

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.P
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS JELAPAT
KECAMATAN MEKARSARI
KABUPATEN BATOLA
TAHUN 2019

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

Oleh:
DINDA MAULYDA
NPM. 161540111006

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

LEMBAR PENGESAHAN PENGUJI

Laporan Tugas Akhir (LTA) dengan judul Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.P Di Wilayah Puskesmas Jelapat Kecamatan Mekarsari Kabupaten Batola tahun 2019 yang dibuat oleh Dinda Maulyda (NPM 161540111006), telah mendapatkan persetujuan dari para pembimbing untuk diujikan pada ujian sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi D3 Kebidanan pada tanggal 29 April 2019

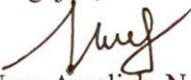
Tim Penguji:

Penguji 1,



Rr Sri Nuriaty Masdiputri, M.Keb
NIDN. 1103108503

Penguji 2,



Noor Amaliah, Ns., M.Kep
NIDN. 1103108503

Penguji 3,



Fika Aulia, M.Keb
NIDN.1101078701

Mengetahui,
Kaprosdi 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.1110097101

LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING

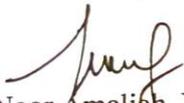
Laporan Tugas Akhir (LTA) dengan judul Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.P Di Wilayah Puskesmas Jelapat Kecamatan Mekarsari Kabupaten Batola tahun 2019 yang dibuat oleh Dinda Maulya (NPM 161540111006), telah mendapatkan persetujuan dari para pembimbing untuk diujikan pada ujian sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi D3 Kebidanan Universitas Muhammadiyah Banjarmasin.

Banjarmasin, April 2019
Pembimbing 1,



Rr Sri Nuriaty Masdiputri, M.Keb
NIDN. 1131059801

Pembimbing 2,



Noor Amaliah, Ns., M.Kep
NIDN. 1103108503

Mengetahui,
Kaprosdi D3 Kebidanan



Zayidah Fathony, M Keb
NIDN. 1111017901

LEMBAR PERNYATAAN

Judul Artikel : ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. P DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS JELAPAT KECAMATAN MEKARSARI KABUPATEN BARITO KUALA PROVINSI KALIMANTAN SELATAN TAHUN 2018.

Penulis : Dinda Maulyda

Yang bertanda tangan di bawah ini adalah penulis Tugas Akhir dengan Judul Yang disebutkan di atas:

Nama : Dinda Maulyda

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

Apabila terjadi tuntutan dari pihak lain tentang isi makalah yang telah dipublikasikan pada jurnak *procceding* lain sebelumnya, maka sepenuhnya bukan merupakan tanggung jawab pengelola namun sepenuhnya menjadi tanggung jawab penulis.

Banjarmasin,

April 2019

Yang membuat pernyataan

Dinda Maulyda
NIM : 161540111006

KATA PENGANTAR

Segala Puji dan syukur kita panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya, sehingga Laporan Tugas Akhir (LTA) dengan judul Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. P di wilayah kerja Puskesmas Jelapat Kabupaten Batola ini selesai tepat pada waktunya.

Penatalaksanaan Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. P dilaksanakan untuk memenuhi persyaratan Laporan Tugas Akhir (LTA) Program Studi D.3 Kebidanan Fakultas Keperawatan dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Banjarmasin, penatalaksanaan Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. P berlangsung selama kurang lebih 3 bulan yang dimulai dari tanggal 20 Oktober 2018 sampai 7 Desember 2018 di wilayah kerja Puskesmas Jelapat Kabupaten Batola.

Penulis menyadari bahwa dalam pelaksanaan dan penatalaksanaan Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. P 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 terima kasih sebesar-besarnya kepada:

1. Bapak Prof. Dr. H. Ahmad Khairuddin M.Ag selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Banjarmasin.
2. Bapak M. Syafwani, 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 Fakultas Keperawatan dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Banjarmasin.
4. Ibu Nelly Mariati, M.Keb sebagai pembimbing I dan penguji I dalam hal materi, yang telah memberikan bimbingan dan sarannya.

5. Ibu Noor Amaliah, Ns., M.Kep sebagai pembimbing II dan penguji II dalam hal teknis penulisan, yang telah memberikan bimbingan dan sarannya.
6. Petugas kesehatan Puskesmas Jelapat beserta seluruh staf dan karyawan yang turut membantu dalam proses pelaksanaan Asuhan Komprehensif.
7. Ibu Norita Dahlia, AM.Keb yang turut membantu dalam proses pelaksanaan Asuhan Komprehensif.
8. Ny. P yang bersedia menjadi responden selama Asuhan Kebidanan Komprehensif ini dilaksanakan.
9. Seluruh dosen Program Studi D.3 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 (LTA) ini terimakasih banyak atas bantuannya.
11. Orang tua dan keluarga yang telah memberikan doa, motivasi, dan semangat sehingga Laporan Tugas Akhir (LTA) dapat diselesaikan dengan baik, lancar dan tepat waktu.

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. Aamiin ya Robbal'Alamin.

Banjarmasin, Februari 2019

Penulis

DAFTAR ISI

	Hal
HALAMAN SAMPUL	ii
LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
LEMBAR PENGESAHAN PENGUJI	iv
ORISINALITAS.....	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR LAMPIRAN.....	x
ABSTRAK	xi
GAMBARAN KASUS	xii
BAB 1. PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Tujuan Umum dan Khusus	4
1.3 Manfaat	4
1.4 Manfaat	5
1.5 Waktu dan Tempat	6
BAB 2. TINJAUAN TEORITIS	
2.1 Kehamilan	7
2.2 Persalinan.....	23
2.3 Bayi Baru Lahir Normal	33
2.4 Nifas.....	37
2.5 Keluarga Berencana (KB).....	43
BAB 3. ASUHAN KEBIDANAN	
3.1 Ibu Hamil (ANC).....	49
3.2 Ibu Bersalin	69
3.3 Bayi Baru Lahir	78
3.4 Ibu Nifas	85
BAB 4. PEMBAHASAN	
4.1 Asuhan Kehamilan	95
4.2 Asuhan Persalinan	96
4.2 Asuhan Bayi Baru Lahir	99
4.3 Asuhan Nifas dan KB	100
BAB 5. KESIMPULAN DAN SARAN	
5.1 Kesimpulan	102
5.2 Saran	102
DAFTAR RUJUKAN	
LAMPIRAN-LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Hal
Tabel 2.1. Jadwal Pemberian Imunisasi Tetanus Toksoid (TT)	19
Tabel 2.2. 60 Langkah APN.....	27
Tabel 2.3. Pemeriksaan Fisik Bayi	34
Tabel 2.4. Tinggi Fundus Uteri Menurut Masa Involusi	39
Tabel 2.5. Perubahan Lochea	39
Tabel 2.6. Jadwal Kunjungan Masa Nifas	41
Tabel 3.1. Riwayat Obstetri	51
Tabel 3.1. Catatan Perkembangan Kehamilan	62
Tabel 3.2. Catatan Perkembangan Persalinan.....	74
Tabel 3.3. Catatan perkembangan Bayi Baru Lahir	81
Tabel 3.4. Catatan perkembangan Ibu Nifas.....	91

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Surat izin pengambilan data
- Lampiran 2. Surat balasan dari Kesbangpol
- Lampiran 3. Surat balasan dari Dinas Kesehatan
- Lampiran 4. Surat pembimbing I dan II
- Lampiran 5. *Time schedule*
- Lampiran 6. Ganchart kegiatan kunjungan dan rencana kunjungan
- Lampiran 7. Partograf
- Lampiran 8. Lembar konsultasi
- Lampiran 9. Informend consent
- Lampiran 10. Daftar riwayat hidup

ABSTRAK

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. P DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS JELAPAT KECAMATAN MEKARSARI KABUPATEN BATOLA PROVINSI KALIMANTAN SELATAN TAHUN 2019

*Dinda Maulyda*¹⁾ *Nelly Mariati, M.Keb*²⁾ *Noor Amaliah, Ns., M.Kep*³⁾

Situasi derajat kesehatan masyarakat dapat tercermin melalui angka morbiditas, mortalitas dan status gizi. Dalam hal ini Indonesia digambarkan melalui Angka Kematian Ibu (AKI), Angka Kematian Bayi (AKB), Angka Kematian Balita (AKABA), dan angka morbiditas beberapa penyakit. Angka kematian ibu di Kabupaten Batola tahun 2017: 7 kasus. Angka kematian bayi sejumlah 58 kasus. Angka kematian di Puskesmas Jelapat tahun 2017 adalah 0 kasus kematian ibu 10 kasus kematian bayi (Puskesmas Jelapat, 2017).

Studi kasus pada Ny. P dilaksanakan secara komprehensif sejak hamil, bersalin, BBL, neonatus hingga kunjungan awal akseptor KB dengan pendekatan manajemen kebidanan dan pendokumentasian SOAP. Metode yang digunakan untuk pengumpulan data adalah wawancara (data subjektif) dan observasi (data objektif). Laporan studi kasus ditulis dalam bentuk Laporan Tugas Akhir (LTA).

Pada masa kehamilan Ny. P melakukan ANC secara teratur sesuai dengan referensi yaitu 2 kali pada TM I, 4 kali pada TM II dan 5 kali pada TM III, Ny. P mengalami hipertensi sejak TM III hingga akhir kehamilan namun saat proses persalinan berlangsung dimulai sejak kala I sampai IV berlangsung normal tanpa disertai hipertensi. Bayi lahir pukul 22.25 WITA, keadaan sehat, jenis kelamin perempuan, BB: 3500 gr, PB: 52 cm. Pada masa nifas bersih pada hari ke 14 post partum serta proses involusi uteri berlangsung normal. Pada neonatus berlangsung baik, berat badan naik 500 gr, tumbuh kembangnya normal, tidak ada infeksi pada tali pusat, maupun tanda kelainan pada bayi Ny. P, dan Ny. P memutuskan menggunakan KB suntik 3 bulan pada hari ke 20 post partum sebagai metode kontrasepsi.

Simpulannya setelah penulis melakukan studi kasus, ada kesenjangan antara teori dengan praktek yang dilaksanakan 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 ada serta melaksanakan asuhan kebidanan sesuai dengan teori dan *evidence based*.

Kata kunci : *asuhan kebidanan komprehensif, Laporan Tugas Akhir, SOAP*

¹⁾ Mahasiswa Prodi D.3 Kebidanan Universitas Muhammadiyah Banjarmasin

²⁾ Pembimbing I

³⁾ Pembimbing II

GAMBARAN KASUS

Nama institusi: Universitas Muhammadiyah Banjarmasin

Nama penulis : Dinda Maulyda
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. P di
Puskesmas Jelapat Kecamatan Mekarsari Kab.
Batola Prov. Kalimantan Selatan Tahun 2018.

Jumlah BAB & Halaman : 5 BAB & 103 Halaman

Asuhan kebidanan komprehensif merupakan asuhan kebidanan yang diberikan secara menyeluruh dimulai dari ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana. Dalam program pemerintah yaitu mengurangi kemungkinan seorang perempuan hamil mengalami komplikasi dalam kehamilan, persalinan dengan prinsip bersih dan aman, mengurangi kemungkinan komplikasi persalinan yang berakhir dengan kematian atau kesakitan melalui pelayanan obstetrik dan neonatal esensial dasar dan komprehensif.

Data Dinas Kesehatan Kabupaten Batola, pada tahun 2017 menyatakan jumlah kematian ibu sebanyak 7 orang dimana angka tersebut sama dengan tahun 2016. Angka kematian bayi pada tahun 2017 menyatakan jumlah kematian neonatal sebanyak 58 kasus. Maka dari data diatas penulis beranggapan Asuhan Kebidanan Komprehensif perlu dilakukan untuk mencegah dan menangani sedini mungkin komplikasi baik pada saat kehamilan, persalinan, bayi baru lahir serta nifas.

Kasus ini diambil di Puskesmas Jelapat Kecamatan Mekarsari Provinsi Kalimantan Selatan dari tanggal 20 Oktober 2018 s/d 2 Januari 2019 pada Ny. P G3 P2 umur 37 tahun.

Tanggal 23 November 2018 jam 10.00 WITA Ny. P datang ke PMB dengan keluhan keluar lendir darah pukul 06.00 WITA dan mules-mules pada bagian perut menjalar sampai ke pinggang sejak pukul 07.30, hasil pemeriksaan Ny. P G3 P2 40 minggu partus kala I fase laten, keadaan ibu dan janin fisiologis.

Tanggal 23 November 2018 Jam 21.55 WITA Ny. P G3 P2 40 minggu partus kala II, keadaan ibu dan janin fisiologis. Jam 22.25 bayi lahir spontan dengan letak belakang kepala, berat badan 3500 gram, panjang 52 cm, tidak cacat. Tanggal 23 November 2018 Jam 22.35 WITA Ny. P P3 partus kala III, keadaan ibu fisiologis, plasenta lahir dengan spontan. Tanggal 23 November 2018 jam 22.35 WITA Ny. P P3 partus kala IV, keadaan ibu fisiologis. Tanggal 24 November 2018 jam

06.00 WITA Ny. P P3 6 jam nifas, keadaan ibu fisiologis. Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan umur satu jam, keadaan bayi fisiologi. Tanggal 24 November 2018 jam 08.30 WITA dilakukan kunjungan rumah ke 1 pada neonatus , bayi umur 1 hari, keadaan bayi fisiologis. Tanggal 29 November 2018 jam 11.00 WITA dilakukan kunjungan rumah II, Ny. P P3 nifas hari ke 6, keadaan ibu fisiologis, bayi umur 6 hari, keadaan bayi fisiologis. Tanggal 7 Desember 2018 11.00 WITA dilakukan kunjungan rumah III, Ny. P P3 nifas 2 minggu, keadaan ibu fisiologis, bayi umur 2 minggu, keadaan bayi fisiologis. Tanggal 2 Januari 2019 jam 09.00 WITA dilakukan kunjungan rumah IV, Ny. P P3 nifas 6 minggu, keadaan ibu fisiologis,

Pustaka 22 (2008-2017)