



**LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF  
PADA NY. S DI RBG ZAKAT SURABAYA**

**OLEH :  
AYUNDA SHINTA AULIA  
NIM.1250014181**

**DOSEN PEMBIMBING :  
HINDA NOVIANTI, S.S.T. M.KES**

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



**LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF  
PADA NY. S DI RBG ZAKAT SURABAYA**

**OLEH :  
AYUNDA SHINTA AULIA  
NIM.1250014181**

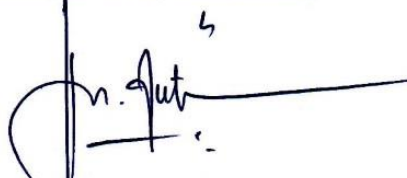
**DOSEN PEMBIMBING :  
HINDA NOVIANTI, S.ST. M.KES**

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

## LEMBAR PERSETUJUAN

Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. S di RBG Zakat  
Surabaya  
Penyusun : Ayunda Shinta Aulia  
NIM : 1250014125  
Pembimbing : Hinda Novianti, S.ST., M. Kes.  
Tanggal ujian : 16 Juni 2017

Disetujui oleh pembimbing :



Hinda Novianti, S.ST., M. Kes.  
NPP. 07.11.787

Mengetahui,  
Ketua Prodi D III Kebidanan



Fritia Dwi Anggraini, S.ST., M. Kes.  
NPP. 07.10.784

## LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir ini telah diajukan oleh :

Nama : Ayunda Shinta Aulia  
NIM : 1250014125  
Program Studi : D III Kebidanan  
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. S  
di RBG Zakat Surabaya

Laporan Tugas Akhir ini telah diuji dan dinilai pada tanggal 16 Juni 2017  
oleh Tim Penguji :

Tanda Tangan

Penguji I,  
Fauziyatun Nisa', S.S.T. M.Kes :  
NPP. 0406757

.....

Penguji II,  
Fritria Dwi Anggraini, S.S.T. M.Kes :  
NPP. 0710784

.....

Penguji III,  
Hinda Novianti, S.S.T.M.Kes :  
NPP. 0711787

.....

Mengetahui,  
Ketua Program Studi D III Kebidanan  
  
Fritria Dwi Anggraini., S.S.T., M.Kes  
NPP. 0710784

## **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 kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat Nya sehingga dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Laporan Tugas Akhir Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. S Masa Hamil Sampai Dengan Nifas dan KB di RBG Zakat Surabaya”, 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. Hinda Novianti, S.ST., M.Kes Selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan sehingga tugas akhir ini dapat diselesaikan.
2. Fritria Dwi Anggraeni, S.ST., M.Kes, Selaku Ketua Program Studi Diploma III Kebidanan Universitas Nahdlatul Ulama Surabaya yang telah membimbing dan memberi kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Fauziyatun Nisa’, S.ST, M.Kes, Selaku penguji sidang Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
4. Elly Dwi Masita, S.ST, M.PH, Selaku penguji sidang Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Yanis Kartini, S.KM, M.Kep, selaku Dekan Universitas Nahdlatul Ulama Surabaya yang memberi kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
6. Ny. S, selaku pasien LTA yang telah bersedia menjadi pasien studi kasus laporan tugas akhir.
7. RBG Zakat, sebagai tempat dilakukannya Asuhan Kebidanan untuk Laporan Tugas Akhir.
8. Ayah, Ibu, Kakak, Saudara-saudaraku atas cinta, dukungan dan do’a yang selalu diberikan sehingga LTA ini selesai pada waktunya.
9. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam ini.

Penulis menyadari laporan tugas akhir ini masih banyak kekurangan. Untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dalam penulisan Asuhan Kebidanan serta berkelanjutan. Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Surabaya, 16 Juni 2017  
Penulis

Ayunda Shinta Aulia  
1250014125

## RINGKASAN

Keberhasilan upaya kesehatan ibu dan anak di antaranya dapat dilihat dari indikator Angka Kematian Ibu dan Angka Kematian Bayi. Di Kota Surabaya pada tahun 2015 AKI sebesar 87,35 per 1.000 kelahiran hidup dan AKB sebesar 6,48 per 1.000 kelahiran hidup. Penyebab AKI di Jawa Timur yaitu eklampsia (31%), perdarahan (25%), jantung (12%), infeksi (6%), hal lain (25%) dan penyebab AKB antara lain asfiksia (37%) dan BBLR (29%) (Dinkes, 2015).

Laporan tugas akhir ini dengan pendekatan studi kasus yang dilakukan secara komprehensif (*continuity of care*) pada ibu hamil sampai dengan akhir masa nifas, serta bayi baru lahir dan KB. Asuhan yang dilakukan di RBG Zakat Surabaya dimulai dari tanggal 1 April 2017 sampai 2 Juni 2017. Kunjungan hamil dilakukan sebanyak 2 kali, bersalin 1 kali, nifas 4 kali, neonatus 4 kali, dan keluarga berencana 2 kali.

Asuhan kebidanan yang pertama diberikan pada Ny. S G<sub>II</sub>P<sub>1001</sub> pada usia kehamilan 35-36 minggu. Pada kehamilan trimester III ibu tidak ada keluhan. Dari kunjungan 2 kali tersebut didapatkan hasil ibu dan bayi dalam keadaan normal. Pada tanggal 21 April 2017 usia kehamilan 38-39 minggu ibu melahirkan bayinya secara normal di RBG Zakat dengan jenis kelamin laki-laki, berat badan 3100 gram dan panjang badan 51 cm. Seluruh proses persalinan berjalan lancar tanpa ada penyulit atau komplikasi. 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 1-4 baik, tanda-tanda vital bayi dalam batas normal, tidak ada tanda-tanda infeksi dan kegawat daruratan serta bayi sudah mendapatkan imunisasi Hb0, BCG dan Polio 1. Hasil konseling KB ibu sudah memutuskan untuk KB suntik 3 bulan dan penggunaan KB suntik 3 bulan dimulai pada 6 minggu postpartum.

Berdasarkan hasil asuhan kebidanan *continuity of care* yang telah dilakukan pada Ny. S saat hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana didapatkan hasil dalam batas normal sehingga diharapkan klien dapat menerapkan konseling yang telah diberikan selama dilakukan asuhan kebidanan sehingga kondisi ibu dan bayi sehat serta mencegah terjadinya komplikasi.

## DAFTAR ISI

Halaman Judul .....	i
Halaman Sampul Dalam .....	ii
Halaman Lembar Persetujuan .....	iii
Halaman Lembar Pengesahan .....	iv
Kata Pengantar .....	v
Pedoman Penggunaan Laporan Tugas Akhir .....	vi
Ringkasan .....	vii
Daftar Isi .....	viii
Daftar Tabel .....	x
Daftar Lampiran .....	xi
Daftar Lambang dan Istilah .....	xii
Daftar Singkatan .....	xiii
<b>BAB 1 PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang .....	1
B. Batasan Masalah .....	3
C. Rumusan Masalah .....	3
D. Tujuan .....	4
E. Manfaat .....	4
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. Konsep Kehamilan .....	6
B. Konsep Persalinan .....	20
C. Konsep Nifas .....	29
D. Konsep Bayi Baru Lahir .....	33
E. Konsep Keluarga Berencana .....	39
<b>BAB 3 METODOLOGI PENELITIAN</b>	
A. Pendekatan .....	49
B. Lokasi dan Waktu .....	49
C. Subyek Penelitian .....	49
D. Pengumpulan Data .....	49
E. Pengolahan Data .....	50
F. Etika Penulisan .....	50
<b>BAB 4 HASIL</b>	
A. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil .....	52
B. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin .....	59
C. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas .....	67
D. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir .....	74
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana .....	84
<b>BAB 5 PEMBAHASAN</b>	
A. Pembahasan Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil .....	88
B. Pembahasan Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin .....	91
C. Pembahasan Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas .....	93
D. Pembahasan Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir .....	95
E. Pembahasan Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana .....	97



BAB 6 SIMPULAN DAN SARAN	
A. Simpulan .....	99
B. Saran .....	99
DAFTAR PUSTAKA .....	101
LAMPIRAN	

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Usia Kehamilan Berdasarkan TFU .....	16
Tabel 2.2 Hasil Pememeriksaan HB dengan Sahli .....	17
Tabel 2.3 Hasil Pemeriksaan Urine Albumin .....	18
Tabel 2.4 Hasil Pemeriksaan Kadar Gula dalam Urine .....	18
Tabel 2.5 Proses Involusi .....	31
Tabel 2.6 Jenis-jenis Lochea .....	32
Tabel 2.7 Jadwal Kunjungan Masa Nifas .....	33

## 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
- 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 LAMBANG dan ISTILAH

$\emptyset$	: Pembukaan serviks
%	: Presentase
$\leq$	: Kurang dari atau sama dengan
$\geq$	: Lebih dari atau sama dengan
$\pm$	: Kurang Lebih
<i>Amenorea</i>	: Panjang siklus haid
<i>Aterm</i>	: Cukup bulan
<i>Chadwick</i>	: warna kebiruan pada vagina
<i>Coitus interruptus</i>	: Senggama terputus
<i>Composmentis</i>	: Kesadaran normal
<i>Continuity Of Care</i>	: Asuhan kebidanan berkelanjutan
<i>Engagement</i>	: Turunnya kepala bayi
<i>Informed consent</i>	: Persetujuan tindakan
<i>Menarche</i>	: Menstruasi yang datang pertama kali
<i>Personal hygiene</i>	: Kebersihan diri
<i>Post Date</i>	: Kehamilan lebih bulan
<i>Premature</i>	: Kurang bulan
<i>Prenatal</i>	: Periode awal sebelum lahir
<i>Puerperium</i>	: Masa nifas
<i>Spotting</i>	: Bercak-bercak darah

## DAFTAR SINGKATAN

AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKB	: Angka KematianBayi
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
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>
IUGR	: <i>Intra Uterine Growth Restriction</i>
KB	: Keluarga Berencana
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
MDGs	: <i>Millenium Development Goals</i>
mmHg	: Mili Meter Hydragyrum
MOW	: Metode Operasi Wanita
MOP	: Metode Operasi Pria
N	: Nadi
PAP	: Pintu Atas Panggul
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
SC	: <i>Seksio Caesarea</i>
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SDKI	: Survey Demografidan Kesehatan Indonesia
TBC	: Tuberkulosis
TBJ	: Taksiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah

TFU : Tinggi Fundus Uteri  
TT : Tetanus Toksoid  
TTV : Tanda Tanda Vital  
USG : *Ultrasonography*  
VT : *Vagina Toucher*