

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA Ny. “A” DI PUKSESMA LUMBI-LUMBIA
KECAMATAN BUKO SELATAN KABUPATEN
BANGGAI KEPULAUAN**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**RAHMIDA SIDAIE
NIM 201802029**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
WIDYA NUSANTARA PALU
2021**

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA Ny. “A” DI PUKSESMA LUMBI-LUMBIA
KECAMATAN BUKO SELATAN KABUPATEN
BANGGAI KEPULAUAN**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan sebagai persyaratan memperoleh gelar ahli madya pada program

Studi D-III Kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu



**RAHMIDA SIDAIE
NIM 201802029**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
WIDYA NUSANTARA PALU
2021**

LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA
Ny. "A" DI PUKSESMA LUMBI-LUMBIA
KECAMATAN BUKO SELATAN KABUPATEN
BANGGAI KEPULAUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh

RAHMIDA SIDA E
201802029

Laporan Tugas Akhir Ini Telah Di Ujikan

Tanggal, 12 Juli 2021

Penguji I
Hasnawati, S.ST.,M.Kes
NIK. 1169196905191989022001

(.....)

Penguji II
Iin Octaviana Hutagaol S.ST.,M.Keb
NIK. 20130901028

(.....)

Penguji III
Arfiah S.ST.,M.Keb
NIK. 20090901010

(.....)

Mengetahui,
Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
Widya Nusantara Palu

(.....)

DR. Tigor H. Situmorang, M.H., M.Kes
NIK. 20080901001

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : RAHMIDA SIDAE

NIM : 201802029

Program Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan laporan tugas akhir dengan judul **"LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny. "A" DI PUSKESMAS LUMBI-LUMBIA KECAMATAN BUKO SELATAN KABUPATEN BANGGAI KEPULAUAN"** 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 kenyataannya, maka saya bersedia menanggung sanksi yang akan dikenakan kepada saya termasuk pencabutan gelar Ahli Madya yang saya dapat.

Palu, 10 Juli 2021

Yang Membuat Pernyataan

A yellow rectangular stamp with the text "METER TEMPEL" and a serial number "CCAIX421875079". A handwritten signature in blue ink is written over the stamp.

RAHMIDA SIDAE

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum wr.wb puji Syukur penuulis panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas segala rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Laporan Tugas Akhir ini, yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.A di Puskesmas Lumbi-Lumbia”**. Sebagai salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir program studi DIII Kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu. Asuhan Kebidanan Komprehensif merupakan Asuhan Kebidanan yang dimulai dari kehamilan dan di ikuti perkembangan hingga proses persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan Keluarga Berencana.

Penulis menyadari bahwa Laporan Tugas Akhir ini tidak luput dari kesalahan dan jauh dari kesempurnaan sehingga kritik dan saran yang konstruktif dapat menyempurnakan penyusunan laporan tugas akhir ini di masa yang akan datang, penulis berharap apa yang pada laporan tugas akhir ini dapat bermanfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan khususnya ilmu kebidanan.

Penulis menyadari Laporan Tugas Akhir ini tidak lepas dari bantuan dan dukungan dari berbagai pihak, sehingga pada kesempatan ini, penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih serta penghargaan yang tinggi kepada yang terhormat :

Kepada kedua orang tua penulis Ayahanda Tercinta Rahmat Sidae S.Ag.,M.Pd serta ibunda tercinta Ruhaida Saleh yang senantiasa memberikan dukungan, rasa sayang, didikan, materi serta doa yang selalu di panjatkan pada Allah Swt untuk penulis dalam menyelesaikan pendidikan.

Dengan ini saya mengucapkan terima kasih kepada:

1. Widyawaty Lamtiur Situmorang, MSc selaku Ketua yayasan Stikes Widya Nusantara Palu yang telah memfasilitasi tempat pembelajaran
2. Dr. Tigor H Situmorang, MH.,M.Kes selaku Ketua Stikes Widya Nusantara Palu yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti dan menyelesaikan proses pendidikan.
3. Arfiah SST.,M.Keb selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu dan Pembimbing I yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan selama melakukan penelitian
4. Iin Octaviana Hutagaol SST.,M.Keb Selaku pembimbing II yang telah banyak memberikan saran dan arahan dalam penyusunan laporan tugas akhir
5. Maslin Bambari, SKM selaku Kepala Puskesmas yang telah memberikan izin untuk melakukan penelitian
6. Bidan pendamping ibu Nurhaida S A.Md.Keb yang telah meluangkan waktu untuk mendampingi proses penelitian
7. Dosen dan Staf Jurusan Kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu, yang selama ini telah banyak memberikan ilmu pengetahuan dan keterampilan serta bimbingan penulis hingga menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.
8. Ny. A. beserta keluarga selaku responden yang telah bersedia membantu dan berkerjasama dalam penyelesaian Asuhan Komprehensif.
9. Seseorang terdekat dan terkasih, suami dari penulis. Alfin Kadodi, yang selalu mendukung dan menyemangati penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

10. Saudara dan saduari penulis yang tercinta Magfirah S, Muh Ghifahri S, Moh Rasyid S. yang selalu mendukung serta menyemangati penulis.

11. Ananda tercinta penulis Moh. Arsyad Faturrahman, yang selalu menjadi penyemangat, yang telah terabaikan kasih sayangnya selama penulis menyelesaikan laporan Tugas Akhir ini.

12. Dan semua teman-teman angkataan 2018 khususnya kelas A yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan laporan Tugas Akhir.

Penulis berharap kiranya Laporan Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi perkeebangan ilmu pengetahuan khususnya ilmu kebidanan.

Terima kasih.

Wassalamualaikum Wr.Wb

Palu, 04 juni 2021

Penulis



Rahmida Sidae

Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny. “A”

di Puskesmas Lumbi-lumbia

Rahmida Sidae, Arfiah¹ Iin Octaviana Hutagaol²

ABSTRAK

Angka kematian ibu di Provinsi Sulawesi Tengah pada tahun 2019 berjumlah 97 orang dengan kasus perdarahan, hipertensi dalam kehamilan, dan lain-lain, data angka kematian bayi Tahun 2019 sebanyak 429 jiwa di Provinsi Sulawesi Tengah. Tujuan penelitian untuk Memberikan pelayanan Asuhan Kebidanan secara Komprehensif pada Ny. A di Puskesmas Lumbi-lumbia

Jenis penelitian yang digunakan adalah penelitian deskriptif dengan pendekatan studi kasus manajemen asuhan kebidanan 7 langkah varney dan pendokumentasian dengan metode SOAP pada asuhan masa kehamilan, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana. Subjek penelitian yang diambil adalah satu (1) orang Ny”A” umur 25 tahun GIIPIIA0 usia kehamilan 32 minggu, cara pengumpulan dengan data anamnesa, observasi, pemeriksaan dan dokumentasi.

Saat hamil Ny”A” UK 32 minggu melakukan pemeriksaan di Puskesmas Lumbi-lumbia menggunakan standar 14 T, kunjungan rumah yang dilakukan peneliti sebanyak 4 kali, keluhan trimester III sering BAK, cepat lelah, saat persalinan menggunakan 60 langkah APN, tidak terdapat penyulit dan bayi lahir spontan letak belakang kepala dengan BB 3100 gram jenis kelamin laki-laki, masa nifas dilakukan kunjungan 3 kali dan tidak terdapat penyulit. Asuhan kebidanan pada bayi Ny”A” di lakukan secara normal dengan pemberian Vitamin K 1 jam setelah bayi lahir dan imunisasi HB0 1 jam setelah vitamin K, Ny”A” menggunakan Alat Kontrasepsi KB Suntik 3 Bulan. dilakukan peneliti, didampingi oleh bidan pendamping

Saran dapat menjadi bahan masukan dalam upaya peningkatan pelayanan kesehatan di Puskesmas. Diharapkan Mahasiswa dapat meningkatkan pengetahuan yang lebih dan keterampilan dengan perkembangan zaman yang semakin maju serta meningkatkan mutu asuhan kebidanan yang diberikan kepada pasien langsung dalam asuhan kebidanan komprehensif.

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

Daftar Pustaka : (2015-2020)

Final Report Of Comprehensive Midwifery Toward Mrs. "A"

In Lumbi Lumbia Public Health Center (PHC), Sigi Regency

Rahmida Sidae, Arflah¹ Iin Octaviana Hutagaol²

ABSTRACT

In Central Sulawesi Province during 2019 mentioned that about 97 cases of Maternal Mortality Rate due to bleeding, hypertension, other complication and have 429 cases of Neonatal Mortality Rate. The aim of research to provide the comprehensive midwifery care toward Mrs A in Lumbi Lumbia PHC.

This is descriptive research by case study approached with 7 steps of Varney management. Midwifery comprehensive care during antenatal care, intranatal, postnatal and planning family. Subject of research is Mrs A with 25 years old, GIIPIIA0 and 32 weeks of gestation. Data collected by anamnesse, observation, examination and documentation.

The result of examination found that Mrs.A with pregnancy in 32 weeks, and midwifery care for antenatal done with 14T standarisasi. Home visit done in 4 times, have frequent micturition, fatigue and during intranatal have 60 steps of procedures without any problems, spontaneously baby boy deliver with head back position have 3100 gr of body weight. Home visit during postnatal and neonatal care done in 3 times without any problems. Vitamin K administered 1 hour after deliver and immunisation of HB0 given after vit.K. Lastly Mrs A had chosen 3 months injection of planning family method given by researcher but guided by senior staff.

Suggestion that have expected for health staff could improve the quality of services in PHC. And the students could improve the knowledge and skill while providing the comprehensive midwifery care

Key word : pregnant midwifery care, intranatal, postnatal, neonatal, planning family method

References : (2015-2020)



DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
LEMBAR PERNYATAAN	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
ABSTRAK	vii
ABSTRACT	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar belakang.....	1
B. Rumusan masalah.....	5
C. Tujuan.....	5
D. Manfaat.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep dasar kehamilan.....	8
B. Konsep dasar persalinan.....	25
C. Konsep dasar nifas	49
D. Konsep dasar bayi baru lahir.....	60
E. Konsep dasar keluarga berencana	69
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Pendekatan/ desain penelitian	84
B. Tempat dan waktu penelitian	84
C. Objek penelitian	84
D. Teknik pengumpulan data	84
E. Etika penelitian.....	85
BAB IV TINJAUAN KASUS	
A. Kehamilan	87
B. Persalinan	110
C. Nifas	126
D. Bayi baru lahir.....	137
E. Keluarga berencana	155
BAB V PEMBAHASAN	
A. Hasil	160
B. Pembahasan.....	162
BAB VI KESIMPULAN & SARAN	
A. Kesimpulan.....	170
B. Saran.....	172
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Perhitungan Body Mas Index	10
Tinggi Fundus Uteri Masa Kehamilan	16
Imunisasi TT	18
Tinggi Fundus Post Partum	50
Alur Pikir Bidan (Varney).....	74
Riwayat Kehamilan,Persalinan Dan Nifas	88
Pemeriksaan Laboratorium	92
Observasi His	116
Mengobservasi Kontraksi	125

DAFTAR GAMBAR

Tinggi Fundus	17
---------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Daftar pustaka
- Lampiran 2. Surat pengambilan data awal dinas kesehatan provinsi
- Lampiran 3. Surat balasan Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah
- Lampiran 4. Surat pengambilan data awal Dinas Kesehatan kabupaten Banggai Kepulauan
- Lampiran 5. Surat balasan Dinas Kesehatan Kabupaten Banggai Kepulauan
- Lampiran 6. Surat pengambilan data awal Puskesmas Lumbi-lumbia
- Lampiran 7. Surat balasan Puskesmas Lumbi-lumbia
- Lampiran 8. Planing of action (POAC)
- Lampiran 9. Riwayat hidup
- Lampiran 10. Permohonan menjadi responden
- Lampiran 11. *Informed consent*
- Lampiran 12. Observasi HIS
- Lampiran 13. Partograf
- Lampiran 14. Satuan acara penyuluhan
- Lampiran 15. Dokumentasi
- Lampiran 16. Lembar konsultasi pembimbing 1
- Lampiran 17. Lembar konsultasi pembimbing 2

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: (Angka Kematian Bayi)
AKI	: (Angka Kematian Ibu)
ANC	: (<i>Antenatal Care</i>)
APD	: (Alat Pelindung Diri)
APGAR	: (<i>Appearance, Pulse, Grimace, Activity</i>)
APN	: (Asuhan Persalinan Normal)
ASI	: (Air Susu Ibu)
BAB	: (Buang Air Besar)
BAK	: (Buang Air kecil)
BB	: (Berat Badan)
BBL	: (Bayi Baru Lahir)
BBLR	: (Berat Badan Lahir Rendah)
BCG	: (<i>Bacillus Calmette-Guerin</i>)
DJJ	: (Denyut Jantung Janin)
DM	: (Diabetes Melitus)
HB	: (Hemoglobin)
HE	: (<i>Healt Education</i>)
HPHT	: (Hari Pertama Haid Terakhir)
IMD	: (Inisiasi Menyusu Dini)
INC	: (<i>Intranatal Care</i>)
JK	: (Jenis Kelamin)
KB	: (Keluarga Berencana)
KF	: (Kunjungan Nifas)
KIA	: (Kesehatan Ibu Dan Anak)
KN	: (Kunjungan Neonatus)
KPD	: (Ketuban Pecah Dini)
KU	: (Keadaan Umum)
LBK	: (Lahir Belakang Kepala)
LD	: (Lingkar Dada)
LILA	: (Lingkar Lengan Atas)
LK	: (Lingkar Kepala)
PAP	: (Pintu Atas Panggul)
PB	: (Panjang badan)
PD	: (Periksa Dalam)
PNC	: (Postnatal Care)
PONEK	: (Pelayanan Neonatal emergensi Komprehensif)
PRESKEP	: (Presentasi Kepala)
PRODI	: (Program Studi)
PUKA	: (Punggung Kanan)
PX	: (<i>Procesus Xifoideus</i>)
TBJ	: (Tafsiran Berat Janin)
TD	: (Tekanan darah)
TFU	: (Tinggi fundus Uteri)

TP	: (Tafsiran Persalinan)
TT	: (<i>Tetanus Toxoid</i>)
TTV	: (Tanda Tanda Vital)
UK	: (Usia Kehamilan)
VLDR	: (<i>Venereal Disease Research Laboratory</i>)
WHO	: (<i>World Health Organization</i>)
WITA	: (Waktu Indonesia Tengah)

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Komprehensif merupakan pelayanan yang dicapai ketika terjalin hubungan yang terus menerus antara seorang wanita dan bidan. Asuhan yang berkelanjutan berkaitan dengan kualitas pelayanan dari waktu ke waktu yang membutuhkan hubungan terus menerus antara pasien dengan tenaga profesional kesehatan. Layanan kebidanan harus disediakan mulai prakonsepsi, awal, kehamilan, kelahiran dan melahirkan sampai enam minggu pertama postpartum (Wals, 2017).

Pemerintah Daerah berkewajiban untuk memastikan kesiapan fasilitas kesehatan tingkat pertama (Puskesmas, Bidan Praktik Mandiri) dan fasilitas kesehatan rujukan (RS Rujukan COVID-19, RS mampu PONEK, RSIA) dalam memberikan layanan kesehatan ibu dan anak dengan atau tanpa status terinfeksi COVID-19. Edukasi kepada Ibu hamil, Ibu bersalin, Ibu menyusui dan pengasuh agar patuh untuk menggunakan masker ketika berkunjung ke fasilitas kesehatan, dan jujur menyampaikan status kesehatannya jika ternyata sudah di diagnosa sebagai Orang Dalam Pemantauan (ODP), Pasien Dalam Pengawasan (PDP) atau terkonfirmasi COVID-19 (Protokol Kemenkes, 2020).

Bidan berperan penting sebagai ujung tombak atau orang yang berada di garis terdepan karena merupakan tenaga kesehatan yang berhubungan langsung dengan wanita sebagai sasaran program. Oleh sebab itu, bidan perlu

senantiasa meningkatkan kompetensinya, salah satunya dengan meningkatkan pemahaman mengenai asuhan kebidanan mulai dari wanita hamil hingga nifas serta asuhan kebidanan untuk kesehatan bayi (Saputra, 2018).

Pada dasarnya proses kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas dan keluarga berencana (KB) merupakan suatu kejadian yang fisiologis/alamiah, namun dalam proses dapat berkembang menjadi masalah atau komplikasi setiap saat yang dapat membahayakan jiwa ibu dan bayi. Salah satu persiapan menghadapi persalinan, ibu hamil perlu dilakukan pelayanan *antenatal* secara berkesinambungan, seperti seperti yang tertuang di dalam pilar kedua *Safe Motherhood* (Maryunani, 2017).

Menurut *World Health Organization* (WHO) Angka Kematian Ibu (AKI) sebesar 500.000 jiwa per tahun. Di Indonesia sebesar 359 per 100.000 Kelahiran hidup. Dari bulan Januari sampai September tahun 2019 Angka Kematian Ibu (AKI) meningkat jika dibandingkan target AKI di Indonesia pada tahun 2018 adalah 102 kematian per 100.000 kelahiran hidup. Angka Kematian Bayi (AKB) di dunia sebesar 10.000.000 kelahiran hidup (WHO, 2019).

Data dari Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah Tahun 2019 angka kematian ibu berguna untuk menggambarkan tingkat kesadaran perilaku hidup sehat status gizi dan kesehatan ibu kondisi kesehatan lingkungan, tingkat pelayanan kesehatan terutama untuk ibu hamil, melahirkan dan masa nifas. Angka Kematian Ibu (AKI) di Sulawesi Tengah mengalami fluktuasi selama 5 tahun terakhir dari 208/100.000 KH menjadi 179/100.000 KH pada

tahun 2019. Jumlah Kematian Ibu di Sulawesi Tengah pada tahun 2018 sebanyak 82 kasus, kemudian meningkat lagi menjadi 97 kasus pada tahun 2019. Dan Angka Kematian Bayi (AKB) pada tahun 2018 sebanyak 470 kelahiran hidup, Tahun 2019 sebanyak 429 kelahiran hidup. Penyebab utama Kematian Ibu di Provinsi Sulawesi Tengah adalah perdarahan, hipertensi dalam kehamilan, dan lain-lain. Dan penyebab utama Kematian Bayi di Provinsi Sulawesi tengah adalah Asfiksia, BBLR, dan lain-lain (Profil Provinsi Sulawesi Tengah, 2020).

Data dari Dinas Kesehatan Kabupaten Banggai Kepulauan Tahun 2018 Angka Kematian Ibu berjumlah 7 orang, dengan penyebab kasus pre eklampsia 5 orang dan 2 orang perdarahan. Angka kematian Ibu pada tahun 2019 mengalami penurunan dengan angka kematian Ibu berjumlah 4 orang, dengan penyebab perdarahan 2 dan pre eklamsia 2. Tahun 2019 Angka Kematian Bayi berjumlah 22 bayi, dengan kasus penyebab asfiksia 15 bayi, bilirubin 5 bayi, kelainan kongenital 2 bayi.. Dan angka kematian Bayi tahun 2019 berjumlah 15 bayi, dengan penyebab 10 asfiksia, kelainan kongenital 3, bilirubin 2.

Data yang di peroleh dari Puskesmas Lumbi-Lumbia pada tahun 2018 kunjungan ANC cakupan K1 sebesar 1.122 (100,84%), cakupan K4 sebesar 1.110 (100,82%), cakupan persalinan oleh tenaga kesehatan sebesar 1.009 (99%), cakupan KF1 sebesar 914 (97.2%), cakupan KF2 sebesar 911 (97%), cakupan KF3 sebesar 922 (98%), cakupan KN1 sebesar 822 (95%), cakupan KN lengkap sebesar 823 (95%) untuk cakupan KN sudah tercapai di

Puskesmas Lumbi-Lumbia. Jumlah Angka Kematian Ibu (AKI) yaitu Nihil. Jumlah Angka Kematian Bayi (AKB) Nihil. Sedangkan Tahun 2019 kunjungan ANC cakupan K1 sebesar 1.222 (101%), cakupan K4 sebesar 1.011 (99,01%), cakupan persalinan oleh tenaga kesehatan sebesar 916 (97.3%), cakupan KF1 sebesar 914 (97.2%), cakupan KF2 sebesar 911 (97%), cakupan KF3 sebesar 911 (97%), cakupan KN1 sebesar 915 (97.2%), cakupan KN lengkap sebesar 915 (97.2%) untuk cakupan KN sudah tercapai di Puskesmas Lumbi-Lumbia. Data yang di peroleh dari Puskesmas Lumbi-Lumbia Kecamatan Buko Selatan Kabupaten Banggai Kepulauan pada Tahun 2020 Jumlah Angka Kematian Ibu (AKI) yaitu Nihil. Jumlah Angka Kematian Bayi (AKB) Nihil pada Tahun 2020. Hal ini dikarenakan standar target pelayanan kesehatan ibu dan bayi di Puskesmas Lumbi-Lumbia sudah memenuhi standar operasional pelayanan kesehatan.

Memberikan pelayanan asuhan kebidanan komprehensif seperti asuhan persalinan normal yang aman berfungsi untuk mencegah terjadinya kematian ibu, memberikan perawatan BBL untuk mencegah terjadinya kematian bayi maupun komplikasi yang terjadi pada bayi, memberikan asuhan masa nifas untuk mencegah terjadinya perdarahan setelah persalinan, memberikan konseling tentang keluarga berencana dan pelayanan untuk penggunaan alat kontrasepsi untuk meningkatkan keluarga yang sejahtera. Mengingat pentingnya kesehatan ibu hamil hingga masa nifas maka diperlukan asuhan kebidanan komprehensif yang optimal. Untuk memberikan asuhan yang

optimal diperlukan pemahaman dan penguasaan ilmu pengetahuan, keterampilan dan sikap yang professional (Wals, 2017).

Berdasarkan uraian diatas, penulis tertarik melakukan asuhan kebidanan yang komprehensif pada “Ny.A” selama masa hamil, bersalin, bayi baru lahir, nifas, neonatus, dan pemilihan alat kontrasepsi dalam laporan studi kasus dengan judul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada “Ny.A” dari Hamil sampai Keluarga Berencana di Puskesmas Lumbi-Lumbia Kecamatan Buko Selatan Kabupaten Banggai Kepulauan Tahun 2021 Tahun 2021”

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang dapat dirumuskan masalah sebagai berikut, “Bagaimanakah penerapan asuhan kebidanan komprehensif pada ibu dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan pelayanan KB di Puskesmas Lumbi-Lumbia Kecamatan Buko Selatan Kabupaten Banggai Kepulauan Tahun 2021?”

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Memberikan pelayanan Asuhan Kebidanan secara Komprehensif pada Ny. A $G_3P_2A_0$ mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan KB, dengan menggunakan pendokumentasian SOAP.

2. Tujuan Khusus

- a. Telah dilakukan asuhan kebidanan *antenatal care* pada Ny. A $G_3P_2A_0$ dengan pendokumentasian 7 langkah varney dan dituangkan dalam

bentuk SOAP di Puskesmas Lumbi-Lumbia Kecamatan Buko Selatan Kabupaten Banggai Kepulauan Tahun 2021

- b. Telah dilakukan Asuhan kebidanan *intranatal care* pada Ny. A G₃P₂A₀ didokumentasikan dalam bentuk SOAP di Puskesmas Lumbi-Lumbia Kecamatan Buko Selatan Kabupaten Banggai Kepulauan Tahun 2021
- c. Telah dilakukan Asuhan kebidanan *postnatal care* pada Ny. Ny. A G₃P₂A₀ dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP di Puskesmas Lumbi-Lumbia Kecamatan Buko Selatan Kabupaten Banggai Kepulauan Tahun 2021
- d. Telah dilakukan Asuhan kebidanan Bayi Baru Lahir pada bayi Ny. A G₃P₂A₀ dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP di Puskesmas Lumbi-Lumbia Kecamatan Buko Selatan Kabupaten Banggai Kepulauan Tahun 2021
- e. Telah dilakukan Asuhan kebidanan Keluarga Berencana pada Ny. A G₃P₂A₀ dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP di Puskesmas Lumbi-Lumbia Kecamatan Buko Selatan Kabupaten Banggai Kepulauan Tahun 2021

D. Manfaat

1. Manfaat Teoritis

Hasil laporan ini diharapkan dapat digunakan sebagai bahan masukan untuk menambah wawasan tentang asuhan kebidanan dan dapat

digunakan sebagai acuan dalam pembelajaran terhadap mahasiswa Prodi D III Kebidanan selanjutnya.

2. Manfaat Praktis

a. Bagi Institusi

Hasil laporan ini diharapkan dapat digunakan sebagai bahan masukan untuk menambah referensi tentang asuhan kebidanan dan dapat digunakan sebagai acuan dalam pembelajaran terhadap mahasiswa Prodi D III Kebidanan selanjutnya.

b. Bagi Puskesmas Lumby-Lumbia

Dapat meningkatkan pelayanan asuhan kebidanan dan promosi kesehatan untuk meningkatkan pelayanan kebidanan secara komprehensif.

DAFTAR PUSTAKA

- A Anik Maryunani. 2017. *Perawatan Ibu Hamil (Asuhan Ibu Hami)*. Yogyakarta : Fitramaya.
- (Dinkes) Dinas Kesehatan Kota Palu. 2019. *Laporan Kesehatan Ibu dan Anak*.
- Dinkes) Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah. 2019. *Laporan Kesehatan Ibu dan Anak*.
- Kemenkes. "Buku Kesehatan Ibu dan Anak." Kementerian Kesehatan RI. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI, 2019. Katalog Dalam Terbitan.
- Kemenkes. Penetapan Asuhan Kebidanan Ibu dan Anak Masa Pandemi. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, 2020.
- Lyndon, Saputra. Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas. Jakarta: Binarupa Arkasa, 2018.
- Maryunani, Anik. Perawatan Ibu Hamil (Asuhan Ibu Hami). Yogyakarta: fitramaya, 2017.
- Pantikawati. Asuhan Kebidanan I (Kehamilan). Yogyakarta: Nuha Medika, 2017.
- Pinem, Saroha. Kesehatan Reproduksi & Kontrasepsi. Jakarta: Penerbit TIM , 2017.
- Prawirohardjo, Winkjosastro. Ilmu Kebidanan. Jakarta: Yayasan Bina Pustaka Sarwono, 2017.
- Purwoastuti, Walyani E S &. Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir. Yogyakarta.: In Media, 2017.
- Rukyah, Maemunah, Lilik , Lia A.Y. Asuhan KebidananI (Kehamilan). Jakarta: Penerbit TIM, 2017.
- Varney, and Dan Georger. Kriebs. Buku ajar asuhan kebidanan . Jakarta : EGC, 2017.
- Wals, K Ruth. Mengkreasi Kehamilan dan Menjaga Kasih Sayang Bersama Dr. Ruth. Jakarta: Gravindo, 2017.
- Walyani, E.S. Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir. Yogyakarta: In Media, 2017.