWATAN DAN KEBIDANAN
UNIVERSITAS NAHDLATUL ULAMA SURABAYA
2017**

LEMBAR PERSETUJUAN

Judul :
Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. S di BPM Bashori
Surabaya
Penyusun : Rini Febrianti
NIM : 1250014013
Pembimbing : Nur Masruroh .SST.,M.Keb
Tanggal ujian : 31 Mei 2017

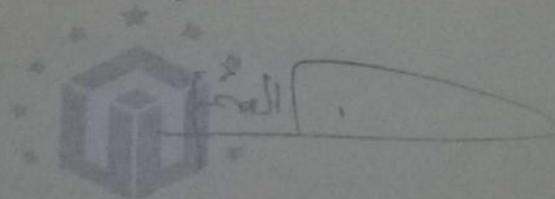

S

Disetujui oleh pembimbing :



Nur Masruroh .SST.,M.Keb
NPP. 10.07.792

Mengetahui,
Kepala Prodi D III Kebidanan

Fritria Dwi Anggraini, SST., M. Kes.
NPP. 07.10.784

LEMBAR PENGESAHAN

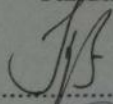
Laporan Tugas Akhir ini telah diajukan oleh :

Nama : Rini Febrianti
NIM : 1250014082
Program Studi : D III Kebidanan
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny S
di BPM Bashori Surabaya

Laporan Tugas Akhir ini telah diuji dan dinilai pada tanggal 31 Mei 2017
oleh Tim Penguji :

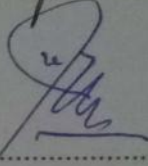
Tanda Tangan

Penguji I,
Ika Mardiyanti, S.ST., M.Kes :
NPP. 0711788



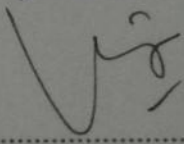
.....

Penguji II,
Nur Zuwariah, S.ST., M.Kes :
NPP. 8703229



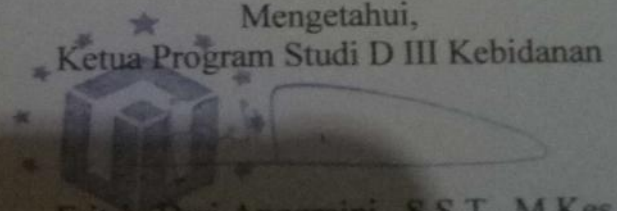
.....

Penguji III,
Nur Masruroh, S.ST., M.Keb :
NPP. 0406757



.....

Mengetahui,
Ketua Program Studi D III Kebidanan



Fritria Dwi Anggraini, S.S.T., M.Kes
NPP. 07.10.784

PEDOMAN PENGGUNAAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Laporan tugas akhir ini dipublikasikan di lingkungan Fakultas Keperawatan dan Kebidanan Universitas Nahdlatul Ulama Surabaya, diperkenankan untuk dipakai sebagai referensi kepustakaan, pengutipan harus seijin Fakultas Keperawatan dan Kebidanan Universitas Nahdlatul Ulama Surabaya dan harus menuliskan nama penyusun sesuai dengan etika ilmiah. Dokumentasi Laporan Tugas Akhir ini dalam bentuk hard copy & soft copy (dalam CD) merupakan hak milik Fakultas Keperawatan dan Kebidanan Universitas Nahdlatul Ulama Surabaya.

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat Nya sehinggadapat menyelesaikan LaporanTugas Akhir yang berjudul “Laporan Tugas Akhir Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.S Masa Hamil Sampai Dengan Nifas dan KB”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma III Kebidanan Universitas Nahdlatul Ulama Surabaya.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada:

1. Prof.Dr.Achmad Jazidie,M.Eng , Selaku Rektor Universitas Nahdlatul Ulama Surabaya yang memberi kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir
2. Yanis Kartini, S.KM, M.Kep, Selaku Dekan Universitas Nahdlatul Ulama Surabaya yang memberi kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Fritria Dwi A, S.ST, M.Kes, Selaku Ketua Program Studi Diploma III Kebidanan Universitas Nahdlatul Ulama Surabaya yang telah membimbing dan memberi kesempatan menyusun LaporanTugas Akhir ini.
4. Ika Mardiyanti,SST.,M.Kes Selaku penguji sidang Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Ratna A.D.SST.,M.PH Selaku penguji sidang Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Nur Masruroh,SST.,M.Keb Selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan sehingga tugas akhir ini dapat diselesaikan
7. Ny.Susiana Selaku pasien Laporan Tugas Akhir yang telah bersedia untuk menjadi pasien mulai awal kunjungan sampai selese sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
8. BPM Bashori sebagai tempat dilakukannya Asuhan Kebidanan untuk LaporanTugasAkhir.
9. Ayah, Ibu, Adik, Saudara – Saudara kuatas cinta, dukungan dan do’a yang selalu diberikan sehingga LTA ini selesai pada waktunya.
10. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam ini

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini bergunabagi semua pihak yang memanfaatkan.

Surabaya, 31 Mei 2017

Penulis

Rini Febrianti

RINGKASAN

Angka kematian Ibu dan Bayi merupakan salah satu indikator untuk melihat derajat kesehatan dan menilai tingkat kemampuan penyelenggaraan pelayanan kesehatan suatu negara yang masih menjadi masalah besar di Negara berkembang. Di Provinsi Jawa Timur, AKI pada tahun 2012 mencapai 359/100.000 KH dan AKB mencapai 32/1.000 KH (SDKI tahun 2012). Faktor penyebab tingginya AKI adalah perdarahan, pre eklamsia, dan infeksi, sedangkan pada bayi baru lahir adalah asfiksia, BBLR, infeksi neonatorum. Tujuan laporan tugas akhir ini untuk memberikan asuhan kebidanan secara *continuity of care* pada ibu hamil, bersalin, masa nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana dengan menggunakan manajemen kebidanan.

Asuhan *continuity of care* yang dilakukan oleh penulis dimulai dari masa ibu hamil trimester III, bersalin, masanifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana yang berkelanjutan dengan menggunakan standar asuhan kebidanan. Asuhan yang dilakukan BPM Bashori dimulai dari tanggal sampai 18 Mei 2017

Kunjungan asuhan kebidanan dilakukan di BPM Bashori dengan kunjungan hamil sebanyak 3 kali, bersalin 1 kali, nifas 4 kali, bayi baru lahir 4 kali dan KB 1 kali di Puskesmas Sawahan. Asuhan kebidanan yang pertama diberikan pada Ny. M GI P0000 UK 35 minggu lebih 5 hari pada tanggal 7 Maret 2017 Pada kehamilan trimester III ibu mengeluh sering kencing .

Dari kunjungan 1 kali tersebut didapatkan hasil dalam batasan normal. Pada Tanggal 13 April 2017 usia kehamilan 39 minggu lebih 4 hari ibu melahirkan bayinya secara normal di BPM Bashori dengan jenis kelamin laki-laki, berat badan 2600 gram panjang badan 50 cm. Seluruh proses persalinan berjalan lancar tanpa ada penyulit atau komplikasi. Dengan lama kala I 6 Jam 10 menit, kala II 75 menit, kala III 10 menit, kala IV 2 jam. Pada masa nifas kunjungan 1 – 4 didapatkan hasil pemeriksaan dalam batas normal, kondisi ibu baik, involusi dan laktasi berjalan dengan baik. Keadaan bayi pada kunjungan 1-2 baik, tanda-tanda vital bayi dalam batas normal dan kunjungan II bayi sedikit kurang sehat dengan panas 38 .

Setelah 8 hari demam 38 derajat bayi sudah diperiksa oleh bidan dan diberi obat penurun panas dan antibiotik ,bayi meninggal pukul 22.00 WIB

Pada kunjungan pertama KB ibu diberikan konseling mengenai keluarga berencana dan macam – macam kontrasepsi dan pada hari ke 23 ibu memutuskan untuk menggunakan KB IUD.

Berdasarkan hasil asuhan kebidanan *continuity of care* yang telah dilakukan pada Ny. S saat hamil, bersalin, masa nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana didapatkan hasil pemeriksaan dalam batas normal, tidak ada penyulit yang menyertai. Diharapkan klien dapat menerapkan HE yang telah diberikan selama dilakukan asuhan kebidanan.

DAFTAR ISI

Halaman Judul.....	i
Halaman Sampul Dalam.....	ii
Halaman Lembar Persetujuan.....	iii
Halaman Pengesahan.....	iv
Kata Pengantar.....	v
Ringkasan.....	vii
Daftar Isi.....	viii
Daftar Tabel.....	ix
Daftar Lampiran.....	x
Daftar Lambang.....	xi
Daftar Singkatan.....	xii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	4
B. Batasan Masalah.....	4
C. Rumusan Masalah.....	4
D. Tujuan Penyusunan LTA.....	4
E. Manfaat Penelitian.....	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Konsep Dasar Kehamilan.....	6
B. Konsep Persalinan.....	15
C. Konsep Nifas.....	23
D. Konsep Bayi Baru Lahir.....	29
E. Konsep Keluarga Berencana.....	34
F. Kematian Neonatal.....	38
BAB 3 METODOLOGI PENELITIAN	41
A. Pendekatan.....	41
B. Lokasi Dan Waktu.....	41
C. Subyek Penelitian.....	41
D. Pengumpulan Data.....	42
E. Pengolahan Data.....	42
F. Etika Penelitian.....	42
BAB 4 TINJAUAN KASUS	43
A. Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	43
B. Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	51
C. Asuhan Kebidanan Pada Nifas.....	63
D. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	73
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	73
BAB 5 PEMBAHASAN	71
A. Pembahasan Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	71
B. Pembahasan Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	74
C. Pembahasan Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.....	76
D. Pembahasan Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	78
E. Pembahasan Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	79

BAB 6 PENUTUP	
A. Simpulan	81
B. Saran.....	82
Daftar Pustaka	83

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Usia kehamilan berdasarkan TFU dengan perabaan pertigaan jari...10

Tabel 2.2 Tinggi Fundus Uteri dan berat uterus menurut masa involusi.....18

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Permohonanan Pasien LTA
- Lampiran 2 Surat Balasan Lahan
- Lampiran 3 Lembar Persetujuan Pasien
- Lampiran 4 Lembar KSPR
- Lampiran 5 Catatan Kesehatan Ibu Hamil
- Lampiran 6 Skrining 18 Penapisan
- Lampiran 7 Partograf & Lembar observasi (bila ada)
- Lampiran 8 Catatan Kesehatan Ibu dan Bayi
- Lampiran 9 Skrining Nifas
- Lampiran 10 Catatan Kesehatan Nifas
- Lampiran 11 Hasil Pemeriksaan Neonatus
- Lampiran 12 KMS Bayi
- Lampiran 13 Catatan Imunisasi Dasar Lengkap
- Lampiran 14 Daftar Tilik Penapisan KB
- Lampiran 15 Lembar Persetujuan KB
- Lampiran 16 Lembar Konsultasi LTA
- Lampiran 17 Lembar Kegiatan Kunjungan
- Lampiran 18 Dokumentasi Kunjungan

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka KematianBayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
ASI	: Air SusuIbu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
BKKBN	:Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional
cc	: Centimeter Cubic
COC	: <i>Continuity Of Care</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: Diabetes Melitus
Hb	: Hemoglobin
HE	: <i>Health Education</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
LH	: <i>Luteinizing Hormone</i>
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MDGs	: <i>Millennium Development Goals</i>
mmHg	: Mili Meter Hydragyrum
MOW	: Metode Operasi Wanita
N	: Nadi
NST	: Non Stress Test
PAP	: Pintu Atas Panggul
PB	: Panjang Badan
PCH	: Pernapasan Cuping Hidung
PEB	: Pre Eklampsia Berat
PER	: Pre Eklampsia Ringan
PTT	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
Px	: Prosesus Xipoides
RR	: Respiration Rate
S	: Suhu
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SDKI	: Survey Demografidan Kesehatan Indonesia
TBC	: Tuberkulosis
TBJ	: Taksiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri

TM : Trimester
TT : Tetanus Toksoid
TTV : Tanda Tanda Vital
USG : Ultrasonography
VT : Vagina *Toucher*