

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



**ELIN SAFITRI
202002071**

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

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan Sebagai Persyaratan Memperoleh Gelar Ahli Madya Pada Program

Studi DIII Kebidanan Universitas Widya Nusantara



**ELIN SAFITRI
202002071**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
UNIVERSITAS WIDYA NUSANTARA
2022**

LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "F"
DI PUSKESMAS MAMBORO
KOTA PALU

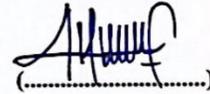
LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh :

Elin Safitri
202002071

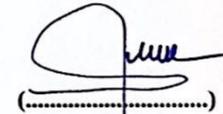
Laporan Tugas Akhir ini Telah Di Setujui
Tanggal 27 juni 2023

Penguji I
Nurasmı, SST,M.Keb
NIK. 20140901041



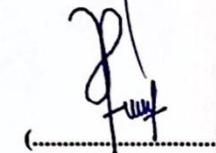
(.....)

Penguji II
Buyandaya, SST,M. Kes
NIK. 196510201985122002



(.....)

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



(.....)

Mengetahui,
Wakil Rektor 1 Bidang Akademik
Universitas Widya Nusantara



Sintong H. Hutabarat, S.T., M.Sc
NIK. 20210901123
WAKIL REKTOR I

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Elin Safitri
Nim : 202002071
Program Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa laporan tugas akhir dengan judul “ LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY “F” DI PUSKESMAS MAMBORO 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 berhubungan 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, 24 Juni 2023

Yang membuat pernyataan



Elin Safitri
202002071

KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Warahmatullahir Wabarakatuh

Puji Syukur kita panjatkan kehadirat 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 “F“ Umur 21 Tahun di Puskesmas Mamboro Kota Palu” sebagai salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir program Studi DIII Kebidanan Universitas Widya Nsantara Palu. 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 ayahanda Djafar Rahman Samiun serta Ibunda tersayang Aspiah Mokodompit yang telah melahirkan saya, mendidik dan merawat saya sampai sekarang bisa mendapatkan gelar A.Md.Keb. 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. Arfiah, SST., Bd, M.Keb, selaku Ketua Program Studi Kebidanan Universitas Widya Nusantara.
4. Iin Octaviana Hutagaol, SST., Bd, M.Keb selaku Sekretaris Program Studi Kebidanan Universitas Widya Nusantara, sekaligus Pembimbing I yang setiap saat juga meluangkan waktunya untuk membimbing dan mengarahkan penulis dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

6. Buyandaya, SST, M. Kes sekaligus sebagai Pembimbing II yang setiap saat meluangkan waktunya untuk membimbing dan mengarahkan penulis dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini
7. Nurasm, SST., M., Keb selaku penguji utama yang telah banyak memberikan masukan dan saran untuk penyempurnaan laporan tugas akhir
8. Kepala Puskesmas Mamboro Andi Fatma, S.Tr.Keb, yang telah mengizinkan penulis untuk melakukan penelitian di tempat tersebut
9. Terimakasih kepada Ibu Ny.F yang telah bersedia menjadi responden dalam pengambilan kasus penelitian saya
10. Bapak / Ibu Dosen dan Staf administrasi, perpustakaan Pendidikan Universitas Widya Nusantara yang telah memberikan bekal ilmu pengetahuan dan keterampilan selama penulis mengikuti pendidikan.
11. Semua angkatan tahun 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 di masa yang akan datang.

Palu, 25 Juni 2023



Elin Safitri

202002071

Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif pada Ny "F"

**Di Puskesmas Mamboro Kota Palu
Elin Safitri, 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.F G3 P2 A0 usia kehamilan 39 minggu 6 hari Di Puskesmas Mamboro.

Subjek dalam asuhan ini adalah Ny "F" G3P2A0 UK 39 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 2 kali, keluhan Trimester III sulit tidur. Keluhan yang di rasakan hal yang fisiologis. Saat persalinan menggunakan 60 langkah APN, tidak terdapat penyulit dengan Berat Badan 2.500 gram, jenis kelamin Laki-laki, masa nifas di lakukan kunjungan 3 kali. Pada bayi di lakukan kunjungan neonatus 3 kali, Ny "F" menjadi akseptor KB Implan.

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 : Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL dan KB

Referensi : (2017-2023)

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

Elin Safitri, 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 six 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. "F" with G3 P2 A0 and gestational age of 39 weeks and 6 days in Mamboro PHC.

The subject of this care is Mrs."F" with G3P2A0 and gestation age of 39 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 twice. Her complaint in the third Trimester was sleeping difficulty, but it was in physiological condition. During the intranatal process using 60 APN steps, without any complications, with 2,500 grams of body weight. In the postnatal period and neonatal care, home visits were conducted 3 times. And Mrs."F" chooses the implant 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 Midwifery Care, Pntranatal, Postnatal, Neonatal, Planning Family

References : (2017-2023)



DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
LEMBAR PERNYATAAN	iii
KATA PENGANTAR	iv
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR BAGAN	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
Latar Belakang	1
Rumusan Masalah	7
Tujuan	7
Manfaat	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	9
A. Konsep_Dasar_Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, KB	9
Asuhan Teori Kehamilan	Error! Bookmark not defined.
Asuhan Teori Persalinan Normal	60
Asuhan Teori Konsep Masa Nifas	78
Teori Asuhan Bayi Baru Lahir	94
Teori Keluarga Berencana (KB)	106
B. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	108
Pengertian Asuhan Kebidanan	108
Alur Pikir Bidan	111
Peran Dan Fungsi Bidan	112
BAB III METODE PENELITIAN	121
Pendekatan/Desain Penelitian	121
Tempat dan Waktu Penelitian	121

Objek Penelitian	121
Metode Pengumpulan Data	122
Etika Penelitian	123
BAB VI STUDI KASUS	126
Asuhan Kebidanan Antenatal Care	126
Asuhan Kebidanan Intranatal Care	143
Asuhan Kebidanan Post Natal Care	159
Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	168
Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	174
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN	187
Hasil	187
Pembahasan	191
BAB IV PENUTUP	198
Kesimpulan	198
Saran	199
DAFTAR PUSTAKA	201
LAMPIRAN	205

DAFTAR TABEL

Table 2.1 Tinggi Fundus Uteri menurut Mc Donald	10
Tabel 2.2 Tabel IMT	11
Tabel 4.1 Tabel Nutrisi Ibu Hamil	13
Tabel 4.2 Tabel TT	18
Tabel 4.3 Tabel Riwayat Kehamilan, Persalinan Dan Nifas Yang Lalu	71

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Alur fikir bidan menurut Varney

60

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Surat pengambilan data awal Dinas Kesehatan Propinsi
- Lampiran 2. Surat balasan Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah
- Lampiran 3. Surat pengambilan data awal Dinas Kesehatan Kota Palu
- Lampiran 4. Surat balasan Dinas Kesehatan Kota Palu
- Lampiran 5. Surat pengambilan data awal Puskesmas Mamboro
- Lampiran 6. Surat balasan Puskesmas Mamboro
- Lampiran 7. Planning Of action (POAC)
- Lampiran 8. Informed Consent
- Lampiran 9. Partograf
- Lampiran 10. Dokumentasi foto pelaksanaan kunjungan (ANC, INC, PNC, KB, BBL)
- Lampiran 11. Riwayat Hidup
- Lampiran 12. Lembar Konsul Pembimbing 1 dan 2

DAFTAR SINGKATAN

AIDS	: <i>Acquired Immuno Deficiency Syndrome</i>
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
APD	: Alat Pelindung Diri
APGAR	: <i>Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BB	: Berat Badan
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
BCG	: <i>Bacillus Calmette-Guerin</i>
CM	: Sentimeter
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
DPT	: Difteri Pertusis Tetanus
DS	: Data Subjektif

DO	: Dara Objektif
GR	: Gram
HB	: Hemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HTP	: Hari Tafsiran Persalinan
HBSAG	: Hepatitis B Surface Antigen
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HE	: <i>Health Education</i>
IM	: Intra Muscular
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IMS	: Infeksi Menular Seksual
INC	: <i>Intranatal Care</i>
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
JNPKKR	: Jaringan Nasional Pelatihan Klinik Kesehatan
KB	: Keluarga Berencana
KKAL	: Kilo Kalori KIA : Kesehatan Ibu Dan Anak
KH	: Kelahiran Hidup
KN	: Kunjungan Neonatal
KF	: Kunjungan Nifas
K1	: Kunjungan Pertama Ibu Hamil

K4	: Ibu hamil yang memperoleh pelayanan antenatal sesuai standar paling sedikit 4 kali
KG	: Kilogram
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenorhea Laktasi
NAKES	: Tenaga Kesehatan
PAP	: Pintu Atas Panggul
PNC	: <i>Postnatal Care</i>
PUKA	: Punggung Kanan
PX	: <i>Prosesus Xipioideus</i>
PTT	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
SOAP	: Subjektif, Objektif, <i>Assesment, Planning</i>
TD	: Tekanan Darah
TTV	: Tanda-Tanda Vital
TP	: Tapsiran Persalinan
TBC	: Tuberculosis
TM	: Trimester
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TB	: Tinggi Badan
TT	: Tetanus Toksoid
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
USG	: Ultasonografi

UK : Umur Kehamilan
VT : *Vagina Toucher*
WITA : Waktu Indonesia Tengah

BAB I

PENDAHULUAN

A. LATAR BELAKANG

Asuhan komprehensif merupakan asuhan layanan melalui model pelayanan berkelanjutan pada mulai masa kehamilan, kelahiran masa post partum dan sampai memiliki Bayi Baru Lahir (BBL). Semua perempuan berisiko terjadi komplikasi selama masa prenatal, natal dan post natal. Permasalahan yang sering timbul dengan adanya pengalaman negatif pada perempuan karena kurangnya kualitas interaksi antara bidan dengan perempuan.

Menurut *World Health Organization* (WHO) Angka Kematian Ibu (AKI) didunia mencapai angka 295.000 jiwa. Beberapa Kawasan yaitu Asia tenggara 52.980 jiwa, pasifik barat 9.855 jiwa, Amerika 8.424 jiwa, Afrika 192,337 jiwa, Eropa 1.422 jiwa dan mediterania 29.858 jiwa, dari hasil tertinggi faktor penyebab kematian ibu adalah perdarahan dan preeklamsi.

Menurut hasil Survei Penduduk Antar Sensus 2015 di Indonesia AKI mengalami peningkatan hingga 305 per 100.000 kelahiran hidup. Pada tahun 2021 menunjukkan 7.389 kematian di Indonesia. Jumlah ini menunjukkan peningkatan dibandingkan tahun 2020 sebesar 4.627 kematian. Berdasarkan penyebab, sebagian besar kematian ibu pada tahun 2021 terkait COVID-19 sebanyak 2.982 kasus, perdarahan sebanyak 1.330 kasus, dan hipertensi dalam kehamilan sebanyak 1.077 kasus. Kematian anak dari tahun ke tahun menunjukkan penurunan. Data yang dilaporkan kepada Direktorat Gizi dan

Kesehatan Ibu dan Anak menunjukkan jumlah kematian balita pada tahun 2021 sebanyak 27.566 kematian balita, menurun dibandingkan tahun 2020, yaitu sebanyak 28.158 kematian. Dari seluruh kematian balita, 73,1% diantaranya terjadi pada masa neonatal (20.154 kematian). Dari seluruh kematian neonatal yang dilaporkan, sebagian besar diantaranya (79,1%) terjadi pada usia 0-6 hari, sedangkan kematian pada usia 7-28 hari sebesar 20,9%. Sementara itu, kematian pada masa post neonatal (usia 29 hari-11 bulan) sebesar 18,5% (5.102 kematian) dan kematian anak balita (usia 12-59 bulan) sebesar 8,4% (2.310 kematian) (Profil Kesehatan Indonesia 2020-2021).

AKI berdasarkan data Profil Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah pada Tahun Data tahun 2021 menuliskan AKI dengan kasus kematian terbanyak disebabkan oleh Perdarahan 26.60%, Hipertensi Dalam Kehamilan (HDK) 18,35%, Penyebab Infeksi 6,42% dan Penyebab Gangguan Jantung Sistem Peredaran Darah 2,75%, adapun kematian ibu terbanyak oleh sebab lain-lain seperti Covid 19, TB Paru, Dispepsia, Emboli, Ileus, Gagal Ginjal, Leukimia, HIV, Kehamilan Mola, Kehamilan Ektopik Terganggu (KET), Suspek Thyroid, Malaria dan Post Ascites (45,88%). Sedangkan pada Tahun 2022 menuliskan Kematian Ibu sebanyak 67 kasus kematian, disebabkan oleh Perdarahan 27 orang (41,79%), Hypertensi 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 Hyperemesis (Profil Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah 2021-2022).

Data AKB Berdasarkan data profil Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah pada tahun 2021 masih menjadi kelompok terbesar yaitu kematian Neonatal sekitar 77% atau 297 kasus dari total 385 kasus kematian balita. Hal ini menunjukkan bahwa, kematian yang terjadi pada umur 0-28 hari tersebut masih sangat mungkin dipengaruhi oleh kondisi ibu pada saat hamil, bersalin dan perawatan bayi baru lahir. Sedangkan pada tahun 2022 AKB meningkat menjadi 308 kasus kematian, disebabkan oleh Bayi Berat 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 (35,39%)(Profil Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah 2021-2022).

Berdasarkan data yang diperoleh dari Dinas Kesehatan Kabupaten/kota Palu tahun 2021 AKI di Kota Palu adalah 95,08 per 100.000 kelahiran hidup dengan 7 kasus kematian, mengalami peningkatan jika dibanding tahun sebelumnya. Walaupun angka ini masih jauh dari target RPJMN 2020-2024 yaitu 183 per-100.000 kelahiran hidup dan target SDG's yang menetapkan nilai AKI kurang dari 70 per-100.000 kelahiran hidup. Kematian ibu Tahun 2021 terjadi pada ibu nifas sebanyak 4 orang (57.14%), ibu hamil sebanyak 2 orang (28.57%) dan ibu bersalin sebanyak 1 orang (14.28%) Adapun penyebab

terbanyak kematian ibu adalah perdarahan sebanyak 3 kasus (42.86%) Covid-19 sebanyak 2 kasus (28.57%) emboli paru sebanyak 1 kasus/14.29% dan kehamilan ektopik sebanyak 1 kasus (14.29%). Sedangkan berdasarkan pada tahun 2022 dari data yang diperoleh dari Dinas Kesehatan Kota Palu tidak terdapat AKI (Dinas Kesehatan kota palu, 2021)

Adapun AKB dengan jumlah bayi lahir mati di Kota Palu selama Tahun 2021 adalah 20 bayi (laki-laki 15, perempuan 5), mengalami peningkatan sebesar 51% dari Tahun 2020 (22 kasus). dengan penyebab kematiannya yaitu masalah plasenta, tali pusar, cacat lahir dengan atau tanpa kelainan kromosom, kondisi kesehatan ibu serta infeksi selama kehamilan. Kematian neonatal menyumbang 90% dan kematian bayi dan balita. Penyebab utamanya adalah asfiksia 6 kasus atau 66% dari total kasus. Sedangkan Angka Kematian Bayi (AKB) menunjukkan 8 kasus, disebabkan oleh Asiksia sejumlah 5 kasus (62%), BBLR 1 kasus (12,%), dan Kelainan Bawaan 1 kasus (13%), dan penyebab lainnya seperti peumoni dan diare 1 kasus (13%) (Profil Dinas Kesehatan Kabupaten 2021-2022).

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.

Untuk cakupan kunjungan ANC (Antenatalcare) K1 dan K4 terbagi dalam 3 kelurahan yaitu kelurahan Mamboro, Mamboro barat dan Taipa. ANC K1 pada pada masing-masing wilayah secara berurutan adalah 113 (72,4%), 60 (81,1%), 81 (63,8%) dan total keseluruhan 254 (71,1%). ANC K4 pada masing-masing wilayah secara berurutan adalah 64 (41,0%), 30 (40,5%), 42 (33,1%) dan total keseluruhan 136 (38,1%). Cakupan INC (intranatalcare) pada masing-masing wilayah secara berurutan adalah 116 (77,9%), 78 (111,4%), 122 (100,8%) dan total keseluruhan 316 (92,9%).

Cakupan KF1 atau kunjungan nifas pada 6 jam pertama sampai 3 hari kedepan masing-masing wilayah secara berurutan adalah 117 (78,5%), 78 (111,4%), 122 (100,8%) dan total keseluruhan 317 (93,2%). Cakupan KF2 atau kunjungan nifas pada hari ke-4 sampai 28 hari masing-masing wilayah secara berurutan adalah 117 (78,5%), 78 (111,4%), 122 (100,8%) dan total keseluruhan 317 (93,2%). Cakupan KF3 atau kunjungan nifas pada hari ke- 29 sampai 42 hari masing-masing wilayah secara berurutan adalah 117 (78,5%), 78 (111,4%), 122 (100,8%) dan total keseluruhan 317 (93,2%). Cakupan kunjungan Neonatalcare (KN) mulai dari KN1 atau kunjungan neonatal mulai dari 6 jam pertama sampai 48 jam masing-masing wilayah secara berurutan adalah 114 (80,2%), 77 (114,9%), 121 (105,2%) dan total keseluruhan 312

(97,8%). Cakupan KN2 atau kunjungan neonatal hari ke-3 sampai 7 hari masing-masing wilayah secara berurutan adalah 113 (79,6%), 77 (114,9%), 121 (105%) dan total keseluruhan 311 (97,5%). Cakupan KN3 atau kunjungan neonatal pada hari ke-8 sampai 28 hari masing-masing wilayah secara berurutan adalah 113 (79,5%), 77 (114,9%), 121 (105,2%) dan total keseluruhan 311 (97,5%). Cakupan kunjungan KB masing-masing wilayah secara berurutan adalah 117 (78,5%), 78 (111,4%), 122 (100,8%) dan total keseluruhan 317 (93,2%). Berdasarkan data yang diperoleh sasaran target pada cakupan kunjungan ANC, INC, KF, KN dan KB tercapai (Puskesmas Mamboro, 2021-2022)

B. RUMUSAN MASALAH

Rumusan masalah pada asuhan kasus ini yaitu “Bagaimana penerapan Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.”F” umur 21 tahun G3P2A0 sejak masa kehamilan, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana di Puskesmas Mamboro dengan pendekatan manajemen 7 langkah Varney dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP?”

C. TUJUAN

1. Tujuan Umum

Mampu memberikan Asuhan Kebidanan secara Komprehensif pada Ny.F mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan KB di Puskesmas Mamboro Dengan menggunakan pendekatan Manajemen 7 langkah Varney dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

2. Tujuan Khusus

- a. Melakukan Asuhan Kebidanan *Antenatal Care* pada Ny.F dengan menejemen 7 langkah varney yang didokumetasikan dalam bentuk SOAP.
- b. Melakukan Asuhan Kebidanan *intranatal Care* pada Ny.F yang didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- c. Melakukan Asuhan Kebidanan *posnatal Care* pada Ny.F dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- d. Melakukan Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir pada Ny.F dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- e. Melakukan Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana pada Ny.F dan di dokumentasi dalam bentuk SOAP

D. MANFAAT

1. Manfaat Teoritis

Sebagai bahan informasi dalam asuhan kebidanan komprehensif baik bagi mahasiswa bidan dan bagi tenaga kesehatan khususnya bidan.

2. Manfaat Praktis

a. Bagi insitusi pendidikan

Sebagai bahan kajian terhadap pemberian asuhan pelayanan kebidanan serta referensi bagi peserta didik DIII kebidanan dalam memahami pelaksanaan asuhan kebidanan secara koprehensif pada ibu hamil, ibu bersalin, ibu nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana.

b. Bagi Puskesmas

Sebagai bahan referensi untuk meningkatkan Standar Operasional Prosedur (SOP) dalam pelayanan kebidanan untuk mencegah angka kesakitan dan kematian serta meningkatkan promosi kesehatan pada masyarakat.

c. Bagi Peneliti

Untuk meningkatkan keterampilan dalam penerapan pelayanan asuhan kebidanan secara komprehensif.

d. Bagi Klien

Klien mendapatkan pelayanan kebidanan komprehensif dari masa Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir, dan KB sesuai standar pelayanan yang bermutu dan berkualitas serta meningkatkan pengetahuan kesehatan.

DAFTAR PUSTAKA

- Ati, E. P., Rahim, H., Rospia, E. D., Putri, H. A., Ismiati, Dewi, L. P., Rahmawati, S. A., & Huda, N. (2019). Modul Kader Matahariku (Informasi Tambahan KontrasepsiKu). *Universitas 'Aisyiyah Yogyakarta*, 1–46.
- BKKBN. (2021). Pedoman Pelayanan Kontrasepsi dan Keluarga Berencana. *Paper Knowledge . Toward a Media History of Documents*, 3(April), 49–58.
- Dewiani, C., Studi, P., Keperawatan, D., Kesehatan, F. I., & Surakarta, U. M. (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* (S. Dewi (ed.)).
[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=IIxOYWk9fuMEdPLt3elYuqRiv4&redir_esc=y#v=onepage&q=diana+s+\(ed\)2019asuhankebidananpersali](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=IIxOYWk9fuMEdPLt3elYuqRiv4&redir_esc=y#v=onepage&q=diana+s+(ed)2019asuhankebidananpersali)
- Fajrin, H. R., Maharani, S., & Fitriyah, A. (2021). Simulator Fetal Doppler. *Medika Teknika : Jurnal Teknik Elektromedik Indonesia*, 2(2). <https://doi.org/10.18196/mt.v2i2.11212>
- Febriani, D. T., Maryam, M., & Nurhidayah, N. (2022). Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. I Umur 35 Tahun Dengan Kehamilan Primi Tua. *Indonesian Journal of Health Science*, 2(2), 77–82. <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*.
[http://repository.unimus.ac.id/4109/4/BAB II.pdf](http://repository.unimus.ac.id/4109/4/BAB%20II.pdf)
- Fitriana, Y., Nurwiandani, W. (2020). Asuhan Persalinan. *Konsep Persalinan Secara Komprehensif Dalam Asuhan Kebidanan*.
https://scholar.google.com/citations?view_op=view_citation&hl=id&user=9IFuUvYAAAJ&citation_for_view=9IFuUvYAAAJ:YsMSGLbcyi4C
- Fitriana, Y., Sutanto, A. V., & 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), 26–37.
<https://doi.org/10.31983/jkb.v12i1.7726>

- Fratidina, Y., Dra Jomima Batlajery, Mk., Imas Yoyoh, Mk., Rizka Ayu Setyani, Mk., Arantika Meidya Pratiwi, M., Wahidin, Mk., Titin Martini, Ms., Dina Raidanti, S., Ns Siti Latipah, Mk., Zuhrotunnida, M., & Jurnal JKFT Diterbitkan oleh Fakultas Ilmu Kesehatan, Mk. (2022). Editorial Team Jurnal JKFT. *Jurnal JKFT : Univesitas Muhammadiyah Tangerang*, 7(1), 54–58.
- Handayani, P. (2021). Asuhan Kebidanan Tumbuh Kembang Balita Terhadap An. N Dengan Perkembangan Motorik Halus Meragukan Di Tpm R Lambu Kibang Tulang Bawang Barat. *Asuhan Kebidanan Tumbuh Kembang Balita Terhadap An. N Dengan Perkembangan Motorik Halus Meragukan Di Tpm R Lambu Kibang Tulang Bawang Barat*. <https://repository.poltekkes-tjk.ac.id/id/eprint/1467/5/6>. BAB II.pdf
- Hatini, E, E, SST., M. (2019). *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. https://books.google.co.id/books?id=-_CYDwAAQBAJ&lpq=PR1&ots=ZQR_3jh-le&dq=info%3ArzjOiley7hkj%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*. [https://repository2.unw.ac.id/245/1/ARTIKEL Hani.pdf](https://repository2.unw.ac.id/245/1/ARTIKEL%20Hani.pdf)
- Hidayah, W., & 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), 41–53.
- JNPKR,
- Kemenkes RI. (2019). Profil Kesehatan Indonesia 2019. In *Kementrian Kesehatan Republik Indonesia*. <https://pusdatin.kemkes.go.id/resources/download/pusdatin/profil-kesehatan-indonesia/Profil-Kesehatan-indonesia-2019.pdf>
- Kemenkes RI. (2022). Profil Kesehatan Indonesia 2021. In *Pusdatin.Kemenkes.Go.Id*.
- 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*.
- Kiftiyah., D. (2022). *pengantar asuhan kebidanan*. Yayasan penerbit muhamad zaini anggota IKAPI.

- Kusuma, R, C, D., Almeida, F, I., Novita, R., Supardi, N., Aldriana, N., Handayani, L., Kurba, J., Bebasari, M., Argaheni, B, N., Sianipar, K., Nurfurqoni, A, F., Naningsi, H., Ekayanthi, D, W, N. (2022). *Asuhan Neonatus Dan Bayi Baru Lahir Dengan Kelainan Bawaan*. PT Global Eksekutif Teknologi.
- Kusuma, R.,C.,D., D. (2022). *Asuhan Neonatus dan Bayi Baru Lahir Dengan Kelainan Bawaan*. PT Global Eksekutif Teknologi.
- Marifah,u.,Mrdliyana,e,n.,Sukarsih,i,r.,Rozifa,w,a.,Qodliyah,w, a. (2022). *asuhan kebidanan persalinan dan bayi baru lahir*. Rena Cipta Mandiri.
- Martini, s.,Dewi, k, r., Pistanti, M. (2023). *anemia kehamilan asuhan dan pendokumentasian*. NEM.
- Matahari, R., Utami, F. P., & Sugiharti, S. (2018). Buku Ajar Keluarga Berencana Dan Kontrasepsi. *Pustaka Ilmu, 1*, viii+104 halaman.
- 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*. [http://e-journal.uajy.ac.id/27650/3/180424185_Bab 2.pdf](http://e-journal.uajy.ac.id/27650/3/180424185_Bab%202.pdf)
- Munthe, N, B, G., et al. (2023). *Buku Ajar Nifas SI Kebidanan* (T. M. Group (ed.)). [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)
- Nasrullah, M. J. (2021). Pentingnya Inisiasi Menyusu Dini dan Faktor yang Mempengaruhinya. *Jurnal Medika Hutama, 02(02)*, 439–447. <http://jurnalmedikahutama.com/index.php/JMH/article/view/144>
- Ningrum, W. M., & Agustin, S. N. (2021). Gambaran Penggunaan Partograf Digital Pada Persalinan Oleh Bidan Desa. *Journal of Midwifery and Public Health, 3(2)*, 83. <https://doi.org/10.25157/jmph.v3i2.6828>
- Oktarina, R, N. (2020). Bina husada. *Jurnal Kepetawatan, 5p*.
- parwatiningsih, A, S.,Yunita, A, F.,Dewi, N, M, H. (2021). *Asuhan kebidanan persalinan dan bayi baru lahir*. CV jejak, anggota IKAPI.
- Rahmah, S., Malia, a., Maritalia, D. (2021). *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Syiah Kuala University Press.
- Rismayana., D. (2022). *Ilmu Kesehatan Anak Dalam Kebidanan*. Pt Global Eksekutif

Teknologi.

- Sulastrini, & Linda Sri. (2020). 217-Article Text-661-1-10-20200718. *Media Informasi Kesehatan*, 7, 1–10.
- Triningsih, R, W. (2019). Hubungan Pijat Oksitosin Dengan Penurunan Tfu Dan Pengeluaran Lochea Pada Ibu Postpartum Normal. *Jurnal Kebidanan*, 10, 2.
<https://doi.org/https://doi.org/10.36456/embrio.vol10.no2.a1639>
- Wahyuni, S., D. (2023). *Perawatan Bayi Baru Lahir*. Pt Global Eksekutif Teknologi.
- Widyaningsih, S., Selvianti, D., & Junaidi, N. (2022). *Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ibu Hamil Dengan Resiko Tinggi Jarak Kehamilan Terlalu Dekat*. 7(2), 59–65.
- Wijayanti, I., D. (2022). *Konsep Kebidanan*. Get Press.
- Yuliana, W., Hakim, N, B. (2020). *Emodemo dalam Asuhan Kebidanan Masa Nifas*. Yayasan Ahmar Cendekia Indonesia.
- 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*.
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
- Yuliani, E. (2021). *Asuhan kebidanan masa nifas dan menyusui*. CV.Rena Cipta Mandiri.
- Yulizawati, A., Lusiana, F., Feni, A. (2019). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Persalinan*.
- Zubaidah., Rusdiana., Norfitri, R., Pusparina, I. (2021). *Asuhan Keperawatan Nifas*. CV Budi Utama.