

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

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

Oleh:
LENI
NPM. 161540112098

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. H di Wilayah Kerja Puskesmas Kelayan Timur Kecamatan Banjarmasin Selatan Provinsi Kalimantan Selatan Tahun 2019 yang dibuat oleh Leni (NPM.161540112098), telah mendapatkan persetujuan dari para pembimbing untuk diujikan pada Ujian Sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi D.3 Kebidanan Universitas Muhammadiyah Banjarmasin.

Banjarmasin, 26 Juli 2019

Pembimbing 1,



Pratiwi Puji Lestari, M.Keb

NIDN. 1129109201

Pembimbing 2,



Andika, M.Farm, Apt

NIDN. 1110068601

Mengetahui

Kaprodi D.3 Kebidanan,



Zaiyidah Fathony, M.Keb.

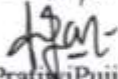
NIDN 1111017901

LEMBAR PENGESAHAN PENGUJI

Laporan Tugas Akhir (LTA) dengan judul Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. H. Di Wilayah Kerja Puskesmas Kelayan Timur Kecamatan Banjarmasin Selatan Provinsi Kalimantan Selatan Tahun 2019 yang dibuat oleh Leni (NPM.161540112098), telah diujikan di depan tim penguji pada Ujian Sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi D.3 Kebidanan pada tanggal 05 Agustus 2019.

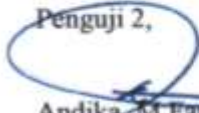
Tim Penguji:

Penguji 1,



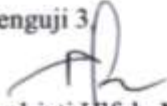
Pratiwi Puji Lestari, M.Keb
NIDN. 1129109201

Penguji 2,



Andika M. Fathoni, Apt
NIDN. 1110068601

Penguji 3,



Badriati Ulfah, M. Keb
NIDN. 1116057401

Mengetahui,
Kaprod D.3 Kebidanan,



Zaidan Fathony, M.Keb.
NIDN 1111017901

Mengesahkan,
Dekan Fakultas Keperawatan dan Ilmu Kesehatan,
Universitas Muhamadiyah Banjarmasin



M. Syafwani, SKp. M.Kep. Sp.Jiwa.
NIDN 1110097101

KATA PENGANTAR

Segala Puji dan Syukur penulis panjatkan kehadiran Allah Swt yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya, sehingga Laporan Tugas Akhir (LTA) dengan judul Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. H di Puskesmas Kelayan Timur Provinsi Kalimantan Selatan ini selesai tepat pada waktunya.

Penatalaksanaan Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. H 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. H berlangsung selama kurang lebih 3 bulan yang dimulai dari tanggal 22 April 2019 sampai 20 Juli 2019 di di Puskesmas Kelayan Timur Provinsi Kalimantan Selatan.

Penulis menyadari bahwa dalam pelaksanaan dan penatalaksanaan Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. H 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 Fakultas Keperawatan dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Banjarmasin.
4. Ibu Pratiwi Puji Lestari, M.Keb. selaku Pembimbing I dan Penguji I dalam hal ini penulis mengucapkan terimakasih atas bimbingan dan saran dalam

menyesuaikan teori yang diberikan sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir (LTA) tepat waktu.

5. Bapak Andika M.farm., Apt. sebagai pembimbing II dan penguji II, penulis mengucapkan terimakasih telah membimbing dalam hal teknik penulisan sehingga dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir (LTA) tepat waktu.
6. Ibu pembimbing III dalam hal keilmuan/wawasan, yang telah memberikan bimbingan dan saran.
7. Ibu Neneng Mahfuzah, S.Si.T, M.Kes sebagai bidan yang telah membantu dalam proses pelaksanaan Asuhan Kebidanan Komprehensif.
8. Petugas kesehatan Puskesmas Kelayan Timur Banjarmasin beserta seluruh staf dan karyawan yang turut membantu dalam proses pelaksanaan Asuhan Komprehensif.
9. Ny. H yang 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 staf kepegawaian Universitas Muhammadiyah Banjarmasin yang terkait dalam penyusunan laporan tugas akhir ini terimakasih banyak atas bantuannya.
12. Orang tua dan keluarga yang telah memberikan doa, motivasi, dan dukungan baik langsung maupun secara tidak langsung.
13. Semua teman-teman yang mendukung saya selama ini.

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. Amiin ya Robbal'Alamin.

Banjarmasin, 2019

Penulis

ABSTRAK

ASUHAN KEBIDANAN KOMPERHENSIF PADA NY. H DIWILAYAH KERJA PUSKESMAS
KELAYAN TIMUR BANJARMASIN KECAMATAN BANJARMASIN SELATAN
PROVINSI KALIMANTAN SELATAN
TAHUN 2019

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). Jumlah kematian ibu di Puskesmas Kelayan Timur sejumlah 1 kasus dan jumlah kematian bayi berjumlah 1 (PWS KIA Puskesmas Kelayan Timur, 2018).

Studi kasus pada Ny. H dilaksanakan secara berkelanjutan (*Continue 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. H dimulai pada umur kehamilan 34 minggu, ANC dilakukan secara teratur sesuai dengan referensi. Proses persalinan dilakukan di rumah sakit dikarenakan ibu mengalami ketuban pecah dini. Bayi lahir pukul 17.33 wita keadaan sehat, jenis kelamin laki-laki, BB 3575 gram, PB 49 cm. Pada masa nifas tidak terjadi perdarahan, tidak ada tanda infeksi, pengeluaran lochea normal dan bersih pada hari ke 40 post partum seta 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. H dan ibu menyetujui untuk melakukan MOW/tubektomi.

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.

Nama Institusi : Universitas Muhammadiyah Banjarmasin

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN PENGUJI	iii
KATA PENGANTAR	iv
ABSTRAK	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR LAMPIRAN	x
GAMBARAN KASUS	1
BAB I. PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Tujuan Asuhan Kebidanan Komprehensif.....	5
1.3 Manfaat Asuhan Kebidanan Komprehensif.....	6
1.4 Waktu dan Tempat Asuhan Kebidanan Komprehensif	6
BAB II. TINJAUAN TEORITIS	8
2.1 Asuhan Komprehensif	8
2.2 Asuhan Kehamilan.....	9
2.3 Asuhan Persalinan.....	18
2.4 Asuhan Bayi Baru Lahir	34
2.5. Asuhan Nifas.....	42
2.6 Asuhan Keluarga Berencana.....	55
BAB III. ASUHAN KEBIDANAN	63
3.1 Ibu Hamil	63

3.2 Ibu Bersalin.....	77
3.3 Bayi Baru Lahir.....	88
3.4 Ibu Nifas.....	93
BAB IV. PEMBAHASAN.....	103
4.1 Asuhan Kehamilan.....	103
4.2 Asuhan Persalinan.....	106
4.3 Asuhan Bayi Baru Lahir	110
4.4 Asuhan Nifas.....	111
4.5 Asuhan KB.....	113
BAB V. KESIMPULAN DAN SARAN.....	114
5.1 Kesimpulan	114
5.2 Saran	115

DAFTAR RUJUKAN

LAMPIRAN-LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tinggi fundus uteri menurut Leopold	15
Tabel 2.2 Tinggi fundus uteri menurut Mc. Donald	16
Tabel 2.3 60 Langkah Asuhan Persalinan Normal.....	26
Tabel 2.4 <i>Apgar Score</i>	39
Tabel 2.5 Tinggi Fundus Uteri dan Berat Uterus Menurut Masa Invulsi	49

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. *Time Schedule*

Lampiran 6. *Informed Consent*

Lampiran 7. Daftar Riwayat Hidup

Nama Institusi : Universitas Muhammadiyah Banjarmasin
Nama Penulis : Leni
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. H di
Puskesmas Kelayan Timur Kelurahan Kelayan
Timur Kecamatan Banjarmasin Selatan Provinsi
Kalimantan Selatan Tahun 2019.
Jumlah BAB & Halaman : 5 BAB & 116 Halaman

GAMBARAN KASUS

Bidan merupakan ujung tombak untuk menurunkan angka kematian ibu dan bayi, salah satu upayanya dengan memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif. Tujuannya adalah untuk dapat memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif. Kasus diambil di Puskesmas Kelayan Timur dari tanggal 15 Mei s/d 18 Juli 2019 tanggal pada Ny. H G4 P3 A0 umur 33 tahun.

Tanggal 3 Juli 2019 jam 09.20 WITA Ny. H datang dengan keluhan ada keluar air-air serta mules-mules dan ada keluar lendir, hasil pemeriksaan Ny. H G4 P3 A0 39 minggu, partus kala I fase laten dengan ketuban pecah dini keadaan ibu dan janin baik.

Tanggal 4 Juli 2019 jam 08.00 WITA Ny. H G4 P3 A0 dirujuk ke Rumah Sakit setelah di observasi di BPM selama 7 jam setelah sesampainya di rumah sakit dilakukan USG oleh dr. SpOg dan hasilnya air ketuban sudah berkurang dan direncanakan untuk operasi seksio sesarea pada tanggal 4 Juli 2019. Tanggal 4 Juli 2019 jam 17.00 WITA Ny. H G4 P3 A0 masuk ruang operasi, keadaan ibu baik, kesadaran *compos mentis*, TTV normal. Tanggal 4 Juli 2019 jam 18.30 WITA Ny. H P3 A0, keluar dari ruang operasi menuju ruang perawatan., keadaan ibu baik, kesadaran *compos mentis*, TTV normal, TFU sepusat, kontraksi uterus baik, kandung kemih kosong, perdarahan normal, lochea rubra. Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan, umur satu jam, keadaan bayi baik, kesadaran *compos mentis*, TTV normal, pemeriksaan fisik normal, refleks primitif positif, umur 12 jam, keadaan bayi baik, kesadaran, *compos mentis*, TTV normal, pemeriksaan fisik. Tanggal 6 Juli 2019 jam 09.20 WITA dilakukan kunjungan rumah I, Ny. H P3 nifas hari ke-7 post partum, keadaan ibu baik, kesadaran *compos mentis*, TTV normal, bayi umur 7 hari, keadaan bayi baik, kesadaran *compos mentis*, TTV normal, dan tidak ada tanda-tanda infeksi pada tali pusat. Tanggal 10 Juli 2019 jam 01.00 WITA dilakukan kunjungan rumah II, Ny. H P3 nifas hari ke-2 minggu post partum, keadaan ibu baik, kesadaran *compos mentis*, TTV normal, bayi umur 2 minggu, keadaan bayi baik, kesadaran *compos mentis*, TTV normal, dan tidak ada tanda-tanda infeksi pada tali pusat.

Pustaka: (2008-2018)