

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY “E” DI PUSKESMAS DOLO
KABUPATEN SIGI**



**NOVELIN YUTIRSA
202102026**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS WIDYA NUSANTARA
2024**

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY “E” DI PUSKESMAS DOLO
KABUPATEN SIGI**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Pendidikan Ahli
Madya Kebidanan Pada Program Studi Diploma III Kebidanan
Fakultas Kesehatan Universitas Widya Nusantara



NOVELIN YUTIRSA

202102026

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS WIDYA NUSANTARA
2024**

**LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN
KOMPREHENSIF PADA NY "E" DI PUKESMAS DOLO
KABUPATEN SIGI**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh:
NOVELIN YUTIRSA
202102026

**Laporan Tugas Akhir ini Telah Di Ujiankan
Tanggal 17 Juli 2024**

Penguji I,
Nur Eka Dyastuti, M.Tr. Keb
NIDN. 0906049404


(.....)


Penguji II,
Misnawati, SST., M.Kes
NIDN. 8854770018


(.....)

Penguji III,
Irnawati, SST., M.Tr.Keb
NIDN. 0917128903


(.....)

Mengetahui,
Dekan Fakultas Kesehatan
Universitas Widya Nusantara Palu


Arifah, SST., Bd., M.Keb
NIDN. 0931088602

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Novelin Yutirsa

Nim : 202102026

Program Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir dengan judul **“Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny “E” Di Puskesmas Dolo 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 dapat

Palu, 17 Juli 2024


Novelin Yutirsa
202102026

KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Puji Syukur kita panjatkan kehadiran Allah SWT atas segala Rahmat dan hidayah sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Laporan Tugas Akhir ini yang berjudul **“Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny “E” Umur 20 Tahun Di Puskesmas Dolo Kabupaten Sigi”** sebagai salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir program studi DIII Kebidanan Universitas Widya Nusantara. Asuhan kebidanan komprehensif merupakan asuhan kebidanan yang dimulai dari kehamilan dan diikuti perkembangan keduanya hingga proses Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana.

Dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini, penulis mendapat banyak bimbingan, bantuan dan dorongan dari berbagai pihak. Oleh karena itu melalui pengantar ini penulis ingin menyampaikan ucapan terimakasih yang setulus-tulusnya kepada orang tua tercinta almarhum ayahanda Yunianto Todea dan Ibunda tersayang Paulina, yang telah banyak memberikan motivasi, pengorbanan, kesabaran, doa yang tulus dan ikhlas kepada penulis senantiasa menjadikan semangat utama penulis dalam menyelesaikan pendidikan.

Dalam kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Widyawaty L.Situmorang, B.Sc.,MSc. selaku Ketua Yayasan Universitas Widya Nusantara.
2. Dr.Tigor H.Situmorang, M.H., M.Kes. selaku Rektor Universitas Widya Nusantara.
3. Sintong H. Hutabarat, S.T., M.Sc. selaku Wakil Rektor 1 Bidang Akademik Universitas Widya Nusantara.
4. Arfiah, SST., Bd., M.Keb selaku dekan Fakultas Kesehatan Universitas Widya Nusantara.
5. Irnawati, SST., M.Tr.Keb, selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas Widya Nusantara dan selaku CI institusi serta pembimbing

- pembimbing I yang telah memberikan arahan dan bimbingan selama penelitian dan saran untuk penyempurnaan LTA ini.
6. Nur Eka Dyastuti, M.Tr. Keb selaku penguji utama yang telah banyak memberikan arahan dan masukan selama ujian.
 7. Misnawati, SST., M.Kes selaku pembimbing II yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan selama penelitian saran untuk penyempurnaan LTA ini.
 8. Irmawati, SKM selaku Kepala Puskesmas Dolo yang telah memberikan izin melaksanakan praktik asuhan kebidanan komprehensif di Puskesmas Dolo.
 9. Yulfince Tarakolo S.Tr.Keb selaku CI lahan Puskesmas Dolo yang telah memimbing saya selama penelitian.
 10. Dosen dan staf Prodi DIII Kebidanan Universitas Widya Nusantara yang telah banyak memimbing penulis dalam masa perkuliahan.
 11. Ny.E beserta keluarga sebagai responden penelitian yang sudah berpartisipasi dalam penyusunan laporan tugas akhir saya.
 12. Kepada teman-teman angkatan 2021 khususnya kelas A yang telah membantu penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir dan terimakasih atas semua kerjasamanya.

Penulis menyadari bahwa laporan tugas akhir ini tidak luput dari kesalahan sehingga dibutuhkan kritik dan saran yang bersifat membangun demi penulisan studi kasus demi menyempurnakan Laporan Tugas Akhir ini dimasa yang akan datang. Semoga Laporan Tugas Akhir ini bermanfaat bagi pembaca dan penulis pada kasusnya. Wassalamualaikum Wr.Wb

Palu, 17 Juli 2024



Novelin Yutirsa

20212026

Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny “E” Di Puskesmas Dolo Kabupaten Sigi

Novelin Yutirsa, Irnawati¹, Misnawati²

ABSTRAK

Berdasarkan Profil Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah Pada Tahun 2022 jumlah angka kematian ibu (AKI) sebanyak 67 orang dan jumlah angka kematian bayi (AKB) sebanyak 308 orang. Berdasarkan Profil Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah 2023 jumlah AKI sebanyak 60 orang dan jumlah AKB sebanyak 417 orang. Tujuan penelitian ini memberikan asuhan kebidanan komprehensif pada Ny “E” dengan pendekatan 7 langkah Varney dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

Jenis penelitian ini menggunakan deskriptif dengan pendekatan studi kasus yang mengeksplorasi secara mendalam dan spesifik tentang asuhan kebidanan komprehensif. Subjektif penelitian adalah Ny. E umur kehamilan 32 minggu 5 hari.

Selama kehamilan ibu mengeluh sering buang air kecil, sakit bagian belakang. Keluhan dirasakan merupakan hal yang fisiologi. Saat kehamilan ibu berjalan dengan normal. Proses persalinan kala I memanjang dan dilakukan induksi persalinan. Bayi baru lahir spontan, letak belakang kepala dengan berat badan 3500 gram, jenis kelamin perempuan dan apgar score 9/9. Asuhan diberikan pada bayi baru lahir yaitu menyuntikan vitamin K 0,5 ml, salep mata tetrasiklin 1%, dan imunisasi hepatitis B (HBO) 1 ml. Masa nifas dilakukan kunjungan sebanyak 3 kali berjalan dengan normal. Ibu menjadi asektor KB MAL. Standar pemeriksaan kehamilan menggunakan 10T menurut teori standar kehamilan menggunakan 10T, sehingga tidak terjadi kesenjangan antara kasus dan teori. Proses persalinan berjalan dengan normal, masa nifas terdapat kesenjangan pada kunjungan I ibu belum mendapatkan Vitamin A, bayi baru lahir terdapat kesenjangan antara kasus dan teori yaitu tidak dilakukan IMD. Keluarga berencana tidak terdapat kesenjangan.

Asuhan kebidanan komprehensif menggunakan pendekatan manajemen kebidanan 7 langkah Varney dan di dokumentasikan SOAP berjalan dengan baik. Diharapkan bagi puskesmas dan peneliti dapat meningkatkan keterampilan dalam memberi asuhan sebagai upaya dalam menurunkan AKI dan AKB.

**Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL
Dan KB**

Referensi : 66 (2019-2024)

**Comprehensive Midwifery Final Report on Mrs. "E"
At Puskesmas Dolo, Sigi Regency**

Novelin Yutirsa, Irnawati1, Misnawati2

ABSTRACT

Based on the Central Sulawesi Provincial Health Office Profile in 2022 about 67 cases of Maternal Mortality Rates (MMR) and 308 cases of Infant Mortality Rates (IMR). Based on the profile of the Central Sulawesi Provincial Health Office in 2023, about 60 cases of MMR and 417 cases of MMR people. The purpose of this study was to provide comprehensive midwifery care to Mrs "E" with a 7-step Varney approach and documented in the form of SOAP form.

This type of research uses descriptive with a case study approach that explores in depth and specifically about comprehensive midwifery care. The subjective research was Mrs. "E" with 32 weeks and 5 days gestation.

During pregnancy she had complained of frequent urination, back pain, but those were in physiological condition without any complication. The first stage of intranatal process was prolonged and induction was performed. The baby girl was born spontaneously, head back with a weight of 3500 grams, and APGAR score 9/9. Neonatal care was given by injecting 0.5 ml vitamin K, 1% tetracycline eye ointment, and 1 ml hepatitis B immunization (HBO). The postpartum period was visited 3 times and proceeded normally, and she became an accessor of MAL family planning. According to the theory, the standard pregnancy examination uses IOT, so there is no gap between the case and the theory. The process of intranatal process without any problems, the postpartum period had a gap at the first visit she did not receive Vitamin A, the neonatal care had a gap between the case and theory such of EBI was not done. Paluning family has no gaps.

Comprehensive midwifery care using Varney's 7-step midwifery management approach and SOAP documentation done well. It is expected that the Public Health Centre and researchers can improve skills in providing care as an effort to reduce MMR and IMR.

Keywords: *Midwifery Care Of Pregnancy, Intranatal, Postpartum, Neonatal Care, and Family Planning.*

Reference: 66 (2019-2024)



DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN	iv
KATA PENGANTAR	v
ABSTRAK	vii
<i>ABSTRACT</i>	viii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR BAGAN	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	8
C. Tujuan Laporan Tugas Akhir	8
D. Manfaat Laporan Tugas Akhir	9
BAB II TINJAUAN TEORI	11
A. Konsep Dasar Teori Kehamilan	11
1. Pengertian Kehamilan	11
2. Konsep Dasar Persalinan	25
3. Konsep Dasar Masa Nifas	83
4. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	104
5. Konsep Dasar Keluarga Berencana	116
B. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	122
1. Pengertian Asuhan Kebidanan	122
2. Alur fikir bidan	123
3. Peran Dan Fungsi Bidan	124
4. 7 Langkah Varney	137
5. Pendokumentasian SOAP	139

BAB III METODE PENELITIAN	144
A. Pendekatan / Desain Penelitian	144
B. Tempat dan Waktu Penelitian	144
C. Objek Penelitian	144
D. Teknik Pengumpulan Data	144
E. Etika Penelitian	145
BAB IV STUDI KASUS	147
A. Asuhan Kebidanan pada Kehamilan	147
B. Asuhan Kebidanan pada Persalinan	181
C. Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas	204
D. Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	219
E. Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana	238
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN	243
A. Hasil	243
B. Pembahasan	249
BAB VI PENUTUP	266
A. Kesimpulan	266
B. Saran	267
DAFTAR PUSTAKA	269
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri sesuai usia kehamilan	16
Tabel 2.2 Tabel Skor Bishop	83
Tabel 4.1 Riwayat Kehamilan/Persalinan/Nifas Lalu	149
Tabel 4.3 Penilaian Apgar Score	221

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Alur fikir bidan

123

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Permohonan Pengambilan Data Dinkes Provinsi Sulteng

Lampiran 2. Surat Balasan Pengambilan Data Dinkes Provinsi Sulteng

Lampiran 3. Surat Permohonan Pengambilan Data Dinkes Kabupaten Sigi

Lampiran 4. Surat Balasan Pengambilan Data Dinkes Kabupaten Sigi

Lampiran 5. Surat Permohonan Pengambilan Data Puskesmas Dolo

Lampiran 6. Surat Balasan Pengambilan Data Puskesmas Dolo

Lampiran 7. *Informed Consent*

Lampiran 8. *Planning Of Action* (POA)

Lampiran 9. Lembar Partograf Surat

Lampiran 10. Dokumentasi

Lampiran 11. Pendampingan Pasien

Lampiran 12. Riwayat Hidup

Lampiran 13. Lembar Konsul Pembimbing 1

Lembar Konsul Pembimbing 2

DAFTAR SINGKATAN

A	: <i>Assesment</i>
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKDR	: Alat Kontraspsi Dalam Rahim
ANC	: <i>Ante Natal care</i>
APD	: Alat Pelindung Diri
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 Bayi Lahir Rendah
BCG	: <i>Bacillis Calmette Guerin</i>
BJF	: Bunyi Jantung Frekuensi
BTA	: Bakteri Tahan Asam
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DO	: Data Objektif
DS	: Data Subjektif
FKTP	: Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama
FKTL	: Fasilitas Kesehatan Tingkat Lanjut
FSH	: <i>Follicle-Stimulating Hormone</i>
G	: <i>Grafid</i>
HCG	: <i>Hormone Chorionic Gonadotropin</i>
HDK	: Hipertensi Dalam Kehamilan
HE	: <i>Health Education</i>
HPHT	: Haid Pertama Haid Terakhir
HIV	: <i>Human Immunodefisiensi Virus</i>
HB	: <i>Hemoglobin</i>
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
IM	: <i>Intra Muscular</i>
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
ISK	: Infeksi Saluran Kemih
IUFD	: <i>Intrauterin Fetal Death</i>
IV	: <i>Intra vena</i>
Ig	: <i>Imonoglobulin</i>
INC	: <i>Intra Natal Care</i>
IRT	: Ibu Rumah Tangga
JK	: Jenis Kelamin
K	: Kunjungan
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekurangan Energi Kronik

KET : Kehamilan Ektopik Terganggu
 KF : Kunjungan Nifas
 KH : Kelahiran Hidup
 KIA : Kesehatan Ibu dan Anak
 KIE : Komunikasi, Informasi, dan Edukasi
 KPD : Ketuban Pecah Dini
 KN : Kunjungan Neonatus
 KU : Keadaan Umum
 L : Laki-laki
 LH : *Luteinizing Hormone*
 LILA : Lingkaran Lengan Atas
 LD : Lingkaran dada
 LK : Lingkaran Kepala
 LP : Lingkaran Perut
 LS : Lintas Sektor
 MAL : Metode Amenorea Laktasi
 MOW : Metode Operatif Wanita
 MOP : Metode Operatif Pria
 MSH : *Melanocyte-Stimulating Hormone*
 NCB : Neonatus Cukup Bulan
 O : Objek
 P : Perempuan
 P : *Planing*
 P : Para
 P4K : Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
 PaO₂ : Tekanan Parsial Oksigen Darah Arteri
 PaCO₂ : Tekanan Parsial Karbondioksida
 PNC : *Post Natal Care*
 PAP : Pintu Atas Panggul
 PB : Panjang Badan
 PUS : Pasangan Usia Subur
 SDM : Sumber Daya Manusia
 S : Subjek
 SOAP : Subjek, Objek, *Assesment, Planning*
 SOP : Standar Operasional Prosedur
 TBJ : Tafsiran Berat Janin
 TTV : Tanda-tanda Vital
 TD : Tekanan Darah
 TT : Tetanus Toksoid
 TP : Tafsiran Persalinan
 UK : Umur Kehamilan
 USG : *Ultrasonografi*
 VDRL : Veneral Disease Research Laboratory
 WHO : *World Health Organization*
 WITA : Waktu Indonesia Tengah

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Ibu dan anak merupakan anggota keluarga yang perlu mendapatkan prioritas dalam penyelenggaraan upaya kesehatan, karena ibu dan anak merupakan kelompok rentan terhadap keadaan keluarga dan sekitarnya secara umum. (Kemenkes RI, 2022)

Kesehatan Ibu dan Anak di masyarakat masih belum optimal karena kurangnya pemahaman masyarakat terkait risiko tinggi pada ibu hamil.

Menurut *World Health Organization* (WHO) tahun 2021 Angka Kematian Ibu (AKI) di dunia mencapai angka 295.000 jiwa. Dimana di bagi dalam 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. Faktor penyebab kematian ibu adalah perdarahan, preeklampsia dan infeksi. Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 74 per 1000 kelahiran hidup dan sering terjadi di negara yang memiliki sumber daya rendah. Adapun faktor penyebab kematian pada bayi baru lahir yaitu Berat Badan Lahir Rendah (BBLR), asfiksia dan kelainan bawaan (Febriani, Maryam, and Nurhidayah 2022).

Berdasarkan Data Profil Kesehatan Republik Indonesia pada tahun 2021 jumlah AKI sebanyak 7.389 kematian. Penyebab kematian yaitu pendarahan sebanyak 1.320 orang, hipertensi dalam kehamilan sebanyak 1.077 orang, covid 19 sebanyak 2.982 orang, jantung sebanyak 335 orang, infeksi sebanyak 207 orang, abortus 14 orang, gangguan sistem peredaran darah sebanyak 65 orang, gangguan metabolik sebanyak 80 orang, lain-lain sebanyak 1.309 orang. Jumlah AKB sebanyak 20.154 kematian. Adapun penyebab kematian bayi yaitu, BBLR sebanyak 6.945 orang, asfiksia sebanyak 5.559 orang, tetanus neonatorum sebanyak 45 orang, infeksi sebanyak 796 orang, kelainan kongenital sebanyak 2.569 orang, covid 19 sebanyak 100 orang, lain-lain sebanyak 4.056 orang (Kemenkes, 2021).

Berdasarkan Data Profil Kesehatan Republik Indonesia pada tahun 2022 jumlah AKI 3.572 kematian. Penyebab kematian ibu adalah hipertensi dalam kehamilan sebanyak 801 orang, perdarahan sebanyak 741 orang, jantung sebanyak 232 orang, infeksi sebanyak 175 orang, covid 19 sebanyak 73 orang, gangguan peredaran darah sebanyak 27 orang, kehamilan ektopik sebanyak 19 orang, dan penyebab lain-lain sebanyak 1.504 orang. Jumlah AKB sebanyak 18.281 kematian. Penyebab kematian bayi antara lain yaitu, BBLR sebanyak 5.154 orang, asfiksia 4.616 orang, tetanus neonatorum sebanyak 41 orang, infeksi sebanyak 1.046 orang, kelainan

kongenital sebanyak 917 orang, covid-19 sebanyak 26 orang, lain-lain sebanyak 6.481 orang (Kemenkes, RI 2022).

Berdasarkan Profil Dinas Provinsi Sulawesi Tengah pada tahun 2021 AKI sebanyak 109 orang. Berdasarkan penyebab kematian ibu disebabkan oleh perdarahan sebanyak 29 orang, hipertensi dalam kehamilan (HDK) sebanyak 20 orang, infeksi sebanyak 7 orang, gangguan jantung sistem peredaran darah sebanyak 3 orang, lain-lain sebanyak 50 orang, seperti covid 19, tuberkulosis paru (TB), disepsia, emboli, ileus, gagal ginjal, leukimia, *Human Immunodeficiency virus* (HIV), kehamilan mola, kehamilan ektopik terganggu (KET), suspek thyroid, malaria, dan post ascites. Jumlah AKB sebanyak 363 orang. Penyebab kematian bayi terbanyak disebabkan oleh BBLR 91 orang, asfiksia 82 orang, sepsis 9 orang, kematian bawaan sebanyak 33 orang, pneumonia 11 orang, diare 18 orang, malaria 2 orang dan lain-lain 117 orang (Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 2021).

Berdasarkan Profil Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah pada tahun 2022 jumlah AKI sebanyak 67 orang. Berdasarkan penyebab kematian ibu yaitu perdarahan sebanyak 27 orang, HDK sebanyak 19 orang, infeksi sebanyak 3 orang, gangguan sistem peredaan darah sebanyak 4 orang, dan lain-lain sebanyak 14 orang, seperti covid 19, TB paru, gagal ginjal, KET, suspek thyroid dan hyperemesis. Jumlah AKB sebanyak 308 orang. Berdasarkan

penyebab AKB adalah berat badan lahir rendah (BBLR) sebanyak 86 orang, asfiksia sebanyak 59 orang, kelainan kongenital sebanyak 38 orang, infeksi sebanyak 16 orang dan penyebab lainnya sebanyak 109 orang (Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah 2022).

Berdasarkan Profil Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah pada tahun 2023 jumlah AKI sebanyak 60 orang. Berdasarkan penyebab kematian ibu yaitu perdarahan sebanyak 18 orang, HDK sebanyak 16 orang, infeksi sebanyak 4 orang, gangguan jantung sebanyak 5 orang, gangguan metabolik sebanyak 1 dan lain-lain sebanyak 16 orang. Jumlah AKB sebanyak 417 orang. Berdasarkan penyebab AKB adalah berat badan lahir rendah dan prematur 138 orang, asfiksia sebanyak 56 orang, kelainan kongenital sebanyak 28 orang, infeksi sebanyak 5 orang, kelainan kardiovaskuler dan respiratori sebanyak 13 orang, dan penyebab lainnya sebanyak 177 orang (Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah 2023).

Berdasarkan data dari Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi AKI tahun 2021 jumlah kematian ibu sebanyak 6 orang yang penyebabnya yaitu perdarahan sebanyak 2 orang, eklamsi sebanyak 1 orang, suspek mola sebanyak 1 orang, perdarahan pasca persalinan + rapid antigen sebanyak 1 orang, dan partus lama sebanyak 1 orang. Jumlah kematian bayi sebanyak 19 orang, penyebab kematian antara lain BBLR sebanyak 5 orang, prematur sebanyak 2 orang,

asfiksia sebanyak 7 orang, sepsis sebanyak 1 orang, kelainan kongenital sebanyak 1 orang, kanker mata sebanyak 1 orang dan lain-lain sebanyak 2 orang (Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi, 2021).

Berdasarkan data dari Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi Tahun 2022 jumlah AKI sebanyak 0 orang, dan jumlah AKB sebanyak 5 orang. Penyebab kematian bayi adalah asfiksia sebanyak 1 orang, trauma lahir sebanyak 1 orang, bayi preterm sebanyak 1 orang, BBLR sebanyak 1 orang dan *intrauterine fetal death* (IUFD) sebanyak 1 orang (Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi, 2022).

Berdasarkan data Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi Tahun 2023 jumlah kematian ibu sebanyak 0 orang, dan jumlah kematian bayi sebanyak 27 orang. Penyebab kematian adalah BBLR sebanyak 4 orang, asfiksia sebanyak 4 orang, IUFD sebanyak 8 orang, kelainan kongenital sebanyak 1 orang, infeksi sebanyak 1 orang, prematur sebanyak 2 orang, gawat janin sebanyak 1 orang, disticia bahu sebanyak 1 orang, preterm sebanyak 2 orang dan lain-lain sebanyak 3 orang (Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi, 2023).

Berdasarkan data yang diperoleh dari Puskesmas Dolo tahun 2021 kematian ibu berjumlah sebanyak 1 orang, disebabkan oleh suspek mola, jumlah kematian bayi sebanyak 5 orang penyebabnya lain-lain. Cakupan KI murni pada ibu hamil sebanyak 253 orang, cakupan KI akses sebanyak 489 orang, cakupan K4 pada ibu hamil sebanyak 441 orang. Cakupan persalinan yang ditolong tenaga

kesehatan (Nakes) sebanyak 401 orang, Cakupan persalinan yang ditolong oleh non nakes sebanyak 8 orang. Cakupan neonatus KN1, KN2 dan KN3 sebanyak 461 orang. Cakupan peserta aktif keluarga berencana sebanyak 531 dari 3.779 orang. Alat kontrasepsi tertinggi yang digunakan adalah suntik sebanyak 287 orang dan yang terendah adalah alat kontrasepsi dalam rahim (AKDR) sebanyak 12 orang (Data Puskesmas Dolo, 2021).

Berdasarkan data dari Puskesmas Dolo tahun 2022 tidak terdapat angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB). Cakupan K1 murni pada ibu hamil sebanyak 540 orang cakupan K4 pada ibu hamil sebanyak 499 orang. Cakupan persalinan yang ditolong tenaga kesehatan sebanyak 439 orang. Cakupan persalinan yang ditolong oleh non nakes sebanyak tidak ada. Cakupan neonatus Kn1, Kn2, Kn3 sebanyak 439 orang. Cakupan peserta aktif keluarga berencana sebanyak 1504 alat kontrasepsi tertinggi yang digunakan adalah suntik sebanyak 836 orang dan yang terendah adalah alat kontrasepsi kondom (Data Puskesmas Dolo, 2022)

Berdasarkan data dari Puskesmas Dolo tahun 2023 tidak terdapat aki dan AKB. Cakupan K1 murni pada ibu hamil sebanyak 406 orang. Cakupan K4 pada ibu hamil sebanyak 431 orang. Cakupan persalinan yang ditolong tenaga kesehatan sebanyak 408 orang. Cakupan persalinan yang ditolong non nakes tidak ada KN1, KN2, KN3 sebanyak 408 orang cakupan peserta aktif keluarga

berencana sebanyak 674 orang. Alat kontrasepsi tertinggi yang digunakan adalah suntik sebanyak 474 orang. Dan alat kontrasepsi yang terendah adalah kondom (Data Puskesmas Dolo, 2023)

Dampak dari asuhan kebidanan yang kurang optimal dan bekesinambungan dapat meningkatkan resiko terjadinya komplikasi pada ibu dan bayi yang tidak di tangani sehingga menyebabkan pennganganan yang terlambat terhadap komplikasi dan meningkatkan AKI dan AKB (Zaini Miftach, 2022).

Upaya pemerintah dalam percepatan penurunan AKI dilakukan dengan menjamin agar setiap ibu mampu mengakses pelayanan kesehatan yang berkualitas, seperti pelayanan kesehatan ibu hamil, pertolongan persalinan oleh tenaga kesehatan terlatih di fasilitas pelayanan kesehatan, perawatan pasca persalinan bagi ibu dan bayi, perawatan khusus dan rujukan jika terjadi komplikasi (Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi, 2023).

Upaya yang dapat dilakukan bidan untuk menurunkan AKI dan AKB yaitu dengan memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif sejak masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana, sehingga jika terjadi komplikasi dapat didektesi secara dini (Kemenkes RI, 2022).

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang maka rumusan masalah dalam laporan tugas akhir sesuai yaitu “Bagaimanakah asuhan kebidanan komprehensif pada Ny “E” sejak masa kehamilan, persalinan, nifas bayi baru lahir (BBL) dan keluarga berencana (KB) di Puskesmas Dolo Kabupaten Sigi Tahun 2024?”

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Memberikan asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. “E” sejak kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan KB dengan menggunakan 7 langkah *Varney* dan didokumentasiakan dalam bentuk SOAP (subjektif, objektif, *assessment*, dan *planning*).

2. Tujuan Khusus

- a. Dilakukan asuhan kebidanan *antenatal care* pada Ny “E” dengan 7 langkah *Varney* dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- b. Dilakukan asuhan kebidanan *intranatal care* pada Ny “E” dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- c. Dilakukan asuhan kebidanan *postnatal care* pada Ny “E” dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- d. Dilakukan asuhan kebidanan bayi baru lahir pada bayi Ny “E” dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

- e. Dilakukan asuhan kebidanan keluarga berencana pada Ny “E” dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

D. Manfaat

1. Manfaat Teoritis

Sebagai bahan edukasi untuk meningkatkan ilmu pengetahuan, pengembangan, informasi dalam melaksanakan asuhan kebidanan komprehensif sehingga dapat meningkatkan kesejahteraan ibu dan anak.

2. Manfaat Praktis

- a. Institusi Pendidikan

Sebagai bahan referensi di perpustakaan Universitas Widya Nusantara yang dapat dijadikan sumber dalam menyusun laporan tugas akhir (LTA) asuhan kebidanan secara komprehensif yaitu tentang pemantauan kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, KB.

- b. Lahan praktik

Dapat dijadikan referensi dalam memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif sebagai standar pelayanan minimal sebagai sumber upaya untuk menurunkan AKI dan AKB.

c. Mahasiswa

Sebagai wawasan dalam menambah ilmu pengetahuan dan keterampilan penulis dalam memberikan asuhan kebidanan sehingga dapat menurunkan AKI dan AKB.

d. Klien

Klien mendapatkan asuhan kebdanan komprehensif yang sesuai dengan standar pelayanan kebidanan dan sesuai kebutuhan klien, sehingga apabila klien terdapat komplikasi dapat terdeteksi sedini mungkin.

DAFTAR PUSTAKA

- Achadiat, C. M. (N.D.). *Obsteri & Ginekologi*. Egc.
<https://books.google.co.id/books?id=PVJ6pCnlsSEC>
- Adriana, S.ST., M. K., Indriani Silfina, S. ST., M. K., Yulita Delfia, S.Sit, M. B., Kirana Nira, S.ST., B., Dawatisyaflin, S.ST., M. K., Saragih M Kristiova, S. S. M. K., & Yelni Alfrida, S.ST., M. K. (2022). *KESEHATAN IBU DAN ANAK* (M. K. Lulu Mamlukan Rosmiyati, S.Tr.Keb. (Ed.)).
- Afrida, B. R., & Aryani, N. P. (2022). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Neonatus, Bayi, Balita, Dan Anak Prasekolah*. Penerbit NEM.
- Agustna Ningsi, S. S. T. M. K., Afriani S. ST., M. K., & Maria Sonda, S. S. T. M. K. (2024). *Asuhan Kegawatdaruratan Maternal Neonatal*. Nas Media Pustaka.
- Annisa Ul Mutmainnah, S. S. T. M. K., Hj. Herni Johan, S. E. S. K. M. M. S. M. K., Stephanie Sorta Llyod, S. S. T. M. K., & Mahakam, A. K. M. (2021). *Asuhan Persalinan Normal Dan Bayi Baru Lahir*. Penerbit Andi.
- Aritonang, T. R., Meliyana, E., Mayasari, D., Widarti, L., Rohmah, A. N., Hasanah, Z., Kusumasari, H. A. R., & Suprobo, N. R. (2023). *ASUHAN KEBIDANAN BAYI BARU LAHIR JILID 1*. Rena Cipta Mandiri.
- ARKHA ROSYARIA B, S. S. T. M. K., & MIFTAHUL KHAIROH, S. S. T. M. K. (2019). *Effleurage Massage Aromatherapy Lavender Sebagai Terapikualitas Tidur Malam Ibu Hamil*. Jakad Media Publishing.
- Arum, S., Apriyanti, F., Afrianty, I., Hastuty, M., Rahayu, S. F., Mariati, N., & Anggeriyane, E. (2021). *Kehamilan Sehat Mewujudkan Generasi Berkualitas Di Masa New Normal*. Penerbit Insania.
- Bdn. Dian Fitriyani, S. S. T. M. K., Heni Nurakilah, S. T. K. M. T. K., Putu Ayu Ratna Darmayanti, S. T. K. M. K., Bd. Retno Wulan, S. S. T. K. M. K. M., Melly Damayanti, S. S. T. B. M. K., Hani Sutianingsih, S. S. T. M. K., Ika Esti Anggraeni, S. S. T. B. M. K., Machria Rachman, S. S. T. M. K., Tutik Iswanti, S. S. T. M. K., & Ernita Prima Noviyani, S. S. T. B. M. K. (2024). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Masa Persalinan*. Mahakarya Citra Utama Group.
- Chris Sriyanti, S. S. T. S. K. B. M. K., Ferina, S. S. T. S. K. B. M. K., Lola Noviani Fadilah, S. S. T. S. K. B. M. K., Farhati, S. S. T. M. K., Santi Sofiyanti, S. K. B. M. K. A., Wiwin Widayani, S. S. T. M. K., Sri Mulyati, S. S. T. M. K., Desi Hidayanti, S. S. T. M. P. H., Yulia Ulfah Fatimah, S. S. T. M. K., & Djudju Sriwenda, S. S. T. M. P. H. (2023). *Konsep Asuhan Kebidanan Dalam Tinjauan Teori Dan Aplikasi*. Kaizen Media Publishing.
- Dewi Nopiska Lilis, S. S. T. M. K., Rif'atun Nisa, M. T. K., Rosmaria Manik, S. S. T. M. K., Mercy Joice Kaparang, S. K. M. M. K., Kes, D. I. S. S. T. M., Dwi Suprpti, S. T. K. M. K. C., Herinawati, M. K., Ika Apriyanti, S. S. T. M. K., Kes, S. O. T. S. K. M. M., & Nita Tri Wahyuni, S. S. T. M. K. (2023). *BUNGA RAMPAI ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN DAN BAYI BARU LAHIR*. Media Pustaka Indo.
- Dr. DHIANA SETYORINI, M. K. S. M., Kristy Mellya Putri, S. S. T. B. M. K., Renita Rizkya Danti, S. S. T. M. K., Ns. Rima Berlian Putri, S. K. M. K. S.

- K. K., Ayu Lestari, S. K. M. K., Lailayana, S. K. M. M. K. M., Maya Primayanti, S. S. T. M. K., Nuristy Brilliant Ainindyahsari Winarna, S. T. K. M. K., Kusniyati Utami, S. K. N. M. K., & Dewi Andriani, S. K. N. M. K. (2023). *Bungan Rampai Keperawatan Maternitas Dan Keluarga Berencana*. PT KIMHSAFI ALUNG CIPTA.
- Dr. Hj. Kasiati, S. P. S. T. K. B. M. K., & Wahyul Anis, S. K. B. M. K. (2023). *Asuhan Kebidanan Dengan Pendekatan Holistik Series: Asuhan Persalinan Dilengkapi Peraturan Dan Perundangan Yang Terkait*. Deepublish.
- Dr. Muftililah, S. S. T. S. P. M. S., Kharisah Diniyah, S. S. T. M. M. R., Wiwin Rohmawati, S. S. T. M. K., Anna Uswatun Qoyyimah, S. S. T. M. K., Sri Wahyuni, S. S. T. M. K. M. P., Sawitri Dewi, S. S. T. M. K., Alfi Noviyana, S. S. T. M. K., Ima Syamrotul M., S. S. T. M. K., Nurul Kurniati, S. S. T. M. K., & Elfa Rahmawati, M. K. (2023). *Serial Islam Dan Sains Dalam Kehamilan*. Deepublish.
- Ellen Pesak., S. K. N. M. K., Ruqayah Junus, S. K. M. M. G., Ns. Marlina, S. S. T. S. K. M. K., Martha Meti Kody, S. K. N. M. K., Kes, S. O. T. S. K. M. S. T. K. M., Grenny Zovianny Rahakbauw, S. S. T. M. K., Putri Handayani, S. S. T. M. K., Dewi Nopiska Lilis, S. S. T. M. K., Titik Hindriati, S. P. M. K., & Drg. Vega Roosa Fione, M. K. (2023). *BUNGA RAMPAI PATOLOGI KEHAMILAN*. Media Pustaka Indo.
- Gustina, N. (2022). *MENGATASI KETIDAKNYAMANAN IBU HAMIL TRIMESTER III DENGAN PRENATAL CARE YOGA*. Pascal Books.
- H. Nasrudin Andi Mappaware, Nurmiati Muchlis, S. (2020). *Kesehatan Ibu Dan Anak (Dilengkapi Dengan Studi Kasus Dan Alat Ukur Kualitas Pelayanan Kesehatan Ibu Dan Anak)*. Deepublish.
- Hadi Susiarno, Dkk. (2024). *Tata Laksana Persalinan Dan Bayi Baru Lahir Fisiologis Di Pelayanan Kesehatan Primer Sesuai Kewenangan Bidan*. Penerbit NEM.
- Happy, T. A., Bakoil, M. B., Cahyanti, D. T., Fatmawati, E., & Fadhilah, S. (N.D.). *Kupas Tuntas Seputar Persalinan Serta Penyulit/ Komplikasi Yang Sering Terjadi*. Rena Cipta Mandiri.
- Herlina, N., Sari, G. N., Sardaniah, S., Ekowati, E., Silfia, N. N., Ping, M. F., Agustina, I., Nabilah, I., Juwita, L., & Daryaswanti, P. I. (2024). *Keterampilan Antenatal*. PT. Sonpedia Publishing Indonesia.
- Herlinda, M. K. S. W. M. K. (2023). *Pengantar Asuhan Kebidanan*. CV. AZKA PUSTAKA.
- Juneris Aritonang, S. S. T. M. K., & Yunida Turisna Octavia Simanjuntak, S. K. M. M. K. M. (2021). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas Disertai Kisi-Kisi Soal Ujian Kompetensi*. Deepublish.
- Keb, D. I. S. P. S. S. T. B. M. T., Bdn. Busyra Hanim, S. S. T. M. K., Ns. R. Tri Rahyuning Lestari, S. K. M. B., Mitsalina Durrah Judaty, S. S. T. B. M. T. K., Enggar, S. S. T. M. K., Dr. Dhiana Setyorini, M. K. S. M., Nay Lufar, S. S. T. M. K., Marwati . SST., B. S. K. M. M., Kep, M. M. K. S. N. M., & Kes, B. M. M. S. S. T. M. (2024). *BUNGA RAMPAI DETEKSI DINI KOMPLIKASI KEHAMILAN*. Media Pustaka Indo.
- Kemenkes, RI, 2022. (2022). *Asuhan Pada Kehamilan*.

- Kemenkes RI. (2022). Profil Kesehatan Indonesia 2021. In *Pusdatin.Kemenkes.Go.Id*.
- Kemkes RI, P. K. (2022). *Kemkes RI Profil Kesehatan Indonesia 2022*.
- Kusumaningsih, F. S., Saidah, Q., Riyantini, Y., Devi, N. L. P. S., Rasmita, D., Noviana, U., Fabanjo, I. J., Nuryanti, Y., Puspita, L. M., & Indriati, G. (2023). *ASUHAN KEPERAWATAN ANAK DENGAN KELAINAN KONGENITAL DAN BAYI RISIKO TINGGI*. PT. Sonpedia Publishing Indonesia.
- Lina Fitriani, S. S. T. M. K., & Sry Wahyuni, S. S. T. M. K. (2021). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Masa Nifas*. Deepublish.
- Merlly Amalia, S. S. T. M. K. (N.D.). *Pelayanan Keluarga Berencana (KB)*. Lovrinz Publishing. <https://books.google.co.id/books?id=Cpxxeaaqbaj>
- Mertasari, L., & Sugandini, W. (2023). *Asuhan Masa Nifas Dan Menyusui*. PT. Rajagrafindo Persada - Rajawali Pers.
- Namangdjabar, O. L., Bakoil, M. B., Seran, A. A., & Baso, N. (2023). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan Normal & Bayi Baru Lahir*. Rena Cipta Mandiri.
- Novika, A. G., Setyaningsih, D., Wijayanti, H. N., Viany, M., & Dian, N. (2023). Terapi Komplementer Dalam Kehamilan Dengan Teknik Relaksasi. *Prosiding Seminar Nasional Pengabdian Universitas Respati Yogyakarta*, 2(1), 1–5.
- Nurul Hidayatun Jalilah, S. S. T. M. K., & Ruly Prapitasari, S. S. T. M. K. (2021). *KESEHATAN REPRODUKSI DAN KELUARGA BERENCANA*. Penerbit Adab.
- Panggabean, H. (2018). *Perlindungan Hukum Praktik Klinik Kebidanan*. Deepublish.
- Purwaningtias Budi Utami, S. S. T. M. K., Herni Johan, S. E. S. K. M. M. S. M. K., & Siti Noorbaya, S. S. T. M. K. (2024). *ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN SAMARINDA*. CV Pena Persada.
- Reni, & Sunarsih. (2019). Efektifitas Pemberian Misoprostol Pervaginam Dengan Oksitosin Intravena Terhadap Kemajuan Persalinan Pada Ibu Bersalin Indikasi Kpd Di Rs Islam Asy-Syifaa Bandar Jaya Tahun 2016. *Jurnal Kebidanan*, 3(3), 121–126.
- Sab'ngatun, S. S. T. M. K., Ropitasari, S. S. T. M. K., & Sekaringtyas R., A. M. K. (2022). *Buku Ajar Dokumentasi Kebidanan*. Deepublish.
- Sari, R. R. F., Rochmah, N., Zahroh, U. R., & Suhartanti, O. (2022). *Metode Intrathecal Labor Analgesia Untuk Persalinan Normal Tanpa Rasa Sakit*. Rena Cipta Mandiri.
- Sarumi, R. (2022). *Kelancaran Pemberian ASI Eksklusif*. Penerbit NEM.
- Sembiring, J. B. (2019). *Buku Ajar Neonatus, Bayi, Balita, Anak Pra Sekolah*. Deepublish.
- Sidauruk, E. T., Zulkarnain, B., & Rosmega, R. (2024). *Faktor Faktor Yang Berhubungan Dengan Kunjungan Antenatal Care (ANC) Di BPM Sri Rahayu Kec . Dolok Masihul Kab . Serdang Bedagai Elfrida Trinita Sidauruk Zulkarnain Batubara Rosmega Rosmega Dalam Antenatal Care Di*

- BPM Sri Rahayu Kecamatan Dolok Masihul*. 2(2).
- Sihite, H., & Siregar, N. (2022). *Kesehatan Perempuan Dan Perencanaan Keluarga*. Penerbit NEM.
- Sudargo, T., Kusmayanti, N. A., & Press, U. G. M. (2023). *Pemberian ASI Eksklusif Sebagai Makanan Sempurna Untuk Bayi*. Gadjah Mada University Press.
- Umar, F. (2021). *INISIASI MENYUSU DINI (IMD) DAN KELANGSUNGAN ASI ANAK USIA DI BAWAH DUA TAHUN*. Penerbit NEM.
- Violita Dianatha Puteri, S. T. K. M. K., Bdn Anita Lontaan, S. P. S. T. K. M. K., Mustika Hana Harahap, M. K. M. M. K., Rif'atul Mahmudah, M. T. K., Muliani, S. K. N. M. S., Ni Made Dwi Mahayati, S. S. T. M. K., Pauline Kusmaryati, S. S. T. M. B., Nurbaiti, S. K. M. M. K., Olkamien Jesdika Longulo, S. K. N. M. S., & Ns. Miniharianti., M. K. (2024). *BUNGA RAMPAI MASA NIFAS DAN PERMASALAHANNYA*. Media Pustaka Indo.
- Wahyuni, S. (2022). *PELAYANAN KELUARGA BERENCANA (KB)*. UNISMA PRESS.
- Waty, E., Maisaroh, S., Pangestuti, R., Veronica, R., Widiyastuti, N. E., Ismail, R., Yuliandhari, W. S., Sarifah, F., & Husnita, L. (2023). *KARYA TULIS ILMIAH : Teori & Panduan Praktis Penulisan Karya Ilmiah*. PT. Sonpedia Publishing Indonesia.
- Wilayah, D., Puskesmas, K., Arbainah, S., Friscila, I., Fitriani, A., Hartinah, H., & Mulia, U. S. (2024). *Studi Karakteristik Pada Kejadian Anemia Pada Kehamilan*. 2, 48–56.
- Winda Maulinasari Nasution, S. S. T. M. K. M. (2024). *Asuhan Persalinan Normal*. Umsu Press.
- Yayah Hilmiah, D. M. N. F. F. N. T. R. D. S. M. (2023). *Asuhan Masa Nifas Di Keluarga*. Langgam Pustaka .
- Yuanita Syaiful, S. K. N. M. K., & Lilis Fatmawati, S. S. T. M. K. (2020). *ASUHAN KEPERAWATAN PADA IBU BERSALIN*. Jakad Media Publishing.
- Yuliana, W., & Hakim, B. N. (2020). *Emodemo Dalam Asuhan Kebidanan Masa Nifas*. Yayasan Ahmar Cendekia Indonesia.
- Yulianti, N. T., Sam, K. L. N., & Putra, H. (2019). *ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN DAN BAYI BARU LAHIR*. Cendekia Publisher.