

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY “D” DI PUSKESMAS MAMBORO
KOTA PALU**



**NADA FATUN NAZIRA
202102023**

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY “D” DI PUSKESMAS MAMBORO
KOTA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan Sebagai Persyaratan Memperoleh Gelar Ahli Madya Pada Program Studi
DIII Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas Widya Nusantara



NADA FATUN NAZIRA

202102023

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

LEMBAR PENGESAHAN

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY "D" DI PUSKESMAS MAMBORO
KOTA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun oleh:
NADA FATUN NAZIRA
202102023

Laporan Tugas Akhir ini Telah Di Ujikan
Tanggal 12 Juli 2024

Penguji I
A Fahira Nur, SST., M.Kes
NIDN. 0922118802

()

Penguji II,
Hasnawati, SST., M.Kes
NIDN. 9909008857

()

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

()

Mengetahui,
Dekan Fakultas Kesehatan
Universitas Widya Nusantara

()
Andhak, SST., Bd., M.Keb
NIDN. 0931088602

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Nada Fatun Nazira

Nim 202102023

Program studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir ini dengan judul **“Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny “D” Di Puskesmas Mamhoro Kota Palu”** benar-benar saya kerjakan sendiri. Laporan Tugas Akhir ini bukan merupakan plagiarisme, pencurian hasil karya orang lain, hasil kerja orang lain untuk kepentingan saya material maupun non-material.

Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan jika pernyataan ini tidak sesuai dengan kenyataan maka saya bersedia memegang sanksi yang akan dikenakan kepada saya termasuk pencabutan gelar ahli madya yang saya dapati.

Palu, 12 Juli 2024

Yang membuat pernyataan



Nada Fatun Nazira
202102023

KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Warahmatulahi Wabarakatuh

Puji Syukur kita panjatkan kehadiran Allah SWT atas segala rahmat dan hidayah-nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan laporan tugas akhir ini yang berjudul **“Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny “D” Di Puskesmas Mamboro Kota Palu”** 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, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana.

Penulisan Laporan Tugas Akhir ini tidak lepas dari campur tangan pihak-pihak yang telah memberi dukungan kepada penulis, sehingga pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terimakasih dan penghargaan yang tinggi kepada yang terhormat

Kepada orang tua penulis, ayahanda tercinta Hindun serta Ibunda tercinta Salima, yang telah memberi dukungan kepada penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir dengan ini juga penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Widyawaty L. Situmorang B.Sc, M.Sc Ketua Yayasan Universitas Widya Nusantara.
2. Dr. Tigor H Situmorang, M.H., M.H., M.Kes. Selaku Rektor Universitas Widya Nusantara.
3. Sintong H. Hutabarat, S.T., M.Sc selaku warek I Fakultas Kesehatan Universitas Wisya Nusantara
4. Arfiah, SST.,Bd., M.Keb selaku dekan Fakultas Kesehatan Universitas Widya Nusantara.
5. Irnawati, S.ST.,M.Tr.Keb selaku Ketua Prodi DIII Kebidanan Universitas Widya Nusantara.
6. A Fahira Nur, SST., M.Kes sebagai penguji I yang telah banyak memberikan bimbingan dan arahan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini
7. Nur Eka Dyastuti, M.Tr.Keb selaku sekretaris program studi DIII Kebidanan Universitas Widya Nusantara Palu dan sebagai pembimbing I serta penguji III yang telah banyak meluangkan waktu memberikan bimbingan dan arahan

dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

8. Hasnawati, SST., M.Kes selaku pembimbing II dan penguji II yang telah banyak memberikan bimbingan dan arahan selama penelitian ini.
9. Seluruh Dosen dan staff DIII Kebidanan Universitas Widya Nusantara yang telah membagikan Ilmu Kepada Penulis selama perkuliahan.
10. Wahyuni Amd. Keb selaku CI Puskesmas Mamboro Kota Palu yang telah memberikan izin untuk melakukan penelitian di Puskesmas Mamboro Kota Palu.
11. Terimakasih kepada Ny "D" beserta keluarga sebagai objek penelitian.
12. Terimakasih untuk teman-teman Angkatan 2021 selalu ada dalam suka duka dan membantu selama perkuliahan hingga pada penyusunan LTA ini.

Penulisan menyadari bahwa laporan tugas akhir ini tidak luput dari kesalahan dan jauh dari kesempurnaan sehingga penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari semua pihak untuk Tugas Akhir ini dapat bermanfaat dikemudian hari bagi perkembangan ilmu pengetahuan khususnya Ilmu Kebidanan. Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Palu, Juli 2024



Nada Fatun Nazira
202102023

Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny.D

Di Puskesmas Mamboro

Kota Palu

Nada Fatun Nazira, Nur Eka Dyastuti¹, Hasnawati²

ABSTRAK

Berdasarkan data Profil Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah tahun 2022 jumlah kematian ibu tercatat 67 orang, angka kematian bayi tercatat 308 orang. Dan pada tahun 2023 mengalami penurunan dengan jumlah angka kematian ibu 60 orang, angka kematian bayi mengalami peningkatan dengan jumlah 328 orang. Tujuan penelitian ini memberikan asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. "D" dengan pendekatan 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 Komprehensif secara berkesinambungan, pada masa kehamilan didokumentasikan dengan manajemen asuhan 7 langkah varney dan dituangkan dalam bentuk SOAP, sedangkan pada masa INC, PNC, BBL dan KB didokumentasikan dalam bentuk SOAP. Subjek penelitian yang diambil adalah satu orang Ny. "D" usia kehamilan 33 minggu 4 hari.

Hasil penelitian yang diperoleh bahwa kehamilan berlangsung 39 minggu 2 hari. Selama kehamilan ibu mengeluh sering buang air kecil, susah tidur, sakit perut bagian bawah, sakit pinggang bagian belakang, dan cemas dengan kelahiran kelima. Keluhan yang dirasakan merupakan hal yang fisiologis. Proses persalinan berlangsung dengan normal. Bayi lahir segera menangis, tonus aktif, jenis kelamin laki-laki, BB 3410 gram dan PB 47 cm. Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi yaitu pemberian Vitamin K 0,5 ml, salep mata tetrasiklin 1% dan imunisasi HBO 1 ml. Kunjungan neonatus dilakukan sebanyak 3 kali berjalan normal. Masa nifas dilakukan sebanyak 3 kali dan berjalan dengan normal. dan ibu menjadi akseptor KB Suntik 3 bulan.

Pelayanan komprehensif yang diberikan pada Ny. D berjalan sesuai dengan perencanaan yang telah dibuat dan telah dievaluasi dengan baik, keadaan ibu dan bayi, sampai pemasangan KB telah dilaksanakan dan dievaluasi mengikuti prosedur tetap yang ada di Puskesmas Mamboro Kota Palu. Saran kepada setiap mahasiswa dan petugas pelayanan kesehatan mampu memberikan asuhan kebidanan sesuai standar operasional prosedur yang menyeluruh, bermutu dan berkualitas.

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

Referensi : (2017-2023)

**Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif
Pada Ny.D Di Puskesmas Mamboro
Kota Palu
Nada Fatun Nazira, Nur Eka Dyastuti¹, Hasnawati²
ABSTRAK**

Berdasarkan data Profil Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah tahun 2022 jumlah kematian ibu tercatat 67 orang, angka kematian bayi tercatat 308 orang. Dan pada tahun 2023 mengalami penurunan dengan jumlah angka kematian ibu 60 orang, angka kematian bayi mengalami peningkatan dengan jumlah 328 orang. Tujuan penelitian ini memberikan asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. "D" dengan pendekatan 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 Komprehensif secara berkesinambungan, pada masa kehamilan didokumentasikan dengan manajemen asuhan 7 langkah varney dan dituangkan dalam bentuk SOAP, sedangkan pada masa INC, PNC, BBL dan KB didokumentasikan dalam bentuk SOAP. Subjek penelitian yang diambil adalah satu orang Ny. "D" usia kehamilan 33 minggu 4 hari.

Hasil penelitian yang diperoleh bahwa kehamilan berlangsung 39 minggu 2 hari. Selama kehamilan ibu mengeluh sering buang air kecil, susah tidur, sakit perut bagian bawah, sakit pinggang bagian belakang, dan cemas dengan kelahiran kelima. Keluhan yang dirasakan merupakan hal yang fisiologis. Proses persalinan berlangsung dengan normal. Bayi lahir segera menangis, tonus aktif, jenis kelamin laki-laki, BB 3410 gram dan PB 47 cm. Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi yaitu pemberian Vitamin K 0,5 ml, salep mata tetrasiklin 1% dan imunisasi HBO 1 ml. Kunjungan neonatus di lakukan sebanyak 3 kali berjalan normal. Masa nifas dilakukan sebanyak 3 kali dan berjalan dengan normal. dan ibu menjadi akseptor KB Suntik 3 bulan.

Pelayanan komprehensif yang di berikan pada Ny. D berjalan sesuai dengan perencanaan yang telah di buat dan telah di evaluasi dengan baik, keadaan ibu dan bayi, sampai pemasangan KB telah di laksanakan dan di evaluasi mengikuti prosedur tetap yang ada di Puskesmas Mamboro Kota Palu. Saran kepada setiap mahasiswa dan petugas pelayanan kesehatan mampu memberikan asuhan kebidanan sesuai standar operasional prosedur yang menyeluruh, bermutu dan berkualitas.

**Kata kunci : Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan, Nifas,
BBL, dan KB Referensi : (2017-2023)**

Comprehensive Midwifery Final Report on Mrs. "D" at Mamboro Public Health Centre, Palu

Nada Fatun Nazira, Nur Eka Dyastuti¹, Hasnawati²

ABSTRACT

Based on data from the Central Sulawesi Provincial Health Office Profile in 2022 mentioned that had 67 cases of the Maternal Mortality Rate (MMR), and 308 cases of Infant Mortality Rate (IMR). In 2023 had decreased to 60 cases of MMR, but had increased 328 cases of IMR. The purpose of this study was to provide comprehensive midwifery care to Mrs. "D" with a 7-step Varney approach and documented into SOAP form

This type of research uses a descriptive case study approach that explores in depth and specifically about continuity of Comprehensive Midwifery Care, during pregnancy documented with Varney's 7-step care management and documented into SOAP form, while during INC, PNC, Neonatal care and birth control are documented in the form of SOAP. The research subject taken was one (1) person Mrs. "D" with 3 weeks 4 day of gestational age.

The results of the study obtained that the pregnancy lasted 39 weeks and 2 days. During pregnancy she had complained of frequent urination, insomnia, lower abdominal pain, low back pain and anxiety regarding the fifth pregnancy, but those are in physiological condition. The intranatal process was normally The baby boy was born immediately crying, active tonus, body weight was 3,410 grams and length was 47 cm. Midwifery care given to the baby was the administration of Vitamin K 0.5 ml, 1% tetracycline eye ointment and 1 ml HB0 immunization. Neonatal and postnatal period visit were done 3 times without any problems, and she became a 3-month injectable family planning acceptor.

Comprehensive care that provided to Mrs. "S" are in accordance with the planning that has been made and has been evaluated properly, the condition of both and until the installation of birth control has been performed and evaluated following the existing procedures Suggestions to every student and health worker to further improve obstetric care services in accordance with standard operating procedures as a whole, quality and qualified.

Keywords: Midwifery Care Pregnancy, Intranatal, Postnatal, Neonatal, Family Planning
Referenced: 2017-2023



DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
LEMBAR PERNYATAAN	iv
KATA PENGANTAR	v
ABSTRAK	vii
<i>ABSTRACT</i>	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
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	73
D. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	89
E. Konsep Dasar Keluarga Berencana	92
F. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	95
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Pendekatan/Desain Penelitian	101
B. Tempat dan Waktu Penelitian	101
C. Objek Penelitian/Partisipasi	101
D. Metode Pengumpulan Data	101
E. Etika Penelitian	103

BAB IV STUDI KASUS

A. Asuhan Kebidanan Kehamilan	105
B. Asuhan Kebidanan Persalinan	134
C. Asuhan Kebidanan Masa Nifas	159
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	173
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	192

BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN

A. Hasil	197
B. Pembahasan	203

BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan	219
B. Saran	220

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tinggi fundus uteri	14
Tabel 2.2 Imunisasi TT	23
Tabel 2.3 Involusi Uteri	75
Tabel 2.4 Lochea	76
Tabel 4.1 Observasi persalinan kala 1 fase laten	140
Tabel 4.2 Pemantauan kala IV	158

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Lembar depan partograf	44
Gambar 2.2 Lembar belakang partograf	45
Gambar 2.3 Alur fikir bidan	97

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Bayi
AKB	: Angka Kematian Bayi
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APD	: Alat Pelindung Diri
APGAR	: <i>Apperance Pulse, Grimace, Activity, Respiration</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BB	: Berat Badan
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
CM	: Senti Meter
DJJ	: Denyut Jantung Janin
GR	: Gram
HB	: Hemoglobin
HE	: <i>Health Education</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HBSAG	: <i>Hepatitis B Surface Antigen</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
INC	: <i>Intranatal Care</i>
ISK	: Infeksi Saluran Kemih
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekurangan Energi Kronik
KN	: Kunjungan Neonatal
KF	: Kunjungan Nifas
KG	: Kilogram
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenore Laktasi
PAP	: Pintu Atas Panggul
PMB	: Praktik Mandiri Bidan

PNC	: <i>Postnatal Care</i>
PUKA	: Punggung Kanan
PUKI	: Punggung Kiri
PTT	: Peregangan Tali Pusat
SOAP	: Subjektif, Objektif, <i>Assesment, Planning</i>
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TTV	: Tanda-Tanda Vital
TP	: Tafsiran Persalinan
TM	: Trimester
TB	: Tinggi Badan
TT	: Tetanus Toksoid
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
UK	: Usia Kehamilan
USG	: <i>Ultrasanography</i>
VT	: <i>Vagina Toucher</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WITA	: Waktu Indonesia Tengah
WUS	: Wanita Usia Subur

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 Kota Palu
- Lampiran 4. Surat Balasan Pengambilan Data Dinkes Kota Palu
- Lampiran 5. Surat Permohonan Pengambilan Data Puskesmas Mamboro
- Lampiran 6. Surat Balasan Pengambilan Data Puskesmas Mamboro
- Lampiran 7 *Informed Consent*
- Lampiran 8. *Planning Of Action* (POAC)
- Lampiran 9. Lembar Partograf
- Lampiran 10. Dokumentasi
- Lampiran 11. Permohonan Pendampingan Pasien
- Lampiran 12. Riwayat hidup
- Lampiran 13. Lembar Konsultasi LTA Oleh Pembimbing I
- Lampiran 14. Lembar Konsultasi LTA Oleh Pembimbing II

BAB 1

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Asuhan kebidanan komprehensif merupakan hal yang mendasar pada praktik kebidanan dalam memberikan asuhan kebidanan secara menyeluruh, membangun kemitraan yang berkelanjutan untuk memberikan dukungan dan membina hubungan saling percaya antara bidan dengan klien. Pemberian pelayanan kebidanan yang berkesinambungan dimulai dari masa kehamilan, bersalin, masa nifas, bayi baru lahir, sampai KB. Adapun dampak yang akan timbul jika tidak dilakukan asuhan kebidanan yang berkesinambungan yaitu dapat meningkatkan risiko terjadinya komplikasi pada ibu dan bayi yang tidak ditangani sehingga menyebabkan penanganan yang terlambat terhadap komplikasi dan meningkatkan angka kesakitan dan angka kematian ibu dan anak (Astuti et al., 2024).

Menurut *World Health Organization* (WHO) pada tahun 2021 Angka Kematian Ibu (AKI) di seluruh dunia sebanyak 395.000 kasus per 100.000 kelahiran hidup. Penyebab kematian disebabkan oleh pendarahan, hipertensi dalam kehamilan, preeklamsia, infeksi, komplikasi saat persalinan, kelainan letak janin, kejang, ketuban pecah dini, partus lama, anemia, faktor resiko tinggi umur < 20 tahu, atau > 35 tahun, serta Kekurangan Energi Kronis. Pada tahun 2021 Angka Kematian Bayi (AKB) tercatat sebanyak 27.334 kasus. (Santika et al., 2024)

Angka Kematian Ibu (AKI) berdasarkan data profil kesehatan

Indonesia tahun 2021 sebesar 7.389 kematian per 100.000 KH, penyebab kematian COVID-19 2.982 kasus (40,35%), Perdarahan 1.320 kasus (17,86%), Hipertensi Dalam Kehamilan 1.077 kasus (14,57%), Jantung 335 kasus (4,53%), infeksi 207 kasus (2,80%), Gangguan Metabolik 80 kasus (1,08%), Gangguan Sistem Peredaran Darah 65 kasus (0,90%), Abortus 14 kasus (0,20%), dan lain-lain 1.309 kasus (17,71%). Angka Kematian Bayi (AKB) tahun 2021 sebesar 20.154 kematian per 100.000 KH. Penyebab kematian bayi adalah Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) 6.945 kasus (34,5%), Asfiksia 5.599 kasus (27,8%), Kelainan kongenital 2.569 kasus (12,8%), Infeksi 796 kasus (4,0%), COVID-19 100 kasus (0,5%), Tetanus neonatorum 45 kasus (0,2%), lain-lain 4.056 kasus (20,2%) (Kemenkes RI, 2021).

Angka Kematian Ibu (AKI) di Indonesia tahun 2022 sebesar 3.572 kematian per 100.000 kelahiran hidup, penyebab kematian ibu yaitu hipertensi dalam kehamilan 801 kasus (22,42%), Perdarahan 741 kasus (20,75%), Jantung 232 kasus (6,50%), Infeksi 175 kasus (4,90%), Gangguan sistem peredaran darah 27 kasus (0,76%), COVID-19 73 kasus (2,04%), Kehamilan ektopiknya 19 kasus (0,53%), penyebab lain-lain 1.054 kasus (42,10%). Angka Kematian Bayi (AKB) sebesar 18.281 kematian per 100.000 KH. Penyebab kematian bayi adalah Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) 5.154 kasus (28,21%), Asfiksia 4.616 (25,25%), Tetanus neonatorum 41 kasus (0,22%), Infeksi 1.046 kasus (5,72%), Kelainan kongenital 917 kasus (5,01%), COVID-19 26 kasus (0,14%), lain-lain 6.481

kasus (35,45%) (Kemenkes RI, 2022).

Angka Kematian Ibu (AKI) berdasarkan data Profil Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah pada tahun 2022 sebanyak 67 kasus. Penyebab kematian adalah perdarahan 27 kasus (40,29%), Hipertensi Dalam Kehamilan (HDK) 19 kasus (28,35%), Infeksi 3 kasus (4,50%), penyebab Gangguan Jantung Sistem Peredaran Darah 4 kasus (5,97%), COVID-19 1 kasus (1,49%), dan sebab lain 13 kasus (19,40%). Jumlah Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 308 kasus. Penyebab kematian bayi Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) adalah 86 kasus (27,92%), Asfiksia 59 kasus (19,15%), Kelainan kongenital 38 kasus (12,33%), infeksi 16 kasus (5,20%), dan sebab lain 109 kasus (35,40%) (Dinkes Provinsi Sulteng, 2022).

Angka Kematian Ibu (AKI) di Provinsi Sulawesi Tengah pada tahun 2023 sebanyak 60 kasus dengan penyebab kematian yaitu perdarahan sebanyak 18 kasus (30%), Gangguan Hipertensi Dalam Kehamilan sebanyak 16 kasus (26,67%), Infeksi 4 kasus (6,66%), Gangguan jantung 3 kasus (5%), Gangguan metabolik 1 kasus (1,67%), dan penyebab lain-lain sebanyak 18 kasus (30%). Sedangkan pada Angka Kematian Bayi mengalami peningkatan, yakni dari kasus 308 orang meningkat menjadi 328 orang. Penyebab kematian Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) yaitu prematuritas sebanyak 138 kasus (42,07%), Asfiksia 56 kasus (17,1%), Kelainan kongenital 28 kasus (8,53%), Kelainan kardivaskuler dan respiratori 13 kasus (3,96%), Infeksi 5 kasus (1,52%), dan penyebab lainnya

88 kasus (26,82%) (Dinkes Provinsi Sulteng, 2023).

Angka Kematian Ibu (AKI) di kota palu pada tahun 2021 sebanyak 7 kasus. Penyebab kematian adalah perdarahan sebanyak 3 kasus (42,85%), COVID-19 2 kasus (28,57%), Emboli paru 1 kasus (14,29%). Jumlah Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 9 kasus. Penyebab Asfiksia 6 kasus (67%), Kelainan bawaan 1 kasus (11%), dan sebab lain 2 kasus (22%) (Dinkes Kota Palu, 2021).

Angka Kematian Ibu (AKI) di kota palu pada tahun 2022 tidak terdapat kasus kematian. Namun pada Angka Kematian Bayi (AKB) terdapat sebanyak 8 kasus yang disebabkan oleh Asfiksia sebanyak 5 kasus (62%), BBLR 1 kasus (12%), Kelainan kongenital 1 kasus (13%), sebab lain 1 kasus (13%) (Dinkes Kota Palu, 2022).

Bedasarkan data yang diperoleh pada tahun 2022 di Puskesmas Mamboro tidak terdapat AKI. Namun AKB terdapat sebanyak 3 kasus. Penyebab kematian bayi yaitu IUFD 1 kasus (33,33%), dan Asfiksia 2 kasus (66,67%). Selanjutnya untuk data cakupan ibu hamil sasaran sebanyak 357 orang, jumlah K1 murni 254 orang (38,1%), K4 sebanyak 358 orang (100,2%). Cakupan persainan oleh nakes yaitu 316 dari 340 sasaran ibu bersalin. Cakupan ibu nifas sebanyak 316 orang (92,9%), KF1 317 orang (93,2%), KF2 sebanyak 317 orang (93,2%). Cakupan neonatus sebanyak 324 orang, KN1 sebanyak 312 orang (96,3%), KN2 sebanyak 311 orang (95,9%), dan KN3 sebanyak 311 orang (95,9%). Jumlah PUS sebanyak 2.111 peserta KB aktif berjumlah 1,646 (77,97%) (Puskesmas Mamboro,

2022).

Pada tahun 2023 di Puskesmas Mamboro tidak terdapat AKI. Sedangkan kematian bayi tercatat sebanyak 1 kasus dengan penyebab kematian adalah sepsis. Selanjutnya untuk data cakupan ibu hamil sasaran sebanyak 360 orang jumlah KI murni 263 orang (73,05%), K1 akses 98 orang (27,22%), K4 sebanyak 350 orang (97,22%). Cakupan pada persalinan yaitu jumlah sasaran sebanyak 347 orang (100%). Cakupan neonatus sasaran yaitu 328. KN1 sebanyak 345, KN2 sebanyak 345, KN3 sebanyak 314. PUS berjumlah 2.831 peserta, sedangkan peserta KB aktif yaitu berjumlah 1.753 (61,92%) (Puskesmas Mamboro, 2023).

Upaya pemerintah dalam penurunan AKI dan AKB 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, dan pelayanan keluarga berencana (KB) termasuk KB pasca persalinan. Adapun gambaran dalam upaya pelayanan kesehatan ibu yang disajikan terdiri dari pelayanan kesehatan ibu hamil, pelayanan imunisasi Tetanus Difteri bagi Wanita Usia Subur (WUS), pemberian tablet tambah darah, pelayanan kesehatan ibu bersalin, pelayanan kesehatan ibu bersalin, pelayanan kesehatan ibu nifas, puskesmas melaksanakan kelas ibu hamil dan Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi (P4K), pelayanan kontrasepsi/keluarga berencana

(KB), dan pemeriksaan HIV serta Hepatitis B. (Kemenkes RI, 2022).

Adapun upaya yang dilakukan Puskesmas Mamboro dalam menurunkan AKI dan AKB selama 3 tahun terakhir yaitu meningkatkan pelayanan kelas ibu hamil, melakukan konsultasi melalui melalui grup whatsapp ibu hamil yang telah dibuat, menerapkan 10T dalam pelayanan ANC terpadu, bekerjasama dgn tokoh masyarakat dalam rapat koordinasi P4K dengan lintas sektor, pelayanan USG ibu hamil pada kehamilan trimester 1 dan trimester III dan ibu dengan resiko, rujukan terintegrasi, pelaksanaan P4K oleh bidan wilayah. (Puskesmas Mamboro,2023).

B. Identifikasi Masalah

Berdasarkan latar belakang diatas, maka dapat dirumuskan masalah sebagai berikut, “Bagaimanakah Asuhan Komprehensif pada Ny. “D” usia 29 tahun G5 P3 A1 usia kehamilan 33 minggu 4 hari mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana (KB) di Puskesmas Mamboro menggunakan pendekatan manajemen 7 langkah varney dan di dokumentasikan dalam bentuk SOAP?

C. Tujuan

1. Tujuan umum

Memberikan Asuhan Kebidanan seara Komprehensif pada ibu sejak masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir hingga memberikan pelayanan keluarga berencana (KB), dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

2. Tujuan khusus

- a. Dilakukan Asuhan Kebidanan *Antenatal Care* pada Ny. D dengan pendokumentasian 7 langkah varney dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- b. Dilakukan Asuhan Kebidanan *Intranatal Care* pada Ny. D dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- c. Dilakukan Asuhan Kebidanan *Postnatal Care* pada Ny. D dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- d. Dilakukan Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir Ny. D dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- e. Dilakukan Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana pada Ny. D dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

D. Manfaat

1. Teoritis

Sebagai referensi dan bahan kajian untuk meningkatkan pengetahuan dan ketuntasan dalam memberikan Asuhan Kebidanan Komprehensif untuk menjawab permasalahan yang terjadi dalam ilmu kebidanan, khususnya sebagai upaya menurunkan AKI dan AKB.

2. Praktis

a. Bagi Pendidikan

Sebagai bahan kajian untuk meningkatkan pengetahuan dan referensi khususnya mahasiswa DIII Kebidanan Fakultas Kesehatan

Universitas Widya Nusantara dalam memberikan Asuhan Kebidanan Komprehensif.

b. Lahan Praktik

Dapat dijadikan referensi dalam memberikan Asuhan Komprehensif sebagai standar pelayanan minimal sebagai sumber upaya untuk menurunkan AKI dan AKB.

c. Peneliti

Untuk meningkatkan wawasan, pengetahuan dan keterampilan dalam memberikan pelayanan dalam bentuk asuhan kebidanan secara 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

- Astuti, S., Kebidanan, D., Kebidanan, A., Putra, K. H., Hafisah, H., Bidan, P. M., & Kaliwadas, P. (2024).
- Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. K Umur 27 Tahun Dengan Anemia Ringan Di PMB Ny. S Wilayah Kerja Puskesmas Kaliwadas Kabupaten Brebes Tahun 2023 Surni'ah Surni'ah. *Protein: Jurnal Ilmu Keperawatan Dan Kebidanan*, 2(2), 47–56. <https://doi.org/10.61132/protein.v2i2.189>
- Dinkes Kota Palu. (2021). *Profil Kesehatan Kota Palu 2021*. Dinas Kesehatan Kota Palu, 1–240.
- Kemenkes RI. (2022). *Profil Kesehatan Indonesia 2021*. In Pusdatin.Kemenkes.Go.Id.
- Santika, Y., Hafisah, H., Mupliha, ; Mupliha, Diii, K., Kebidanan, A., Putra, K. H., Bidan, P. M., & Bantarkawung, P. (2024). Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. M Umur 35 Tahun Dengan Kekurangan Energi Kronis Di Wilayah Kerja Puskesmas Bantarkawung Kabupaten Brebes Tahun 2023. *Jurnal Medika Nusantara*, 2(1), 154–161.
- Adi Yereimia, Grenda, Sitti, Sabrina, Dwi, Marsiana, Eka, Linda, H. (2022). *TEORI PROMOSI KESEHATAN*.
- Aulia, S. (2023). *HAMIL DI INDONESIA*. 1(2).
- Afni Rita, Yanti Selvi Juli, Megasari, S. (2024). *BUKU AJAR ASUHAN KEBIDANAN PADA KEHAMILAN (TEORI)*.
- Aritonang, J, Simanjuntak, Y. T. . (2021). *Buku Ajaran Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas*.
- Atikah Syufiyyah, N. K. (2022). *Jurnal Kebidanan Terkini (Current Midwifery Journal) ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU MENYUSUI DENGAN PEMBERIAN SUSU KACANG KEDELAI DI KLINIK PRATAMA AR-RABIH PEKANBARU 2021*. 2(November), 106-112.
- Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah (2021). “*Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah*”. Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 1–377.
- Dinkes Provinsi Sulteng. (2022). “*Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah*”. Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 1–222.
- Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi (2021). *Profil Kesehatan Kabupaten Sigi 2021*.

- Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi (2022). *Profil Kesehatan Kabupaten Sigi 2021*.
- Elisabeth Siwi Walyani. (2017). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas Disertai Kisi-Kisi Soal Ujian Kompetensi*. Deepublish.https://www.google.co.id/books/edition/Buku_Ajar_Asuhan_Ke_bidan_Pada_Masa_Nif/kE8tEAAAQBAJ?hl=id&gbpv=1
- Evitasari, L.N.& D. (2022) *Gizi dalam Kesehatan Reproduksi*.
- Erawati., Sri Wahyuni, Tety, Ernauli, Dian, Luluk, E. a. (2021). *ASUHAN KEBIDANA BAYI BARU LAHIR*.
- Fibriani, Y., Insani, A.L. and Gusnita, F. (2021) 'Tingkat Pengetahuan Kesehatan Reproduksi Remaja Pada Siswa Sekolah Menengah Atas', Prosiding Seminar Nasional Biologi, Volume 1(2), p. X. Available <https://semnas.biologi.fmipa.unp.ac.id/index.php/prosiding/article/view/248>.
- Fitriana, Y. and Nurwiandani, W. (2022) '*Asuhan Persalinan; Konsep Persalinan Secara Konprehensif dalam Asuhan Kebidanan*'.
- Firiayatillah, I. (2022) '*Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. D*'. Universitas Muhammadiyah Semarang.
- Fitriani, (2020) *BUKU AJAR KEHAMILAN*. 1st edn. Edited by mira dwi, titis. Yogyakarta: deepublish publisher. Available at: https://www.google.co.id/books/edition/Buku_Ajar_Kehamilan/XypEEAAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=
- Fijri, B. (2021) *Pengantar Asuhan Kebidanan*. 1 st edn. yogyakarta: bintang pustaka madani.
- Handayani., T., R. (2022). *Ji da n. 2*, 105-108.
- Hutabarat Vitriлина, Stevani Anastasia, Niken Bayu, Sherly, U. (2023). *BUKU AJAR NIFAS SI KEBIDANAN JILID III*.
- JNPK-KR (2017) *Asuhan Persalinan Normal, Asuhan Esensial Bagi Ibu Bersalin dan Bayi Baru Lahir Serta Penatalaksanaan Komplikasi Segera Pasca Persalina dan Nifas*. Jakarta.
- Kaban Br, N. (2020). *Inisiani Menyusui Dini*. *Journal of Chemical Information and Moudeling*, 53 (9), 1689-1699.
- Kementrian Kesehatan Republik Indonesia. (2021).

- Kemenkes RI (2021) '*Pedoman Pelayanan 10 T*'pp. 1-286
- Kementerian Kesehatan RI. (2020). *Pedoman Pelayanan Antenatal Terpadu Edisi Ketiga 2020/Erna Mulati*. Kementrian Kesehatan RI, 2020
- Kemenkes RI (2020) '*Selama Social Distancing*', *Pedoman Bagi Ibu Hamil, Ibu Nifas dan Bayi Baru Lahir Selama Covid-19*, p. Kemenkes. (2020). *Selama Social Distancing*. Pedoma
- Kementrian kesehatan Republik Indonesia (2020) '*Pedoman Pelayanan Antenatal Terpadu Eedisi Ketiga*.'
- Kementrian kesehatan Republik Indonesia (2021). '*Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2021*'
- Kementrian kesehatan Republik Indonesia (2022). '*Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2022*'
- Karaya. (2019). *komplikasi persalinan*.
- Kartikasari, M. N. D. et al. (2022). *Dokumentasi Kebidanan* (M. Sari (ed.)). Get Press.https://www.google.co.id/books/edition/Dokumentasi_Kebidanan/CtNuEAAAQBAJ?hl=id&gbpv=0
- Mardiah, A., Aprina, T. and Putri, dwi khalisa (2020) '*Asuhan Kebidanan Mandasari*'. (2020). *Asuhan Keluarga Berencana* (F. A. Rahmawati(ed.)).akadMediaPublishing.[https://www.google.co.id/books/edition/Asuhan_Keluargaberencana/D9_YDwAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=Fatmawati,+L.+\(ed.\)+\(2019](https://www.google.co.id/books/edition/Asuhan_Keluargaberencana/D9_YDwAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=Fatmawati,+L.+(ed.)+(2019)
- Munawaroh, S. (2019). *ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADANY.RDI PUSTU SUNGAI TANANG KABUPATEN AGAM TANGGAL 06 MEI S/D 14 JUNI TAHUN 2019*
- Nugrawati, N, A. (2021). *Buku ajaran asuhan kebidanan pada kehamilan* (Abdul (ed.)). CV. Adanu Abimata.
- Nurbaiti, G.& (2022) *Ketidaknyamanan Ibu Hamil Trimester III Dengan Prenatal Care Yoga*.
- Nova elok mardliyana, Rachmawati Ika S, Nur Hidayatul Ainiyah, F. A. (2022). *ASUHAN KEHAMILAN*.
- Pulungan, P.W. et al. (2020) *Ilmu Obstetri dan Ginekologi Untuk Kebidanan*.
- Putri, Y. (2022). *BUKU AJAR FISILOGI BAYI BARU LAHIR*.

- Puskesmas Biromaru, (2021). *Profil Kesehatan Puskesmas Biromaru*.
- Puskesmas Biromaru, (2022). *Profil Kesehatan Puskesmas Biromaru*.
- Primadewi, K. (2022) *Asuhan Kebidanan Komprehensif*.
- Ramadhanti, I., Amy, K. and DKK (2021) *PELAYANAN KOMPLEMENTER KEBIDANAN*. 1st edn. Edited by Al.G. Stellata. kaizen media publishing. Available_at:https://www.google.co.id/books/edition/Pelayanan_KomplementerKebidanan/8zmoEAAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=kehamilan+Ramadhanti+2021&pg=PT71&printsec=frontcover.
- Rosyidah. N.N. (2023) *Pengantar Ilmu Kebidanan*. Available at: https://books.google.co.id/books?id=JWyIEAAAQBAJ&pg=PA29&dq=peran+bidan+menurunkan+aki+terbaru&hl=id&newbks=1&newbks_redir=0&source=gb_mobile_search&ov2=1&sa=X&ved=2ahUKEwiiVLYi8cL_AhVwimMGHV0UBXc4ChDoAXoECACQAw#v=onepage&q=peran+menurunkan+aki+terb.
- Susilawati, R.H. (2022) '*Proses Pembelajaran Manajemen Aktif Kala III Mahasiswa Diploma III Kebidanan*', *Jurnal Ilmiah Bidan*, 2(2), pp. 45-50.
- Simarangkir, R.O. et al. (2022) '*Asuhan pada Ibu Hamil di Klinik Helen Tarigan Tahun 2021*', *Healthcaring: Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 1(1), pp. 36-48.
- Sihombing, D. S. (2020). *Kualitas Tidur dan Aktivitas Ibu Hamil Trimester III*. Repository Universitas Sumatera Utara, 1. <http://repositori.usu.ac.id/handle/123456789/28967>
- Rosmita, M. (2021) *Asuhan Persalinan Normal*', *Jurnal Edukasimu*, 1(1)
- Rini, I. N., Sriyono, G. H., & Supriyadi, B. (2023). *Hubungan Frekuensi Kunjungan Antenatal Care K6 dengan Terjadinya Komplikasi Kehamilan*. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, 5(3), 1219–1226. <https://doi.org/10.37287/jppp.v5i3.1756>
- Republik Indonesia. (2019). Undang-Undang No 4 Tahun 2019 *Tentang Kebidanan*
- Rita Afni, Juli Selvi Yanti, Miratu Megasari, I. W. S. (2024). *Buku Ajar Kebidana Pada Kehamilan*.
- Sangadah, K., & Kartawidjaja, J. (2020). *Asuhan Persalinan Normal Pada Ibu Hamil Multigravida Dengan Umur Beresiko >35 Tahun DI Puskesmas Karang Taliwang Tahun 2020 Laporan*. *Orphanet Journal of Rare Diseases*,

21(1), 1–9.

- Setiana, A. (2021) *Riset Terapan Kebidanan*. Edited by S. Rahmawati
- Syaifu, Y, Fatmawati, L. (2020). *Asuhan Keperawatan pada Ibu Bersalin* (Lestari. T (ed.)). CV. Jakad Media Publishing.
- Sulfianti et al. (2020). *Asuhan Kebidanan pada Persalinan* (J. Sinarmata (ed.); 1st ed.). Yayasan Kita Menulis. https://www.google.co.id/books/edition/Asuhan_Kebidanan_pada_Persalinan/VLYKEAAAQBAJ?hl=id&gbpv=0
- Sugianto, B., & Linda, S. (2020). *Asuhan Kebidanan Komprehensif*. Bambang Sugiarto.
- Sulastris, E., & Linda, S. (2020). *Pengaruh Sikap, motivasi, dan Keterampilan Bidan Terhadap Penerapan Metode Asuhan Persalinan Normal (APN) di Praktik Mandiri Bidan Kota Ternate*. *Jurnal Medikes (Media Informasi Kesehatan)*, 7 (1) 161-170.
- Suharmi, S., & Evayanti, E. (2023). *Studi Kasus: Asuhan Kebidanan Inpartu Kala I dengan Inersia Uteri Primer*. *Jurnal Pendidikan Dan Teknologi Kesehatan*, 6(2), 100–104. <https://doi.org/10.56467/jptk.v6i2.85>
- Sumarni, Y. I., Azzahroh, P., & Suprihatin, S. (2023). *Komunikasi Informasi Edukasi Media Leaflet terhadap Pengetahuan dan Sikap Ibu Hamil Trimester I tentang Pemeriksaan Laboratorium*. *Jurnal Akademika Baiturrahim Jambi*, 12(1), 113. <https://doi.org/10.36565/jab.v12i1.600>
- Setyarini, A., I, Elyana., Y, Widayati., A. (2022). *Obstetri dan Ginekologi kebidanan* (S. DR. Neila. (ed.)). https://books.google.co.id/books?id=xdiyEAAAQBAJ&pg=PA44&dq=TINGGI+fundus+uteri+sesuai+usia+kehamilan+2023&hl=id&newbks=1&newbks_redir=0&source=
- Tonasih, Sari, M. . (2020). *Asuhan Kebidanan Masa Nifas dan Menyusui*. K-Media.
- Yuliana, W, Hakim, B. . (2020). *Emodemo dalam Asuhan Kebidanan Masa Nifas*. Yayasan Ahmar Cendekia Indonesia.
- Yuliani, D. R., Saragih, E., Astuti, A., Wahyuni, W., Ani, M., Musyassaroh, Y Nardina, E. A., Dewi, R. K., Sulfianti, S., & Ismawati, I. (2021) *Asuhan kehamilan*. Yayasan Kita Menulis.
- Yulizawati, D. (2019). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan pada Persalinan*. Indomedia

zhttp://repo.unand.ac.id/id/eprint/22753 Pustaka.

- W. Widiastini, Zakiyah, Z., Palifiana, D. and Ratnaningsih, E. (2022) luh putu. *Buku Ajar FISILOGIS KEHAMILAN, PERSALINAN, NIFAS DAN BAYI BARU LAHIR*. Erfiani Mail M, K. (ed.) (2019) Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan dan BBL. Jawa Tengah
- Wahyuni, S., D. (2023). *PERAWATAN BAYI BARU LAHIR*. PT GLOBAL EKSEKUTIF TEKNOLOGI.
- Wijayanti Eko Dewi, D., Bhakti Kencana, U., & Soekarno Hatta No, J. (2023). *Hubungan Tingkat Pendidikan dan Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Imunisasi TT Dengan Status Imunisasi TT Ibu Hamil*. *Jurnal Ilmiah Multidisiplin*, 1(8), 183–187. <https://doi.org/10.5281/zenodo.8341688>
- World Health Organization*. (2021).