

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN
KOMPREHENSIF PADA NY “L” DI PUSKESMAS
MAMBORO KOTA PALU**



KLEONIKA BANUNG

202 002 073

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN
KOMPREHENSIF PADA NY “L” DI PUSKESMAS
MAMBORO KOTA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan Sebagai Persyaratan Memperoleh Gelar Ahli Madya Pada Program
Studi D^{III} Kebidanan Universitas Widya Nusantara



**KLEONIKA BANUNG
202002073**

**PROGRAM STUDI D^{III} KEBIDANAN
UNIVERSITAS WIDYA NUSANTARA
2023**

LEMBAR PERSETUJUAN

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY "L" DI PUSKESMAS MAMBORO KOTA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh:

**KLENIKA BANUNG
202 002 073**

**Laporan Tugas Akhir ini Telah Di setujui
Untuk Diseminarkan**

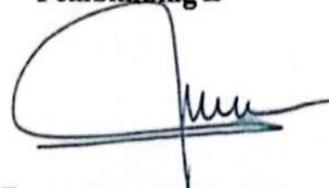
Tanggal 05 Juli 2023

Pembimbing I



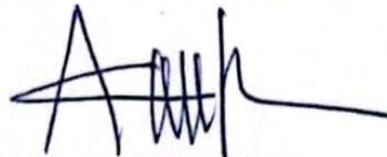
**Iin Octaviana Hutagaol, S.ST. Bd ,M.Keb
NIK. 2013091028**

Pembimbing II



**Buyandaya S.ST., M.Kes
NIP.196510201985122002**

**Mengetahui,
Ketua Prodi D III Kebidanan**



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

LEMBAR PENGESAHAN

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN
KOMPREHENSIF PADA NY "L" DI PUSKESMAS
MAMBORO KOTA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR

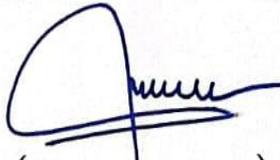
Disusun Oleh:
KLEONIKA BANUNG
202002073

Laporan Tugas Akhir Ini Telah Di Ujikan
Tanggal 05 Juli 2023

Penguji I
Arini, SST.,Bd,M.Keb
NIK. 20130901034


(.....)

Penguji II
Buyandaya, S.ST.,M.Kes
NIP. 196510201985122002


(.....)

Penguji III
Iin Octaviana Hutagaol, SST.Bd,M. Keb
NIK. 20130901028


(.....)

Mengetahui,
Wakil Rektor 1 Bidang Akademik
Universitas Widya Nusantara


Sintong H. Hutabarat, ST.,M.Sc
NIK. 20210901123



SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Kleonika Banung

NIM : 202002073

Program Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir dengan judul "**Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny "L" Di Pusesmas Mamboro Kota Palu**" benar-benar saya kerjakan sendiri. Laporan Tugas Akhir ini bukan merupakan plagiarisme, pencurian hasil kerja 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 bersedia menanggung sanksi yang akan di kenakan kepada saya termasuk pencabutan gelar ahli madya yang saya dapat.

Palu, 05 Juli 2023

Yang membuat pernyataan



Kleonika Banung

202002073

KATA PENGANTAR

Assallamuallaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Puji syukur kita panjatkan kehadirat Allah Swt atas segala rahmat dan hidyatnya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini, yang berjudul “ Laporan Tugas Akhir Kebidanan komprehensif pada Ny “L” umur 24 tahun di Puskesmas Mamboro” sebagai salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir program studi DIII Kebidanan Universitas Widya Nusantara Palu. Asuhan Kebidanan Komprehensif merupakan asuhan kebidanan yang di mulai dari Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana

Ucapan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada berbagai pihak yang telah memberi dukungan dan Do'a kepada penulis. Terima kasih penulis ucapkan untuk Ayah Deddy Banung dan Ibunda Hijrah Mpolegau serta kakak kandung saya Acong Banung yang telah banyak memberikan motivasi, pengorbanan, dan do'a yang tulus dan ikhlas kepada penulis.

Serta ucapan terima kasih penulis kepada Ayah mertua Djamiat Latodjo dan Ibu mertua Hani Patiro serta Suami tercinta Renaldi Latodjo yang telah memberih support dan do'a. dan tak lupa pula penulis ucapkan terima kasih kepada :

1. Widyawaty L. Situmorang, B.Sc.,M.sc Selaku Ketua Yayasan Universiatas Widya Nusantara
2. Dr Tigor H. Situmorang, M,H.,M.kes Selaku Ketua Universitas Widya Nusantara Palu
3. Arfiah, SST.,M.keb Selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Universitas Widya Nusantara Palu

4. Iin Octaviana Hutagaol, SST. Bd, M.Keb Sebagai Pembimbing I yang telah banyak meluangkan waktu untuk membimbing dan memberikan saran serta kritikan dalam penyusunan LTA
5. Buyandaya, SST.,M.Kes Sebagai Pembimbing II yang telah meluangkan waktu untuk memberikan saran serta kritikan untuk menyelesaikan LTA.
6. Arini,SST.,Bd,M.Keb sebagai penguji utama yang telah meluangkan waktu dan memberikan saran serta kritikan dalam penyusunan LTA.
7. Dosen dan Staf Jurusan Kebidanan Universitas Widya Nusantara Palu Yang Telah Memberikan Bimbingan Pada Penulis Dalam Masa Perkuliahan
8. Andi Fatma, S.Tr.,M.Keb Sebagai Kepala Puskesmas Mamboro Yang Telah Memberikan Izin Kepada Penulis Untuk Melakukan Penelitian Di Puskesmas Mamboro Kota Palu
9. Ny "L" Serta keluarga sebagai responden peneliti
10. Untuk semua angkatan tahun 2020 khususnya untuk kelas A terima kasih atas kerja sama-nya.

Terima Kasih

Palu, 05 Juli 2023



Kleonika Banung

202 002 073

Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif pada Ny "L" di Puskesmas Mamboro Kota Palu

Kleonika Banung, Iin Octaviana Hutagaol¹, Buyandaya²

ABSTRAK

Berdasarkan data Puskesmas Mamboro tahun 2021 berjumlah 3 kasus (AKI) 3 kasus di akibatkan oleh positif Covid-19, atonia uteri dan embrio paru. Dan angka kematian bayi (AKB) berjumlah 6 kasus 2 kasus dengan IUFD, 3 kasus Asfiksia, 1 kasus BBLR. Sedangkan pada Tahun 2022 berjumlah 2 kasus (AKI) Tujuan studi ini untuk melaksanakan asuhan kebidanan komprehensif dengan pendekatan manajemen 7 langkah varney dan pendokumentasian SOAP.

Metode Asuhan dalam LTA ini adalah dengan menggunakan data primer dan sekunder melalui wawancara, dan pemeriksaan, observasi dan buku KIA. Jenis penelitian ini adalah penelitian deskriptif dengan pendekatan studi kasus yang mempelajari secara menyeluruh dan khusus pada masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan Keluarga Berencana, objek peneliti adalah Ny.L G1 P0A0 usia kehamilan 41 minggu 6 hari Di Puskesmas Mamboro.

Subjek dalam asuhan ini adalah Ny "L" G1P0A0 UK 41 minggu 6 hari kehamilan normal. Selama kehamilan melakukan pemeriksaan di Puskesmas Mamboro menggunakan Standar 10 T, Kunjungan kehamilan di rumah yang di lakukan peneliti sebanyak 4 kali, keluhan Trimester III sulit tidur. Keluhan yang di rasakan hal yang fisiologis. Saat persalinan menggunakan 60 langkah APN, terdapat penyulit dengan Rupture perineum Derajat 3 Berat Badan 2.600 gram, jenis kelamin Laki-laki, masa nifas di lakukan kunjungan 3 kali, pada saat kunjungan tidak terdapat penyulit. Pada bayi di lakukan kunjungan neonatus 3 kali, Ny "L" menjadi akseptor KB MAL.

Bidan dapat menerapkan Asuhan Kebidanan Secara berkesinambungan dengan mnggunakan Asuhan Kebidanan 7 Langkah Varney dan pendokumentasian SOAP. Disarankan bidan 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 : 42 (2018-2023)

***Final Report Of Comprehensive Maternity Toward Mrs. "L"
In Mamboro Public Health Center (PHC), Palu***

Kleonika Banung, Iin Octaviana Hutagaol¹, Buyandaya²

ABSTRACT

Based on Mamboro Public Health Center (PHC) data in 2021, there were 3 cases of MMR due to COVID-19 infection, uterine atonia, and pulmonary embryo. And IMR had 6 cases, 2 cases due to IUFD, 3 cases of asphyxia, and 1 case of LBW. In 2022, it had 2 cases of MMR. The study aims to implement comprehensive maternity care with the Varney 7-step management approach and SOAP documentation.

The method of this report is to use primary and secondary data through interviews, examinations, observations, and KIA books. This is a descriptive study with a case study approach that thoroughly and specifically toward the pregnancy period, intranatal process, postnatal care, neonatal care, and Planning Family method. The object of the researchers is Mrs. "L" with G1 P0 A0 and gestational age of 41 weeks and 6 days in Mamboro PHC.

The subject of this care is Mrs. "L" with G1 P0 A0 and gestation age of 41 weeks 6 days of normal pregnancy. During the pregnancy examination in the Mamboro PHC using Standard 10T, the home visit was conducted by the researchers 4 times. Her complaint in the third Trimester was sleeping difficulty, but it was in physiological condition. During the intranatal process using 60 APN steps, but it was 3rd degree of perineum ruptures, with 2,600 grams of body weight of baby boy. In the postnatal period and neonatal care, home visits were conducted 3 times. And Mrs. "L" chose MAL of the planning family method.

The Midwife could perform the continuity of maternity care by using Varney's 7 Steps and SOAP documentation. It is recommended that midwives implement the Operational Standards of Procedure in Maternity Comprehensive Care to prevent illness and mortality rates and improve health promotion in the community.

***Keyword : Pregnant maternity care, intranatal, postnatal, neonatal,
planning family***

Referrences : 42 (2018-2023)



DAFTAR ISI

Halaman Judul	i
Lembar Persetujuan	ii
Lembar Pengesahan	iii
Lembar Pernyataan	iv
Kata Pengantar	v
Abstrak	vii
Abstrak	viii
Daftar Isi	ix
Daftar Tabel	xi
Daftar Bagan	xii
Daftar Lampiran	xiii
Daftar Singkatan	xiv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	6
C. Tujuan Laporan Tugas Akhir	6
D. Manfaat Penelitian Laporan Tugas Akhir	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar Kehamilan	9
B. Konsep Dasar Persalinan	24
C. Konsep Dasar Nifas	62
D. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	85
E. Konsep Dasar Keluarga Berencana(KB)	96
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Pendekatan/desain penelitian(Case Study)	108
B. Tempat dan waktu penelitian	108
C. Subjek penelitian/partisipan	108
D. Metode pengumpulan data	109
E. Etika penelitian	110

BAB IV STUDY KASUS

A. Kehamilan	113
B. Persalinan	141
C. Masa nifas	167
D. Bayi Baru Lahir	179
E. Keluarga Berencana	195

BAB V PEMBAHASAN

A. Hasil	198
B. Pembahasan	202

BAB VI PENUTUP

A. Kesimpulan	212
B. Saran	213

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN-LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2.2 Penambahan Berat Badan Ibu Hamil Tiap Trimester	11
Tabel 2.1 Tinggi fundus uteri	12
Tabel 2.1 Nutrisi ibu hamil	15
Tabel 2.3 Interval dan masa perindug TT	20
Tabel 2.2 Involusi	64
Tabel 2.4 Perkembangan paru-paru	87
Tabel 4.1 Riwayat Kehamilan/ Persalinan/ Nifas yang lalu	114
Tabel 4.2 Pemantauan Persalinan	148
Tabel 4.3 Pemantauan Kala IV	166
Tabel 5.2 Lochea	208

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Alur fikir bidan menurut varney

102

DAFTAR LAMPIRAN

1. Lampiran 1 Surat permohonan pengambilan data awal Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi tengah
2. Lampiran 2 Surat balasan pengambilan data awal Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah
3. Lampiran 3 Surat permohonan pengambilan data awal Dinas Kesehatan kota palu
4. Lampiran 4 Surat balasan pengambilan data awal Dinas Kesehatan Kota Palu
5. Lampiran 5 Surat permohonan pengambilan data awal Puskesmas Mamboro
6. Lampiran 6 Surat balasan pengambilan data awal Puskesmas Mamboro
7. Lampiran 7 Planning of action (POAC)
8. Lampiran 8 Informend Consent
9. Lampiran 9 Lembar Partograf
10. Lampiran 10 Satuan acara penyuluhan (SAP)
11. Lampiran 11 Dokumentasi kegiatan
12. Lampiran 12 Daftar Riwayat Hidup
13. Lampiran 13 Lembar Konsultasi LTA Oleh Pembimbing I
14. Lampiran 14 Lembar Konsultasi LTA Oleh Pembimbing II

DAFTAR SINGKATAN

ANC	: Ante Natal Care
AIDS	: <i>Acquired Immuno Deficiency Syndrome</i>
ASI	: Air Susu Ibu
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
APN	: Asuhan Persalinan Normal
AC	: <i>Air Conditioner</i>
BB	: Berat Badan
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
BCG	: <i>Bacillus Calmette-Guerin</i>
G,P,A	: <i>Gravida, Para, Abortus</i>
BJF	: Bunyi Jantung <i>Fetus</i>
BMI	: <i>Body mass index</i>
CM	: Sentimeter
DINKES	: Dinas Kesehatan
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
DPT	: Difteri Pertusis Tetanus
DS	: Data Subjektif
DO	: Dara Objektif
DM	: Diabetes Melitus
FSH	: <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
FKTP	: Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama
GR	: Gram
HB	: Hemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HBSAG	: Hepatitis B <i>Surface</i> Antigen

HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HE	: <i>Health Education</i>
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
IM	: Intra Muskular
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Masa Tubuh
INC	: <i>Intranatal Care</i>
IU	: <i>International Unit</i>
JK	: Jenis Kelamin
KB	: Keluarga Berencana
KKAL	: Kilo Kalori
KIA	: Kesehatan Ibu Dan Anak
KH	: Kelahiran Hidup
KN	: Kunjungan <i>Neonatal</i>
KF	: Kunjungan Nifas
K1	: Kunjungan Pertama Ibu Hamil
KG	: Kilogram
LiLA	: Lingkar Lengan Atas
TB	: Tinggi Badan
TT	: <i>Tetanis Toksoid</i>
TBJ	: Tapsiran Berat Janin
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
UK	: Umur Kehamilan
VT	: <i>Vagina Toucher</i>
VDRL	: <i>Veneral Disease Researc Laboratority</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WITA	: Waktu Indonesia Tengah
LK	: Lingkar Kepala
LD	: Lingkar Dada
LH	: <i>Luteinizing Hormone</i>

MMHG	: <i>Milimeter Merkuri Hydrogyrum</i>
PAP	: Pintu Atas Panggul
PNC	: <i>Postnatal Care</i>
PUKI	: Punggung Kiri
PX	: <i>Prosesus Xipoides</i>
PTT	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
PMB	: Praktek Mandiri Bidan
PUSTU	: Puskesmas Pembantu
PRESKEP	: Presentase Kepala
SDKI	: <i>Survey Demografi</i> Kesehatan Indonesia
SUPAS	: <i>Survey</i> Penduduk Antar Sensus
SOAP	: Subjektif, Objektif, <i>Assesment, Planning</i>
SOP	: Standar Oprasional
TD	: Tekanan Darah
TTV	: Tanda-Tanda Vital
TP	: Tafsiran Persalinan
TFU	: Tinggi Fundus Uterus

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Asuhan kebidanan komprehensif atau *Continuity of Care (CoC)* dapat mengoptimalkan deteksi resiko tinggi maternal dan neonatal sehingga diharapkan dapat membantu mengurangi Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Tujuan laporan tugas akhir ini yaitu melaksanakan asuhan kebidanan dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan pada ibu hamil, ibu bersalin, nifas, pelayanan KB dan BBL dan neonatus secara komprehensif (Kabeba, H.N., 2022).

Berdasarkan data *World Health Organization (WHO)* pada tahun 2021 terdapat 7.389 Jumlah tersebut melonjak 56,69% dibanding jumlah kematian tahun sebelumnya sebanyak 4.627 jiwa, jumlah kematian ibu disebabkan oleh tertularnya virus Covid-19 mencapai 2.982 jiwa, 1.320 kematian ibu karena pendarahan, 1.077 kematian ibu karena hipertensi dalam kehamilan, sebanyak 335 kematian ibu karena penyakit jantung, 207 kematian ibu karena infeksi, 80 kematian ibu akibat gangguan metabolik, 65 kematian ibu karena gangguan sistem peredaran darah, 14 kematian ibu karena abortus, dan ada 1.309 ibu meninggal karen lain-lain (*World Health Organization, 2021*).

Berdasarkan Profil Kementerian Kesehatan Republik Indonesia Tahun 2022 Jumlah kematian ibu menunjukkan 7.389 kasus, jumlah ini menunjukkan peningkatan di bandingkan tahun 2020 sebesar 4.627 kasus. Berdasarkan penyebab, sebagian besar kematian ibu pada tahun 2021 terkait Covid-19

sebanyak 2.982 kasus (40,35%), perdarahan 1.320 kasus (17,86%), Hypertensi dalam kehamilan (HDK) 1.077 kasus (14,57%), infeksi 207 kasus (2,80%), Abortus 14 kasus (0,18%), gangguan system peredaran darah 65 kasus (0,87%), gangguan metabolic 80 kasus (1,08), jantung 335 kasus (4,53%) dan penyebab lainnya 1.309 kasus (17,71%) (Kementrian Kesehatan RI, 2022).

Berdasarkan data yang di peroleh dari Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah pada tahun 2021 Angka Kematian Ibu (AKI) sebanyak 109 kasus kematian, dengan penyebab utama kematian ibu disebabkan oleh Perdarahan yaitu 29 kasus (26,60 %), HDK 20 kasus (18,34%), Infeksi 7 kasus(6,42%), gangguan jantung system peredaran darah 3 kasus (2,75%), kematian terbanyak oleh sebab lain-lain 50 kasus (45,87%), seperti covid-19, TB Paru, dispesia, emboli, ileus, gagal ginjal, leukemia, *human immunodeficiency virus* (HIV), Kehamilan mola, kehamilan ektopik, (ket), suspek thyroid, malaria, dan post ascites. Jumlah AKB 363 kasus, penyebab kematian bayi terbanyak oleh sebab BBLR 91 kasus (25,06%), Asfiksia 82 (23,80%), sepsis 9 (1,80%), kematian bawaan 33 (13,40%), pneumonia 11 (24,70%), diare 18 (19,70%), malaria 2%, Lain-lain 117 (79,9%) (Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 2021).

Berdasarkan data profil dinas kesehatan provinsi Sulawesi Tengah pada Tahun 2022 jumlah kematian ibu sebanyak 67 kasus kematian disebabkan oleh perdarahan 27 orang (41,79%), Hipertensi dalam kehamilan (HDK) 19 kasus (28,36%), penyebab infeksi 3 kasus (5,97%) dan penyebab gangguan jantung sistem peredaran darah 4 kasus (5,97%), adapun kematian ibu oleh

sebab lain -lain sebanyak 14 kasus (16,42%) seperti covid-19, TB paru, gagal ginjal, kehamilan ektopik terganggu (KET), suspek thyroid dan hypermesis. Sedangkan Angka kematian bayi (AKB) meningkatkan menjadi 308 kasus kematian, disebabkan oleh Berat Badan Lahir Rendah 86 kasus (BBLR) (27,92%), Asfiksia 59 kasus (19,16%),kelainan kongenital 38 kasus (12,34%),Infeksi 5 kasus (5,19%), dan penyebab lainnya 109 kasus (35,38%) (Dinas Kesehatan provinsi Sulawesi Tengah,2022)

Berdasarkan profil Dinas kesehatan Kota Palu Angka kematian ibu (AKI) pada tahun 2021 tercatat 7 kasus kematian ibu. Adapun kematian ibu terjadi pada masa kehamilan 2 orang, masa bersalin 1 orang, dan masa nifas 4 orang, dengan penyebab terjadinya kematian ibu terbanyak disebabkan oleh perdarahan sebanyak 3 kasus 42,86 %, dan covid-19 2 kasus 2,57%, kemudian emboli paru 1 kasus 14,29%, kehamilan ektopik 1 kasus 14,29 %.

Berdasarkan Angka Kematian Bayi (AKB) pada tahun 2021 tercatat 20 kasus dengan penyebab terjadinya kematian bayi asfiksia 6 kasus,(67%), kelainan bawaan 1 kasus, (11%) dan penyebab lainnya 2 kasus (22%),dan BBLR berjumlah 2,64% atau sebanyak 194 bayi (Dinas Kesehatan Kota Palu, 2021).

Berdasarkan profil kesehatan kota Palu pada Tahun 2022 dari data yang diperoleh dari Dinas Kesehatan Kota Palu tidak terdapat angka kematian ibu (AKI) sedangkan Angka Kematian Bayi (AKB) pada tahun 2022 menunjukkan 8 kasus, disebabkan oleh Asfiksia sejumlah 5 kasus (62,%) BBLR 1 kasus (12,%), dan Kelainan Bawaan 1 kasus (13%), dan penyebab

lainya seperti peumoni dan diare 1 kasus (13%) (Dinas Kesehatan Kota Palu, 2022).

Berdasarkan data dari Puskesmas Mamboro Tahun 2021 AKI berjumlah 3 kasus, penyebab kematian adalah 1 kasus ibu dengan diagnosa positif Covid-19, 1 kasus Atonia uteri, dan 1 kasus emboli paru. Sedangkan AKB tahun 2021 berjumlah 6 kasus, penyebab kematian adalah 2 kasus bayi dengan IUFD, 3 kasus Asfiksia, dan 1 kasus BBLR. Data kesehatan Puskesmas tahun 2022 mengenai AKI berjumlah 2 kasus, penyebab kematian adalah 2 kasus Eklamsia Puerparalis. Sedangkan data AKB tahun 2022 berjumlah 2 kasus, penyebab kematian adalah 2 kasus dengan Asfiksia berat. Cakupan kunjungan ANC (*Antenatal care*) K1 berjumlah 141 orang (72,4%), dari 141 sasaran ibu hamil Sedangkan K4 berjumlah 136 orang dari 136 sasaran ibu hamil. Cakupan INC (*intranatal care*) 316 orang (92,9%) cakupan persalinan di tolong oleh nakes 116 orang. cakupan KF1 berjumlah 317 orang (93,2%). cakupan KF2 berjumlah 317 orang (93,2%). Cakupan KF3 berjumlah 317 (93,2%). cakupan kunjungan *Neonatal care* (KN) mulai dari KN1 berjumlah 312 (97,8%). cakupan KN2 berjumlah 311 (97,5%) dari 312 sasaran cakupan KN3 berjumlah 311 (97,5%) dari 312 sasaran cakupan kunjungan KB berjumlah 317 orang (93,2%). berdasarkan data yang diperoleh sasaran target pada cakupan kunjungan ANC, INC, KF, KN dan KB tercapai (Puskesmas Mamboro, 2021-2022).

Sedangkan Jumlah PUS pada tahun 2020 yaitu 2.972 dan yang menggunakan alat kontrasepsi sebesar 2.145 (81,9%) PUS. Sehingga jumlah

tersebut meliputi MOP 1(0,01%), MOW 164 (17,8%), IUD 219 (23,4%), Kondom 2 (0,2%), Implan 286 (30,8%), Suntik 134 (14,3%), dan Pil 126 (13,5%) dan jumlah PUS pada tahun 2021 yaitu 23% meningkat 10% dan yang menggunakan alat kontrasepsi Implan baru sebesar 14,067 (51%) kemudian yang menggunakan alat kontrasepsi Pil yg aktif sebesar 33,729 (21%) (Laporan Tahunan AKI Dan AKB Puskesmas Mamboro, 2021)

Upaya menurunkan AKI dan Angka Kematian Bayi (AKB) Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah mengupayakan peningkatan koordinasi lintas program Kesehatan Ibu Dan Anak (KIA), peningkatan kapasitas tenaga kesehatan di Fasilitas kesehatan dan sistem proses rujukan.

Upaya yang dilakukan dalam rangka menurunkan AKI dan AKB oleh dinas kesehatan kota palu sudah dilaksanakan semaksimal mungkin, salah satunya adalah dengan melaksanakan kegiatan pendampingan ibu hamil oleh mahasiswa kebidanan kerjasama antara dinas kesehatan kota palu dan Kementrian Kesehatan RI Provinsi Sulawesi Tengah dan peningkatan kapasitas petugas melalui kegiatan orientasi kegawatdaruratan obstetrik serta kegiatan lainnya yang sudah rutin dilaksanakan setiap tahunnya. Namun demikian upaya yang sangat penting juga perlu dilakukan adalah perubahan perilaku social budaya masyarakat melalui pemberian edukasi/ Komunikasi Informasi dan Edukasi (KIE). Kepada ibu hamil dan keluarga dan pendekatan kepada tokoh masyarakat, tokoh agama, tokoh adat serta peran LS. Selain itu bahwa kemitraan dengan dukun masih perlu dilakukan khususnya diwilayah dengan

cakupan kunjungan ANC dan cakupan persalinan difasilitas kesehatan belum mencapai seratus persen.

Dari data AKI dan AKB yang di dapatkan, mendorong peneliti untuk melakukan studi kasus dengan melakukan asuhan komprehensif pada Ny. L umur 24 tahun usia kehamilan 38 minggu 6 hari di Puskesmas Mamboro agar bisa membantu penurunan AKI dan AKB.

A. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang yang di tulis oleh penulis, maka penulis merumuskan masalah dalam Laporan Tugas Akhir ini yaitu, "Bagaimana Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Kehamilan, Persalinan, Bayi Baru Lahir, Nifas, dan KB pada Ny.L Umur 24 Tahun G1P0A0 Usia Kehamilan 38 Minggu 6 Hari Di Puskesmas Mamboro?".

B. Tujuan Penyusunan

1. Tujuan Umum

Mampu memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny.L Mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, BBL, dan KB di Puskesmas Mamboro dengan menggunakan pendekatan manejemen 7 langkah varney dan di dokumentasikan dalam bentuk SOAP.

2. Tujuan khusus

- a. Dilakukan asuhan kebidanan *Antenatal Care* pada Ny.L Umur 24 Tahun G1P0A0 Usia Kehamilan 38 Minggu 6 Hari dengan pendokumentasian 7 langkah Varney dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

- b. Dilakukan asuhan kebidanan *Intranatal care* pada Ny.L umur 24 tahun dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- c. Dilakukan asuhan kebidanan *postnatal care* pada Ny.L umur 24 tahun dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- d. Dilakukan asuhan kebidanan Bayi Baru Lahir Ny.L umur 24 tahun dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- e. Dilakukan asuhan kebidanan Keluarga Berencana pada Ny.L umur 24 tahun dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

C. Manfaat

1) Manfaat Praktisi

a) Bagi bidan

Dapat dijadikan sebagai bahan untuk meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan ibu dan Anak (KIA) serta dapat menjadi acuan dalam memberikan asuhan kebidanan komprehensif yang dimulai dari kehamilan, persalinan, Bayi Baru Lahir, Nifas, dan KB dikemudian hari, sehingga dapat membantu penurunan AKI dan AKB oleh bidan di wilayah kerja puskesmas Mamboro.

b) Bagi lahan praktek

Dapat menjadi masukan bagi puskesmas Mamboro dalam membantu meningkatkan mutu pelayanan kesehatan dan asuhan kebidanan *continuty care* dan meningkatkan pencegahan infeksi (PI) didalam puskesmas itu sendiri.

2) **Manfaat teoritis**

a. Bagi Institusi Pendidikan

Sebagai bahan dokumentasi di untuk menambah wawasan dan wawasan mahasiswa kebidanan tentang asuhan kebidanan secara komprehensif yakni pemantauan kehamilan, bersalin, nifas, bayi baru lahir, KB dan memahami kasus di dalam LTA.

b. Bagi Mahasiswa

Dapat menambah ilmu pengetahuan dan sebagai bahan pertimbangan bagi pembaca serta juga dapat digunakan sebagai referensi bagi mahasiswa dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) bagi berikutnya.

DAFTAR PUSTAKA

- Ayuningtyas. (2019). *Nyeri Punggung Pada Ibu Hamil Trimester III Kualita Tidur Pada Ibu Hamil Trimester III.*
- Adiputra. (2023). *Perubahan Psikologis Pada Ibu Hamil Trimester III Sering Buang Air Kecil Pada Malam Hari.*
- Amini et al., (2021). *Kebutuhan Nutrisi Pada Ibu Hamil Trimester III.*
- Astutik, Y.R. 2019. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Nifa Dan Menyusui.* Jakarta : Cv Trans Info Media.
- Anita, L., & Lyndon, S. (2014). *Asuhan Kebidanan Fisiologis Dan Patologis.* Tangerang : Binarupa Aksara Publisher
- Catur Leny Wulandari, dkk (2021). *Asuhan Kebidanan Kehamilan.* Bandung.
- Dewi, (2020). *Patologi Dan Patofisiologi Kebidanan.* Yogyakarta : Nuha Medika.
- Diah Putri. 2018. *Faktor - Faktor Yang Berhubungan Dengan Rupture Perineum Pada Persalinan Normal Di Klinik Niar Medan Tahun 2018 : Jurnal Kesehatan.* Universitas Sumatra Utara.
- Darwin, N.K. (2021). *MENGETAHUI TENTANG KURANG ENERGI KRONIS YANG MEMUNGKINKAN AKAN MENGANCAM PADA IBU HAMIL.*
- Data Dinkes Kota Palu., (2021-2022).*
- Data Puskesmas Mamboro., (2021-2022).*

Data Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah., (2021-2022). *Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah.*

Enggar dkk., (2019). Buku Ajaran Asuhan Kehamilan. Bogor : Penerbit In Media.

Enggar, A. M. (2022). *DOKUMENTASI ASUHAN KEBIDANAN.* Jawa Tengah.

Fatimah, S. SiT., M.Kes (2019). Pijat Perineum Mengurangi Rupture Perineum Untuk Kalangan Umum, Ibu Hamil, Dan Mahasiswa Kesehatan.

Fitriani, L (2021). Efektifitas Senam Hamil Dan Yoga Terhadap Penurunan Nyeri Punggung Pada Ibu Hamil Trimester III Di Puskesmas Pekkabata. *Kesehatan Masyarakat.*

Fransisca L. 2019. Faktor - Faktor yang berhubungan dengan pemilihan kontrasepsi suntik di BPM Lismarini Palembang. *Jurnal Kebidanan Al-Suaibah Palembang.* Vol. 9 No. 17 pp 48-53

Hakim, W. Y. & B. N. (Ed). (2020). *Emodemo Dalam Asuhan Kebidanan Masa Nifas.* Sulawesi Selatan.

JNPK-KR.2017. *Pelatihan Klinik Asuhan Persalinan Normal : Asuhan Esensial, Pencegahan Dan Penanggulangan Segera Komplikasi Persalinan Dan Bayi Baru Lahir,* Jakarta : JNPK-KR, POGI,IBI,IDAI,USAID.

Juddah, Y. I. (2018). *IDENTIFIKASI FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEJADIAN RETENSIO PLASENTA DI RSUD KOTA KENDARI.*

- KEMENKES. (2019). UU NO 4 TAHUN 2019 Tentang Kebidanan.
- KEMENKES RI. 2020. *Pedoman Bagi Ibu Hamil, Ibu Nifas Dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta : Kementrian Kesehatan RI.
- KEMENKES RI., 2019. Buku Kesehatan Ibu Dan Anak.
- KEMENKES RI., (2020). *Asuhan Bayi Baru Lahir*.
- KEMENKES RI., 2019 Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2019 Jakarta, Kementrian Kesehatan RI.
- KEPMENKES (2020) "Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor HK01.07/MENKES/320/2020 Tentang Standar Profesi Bidan ",p.90.
- Kevin (2020). *Rupture Perineum, Pada Ibu Bersalin Di PMB Hj. Rosdiana, S.Sit Kecamatan Jeunib Kabupaten Bireuen Aceh*.
- Metode,P., Jangka, K.,&Mkjp, P.(2022). *PROGRAM KELUARGA BERENCANA*. 7(2),401-409.
- Maryani, D. (2019). Suplementasi Vitamin A Bagi Ibu Postpartum Dan Bayi. Oksitosin Kebidanan,(1),915.<http://ejournal.poltekkespontianak.ac.id/index.php/JVK/article/download/33/27> Murniati.
- Megasari. M, J.Y. (2019). Catatan SOAP sebagai Dokumentasi Legal Dalam Praktik Kebidanan. *J.,MEITHA(Ed),Nuha Medika*.

Niwa Kabeba H.N. (2022). *ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY
D UMUR 25 TAHUN DI PUSKESMAS BOJA 01. KABUPATEN
KENDAL.*

Nasrullah, M.J (2021) Pentingnya Inisiasi Menyusui Dini Dan Faktor Yang
Mempengaruhinya.

Sumini., (2019). *Robekan Jalan Lahir Pada Ibu Bersalin.* Bandar Lampung.

Saiful Yuanita., 2021 Perubahan Fisiologi & Psikologi Pada Masa Nifas.

Sulistiawati dkk, (2020), *Persalinan Noemal.* Yogyakarta.

Tarigan, D. F. P. (2018). Faktor Kelengkapan Kunjungan Antenatal Care Di
Puskesmas Sei Kepayang Kabupaten Asahan Tahun 2017. *MMJ
(Mahkama Medwifery Journal)*, 2(2), 105-121.

Trifana, Azelia. 2020. Mengenal Derajat Rupture Perineum dan Cara
Pencegahannya: Jurnal Kesehatan. Jakarta.

Varney, H., Kriebs, J.M, dan Gagor, C.L. 2007. Buku Ajar Asuhan Kbidanan
Edisi 4 Volume 2. Jakarta: EGC. Jakarta: PT Bina Pustaka Yayasan
Sarwono Prawirohardjo.

Yuliani, D.R., Saragih, E., Astuti, A., Wahyuni, W. Ani, M.,Muyassaroh., Y
Nardina, E.A., Dewi, R.K. Sulfanti,S., & Ismawati,I (2021) Asuhan
Kehamilan, Yayasan Kita Menulis.