

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. H
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PELAMBUAN
KECAMATAN BANJARMASIN BARAT PROVINSI
KALIMANTAN SELATAN 2019

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Kelulusan
Pada Program Studi D3 Kebidanan

OLEH
AMALIA
161540111291

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BANJARMASIN
FAKULTAS KEPERAWATAN DAN ILMU
KESEHATAN PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN 2019

LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir (LTA) dengan judul Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.H Di Wilayah Kerja Puskesmas Pelambuan Kelurahan Pelambuan Kecamatan Banjarmasin Barat Provinsi Kalimantan Selatan Tahun 2019 yang dibuat oleh Amalia (161540111291), telah mendapatkan persetujuan dari para pembimbing untuk diujikan pada Ujian Sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi D3 Kebidanan Universitas Muhammadiyah Banjarmasin.

Banjarmasin, 18 April 2019

Pembimbing I



Nelly Mariati, M.Keb

NIDN. 1127078301

Pembimbing II



M. Syafwani, M.Kep.Sp.Jiwa

NIDN. 1110097101

Mengetahui

Kaprodi D3 Kebidanan



Zaiyidah Fathony, M.Keb

NIDN. 1111017901

LEMBAR PENGESAHAN PENGUJI

Laporan Tugas Akhir (LTA) dengan judul Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. H Di wilayah Puskesmas Pelambuan Kelurahan Pelambuan Kecamatan Banjarmasin Barat Provinsi Kalimantan Selatan Tahun 2018 yang dibuat oleh Amalia (NPM 161540111291). Telah diajukan di depan tim penguji pada Ujian Sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi D3 Kebidanan pada tanggal 29 April 2019.

Tim Penguji

Penguji 1,



Nelly Mariati, M.Keb NIDN. 1127078301

Penguji 2,



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

Penguji 3



Mahfazah Deswita Putri, M.Keb

Mengetahui

Kaprodi D.3 Kebidanan



Zaiyidah Fathony, M.Keb NIDN. 1111027902

Mengetahui

Dekan Fakultas Keperawatan dan Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Banjarmasin



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

**Jurnal Artikel : ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. H
DI WILIAYAH KERJA PUSKESMAS PELAMBUAN
KELURAHAN PELAMBUAN KECAMATAN BANJARMASI BARAT
PROVINSI KALIMANTAN SELATAN TAHUN 2018/2019**

Penulis : Amalia

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

Nama : Amalia

Instansi : Universitas Muhammadiyah Banjarmasin

Alamat Instansi : Jl. S. Parman Komplek RS Islam Banjarmasin

Saya menyatakan dan bertanggung jawab dengan sebenar-benarnya bahwa laporan tugas akhir ini adalah karya sendiri dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik, baik Universitas Muhammadiyah Banjarmasin maupun di Perguruan Tinggi lainnya. Jika ada pihak lain yang mengklem bahwa tugas akhir ini sebagai karyanya yang disertai bukti yang cukup maka saya bersedia membatalkan hak dan kewajiban yang melekat di 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 *procceding* 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 dipublikasikan pada jurnal atau *procceding* lain sebelumnya, maka sepenuhnya bukan merupakan tanggung jawab pengelola namum sepenuhnya menjadi tanggung jawab penulis.

Banjarmasin, April 2019
Yang membuat pernyataan

Amalia

KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. H P2 A0 Umur 31 Tahun dengan Hipertensi Kronik dan BBLR (Berat Badan Lahir Rendah) di Bidan Praktik Swasta berlangsung kurang lebih 6 bulan yaitu dimulai dari 22 Oktober 2018 sampai 18 April 2019. Laporan Tugas Akhir ini disusun dengan maksud untuk memenuhi salah satu syarat kelulusan Prodi D3 Kebidanan Univervitas Muhammadiyah Banjarmasin.

Penulis menyadari bahwa tanpa bantuan dan pengarahan dari berbagai pihak. Karya tulis ilmiah ini tidak dapat diselesaikan dengan baik. Oleh karena itu pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Bapak Prof. DR. H. Ahmad Khairudin 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 dan pembimbing II dalam hal teknik penulisan, yang telah memberikan bimbingan dan saran
3. Ibu Zaiyidah Pathony, M. Keb selaku Ketua Prodi D3 Kebidanan Fakultas Keperawatan dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Banjarmasin
4. Ibu Nelly Mariati., M.Keb selaku Pembimbing I yang telah meluangkan waktu untuk memberikan petunjuk dan bimbingan kepada penulis dapat menyelesaikan tugas akhir ini.
5. Bidan Praktik Swasta (BPS) Ibu Siti Pathonah Am.Keb selaku bidan yang membantu selama proses pelaksanaan asuhan komprehensif

6. Petugas kesehatan Puskesmas Pelambuan beserta seluruh staf dan karyawan yang turut membantu dalam proses pelaksanaan asuhan komprehensi.
7. Pada ibu Ny. H yang bersedia menjadi responden selama Asuhan Kebidanan Komprehensif
8. Pada seluruh dosen Program Studi D3 kebidanan Universitas Muhammadiyah Banjarmasin yang membimbing dan memberikan pembekalan selama proses kegiatan Laporan Tugas Akhir (LTA)
9. Kepada seluruh staf kepegawaian Universitas Muhammadiyah Banjarmasin yang terkait dalam penyusunan laporan tugas akhir ini
10. Kepada orang tua saya yang telah memberikan semangat, motivasi, support dan doa baik secara langsung maupun tidak langsung
11. Kepada semua pihak yang telah membantu dan memberikan dukungan pada penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan laporan tugas akhir ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu penulis membuka saran demi kemajuan laporan tugas akhir ini selanjutnya. Semoga laporan tugas akhir ini dapat bermanfaat bagi semua pihak yang membacanya. Amiin ya Robbal'Alamin.

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	
LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING	i
LEMBAR PERNYATAAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABLE.....	viii
DAFTAR LAMPIRAN.....	ix
ABSTRAK.....	x
GAMBARAN KASUS	xi
BAB I PENDAHULUAN.....	
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Tujuan Umum.....	4
1.3 Tujuan Khusus.....	4
1.4 Manfaat	4
1.5 Waktu dan Saran	5
BAB II. TINJAUAN TEORITIS	6
2.1 Asuhan Kebidanan Komprehensif.....	6
2.2 Asuhan Kebidanan.....	7
2.3 Hipertensi Dalam Kehamilan	22
2.4 Asuhan Persalinan.....	27
2.5 Asuhan Bayi Baru Lahir	47
2.6 Bayi Baru Lahir dengan BBLR.....	56
2.7 Asuhan Nifas Fisiologis.....	57
2.8 Asuhan Akseptor Keluarga Berencana.....	64

BAB III. ASUHAN KEBIDANAN.....	70
3.1 Ibu Hamil.....	70
3.2 Ibu Bersalin	87
3.3 Bayi Baru Lahir	97
3.4 Ibu Nifas	110
BAB IV. PEMBAHASAN	122
4.1 Asuhan Kebidanan pada kehamilan	122
4.2 asuhan kebidanan pada persalinan	123
4.3 asuhan bayi baru lahir	125
4.4 asuhan ibu nifas.....	125
BAB V. KESIMPULAN DAN SARAN	126
5.1 kesimpulan.....	126
5.2 Saran	126
DAFTAR RUJUKAN	127
LAMPIRAN-LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kunjungan Minimal 4× Selama Kehamilan	10
Tabel 2.2 Imunisasi TT	16
Tabel 2.3 Ketidaknyamanan Dan Cara Mengatasi Pada Saat Hamil.....	17
Tabel 2.4 Gangguan Hipertensi Pada Kehamilan.....	23
Tabel 2.5 Refleks Pada Bayi	48
Tabel 2.6 APGAR SCORE	56
Tabel 2.7 ukuran uterus pada masa nifas.....	58
Tabel 3.1 riwayat obstetri	72
Tabel 3.2 catatan perkembangan ibu hamil	81
Tabel 3.3 catatan perkembangan ibu bersalin	92
Tabel 3.4 Asuhan kebidanan pada bayi baru lahir.....	97
Tabel 3.5 catatan perkembangan bayi baru lahir	101
Tabel 3.6 catatan perkembangan pada ibu nifas	116

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 Konsul

LAMPIRAN 5. Lembar Observasi

LAMPIRAN 5. Ganchart Kegiatan Kunjungan Dan Rencana Kunjungan

LAMPIRAN 7. *Time Schedule*

LAMPIRAN 6. *Informed Consent*

LAMPIRAN 7. Partograf

LAMPIRAN 8. Daftar Riwayat Hidup

ABSTRAK

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. H DI WILAYAH PUSKESMAS PELAMBUAN KELURAHAN PELAMBUAN KECAMATAN BANJARMASIN BARAT PROVINSI KALIMANTAN SELATAN TAHUN 2019

Amalia¹⁾

Nelly Mariati²⁾

M. Syafwani³⁾

Angka kematian ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) masih terbilang tinggi penyebab utama dari kematian ibu antara lain sumber daya yang rendah, perdarahan, hipertensi, infeksi, dan penyakit penyerta lainnya yang diderita ibu sebelum masa hamil. Angka kematian ibu di Banjarmasin tahun 2017: 7 kasus angka kematian bayi ada 49 kasus dan Angka Kematian Balita ada 6 kasus Angka kematian ibu di Puskesmas Pelambuan tahun 2017 adalah 0 angka kematian ibu dan angka kematian bayi di puskesmas pelambuan adalah 1 angka kematian bayi (Puskesmas Pelambuan, 2017). Dari besarnya angka kematian ibu dan angka kematian bayi yang masih tinggi dilakukan asuhan kebidanan komprehensif dari ibu hamil sampai bersalin, bayi baru lahir dan nifas.

Studi kasus pada Ny. H dilakukan secara berkelanjutan dan komprehensif sejak hamil, bersalin, BBL, nifas, neonatus hingga kunjungan awal akseptor KB dengan pendekatan manajemen kebidanana dan pendokumentasian metode SOAP. Metode yang digunakan untuk pengumpulan data adalah wawancara (data subjektif) dan observasi (data objektif)

Pada masa kehamilan Ny. H melakukan ANC secara teratur sesuai dengan referensi yaitu 3 kali kunjungan pada TM I adalah 1 kali, pada TM II ada 2 kali, dan TM III ada 7 kali kunjungan. Mengalami hipertensi pada akhir kehamilan, proses persalinan kala I dan IV berlangsung normal. Bayi lahir pada pukul 05.10 WITA keadaan sehat, segera menagis, apgar bagus, jenis kelamin laki-laki, BB : 2400 gr, PB: 48 cm. Pada masa nifas tidak terjadi perdarahan, tidak ada infeksi, pengeluaran lochea normal dan bersih pada hari 30 post partum serta proses involusi uteri berlangsung normal. Normal tidak ada tanda infeksi pada tali pusat, maupun tanda kelainan pada bayi Ny. "H", dan ibu memutuskan menggunakan KB suntik 3 bulan pada hari ke-30 post partum sebagai metode kontrasepsi.

Kesimpulannya adalah setelah penulis melakukan studi kasus, ternyata ada kesenjangan antara teori dengan praktik 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 dan melaksanakan praktik kebidanan sesuai teori.

Nama Institusi : Universitas Muhammadiyah Banjarmasin
Nama penulis : Amalia
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. H di wilayah Puskesmas Pelambuan Kecamatan Banjarmasin Barat Provinsi Kalimantan Selatan Tahun 2019/2019.

Jumlah BAB & Halaman : V BAB & 130 Halaman

GAMBARAN KASUS

Angka kematian ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) penyebab utama dari kematian ibu antara lain sumber daya yang rendah, perdarahan, hipertensi, infeksi, dan penyakit penyerta lainnya yang diderita ibu sebelum masa hamil. Asuhan kebidanan komprehensif ini merupakan asuhan kebidanan yang diberikan secara menyeluruh dari mulai hamil, bersalin, bayi baru lahir, nifas, sampai KB, tujuan asuhan ini adalah untuk memberikan asuhan kebidanan secara menyeluruh pada klien Ny. H secara tepat sesuai dengan prosedur yang telah ditetapkan. Kasus diambil di Puskesmas Pelambuan Kelurahan Pelambuan Kecamatan Banjarmasin Barat dari tanggal 22 Oktober 2018 pada Ny. H G2P1A0 s/d 3 Januari 2019 umur 31 tahun. Asuhan kehamilan dilakukan 4 kali pada Trimester III, hasil pemeriksaan keadaan ibu mengalami hipertensi kronik yaitu dimana tekanan darah ibu meningkat dari biasanya dan tidak ada proteinuria. Tanggal 22 November 2018 jam 01. 30 WITA dan mengeluhkan mules-mules sejak jam 23.00 WITA sakitnya mulai bertambah dan teratur tidak ada keluar lendir bercampur darah. Pada jam 03.30 WITA masuk kala II dan bayi lahir jam 05.04 WITA. Berat badan bayi 2.400 gram, panjang 48 cm dan tidak ada cacat. Kala III pada jam 05.10 WITA dan plasenta lahir dengan spontan. Kala IV pada jam 05.20 WITA dengan hipertensi kronik, TFU 2 jari di bawah pusat dan tidak ada perdarahan. Pada jam 13.30 keadaan ibu fisiologis. kunjungan rumah I, II, III keadaan ibu fisiologis, pada tanggal 28 november 2018, 6 desember 2018, dan 3 januari 2019. Pada kunjungan rumah I dan II Asuhan Neonatus dalam keadaan fisiologis pada tanggal 28 november 2018 dan 6 desember 2018.

Pustaka: (2005-2017)