

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY “R” DI PUSKESMAS BETELEME
KABUPATEN MOROWALI UTARA**



**HIKMAH UTAMI PRAMESTY DEWI
201802153**

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY “R” DI PUSKESMAS BETELEME
KABUPATEN MOROWALI UTARA
LAPORAN TUGAS AKHIR**

Diajukan Sebagai Persyaratan Memperoleh Gelar Ahlimadya Pada Program
Studi DIII Kebidanan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan

Widya Nusantara Palu



**HIKMAH UTAMI PRAMESTY DEWI
201802153**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY "R" DI PUSKESMAS BETELEME
KABUPATEN MOROWALI UTARA**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh:

**HIKMAH UTAMI PRAMESTY DEWI
201802153**

**Laporan Tugas Akhir Ini Telah Disetujui
Untuk Diseminarkan**

Tanggal 30 Juli 2021

Pembimbing I



**Arifah, SST., M.Keb.
NIK. 20090901010**

Pembimbing II



**Iin Octavia Hutagaol, S.ST., M.Keb
NIK.20130901028**

**Mengetahui,
Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
Widya Nusantara Palu**



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

LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANANKOMPREHENSIF
PADA NY "R" DI PUSKESMASPETUMBEA
KABUPATEN MOROWALI UTARA

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh :

HIKMAH UTAMI PRAMESTY DEWI
201802153

Laporan Tugas Akhir Ini Telah Di Ujikan
Tanggal 30 Juli 2021

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


(... Maria Tambunan, SST., M.Kes.)
NIK./NIK. 20130901029/0919659904

Penguji II,
Iin Octaviana Hutagaol, SST., M.Keb.
NIK. 20130901028


(.....)

Penguji III,
Arfiah, SST., 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 : Hikmah Utami Pramesty Dewi

NIM : 201802153

Program Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir dengan judul **"LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny.R DI PUSKESMAS BETELEME KABUPATEN MOROWALI UTARA"** 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 pertanyaan ini tidak sesuai dengan kenyataan, maka saya bersedia menanggung sanksi yang akan dikenakan kepada saya termasuk pencabutan gelar Ahli Madya yang saya dapati.

Palu, 30 Juli 2021



Hikmah Utami Pramesty Dewi

201802153

KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Wr Wb. Puji dan syukur kita panjatkan kehadiran Allah SWT atas segala rahmad dan hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan penulisan Laporan Tugas Akhir ini, yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.R di Wilayah Kerja Puskesmas Beteleme”** sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan tugas akhir program studi D3 Kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu. Tidak lupa penulis mengucapkan shalawat dan salam kepada Junjungan Nabi Besar Muhammad SAW.

Dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir Inital tidak terlepas dari bantuan berbagai pihak yang terkait secara langsung maupun tidak langsung. Sehubungan dengan itu, penulis menyampaikan penghargaan dan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Widyawaty Lamtiur Situmorang MSc selaku Ketua Yayasan STIKes Widya Nusantara palu.
2. Dr. Tigor H Situmorang, M.H.,M.Kes Ketua STIKes Widya Nusantara Palu.
3. Arfiah S.ST.,M.Keb, selaku Ketua Program Studi D III Kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu sekaligus selaku Pembimbing I yang telah banyak memberikan saran, nasehat dan bimbingan kepada penulis. Terima kasih banyak penulis ucapkan atas waktu dan ilmu yang telah di berikan.
4. Iin Octaviana Hutagaol, SST.,M.Keb selaku Pembimbing II yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan selama penelitian. Terima kasih banyak penulis ucapkan atas waktu dan ilmu yang telah di berikan.
5. Maria Tambunan,SST.,M.Kes Selaku penguji utama.
6. Arini SST.M.Tr.Keb selaku wali kelas 3b Kebidanan STIKes Widya Nusantara Palu.
7. Dosen dan staf jurusan kebidanan STIKes Widya Nusantara Palu yang telah banyak membimbing penulis dalam masa perkuliahan.

8. Yapen Mart M. Katuwu, SKM selaku Kepala Puskesmas Beteleme Kabupaten Morowali Utara, yang telah memberikan izin untuk melakukan penelitian Di Wilayah Kerja Puskesmas Beteleme.
9. Wirdayati Lukman A.Md.Keb selaku bidan penanggung jawab beserta staf Puskesmas Beteleme Kabupaten Morowali Utara.
10. Ny. R beserta keluarga yang bersedia untuk menjadi responden peneliti.
11. Teristimewa kepada kedua orang tua penulis, ibu dan bapak yang telah memberikan kasih dan sayang kepada penulis mulai dari kecil sampai sekarang. Terimakasih atas doa dan dukungan yang selalu bapak dan ibu berikan. Terimakasih telah bekerja keras sehingga penulis bisa sampai ditahap ini, Terimakasih sudah menjadi motivasi utama penulis untuk menyelesaikan pendidikan. Terimakasih atas segala hal yang ibu dan bapak berikan.
12. Terimakasih buat adik adikku yang telah memberikan motivasi, doa dan dukungan materil dan non materil selama masa perkuliahan.
13. Semua teman-teman angkatan 2018 khususnya kelas B yang telah banyak membantu penulis dalam penyelesaian laporan tugas akhir dan terimakasih atas semua kerja samanya.

14. Teman-teman kelompok dinas yang telah memberi dukungan dan terimakasih kerjasamanya selama dinas

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 berharap kirannya Laporan Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan khususnya ilmu kebidanan.

Palu, 30 Juli 2021


Hikmah Utami Pramesty Dewi

201802153

Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny “R” Di Puskesmas Beteleme Kabupaten Morowali Utara

Hikmah Utami Pramesty Dewi, Arfiah¹, Iin Octaviana Hutagaol²

ABSTRAK

Asuhan Komprehensif merupakan asuhan yang di berikan pada siklus kehidupan yang di mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, sampai dengan KB. Asuhan kebidanan secara komprehensif sangat di butuhkan dalam menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) di seluruh provinsi di Indonesia. Berdasarkan data yang di peroleh dari Puskesmas Beteleme pada tahun 2020 tidak terdapat Angka Kematian Ibu (AKI) namun Angka Kematian Bayi (AKB) terdapat 2 kasus yang di sebabkan oleh 1 kasus prematur dan 1 kasus lainnya. Tujuan penulisan studi kasus untuk melaksanakan asuhan kebidanan *Continuity Of Care* dengan pendekatan manajemen asuhan 7 langkah varney dan pendokumentasian SOAP.

Jenis penelitian yang digunakan yaitu penelitian deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus yang mengeksplorasi secara mendalam dan spesifik sejak dari asuhan kebidanan komprehensif pada Ny.R yaitu pada masa kehamilan, persalinan, masa nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP. Subjek diambil dari Ny. R umur 29 tahun dengan umur kehamilan 32 minggu 5 hari.

Hasil penelitian yang didapatkan pada Ny.R pada masa kehamilan umur 32 minggu 5 hari ibu mengeluh merasa susah tidur, sering buang air kecil dan sakit pinggang. Pada trimester III keluhan yang dirasakan merupakan hal yang fisiologis. Pada saat persalinan tidak terdapat penyulit, bayi lahir spontan dengan persentase letak belakang kepala, berat badan 3.000 gram, jenis kelamin laki-laki, Apgar score 8/9. Pemberian salep mata tetrasiklin 1% dan Vitami K 0,5 ml 1 jam setelah bayi lahir, dan imunisasi HB 0 1 ml 1 jam setelah diberikan Vitamin K. Masa nifas dilakukan sebanyak 4 kali kunjungan dan tidak ditemukan adanya penyulit Ny.R memilih KB Suntik 3 bulan.

Kesimpulan setelah di lakukan Asuhan kebidanan komprehensif yang di berikan pada Ny.R berjalan sesuai dengan perencanaan yang telah di buat dan sudah dievaluasi dengan baik. Keadaan ibu dan bayi baik, di harapkan bagi tenaga kesehatan di Puskesmas agar terus dapat mendampingi mahasiswa guna membantu tercapainya program Puskesmas.

Kata kunci: Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, Dan KB
Referensi : 2017-2021

**Final Report Of Comprehensive Midwifery Toward Mrs. "R" In
Beteleme Public Health Center (PHC)**

Hikmah Utami Pramesty Dewi, Arfiah¹, Iin Octaviana Hutagaol²

ABSTRACT

The comprehensive care is the care that given started since pregnant, intra natal, post natal, neonatal care till planning family method. It is needed in reducing the Maternal Mortality Rate and Neonatal Mortality Rate in Indonesia. Based on Beteleme PHC data in 2020 mentioned have no for maternal mortality case, but have 2 cases for neonatal mortality due to premature and other causes. The aim of research to perform the *Continuity Of Care* by approached of 7 steps and SOAP documentation.

This is descriptive research by case study approached that specific and deep exploring the comprehensive midwifery care toward Mrs "R" since pregnant, intra natal, post natal, neonatal care till planning family method and it documented into SOAP . The subject of research was Mrs,"R" with 29 years old and 32 weeks and 5 days of gestation.

The result of research found that Mrs "R" in the third trimester within 32 weeks and 5 days of gestation have complaining such as insomnia, frequent micturition and waist pain, but it all in physiological condition. In intra natal time have no any problems, spontaneous deliver with head back position, baby boy have 3.000 grams of body weight, have Apgar score 8/9. For neonatal care which vitamin K 0,5 ml one hour after birth was injected, 1% tetracycline eye ointment applied and HB0 1 ml administered. Home visit in postnatal and neonatal care done properly within 4 times without any problems and she choose 3 months injection of planning family method.

Conclusion mentioned that the comprehensive care that given toward Mrs "R" based on planning made and have well evaluated. She and her baby in good condition, so for health worker in PHC keep guidance toward students in supporting the PHC programmes.

**Key word : antenatal midwifery care, intranatal, postnatal, neonatal,
planning family method**
References : 2017-2021



DAFTAR ISI

Halaman Judul	i
Lembar Persetujuan	ii
Lembar Pengesahan	iii
Lembar Pernyataan	iv
Kata Pengantar	v
Abstrak	viii
<i>Abstract</i>	ix
Daftar isi	x
Daftar tabel	xii
Daftar lampiran	xiii
Daftar arti lambang, singkatan dan istilah	xv

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	28
C. Konsep dasar masa nifas	52
D. Konsep dasar bayi baru lahir	60
E. Konsep dasar keluarga berencana	65
F. Konsep dasar asuhan kebidanan	89

BAB III METODE PENELITIAN

A. Pendekatan/desain penelitian (<i>case study</i>)	75
B. Tempat dan waktu penelitian	75
C. Obyek penelitian/partisiipan	75
D. Metode pengumpulan data	75
E. Etika penelitian	76

BAB IV STUDI KASUS

A. Asuhan kebidanan antenatal care	78
B. Asuhan kebidana intranatal care	113
C. Asuhan kebidanan postnatal care	138
D. Asuhan kebidanan bayi baru lahir	149
E. Asuhan kebidanan keluarga berencana	162

BAB V HASIL DAN PEMBAHASAAN

A. Hasil	165
B. Pembahasan	169

BAB VI PENUTUP

A. Kesimpulan	178
B. Saran	179

Daftar pustaka

Lampiran

Pendokumentasian

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tinggi fundus uteri selama kehamilan	9
Tabel 2.2 BMI Pada Wanita	15
Tabel 2.3 Jadwal Pemberian Imunisasi TT	22
Tabel 2.4 Perkembangan sistem pulmoner	77

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Permohonan Data Awal Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah
- Lampiran 2 Surat Balasan Pengambilan Data Awal Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah
- Lampiran 3 Surat Permohonan Data Awal Dinas Kesehatan Kabupaten Morowali Utara
- Lampiran 4 Surat Balasan Pengambilan Data Awal Dinas Kesehatan Kabupaten Morowali Utara
- Lampiran 5 Surat Permohonan Data Awal Puskesmas Beteleme
- Lampiran 6 Surat Balasan Pengambilan Data Awal Puskesmas Beteleme
- Lampiran 7 *Planning Of Action*
- Lampiran 8 *Informed Consent*
- Lampiran 9 Patograf
- Lampiran 10 Lembar Observasi HIS
- Lampiran 11 Satuan Acara Penyuluhan
- Lampiran 12 Dokumentasi
- Lampiran 13 Riwayat Hidup
- Lampiran 14 Lembar Konsul Pembimbing I
- Lampiran 15 Lembar Konsul Pembimbing II

DAFTAR SINGKATAN

APD	: Alat Pelindung Diri
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
AIDS	: <i>Acquired Immunity Deficiency Syndrome</i>
ASI	: Air Susu Ibu
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
BB	: Berat Badan
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BUN	: <i>Blood Urea Nitrogen</i>
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Berat 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	: Data Objektif
EKG	: Elektrokardiogram
GR	: Gram
HB	: Hemoglobin
HPTHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HBSAG	: <i>Hepatitis B Surface Antigen</i>
HIV	: <i>Human immunodeficiency Virus</i>
HE	: <i>Health Education</i>
ISK	: Infeksi Saluran Kemih
IM	: Intra Muskuler
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IMS	: Infeksi Menular Seksual
INC	: <i>Intra Natal Care</i>
IU	: International Unit
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
JNPKKR	: Jaringan Nasional Pelatihan Klinik Kesehatan
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kurang Energi Kronik
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
MOW	: Metode Operatif Wanita
MOP	: Metode Operatif Pria
MSH	: <i>Melanosit Stimulating Hormone</i>
MMHG	: <i>Milimeter Merkuri Hydrogyrum</i>
NAKES	: Tenaga Kesehatan
PAP	: Pintu Atas Panggul
PNC	: <i>Post Natal Care</i>
PUKA	: Punggung Kanan
PX	: Prosesus Xipodeus
PTT	: Peregangannya Tali Pusat Terkendali
P4K	: Program Perencanaan Persalinan Dan Pencegahan Komplikasi
PI	: Pencegahan Infeksi
PID	: <i>Pelvic Inflammatory Disease</i>
PRD	: <i>Platelet Rich Plasma</i>
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
SUPAS	: Survey Penduduk Antar Sensus
SIDS	: <i>Sudden Infant Death Syndrom</i>
SOAP	: Subjektif, Objektif, Assesment, Planning
TD	: Tekanan Darah
TTV	: Tanda-Tanda Vital
TP	: Tafsiran Persalinan
TBC	: Tuberculosis
TM	: Trimester
TFU	: Tinggi Fundus Uterina
TB	: Tinggi Badan
TT	: Tetanis Toksoid
TBJ	: Tapsiran Berat Janin
USG	: Ultrasonografi
UK	: Usia Kehamilan
VT	: <i>Vagina Toucher</i>
WITA	: Waktu Indonesia Tengah

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Asuhan Komprehensif merupakan asuhan yang diberikan pada siklus kehidupan yang dimulai dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan KB. Perlu dipahami pemenuhan perawatan dan pelayanan setiap tahapan kehidupan dan di mana pelayanan tersebut diberikan. Jika pendekatan intervensi asuhan komprehensif ini dilaksanakan maka akan memberikan dampak yang signifikan terhadap kelangsungan dan kualitas hidup ibu (Depkes RI, 2018).

Menurut *World Health Organization (WHO)* Tahun 2017 Angka Kematian Ibu (AKI) sangat tinggi. Sekitar 380 wanita meninggal karena komplikasi kehamilan atau persalinan di seluruh dunia setiap hari. Diperkirakan pada tahun 2015 sekitar 303.000 wanita meninggal selama dan setelah kehamilan dan persalinan. Sedangkan Angka Kematian Bayi (AKB) 15 per 1000 kelahiran hidup (*World Health Organization*, 2017).

Dari hasil Survey Demografi Kesehatan Indonesia (SDKI) Tahun 2017 Angka Kematian Ibu (AKI) di Indonesia masih mengalami peningkatan dari 334 per 100.000 kelahiran hidup. Sedangkan Angka Kematian Bayi (AKB) 24 per 1000 kelahiran hidup (SDKI, 2017).

Angka Kematian Ibu (AKI) merupakan salah satu indikator untuk melihat upaya kesehatan ibu. Pada Tahun 2019 penyebab kematian ibu

terbanyak adalah perdarahan 1.280 kasus, hipertensi dalam kehamilan 1.066 kasus, dan infeksi 207 kasus (Profil Kesehatan Indonesia, 2019).

Survei Demografi dan Kesehatan (SDKI) pada Tahun 2019 AKI 4.221 kematian ibu per 100.000 KH, AKB tercatat 22.23% per 1.000 KH, cakupan K4 ibu hamil, 88.54%, cakupan persalinan di tolong oleh tenaga kesehatan 90.95%, cakupan kunjungan nifas (KF3) 78.78%, cakupan kunjungan neonatal (KN) 94.9%. Upaya tersebut di lanjutkan dengan program gerakan sayang ibu (Profil Kesehatan Indonesia, 2019).

Data Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah pada Tahun 2018 Angka Kematian Ibu (AKI) sebanyak 82 kasus sedangkan pada Tahun 2019 jumlah kematian ibu mengalami peningkatan menjadi 97 kasus dan Angka Kematian Bayi (AKB) pada Tahun 2018 sebanyak 9 kasus. Penyebab utama kematian ibu di Provinsi Sulawesi Tengah adalah Hipertensi dalam kehamilan, perdarahan, infeksi dan lain-lain. Penyebab utama kematian bayi di Provinsi Sulawesi Tengah adalah Asfiksia dan BBLR (Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 2018-2019).

Berdasarkan data Dinas Kesehatan Kabupaten Morowali Utara Angka Kematian Ibu (AKI) pada Tahun 2019 sebanyak 4 kasus, mengalami penurunan pada tahun 2020 sebanyak 3 kasus, dimana penyebab kematian yaitu perdarahan 5 orang, infeksi 1 orang, dan lain-lain sebanyak 1 orang. Sedangkan Angka Kematian Bayi (AKB) pada Tahun 2019 sebanyak 23 kasus, kemudian mengalami penurunan pada Tahun 2020 sebanyak 22 kasus, dimana penyebab kematian yaitu BBLR 9 orang, demam 1 orang, asfiksia 12

orang, kelainan bawaan 4 orang, jantung bawaan 2 orang, pnemonia 6 orang, diare 3 orang, kecelakaan 1 orang, febris+dehidrasi 1 orang, infeksi usus 1 orang, dan lain-lain 5 orang. Dengan demikian AKI dan AKB di Kabupaten Morowali Utara mengalami fruktasi (Dinas Kesehatan Kabupaten Morowali Utara 2019-2020).

Pada Tahun 2019, ibu hamil di Puskesmas Beteleme Kabupaten Morowali Utara sebanyak 254 jiwa, kunjungan K1 ibu hamil 254 jiwa. Cakupan persalinan oleh tenaga bidan sebanyak 206 jiwa, sedangkan persalinan yang di tolong oleh non nakes tidak ada. Untuk Angka Kematian Ibu (AKI) 0 jiwa, sedangkan Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 2 jiwa penyebab kematian adalah 1 kasus Prematur dan 1 kasus lainnya. Jumlah keseluruhan peserta KB aktif sebanyak 1.345 jiwa, yaitu IUD sebanyak 97jiwa, Implant sebanyak 267 jiwa, Suntik sebanyak 662 jiwa, Pil sebanyak 229 jiwa, kondom sebanyak 3 jiwa, MOW sebanyak 83 jiwa, MOP sebanyak 1 jiwa (Puskesmas Beteleme Kabupaten Morowali Utara 2019).

Pada Tahun 2020, ibu hamil di Puskesmas Beteleme Kabupaten Morowali Utara sebanyak 327 jiwa, kunjungan K1 ibu hamil 218 jiwa. Cakupan persalinan oleh tenaga bidan sebanyak 215 jiwa, sedangkan persalinan yang di tolong oleh non nakes tidak ada. Untuk Angka Kematian Ibu (AKI) 0 jiwa, sedangkan Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 2 jiwa penyebab kematian adalah kasus 1 kasus Prematur dan 1 kasus lainnya. Jumlah keseluruhan peserta KB aktif sebanyak 1.371 jiwa, yaitu IUD sebanyak 95 jiwa, Implant sebanyak 269 jiwa, Suntik sebanyak 640 jiwa, Pil

sebanyak 218 jiwa, Kondom sebanyak 0 jiwa, MOW sebanyak 85 jiwa, MOP sebanyak 64 jiwa (Puskesmas Beteleme Kabupaten Morowali Utara, 2020).

Upaya yang dilakukan pemerintah yaitu pendekatan pelayanan kesehatan, *antenatal care* terpadu, mulai dari pemeriksaan kehamilan sesuai dengan standar pelayanan kehamilan yaitu 4 kali pemeriksaan sesuai dengan standar pelayanan kehamilan yaitu 4 kali pemeriksaan selama kehamilan. Setiap ibu harus memiliki 90 tablet zat besi, suntik TT, kelas ibu hamil, kepemilikan buku KIA, pemeriksaan Urine, HIV/AIDS program persalinan dan pencegahan komplikasi (p4k) dengan stiker dan tersedianya kartu jaminan kesehatan masyarakat. Memberikan asuhan pada bayi baru lahir melalui kunjungan neonates (KN) dilakukan 3 kali kunjungan yaitu KN1 (6-48 jam postpartum) KN2 (3-7 hari), dan KN3(8-28 hari). Memberikan asuhan selama masa nifas melalui kunjungan nifas (KF) dilakukan 3 kali kunjungan yaitu KF1 (6-48 jam postpartum), KF2 (3-28 hari postpartum) dan KF3 (29-42 hari postpartum) (Kemenkes RI, 2018).

Upaya yang dilakukan adalah 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 Tingkat Dasar (FKTP) dan Peningkatan Sistem Proses Rujukan (Profil Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengan, 2019).

Berdasarkan data yang di peroleh saya tertarik untuk melakukan asuhan kebidanan komprehensif pada Ny.R mulai dari masa Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir, Sampai Keluarga Berencana (KB) di wilayah kerja

Puskesmas Beteleme untuk meningkatkan pengetahuan ibu tentang pelayanan kesehatan dan meningkatkan mutu dan kualitas dan pelayanan untuk mencegah AKI dan AKB di Indonesia.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang di atas maka peneliti dapat merumuskan masalah sebagai berikut, "Bagaimanakah asuhan kebidanan komprehensif pada Ny”R” mulai dari Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir, Dan Keluarga Berencana (KB) sesuai wewenang dan tanggung jawab bidan di Puskesmas Beteleme ?”.

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Di lakukan asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny.R mulai dari Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir, Sampai Keluarga Berencana (KB) dengan menggunakan pendekatan manajemen 7 langkah varney dan SOAP di Puskesmas Beteleme 2021.

2. Tujuan Khusus

- a. Telah dilakukan asuhan kebidanan pada Ny.R menggunakan pendekatan manajemen 7 langkah varney dan di tuangkan dalam bentuk SOAP.
- b. Telah dilakukan asuhan kebidanan persalinan pada Ny.R dan di dokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- c. Telah dilakukan asuhan kebidanan nifas pada Ny.R dan di dokumentasikan dalam bentuk SOAP.

- d. Telah dilakukan asuhan kebidanan bayi baru lahir pada bayi Ny.R dan di dokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- e. Telah dilakukan asuhan kebidanan keluarga berencana pada Ny.R dan di dokumentasikan dalam bentuk SOAP.

D. Manfaat

1. Manfaat teoritis

Sebagai bahan kajian terhadap materi asuhan pelayanan kebidanan serta referensi bagi mahasiswa dalam memahami pelaksanaan asuhan kebidanan secara komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana.

2. Manfaat praktis

a. Bagi institusi

Sebagai bahan kajian terhadap asuhan pelayanan kebidanan serta referensi bagi peserta didik khususnya mahasiswi D3 Kebidanan STIKES Widya Nusantara Palu dalam memahami dan melaksanakan asuhan kebidanan komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana.

b. Bagi lahan praktik

Agar dapat meningkatkan dan mengembangkan mutu pelayanan kebidanan terutama asuhan pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana.

c. Bagi klien

Sebagai informasi dan motivasi bagi pasien, bahwa pemeriksaan dan pemantauan kesehatan sangatlah penting khususnya asuhan pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana.

d. Bagi peneliti

Untuk meningkatkan pengetahuan dan keterampilan dalam memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif.

DAFTAR PUSTAKA

- Bidan dan Dosen Kebidanan Indonesia, 2017. *Kebidanan Teori dan Asuhan volume 1*. Jakarta: EGC
- Diana, dkk, 2019. *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Surakarta:
CV Oase Group
- Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 2018. *Profil Kesehatan Provinsi*
Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 2019. *Profil Kesehatan Provinsi*
Dinas Kesehatan Kabupaten Morowali Utara, 2019. *Laporan Tahunan Kesehatan Ibu dan Anak*
- Dinas Kesehatan Kabupaten Morowali Utara, 2020. *Laporan Tahunan Kesehatan Ibu dan Anak*
- Ilmiah, W. S. (2017). *Asuhan Persalinan Normal*. Yogyakarta: Nuha Medika
- Khoiromiftahul & ditiwenet al, 2019. *Adaptasi Fisiologi Dan Psikologi Dalam Masa Kehamilan*. Jakarta
- Khoiroh, dkk, 2019. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Jakarta: CV Jakad Publisng
- Legawati, 2018. *Asuhan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Malang: Wineka Media
- Marni K, K., & Raharjo. (2019). *asuhan neonates, bayi, balita dan anak prasekolah*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar
- Oktarina, 2016. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*.
Yogyakarta: CV Budi Utama z
- Puskesmas Beteleme, 2019. *Laporan Tahunan Kesehatan Ibu, Anak dan KB*
Puskesmas Beteleme, 2020. *Laporan Tahunan Kesehatan Ibu, Anak dan KB*
- Rusmini, dkk (2017). *Pelayanan kb dan kesehatan reproduksi berbasis evidence*
- Sari, F, P., & Rimandini, k. d (2015). *Asuhan kebidanan pada masa nifas*. Jakarta:
Trans Info Media

Suparmi, dkk, 2017. *Buku Ajar Aplikasi Kebidanan Asuhan Kehamilan Ter Update*. Jakarta: CV. Trans Info Media

Trirestuti & Puspitasari, 2018. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan2*. Jakarta: CV Trans Info Media

Yanti, 2017. *Konsep Dasar Asuhan Kehamilan*. Bandung: PT Refika Aditama