

LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING

Laporan Tugas Akhir (LTA) dengan judul Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. S Di Wilayah Kerja Puskesmas Kelayan Timur Banjarmasin Selatan Provinsi Kalimantan Selatan Tahun 2019 yang telah di buat oleh Mauludia Dewi (NPM.161540111017), telah mendapat persetujuan dari pihak pembimbing untuk disajikan pada Ujian Sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi D.3 Kebidanan Fakultas Keperawatan dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Banjarmasin.

Banjarmasin, April 2019

Pembimbing 1



Mirawati, S.Si.T., M.Kes

NIDN. 1119059103

Pembimbing 2



Dedi Hartanto, M.Sc., Apt

NIDN.1107108502

Mengetahui

Kaprodi D.3 Kebidanan



Zaiyidah Fathony, M.Keb

NIDN. 1111017901

LEMBAR PENGESAHAN PENGUJI

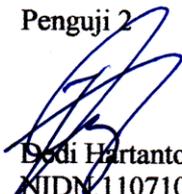
Laporan Tugas Akhir (LTA) dengan judul Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. S Di Wilayah Puskesmas Kelayan Timur Kelurahan Kelayan Timur Kecamatan Banjarmasin Selatan Provinsi Kalimantan Selatan Tahun 2019 yang telah di buat oleh Mauludia Dewi (NPM.161540111017), telah diujikan didepan tim penguji pada Ujian Sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi D3 Kebidanan pada tanggal 30 April 2019.

Penguji 1



Mirawati, S.Si.T., M.Kes
NIDN. 1119059103

Penguji 2



Dedi Hartanto, M.Sc., Apt
NIDN.1107108502

Penguji 3



Fika Aulia, S.ST., M.Keb
NIK.02 01071987 086 012 012

Mengetahui
Kaprosdi D.3 Kebidanan



Zafyidah Fathony, M.Keb
NIDN. 1111017901

Mengetahui
Dekan Fakultas Keperawatan dan Ilmu Kesehatan,
Universitas Muhammadiyah Banjarmasin



M. Syafwani, S. Kp., M. Kep., Sp. Jiwa
NIDN. 1110097101

LEMBAR PERNYATAAN

Judul Artikel : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. S Di Wilayah Kerja Puskesmas Kelayan Timur Banjarmasin Selatan Provinsi Kalimantan Selatan Tahun 2016
Penulis : Mauludia Dewi

Yang betandatangani dibawah ini adalah penulis Tugas Akhir dengan judul yang disebutkan diatas :

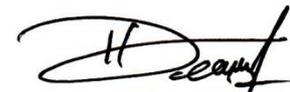
Nama : Mauludia Dewi
Instansi : Universitas Muhammadiyah Banjarmasin
Alamat Instansi : Jl. S. Parman, Komplek RSI Banjarmasin

Saya menyatakan dan bertanggung jawab dengan sebenar-benarnya bahwa laporan Tugas Akhir ini adalah hasil karya sendiri dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik, baik di Universitas Muhammadiyah Banjarmasin maupun di perguruan tinggi lainnya. Jika ada pihak lain yang mengklaim bahwa Tugas Akhir ini sebagai karyanya yang disertai bukti yang cukup maka saya bersedia membatalkan hak dan kewajiban yang melekat pada artikel tersebut, seta bersedia menerima sanksi berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh dari Tugas Akhir ini. Menyatakan tidak keberatan artikela maupun judul yang telah disebutkan diatas, untuk di muat dan dipublikasi dalam *proceeding* atau jurnal Universitas Muhammadiyah Banjarmasin dan panitia berhak untuk mengedit sebagian dari isi tanpa merubah substansi makalah.

Apabila terjadi tuntutan dari pihak lain tantang is makalah yang telah dipublikasi pada jurnal atau *proceeding* lain sebelumnya, maka sepenuhnya bukan merupakan tanggung jawab pengelola namun sepenuhnya menjadi tanggung jawab penulis.

Banjarmasin, April 2019

Yang membuat pernyataan



MAULUDIA DEWI
NPM. 161540111017

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya, sehingga pelaksanaan dan penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) dengan judul Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. S di Puskesmas Kelayan Timur Provinsi Kalimantan Selatan ini selesai tepat waktu.

Penatalaksanaan Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. S dilaksanakan untuk memenuhi persyaratan Laporan Tugas Akhir (LTA) Program Studi D. 3 Kebidanan Universitas Muhammadiyah Banjarmasin, penatalaksanaan Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. S berlangsung selama kurang lebih 3 bulan yang dimulai dari tanggal Mulai tanggal 18 Oktober 2018 sampai Desember 2018 di Puskesmas Kelayan Timur Provinsi Kalimantan Selatan.

Penulis menyadari bahwa dalam penatalaksanaan Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. S ini banyak menghadapi kesulitan, namun berkat kemauan dan kerja keras serta bimbingan, bantuan dan dukungan dari berbagai pihak maka laporan ini dapat diselesaikan dengan cukup baik. Oleh karena itu pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan terimakasih sebesar-besarnya kepada:

1. Bapak Prof. Dr. H. Ahmad Khairudin M. Ag selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Banjarmasin.
2. Bapak M. Syafwani, S. Kp., M. Kep., Sp. Jiwa selaku Dekan Fakultas Keperawatan dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Banjarmasin.
3. Ibu Zaiyidah Fathony, M. Keb selaku Ketua Program Studi D.3 Kebidanan Universitas Muhammadiyah Banjarmasin.
4. Ibu Mirawati, S.Si.T., M. Kes selaku penguji I dalam hal materi yang telah memberikan bimbingan dan sarannya.

5. Bapak Dedi Hartanto, M. Sc., Apt selaku penguji II dalam hal metodologi penelitian yang telah memberikan bimbingan dan sarannya.
 6. Ibu Fika Aulia, M. Keb selaku penguji III dalam hal wawasan yang telah memberikan bimbingan dan sarannya.
 7. Ibu Noorbainah, AM.Keb selaku bidan yang telah membantu dalam proses penatalaksanaan Asuhan Kebidanan Komprehensif.
 8. Kepala Puskesmas Kelayan Timur Banjarmasin beserta staf dan karyawan yang turut membantu dalam proses penatalaksanaan Asuhan Kebidanan Komprehensif.
 9. Ny. S yang telah bersedia menjadi responden selama Asuhan Kebidanan Komprehensif ini dilaksanakan.
 10. Seluruh dosen Program Studi D.3 Kebidanan Fakultas Keperawatan dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Banjarmasin yang membimbing dan memberi banyak pembekalan selama proses kegiatan Laporan Tugas Akhir (LTA).
 11. Seluruh Civitas Akademika Universitas Muhammadiyah Banjarmasin yang terkait dalam penyusunan tugas akhir ini.
 12. Orang tua dan Keluarga yang telah memberikan doa, motivasi dan support baik secara langsung maupun tidak langsung.
 13. Semua teman-teman saya yang mendukung selama ini.
- Penulis menyadari bahwa penyusunan Laporan Tugas Akhir ini masih banyak kekurangan. Oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membantu agar penyusunan laporan ini menjadi lebih baik. Harapan penulis semoga laporan ini dapat berguna dan bermanfaat bagi penulis dan semua pihak yang membacanya. Amin ya Robbal Alamiin.

Banjarmasin, April 2019

penulis

DAFTAR ISI

	Hal
HALAMAN SAMPUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN PENGUJI.....	iii
LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	viii
DAFTAR LAMPIRAN	ix
ABSTRAK	x
GAMBARAN KASUS	xi
BAB I. PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Tujuan Umum.....	5
1.3 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat	6
1.5 Waktu dan Tempat.....	7
BAB II. TINJAUAN TEORITIS	
2.1 Asuhan Kehamilan.....	8
2.2 Asuhan Persalinan	27
2.3 Asuhan Bayi Baru Lahir	47
2.4 Asuhan Nifas	56
2.5 Asuhan Keluarga Berencana (KB)	68
BAB III. ASUHAN KEBIDANAN	
3.1 Asuhan Kehamilan.....	73
3.2 Asuhan Persalinan	94
3.3 Asuhan Bayi Baru Lahir	104
3.4 Asuhan Nifas	112
3.5 Asuhan Keluarga Berencana (KB).....	124
BAB IV. PEMBAHASAN	
4.1 Pembahasan Asuhan Kehamilan.....	130
4.2 Pembahasan Asuhan Persalinan	131
4.3 Pembahasan Asuhan Bayi Baru Lahir	132
4.4 Pembahasan Asuhan Nifas	132
BAB V. KESIMPULAN DAN SARAN	
5.1 Kesimpulan	129
5.2 Saran	129
DAFTAR RUJUKAN	
LAMPIRAN-LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Hal
Tabel 1. Jadwal Kunjungan ANC.....	9
Tabel 2. TFU Menurut Penambahan Per Tiga Jari.....	23
Tabel 3. Standar 60 Langkah APN.....	42
Tabel 3.1.1.5. Riwayat Obstetri dan Gineklogi.....	75
Tabel 3.1.5. Catatan Perkembangan Kehamilan.....	84
Tabel 3.2.5. Catatan Perkembangan Persalinan.....	100
Tabel 3.3.5. Catatan Perkembangan Bayi Baru Lahir.....	108
Tabel 3.4.5. Catatan Perkembangan Nifas.....	118

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Partograf
- Lampiran 2. Surat izin pengambilan data
- Lampiran 3. Surat balasan dari tempat pengambilan data
- Lampiran 4. Surat pembimbing I dan II
- Lampiran 5. Lembar konsultasi
- Lampiran 6. *Time schedule*
- Lampiran 7. *Informed concent*
- Lampiran 8. *Ganchart*
- Lampiran 9. Daftar riwayat hidup penulis

ABSTRAK

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. S DI WILAYAH PUSKESMAS KELAYAN TIMUR KECAMATAN BANJARMASIN SELATAN PROVINSI KALIMANTAN SELATAN TAHUN 2019

Mauludia Dewi¹⁾

Mirawati²⁾

Dedi Hartanto³⁾

Kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas, neonatus dan kunjungan awal askeptor KB, merupakan suatu keadaan yang fisiologis namun dalam prosesnya terdapat kemungkinan keadaan tersebut dapat mengancam jiwa ibu dan bayi bahkan dapat menyebabkan kematian. Angka Kematian Ibu (AKI) di Kalimantan selatan pada tahun 2016 yaitu sebesar 92 per 100.000 kelahiran hidup. Sementara Angka Kematian Bayi (AKB) sebesar 811 per 100.000 kelahiran hidup (Dinkes Kalsel, 2016). AKI di Kota Banjarmasin pada tahun 2016 sebesar 14 kasus dan AKB sebesar 44 kasus (Dinkes Kota Banjarmasin, 2016). AKI di Puskesmas Kelayan Timur sejumlah 1 kasus dan AKB berjumlah 0 (PWS KIA Kelayan Timur, 2016).

Studi kasus pada Ny. S dilaksanakan secara berkelanjutan (*Continue Of Care*) dan komprehensif sejak hamil, bersalin, BBL, nifas, neonatus hingga kunjungan awal askeptor KB dengan pendekatan manajemen kebidanan dan pendokumentasian metode SOAP. Metode yang digunakan untuk pengumpulan data adalah wawancara (data subjektif) dan observasi (data objektif).

Pada masa kehamilan Ny.S dimulai pada umur kehamilan 34 minggu, ANC dilakukan secara teratur sesuai dengan referensi. Proses persalinan kala I sampai IV berlangsung normal. Bayi lahir pukul 07.20 wita keadaan sehat, jenis kelamin perempuan, BB 3600 gram, PB 53 cm. Pada masa nifas tidak terjadi perdarahan, tidak ada tanda infeksi, pengeluaran lochea normal dan bersih pada hari ke 40 post partum serta involusi uterus berlangsung normal dan ASI keluar lancar. Pada neonatus berlangsung baik, berat badan mengalami kenaikan, tumbuh kembang normal, tidak ada tanda infeksi pada tali pusat maupun tanda kelainan pada bayi Ny.S dan ibu memutuskan untuk menggunakan KB suntik 3 bulan pada hari ke 40 post partum sebagai alat kontrasepsi.

Kesimpulannya adalah setelah penulis melakukan studi kasus, ternyata ada kesenjangan antara teori dengan praktik yang dilakukan di lahan, sehingga penulis harus lebih banyak belajar dari kasus yang ditemukan di lahan praktik agar kita sebagai tenaga kesehatan bisa cepat tanggap dengan masalah yang terjadi serta melakukan praktik kebidanan sesuai dengan teori dan *epidemiologi*.

Kata kunci : asuhan kebidanan komprehensif, *continuity care*, SOAP.

¹⁾ Mahasiswa Prodi D.3 Kebidanan UM.Banjarmasin

²⁾ Pembimbing 1

³⁾ Pembimbing 2

Nama Institusi : Universitas Muhammadiyah Banjarmasin
Nama Penulis : Mauludia Dewi
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. S di Wilayah Puskesmas Kelayan Timur Kecamatan Banjarmasin Selatan Provinsi Kalimantan Selatan Tahun 2019
Jumlah BAB & Halaman : V BAB 130 Halaman

GAMBARAN KASUS

Berdasarkan dari data angka kematian ibu dan bayi di Indonesia jumlah kematian ibu dan bayi sangat tinggi. Maka dari itu penulis bertujuan untuk memberikan asuhan kebidanan kebidanan secara komprehensif pada kasus ini, dengan upaya mendeteksi adanya komplikasi yang memerlukan tindakan cepat serta perlunya rujukan agar tercapainya derajat kesehatan yang optimal untuk menurunkan angka kematian ibu dan bayi. Kasus diambil di Puskesmas Kelayan Timur Kecamatan Banjarmasin Provinsi Kalimantan Selatan dari tanggal 18 oktober 2018 s/d 29 Desember 2018 pada Ny. S G₅ P₄ A₀ umur 33 tahun.

Asuhan kehamilan dilakukan 4 kali, hasil pemeriksaan pada kunjungan pertama tanggal 18 Oktober 2018 dengan usia kehamilan ibu 34 minggu ditemukan adanya penyulit yaitu ibu mengalami anemia ringan dimana kadar HB 10,2 gr%, asuhan yang diberikan untuk mengatasi anemia yaitu memberitahu ibu untuk mengkonsumsi tablet tambah darah menggunakan air putih, air jeruk jangan menggunakan teh atau kopi, karena teh dan kopi dapat menghambat proses penyerapan zat besi yang ada pada tablet tambah darah, dan menganjurkan ibu untuk makan makanan bergizi yang kaya akan zat besi seperti hati dan sayur-sayuran berwarna hijau agar kadar HB ibu meningkat.

Asuhan persalinan berlangsung selama 6 jam 25 menit dimulai dari kala 1 sampai kala 4 persalinan, hasil pemeriksaan normal tidak ada penyulit, asuhan yang diberikan sesuai dengan Asuhan persalinan Normal (APN).

Asuhan nifas dilakukan 4 kali, hasil pemeriksaan pada kunjungan rumah ke 2 pada tanggal 29-11-2018 ibu post partum 6 hari ditemukan adanya keluhan yaitu perut mules serta lecet pada puting susu, Asuhan yang diberikan yaitu mengajarkan ibu cara menyusui bayi dengan benar serta menganjurkan ibu untuk mengompres puting susu yang lecet menggunakan air hangat serta menjelaskan kepada ibu perut mules itu hal yang wajar karena rahim ibu berkontraksi agar ukuran rahim ibu kembali keukuran seperti semula sebelum ibu hamil. Telah diberikan konseling awal kontrasepsi dan ibu memilih menggunakan alat kontasepsi KB suntik 3 bulan.

Asuhan pada bayi baru lahir dilakukan sebanyak 3 kali, dari hasil pemeriksaan normal tidak ada penyulit pada bayi asuhan diberikan kepada bayi sesuai dengan prosedur.

Pustaka : 38 (2008-2018)