

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



**ZHATZHA R ANASTASYA
201802084**

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR ASUHAN KEBIDANAN
KOMPREHENSIF PADA NY “P” 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



**ZHATZHA R. ANASTASYA
201802084**

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

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "P" DI PUSKESMAS DOLO KABUPATEN SIGI

LAPORAN TUGAS AKHIR

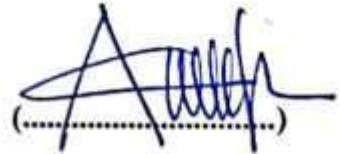
Disusun Oleh:
ZHATZHA R. ANASTASYA
201802084

Laporan Tugas Akhir Ini Telah Di Ujikan
Tanggal 1 Juli 2021

Penguji I

Arfiah, SST., M.Keb

NIK. 20090901010



Penguji II

Nurasmi, SST., M.Keb

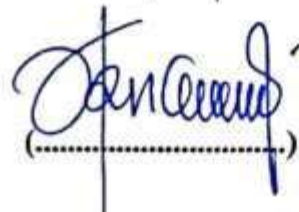
NIK. 20140901041



Penguji III

Irnawati, S.ST., M.Keb

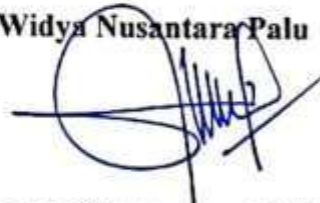
NIK. 20140901040



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 : ZHATZHA R. ANASTASYA

NIM : 201802084

Program Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir dengan judul **“Laporan Tugas Akhir Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. “P” Di Puskesmas 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, 01 Juli 2021

embuat pernyataan

Zhatzha R. Anastasya
201802084



KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran 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. P 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 ayah Aswan dan ibu Rabiah 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. Widyawati L Situmorang, M.Sc, selaku Ketua Yayasan STIKes Widya Nusantara Palu
2. Dr. Tigor H Situmorang, M.H., M.Kes, selaku Ketua STIKes Widya Nusantara Palu
3. Arfiah S.ST., M.Keb, selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan STIKes Widya Nusantara Palu sekaligus selaku penguji utama
4. Irnawati, S.ST., M.Tr.Keb, selaku pembimbing I yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan selama penelitian

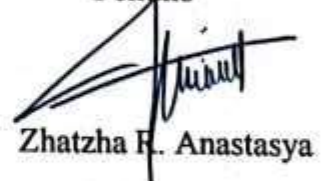
5. Nurasmi, SST., M.Keb selaku pembimbing II yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan selama penelitian
6. Dosen dan Staf Jurusan Kebidanan STIKes Widya Nusantara Palu yang telah banyak membimbing penulis dalam masa perkuliahan
7. Irmawati, A.Md, Gz, selaku Kepala Puskesmas Dolo, yang telah 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. Ny. P beserta keluarga sebagai responden peneliti
10. Semua teman-teman angkatan 2018 khususnya B yang telah banyak mendukung penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.

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, 01 Juli 2021

Penulis



Zhatzha R. Anastasya

201802084

Laporan Tugas Akhir Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. “P” di Puskesmas Dolo Kabupaten Sigi

Zhatzha R Anastasya, Irnawati¹, Nurasmi²

ABSTRAK

Pembangunan keluarga dilakukan dalam upaya mewujudkan keluarga berkualitas yang hidup dalam lingkungan yang sehat. Angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB) merupakan salah satu indikator untuk melihat keberhasilan upaya kesehatan ibu dan bayi. Tingginya AKI dan AKB menjadi bagian program dari kementerian kesehatan. Tujuan penelitian untuk melaksanakan asuhan kebidanan komprehensif dengan pendekatan manajemen kebidanan 7 langkah Varney dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

Jenis penelitian menggunakan deskriptif dengan pendekatan studi kasus yang mengeksplorasi secara mendalam dan spesifik tentang asuhan kebidanan. Subjek penelitian adalah Ny. P umur kehamilan 32 minggu 6 hari.

Kehamilan berlangsung 39 minggu 2 hari. Selama kehamilan ibu mengeluh pusing serta penglihatan berkunang-kunang, sering buang air kecil dan sakit pinggang. Keluhan yang dirasakan merupakan hal yang fisiologis. Proses persalinan berlangsung normal. Bayi lahir spontan, letak belakang kepala dengan berat badan 3.500 gram, jenis kelamin perempuan dan apgar score 8/9. Asuhan yang diberikan pada bayi yaitu menyuntikkan Vitamin K 0,5 ml, salep mata tetrasiklin 1% dan imunisasi HB0 1 ml. Masa nifas dilakukan kunjungan sebanyak 3 kali berjalan normal. Kunjungan neonatal dilakukan sebanyak 3 kali berjalan normal. Ibu menjadi akseptor KB suntik 3 bulan. Standar pemeriksaan kehamilan menggunakan 12 T sehingga tidak terjadi kesenjangan antara kasus dan teori. Proses persalinan tidak ditemukan kesenjangan. Masa nifas tidak diberikan Vitamin A, maka ditemukan kesenjangan kasus dan teori, bayi baru lahir dan keluarga berencana tidak terjadi kesenjangan antara kasus yang dengan teori.

Asuhan kebidanan komprehensif menggunakan pendekatan manajemen kebidanan 7 langkah Varney dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP berjalan dengan baik. Diharapkan lebih meningkatkan keterampilan dalam memberikan asuhan kebidanan komprehensif sebagai upaya dalam menurunkan AKI dan AKB.

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

Referensi : 23 (2016-2021)

Final Report Of Comprehensive Midwifery Toward Mrs. "P" In Dolo Public Health Center (PHC), Sigi Regency

Zhatzha R Anastasya, Irnawati¹, Nurasmi²

ABSTRACT

Family development done in achieving the quality of family in healthy environment and entire their life. The Maternal Mortality Rate (MMR) and Neonatal Mortality Rate (NMR) become one of the indicator to obtain the successful of maternal and neonatal health state and the high rate of MMR and NMR become the part of Ministry Of Health programmes. The aim of research to perform the comprehensive midwifery care by 7 steps of Varney management approached and it documentation into SOAP.

This is descriptive research by case study approached with specific and deep exploration of midwifery care. The subject of it was Mrs P with 32 weeks and 6 days of pregnancy period.

The pregnancy about 39 weeks and 2 days. During pregnant, she had complaining such as blurred vision, frequent of micturition and waist pain. and it in physiological complaint. During intra natal time have no problems, spontaneously baby girl deliver with back head position, have 3500 gr of body weight and 8/9 of Apgar score. For neonatal care done by applied the tetracyclin 1% of eyes ointment applied, administered of Vitamin K 0,5 ml and HB 0 1 ml. In post natal period and neonatal care have 3 times of visiting without any problems and she had choosen the 3 months injection of planning family method. Examination of pregnant standarisatation by used 12T without any gap between theory and cases. Vitamin A do not administered in postnatal care, and it have gap between theory and case. For neonatal care and planning family method without any gap between theory and case.

Comprehensive midwifery care that have done based on 7 steps of Varney management and it documentation into SOAP. It wishes that need improvement the skills in providing the comprehensive midwifery care to reduce the MMR and NMR.

Key word : ***Pregnant Midwifery Care, Intranatal Care, Postnatal care, Neonatal Care, Planning Family Method***

References : **23 (2016-2021)**



DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
LEMBAR PERNYATAAN	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
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	6
C. Tujuan.....	6
D. Manfaat.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar Kehamilan.....	9
B. Konsep Dasar Persalinan.....	33
C. Konsep Dasar Nifas.....	59
D. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	77
E. Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	83
F. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	88
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Pendekatan/Desain Penelitian	101
B. Tempat dan Waktu Penelitian	101
C. Objek Penelitian	101
D. Metode Pengumpulan Data	102
E. Etika Penelitian	103
BAB IV TINJAUAN KASUS	
A. Kehamilan	104
B. Persalinan	144
C. Nifas	167
D. Bayi baru lahir	182
E. Keluarga Berencana	200
BAB V PEMBAHASAN	
A. Hasil	206
B. Pembahasan.....	212
BAB VI KESIMPULAN & SARAN	
A. Kesimpulan.....	226
B. Saran.....	227
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri Kehamilan	11
Tabel 2.2 Tinggi Fundus Uteri Post Partum.....	60
Tabel 2.3 Kunjungan neonatus	77
Tabel 4.1 Lembar Observasi Persalinan	149
Tabel 4.2 Penilaian APGAR <i>Score</i>.....	184

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Alur Pikir Bidan.....	95
--	-----------

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Surat Permohonan Pengambilan Data Awal
- Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah Beserta Balasan
 - Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi Beserta Balasan
 - Puskesmas Dolo Beserta Balasan
- Lampiran 2. *Planning Of Action (POAC)*
- Lampiran 3. *Informed Consenst*
- Lampiran 4. 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, Kendaraan, 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
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 Komplikasi	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan
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
WHO	: <i>Word Health Organitazion</i>
WITA	: Waktu Indonesia Tenga

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Pembangunan keluarga dilakukan dalam upaya mewujudkan keluarga berkualitas yang hidup dalam lingkungan yang sehat. Keluarga merupakan komponen yang memiliki peran signifikan dalam status kesehatan sebagai optimalisasi pertumbuhan, perkembangan dan produktifitas dalam sebuah keluarga. Ibu dan anak merupakan komponen kelompok yang rentan. Hal ini terkait dengan fase kehamilan, persalinan, nifas pada ibu dan fase tumbuh kembang pada anak sehingga menjadikan kesehatan ibu dan anak yang perlu mendapatkan prioritas dalam penyelenggaraan upaya kesehatan. Angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB) merupakan salah satu indikator untuk melihat keberhasilan upaya kesehatan ibu dan bayi. Tingginya AKI dan AKB menjadi bagian dari program kementerian kesehatan (Profil Kemenkes RI, 2019).

Menurut data *World Health Organization* (WHO) Tahun 2015 jumlah kematian ibu bahwa di dunia 216/100.000 kelahiran hidup (KH). Jumlah kematian bayi 19/1000 KH. 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 KH. Jumlah 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 *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).

Menurut 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).

Menurut 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 yang diperoleh dari Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi Tahun 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 yang diperoleh dari Kabupaten Sigi pada Tahun 2019 jumlah kematian ibu tercatat sebanyak 11 orang penyebab kematian ibu adalah gangguan sistem peredaran darah 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%) (Dinkes 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%) mencapai target 78%. Cakupan persalinan yang ditolong nakes 406 (84%) mencapai target 82%. Cakupan KF1, KF2 dan KF3 sebanyak 406 orang (84%) 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 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).

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 pada Ny. “P” 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. “P” 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. Mampu melakukan asuhan kebidanan *antenatal care* pada Ny. “P” dengan 7 Langkah Varney dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

- b. Mampu melakukan asuhan kebidanan *intranatal care* pada Ny. “P” yang didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- c. Mampu melakukan asuhan kebidanan *postnatal care* pada Ny. “P” yang didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- d. Mampu melakukan asuhan kebidanan bayi baru lahir pada bayi Ny. “P” yang didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- e. Mampu melakukan asuhan kebidanan keluarga berencana pada Ny. “P” 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 kebidan 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

Anggraini, D. D, dkk. (2021). *Pelayanan Kontrasepsi*. Yogyakarta. Yayasan Kita Menulis.

Anggraini, D. D., & Merlynda. (2020). *Konsep Kebidanan*. Yogyakarta. Yayasan Kita Menulis.

Annisa UI Mutmainnah, dkk. (2017). *ASUHAN PERSALINAN NORMAL DAN BAYI BARU LAHIR*. Yogyakarta. ANDI.

Arkha Rosyariah B, & Miftahul Khairroh. (2019). *Efleurage Massage Aromatherapy Lavender Sebagai Terapi Kualitas Tidur Malam Ibu Hamil*. Surabaya. CV. Jakad Publishing.

Arneni, N. P. G, dkk. (2018). Hubungan Kelas Antenatal Mengenai Program P4K dengan Kesiapan Persalinan Ibu Hamil trimester III. *Jurnal Ilmiah Kebidanan V ol. 7 No. 1 Tahun 2019. Poltkkes Denpasar, 7*.

Dartiwen & Yati Nurhayati. (2019). *Asuhan Kebidanan pada Kehamilan*. Yogyakarta. ANDI.

Diki Retno Yuliani, dkk. (2021). *Asuhan Kehamilan*. Yogyakarta. Yayasan Kita Menulis

Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah. 2018. *Profil kesehatan provinsi sulawesi tengah*

Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah. 2019. *Profil kesehatan provinsi sulawesi tengah*

Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi. 2018. *Profil kesehatan kabupaten sigi sulawesi tengah*

Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi. 2019. *Profil kesehatan kabupaten sigi sulawesi tengah*

Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi. 2020. *Profil kesehatan kabupaten sigi sulawesi tengah*

Erina E. H. (2018). *ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN*. Malang. Wineka Media.

Julina B. S. (2019). *BUKU AJAR NEONATUS, BAYI, BALITA ANAK PRA SEKOLAH*. Yogyakarta. CV Budi Utama.

Juneris A & Yunida T. O. S. (2021). *BUKU AJAR ASUHAN KEBIDANAN PADA MASA NIFAS DISERTAI KISI-KISI SOAL UJIAN KOMPETENSI*. Yogyakarta. CV Budi Utama.

Legawati. (2018). *ASUHAN PERSALINAN & BAYI BARU LAHIR*. Malang. Wineka Media.

Menik K & Priharyanti W. (2021). *BUKU AJAR POST PARTUM, MENYUSUI DAN CARA MENINGKATKAN PRODUKSI ASI*. Jawa Timur. CV PENERBIT QIARA MEDIA.

Miftahul Khairoh, dkk. (2019). *ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN*. Surabaya. CV. Jakad Publishing.

Nila T. Y & Karnilan L. N. S. (2019). *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Makassar. Cendekia Publisher.

Nugrawati N & Amriani. (2021). *BUKU AJAR ASUHAN KEBIDANAN PADA KEHAMILAN*. Indramayu. CV Adanu Abimata.

Anggraini, D. D, dkk. (2021). *Pelayanan Kontrasepsi*. Yogyakarta. Yayasan Kita Menulis.

Anggraini, D. D., & Merlynda. (2020). *Konsep Kebidanan*. Yogyakarta. Yayasan Kita Menulis.

Annisa UI Mutmainnah, dkk. (2017). *ASUHAN PERSALINAN NORMAL DAN BAYI BARU LAHIR*. Yogyakarta. ANDI.

Arkha Rosyariah B, & Miftahul Khairoh. (2019). *Efleurage Massage Aromatherapy Lavender Sebagai Terapi Kualitas Tidur Malam Ibu Hamil*. Surabaya. CV. Jakad Publishing.

Arneni, N. P. G, dkk. (2018). Hubungan Kelas Antenatal Mengenai Program P4K dengan Kesiapan Persalinan Ibu Hamil trimester III. *Jurnal Ilmiah Kebidanan V ol. 7 No. 1 Tahun 2019. Poltkkes Denpasar, 7*.

Dartiwen & Yati Nurhayati. (2019). *Asuhan Kebidanan pada Kehamilan*. Yogyakarta. ANDI.

Diki Retno Yuliani, dkk. (2021). *Asuhan Kehamilan*. Yogyakarta. Yayasan Kita Menulis

Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah. 2018. *Profil kesehatan provinsi sulawesi tengah*

Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah. 2019. *Profil kesehatan provinsi sulawesi tengah*

Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi. 2018. *Profil kesehatan kabupaten sigi sulawesi tengah*

Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi. 2019. *Profil kesehatan kabupaten sigi sulawesi tengah*

Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi. 2020. *Profil kesehatan kabupaten sigi sulawesi tengah*

Erina E. H. (2018). *ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN*. Malang. Wineka

Media.

Julina B. S. (2019). *BUKU AJAR NEONATUS, BAYI, BALITA ANAK PRA SEKOLAH*. Yogyakarta. CV Budi Utama.

Juneris A & Yunida T. O. S. (2021). *BUKU AJAR ASUHAN KEBIDANAN PADA MASA NIFAS DISERTAI KISI-KISI SOAL UJIAN KOMPETENSI*. Yogyakarta. CV Budi Utama.

Legawati. (2018). *ASUHAN PERSALINAN & BAYI BARU LAHIR*. Malang. Wineka Media.

Menik K & Priharyanti W. (2021). *BUKU AJAR POST PARTUM, MENYUSUI DAN CARA MENINGKATKAN PRODUKSI ASI*. Jawa Timur. CV PENERBIT QIARA MEDIA.

Miftahul Khairoh, dkk. (2019). *ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN*. Surabaya. CV. Jakad Publishing.

Nila T. Y & Karnilan L. N. S. (2019). *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Makassar. Cendekia Publisher.

Nugrawati N & Amriani. (2021). *BUKU AJAR ASUHAN KEBIDANAN PADA KEHAMILAN*. Indramayu. CV Adanu Abimata.

Saragih, J. E. D. (2019). *Gambaran Perilaku Ibu Nifas Dalam Perawatan Bayi Baru Lahir Di Wilayah Kerja Klinik Bersalin Pratama Citra Marindal Kabupaten Deli Serdang Tahun 2019*. Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan.

Sirait L. I. & Siantar R. L. (2020). *Buku Ajar Asuhan Keluarga Berencana "Pelayanan Alat Kontrasepsi"*. Sumatra Barat. INSAN CANDEKIA

MANDIRI.

Sri Wahyuningsih. (2019). *BUKU AJAR ASUHAN KEPERAWATAN POST PARTUM DILENGKAPI DENGAN PANDUAN PERSIAPAN PRAKTIKUM MAHASISWA KEPERAWATAN*. Yogyakarta CV Budi Utama.

Sulfianti, dkk. (2020). *Asuhan Kebidanan pada Persalinan*. Yogyakarta. Yayasan Kita Menulis.

Tuti Meihartati, dkk. (2019). *1000 Hari Pertama Kehidupan*. Yogyakarta. CV Budi Utama.

Wulan M & Hasibuan K. N. (2020). Faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Ibu Hamil dalam Melakukan Kunjungan Antenatal Care (ANC) di BPM Syarifah Lubis Kota Padangsidempuan. *Jurnal Health Care Media*, 4(1), 1–5.
<https://stikeswch-malang.e-lournal.id/Health/article/download/148/62>
%0A%0A

Yuanita S & Lilis F. (2020). *ASUHAN KEPERAWATAN PADA IBU BERSALIN*. CV. Jakad Media Publishing.

Zubaidah. (2021). *ASUHAN KEPERAWATAN NIFAS*. CV Budi Utama.

- Sirait, L. I., & Siantar, R. L. (2020). *Buku Ajar Asuhan Keluarga Berencana “Pelayanan Alat Kontrasepsi.”* INSAN CANDEKIA MANDIRI.
- Sri Wahyuningsih. (2019). *BUKU AJAR ASUHAN KEPERAWATAN POST PARTUM DILENGKAPI DENGAN PANDUAN PERSIAPAN PRAKTIKUM MAHASISWA KEPERAWATAN*. CV Budi Utama.
- Sulfianti, Indryani, Deasy Handayani Purba, Samsider Sitorus, Meda Yuliani, Hasliani Haslan, Ismawati, Marlynda Happy Nurmawati Sari, Pebri Warita Pulungan, Wayuni Julietta Hutabarat, Dina Dewi Anggraini, Agung Mahardika Venansius Purba, & Fajaria Nur Aini. (2020). *Asuhan Kebidanan pada Persalinan*. Yayasan Kita Menulis.
- Tuti Meihartati, & dkk. (2019). *1000 Hari Pertama Kehidupan*. CV Budi Utama.
- Wulan, M., & Hasibuan, K. N. (2020). Faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Ibu Hamil dalam Melakukan Kunjungan Antenatal Care (ANC) di BPM Syarifah Lubis Kota Padangsidimpuan. *Jurnal Health Care Media*, 4(1), 1–5. <https://stikeswch-malang.e-journal.id/Health/article/download/148/62> %0A%0A
- Yuanita Syaiful, & Lilis Fatmawati. (2020). *ASUHAN KEPERAWATAN PADA IBU BERSALIN*. CV. Jakad Media Publishing.
- Zubaidah. (2021). *ASUHAN KEPERAWATAN NIFAS*. CV Budi Utama.

- Saragih, J. E. D. (2019). Gambaran Perilaku Ibu Nifas Dalam Perawatan Bayi Baru Lahir Di Wilayah Kerja Klinik Bersalin Pratama Citra Marindal Kabupaten Deli Serdang Tahun 2019. *Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan*.
- Sirait, L. I., & Siantar, R. L. (2020). *Buku Ajar Asuhan Keluarga Berencana “Pelayanan Alat Kontrasepsi.”* INSAN CANDEKIA MANDIRI.
- Sri Wahyuningsih. (2019). *BUKU AJAR ASUHAN KEPERAWATAN POST PARTUM DILENGKAPI DENGAN PANDUAN PERSIAPAN PRAKTIKUM MAHASISWA KEPERAWATAN*. CV Budi Utama.
- Sulfianti, Indryani, Deasy Handayani Purba, Samsider Sitorus, Meda Yuliani, Hasliani Haslan, Ismawati, Marlynda Happy Nurmawati Sari, Pebri Warita Pulungan, Wayuni Julietta Hutabarat, Dina Dewi Anggraini, Agung Mahardika Venansius Purba, & Fajaria Nur Aini. (2020). *Asuhan Kebidanan pada Persalinan*. Yayasan Kita Menulis.
- Tuti Meihartati, & dkk. (2019). *1000 Hari Pertama Kehidupan*. CV Budi Utama.
- Wulan, M., & Hasibuan, K. N. (2020). Faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Ibu Hamil dalam Melakukan Kunjungan Antenatal Care (ANC) di BPM Syarifah Lubis Kota Padangsidimpuan. *Jurnal Health Care Media*, 4(1), 1–5. <https://stikeswch-malang.e-journal.id/Health/article/download/148/62>

Yuanita S & Lilis F. (2020). *ASUHAN KEPERAWATAN PADA IBU BERSALIN*. CV.
Surabaya. Jakad Media Publishing.

Zubaidah. (2021). *ASUHAN KEPERAWATAN NIFAS*. Yogyakarta. CV Budi Utama.

