

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY “M” DI UPTD PUSKESMAS LERE
KOTA PALU**



**ERLINA KARYANINGSIH
202002007**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
UNIVERSITAS WIDYA NUSANTARA
2023**

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY “M” DI UPTD PUSKESMAS LERE
KOTA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan Sebagai Persyaratan Memperoleh Gelar Ahli Madya Pada
Program Studi DIII Kebidanan Universitas Widya Nusantara



ERLINA KARYANINGSIH

202002007

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
UNIVERSITAS WIDYA NUSANTARA
2023**

LEMBAR PERSETUJUAN
LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "M"
DI PUSKESMAS LERE
KOTA PALU

LAPORAN TUGAS AKHIR

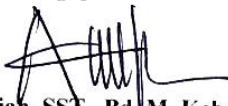
Disusun Oleh :

ERLINA KARYANINGSIH
202002007

Laporan Tugas Akhir ini Telah Disetujui
Untuk Diseminarkan

Tanggal 27 Juni 2023

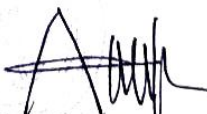
Penguji I


Arfiah, SST., Bd., M. Keb
NIK. 20090901010

Penguji II


A. Fakhira Nur, SST., M. Kes
NIK. 20130901035

Mengetahui,
Ketua Prodi DIII Kebidanan


Arfiah, SST., Bd., M. Keb
NIK. 20090901010

LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY "M" DI PUSKESMAS LERE
KOTA PALU

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh :
ERLINA KARYANINGSIH
202002007

Laporan Tugas Akhir ini telah di ujikan
Tanggal 27 Juni 2023

Penguji I
Maria Tambunan, SST.,M. Kes
NIK. 20130901029

(.....)

Penguji II
A. Fahira Nur, SST.,M .Kes
NIK. 20130901035

(.....)

Penguji III
Arfiah, SST., Bd.,M. Keb
NIK. 2009090101

(.....)

Mengetahui,
Wakil Rektor 1 Bidang Akademik
Universitas Widya Nusantara



SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Erlina Karyaningsih

Nim : 202002007

Program studi : DIII kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa laporan Tugas Akhir dengan judul **“LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY “M” DI UPTD PUSKESMAS LERE KOTA PALU”** benar-benar saya kerjakan sendiri. Laporan Tugas Akhir ini bukan merupakan plagiarisme, pencurian hasil karya orang lain, hasil kerja orang lain untuk kepentingan saya karena hubungan material maupun non-material.

Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan jika pernyataan ini tidak sesuai dengan kenyataan, maka saya bersedia menanggung sanksi yang akan dikenakan kepada saya termasuk pencabutan gelar Ahli Madya yang saya dapati.

Palu, 21 Juni 2023

Yang membuat pernyataan

 **Erlina Karyaningsih**

202002007

KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Puji Syukur kita panjatkan kehadira Allah SWT atas segala rahmat dan hidayah – Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Laporan Tugas Akhir ini, yang berjudul “Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny “M“ umur 27 tahun di UPTD Puskesmas Lere Kota Palu” sebagai salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir program Studi DIII Kebidanan Universitas Widya Nusantara. Asuhan Kebidanan Komprehensif merupakan Asuhan Kebidanan yang di mulai dari Kehamilan dan di ikuti perkembangan keduanya hingga proses Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana.

Ucapan terimakasih tak ternilai penulis ucapkan kepada yang tercinta ayahanda bpk. Sabar serta ibunda tersayang ibu. Ngapiyah, dan keluarga besar yang telah banyak memberikan motivasi, pengorbanan, kesabaran dan doa yang tulus dan ikhlas kepada penulis senantiasa menjadikan semangat utama penulis dalam menyelesaikan pendidikan. Dalam kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Widyawaty L. Situmorang, B.Sc., M.Sc selaku Ketua Yayasan Universitas Widya Nusantara.
2. Dr. Tigor H Situmorang, M.H., M.Kes selaku Rektor Universitas Widya Nusantara.
3. Maria Tambunan., SST.,M. Kes selaku Penguji utama yang telah banyak memberikan masukan dan saran untuk menyempurnakan laporan tugas akhir ini.
4. Arfiah, SST., Bd.,M. Keb selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Universitas Widya Nusantara dan Selaku Pembimbing I yang telah banyak meluangkan waktu memberikan masukan dan kritikan kepada penulis dalam menyelesaikan tugas akhir ini.

5. A. Fahira Nur, SST.,M. Kes selaku Pembimbing II yang telah bersedia meluangkan waktunya membimbing dan mengarahkan penulis dalam menyelesaikan tugas akhir ini.
6. Siti Rahma Has Ro'e, S.Tr. Keb selaku CI Puskesmas Lere dan Ibu Sriwati S.Tr. Keb selaku Bidan Pendamping Persalinan di PMB Sriwati.
7. Dosen dan Staff Prodi DIII Kebidanan Universitas Widya Nusantara, yang telah banyak membimbing penulis dalam masa perkuliahan.
8. Ny "M" beserta keluarga sebagai responden peneliti.
9. Semua teman – teman angkatan 2020 khususnya kelas A terimakasih atas semua kerja samanya selama ini.

Penulis menyadari bahwa Laporan Tugas Akhir ini tidak luput dari kesalahan dan jauh dari kesempurnaan sehingga dibutuhkan kritik dan saran yang konstruktif untuk dapat menyempurnakan Laporan Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan khususnya ilmu kebidanan terima kasih.

Palu, 21 Juni 2023


Erlina Karyaningsih

202002007

**Laporan Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. “M”
Di Pustu Silae Kota Palu
Erlina Karyaningsih, Arfiah¹, Andi Fahira Nur²**

ABSTRAK

Berdasarkan data Puskesmas Lere Tahun 2020 tidak terdapat Angka Kematian Ibu (AKI). Sedangkan pada Angka Kematian Bayi (AKB) tercatat sebanyak 2 kasus kematian bayi yang diakibatkan karena BBLR. Kemudian Tahun 2021 Puskesmas Lere berhasil menurunkan kasus AKI dan AKB menjadi 0 kasus. Tujuan study ini untuk melaksanakan Asuhan Kebidanan Komprehensif dengan pendekatan 7 langkah varney pada ANC dan SOAP pada INC, PNC, BBL, dan KB.

Metode penelitian dalam Asuhan ini yaitu penelitian *deskriptif* dengan pendekatan study kasus. Asuhan Komprehensif dilakukan mulai Tanggal 06 Maret sampai dengan 23 Mei 2023 di Puskesmas Lere. Objek penelitian Asuhan Kebidanan Komprehensif adalah Ny.”M” 27 Tahun G₂P₁A₀ Usia kehamilan 34 minggu 1 hari.

Selama kehamilan melakukan pemeriksaan di Puskesmas Lere menggunakan standar 10 T, kunjungan kehamilan dirumah yang dilakukan peneliti sebanyak 4 kali, keluhan Trimester III yaitu sulit tidur dan sering BAK. Keluhan yang dirasakan adalah hal yang fisiologis. Saat persalinan menggunakan 60 langkah APN, tidak terdapat penyulit dengan Berat Badan lahir 2.500 gram, jenis kelamin laki – laki, masa nifas dilakukan kunjungan 3 kali dan tidak terdapat penyulit. Pada bayi dilakukan kunjungan neonatus 3 kali, Ny.”M” menjadi akseptor KB PIL.

Bidan dapat menerapkan Asuhan Kebidanan secara berkesinambungan dengan menggunakan Asuhan Kebidanan 7 Langkah Varney dan pendokumentasian SOAP. Disarankan bidan untuk terus menerapkan Standar Operasional Prosedur dalam pelayanan kebidanan secara komprehensif untuk mencegah angka kesakitan dan kematian serta meningkatkan promosi kesehatan pada masyarakat.

Kata kunci : Asuhan Kebidanan kehamilan, persalinan, nifas, BBL, dan KB
Referensi : (2019-2023)

Comprehensive Midwifery Care Report on Mrs. "M"
In Silae Sub PHC, Palu
Erlina Karyaningsih, Arfiah ¹, Andi Fahira Nur ²

ABSTRACT

Based on data from the Lere Health Center in 2020, it was mentioned that there is no Maternal Mortality Rate (MMR). Meanwhile, in the Infant Mortality Rate (IMR) had 2 cases due to LBW. Then, in 2021, the Lere Health Center reduced MMR and IMR cases to 0. The purpose of this research is to provide Comprehensive Midwifery Care using the 7-step Varney approach to ANC and SOAP to INC, PNC, Neonatal, and Planning Family.

This is *descriptive research* with a case study approach. Comprehensive care was performed in the Lere Health Center from March 6 to May 23, 2023. The object of the research was Mrs. M," 27 years old with G : P 1 A 0 and gestational age of 34 weeks and 1 day.

During pregnancy, the examination was done in the Lere Health Center by using the 10 T standard, the researchers conducted 4 times for home visits, Trimester III had complaints such as sleeping difficulty, and frequent urination. But those were physiological things. During intranatal by using 60 APN steps, there were no complications with 2,500 grams of body weight of the male baby, during the postpartum period, and Neonatal care was done 3 times home visits without any complications, and Mrs. "M" became a tablet of planning family acceptor.

Midwives could perform Midwifery Care based on the Varney's 7 Step Midwifery Care and SOAP documentation. It is recommended that midwives should continue to perform the Standard Operating Procedures in comprehensive midwifery care to prevent morbidity and mortality and improve health promotion around the community.

Keywords : Midwifery care for pregnancy, intranatal, postnatal, Neonatal, and family planning

Reference : (2019-2023)



DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
SURAT PERNYATAAN	iv
KATA PENGANTAR	v
ABSTRAK	vii
ABSTACT	viii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR BAGAN	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
DAFTAR SINGKATAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan	5
D. Manfaat Penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
A. Konsep Dasar/Teori (Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, dan KB)	8
1. Konsep Dasar Kehamilan	8
2. Konsep Dasar Persalinan	28
3. Konsep Dasar Post Partum	57
4. Konsep dasar Bayi Baru Lahir	68
5. Konsep Dasar Keluarga Berencana (KB)	71
B. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	81
1. Pengertian Asuhan Kebidanan	81
2. Alur ikir Bidan Menurut Varney	81
3. Peran dan fungsi bidan	82
4. Pendokumentasian 7 langkah Varney secara umum	82
5. Pendokumentasian SOAP secara umum	84

BAB III METODE PENELITIAN	85
A. Pendekatan/Desain Penelitian	85
B. Tempat dan Waktu Penelitian	85
C. Objek Penelitian	85
D. Metode Pengumpulan Data	85
E. Etika Penelitian	87
BAB IV STUDI KASUS	89
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan	89
B. Asuhan Kebidanan Persalinan	122
C. Asuhan Kebidanan Masa Nifas	140
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	152
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	169
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN	172
A. Hasil	172
B. Pembahasan	177
BAB VI PENUTUP	185
A. Kesimpulan	185
B. Saran	186
DAFTAR PUSTAKA	188
LAMPIRAN	193

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Tinggi Fundus Uteri menurut Mc Donald	10
Tabel 4. 1 Riwayat Kehamilan/Persalinan/Nifas lalu	91
Tabel 4. 2 Pemantauan Persalinan	126
Tabel 4. 3 Tabel Apgar Skor	130
Tabel 4. 4 Pemantauan Kala IV	139

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1	IMT Sebelum Hamil	14
Gambar 1.1 1	Surat Pengambilan data awal Dinkes Provinsi Sulteng.	193
Gambar 1.1 2	Surat Balasan Pengambilan Data Awal Dinkes Provinsi Sulteng	194
Gambar 1.1 3	Surat Pengambilan Data Awal Dinkes Kota Palu	195
Gambar 1.1 4	Surat Balasan Pengambilan Data Awal Dinkes Kota Palu	196
Gambar 1.1 5	Surat Pengambilan Data Awal UPTD Puskesmas Lere	197
Gambar 1.1 6	Surat Balasan Pengambilan Data Awal UPTD Puskesmas Lere	198
Gambar 1.1 7	Planning Of Action (POA)	199
Gambar 1.1 8	Informed Consent	228
Gambar 1.1 9	Lembar Partograf	229
Gambar 1.1 10	Dokumentasi Kunjungan	235
Gambar 1.1 11	Lembar Konsul P1 & P2	238

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Alur fikir bidan menurut Varney	81
---	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran : Surat Permohonan Pengambilan Data Awal beserta Balasan :	193
Lampiran 1. 1 : Surat permohonan pengambilan data awal Dinkes Provinsi Sulteng	
Lampiran 1. 2 : Surat balasan pengambilan data awal Dinkes Provinsi Sulteng	
Lampiran 1. 3 : Surat permohonan pengambilan data awal Dinkes Kota Palu	
Lampiran 1. 4 : Surat balasan pengambilan data awal Dinkes Kota Palu	
Lampiran 1. 5 : Surat permohonan pengambilan data awal UPTD Puskesmas Lere	
Lampiran 1. 6 : Surat balasan pengambilan data awal UPTD Puskesmas Lere	
Lampiran 1. 7 : Planning Of Action (POA)	199
Lampiran 1. 8 : Informed Consent	228
Lampiran 1. 9 : Lembar Partograf	229
Lampiran 1. 10 : Satuan Acara Penyuluhan (SAP)	231
Lampiran 1. 11 : Dokumentasi	235
Lampiran 1. 12 : Riwayay Hidup	237
Lampiran 1. 13 : Lembar Konsul Pembimbing 1 dan 2	238

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
ASI	: Air Susu Ibu
APD	: Alat Perlindungan Diri
AIDS	: <i>Acquired Immuno Deficiency Syndrome</i>
BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air Besar
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
BJF	: Bayi Jantung Fetus
BCG	: <i>Bacillus Calmette Guerin</i>
CM	: Centimeter
DS	: Data Subjektif
DO	: Data Objektif
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfektan Tingkat Tinggi
DMPA	: <i>Depot Medroxy Progesterone Asetate</i>
DPT	: <i>Difteril Pertusis Tetanus</i>
FE	: Folate
Fluaktasi	: Keadaan atau kondisi yang berubah - ubah
G,P,A	: <i>Gravida, Para, Abortus</i>
Gr	: Gram
HB	: <i>Hemoglobin</i>
HBSAG	: <i>Hepatitis B Surface Antigen</i>
HE	: <i>Health Aducation</i>

HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Haid Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
INC	: <i>Intra Natal Care</i>
KIA	: Kesehatan Ibu Anak
KH	: Kelahiran Hidup
Kemenkes	: Kementrian Kesehatan
KN	: Kunjungan Neonatal
KB	: Keluarga berencana
Ket	: Ketuban
KEK	: Kekurangan Energi Kronik
KKAL	: Kilo Kalori
KF	: Kunjungan Nifas
K1	: Kunjungan Pertama Ibu Hamil
K4	: Ibu hamil yang memperoleh Kunjungan Neonatal Lengkap sesuai Standar paling sedikit 4 kali
Kg	: Kilogram
KPK	: Kontrasepsi Pil Kombinasi
KPP	: Kontrasepsi Pil Progestin
LBK	: Letak Belakang Kepala
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
LK	: Lingkar Kepala
LD	: Lingkar Dada
LP	: Lingkar Perut
MDGS	: <i>Millenium Deve</i>
MSH	: <i>Melanosit Stimulating Hormone</i>
NAKES	: Tenaga Kesehatan
PB	: Panjang Badan

PD	: Periksa Dalam
PU-KA	: Punggung Kanan
PAP	: Pintu Atas Panggul
Pres-Kep	: Presentasi Kepala
PX	: <i>Prossusxipoideus</i>
PNC	: <i>Post Natal Care</i>
PTT	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
SOAP	: <i>Sujektif, Objektif, Assesment, Planning</i>
TP	: Tafsiran Persalinan
TM	: Trimester
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TFU	: <i>Tinggu Fundus Uteri</i>
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
TTV	: Tanda – Tanda Vital
TB	: Tinggi Badan
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
UK	: Usia Kehamilan
VT	: <i>Vagina Toucher</i>
WHO	: <i>Word Health Organization</i>
WITA	: Waktu Indonesia Tengah

BAB 1

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Ibu dan anak merupakan anggota keluarga yang perlu mendapatkan prioritas dalam pelaksanaan kesehatan, ibu dan anak merupakan kelompok yang rentan terhadap kondisi keluarga dan lingkungan sekitarnya sehingga sangat penting dilakukan evaluasi status kesehatan dan kinerja kesehatan ibu dan anak. Pembinaan keluarga dilakukan untuk mewujudkan keluarga yang berkualitas dengan lingkungan yang sehat, selain lingkungan yang sehat, derajat kesehatan setiap anggota keluarga juga menjadi salah satu syarat terciptanya keluarga yang berkualitas. Hal ini terkait dengan tahap kehamilan ibu, persalinan dan nifas, serta tahap tumbuh kembang anak, oleh karena itu pentingnya upaya kesehatan ibu dan anak menjadi salah satu prioritas pembangunan kesehatan di Indonesia (Profil Kesehatan Indonesia, 2021). Asuhan kebidanan komprehensif merupakan asuhan kebidanan secara menyeluruh dan segala sesuatu yang terjadi pada seorang wanita sejak kehamilan, persalinan, nifas, bayi yang dilahirkannya dan keluarga berencana (Rini Rochayati *et al.*, 2022).

Menurut *World Health Organization* (WHO) Angka Kematian Ibu (AKI) Tahun 2020 menjadi 295.000 kematian dengan penyebab kematian ibu adalah tekanan darah tinggi selama kehamilan (pre-eklamsia dan eklamsia), perdarahan, infeksi postpartum, dan aborsi yang tidak aman. Data AKI tertinggi berada di Myanmar sebesar 282.000/100.000 KH dan

yang terendah terdapat di Singapura dimana tidak terdapat kematian ibu. Sedangkan Angka Kematian Bayi (AKB) pada tahun 2020 sebesar 2.350.000. Data AKB tertinggi berada di Myanmar sebesar 22.000/1000 KH dan yang terendah terdapat di Singapura sebesar 80/1000 KH (Febriani *et al*, 2022).

Di Indonesia jumlah AKI pada Tahun 2020 menunjukkan 4.670 kasus kematian, penyebab kematian ibu disebabkan oleh perdarahan sebanyak 1.330 kasus, hipertensi dalam kehamilan sebanyak 1.110 kasus, dan gangguan sistem peredaran darah sebanyak 230 kasus. Sedangkan data AKB sebanyak 20.266 kasus, dengan penyebab kematian terbanyak adalah BBLR, asfiksia, infeksi, kelainan kongenital , dan tetanus neonatorum (Kemenkes RI, 2021).

Pada Tahun 2020 jumlah AKI di Provinsi Sulawesi Tengah sebanyak 81 orang. Penyebab kematian ibu adalah Perdarahan, 40,76%, Hipertensi Dalam Kehamilan 12,69%, Infeksi 6,30 %, Gangguan Jantung Sistem Peredaran Darah 5,88%, dan lain-lain sebesar 34,37%. Pada Tahun 2021 sebanyak 109 kasus kematian, penyebab utama kematian ibu yaitu Perdarahan 26,6%, hipertensi dalam kehamilan 18,35%, infeksi 6,42%, dan gangguan sistem peredaran darah dan jantung 2,75%, sebab lain 45,88% jumlah tertinggi berada di Kab. Banggai Kepulauan dengan AKI tertinggi 384,8/100.000 KH sedangkan Kab. Banggai Laut sebesar 83,1/100.000 KH dan AKI yang terendah terdapat di Kota Palu dimana tidak terdapat kasus kematian ibu. Jumlah kematian bayi (AKB) pada Tahun 2020 sebanyak 336

orang. Penyebab kematian bayi adalah BBLR 33,90%, Asfiksia 23,80%, Kelainan bawaan 13,40%, Sepsis 1,80%, Tetanus neonatorum 0,30%, dan lain-lain 26,80%. Jumlah Angka Kematian Bayi (AKB) pada Tahun 2021 sebanyak 417 kasus kematian. Penyebab utama kematian bayi di Sulawesi Tengah adalah BBLR 114 orang, asfiksia 80 orang, kelainan bawaan 45 orang, pneumonia 20 orang, diare 16 orang, sepsis 6 orang, kelainan saluran cerna 2 orang, tetanus neonatorum 1 orang, dan lain-lain 133 orang (Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 2022).

Pada Tahun 2020 AKI di Kota Palu didapatkan sebesar 6 kasus atau 80/100.000 KH dan pada Tahun 2021 didapatkan 7 kasus atau 95/100.000 KH. Dari kejadian AKI pada Tahun 2020 dan Tahun 2021 terjadi kenaikan kasus. Kemudian untuk AKB pada Tahun 2020 didapatkan sebesar 13 kasus atau 1,74/1000 kelahiran hidup dan pada Tahun 2021 sebesar 10 kasus atau 1,36/1000 KH dengan rincian 9 kematian neonatal dan 1 kematian usia 29 hari – 1 tahun (Profil Dinkes Kota Palu, 2021).

Pada Tahun 2020 di Puskesmas Lere tidak terdapat Angka Kematian Ibu (AKI). Sedangkan Angka Kematian Bayi (AKB) tercatat sebanyak 2 kasus kematian bayi penyebabnya adalah BBLR. Selanjutnya untuk data cakupan K1 yaitu 417 orang (38,7%) dari sasaran 1078 ibu hamil, cakupan K1 akses yaitu 1122 orang (104,1%) dari sasaran 1078 ibu hamil, cakupan K4 yaitu 1082 orang (100,4%) dari sasaran 1078 ibu hamil, cakupan pada persalinan yaitu jumlah sasaran sebanyak 1028 orang, jumlah yang bersalin sebanyak 1058 orang (102,9%) dari jumlah sasaran, KF2 sebanyak 1058

(102,9%), KF3 sebanyak 1047 (101,8%), cakupan Neonatus sasaran yaitu sebanyak 996 orang (101,7%), PUS berjumlah 9222 sedangkan peserta KB aktif yaitu berjumlah 6118 orang (66,3%).

Pada Tahun 2021 Puskesmas Lere berhasil menurunkan kasus kematian ibu dan bayi menjadi 0 kasus. Selanjutnya untuk data cakupan ibu hamil secara sasaran yaitu 1178 orang. Jumlah K1 sebanyak 796 (67,6%), K4 sebanyak 1033 (87,7%). Cakupan persalinan oleh nakes sebanyak 1001 (97,4%) dari 1028 sasaran ibu bersalin. Cakupan ibu nifas sasarannya yaitu 1028 orang KF1 sebanyak 1000 (97,3%), KF2 sebanyak 1000 (97,3%), KF3 sebanyak 1023 (99,5%). Cakupan neonatus yaitu sasaran sebanyak 1028 orang KN1 sebanyak 1000 (97,3%), KN2 sebanyak 1000 (97,3%), KN3 sebanyak 1023 (99,5%), peserta KB aktif di dalam klinik berjumlah 1703 dan di luar klinik berjumlah 2128 orang.

Dalam menurunkan AKI dan AKB pada 3 tahun terakhir Puskesmas Lere mengupayakan untuk selalu mengaktifkan kelas ibu hamil, menerapkan 10T dalam melakukan pelayanan Antenatal Care terpadu, serta pertolongan persalinan harus dilakukan di fasilitas kesehatan primer dan dilakukan oleh tenaga kesehatan (bidan). Pada pelayanan asuhan bayi baru lahir PKM Lere melakukan kegiatan posyandu yang rutin bagi bayi baru lahir (neonatus) sekaligus melaksanakan pelayanan pada ibu Nifas, berbeda dengan program Keluarga Berencana, PKM Lere melakukan penjangkaran ibu nifas, jadi pada seluruh kader di wilayah masing-masing wajib melakukan pendataan pada seluruh ibu nifas yang ada di wilayah serta

memberi konseling agar ibu nifas tersebut datang ke Puskesmas Pembantu untuk mendapatkan pelayanan KB (Laporan Tahunan AKI dan AKB Puskesmas Lere, 2021).

Berdasarkan uraian diatas, peneliti tertarik untuk menerapkan Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. M sejak masa kehamilan, bersalin, nifas, BBL, dan KB di Puskesmas Lere dengan pendekatan manajemen 7 langkah Varney dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

B. Rumusan Masalah

Rumusan masalah pada asuhan ini yaitu “Bagaimanakah penerapan Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny “M” umur 27 tahun G₂P₁A₀ Usia kehamilan 34 minggu 1 hari sejak masa kehamilan, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana di Puskesmas Lere menggunakan pendekatan manajemen kebidanan 7 langkah Varney dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP?”

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Menerapkan Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny “M” umur 27 tahun G₂P₁A₀ Usia kehamilan 34 minggu 1 hari sejak masa kehamilan, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana di Puskesmas Lere menggunakan pendekatan manajemen kebidanan 7 langkah Varney dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

2. Tujuan Khusus

- a. Menerapkan Asuhan Kebidanan *Antenatal Care* pada Ny “M” dengan pendekatan manajemen kebidanan 7 langkah Varney dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- b. Menerapkan Asuhan Kebidanan *Intranatal Care* pada Ny “M” dan di dokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- c. Menerapkan Asuhan Kebidanan *Postnatal Care* pada Ny “M” dan di dokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- d. Menerapkan Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir pada bayi Ny “M” dan di dokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- e. Menerapkan Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana pada Ny “M” dan di dokumentasikan dalam bentuk SOAP.

D. Manfaat Penelitian

1. Manfaat teoritis

Untuk meningkatkan pengetahuan, wawasan, informasi, dan serta sebagai bahan edukasi dan evaluasi dalam menerapkan Asuhan Kebidanan secara Komprehensif.

2. Manfaat praktis

a. Bagi Institusi

Sebagai bahan kajian terhadap asuhan pelayanan kebidanan serta referensi bagi peserta didik khususnya mahasiswa DIII Kebidanan Universitas Widya Nusantara dalam memahami pelaksanaan asuhan kebidanan secara komprehensif sejak masa

kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana KB sesuai standar pelayanan.

b. Bagi Puskesmas

Sebagai bahan masukan untuk melaksanakan standar operasional dan prosedur dalam pelayanan kebidanan untuk mencegah angka kesakitan dan kematian ibu dan anak serta meningkatkan promosi kesehatan pada masyarakat.

c. Bagi Peneliti

Untuk meningkatkan wawasan dan pengetahuan serta keterampilan dalam memberikan pelayanan dalam bentuk Asuhan Kebidanan Komprehensif.

d. Bagi Klien

Klien mendapatkan pelayanan Kebidanan Komprehensif dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana (KB) sesuai standar pelayanan yang bermutu dan berkualitas serta dapat meningkatkan pengetahuan tentang kesehatan dirinya.

DAFTAR PUSTAKA

- Apriadi Siregar, P. (2019) 'Perilaku Ibu Nifas Dalam Mengonsumsi Kapsul Vitamin a Di Kecamatan Kota Pinang Kabupaten Labuhanbatu Selatan', *Jurnal Kesehatan*, 12(1), pp. 47–57. Available at: <https://doi.org/10.24252/kesehatan.v12i1.7934>.
- BKKBN (2021) 'Pedoman Pelayanan Kontrasepsi dan Keluarga Berencana', *Paper Knowledge . Toward a Media History of Documents*, 3(April), pp. 49–58.
- Brillianty, A.A. (2020) 'Dukungan Keluarga Terhadap Remaja Yang Mengalami Kehamilan Tidak Diinginkan'. Available at: <http://eprints.umm.ac.id/63574/>.
- Damayanti, A.D. (2021) 'PADA Ny ." N " G2P1A0 USIA KEHAMILAN 37-38 MINGGU Di PMB " A " KABUPATEN JEMBER PADA Ny ." N " G2P1A0 USIA KEHAMILAN 37-38 MINGGU Di PMB " A "', *Studi, Program Iii, Diploma Kesehatan, Fakultas Ilmu*, p. 80.
- Darwin, N. (2021) 'MENGETAHUI TENTANG KURANG ENERGI KRONIS YANG MEMUNGKINKAN AKAN MENGANCAM KESEHATAN PADA IBU HAMIL', *MENGETAHUI TENTANG KURANG ENERGI KRONIS YANG MEMUNGKINKAN AKAN MENGANCAM KESEHATAN PADA IBU HAMIL* [Preprint]. Available at: https://scholar.google.com/scholar?hl=id&as_sdt=0%2C5&q=darwin+2021+mengetahui+tentang+kurang+energi+kronis+yang+memungkinkan+akan+mengancam&btnG=.
- Dewiani, C. *et al.* (2019) 'Upaya pemenuhan istirahat dan tidur pada ibu hamil trimester iii'.
- Diana, S., Mail, E., Rufaida, Z. (2019) *BUKU AJAR ASUHAN KEBIDANAN, PERSALINAN, DAN BAYI BARU LAHIR*. Edited by S. Dewi. Available at: [https://books.google.co.id/books?hl=id&lr=&id=pQC5DwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PR6&dq=diana+s+\(ed\)+2019+asuhan+kebidanan+persalinan+dan+bayi+baru+lahir&ots=RL5Mjv9wer&sig=IIxOYWKB9fuMEdPLt3elYuqRiv4&redir_esc=y#v=onepage&q=diana s \(ed\) 2019 asuhan kebidanan persali](https://books.google.co.id/books?hl=id&lr=&id=pQC5DwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PR6&dq=diana+s+(ed)+2019+asuhan+kebidanan+persalinan+dan+bayi+baru+lahir&ots=RL5Mjv9wer&sig=IIxOYWKB9fuMEdPLt3elYuqRiv4&redir_esc=y#v=onepage&q=diana s (ed) 2019 asuhan kebidanan persali).
- Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah (2022) 'Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah', *Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah Tahun 2017*, pp. 1–319. Available at: <https://dinkes.sultengprov.go.id/>.
- Dr. Nursapia Harahap, M.. (2020) *PENELITIAN KUALITATIF*. Edited by D.H.S. M.A.
- Ernawani., Karo, M, B., Isnani, F., Fatmawati, i., Hidayanti, N., Ummiyati, M., Dewi, P, D, P, K., Iswati, R, S., Hubaedah, A., Dewi, R, S., Damalita, A, F., Aritonang, T, R., Shilihah, I., Hasanah, Z., Manullang, R, S., Putri, D.,

- Annisa., Simanjuntak, F, M. (2022) *KETIDAKNYAMANAN DAN KOMPLIKASI YANG SERING TERJADI SELAMA KEHAMILAN*. Available at: https://books.google.co.id/books?id=4weMEAAAQBAJ&pg=PA75&dq=keluhan+sering+kencing+pada+ibu+hamil&hl=id&newbks=1&newbks_re dir=0&source=gb_mobile_search&ovdme=1&ov2=1&sa=X&ved=2ahUK EwiTx7OFrs__AhXk-TgGHd13CH4Q6wF6BAgGEAU#v=onepage&q=keluhan sering kencing .
- Fajrin, H.R., Maharani, S. and Fitriyah, A. (2021) ‘Simulator Fetal Doppler’, *Medika Teknika : Jurnal Teknik Elektromedik Indonesia*, 2(2). Available at: <https://doi.org/10.18196/mt.v2i2.11212>.
- Febriani, D.T., Maryam, M. and Nurhidayah, N. (2022) ‘Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. I Umur 35 Tahun Dengan Kehamilan Primi Tua’, *Indonesian Journal of Health Science*, 2(2), pp. 77–82. Available at: <https://doi.org/10.54957/ijhs.v2i2.324>.
- Firi’ayatillah, I. (2020) ‘ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. D UMUR 34 TAHUN DI PMB OKTA FITRIANA, S.ST SEMARANG’, *ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. D UMUR 34 TAHUN DI PMB OKTA FITRIANA, S.ST SEMARANG* [Preprint]. Available at: <http://repository.unimus.ac.id/4109/4/BAB II.pdf>.
- Fitriana, Y., Nurwiandani, W. (2020) ‘Asuhan Persalinan’, *Konsep Persalinan Secara Komprehensif Dalam Asuhan Kebidanan* [Preprint]. Available at: https://scholar.google.com/citations?view_op=view_citation&hl=id&user=9IFuUvYAAAAJ&citation_for_view=9IFuUvYAAAAJ:YsMSGlbcyi4C.
- Fitriana, Y., Sutanto, A.V. and Andriyani, A. (2022) ‘Advocacy of Midwives Referring Patients for Sectio Caesarea in Second-Level Health Care Provider Social Security Management Agency in Bantul’, *Jurnal Kebidanan*, 12(1), pp. 26–37. Available at: <https://doi.org/10.31983/jkb.v12i1.7726>.
- Gunawan, L.M., Perwira, I. and Raksanagara, A. (2020) ‘Implementasi Perlindungan Hukum Dalam Bidang Kesehatan Terhadap Penelitian Subjek Manusia Di Rumah Sakit Pendidikan’, *Jurnal Bina Mulia Hukum*, 4(2), p. 243. Available at: <https://doi.org/10.23920/jbmh.v4i2.312>.
- Handayani, P. (2021) ‘ASUHAN KEBIDANAN TUMBUH KEMBANG BALITA TERHADAP AN. N DENGAN PERKEMBANGAN MOTORIK HALUS MERAGUKAN DI TPMB R LAMBU KIBANG TULANG BAWANG BARAT’, *ASUHAN KEBIDANAN TUMBUH KEMBANG BALITA TERHADAP AN. N DENGAN PERKEMBANGAN MOTORIK HALUS MERAGUKAN DI TPMB R LAMBU KIBANG TULANG BAWANG BARAT* [Preprint]. Available at: <https://repository.poltekkes-tjk.ac.id/id/eprint/1467/5/6.BAB II.pdf>.

- Hatini, E, E, SST., M. (2019) *ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN*. Available at: https://books.google.co.id/books?id=-_CYDwAAQBAJ&lpg=PR1&ots=ZQR_3jh-le&dq=info%3ArzjOi1ey7hkj%3Ascholar.google.com%2F&lr&hl=id&pg=PP4#v=onepage&q&f=false.
- HIDAYAH, H.N. (2019) 'Hubungan Retensio Plasenta Dengan Kejadian Perdarahan Postpartum Di Rsud Salatiga', *Jurnal Kebidanan Universitas Ngudi Waluyo* [Preprint]. Available at: [http://repository2.unw.ac.id/245/1/ARTIKEL Hani.pdf](http://repository2.unw.ac.id/245/1/ARTIKEL%20Hani.pdf).
- Hidayah, W. and Anasari, T. (2019) 'Relationship Compliance With Pregnant Women Consuming Fe Tablets With The Event Of Anemia In Pageraji Village, Cilongok District, Banyumas Regency', *Jurnal Ilmiah Kebidanan*, 3(2), pp. 41–53.
- Indonesia, P.K. (2021) *Profil Kesehatan Indonesia 2021*, *Pusdatin.Kemendes.Go.Id*.
- Kemendes R1 (2019) *Profil Kesehatan Indonesia 2019*, *Kementrian Kesehatan Republik Indonesia*. Available at: <https://pusdatin.kemkes.go.id/resources/download/pusdatin/profil-kesehatan-indonesia/Profil-Kesehatan-indonesia-2019.pdf>.
- Khoiriyah, R. (2021) 'Universitas Muhammadiyah Pringsewu', *ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.S IBU HAMIL DENGAN MASALAH KEPERAWATAN PERUBAHAN NUTRISI KURANG DARI KEBUTUHAN TUBUH BERHUBUNGAN DENGAN MUAL MUNTAH DI PMB Ny. ROHAYATI, S. Tr. Keb TAHUN 2021* [Preprint].
- Lere, L.T.A. dan A.P. (2021) 'LAPORAN TAHUNAN PKM LERE'.
- Mulatsih, I. (2022) 'PERHITUNGAN UNIT COST DALAM PELAYANAN PERSALINAN NORMAL PADA PRAKTIK MANDIRI BIDAN YUSTINA SRI WIDATI', *PERHITUNGAN UNIT COST DALAM PELAYANAN PERSALINAN NORMAL PADA PRAKTIK MANDIRI BIDAN YUSTINA SRI WIDATI* [Preprint]. Available at: [http://ejournal.uaaj.ac.id/27650/3/180424185_Bab 2.pdf](http://ejournal.uaaj.ac.id/27650/3/180424185_Bab%202.pdf).
- Munir, M. et al. (2022) 'Pengaruh Endorphine Massage Terhadap Nyeri Punggung Ibu Hamil Trimester III', *Original Research Indonesian Midwifery and Health Sciences Journal*, 6(2), pp. 163–171. Available at: <http://ejournal.unair.ac.id/index.php/IMHSJ>.
- Munthe, N, B, G., et al (2023) *Buku Ajar Nifas S1 Kebidanan*. Edited by T.M. Group. Kebayoran Lama Jakarta Selatan. Available at: [https://books.google.co.id/books?id=pJSsEAAAQBAJ&lpg=PP1&ots=4FOBS4spuU&dq=Munthe et al 2019 konseling nifas&lr&hl=id&pg=PP2#v=onepage&q&f=false](https://books.google.co.id/books?id=pJSsEAAAQBAJ&lpg=PP1&ots=4FOBS4spuU&dq=Munthe%20et%20al%202019%20konseling%20nifas&lr&hl=id&pg=PP2#v=onepage&q&f=false).

- Ningrum, W.M. and Agustin, S.N. (2021) 'Gambaran Penggunaan Partograf Digital Pada Persalinan Oleh Bidan Desa', *Journal of Midwifery and Public Health*, 3(2), p. 83. Available at: <https://doi.org/10.25157/jmph.v3i2.6828>.
- Oktarina, R, N. (2020) 'Bina husada', *Jurnal Kepetawatan*, p. 5p.
- Palu, P.D.K. (2021) 'Profil Dinkes Kota Palu, 2021', pp. 1–7.
- Permenkes No 21 tahun 2021 (2014) 'Permenkes No 21 tahun 2021', *Paper Knowledge . Toward a Media History of Documents*, 5(2), pp. 40–51. Available at: [file:///C:/Users/IDEAPAD 3/Downloads/2021-Permenkes-nomor-21 Tahun 2021_\(peraturanpedia.id\).pdf](file:///C:/Users/IDEAPAD%203/Downloads/2021-Permenkes-nomor-21%20Tahun%2021_(peraturanpedia.id).pdf).
- R, F. (2019) 'ASUHAN KEBIDANAN PADA NY "E" MASA HAMIL TM III, BERSALIN, NIFAS, NEONATUS, KELUARGA BERENCANADI PMB PURWANTINI, S. Tr.Keb', *ASUHAN KEBIDANAN PADA NY "E" MASA HAMIL TM III, BERSALIN, NIFAS, NEONATUS, KELUARGA BERENCANADI PMB PURWANTINI, S. Tr.Keb* [Preprint]. Available at: https://scholar.google.com/scholar?hl=id&as_sdt=0%2C5&q=fitri+2019+asuhan+neonatus&btnG=.
- RI, K. (2021) *Profil Kesehatan Indonesia, Kemenkes RI*. Available at: <https://doi.org/10.1524/itit.2006.48.1.6>.
- Rini Rochayati *et al.* (2022) 'Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.N Usia 29 Tahun G2P1a0 Diwilayah Kerja Puskesmas Maos', *Jurnal Ilmiah Kedokteran dan Kesehatan*, 1(3), pp. 07–17. Available at: <https://doi.org/10.55606/klinik.v1i3.582>.
- Rosida, I. (2019) 'UNDANG-UNDANG REPUBLIK INDONESIA NOMOR 4 TAHUN 2019 TENTANG KEBIDANAN', *UNDANG-UNDANG REPUBLIK INDONESIA* [Preprint], (004078). Available at: <https://lbhyogyakarta.org/2012/08/09/setiap-orang-berhak-seha/>.
- Simorangkir, R, O., Sitepu, A, B., Steri, G, S, G, N, G., Gunny, N. (2022) 'Gambaran Deteksi Dini Anemia pada Ibu Hamil di Klinik Helen Tarigan', *Gambaran Deteksi Dini Anemia pada Ibu Hamil di Klinik Helen Tarigan* [Preprint]. Available at: https://scholar.google.co.id/scholar?hl=id&as_sdt=0%2C5&q=Simorangkir%2C+2022+gambaran+deteksi+dini+anemia+&btnG=#d=gs_qabs&t=1683880182312&u=%23p%3D9S_mX5RTjnkJ.
- Sulastrini and Linda Sri (2020) '217-Article Text-661-1-10-20200718', *Media Informasi Kesehatan*, 7, pp. 1–10.
- Triningsih, R, W. (2019) 'HUBUNGAN PIJAT OKSITOSIN DENGAN PENURUNAN TFU DAN PENGELUARAN LOCHEA PADA IBU POSTPARTUM NORMAL', *JURNAL KEBIDANAN*, 10, p. 2. Available at: <https://doi.org/https://doi.org/10.36456/embrio.vol10.no2.a1639>.
- Yuliani, D, R., Saragih, E., Astuti, A., Wahyuni, W., Ani, M., Muyassaroh, Y.,

Nardina, E, A., Dewi, R, K., Sulfianti, S., Ismawati, I., Maharani, O., Isharianti, S., Faizah, S, N., Miranda, R, F., Aini, F, N., Astuti, E, D., Argaheni, N, B., Azizah, N. (2021) 'Asuhan Kehamilan', *Asuhan Kehamilan* [Preprint]. Available at: https://scholar.google.co.id/scholar?hl=id&as_sdt=0%2C5&q=Yuliani%2C+2021+asuhan+kehamilan+&btnG=#d=gs_qabs&t=1683878241131&u=%23p%3Deo99X0ccQ2UJ.

Yulizawati, A., Lusiana, F., Feni, A. (2019) *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Persalinan*.

Zein, U., Newi, E, E. (2019) *Buku Ajar Ilmu Kesehatan (Memahami Gejala, Tanda Dan Mitos)*. Available at: [https://books.google.co.id/books?id=iVnHDwAAQBAJ&pg=PA152&dq=keluhan+pinggang+pada+ibu+hamil+dianjurkan&hl=id&newbks=1&newbks_redir=0&source=gb_mobile_search&ovdme=1&ov2=1&sa=X&ved=2ahUKEwjVj7H9r8__AhXH7zgGHRo6BA0QuwV6BAgHEAg#v=onepage&q=keluhan pinggang](https://books.google.co.id/books?id=iVnHDwAAQBAJ&pg=PA152&dq=keluhan+pinggang+pada+ibu+hamil+dianjurkan&hl=id&newbks=1&newbks_redir=0&source=gb_mobile_search&ovdme=1&ov2=1&sa=X&ved=2ahUKEwjVj7H9r8__AhXH7zgGHRo6BA0QuwV6BAgHEAg#v=onepage&q=keluhan%20pinggang) .