

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. Y  
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KUIN RAYA  
KECAMATAN BANJARMASIN BARAT  
PROVINSI KALIMANTAN SELATAN  
TAHUN 2019

Diajukan untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Kelulusan  
Pada Program Studi D.3 Kebidanan

Oleh:

ELVA YUSANTI

NPM. 161540111008

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BANJARMASIN  
FAKULTAS KEPERAWATAN DAN ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI D. 3 KEBIDANAN  
2019

## LEMBAR PESETUJUAN PEMBIMBING

Laporan Tugas Akhir (LTA) Dengan Judul Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. Y Di Wilayah Kerja Puskesmas Kuin Raya Banjarmasin Selatan Provinsi Kalimantan Selatan Tahun 2018 yang dibuat oleh Elva Yusanti (NPM. 161540111008), telah mendapatkan persetujuan dari para pembimbing untuk diujikan pada Ujian Siding Laporan Tugas Akhir Program Studi D.3 Kebidanan Universitas Muhammadiyah Banjarmasin.

Banjarmasin 16 April 2019

Pembimbing 1,



Bening prawita sari., M. Keb

NUPN.9911621623

Pembimbing 2,



Dr. M. Ansari, S.Si, MM., Apt

NIDN.1115106701

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. Y Di Wilayah Kerja Puskesmas Kain Raya Banjarmasin Barat Provinsi Kalimantan Selatan Tahun 2019 yang dibuat oleh Elva Yusanti (NPM. 161540111008), telah diujikan didepan tim penguji pada Ujian Sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi D.3 Kebidanan Universitas Muhammadiyah Banjarmasin pada tanggal 29 April 2019.

Tim Penguji:

Penguji 1,



Bening Prawita Sari, M.Keb

NUPN.9911621623

Penguji 2,



Dr. M. Ansari S. Si MM. Apt

NIDN.1115106701

Penguji 3,



Rr. Sri Nurafy MP, M.Keb

NIDNI 1131059801

Mengetahui

Kaprodi D.3 kebidanan,



Zaiyidah Fathony, M.Keb

NIDN. 1111017901

Mengetahui

Dekan Fakultas Keperawatan dan Ilmu Kesehatan,  
Universitas Muhammadiyah Banjarmasin



M. Syafwani, M.Kep, Sp.Jiwa

NIDN.1110097101

LEMBAR PERNYATAAN

**Judul Artikel** : **ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. Y DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KUIN RAYA KECAMATAN BANJARMASIN BARAT PROVINSI KALIMANTAN SELATAN TAHUN 2019**

**Penulis** : **Elva Yusanti**

Yang bertanda tangan dibawah ini adalah penulis tugas akhir dengan judul yang disebutkan di atas:

Nama : Elva Yusanti  
Instansi : Universitas Muhammadiyah Banjarmasin  
Alamat : Jl. Belitung Darat Banjarmasin

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

Apabila terjadi tuntutan dari pihak lain tentang isi makalah yang telah di publikasikan pada jurnal atau *proceeding* lain sebelumnya, maka sepenuhnya bukan merupakan tanggung jawab pengelola namun sepenuhnya menjadi tanggung jawab penulis.

Banjarmasin  
18 april 2019  
Yang membuat  
pernyataan

  
Elva Yusanti

NPM: 161540111008

## 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. Y di Puskesmas Kuin Raya Provinsi Kalimantan Selatan ini selesai tepat waktu.

Penatalaksanaan Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. Y dilaksanakan untuk memenuhi persyaratan Laporan Tugas Akhir (LTA) Program Studi D.3 Kebidanan Universitas Muhammadiyah Banjarmasin, penatalaksanaan Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. Y berlangsung selama kurang lebih 2 bulan yang dimulai dari November 2018 sampai Desember 2018 di Puskesmas Kuin Raya Provinsi Kalimantan Selatan.

Penulis menyadari bahwa dalam pelaksanaan dan penatalaksanaan Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. Y 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 kepala Program Studi D.3 Kebidanan Universitas Muhammadiyah Banjarmasin.
4. Ibu Bening Prawita Sari, M. Keb sebagai pembimbing I dalam hal materi yang telah memberikan bimbingan dan sarannya.

5. Bapak Dr. M. Ansari S.ST sebagai pembimbing II dalam hal metodologi penelitian yang telah memberikan bimbingan dan sarannya.
6. Ibu Bidan T yang telah membantu dalam proses penatalaksanaan Asuhan Kebidanan Komprehensif.
7. Petugas kesehatan Puskesmas Kuin Raya Banjarmasin beserta seluruh staf dan karyawan yang turut membantu dalam proses pelaksanaan Asuhan Komprehensif.
8. Ny. Y yang telah bersedia menjadi responden selama Asuhan Kebidanan Komprehensif ini dilaksanakan.
9. 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).
10. Seluruh staf kepegawaian Universitas Muhammadiyah Banjarmasin yang terkait dalam penyusunan laporan tugas akhir ini terimakasih banyak atas bantuannya.
11. Orang tua dan keluarga yang telah memberikan doa, motivasi dan support baik langsung maupun secara tidak langsung.
12. Semua teman-teman saya yang mendukung saya selama ini.

Penulis menyadari bahwa penyusunan laporan tugas akhir ini masih banyak terdapat 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, Januari 2019

Penulis

## DAFTAR ISI

	<b>Hal</b>
HALAMAN SAMPUL .....	i
LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING .....	ii
LEMBAR PENGESAHAN PENGUJI .....	iii
ORISINAL .....	iv
KATA PENGANTAR .....	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	viii
DAFTAR LAMPIRAN.....	ix
ABSTRAK .....	x
GAMBARAN KASUS .....	xi
<b>BAB I      PENDAHULUAN</b>	
1.1   Latar Belakang .....	1
1.2   Tujuan Umum.....	8
1.3   Tujuan Khusus .....	8
1.4   Manfaat .....	8
1.5   Waktu dan Tempat.....	9
<b>BAB II     TINJAUAN TEORITIS</b>	
2.1   Asuhan Kehamilan .....	10
2.2   Asuhan Persalinan .....	40
2.3   Asuhan Bayi Baru Lahir .....	68
2.4   Asuhan Nifas .....	80
2.5   Asuhan Keluarga Berencana (KB) .....	92
<b>BAB III    ASUHAN KEBIDANAN</b>	
3.1   Asuhan Kehamilan .....	108
3.2   Asuhan Persalinan .....	126
3.3   Asuhan Bayi Baru Lahir .....	136
3.4   Asuhan Nifas .....	145
<b>BAB IV    PEMBAHASAN</b>	
4.1   Pembahasan Asuhan Kehamilan .....	156
4.2   Pembahasan Asuhan Persalinan .....	158
4.3   Pembahasan Asuhan Bayi Baru Lahir .....	160
4.4   Pembahasan Asuhan Nifas .....	161
<b>BAB V     KESIMPULAN DAN SARAN</b>	
5.1   Kesimpulan.....	163
5.2   Saran .....	164

DAFTAR RUJUKAN

## LAMPIRAN-LAMPIRAN

## DAFTAR TABEL

	<b>Hal</b>
Tabel 1.1 Angka kematian ibu di negara berkembang.....	1
Tabel 1.2 Rekapitulasi SDKI tahun .....	2
Tabel 1.3 Jumlah kematian ibu di kota Banjarmasin .....	2
Tabel 1.4 Jumlah kematian bayi di kota Banjarmasin .....	3
Tabel 1.5 Rekapitulasi PWS KIA Puskesmas Kuin Raya.....	4
Tabel 2.1 60 langkah APN .....	62
Tabel 2.2 APGAR SCORE .....	79
Tabel 2.3 Proses Involusi Uteru .....	82
Tabel 2.4 Perubahan lochea karena proses involusi.....	83
Tabel 3.1 Riwayat Obstetri .....	109
Tabel 3.2 perkembangan kehamilan .....	121
Tabel 3.3 Catatan perkembangan persalinan .....	131
Tabel 3.4 Catatan perkembangan bayi .....	141
Tabel 3.5 Catatan perkembangan nifas .....	151

## DAFTAR LAMPIRAN

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

**ABSTRAK**  
**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. Y DI WILAYAH**  
**KERJA PUSKESMAS KUIN RAYA BANJARMASIN BARAT**  
**PROVINSI KALIMANTAN SELATAN**  
**TAHUN 2018**

*Elva Yusanti<sup>1)</sup>*

*Bening Prawita Sari<sup>2)</sup>*

*M.Ansari<sup>3)</sup>*

---

Kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas, neonatus, dan kunjungan awal akseptor KB, merupakan suatu keadaan yang fisiologis namun dalam posesnya terdapat kemungkinan keadaan tersebut dapat mengancam jiwa ibu dan bayi bahkan dapat menyebabkan kematian. Angka kematian ibu di Banjarmasin tahun 2016: 8 kasus dan tahun 2017: 7 kasus. Angka kematian bayi tahun 2016 44 kasus dan tahun 2017 49 kasus. Pada tahun 2016 dan 2017 Angka kematian ibu dan angka kematian bayi di Puskesmas Kuin Raya. (Puskesmas Kuin Raya. 2017).

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

Pada masa kehamilan Ny. Y melakukan ANC secara tertatur pada saat akhir kehamilan ibu mengalami anemia ringan. Saat proses persalinan kala I sampai kala IV berlangsung normal. Bayi lahir pada pukul 16: 45 WITA dengan keadaan sehat, jenis kelamin laki-laki, BB 2600 gram, PB 50 cm. pada masa nifas tidak terjari perdarahan , tidak ada tanda infeksi, pengeluaran lochea normal dan bersih pada hari ke 14 post partum serta proses involusi uteri berlangsung normal. Pada neonatus berlangsung baik, berat badan naik 700 gram, tumbuh kebangnya normal, tida ada tanda infeksi pada tali pusat, maupun tanda kelainan pada bayi Ny Y dan ibu memtuskan menggunakan KB suntik 3 bulan pada hari ke 29 post partum sebagai metode kontrasepsi.

Simpulannya adalah setelah penulis melakukan studi kasus, ternyata ada kesenjangan anantara teori dan praktik yang dilaksanakan di lahan, sehingga penulis harus lebih banyak belajar dari kasus yang ditemukan dilahan praktik agar kita sebagai tenaga kesehatan bisa cepat tanggap dengan masalah yang ada serta melaksanakan praktik kebidanan sesuai dan *epidence based*.

Kata kunci: Asuhan Kebidanan Komprehensif, continuity of care, SOAP.

<sup>1)</sup> Mahasiswa prodi D.3 kebidanan UM. Banjarmasin

<sup>2)</sup> Pembimbing I

<sup>3)</sup> Pembimbing II

## **GAMBARAN KASUS**

**Nama Institusi: Universitas Muhammadiyah Banjarmasin**

Nama penulis : ELVA YUSANTI

Judul :Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. Y di  
Puskesmas Kuin Raya Kecamatan Banjarmasin Barat  
Provinsi Kalimantan Selatan Tahun 2018

Jumlah BAB & Halaman : V BAB dan 164 Halaman

Berdasarkan data angka kematian ibu dan bayi di Indonesia jumlah angka kematian ibu dan bayi sangat tinggi. Asuhan kebidanan komprehensif adalah salah satu upayanya untuk menurunkan AKI dan AKB dalam beberapa penelitian asuhan komprehensif terbukti dapat menurunkan AKI dan AKB. Tujuan asuhan ini ialah untuk meningkatkan asuhan kebidanan secara komprehensif pada klien Ny Y secara tepat sesuai prosedur yang telah ditetapkan. . Kasus diambil di Puskesmas Kuin Raya Kelurahan Banjarmasin Selatan Kecamatan Belitung Barat dari tanggal kasus diambil 01 November 2018 s/d 12 2018 pada Ny. Y G2 P1 umur 20 tahun.

Asuhan kehamilan dilakukan pertama pada tanggal 18 Oktober 2018 kunjungan kedua tanggal 1 November 2018 kunjungan ketiga tanggal 11 November 2018 keadaan ibu dari hasil pemeriksaan normal pada pemeriksaan laboratorium didapati ibu mengalami anemia ringan dengan HB 9,0 gr dan pada kunjungan ke empat tanggal 19 November 2018 keadaan ibu dari hasil pemeriksaan normal. Asuhan yang diberikan melakukan pemeriksaan fisik dan tanda-tanda vital, memastikan ibu dan janin dalam keadaan baik dan normal, memberikan konseling pada ibu, memberikan terapi obat

Tanggal 22 November 2018 jam 16.00 WITA Ny.Y datang dengan keluhan mules-mules sejak pukul 12.00 WITA disertai dengan pengeluaran lendir dan darah, hasil pemeriksaan ibu tampak lemas dan janin dalam keadaan normal. Dari hasil pemeriksaan dalam pembukaan 10 cm, portio tipis Ny.Y G2P1A0 hamil 39 minggu , inpartu kala I fase aktif janin tunggal hidup intrauteri, fisiologis. Karena ibu terlihat pucat dan lemas, bidan membawa ibu kerumah sakit untuk di rujuk.Jam 16: 45 WITA Ny.Y G2P1A0 39 minggu partus kala II, keadaan ibu dan janin normal, bayi lahir spontan belakang kepala langsung menangis dengan berat badan 2600 gram dan panjang badan 50 cm serta tidak ada kelainan. Jam 16:50 WITA Ny.Y P2A0, partus kala III, keadaan ibu normal. Plasenta lahir spontan, jumlah koteledon lengkap.Pada kala IV dilakukan pemantauan dengan hasil pemeriksaan tanda vital, fisik dan perdarahan normal.

Tanggal 22 November 2018 jam 23:25 WITA Ny. Y P2A0 6 jam nifas, keadaan ibu normal, BBL (Bayi Baru Lahir) umur 6 jam, keadaan bayi normal dengan hasil pemeriksaan BBL dalam keadaan sehat dan tidak ada kelainan. Tanggal 28 November 2018 jam 08.00 dilakukan kunjungan rumah I, Ny. Y P2A0 nifas hari ke-6, keadaan ibu dan BBL baik serta tidak ada keluhan. Tanggal 6 Desember 2018 jam 17.00 dilakukan kunjungan rumah II, Ny. Y P2A0 nifas hari ke-14, ibu dan BBL dalam keadaan baik dan tidak ada keluhan. Tanggal 30 Desember 2018 jam 17:30 dilakukan kunjungan rumah III, NY. Y P2A0 nifas hari ke-40, keadaan ibu dan bayi baik, tidak ada keluhan dan ibu telah memutuskan untuk menggunakan kontrasepsi KB suntik 3 bulan.

Pustaka : (2010-2017).