

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NYRS DIPUSKESMAS BIROMARU
KABUPATEN SIGI**



**NI WAYAN YENSI
202002069**

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY”S” DIPUSKESMAS BIROMARU
KABUPATEN SIGI**

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



**NI WAYAN YENSI
202002069**

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

PEMBAR PENGESAHAN

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY”S” DIPUSKESMAS BIROMARU
KABUPATEN SIGI**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh

NI WAYAN YENSI

202002069

Laporan Tugas Akhir Ini Telah diujikan

Tanggal 27 Juni 2023

Penguji I

Hadijah Bando, SST.,Bd.M.Kes

NIK.20080901003


(.....)

Penguji II

Mutmaina, S.Tr. Keb.,M.Kes

NIK. 20190901109


(.....)

Penguji III

Sherllia Sofyana, M.Tr.Keb

NIK. 20190901108


(.....)

Mengetahui

Wakil Rektor 1 Bidang Akademik



SURAT PERNYATAAN KEASLIAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ni Wayan Yensi
NIM : 202002069
Program Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir dengan judul **“Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny “S” Di Puskesmas Biromaru Kabupaten Sigi”** 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, 27 Juni 2023
Yang membuat pernyataan



Ni Wayan Yensi
202002069

KATA PENGANTAR

Om Swastiastu Puji syukur kita panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Laporan Tugas Akhir ini yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny”S” di Puskesmas Biromaru Kabupaten Sigi”** sebagai salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir program studi DIII Kebidanan Universitas Widya Nusantara Palu. Asuhan kebidanan merupakan asuhan yang dimulai dari kehamilan dan diikuti perkembangan hingga proses persalinan, nifas, periode bayi baru lahir dan keluarga berencana.

Dalam penyusunan laporan tugas akhir ini, penulis mendapat banyak bimbingan, bantuan, dan dorongan dari berbagai pihak. Sehingga pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terimakasih yang setulus-tulusnya kepada kedua orang tua saya tercinta yaitu Ayahanda I Made Gunawan serta ibunda tercinta Ni Komang Suari dan adik saya I Made Yogi Suara yang telah memberi motivasi dan dukungan serta semangat untuk saya dalam menyelesaikan pendidikan.

Dengan ini saya mengucapkan terimakasih kepada:

1. Widyawaty Lamtiur Situmorang BSc.,M.Sc, selaku Ketua Yayasan Universitas Widya Nusantara yang telah memberikan kesempatan untuk menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Dr. Tigor H. Situmorang, M.H.,M.Kes, Rektor Universitas Widya Nusantara
3. Arfiah, SST.,Bd.,M.Keb selaku ketua Program Studi DIII Kebidanan Universitas Widya Nusantara
4. Bd Iin Octaviana Hutagaol,SST.,M.Keb Sekretaris Prodi DIII Kebidanan Universitas Widya Nusantara
5. Dr. Diah Ratnaningsih selaku Kepala Puskesmas Biromaru yang telah memberikan izin untuk melakukan penelitian di Puskesmas Biromaru
6. Sherllia Sofyana, M.Tr.Keb selaku Pembimbing I yang telah banyak meluangkan waktu, memberikan masukan dan kritikan kepada penulis dalam menyelesaikan tugas akhir ini.
7. Mutmaina, S.Tr. Keb.,M.Kes selaku Pembimbing II yang telah bersedia meluangkan waktunya membimbing dan mengarahkan penulis dalam menyelesaikan tugas akhir ini.
8. Hadijah Bando, SST.,Bd.M.Kes selaku penguji 1 yang telah bersedia memberikan saran dan masukan untuk penulis
9. Dosen dan Staf Jurusan Kebidanan Universitas Widya Nusantara, yang telah banyak membimbing penulis dalam masa perkuliahan.
10. Ny. S beserta keluarga sebagai responden peneliti
11. Semua angkatan tahun 2020 khususnya kelas B 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 di masa yang akan datang.

Penulis,



Ni Wyan Yensi
202002069

**Laporan Tugas Akhir Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny “S”
Di Puskesmas Biromaru Kabupaten Sigi**

Ni Wayan Yensi, Sherllia Sofyana ¹,Mutmaina²

ABSTRAK

Angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian Bayi (AKB) merupakan salah satu indikator pembangunan kesehatan. Pembangunan kesehatan ibu dan anak menjadi prioritas utama dalam pembangunan kesehatan di Indonesia. Hal ini terkait dengan fase kehamilan, persalinan, nifas, dan bayi. Tujuan penelitian ini memberikan asuhan kebidanan komprehensif pada Ny“S” dengan pendekatan 7 langkah Varney dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

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, obyek peneliti adalah Ny”S” G₁P₀A₀ usia kehamilan 36 minggu 1 hari Di Puskesmas Biromaru.

Saat hamil UK Ny”S” 36 Minggu 1 hari mendapatkan asuhan kebidanan dengan menggunakan 10T. Kunjungan rumah yang dilakukan oleh peneliti sebanyak 2 kali, keluhan yang dirasakan oleh Ny”S” pada trimester III adalah sering BAK, dan susah tidur. Pada saat persalinan tidak terdapat penyulit, bayi lahir normal spontan letak belakang kepala, berat 2.500 gram, jenis kelamin laki - laki. Kunjungan nifas dan bayi baru lahir dilakukan sebanyak 3 kali, tidak ada tanda bahaya masa nifas, asuhan pada bayi Ny”S” dilakukan dengan normal. Ny”S” menggunakan KB Pil.

Asuhan kebidanan komprehensif kepada Ny”S” berjalan sesuai dengan perencanaan dan sudah dievaluasi dengan baik. Keadaan ibu, bayi, sampai ibu ber-KB telah dilaksanakan dan dievaluasi mengikuti prosedur tetap yang ada di Puskesmas Biromaru Kabupaten Sigi. Diharapkan dapat menjadi masukan dalam meningkatkan keterampilan bidan maupun peneliti dalam memberikan Asuhan Kebidanan kepada ibu serta terus mengikuti perkembangan ilmu di dunia kesehatan khususnya di kebidanan agar dapat meningkatkan mutu pelayanan yang baik dan maksimal.

Kata kunci : Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, dan KB

Referensi : (2017-2021)

**Final Comprehensive Maternity Care Report on Mrs "S"
At the Biromaru Health Center, Sigi Regency**

Ni Wayan Yensi, Sherllia Sofyana¹, Mutmaina²

ABSTRAC

The Maternal Mortality Rate (MMR) and the Infant Mortality Rate (IMR) are indicators of health development. Maternal and child health development is a main priority in health development in Indonesia. This is related to the phases of pregnancy, intranatal, postnatal period, and neonatal. The aim of the study was to provide comprehensive maternity care for Mrs. "S" using Varney's 7-step approach, which was documented in SOAP.

This is descriptive research with a case study approach, specifically during pregnancy, the intranatal, postnatal periods, neonatal, and family planning methods. The object was Mrs. "S" with a G1P0A0 gestational age of 36 weeks and 1 day at the Biromaru Public Health Center.

During pregnancy, Mrs "S" at 36 weeks and 1 day received maternity care by using the 10T standard. Home visits were conducted by the researcher in 2 times, in the third trimester, Mrs. "S" has complaints such as frequent urination and insomnia. During the intranatal process, without any complications, the baby boy was born spontaneously with a head-back position and 2,500 grams of body weight. Home visits for postnatal care and neonatal care were conducted in 3 times without any complications. Mrs "S" uses a tablet for planning family methods.

Comprehensive maternity care for Mrs. "S" has been done according to plan and evaluated well. The condition of the woman, baby, and family planning method have been evaluated following the standard procedures in the Biromaru Public Health Center, Sigi Regency. It is expected that this could be a reference for improving the skills of midwives and researchers while providing Maternity Care and continuing to upgrade knowledge in the health field, especially in maternity, to improve quality and maximize services.

Keywords : Maternity care for antenatal, Intranatal, Postnatal, Neonatal and Planning Family

Reference : 2017-2021



DAFTAR ISI

Halaman Judul	ii
Lembar Pengesahan	iii
Lembar Pernyataan	iv
Kata Pengantar	v
Abstrak	vii
<i>Abstract</i>	viii
Daftar Isi	ix
Daftar Tabel	xi
Daftar Gambar	xii
Daftar Lampiran	xiii
Daftar Singkatan	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Identifikasi Masalah	8
C. Tujuan Laporan Tugas Akhir	8
D. Manfaat Penelitian Laporan Tugas Akhir	9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	11
A. Konsep Dasar Teori Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir Neonatus, dan Keluarga Berencana	11
1. Konsep Dasar Kehamilan	11
2. Konsep Dasar Persalinan	32
3. Konsep Dasar Masa Nifas	58
4. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	68
5. Konsep Dasar Keluarga Berencana	77
B. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	80
BAB III METODE PENELITIAN	87
A. Pendekatan / Desain Penelitian	87
B. Tempat dan Waktu Penelitian	87
C. Objek Peneliti/Partisipan	87
D. Metode Pengumpulan Data	88
E. Etika Penelitian	89
BAB IV TINJAUAN KASUS	91
A. Asuhan Pada Kehamilan	91
B. Asuhan Pada Persalinan	112
C. Asuhan Pada Masa Nifas	136
D. Asuhan Pada Bayi Baru Lahir	155
E. Asuhan Pada Keluarga Berencana	165
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN	169
A. Hasil	169
B. Pembahasan	174
BAB VI PENUTUP	181
A. Kesimpulan	181
B. Saran	182

**DAFTAR PUSTAKA
LAMPIRAN-LAMPIRAN**

184

DAFTAR TABEL

Table 2.1 Hasil perhitungan body masa index	13
Table 2.2 Kenaikan BB yang dianjurkan selama hamil berdasarkan IMT selama hamil	25
Table 2.3 Gambar usia kehamilan berdasarkan ukuran uterus	26
Table 2.4 Interval dan masa perlindungan TT	27
Table 2.5 Involusio uteri	60
Table 2.6 Lochea	61
Table 4.1 Riwayat kehamilan/persalinan/nifas lalu	94
Tabel 4.2 Pemantauan kala IV	135

DAFTAR GAMBAR

Bagan 2.1 Alur Pikir Bidan

81

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Surat Permohonan Pengambilan Data Awal Dinkes Provinsi Sulteng
- Lampiran 2. Surat Balasan Pengambilan Data Dari Dinkes Provinsi Sulteng
- Lampiran 3. Surat Permohonan Pengambilan Data Awal Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi
- Lampiran 4. Surat Balasan Pengambilan Data Dari Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi
- Lampiran 5. Surat Permohonan Pengambilan Data Puskesmas Biromaru
- Lampiran 6. Surat Balasan Pengambilan Data Puskesmas Biromaru
- Lampiran 7. *Planning Of Action (POA)*
- Lampiran 8. *Informed Consent*
- Lampiran 9. Lembar Patograf
- Lampiran 10. Satuan Acara Penyuluhan (SAP)
- Lampiran 11. Dokumentasi Kegiatan
- Lampiran 12. Riwayat Hidup
- Lampiran 13. Lembar Konsultasi LTA oleh Pembimbing I dan Pembimbing II

DAFTAR SINGKATAN

A	: <i>Assesment</i>
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
APD	: Alat Perlindungan Diri
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BCG	: <i>Bacillus Calmette Guerin</i>
BB	: Berat Badan
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
DJJ	: Denyut Jantung Janin
G	: Gravid
HCG	: <i>Hormone Chorionic Gonadotropin</i>
HPHT	: Haid Pertama Haid Terakhir
HIV	: <i>Human Immunodefisiensi Virus</i>
HB	: Hemoglobin
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
IM	: Intra Muscular
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IV	: Intra Vena
Ig	: Immunoglobulin
INC	: <i>Intra Natal Care</i>
IRT	: Ibu Rumah Tangga
JK	: Jenis Kelamin
KEK	: Kekurangan Energi Kronik
KU	: Keadaan Umum
KN	: Kunjungan Neonatus
KB	: Keluarga Berencana
KF	: Kunjungan Nifas
K	: Kunjungan
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
L	: Laki-laki
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LK	: Lingkar Kepala
LD	: Lingkar Dada
LP	: Lingkar Perut
MOW	: Metode Operatif Wanita
MOP	: Metode Operatif Pria

O : Objek
P : Para
PNC : *Post Natal Care*
PAP : Pintu Atas Panggul
P : *Planning*
PB : Panjang Badan
SDM : Sumber Daya Manusia
S : Subjek
SDKI : Survey Demografi Kesehatan Indonesia
TT : *Tetanus Toksoid*
TTV : Tanda-tanda Vital
TP : Tafsiran Persalinan
TFU : Tinggi Fundus Uteri
UK : Usia Kehamilan
USG : Ultrasonografi
VDRL : *Venereal Disease Research Laboratory*
WHO : *World Health Organization*

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Asuhan kebidanan komprehensif merupakan suatu pemeriksaan yang diberikan secara lengkap dengan adanya pemeriksaan sederhana dan konseling asuhan kebidanan yang mencakup pemeriksaan secara berkala diantaranya asuhan kebidanan kehamilan, persalinan, nifas, dan bayi baru lahir. Asuhan kebidanan ini dilakukan agar dapat mengetahui hal-hal apa saja yang terjadi pada seorang wanita semenjak hamil, bersalin, nifas sampai dengan bayi yang dilahirkannya (Prapitasari, 2021)

Menurut *World health Organization* (WHO) pada tahun 2020 Angka Kematian Ibu (AKI) di dunia mencapai angka 295,000 jiwa. Dimana terbagi atas beberapa kawasan Asia Tenggara 52.980, Pasifik Barat 9.885, Amerika 8.424, Afrika 192.337, Eropa 1.422, dan Mediterania 29.589. Berdasarkan target kematian ibu tahun 2020 sampai Agustus terjadi 16 kematian ibu 91,45/100.000 Kelahiran hidup penyebab kematian yaitu Perdarahan, Preeklamsi dan Penyakit penyerta. Sedangkan Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 74 kasus per 1000 kelahiran hidup dan sering terjadi di Negara yang memiliki sumber daya yang rendah, penyebab kematian pada bayi baru lahir yaitu BBLR, Asfiksia dan Kelainan bawaan (WHO, 2020).

Berdasarkan data Survey Demografi dan Kesehatan Indonesia (SDKI) pada tahun 2021 terdapat Angka Kematian Ibu (AKI) sebanyak 7.389/100.000 kelahiran hidup, disebabkan oleh perdarahan sebanyak 1.320 kasus, Hipertensi dalam kehamilan sebanyak 1.077 kasus, dan Gangguan sistem peredaran darah sebanyak 65 kasus, Jantung 335 kasus, Gangguan metabolik 80 kasus, Infeksi 207 kasus, Abortus 14 kasus, Covid-19 2.982 kasus, dan Lain-lain 1.309 kasus. Sedangkan Angka Kematian Bayi (AKB) pada tahun 2021 terdapat 27.566 kematian per 100.000 kelahiran hidup, penyebab dari kematian ini disebabkan kondisi Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) 34,5%, Asfiksia 27,8%, Infeksi 4,0%, Kelainan kongenital 12,8%, Tetanus neonatriuum 0,2%, Pneumonia 14,4%, Diare 14,0%, Covid-19 0,5% (Profil Kesehatan, 2021).

Berdasarkan data yang diperoleh dari Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah Angka kematian ibu (AKI) pada tahun 2021 sebanyak 109/100.00 kelahiran hidup kasus kematian, disebabkan oleh pendarahan 29 kasus (26,60%), Hipertensi dalam kehamilan (HDK) 20 kasus (18,35%), Gangguan sistem peredaran darah dan jantung 3 kasus (2,75%), Infeksi 7 kasus (6,42%), Adapun kematian ibu terbanyak oleh sebab lain-lain seperti Covid 19, TB Paru, Dispepsia, Emboli, Ileus, Gagal Ginjal, Leukemia, HIV, Kehamilan Mola, Kehamilan Ektopik Terganggu (KET), Suspek Thyroid, Malaria dan Post Ascites 50 kasus (45,88%). Sedangkan Angka Kematian Bayi (AKB) pada tahun 2021 sebanyak 363 kasus kematian, penyebab kematian bayi adalah Berat Badan Lahir Rendah

(BBLR) 91 kasus, Asfiksia 82 kasus, sepsis 9 kasus, Kelainan Kongenital 33 kasus, Pneumonia 11 kasus, Lain- lain 18 kasus (Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi, 2021)

Berdasarkan data yang diperoleh dari Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah tahun 2022 jumlah kematian ibu sebanyak 67 orang. Penyebab kematian ibu adalah Perdarahan, 41,79%, Hypertensi Dalam Kehamilan (HDK) 28,36%, Penyebab Infeksi 5,97 % dan Penyebab Gangguan Jantung Sistem Peredaran Darah 5,97% , adapun kematian ibu oleh sebab lain-lain sebanyak 16,42% seperti Covid 19, TB Paru, Gagal Ginjal, Kehamilan Ektopik Terganggu (KET), Suspek Thyroid dan Hyperemesis. Jumlah kematian bayi sebanyak 308. Penyebab kematian bayi adalah BBLR dan Prematuritas 21,88%, Asfiksia 15,01%, Kelainan Kongenital 9,92%, Diare 7,38%, Infeksi 4,07%, Pneumonia 3,56%, dan beberapa penyebab kematian lainnya 37,15% (Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi, 2022).

Berdasarkan data tahun 2020 jumlah kematian ibu sebanyak 5 orang penyebab adalah Infeksi Pueperalis 1 orang, Pendarahan 1 orang, Supd Oedem Paru + PEB Indpending Gagal Nafas 1 orang, Ca Mamae 1 orang, PEB 1 orang. Jumlah angka kematian bayi sebanyak 38 orang, yang disebabkan oleh BBLR 12 orang, Asfiksia 10 orang, Kelainan bawaan 6 orang, Pneumonia 1 orang, Penyakit lain-lain 9 orang (Profil Kesehatan Kabupaten, 2020)

Berdasarkan data tahun 2021 jumlah kematian ibu sebanyak 6 orang penyebab adalah Pendarahan 2 orang, Eklamsi 1 orang, Susp Mola 1 orang, Pendarahan Pasca Persalihan Rapid Antigen + 1 orang, Partus Lama 1 orang. Jumlah kematian bayi sebanyak 4 orang yang disebabkan oleh BBLR 4 orang (Profil Kesehatan Kabupaten, 2021)

Berdasarkan data tahun 2022 jumlah kematian ibu sebanyak 4 orang penyebab adalah Plasenta Previa, Plasenta Akreta 1 orang, Supp.Asma 1 orang, Eklamsi 1 orang, Retensio Plasenta 1 orang. Jumlah kematian bayi sebanyak 5 orang yang disebabkan oleh Asfiksia 1 orang, Trauma Lahir 1 orang, Bayi Preterem 1 orang, BBLR 1 orang, IUFD 1 orang(Profil Kesehatan Kabupaten, 2022).

Berdasarkan data yang diperoleh dari Puskesmas Biromaru tahun 2020 jumlah kematian ibu sebanyak 2 kasus, penyebab kematian ibu antara lain Perdarahan dan Penyakit Jantung, sedangkan kematian bayi sebanyak 5 kasus, penyebab kematian bayi yaitu Asfiksia, IUFD, dan BBLR. Adapun cakupan K1 pada ibu hamil 174 kasus mencapai target 100%, cakupan K4 pada ibu hamil 143 kasus mencapai target 93,42%. Cakupan persalinan yang ditolong oleh tenaga kesehatan (Nakes) sebanyak 142 kasus mencapai target 98%. Cakupan masa nifas KF1, KF2, dan KF3 sebanyak 928 kasus mencapai target 92,71%, cakupan neonatus KN1,KN2 dan KN3 sebanyak 931 kasus mencapai target 98,00%. Cakupan peserta aktif keluarga berencana (KB) sebanyak 1244 dari 7864 kasus, alat kontrasepsi tertinggi yang digunakan antara lain

suntik sebanyak 69 orang dan yang terendah yaitu Implan sebanyak 1 kasus (Puskemas Biromaru, 2020)

Berdasarkan data yang diperoleh dari Puskesmas Biromaru tahun 2021 jumlah kematian ibu sebanyak 1 kasus, penyebab kematian ibu yaitu Perdarahan, sedangkan jumlah kematian bayi sebanyak 6 kasus, penyebab kematian bayi yaitu Asfiksia, IUFD, dan BBLR . Adapun cakupan KI pada ibu hamil 917 kasus mencapai target 80,63%. cakupan persalinan yang ditolong oleh tenaga kesehatan (Nakes) sebanyak 811 kasus mencapai target 81,02%. Cakupan masa nifas KF1, KF2 dan KF3 sebanyak 811 kasus mencapai target 81,02% cakupan neonatus KN1, KN2 ,dan KN3 sebanyak 820 kasus mencapai target 86,32%. Cakupan peserta aktif keluarga berencana (KB) sebanyak 2586 dari 7864 kasus, alat kontrasepsi tertinggi yang digunakan antara lain suntik sebanyak 260 kasus dan yang terendah yaitu kondom sebanyak 5 kasus (Puskesmas Biromaru, 2021).

Berdasarkan data yang diperoleh dari puskesmas Biromaru Tahun 2022 jumlah kematian ibu sebanyak 1 kasus, penyebab kematian ibu yaitu Sups.Asma, sedangkan jumlah kematian bayi sebanyak 0 kasus. Adapun cakupan KI pada ibu hamil 1035 kasus mencapai target 107,44%, cakupan K4 pada ibu hamil 1047 kasus mencapai target 101,16%, cakupan persalinan yang ditolong oleh tenaga kesehatan (Nakes) sebanyak 1029 kasus mencapai target 104,04%. Cakupan masa nifas KF1, KF2, dan KF3 sebanyak 989 kasus mencapai target 104,04%, cakupan neonatus KN1, KN2 dan KN3 sebanyak 939 kasus mencapai target 109,80%. Cakupan

peserta aktif keluarga berencana (KB) sebanyak 1814 dari 7864 kasus, alat kontrasepsi tertinggi yang digunakan antara lain suntik sebanyak 1115 orang dan yang terendah yaitu kondom sebanyak 17 kasus (Puskesmas Biromaru, 2022).

Berdasarkan data Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, upaya yang dilakukan untuk menurunkan AKI yang terjadi dengan meningkatkan koordinasi lintas program dan lintas sektor, Penguatan Mutu data Sistem Manajemen Program Kesehatan Ibu dan Anak (KIA), Peningkatan Kapasitas tenaga kesehatan di Fasilitas Kesehatan dan Sistem Proses Rujukan. Selain itu penguatan dalam upaya penurunan dengan menerapkan Strategi perluasan Persalinan di Fasilitas kesehatan yang berkualitas, Perluasan cakupan Keluarga Berencana dan Kesehatan Reproduksi, Peningkatan Kualitas Pelayanan Antenatal care, Pelayanan Nifas dan Kunjungan Neonatal, serta *Emergency Respon*, Penguatan kerjasama antara (FKTP), pendonor dan Unit Transfusi Darah (UTD). Peningkatan Kualitas Rumah Tunggu Kelahiran (RTK) dan Revitalisasi Posyandu, sehingga masyarakat akan memilih bersalin di Fasilitas Pelayanan Kesehatan. Demikian juga dengan penggunaan Dana Bantuan Operasional Kesehatan (BOK) ke Puskesmas di Kabupaten/Kota yang difokuskan pada kegiatan Kelas Ibu Hamil dan Kelas Ibu Balita, Program Indonesia Sehat Pendekatan Keluarga (PIS PK) (Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi, 2021).

Upaya puskesmas biromaru dalam menurunkan AKI dan AKB yaitu dengan melaksana program pemberian makanan tambahan untuk ibu hamil yang kekurangan energi kronis untuk mencapai kujungan dua (K2), USG gratis 2 kali selama kehamilan, yang pertama pada trimester 1 dan yang kedua pada trimester 3 untuk mencapai kunjungan ulang (K4) dan pelayanan keluarga berencana (KB) dilayanan kesehatan. Selain itu, puskesmas juga melaksanakan program upaya meningkatkan koordinasi lintas program dan lintas sektor, maksimal dilaksanakan Penguatan Mutu data Sistem Manajemen Program Kesehatan Ibu dan Anak (KIA). Melaksanakan Kolaborasi dengan melibatkan Tim Medis dan Nakes yang terkait (Perawat, Dokter, Ahli Gizi, Farmasi, Analisis, dll), tidak tersedia Tenaga Kesehatan pada daerah terpencil (Puskesmas Biromaru, 2022).

Berdasarkan latar belakang di atas peneliti tertarik untuk melakukan asuhan kebidanan komprehensif pada Ny."S" umur 23 tahun usia kehamilan 36 minggu 1 hari di puskesmas Biromaru dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan 7 langkah Varney dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang yang telah diuraikan sebelumnya maka dapat dirumuskan masalah dalam Laporan Tugas Akhir ini yakni, “Bagaimana asuhan kebidanan komprehensif pada Ny”S” umur 23 tahun G₁P₀A₀ pada masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, sampai dengan pelayanan kontrasepsi Di Puskesmas Biromaru Kabupaten Sigi, Tahun 2023?”

C. Tujuan

1. Tujuan umum

Mampu memberikan asuhan kebidanan pada Ny”S” umur 23 tahun G₁P₀A₀ sejak masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan 7 langkah varney dan di dokumentasikan dalam bentuk SOAP (*Subjektif, Objektif, Assessment, Planning*) Di Puskesmas Biromaru Kabupaten Sigi.

2. Tujuan khusus

- a. Melakukan asuhan kebidan an *antenatal care* pada Ny”S” umur 23 tahun G₁P₀A₀ dengan pendokumentasian 7 langkah varney dan dituangkan dalam bentuk SOAP.
- b. Melakuakan asuhan *intranatal care* pada Ny “S” umur 23 tahun G₁P₀A₀ dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- c. Melakukan asuhan *postnatal care* pada Ny”S” umur 23 tahun G₁P₀A₀ dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

- d. Melakukan asuhan kebidanan bayi baru lahir pada Ny“ S” umur 23 tahun G₁P₀A₀ dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- e. Melakukan asuhan kebidanan keluarga berencana pada Ny “S” umur 23 tahun G₁P₀A₀ dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

D. Manfaat

1. Manfaat Teoritis

Menambah wawasan pengetahuan serta sumber informasi dalam menjawab permasalahan yang terjadi dalam kesehatan masyarakat terutama dalam ilmu kebidanan. Khususnya sebagai upaya untuk menurunkan AKI dan AKB.

2. Manfaat Praktis

a. Bagi institusi Pendidikan

Sebagai bahan kajian untuk meningkatkan Ilmu Pengetahuan bagi peserta didik khususnya Mahasiswa Kabidanan Universitas Widya Nusantara dalam melaksanakan pelayann asuhan kebidanan komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana, agar bias mengurangi AKI dan AKB.

b. Bagi Puskesmas

Dapat menjadikan referensi untuk meningkatkan pengetahuan dan ketentuan dalam memberikan asuhan kebidanan dan untuk tenaga kesehatan dapat memberikan ilmu yang dimiliki serta membimbing kepada mahasiswa tentang cara memberikan asuhan yang berkualitas.

c. Bagi Penulis

Untuk meningkatkan wawasan dan pengetahuan dalam memberikan pelayanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, BBl, serta KB, agar bias mengurangi jumlah AKI dan AKB dalam bentuk asuhan kebidanan secara komprehensif di Puskesmas Biromaru Kabupaten Sigi.

d. Bagi Klien

Klien mendapatkan asuhan kebidanan komprehensif dari masa kehamilan, bersalin, nifas, BBL, dan KB yang sesuai dengan standar pelayanan kebidanan.

DAFTAR PUSTAKA

- Amelia Kurnati, S. M. dkk (Ed.). (2017). *Keperawatan Gawat Darurat dan Bencana Sheehy*.
- Bayu Fijri, S. S. T. M. N. M. (2021). *pengantar asuhan kebidanan* (R. N. M (Ed.); pertama). Bintang Pustaka.
- Dartiwen. (2019). *Asuhan Kebidanan pada Kehamilan*.
- DENA ISAHARINI, N. I. P. (2018). *ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU" JP" UMUR 23 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 38 MINGGU 2 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS*. Jurusan Kebidanan 2018.
- Fauziah. (2020). *Buku Ajar Praktik Asuhan Pelayanan Keluarga Berencana (KB)*.
- Hakim, W. Y. & B. N. (Ed.). (2020). *Emodemo dalam Asuhan Kebidanan Masa Nifas*.
- Hatijar et al . (2020). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*.
- JNPK - KR. (2017). *Asuhan Persalinan Normal*.
- Kemenkes (Ed.). (2019). *BUKU KESEHATAN IBU DAN ANAK*.
- Kementrian Kesehatan RI. (2020). *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2020*.
- Kurniasari, D. (2020). *PENYULUHAN PELAYANAN KEHAMILAN (ANC) YANG AMAN DI ERA PANDEMI COVID-19. PENYULUHAN*

PELAYANAN KEHAMILAN (ANC) YANG AMAN DI ERA PANDEMI

COVID-19, 2, 2. <https://doi.org/10.33024/jpm.v2i2.3392>

Legawati. (2019). *ASUHAN PERSALINAN DAN BAYI BARU LAHIR*.

Mardiah, A., Aprina, T., & Putri, dwi khalisa. (2020). Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. H dan by. Ny. H di wilayah kerja Puskesmas Kota Pontianak. *Diploma Thesis*, 11(1), 1–7.

Marmi. (2018). *Proses Adaptasi Bayi Baru Lahir*.

Mobiliu, S. (2018). Hubungan Pengetahuan Bidan Dengan Penerapan Penggunaan Partograf di Ruang Kebidanan RSUD Toto Kabila Kabupaten Bone Bolango. *Jurnal Health & Sport*, VOL 05, 656–665.

Munawaroh, S. M. S. (2019). *Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny R di pustu sungai tanang Kab. Agam tanggal 6 s/d 14 juni tahun 2019*.

Oktavia. (2018). *Interval dan masa perlindungan TT*.

Praborini, A. (2018). *Anti Stres Menyusu* (Ari Praborini Ratih Ayu Wulandari (Ed.)).

Prapitasari, R. (2021). Jurnal Ilmiah Ilmu Kebidanan & Kandungan. *Jurnal Ilmiah Ilmu Kebidanan & Kandungan*, 13, 2. <https://stikes-nhm.e-journal.id/JOB/article/view/358>

Profil Kesehatan, I. (2021). *data Survey Demografi dan Kesehatan Indonesia*.

Profil Kesehatan Kabupaten, Sigi. (2020).

Profil Kesehatan Kabupaten, Sigi. (2021).

Profil Kesehatan Kabupaten, Sigi. (2022).

Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi, Tengah. (2021).

Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi, Tengah. (2022).

Puskemas, Biromaru. (2020).

Puskesmas, Biromaru. (2021).

Puskesmas, Biromaru. (2022).

Rohan. (2017). Askep Bayi Baru Lahir. *Journal of Chemical Information and Modeling*, 53(9), 1689–1699.

Rosmadewi, R., & Mugiati, M. (2019). Kepatuhan Bidan dalam Penerapan SOP Pemotongan Tali Pusat Pada Bayi Baru Lahir. *Jurnal Kesehatan*, 10(3), 430. <https://doi.org/10.26630/jk.v10i3.1577>

Sari, T. vianty M. (Ed.). (2019). *ASUHAN KEBIDANAN MASA NIFAS DAN MENYUSUI*.

Simanullang, E. (2018). Modul Askeb Nifas dan Menyusui. *Akademi Kebidanan Mitra Husada Medan*, 2(January), 6.

Sukma, F., Hidayati, E., & Nurhasiyah Jamil, S. (2017). *Buku Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas*.

Sulfianti, Indryani Deasy Handayani Purba, S. S., Yuliani, M., Haslan, H.,

- Ismawati, Sari, M. H. N., Pulungan, P. W., Hutabarat, W. J., Anggraini, D. D., & Agung Mahardika Venansius Purba, & F. N. A. (2020). *Asuhan Kebidanan Pada Persalinan*. Yayasan Kita Menulis.
- Suparmi. (2017). *Kenaikan BB Yang Dianjurkan Selama Hamil*.
- Susilo Rini, SST., M.Kes Feti Kumala D, SST., M. K. (Ed.). (2017). *Panduan Asuhan Nifas & Evidence Based Practice*.
- Tonasih, vianty. (2020). *Buku Ajar Nifas DIII Kebidanan Jilid III*.
- Utami, I., & Fitriahadi, E. (2019). *Buku Ajar Asuhan Persalinan & Managemen Nyeri Persalinan*. Universitas Aisyiyah Yogyakarta, 284 hlm.
- WHO. (2020). *Angka kematian ibu*.
- Widiastini, luh putu (Ed.). (2018). *Buku Ajar ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN DAN BAYI BARU LAHIR*.
- Wulandari, S., & Wantini, M. N. A. (2021). KETIDAKNYAMANAN FISIK DAN PSIKOLOGIS PADA IBU HAMIL TRIMESTER III. *KETIDAKNYAMANAN FISIK DAN PSIKOLOGIS PADA IBU HAMIL TRIMESTER III*, 12, 1. <https://doi.org/https://doi.org/10.36419/jki.v12i1.438>
- Yuanita Syaiful, L. F. (2020). *ASUHAN KEPERAWATAN PADA IBU BERSALIN*.
- Yuliani, D. R. (2021). *Perubahan fisiologi pada ibu hamil trimester III*.
- Yulizawati et al. (2019). *Buku Asuhan Kelahiran*. In *Indomedika Pustaka*.

Zulfa Rufaida M.s, c Sulisdian.M, Kes Erfiani Mail M, K. (Ed.). (2019). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan dan BBL*.