

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. S
DIWILAYAH KERJA PUSKESMAS KUIN RAYA
KELURAHAN KUIN SELATAN KECAMATAN BANJARMASIN BARAT
PROVINSI KALIMANTAN SELATAN

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh :

SUSAN SURIANI

NPM. 161540112122

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

2017

ASUHANAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.S
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KUIN RAYA
KELURAHAN KUIN SELATAN KECAMATAN BANJARMASIN BARAT
PROVINSI KALIMANTAN SELATAN

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

Oleh :
SUSAN SURIANI
NPM. 161540112122

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

2017

KATA PENGANTAR

Segala Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya, sehingga Laporan Tugas Akhir (LTA) dengan judul Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. S di Wilayah Kerja Kuin Raya Provinsi Kalimantan Selatan ini selesai tepat pada waktunya.

Penatalaksanaan Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. S dilaksanakan untuk memenuhi persyaratan Laporan Tugas Akhir (LTA) Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Keperawatan dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Banjarmasin, penatalaksanaan Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. S berlangsung selama kurang lebih 4 bulan yang dimulai dari tanggal 12 Desember 2016 sampai 30 Maret 2017 di Puskesmas Kuin Raya Provinsi Kalimantan Selatan.

Penulis menyadari bahwa dalam pelaksanaan dan penatalaksanaan Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. S 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. 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 Ketua Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Keperawatan dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Banjarmasin dan sebagai pembimbing I sekaligus penguji I dalam hal materi terimakasih atas bimbingan dan sarannya sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir ini.
4. Bapak Dedi Hartanto, M.Sc. Apt sebagai pembimbing II sekaligus penguji II dalam hal metodologi penelitian, yang telah memberikan bimbingan dan sarannya.

5. Ibu Naniaty, AM. Keb sebagai bidan pembimbing dalam hal mengajarkan penulis melakukan Asuhan Komprehensif.
6. Petugas kesehatan Puskesmas Kuin Raya Banjarmasin beserta seluruh staf dan karyawan yang turut membantu dalam proses pelaksanaan Asuhan Komprehensif.
7. Ny. S yang bersedia menjadi responden selama Asuhan Kebidanan Komprehensif ini dilaksanakan.
8. Seluruh dosen Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Keperawatan dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Banjarmasin yang membimbing dan memberi banyak pembekalan selama proses kegiatan Laporan Tugas Akhir (LTA).
9. Seluruh staf kepegawaian Universitas Muhammadiyah Banjarmasin yang terkait dalam penyusunan laporan tugas akhir ini terimakasih banyak atas bantuannya.
10. Orang tua dan keluarga yang telah memberikan doa, motivasi, dan *support* baik langsung maupun secara tidak langsung.
11. 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. Amiin ya Robbal'Alamin

Banjarmasin, Maret 2017

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMPUL	
LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING	i
LEMBAR PENGESAHAN PENGUJI	ii
KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR ISI	v
DAFTAR TABEL	vii
DAFTAR LAMPIRAN	viii
GAMBARAN KASUS	ix
BAB 1. PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Tujuan Umum	4
1.3 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat	5
1.5 Waktu dan Tempat	6
BAB 2. TINJAUAN TEORITIS	
2.1 Asuhan Kehamilan	7
2.2 Asuhan Persalinan	20
2.3 Asuhan Bayi Baru Lahir	40
2.4 Asuhan Nifas	46
2.5 Asuhan Keluarga Berencana (KB)	51
BAB 3. ASUHAN KEBIDANAN	
3.1 Asuhan Kehamilan	55
3.2 Asuhan Persalinan	71
3.3 Asuhan Nifas	84
3.4 Asuhan Bayi Baru Lahir	95
BAB 4. PEMBAHASAN	

4.1 Pembahasan Asuhan Kehamilan	104
4.2 Pembahasan Asuhan Persalinan	108
4.3 Pembahasan Nifas.....	113
BAB 5. KESIMPULAN DAN SARAN	
5.1 Kesimpulan.....	115
5.2 Saran	116
DAFTAR RUJUKAN	
LAMPIRAN-LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1.Jadwal pemberian imunisasi TT	20
Tabel 2.Catatan perkembangan asuhan kehamilan	67
Tabel 3.Catatan perkembangan asuhan persalinan	71
Tabel 4.Lembar observasi	83
Tabel 5.Catatan perkembangan asuhan masa nifas.....	91
Tabel 6.Catatan perkembangan asuhan bayi baru lahir	100
Tabel 7. Pembahasan asuhan kehamilan.....	104
Tabel 8. Pembahasan asuhan persalinan	108
Tabel 9. Pembahasan asuhan masa nifas	113

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 : Susan Suriani

Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada NY. S di
Puskesmas Kuin Raya Kecamatan Banjarmasin Barat Provinsi
Kalimantan Selatan Tahun 2017

Jumlah BAB & Halaman : 5 BAB & 139 Halaman

GAMBARAN KASUS

Pada tanggal 8 Desember 2016 jam 16.30 WITA Ny. S melakukan kunjungan ke BPM untuk memeriksakan kehamilan. Dari data subjektif ibu tidak memiliki keluhan dan dari data objektif yang didapat setelah melakukan pemeriksaan pada Ny. S TTV ibu normal, pada pemeriksaan head to toe Leopold I TFU 3 jari bawah PRX presentasi bokong, Leopold II teraba punggung kanan, pada Leopold III presentasi kepala, pada Leopold IV kepala sudah masuk Pintu Atas Panggul (PAP), dan TBJ 2.480 gram. Ny. S G₁ P₀ A₀, hamil 34 minggu, Janin Tunggal Hidup Intra Uteri, Fisiologis. Tanggal 25 Januari 2017 jam 07.00 WITA Ny. S datang dengan keluhan mules-mules, hasil pemeriksaan Ny. S G₁ P₀ A₀ 37 minggu, partus kala 1 fase laten keadaan ibu dan janin baik. Tanggal 25 Januari 2017 jam 17.00 WITA Ny. S G₁ P₀ A₀ 37 minggu, partus kala II, keadaan ibu dan janin baik. Jam 18.30 bayi lahir spontan dengan letak belakang kepala, berat badan 2600 gram, panjang badan 49 cm, lingkaran kepala 32 cm dan lingkaran dada 33 cm. Tanggal 25 Januari 2017 jam 18.45 WITA Ny. S. P₁ A₀ partus kala III, keadaan ibu baik, plasenta lahir dengan spontan dan lengkap, involusi uterus baik, tinggi fundus uteri 2 jari dibawah pusat, perdarahan ± 250 cc. Tanggal 19 Januari 2017 jam 18.45 WITA Ny. S P₁ A₀ partus kala IV, keadaan ibu baik, tinggi fundus uteri 2 jari dibawah pusat, kontraksi uterus baik, kandung kemih kosong, tekanan darah 120/70 mmHg, nadi 80 x/m, suhu 36,7°C dst. Tanggal 19 Januari 2017 jam 21.45 WITA Ny. S P₁ A₀, 6 jam nifas, keadaan ibu baik, kontraksi uterus baik, tinggi fundus uteri 2 jari dibawah pusat, tekanan darah 110/70 mmHg. Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan, umur 1 jam keadaan bayi baik, reflek isap baik bergerak aktif, umur 6 jam, keadaan bayi baik dan gerak aktif. Tanggal 23 Februari 2017 jam 08.00 WITA dilakukan kunjungan rumah III, Ny. S P₁ A₀ nifas hari ke 20, keadaan ibu fisiologis, bayi umur 20 hari, keadaan bayi fisiologis. Tanggal 08 Maret 2017 jam 17.00 WITA dilakukan kunjungan rumah ke IV, Ny. S. P₁ A₀ nifas hari ke 40, keadaan ibu fisiologis, bayi umur 40 hari, keadaan bayi fisiologis.

Pustaka: 2008-2016