

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



**WI ADIARTA AMTARIS
201802083**

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

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan Sebagai Persyaratan Memperoleh Gelar Ahli Madya Pada Program
Studi DIII Kebidanan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Widya Nusantara
Palu



**WI ADIARTA AMTARIS
201802083**

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

LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY "S" DI PUSKESMAS DOLO KABUPATEN SIGI

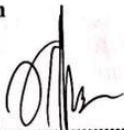
Disusun Oleh:
WI ADIARTA AMTARIS
201802083

Laporan Tugas Akhir Ini Telah Di Ujikan
Tanggal 09 Juli 2021

Penguji I

Lizwar, SST., M.Kes

NIP. 197209021992032006


(.....)

Penguji II

Nurasmi, SST., M.Keb

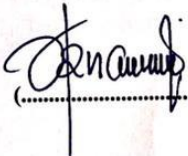
NIK. 20140901041


(.....)

Penguji III

Irnawati, SST., M.Tr,Keb

NIK. 20140901040


(.....)

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 dibawah ini :

Nama : WI ADIARTA AMTARIS

NIM : 201802083

Program Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir dengan judul **"LAPORAN TUGAS AKHIR ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "S" DI PUSKEMAS DOLO KABUPATEN SIGI"** benar-benar saya kerjakan sendiri. Laporan Tugas Akhir ini bukan merupakan plagiatisme, pencurian hasil karya orang lain, hasil kerja orang lain untuk kepentingan saya karena hubungan material maupun non-material.

Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan jika pernyataan ini tidak sesuai dengan kenyataan, maka saya bersedia menanggung sanksi yang akan dikenakan kepada saya termasuk pencabutan gelar Ahli Madya yang saya dapati.

Palu, 09 Juli 2021

Yang membuat



Wi Adiarta Amtaris

201802083

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah Subhanahu Wa Ta'ala atas segala rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir yang berjudul "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny S di Puskesmas Dolo Kabupaten Sigi" sebagai salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir program studi Diploma Tiga Kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu. Asuhan kebidanan komprehensif merupakan asuhan kebidanan yang dimulai dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana.

Ucapan terimakasih yang tak ternilai penulis ucapkan kepada yang tercinta Ayahanda Ilyas Amtaris dan Ibunda Budaya Fahmid yang telah banyak memberikan motivasi, pengorbanan, kesabaran dan doa yang tulus serta ikhlas kepada penulis dalam menyelesaikan pendidikan. Pada kesempatan ini juga penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Widyawaty Lamtiur Situmorang MSc, selaku Ketua Yayasan STIKes Widya Nusantara Palu.
2. Dr. Tigor H Situmorang, M.H., M.Kes, selaku Ketua STIKes Widya Nusantara Palu.
3. Arfiah, SST., M.Keb, selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan STIKes Widya Nusantara Palu.
4. Lizwar, SST M.Kes, selaku penguji I yang telah banyak memberikan arahan dan masukan.

5. Irmawati, SST., M.Tr,Keb, selaku pembimbing I yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan selama penelitian.
6. Nurasm, SST., M.Keb selaku pembimbing II yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan selama penelitian.
7. Irmawati, A.Md, Gz, selaku Kepala Puskesmas Dolo, yang telah memberikan izin untuk melakukan asuhan kebidanan di wilayah kerja Puskesmas Dolo.
8. Yulfince Tarakolo, STr.Keb, selaku CI lahan STIKes Widya Nusantara Palu di Puskesmas Dolo.
9. Dosen dan Staf Jurusan Kebidanan STIKes Widya Nusantara Palu yang telah banyak membimbing penulis dalam masa perkuliahan.
10. Ny. S beserta keluarga sebagai responden peneliti.
11. Semua teman-teman angkatan 2018 khususnya kelas A dan B yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir dan terimakasih atas semua kerja samanya.

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 dimasa yang akan datang.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Palu, 09 Juli 2021


Wi Adiarta Amtaris

Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif pada Ny. “S” Di Puskesmas Dolo Kabupaten Sigi

Wi Adiarta Amtaris, Irnawati¹, Nurasmi²

ABSTRAK

Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) merupakan indikator untuk menilai derajat kesehatan. Tingginya AKI dan AKB merupakan salah satu tantangan yang dihadapi Indonesia sehingga menjadi salah satu komitmen prioritas nasional untuk mengakhiri kematian ibu saat hamil dan melahirkan. Tujuan penelitian ini memberikan asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. S dengan pendekatan 7 Langkah Varney dan di dokumentasikan dalam bentuk SOAP.

Jenis penelitian ini merupakan penelitian deskriptif dengan pendekatan studi kasus yang mengeksplorasi secara mendalam dan spesifik tentang asuhan kebidanan komprehensif. Subjek penelitian adalah Ny. S usia kehamilan 33 minggu.

Kehamilan berlangsung 38 minggu 2 hari. Selama kehamilan ibu mengeluh sering buang air kecil dan sakit pinggang. Keluhan yang dirasakan merupakan hal yang fisiologi. Proses persalinan berlangsung normal. Bayi baru lahir spontan, letak belakang kepala dengan berat badan 3.100 gram, jenis kelamin laki-laki dan APGAR score 8/9. Asuhan yang diberikan pada bayi yaitu menyuntikan Vitamin K 0,5 ml, salep mata tetrasiklin 1% dan imunisasi Hb0 1 ml. masa nifas dilakukan sebanyak 3 kali berjalan dengan normal. Kunjungan neonatal dilakukan sebanyak 3 kali berjalan dengan normal. Ibu menjadi akseptor KB suntik 3 bulan.

Standar pemeriksaan kehamilan menggunakan 12T menurut teori standar pemeriksaan kehamilan menggunakan 14T. Proses persalinan berlangsung normal, masa nifas terdapat kesenjangan antara kasus dengan teori, yaitu tidak diberikan kapsul Vitamin A, bayi baru lahir dan keluarga berencana tidak terdapat kesenjangan antara kasus dengan teori. Asuhan kebidanan komprehensif menggunakan pendekatan manajemen kebidanan 7 langkah Varney dan di dokumentasikan dalam bentuk SOAP berjalan dengan baik.

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

Referensi : 25 (2015-2018)

Final Report Of Comprehensive Midwifery Toward Mrs. "S" In Dolo Public Health Center (PHC)

Wi Adiarta Amtaris, Irnawati¹, Nurasm²

ABSTRACT

Both Maternal and Neonatus Mortality Rate are one of indicator in achieving the improvement of health level. And it become government problem in reducing the maternal and neonatus mortality rate. The aim of reserarch to perform the comprehensive midwifery care toward Mrs "S" by 7 steps of Varney approached and it documented into SOAP.

This is descriptive research with case study approched by specific and deeply exploring since pregnant, intranatal, postnatal, neonatus care till planning family. The subject is Mrs "S" with 33 weeks of gestation.

In 38th week and 2 days of gestation, she always complaining such as frequent mixturation and waist pain, but all of in physiological condition. Baby boy deliver spontaneously with head back position and 3100gr of body weight, APGAR score have 8/9. Neonatus care had given such as injection of vitamin K1 0,5 ml, tetracyclin eyes oinment 1%, HB0 1ml immunisation administered. Postnataland neonatus care done by 3 times home visit without any problem and she choose 3 months injection of planning family method.

Examination standarisisation done by 12T but according to theorytical should be in 14T standarisisation, so it have some gap between in it. Intranatal process in normal condition, post natal care have some misinterpretation such as without Vit A administered, both neonatus and planning of family method without any gap between theory and practice. Comprehensive midwifery care by used 7 steps of Varney and it documented into SOAP.

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

Referrences : 25 (2015-2018)



DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
LEMBAR PERNYATAAN	iii
KATA PENGANTAR.....	v
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR BAGAN.....	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
DAFTAR SINGKATAN.....	xii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	7
C. Tujuan.....	7
D. Manfaat.....	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar Kehamilan	10
B. Konsep Dasar Persalinan	26
C. Konsep Dasar Nifas	52
D. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	64
E. Konsep Dasar Keluarga Berencana	69
F. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	74
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Pendekatan/Desain Penelitian.....	86
B. Tempat dan Waktu Penelitian.....	86
C. Objek Penelitian	86
D. Metode Pengumpulan Data	87
E. Etika Penelitian.....	88
BAB IV TINJAUAN KASUS	
A. Kehamilan.....	89
B. Persalinan.....	125
C. Nifas.....	147
D. Bayi baru lahir	161
E. Keluarga Berencana.....	178
BAB V PEMBAHASAN	
A. Hasil.....	183
B. Pembahasan	181
BAB VI KESIMPULAN & SARAN	
A. Kesimpulan.....	203
B. Saran	204
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Permohonan Pengambilan Data Dinkes Provinsi Sulteng

Surat Balasan Pengambilan Data Dinkes Provinsi Sulteng

Surat Permohonan Pengambilan Data Dinkes Kabupaten Sigi

Surat Balasan Pengambilan Data Dinkes Kabupaten Sigi

Surat Permohonan Pengambilan Data Puskesmas Dolo

Surat Balasan Pengambilan Data Puskesmas Dolo

Lampiran 2. *Planning of action* (POA)

Lampiran 3. *Informed consent*

Lampiran 4. Lembar partograf

Lampiran 5. Satuan acara penyuluhan (SAP)

Lampiran 6. Dokumentasi

Lampiran 7. Riwayat hidup

Lampiran 8. Lembar konsul pembimbing I

Lembar konsul pembimbing II

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ARR	: <i>Average Reduction Rate</i>
ASI	: Air Susu Ibu
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
BB	: Berat Badan
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BAKSOKUDA	: Bidan, Alat, Keluarga, Surat, Obat, Kenderaan, Uang dan Darah
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
BH	: <i>Buste Houlder</i>
BCG	: <i>Bacillus Calmatte-Guerin</i>
BMI	: <i>Body Mass Index</i>
BMR	: <i>Basal Metabolic Rate</i>
CM	: Senti Meter
DS	: Data Subjektif
DO	: Data Objektif
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DPT	: <i>Difteri Pertusis Tetanus</i>
DTT	: Desinfektan Tingkat Tinggi
DMG	: Diabetes Melitus Gestasional
DMPA	: Depo Medroksi Progesteron Asetat
GR	: Gram
HB	: Hemoglobin
HE	: <i>Health Education</i>
HTP	: Hari Tapsiran Persalinan
HBSAG	: <i>Hepatitis B Surface Antigen</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IM	: <i>Intra Muscular</i>
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IU	: Intranational Unit
K1	: Kunjungan Pertama Ibu Hamil
K4	: Kunjungan Keempat Ibu Hamil
KF1	: Kunjungan Nifas Pertama
KF2	: Kunjungan Nifas Kedua
KF3	: Kunjungan Nifas Ketiga
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KN1	: Kunjungan Neonatus Pertama

KN2	: Kunjungan Neonatus Kedua
KN3	: Kunjungan Neonatus Ketiga
KB	: Keluarga Berencana
KG	: Kilo Gram
KH	: Kelahiran Hidup
LILA	: Lingka Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MG	: Mili Gram
ML	: Mili Liter
MM	: Mili Meter
MSH	: <i>Melanosit Stimulating Hormon</i>
MAL	: Metode Amenore Laktasi
MOP	: Metode operasi Pria
MOW	: Metode Operasi Wanita
MMHG	: <i>Milimeter Merkuri Hydrogrium</i>
Nakes	: Tenaga Kesehatan
O ₂	: Oksigen
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan
Komplikasi	
PAP	: Pintu Atas Panggul
PUP	: Pendewasaan Usia Perkawinan
PUS	: Pasangan Usia Subur
pH	: Pangkat Hidrogen
RPJMN	: Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
SUPAS	: Survey Penduduk Antar Sensus
SOAP	: Subjektif, Objektif, <i>Assesment</i> dan <i>Planning</i>
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
TBJ	: Tapsiran Berat Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM I	: Trimester I
TM II	: Trimester II
TM III	: Trimester III
TTV	: Tanda-tanda Vital
USG	: Ultrasonografi
VDRL	: <i>Veneral Disease Research Laboratory</i>
WHO	: <i>Word Health Organitazion</i>
WITA	: Waktu Indonesia Tengah

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Rumus IMT	19
Tabel 2.2 Tinggi Fundus Uteri	20
Tabel 2.3 Imunisasi TT	21

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Pembangunan kesehatan pada dasarnya merupakan upaya untuk meningkatkan kesadaran, kemauan, serta kemampuan setiap orang untuk dapat berperilaku hidup yang sehat untuk mencapai derajat kesehatan yang tinggi. Sebagai komponen yang tidak terpisahkan dari masyarakat, keluarga berperan terhadap optimalisasi pertumbuhan, perkembangan dan produktivitas seluruh anggota melalui pemenuhan kebutuhan gizi dan menjamin kesehatan anggota keluarga. Ibu dan anak merupakan kelompok rentan. Hal ini terkait dengan fase kehamilan, persalinan dan nifas pada ibu dan fase tumbuh kembang pada anak. Keberhasilan upaya kesehatan pada ibu dan anak, diantaranya dapat dilihat dari indikator Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Hal ini yang menjadi alasan pentingnya upaya kesehatan ibu dan anak menjadi salah satu prioritas pembangunan kesehatan di Indonesia (Kemenkes RI, 2017).

Menurut data *World Health Organization* (WHO) tahun 2015 angka kematian ibu bahwa di dunia 216 per 100.000 kelahiran hidup. Angka kematian bayi 19 per 1000 kelahiran hidup. Penyebab AKI adalah komplikasi kehamilan, persalinan, nifas dan riwayat penyakit ibu (WHO, 2015).

Menurut hasil Survey Penduduk Antar Sensus (SUPAS) AKI di Indonesia terjadi penurunan selama periode tahun 1991-2015 dari 390 menjadi 305/100.000 kelahiran hidup (KH). Angka kematian ibu mengalami penurunan, namun tidak berhasil mencapai target MDGS yaitu 102/100.000 KH pada tahun 2015. Target penurunan AKI di Indonesia ditentukan melalui 3 model *annual*, *average* dan *reduction rate* (ARR) atau angka penurunan rata-rata kematian ibu pertahun. Berdasarkan model tersebut diperkirakan pada tahun 2024 AKI di Indonesia turun menjadi 183/100.000 KH dan pada tahun 2030 turun menjadi 131/100.000 KH. Menurut hasil Survey Demografi dan Kesehatan Indonesia (SDKI) tahun 2017 menunjukkan jumlah kematian bayi sebesar 24/1.000 KH. Target penurunan AKB menjadi 16/1000 KH ditahun 2024 (Profil Kesehatan Indonesia, 2019).

Berdasarkan data yang diperoleh dari Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah pada tahun 2018 jumlah kematian ibu sebanyak 82 orang. Penyebab kematian ibu adalah perdarahan 39 orang (48%), hipertensi dalam kehamilan 15 orang (18,3%), infeksi 5 orang (6,1%), gangguan sistem peredaran darah 4 orang (4,9%), gangguan metabolik 15 orang (12,3%), lain-lain 14 orang (17,1%). Jumlah kematian bayi sebanyak 470 orang penyebab kematian bayi adalah bayi berat lahir rendah (BBLR) 110 orang (23,4%), asfiksia 87 orang (18,6%), sepsis 14 orang (3%), kelainan bawaan 41 orang (8,8%), pneumonia 16 orang (3,4%), diare 14 orang (3%), *tetanus toxoid* 1 orang (0,2%), kelainan

saluran cerna 4 orang (4,9%) dan lain lain 183 orang (39%) (Profil Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 2018).

Berdasarkan data yang diperoleh dari Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah pada tahun 2019 jumlah kematian ibu sebanyak 97 orang. Penyebab kematian ibu adalah perdarahan 21 orang (21,6%), hipertensi dalam kehamilan 21 orang (21,6%), infeksi 7 orang (7,2%), gangguan sistem peredaran darah 10 orang (10,3%), gangguan metabolik 1 orang (0,2%) lain-lain 37 orang (38,1%). Jumlah kematian bayi sebanyak 429 orang. Penyebab kematian bayi adalah bayi berat lahir rendah (BBLR) 98 orang (22,8%), asfiksia 70 orang (16,3%), *tetanus neonatorum* 1 orang (0,2%), sepsis 6 orang (1,4%), kelainan bawaan 31 orang (7,2%), pneumonia 27 orang (6,3%), diare 9 orang (2,1%), malaria 2 orang (0,5%), kelainan saluran cerna 2 orang (0,5%) dan lain-lain 183 orang (39%) (Profil Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 2019).

Berdasarkan data Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi 2018 jumlah kematian ibu sebanyak 6 orang, penyebab kematian ibu adalah perdarahan 2 orang (33,3%), hipertensi dalam kehamilan 1 orang (16,7%) dan lain-lain 3 orang (50%). Jumlah kematian bayi sebanyak 29 orang penyebabnya adalah bayi berat lahir rendah (BBLR) 3 orang (10,3%), asfiksia 8 orang (27,6%), kelainan bawaan 2 orang (6,9%), pneumonia 1 orang (3,4%), diare 2 orang (6,9%) dan lain-lain 13 orang (44,8%) (Profil Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi, 2018).

Berdasarkan data dari Kabupaten Sigi pada tahun 2019 jumlah kematian ibu tercatat sebanyak 11 orang penyebab kematian ibu adalah gangguan sistem perdarahan 5 orang (45,5%) dan lain-lain 6 orang (54,5%). Jumlah kematian bayi sebanyak 13 orang. Penyebab kematian bayi adalah bayi berat lahir rendah (BBLR) 2 orang (15,3%) dan lain-lain 11 orang (84,6%). Angka kematian ibu pada tahun 2020 tercatat sebanyak 5 orang penyebab adalah infeksi 1 orang (20%), perdarahan 1 orang (20%), oedem 1 orang (20%), dan lain-lain 2 orang (40%). Jumlah angka kematian bayi sebanyak 1 orang penyebab kematian bayi adalah bayi berat lahir rendah (BBLR) 1 orang (100%) (Profil Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi, 2019-2020).

Berdasarkan data yang diperoleh dari Puskesmas Dolo pada tahun 2018 tidak terdapat jumlah kematian ibu dan jumlah kematian bayi tercatat sebanyak 5 orang. Penyebab kematian bayi adalah asfiksia 1 orang (20%), kelainan bawaan 1 orang (20%) dan lain-lain 3 orang (60%). Cakupan K1 pada ibu hamil 456 orang (90%) mencapai target renstra 78%,. Cakupan K4 pada ibu hamil 398 orang (80%) tidak mencapai target 78%. Cakupan persalinan yang ditolong nakes 406 (84%) mencapai target 82%. Cakupan KF1, KF2 dan KF3 sebanyak 406 orang mencapai target 85,92%. Cakupan KN1, KN2 dan KN3 sebanyak 405 orang (88%) mencapai target 85%. Cakupan peserta aktif keluarga berencana sebanyak 1050 dari 3.778 orang (28%) tidak mencapai target rencana pembangunan jangka menengah nasional (RPJMN) 66%. Alat kontrasepsi tertinggi yang digunakan adalah

suntik 713 orang dan yang terendah adalah kondom 1 orang (Puskesmas Dolo, 2018).

Berdasarkan data yang diperoleh dari Puskesmas Dolo pada tahun 2019 jumlah kematian ibu di Puskesmas Dolo terdapat AKB sebanyak 1 orang yang disebabkan oleh lain-lain (100%) dan AKB sebanyak 4 orang yang disebabkan oleh sepsis sebanyak 1 orang (25%), kelainan bawaan 1 orang (25%) dan lain-lain 2 orang (50%). Cakupan K1 pada ibu hamil sebanyak 474 (94,8%) mencapai target 80%. Cakupan K4 pada ibu hamil 411 (82,2%) tidak mencapai target 90,2%. Cakupan persalinan yang ditolong nakes 368 (76,5%) tidak mencapai target 85%. Cakupan masa nifas KF1, KF2 dan KF3 sebanyak 372 (77,3%) tidak mencapai target 78,78%. Cakupan neonatus KN1, KN2 dan KN3 sebanyak 377 (100%) mencapai target 90%. Cakupan peserta aktif keluarga berencana sebanyak 995 orang dari 3.778 orang (26%) tidak mencapai target rencana pembangunan jangka menengah nasional (RPJMN) 66%. Alat kontrasepsi tertinggi yang digunakan adalah suntik 598 orang dan yang terendah adalah tubektomi 1 orang (Puskesmas Dolo, 2019).

Berdasarkan data yang diperoleh dari Puskesmas Dolo pada tahun 2020 jumlah kematian ibu sebanyak 1 orang penyebab kematian ibu adalah lain-lain 1 orang (100%), jumlah kematian bayi sebanyak 3 orang penyebab kematian bayi adalah bayi berat lahir rendah (BBLR) 1 orang (33,3%), kelainan bawaan 1 orang (33,3%) dan lain-lain 1 orang (33,3%). Cakupan K1 pada ibu hamil 518 (100%). Cakupan K4 pada ibu hamil 491

(97,4%) . Cakupan persalinan yang ditolong nakes 456 (96,5%). Cakupan masa nifas KF1, KF2 dan KF3 sebanyak 467 (97,1%). Cakupan neonatus KN1, KN2 dan KN3 sebanyak 461 (100%). Cakupan peserta aktif keluarga berencana sebanyak sebanyak 739 dari 3.771 (20%). Alat kontrasepsi tertinggi yang digunakan adalah suntik 415 orang dan yang terendah adalah tubektomi 3 orang (Puskesmas Dolo, 2018-2020).

Upaya yang dilakukan oleh pemerintah untuk menurunkan percepatan penurunan AKI dilakukan dengan menjamin agar setiap ibu mampu mengakses pelayanan kesehatan yang berkualitas yaitu 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, serta pelayanan keluarga berencana termasuk KB pasca salin (Profil Kemenkes, 2019).

Berdasarkan data yang telah di peroleh di atas bahwa tingginya AKI (Angka Kematian Ibu) dan AKB (Angka Kematian Bayi) di wilayah kerja Puskesmas Dolo menjadi alasan untuk di lakukan asuhan kebidanan komprehensif di wilayah kerja Puskesmas Dolo.

Upaya yang dapat dilakukan bidan untuk menurunkan AKI dan AKB yaitu dengan memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif sehingga jika terjadi komplikasi dapat dideteksi secara dini.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang masalah yang telah diuraikan diatas maka dapat dirumuskan masalah dalam Laporan Tugas Akhir (LTA), “Bagaimanakah asuhan kebidanan Ny. “S” pada sejak kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir (BBL), dan keluarga berencana (KB) di Puskesmas Dolo Kabupaten Sigi Tahun 2021 ?”

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Memberikan asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. “S” sejak masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana dengan menggunakan Asuhan Kebidanan 7 Langkah Varney dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP (subjektif, objektif, *assessment*, dan *planning*).

2. Tujuan Khusus

- a. Melakukan asuhan kebidanan *antenatal care* pada Ny. “S” di Puskesmas Dolo dengan menggunakan 7 Langkah Varney dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- b. Melakukan asuhan kebidanan *intranatal care* pada Ny. “S” di Puskesmas Dolo yang didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- c. Melakukan asuhan kebidanan *postnatal care* pada Ny. “S” di Puskesmas Dolo yang didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- d. Melakukan asuhan kebidanan bayi baru lahir pada bayi Ny. “S” di Puskesmas Dolo yang didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

- e. Melakukan asuhan kebidanan keluarga berencana pada Ny. “S” di Puskesmas Dolo yang didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

D. Manfaat

1. Manfaat Teoritis

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

2. Manfaat Praktis

a. Institusi Pendidikan

Sebagai bahan kajian untuk meningkatkan ilmu pengetahuan dan referensi khususnya mahasiswa DIII Kebidanan STIKes Widya Nusantara Palu dalam memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif.

b. Lahan praktek

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

c. Mahasiswa

Sebagai referensi dan bahan kajian untuk meningkatkan pengetahuan dan keterampilan dalam memberikan asuhan kebidanan komprehensif.

d. Klien

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

DAFTAR PUSTAKA

- Arneni, dkk. 2018. Pencegahan Komplikasi Dan Kesiapan Persalinan Ibu Hamil. Denpasar : Andi Publishing
- Bahiyatun, 2016. *Buku Ajaran Asuhan Kebidanan Nifas Normal*. Jakarta : EGC
- Betty Yosephin, dkk. 2019. Buku kelompok pendukung ASI.
- Dainty Maternity, Ratna dewi dkk, 2017. *Asuhan Kebidanan Komunitas*, Yogyakarta : ANDI
- Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 2018. *Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah*
- _____, 2019. *Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah*
- Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi, 2018. *Profil kesehatan kabupaten sigi sulawesi tengah*
- _____, 2019. *Profil kesehatan kabupaten sigi sulawesi tengah*
- _____, 2020. *Profil kesehatan kabupaten sigi sulawesi tengah*
- Diana sulis, dkk 2019. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan Dan Bayi Baru Lahir*.
- Ekhayanthi, 2018. *Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi dan Balita*. Yogyakarta : Nuha Medika
- Enny, 2017. *Ilmu kebidanan*. Yogyakarta : Nuha Medika
- Fitriana, 2018. *Asuhan Persalinan Secara Komprehensif Dalam Asuhan Kebidanan*. Yogyakarta : pustaka baru press
- Imelda fitri, 2018. *Nifas, Kontrasepsi Terkini Dan Keluarga Berencana*. Yogyakarta : Gosyen Publishing
- JNPK/KR. 2017. *Asuhan Persalinan Normal Dan Inisiasi Menyusui Dini*. Jakarta : Depkes RI.
- Julina sembiring, 2019. *Buku Ajar Neonatus, Bayi, Balita, Anak Pra Sekolah*. Yogyakarta : Deepublish
- Juneris aritonang dan Yunida Turisna. 2021. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas*. Yogyakarta : Deepublish
- Kementrian Kesehatan RI, 2017. *Profil Kesehatan Indonesia*. Jakarta : Kementrian Kesehatan RI

- _____, 2018. *Profil kesehatan Indonesia*. Jakarta : Kementrian Kesehatan RI
- Kumalasari, 2015. *Panduan Praktek Laboratorium dan Klinik Perawatan Antenatal, Intranatal, Postnatal, Bayi Baru Lahir dan Kontrasepsi*. Jakarta : Salemba Medika.
- Kurniawan, Khairah dkk. 2019. *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta : Kemenkes RI.
- Larasati. 2015. *Tingkat Pengetahuan Ibu Nifas Tentang Tanda Bahaya Masa Nifas*. Surakarta
- Legawati, 2019. *Asuhan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Malang : Wineka Media
- Megasari, Miratu dkk. 2015. *Panduan Asuhan Kebidanan I*. Ed 1. Yogyakarta: Deepublish
- Mandang dan Tando. 2016. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Bogor : In Media
- Mutmainnah, Annisa UI, dkk, 2017. *Asuhan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta : ANDI
- Ningsi surya, 2018. *Asuhan Kebidanan Patologi*. Yogyakarta : Pustaka Belajar
- Nugroho T, dkk. 2015. *Buku Ajar Askeb I Kehamilan*. Yogyakarta: Nuha Medika
- Oktarina mika. 2016. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan*.
- Puskesmas Dolo, 2018. *Data Pelayanan Kesehatan Ibu dan Anak*
- _____, 2019. *Data Pelayanan Kesehatan Ibu dan Anak*
- _____, 2020. *Data Pelayanan Kesehatan Ibu dan Anak*
- Rahayu, 2017. *Buku Ajar Keperawatan Maternitas*. Jakarta : Salemba Medika
- Rukiyah, dkk. 2014. *Asuhan Kebidanan (Nifas)*. Jakarta : Trans Info Media
- Sarwono 2016. *Ilmu kebidanan*. Jakarta : Bina pustaka
- Setyaningrum. 2016. *Kesehatan Reproduksi Dan Pelayanan Keluarga Berencana*
- Suhartika. 2018. *Kebidanan teori dan asuhan Bidan dan Dosen Kebidanan Indonesia (Vol. II)*. Jakarta : EGC.
- Suparmi, 2017. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan*. Yogyakarta : Trans Info Media
- Sutanto AV, Fitriana Y. 2015. *Asuhan Pada Kehamilan*. Yogyakarta : Pustaka Baru Pres

Walyani, dkk 2016. *Asuhan Kebidanan Masa Nifas Dan Menyusui*. Yogyakarta : Pustaka Baru Press

Walyani dan Purwoastuti. 2015. *Asuhan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta : pustaka baru

Wahyuni Dwi Elly. 2018. *Bahan ajar kebidanan dan menyusui*. Jakarta : kemenkes RI

Wijayanegara H, 2017. *Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana*. Jakarta CV, Trans Info Media : 2017.

Yuli, R. 2017. *Buku Ajar Asuhan Keperawatan Maternitas, Aplikasi NANDA, NIC DAN NOC*. Jakarta: TIM