

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. M DI WILAYAH  
KERJA PUSKESMAS SEMANGAT DALAM KECAMATAN ALALAK  
KABUPATEN BARITO KUALA PROVINSI KALIMANTAN SELATAN  
TAHUN 2019

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

Oleh :

ANA SAFITRI

NPM. 161540111002

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

## LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING

Laporan Tugas Akhir (LTA) dengan judul Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.M Di Wilayah Puskesmas Semangat Dalam Kecamatan Alalak Kabupaten Barito Kuala Provinsi Kalimantan Selatan tahun 2019 yang dibuat oleh Ana Safitri (NPM 161540111002), telah mendapatkan persetujuan dari para pembimbing untuk diujikan pada ujian sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi D3 Kebidanan Universitas Muhammadiyah Banjarmasin.

Banjarmasin, Mei 2019  
Pembimbing 1,



Vika Meilinyanti, SST.,M.Kes  
NUPN.163.004.016

Pembimbing 2,



Hiryadi, M.,Kep, Sp,Kom  
NIDN. 1103117701

Mengetahui,  
Kaprosdi D3 Kebidanan



Zaiyidah Fathony,M Keb  
NIDN.1111017901

## LEMBAR PENGESAHAN PENGUJI

Laporan Tugas Akhir (LTA) dengan judul Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.M Di Wilayah Puskesmas Semangat Dalam Kecamatan Alalak Kabupaten Barito Kuala Provinsi Kalimantan Selatan tahun 2019 yang dibuat oleh Ana Safitri (NPM 161540111002), telah mendapatkan persetujuan dari para pembimbing untuk diujikan pada ujian sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi D3 Kebidanan pada tanggal 9 Mei 2019

Tim Penguji:

Penguji 1,



Vika Meilinyanti, SST.,M.Kes  
NUPN.163.004.016

Penguji 2,



Hiriyadi, M.,Kep, Sp,Kom  
NIDN. 1103117701

Penguji 3,



Epik Suantini, SKM

Mengetahui,

Kaprodi D3 Kebidanan



Zaiyidah Fathony,M.Keb  
NIDN.1111017901

Mengetahui,

Dekan Fakultas Keperawatan dan Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Banjarmasin



M. Syafwani,M,Kep.,Sp Jiwa  
NIDN 111009710

LEMBAR PERNYATAAN

---

**Judul artikel :**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. M DI WILAYAH  
KERJA PUSKESMAS SEMANGAT DALAM KECAMATAN ALALAK  
KABUPATEN BARITO KUALA PROVINSI KALIMANTAN SELATAN  
TAHUN 2019**

**Penulis : ANA SAFITRI**

Yang bertanda tangan dibawah ini adalah penulis Tugas Akhir dengan Judul yang disebutkan diatas :

Nama : Ana Safitri

Intansi : 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, serta bersedia menerima sanksi berupa pencabutan gelar yang diperoleh dari Tugas Akhir ini. Menyatakan tidak keberatan artikel maupun judul yang telah disebutkan diatas, untuk dimuat dan dipublikasikan dalam *procceding* atau jurnal Universitas Muhammadiyah Banjarmasin dan panitia berhak untuk mengedit sebagian dari isi tanpa merubah substansi makalah.

Apabila terjadi tuntutan dari pihak lain tetang isi makalah yang telah dipublikasikan pada jurnal atau *proceeding* lain sebelumnya, maka sepenuhnya bukan merupakan tanggung jawab pengelola namum sepenuhnya menjadi tanggung jawab penulis.

Banjarmasin,  
Yang membuat pernyataan

Ana Safitri

## **KATA PENGANTAR**

Segala Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang senantiasa melimpahkan rahmat dan hidayah kepada kita semua, karena hanya atas izin Allah SWT penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. M di Wilayah Kerja Puskesmas Semangat Dalam” ini dapat diselesaikan.

Penatalaksanaan Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. M dilaksanakan untuk memenuhi persyaratan Laporan Tugas Akhir (LTA) Program Studi D3 Kebidanan Universitas Muhammadiyah Banjarmasin, penatalaksanaan Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. M berlangsung selama kurang lebih 3 bulan yang dimulai dari tanggal 08 Oktober 2018 sampai 29 Desember 2018 di Poskesdes Terantang Puskesmas Semangat Dalam Kabupaten Batola.

Penulis menyadari bahwa dalam pelaksanaan dan penatalaksanaan Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. M 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 Khairuddin 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 D3 Kebidanan Universitas Muhammadiyah Banjarmasin
4. Ibu Vika Meilinayanti, SST.,M.Kes sebagai pembimbing I dan penguji I dalam hal materi terimakasih atas bimbingan, sarannya dan motivasinya sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir ini.

4. Bapak Hiryadi, S.Kep.,M.Kep.,S.Kom sebagai pembimbing II dan penguji II dalam hal metodologi penelitian, yang telah memberikan bimbingan dan sarannya.
5. Ibu Epik Suantini,SKM sebagai pembimbing III dan penguji III yang telah memberikan bimbingan petunjuk dan sarannya.
6. Ibu Hikmahwati AM. Keb sebagai pembimbing lahan praktik yang telah memberikan bimbingan dan dukungannya.
7. Kepala Puskesmas dan Kepala ruang KIA serta seluruh staf karyawan di Puskesmas Semangat Dalam.
8. Ny. M yang bersedia menjadi responden selama Asuhan Kebidanan Komprehensif ini dilaksanakan.
9. Seluruh dosen Program Studi D3 Kebidanan 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. Kepada ayahanda Husni Bahri dan ibunda Sugianti yang senantiasa memberikan dukungan moral maupun finansial sehingga penulis dapat melaksanakan proses kegiatan Laporan Tugas Akhir ini dengan baik.
12. Semua teman saya yang mendukung dan menyemangati 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.

Semoga dengan adanya laporan ini dapat berguna dan bermanfaat bagi penulis dan semua pihak yang membacanya. Amiin ya Robbal'Alamin

Banjarmasin, Mei 2019

Penulis

## DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING.....	ii
LEMBAR PERNYATAAN ORISINALIS.....	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL.....	vii
DAFTAR LAMPIRAN.....	viii
ABSTRAK.....	ix
GAMBARAN KASUS.....	x
<b>BAB 1. PENDAHULUAN</b>	
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Tujuan Umum.....	4
1.3 Tujuan Khusus.....	4
1.4 Manfaat.....	5
1.5 Waktu dan Tempat.....	5
<b>BAB 2. TINJAUAN TEORITIS</b> .....	6
2.1 Kehamilan.....	7
2.2 Persalinan.....	20
2.3 Bayi Baru Lahir.....	46
2.4 Nifas.....	54
2.5 Pengertian Keluarga Berencana.....	62
<b>BAB 3. ASUHAN KEBIDANAN</b> .....	71
3.1 Ibu Hamil.....	71
3.2 Ibu Bersalin.....	86
3.3 Bayi Baru Lahir.....	95
3.4 Ibu Nifas.....	102
<b>BAB 4. PEMBAHASAN</b> .....	114
4.1 Asuhan Kehamilan.....	114
4.2 Asuhan Persalinan.....	116
4.3 Asuhan Bayi Baru Lahir.....	120
4.4 Asuhan Nifas dan Keluarga Berencana.....	121
<b>BAB 5. KESIMPULAN DAN SARAN</b> .....	124
5.1 Kesimpulan.....	124
5.2 Saran.....	125
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	
<b>LAMPIRAN-LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Usia kehamilan berdasarkan tinggi fundus .....	19
Tabel 2.2 Kunjungan tetanus toksoid .....	20
Tabel 2.3 60 langkah asuhan persalinan normal .....	40
Tabel 2.4 Kunjungan masa nifas .....	61
Tabel 3.1 Riwayat Obstetri.....	72
Tabel 3.2 Catatan perkembangan hamil kunjungan kedua .....	82
Tabel 3.3 Catatan perkembangan hamil kunjungan ketiga .....	84
Tabel 3.4 Catatan perkembangan persalinan .....	91
Tabel 3.5 Catatan perkembangan bayi baru lahir .....	99
Tabel 3.6 Catatan perkembangan bayi baru lahir kunjungan kedua .....	100
Tabel 3.7 Catatan perkembangan bayi baru lahir kunjungan ketiga.....	101
Tabel 3.8 Catatan perkembangan nifas kunjungan kedua.....	109
Tabel 3.9 Catatan perkembangan nifas kunjungan ketiga .....	111
Tabel 3.10 Catatan perkembangan nifas kunjungan keempat.....	113

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Surat pembimbing I dan II

Lampiran 2 Surat balasan kesbangpol

Lampiran 3 Lembar Konsultasi

Lampiran 4 Timeline

Lampiran 5 Informend concent

Lampiran 6 Ganchart

Lampiran 7 Partograf

Lampiran 8 Riwayar hidup

## ABSTRAK

### ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. M DI WILAYAH PUSKESMAS PEKAUMAN KELURAHAN PEKAUMAN KECAMATAN BANJARMASIN SELATAN PROVINSI KALIMANTAN SELATAN TAHUN 2018/2019

Ana Safitri<sup>1)</sup>

Vika Meilnayanti<sup>1)</sup>

Hiryadi<sup>3)</sup>

---

Kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, Nifas, Neonatus, dan kunjungan awal akseptor 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) dan Angka Kematian Bayi (AKB) yang terjadi di tahun 2017 telah tercapai data Neonatal (KN) sebanyak 75,8 %. Cakupan pelayanan nifas (KF) 75,8 %, K1 murni dengan jumlah 5.505 orang (82,5 %), K4 dengan jumlah 4.520 orang (67,7 %). Cakupan deteksi resiko tinggi oleh tenaga kesehatan dengan jumlah 748 orang (60,91%) cakupan deteksi resiko tinggi oleh masyarakat jumlah (93,23 %), cakupan pertolongan persalinan oleh tenaga kesehatan jumlah (78,3%) sudah mencapai target.(Rekapitulasi PWS KIA Dinkes Kabupaten Barito Kuala 2017).

Studi kasus pada Ny. “M” 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 pengumpulan data adalah wawancara (data subjektif) dan observasi (data objektif)

Pada masa kehamilan Ny. “M” melakukan ANC secara teratur sesuai refensi yaitu 3 kali kunjungan pada TM I, 2 kali pada TM II, dan 3 kali pada TM III, Ny. M tidak mengalami anemia ringan hingga umur kehamilan 36 minggu Hb Ny M Normal, proses persalinan kala I-IV berlangsung normal, bayi lahir pukul 00.20 wita, keadaan sehat, jenis kelamin Laki-laki, BB : 3270 gram, PB: 50 cm. pada masa nifas tidak terjadi perdarahan , tidak ada tanda infeksi, pengeluaran lochea normal serta involusi uteri berlangsung normal. Pada neonatus berlangsung baik, berat badan naik 300 gram, tumbuh kembangnya normal tidak ada tanda infeksi pada tali pusat maupun tanda kelainan pada bayi Ny. M, dan ibu memutuskan menggunakan KB suntik 3 bulan pada post partum hari ke 40 sebagai metode kontrasepsi.

Simpulannya adalah setelah penulis melakukan studi kasus, ternyata ada kesenjangan Antara teori dengan praktik yang dilaksanakan dilahan, 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 teori dari *epidence based*.

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

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

- 2) Pembimbing I
- 3) Pembimbing II

## GAMBARAN KASUS

**Nama institusi: Universitas Muhammadiyah Banjarmasin**

Nama penulis : Ana Safitri

Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. M di Wilayah kerja Puskesmas Semangat Dalam Kecamatan Alalak Provinsi Kalimantan Selatan Tahun 2018.

Jumlah BAB & Halaman : 5 BAB & Halaman

Data Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) yang terjadi di tahun 2017 telah tercapai data Neonatal (KN) sebanyak 75,8 %. Cakupan pelayanan nifas (KF) 75,8 %, K1 murni dengan jumlah 5.505 orang (82,5 %), K4 dengan jumlah 4.520 orang (67,7 %). Cakupan deteksi resiko tinggi oleh tenaga kesehatan dengan jumlah 748 orang (60,91%) cakupan deteksi resiko tinggi oleh masyarakat jumlah (93,23 %), cakupan pertolongan persalinan oleh tenaga kesehatan jumlah (78,3%) sudah mencapai target.(Rekapitulasi PWS KIA Dinkes Kabupaten Barito Kuala 2017). Asuhan kebidanan secara komprehensif adalah salah satu upaya untuk menurunkan AKI dan AKB, dalam beberapa penelitian asuhan komprehensif terbukti dapat menurunkan AKI dan AKB.

Tujuan asuhan ini untuk dapat memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny Msecara tepat sesuai dengan prosedur yang telah ditetapkan. Kasus diambil di puskesmas semangat dalam kecamatan alalak dari tanggal 23 Oktober s/d 26 Desember 2018 pada Ny M G3P1 A1 umur 21 Tahun.

Asuhan kehamilan dilakukan sebanyak 3 kali, hasil pemeriksaan normal tidak ada penyulit, asuhan yang diberikan adalah menganjurkan ibu makan bergizi istirahat yang cukup, menganjurkan ibu mengkonsumsi tablet Fe 2x1 dan kalsium 2x1 dan memberitahu kunjungan ulang ibu.

Asuhan persalinan berlangsung ± 4 jam. Ibu datang pukul 21.42 wita pembukaan 6 cm hasil pemeriksaan normal, asuhan yang diberikan adalah asuhan sayang ibu, melakukan pemantauan kemajuan persalinan menggunakan partograf, bayi lahir pukul 00.20 wita, plasenta lahir 00.40 wita. Asuhan Nifas dilakukan 4 kali, hasil pemeriksaan normal, asuhan yang diberikan adalah mobilisasi, menganjurkan ibu makan tidak berpantangan, istirahat yang cukup, memberitahu tanda bahaya masa nifas dan memberikan konseling awal kontrasepsi dan ibu ingin menggunakan KB suntik 3 bulan setelah 40 hari pasca persalinan. Asuhan bayi baru lahir dilakukan 3 kali, hasil pemeriksaan normal, tali pusat lepas pada hari ke 5, asuhan yang diberikan adalah menjaga bayi tetap hangat, memberikan Vit.K, salep mata, imunisasi HB0, dan memberitahu tanda bayi sakit serta memberitahu ibu untuk menyusukan bayinya secara on de mand.

Pustaka (2008-2018)