

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF  
PADA NY “N” DI PUSKESMAS ANUNTODEA TIPO  
KOTA PALU**



**NURLINDA**

**202102101**

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

**2024**

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF  
PADA NY “N” DI PUSKESMAS ANUNTODEA TIPO  
KOTA PALU**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

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



**NURLINDA  
202102101**

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

**LEMBAR PENGESAHAN**

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF  
PADA NY "N" DI PUSKESMAS TIPO KOTA PALU**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Disusun Oleh:  
**NURLINDA**  
202102101

Laporan Tugas Akhir ini Telah Diujikan  
Tanggal, 09-Juli-2024

Penguji I,

Bdn. Arini, S.ST., M. Keb

NIDN. 0902059003

  
(.....)

Penguji II,

Ita Rizkiyati, S.Tr.Keb.,M.Keb

NIDN. 1613049401

  
(.....)

Penguji III,

A.Fahira Nur, SST.,M.Kes

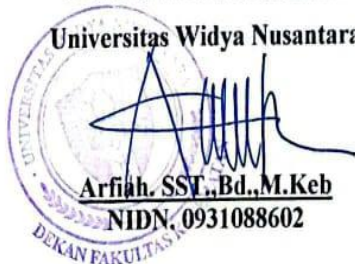

NIDN. 0922118802

  
(.....)

Mengetahui

Dekan Fakultas Kesehatan

Universitas Widya Nusantara

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

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Nurlinda

NIM : 202102101

Program Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir dengan judul

**“Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny “N” Di Puskesmas Anuntodea Tipo 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 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 2024

Yang membuat pernyataan

The image shows a 1000 Rupiah postage stamp from Indonesia. The stamp features the Garuda Pancasila emblem and the text 'SEPULEH BELU RUPIAH', '1000', and 'METERAN TEMPEL'. Below the stamp, the name 'Nurlinda' is printed. A handwritten signature in blue ink is written over the stamp and extends to the right.

202102101

## KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Wr,Wb puji Syukur kita panjatkan kehadiran Tuhan yang Maha Esa atas segala penyertaannya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Laporan Tugas Akhir ini, yang berjudul "**Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.N di wilayah kerja Puskesmas Anuntodea Palu**" sebagai salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir program Studi DIII Kebidanan Universitas Widya Nusantara. Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* merupakan Asuhan Kebidanan yang dimulai dari kehamilan hingga proses persalinan, nifas, bayi baru lahir dan Keluarga Berencana.

Ucapan terima kasih yang tak ternilai penulis ucapkan kepada kepada Papa tercinta serta Mama tercinta, kakak tersayang dan orang- orang terdekat saya yang telah banyak memberikan motivasi, pengorbanan, kesabaran dan doa yang tulus dan ikhlas kepada penulis dan senantiasa menjadikan semangat utama penulis dalam menyelesaikan pendidikan.

Dalam kesempatan ini juga penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Widyawati Lamtiur Situmorang, MSc Ketua Yayasan Universitas Widya Nusantara
2. Dr. Tigor H. Situmorang, M.H, M,Kes, Ketua Universitas Widya Nusantara.
3. Sintong H. Hutabarat, S.T., M.Sc. selaku Wakil Rektor 1 Bidang Akademik Universitas Widya Nusantara
4. Arfiah, SST .,Bd.M.Keb Selaku Dekan Fakultas Kesehatan Universitas Widya Nusantara.
5. Irnawati, SST., M.Tr.Keb sebagai Ketua Prodi DIII Kebidanan Universitas Widya Nusantara Palu
6. Bdn. Arini, SST., M. Keb sebagai penguji utama yang telah menyempatkan waktu untuk menguji LTA
7. Andi Fahira Nur .SST.,M.Kes sebagai pembimbing I dan Penguji III yang telah banyak memberikan bimbingan dan arahan dalam penyusunan Laporan tugas Akhir ini.

8. Ita Rizkiyati, S.Tr. Keb., M.Keb sebagai pembimbing II dan penguji II yang telah banyak memberikan bimbingan dan arahan dalam penyusunan Laporan tugas Akhir ini.
9. Seluruh Dosen dan staff DIII Kebidanan Universitas Widya Nusantara Palu yang telah membagikan Ilmu Kepada Penulis
10. Nurhayati, S.K.M selaku Kepala Puskesmas Anuntodea Tipo Kota Palu yang telah memberikan izin untuk melakukan penelitian di Puskesmas Anuntodea Tipo Kota Palu
11. Terimakasih juga penulis ucapkan kepada pihak terkait dalam penyusunan LTA ini yaitu kepada Ny. N dan keluarga sebagai responden.
12. Terimakasih teman- teman angkatan 2021 terutama kelas A yang telah membantu selama perkuliahan hingga pada penyusunan LTA ini.

Penulis 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 perbaikan dimana yang akan datang. Penulis berharap kiranya Laporan Tugas Akhir ini dapat bermanfaat dikemudian hari bagi perkembangan ilmu pengetahuan khususnya Ilmu Kebidanan.

Palu, 09 Juli 2024



Nurlinda

202102101

## **Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny “N” di Puskesmas Anuntodea Tipo Kota Palu**

**Nurlinda, A.Fahira Nur<sup>1</sup>, Ita Rizkiyati<sup>2</sup>**

### **ABSTRAK**

Berdasarkan data Profil Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah tahun 2022 jumlah kematian ibu tercatat 67 orang, angka kematian bayi tercatat 308 orang. Pada tahun 2023 mengalami penurunan dengan jumlah kematian ibu tercatat 60 orang, angka kematian bayi mengalami peningkatan dengan jumlah 328 orang. Tujuan penelitian ini memberikan asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. “N” 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 (1) orang Ny.N usia kehamilan 32 minggu 6hari.

Hasil penelitian yang diperoleh bahwa kehamilan berlangsung 38 minggu 5 hari. Selama kehamilan ibu mengeluh susah tidur dan sering buang air kecil . Keluhan yang dirasakan merupakan hal yang fisiologis. Proses persalinan berlangsung dengan normal Bayi lahir segera menangis, tonus aktif, jenis kelamin laki-laki, BB 3.100 gram dan PB 48 cm. Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi yaitu pemberian Vitamin K 0,5 ml, salep mata tetrasiklin 1% dan imunisasi HBO 1 ml. Kunjungan neonates di lakukan sebanyak 3 kali berjalan normal. Masa nifas dilakukan sebanyak 3 kali dan berjalan dengan normal. dan ibu menjadi akseptor KB PIL Progestin

Pelayanan Komprehensif yang di berikan pada Ny. N 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 Anuntodea Tipo 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,KB  
Referensi: 2019-2024**

**Comprehensive Midwifery Final Report on Mrs 'N' at Anuntodea Public Health Center**

**Nurlinda, A. Fahira Nur<sup>1</sup>, Ita Rizkiyati<sup>2</sup>**

**ABSTRACT**

Based on data from the Central Sulawesi Provincial Health Office Profile in 2022, mentioned that maternal mortality was 67 cases, infant mortality was 308 cases. In 2023 there was a decrease to 60 cases of maternal mortality, infant mortality increased to 328 cases. The purpose of this study was to provide comprehensive midwifery care to Mrs. 'N' with a 7-step Varney approach and documented in the form of SOAP.

The type of research uses descriptive with a case study approach that explores in depth and specifically about Continuity Comprehensive Midwifery Care, during pregnancy documented with 7 Varney steps care management and into SOAP form, while during the INC, PNC, LBW and KB are documented into SOAP. The subject of the study taken was one (1) person Mrs N of gestational age 32 weeks 6 days.

The results of the study obtained that the pregnancy lasted 38 weeks and 5 days. During pregnancy she had complained of insomnia and frequent urination, but those are in physiological condition. The intranatal process was normally, baby boy was born immediately crying, active tonus, BW 3,100 grams and body length was 48 cm. Midwifery care given to the baby was the administration of Vitamin K 0.5 ml, 1% tetracycline eye ointment and 1 ml HB0 immunisation. Neonatal and postpartum period visited in 3 times without any problems, and she became a PIL Progestin birth control acceptor.

Comprehensive services provided to Mrs. N done according to the planning that had been made and had been evaluated properly, the condition of the mother and baby, until the installation of birth control had been done and evaluated following the fixed procedures in Puskesmas Anuntodea Tipo Palu. Advice to every student and health care worker is able to provide midwifery care according to standard operating procedures that are comprehensive, quality and qualified.

**Keywords: Midwifery Care Pregnancy, Intranatal, Postpartum, LBW, Family Planning Reference: 2019-2024**





## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL</b>	<b>i</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN</b>	<b>ii</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN</b>	<b>iii</b>
<b>SURAT PERNYATAAN KEASLIAN</b>	<b>iv</b>
<b>KATA PENGANTAR</b>	<b>v</b>
<b>ABSTRAK</b>	<b>vii</b>
<b>DAFTAR ISI</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR TABEL</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR BAGAN</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN</b>	<b>xiv</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	6
C. Tujuan Laporan Tugas Akhir	7
D. Manfaat	8
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	<b>10</b>
A. Konsep Dasar Kehamilan	10
B. Konsep Dasar Persalinan	84
C. Konsep Dasar Masa Nifas	53
D. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir (BBL)	66
E. Konsep Dasar Keluarga Berencana (KB)	71
F. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	77
<b>BAB III METODE PENELITIAN</b>	<b>84</b>
A. Pendekatan/Desain Penelitian ( <i>Case Studi</i> )	84
B. Tempat Dan Waktu Penelitian	84
C. Objek Penelitian/Partisipan	84
D. Metode Pengumpulan Data	84
E. Etika Penelitian	86
<b>BAB IV STUDI KASUS</b>	<b>88</b>

A. Asuhan pada kehamilan	88
B. Asuhan pada persalinan	115
C. Asuhan pada masa nifas	133
D. Asuhan pada bayi baru lahir	145
E. Asuhan pada keluarga berencana	<b>155</b>
<b>BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN</b>	<b>161</b>
A. Hasil	161
B. Pembahasan	163
<b>BAB VI PENUTUP</b>	<b>171</b>
A. Kesimpulan	171
B. Saran	172
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	<b>174</b>
<b>LAMPIRAN</b>	<b>177</b>

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1 Pemeriksaan dan Pemantauan ANC	18
Tabel 2.2 Involusi Uteri	55
Tabel 2.3 Macam-Macam Lochea	56
Tabel 4.1 Observasi Kemajuan Persalinan	118
Tabel 4.2 pemantauan kala IV	132

## **DAFTAR BAGAN**

Bagan 2.1 Alur Fikir Bidan Menurut Varney

78

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1.	Surat izin penelitian
Lampiran 2	Surat balasan Permohonan Data Awal Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah
Lampiran 3	Surat Permohonan Pengambilan Data Awal Dinas Kesehatan Kota Palu
Lampiran 4	Surat Permohonan Pengambilan Data Awal Puskesmas Anuntodea Tipo
Lampiran 5	Surat Balasan Permohonan Data Awal Puskesmas Anuntodea Tipo
Lampiran 6	<i>Informed Consent</i>
Lampiran 7	<i>Planning of action (POAC)</i>
Lampiran 8	Partograf
Lampiran 9	Dokumentasi
Lampiran 10	Daftar Riwayat Hidup
Lampiran 11	Lembar Konsul Pembimbing I
Lampiran 12	Lembar Konsul Pembimbing II

## DAFTAR SINGKATAN

AIDS	: <i>Acquired Immuno Syndrome</i>
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontra Sepsi Dalam Rahim
APD	: Aat pelindung Diri
AMD.KEB	: Ahli Madya Kebidanan
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
BMI	: <i>Body Mass Index</i>
CM	: Senti meter
DJJ	: Denyut Jantung Janin
GR	: Gram
HB	: Hemoglobin
HE	: Health Education
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HBSAG	: <i>Hepatitis B Surface Antiden</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
INC	: Intranatal Care
IUD	: <i>Intra Uterin Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekurangan Energi Kronik
KH	: Kelahiran Hidup
KN	: Kunjungan Neonatal

KF	: Kunjungan Nifas
KG	: Kilogram
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenore Laktasi
MSH	: <i>Malanophore Stimulating Hormon</i>
PAP	: Pintu Atas Panggul
PH	: <i>Power Of Hidrogen</i>
PNC	: Postnatal Care
PUKA	: Punggung Kanan
PUKI	: Punggung Kiri
PTT	: Peregangan Talipusat Terkendali
PMS	: Penyakit Menular Seksual
SC	: <i>Sectio Caesarea</i>
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
SOAP	: Subjektif, Objektif, <i>Assesment, Planning</i>
TD	: Tekanan Darah
TTV	: Tanda-Tanda Vital
TP	: Tafsiran Persalinan
TM	: Trimester
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TB	: Tinggi Badan
TT	: Tetanus Toksoid
TBJ	: Tapsiran Berat Janin
UK	: Umur Kehamilan
USG	: <i>Ultrasonography</i>
VT	: <i>Vagina Toucher</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WITA	: Waktu Indonesia Tengah

## **BAB I**

### **PENDAHULUAN**

#### **A. Latar Belakang**

Keluarga berperan terhadap optimalisasi pertumbuhan, perkembangan, dan produktivitas seluruh anggotanya melalui pemenuhan kebutuhan gizi dan menjamin kesehatan anggota keluarga. Di dalam komponen keluarga, ibu dan anak merupakan kelompok rentan. Hal ini terkait dengan fase kehamilan, persalinan dan nifas pada ibu dan fase tumbuh kembang pada anak. Hal ini yang menjadi alasan pentingnya upaya kesehatan ibu dan anak menjadi salah satu prioritas pembangunan kesehatan di Indonesia.(Profil Kesehatan Indonesian, 2022).

Menurut Aprianti (2023) Asuhan Kebidanan Komprehensif atau *Continuity of care* yaitu serangkaian kegiatan yang berkelanjutan dan menyeluruh mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, pelayanan bayi baru lahir serta pelayanan keluarga berencana yang menghubungkan kebutuhan kesehatan perempuan khususnya dan keadaan pribadi setiap individu.

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, koplikasi saat persalinan, kelainan letak janin, kejang, ketuban pecah dini, partus lama, anemia, faktor resiko tinggih 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 2022 sebesar 3.572/100.000 kelahiran hidup. Penyebab kematian ibu yaitu hipertensi dalam kehamilan sebanyak 801 kasus (22,42%), perdarahan sebanyak 741 kasus (20,75%), jantung sebanyak 232 kasus (6,50%), infeksi 175 kasus (4,90%), gangguan sistem peredaran darah 27 kasus (0,76%), Covid19 73 kasus (20,04%), kehamilan ektopik 19 kasus (0,53%) dan penyebab lain-lain sebanyak 1.504 kasus (42,10%). Angka Kematian Bayi (AKB) tahun 2022 sebesar 18.281/100.000 kelahiran hidup. Penyebab kematian bayi adalah Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) sebesar 5.154 kasus (28,21%), asfiksia 4.616 kasus (25,25%), infeksi 1.046 kasus (5,72%), kelainan kongenital 917 kasus (5,01%), tetanus neonatorum 41 kasus (0,22%), COVID-19 26 kasus (0,14%) dan penyebab lain-lain 6.481 kasus (35,45%).(Profil Kesehatan Indonesia, 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 19 kasus (28,35%), Infeksi 3 kasus (4,50%), gangguan jantung sistem peredaran darah 4 kasus (5,97%), COVID 19 1 kasus (1,49%) dan penyebab lainnya 13 kasus (19,40%). Jumlah Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 308 kasus. Penyebab kematian adalah Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) 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%).(Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 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%), gangguan jantung 3 kasus (5%), infeksi 4 kasus (6,66%), gangguan metabolic 1 kasus (1,67%), dan penyebab lain-lain sebanyak 18 kasus (30%). Sedangkan pada AKB mengalami peningkatan, yakni dari kasus 308 orang meningkat menjadi 328 orang. Penyebab kematian yaitu Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) dan Prematuritas sebanyak 138 kasus (42,07%), Asfiksia sebanyak 56 kasus (17,1%), Kelaianan Kongenital sebanyak 28 kasus (8,53%), kelainan kardiovaskuler dan respiratori sebanyak 13 kasus (3,96%), Infeksi sebanyak 5 kasus (1,52%), dan penyebab lainnya 88 kasus (26,82%).(Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 2023).

Pada Tahun 2021 Angka Kematian Ibu (AKI) di Kota Palu sebanyak 7 kasus. Penyebab kematian adalah Perdarahan sebanyak 3 kasus (42,85%), Covid-19 2 kasus (28,57%), Emboli Paru 1 kasus (14,29%) dan Kehamilan Ektopik 1 kasus (14,29%). Jumlah Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 9 kasus. Penyebab kematian adalah Asfiksia sebanyak 6 kasus (67%), Kelainan Bawaan 1 kasus (11%), dan sebab lain sebanyak 2 kasus (22%).(Profil Dinkes Kota Palu, 2021).

Pada tahun 2022, tidak terdapat kasus kematian ibu di Kota Palu, namun, pada AKB terdapat sebanyak 8 kasus yang disebabkan oleh Asfiksia

sebanyak 5 kasus (62%), BBLR 1 kasus (12%), Kelainan Kongenital 1 kasus (13%), dan sebab lain sebanyak 1 kasus (13%).(Profil Dinkes Kota Palu, 2022).

Berdasarkan data yang di peroleh pada tahun 2021 di Puskesmas Tipo tidak terdapat Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Selanjutnya untuk data cakupan ibu hamil sasaran sebanyak 224 orang, jumlah K1 sebanyak 279 (124,55%), K4 sebanyak 235 (105,91%). Cakupan persalinan oleh nakes yaitu sebanyak 233 (100%) dari 233 sasaran ibu bersalin. Cakupan ibu nifas sasaran sebanyak 233 orang, KF1 sebanyak 233 (100%). KF2 sebanyak 229 (98,28%), KF3 sebanyak 223 (95,71%). Cakupan Neonatus sasaran yaitu sebanyak 234 orang. KN1 sebanyak 234 (100%), KN2 sebanyak 234 (100%), KN3 sebanyak 205 (87,61%). PUS sebanyak 1,813, peserta KB aktif berjumlah 1.357 orang (133,5%) (UPTD Puskesmas Anuntodea Tipo).

Pada Tahun 2022 di Puskesmas Tipo tidak terdapat Angka Kematian Ibu (AKI). Sedangkan Angka kematian bayi (AKB) tercatat sebanyak 2 kasus dengan penyebabnya adalah Pneumonia dan diare. Selanjutnya untuk data cakupan ibu hamil sasaran sebanyak 224 orang, jumlah cakupan K1 yaitu 300 orang (133,93%), cakupan K4 yaitu 226 (100,89%), cakupan pada persalinan yaitu jumlah sasaran sebanyak 215 orang, jumlah yang bersalin sebanyak 232 orang (107,91%) dari jumlah sasaran. Cakupan ibu nifas sasaran 232 orang, jumlah KF1 sebanyak 232 orang (107,91%), KF Lengkap sebanyak 228 (106.05% ) . Cakupan Neonatus sasaran yaitu sebanyak 231 orang. KN 1

sebanyak 230 (99,57%) dan KN Lengkap sebanyak 207 (89,61%). PUS berjumlah 1,898 sedangkan peserta KB aktif yaitu berjumlah 1,445 orang (76,1%) (UPTD Puskesmas Anuntodea Tipo).

Pada Tahun 2023 Puskesmas Tipo berhasil mempertahankan kasus kematian ibu sehingga Angka Kematian Ibu (AKI) tercatat 0 kasus. Sedangkan Angka Kematian Bayi (AKB) terjadi peningkatan sebanyak 6 kasus. Penyebab kematian adalah *Intrauterine Fetal Death* (IUFD) sebanyak 2 kasus, Aspirasi 1 kasus, Asfiksia 1 kasus, Diare 1 kasus dan BBLR 1 kasus. Selanjutnya untuk data cakupan ibu hamil sasaran sebanyak 229 orang, jumlah cakupan KI murni yaitu 161 orang (142,23%), cakupan KI akses yaitu 73 orang (313,69%), K4 yaitu 203 (112,8%), cakupan pada persalinan yaitu jumlah sasaran sebanyak 219 orang, jumlah yang bersalin sebanyak 216 orang (101,38%) dari jumlah sasaran. Cakupan ibu nifas sasaran 205 orang, jumlah KF 1 sebanyak 216 orang (94,90%), KF 2 sebanyak 216 orang (94,90%), KF 3 sebanyak 213 (96,24%). Cakupan Neonatus sasaran yaitu sebanyak 205 orang. KN 1 sebanyak 210 (97,61%), KN 2 sebanyak 199 orang (103,01%), KN 3 sebanyak 175 (117,14%), PUS berjumlah 1.528 sedangkan peserta KB aktif yaitu berjumlah 1.558 orang (101,9%) (UPTD Puskesmas Anuntodea Tipo)

Dalam menurunkan AKI dan AKB pada 3 tahun terakhir Puskesmas Tipo mengupayakan untuk selalu menerapkan 10T dalam melakukan pelayanan Antenatal Care terpadu, serta pertolongan persalinan harus dilakukan di fasilitas kesehatan primer dan dilakukan oleh tenaga kesehatan

(bidan). Pada pelayanan asuhan bayi baru lahir Puskesmas Tipo melakukan kegiatan posyandu yang rutin bagi bayi baru lahir (*neonatus*) serta melakukan kunjungan rumah dan sekaligus melaksanakan pelayanan pada ibu Nifas, berbeda dengan program keluarga berencana, Puskesmas Tipo melakukan penjangkaran ibu nifas, jadi pada seluruh kader diwilayah masing-masing wajib melakukan pendataan pada seluruh ibu nifas yang ada di wilayah serta memberikan konseling agar ibu nifas tersebut datang ke Puskesmas primer untuk mendapatkan pelayanan KB.

Berdasarkan uraian diatas, pemberi asuhan tertarik untuk melakukan studi kasus Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. N sejak masa kehamilan, bersalin, nifas, BBL, dan KB di Puskesmas Tipo dengan pendekatan manajemen 7 langkah Varney dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

## **B. Rumusan Masalah**

Rumusan masalah pada asuhan ini yaitu "Bagaimanakah penerapan Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny "N" umur 21 tahun G<sub>1</sub> P<sub>0</sub> A<sub>0</sub> Usia kehamilan 32 minggu 6 hari sejak masa kehamilan, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana di Puskesmas Tipo menggunakan pendekatan manajemen kebidanan 7 langkah Varney dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

## C. Tujuan

### 1. Tujuan Umum

Memberikan Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny "N" umur 21 tahun G<sub>1</sub> P<sub>0</sub> A<sub>0</sub> Usia kehamilan 32 minggu 6 hari sejak masa kehamilan, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana di Puskesmas Anuntodea Tipo dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan 7 langkah Varney dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

### 2. Tujuan Khusus

- a. Melakukan Asuhan Kebidanan *Antenatal Care* pada Ny "N" dengan pendekatan manajemen kebidanan 7 langkah Varney dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP
- b. Melakukan Asuhan Kebidanan *Intra Natal Care* pada Ny "N" dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP
- c. Melakukan Asuhan Kebidanan *Postnatal Care* pada Ny "N" dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP
- d. Melakukan Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir pada bayi Ny "N" dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP
- e. Melakukan Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana pada Ny "N" dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

## **D. Manfaat**

### 1. Praktis

#### a. Bagi Institusi

Sebagai bahan kajian terhadap asuhan pelayanan kebidanan serta referensi bagi peserta didik khususnya mahasiswa DIII Kebidanan Universitas Widya Nusantara dalam memahami pelaksanaan asuhan kebidanan secara komprehensif sejak masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana KB sesuai standar pelayanan.

#### b. Bagi Puskesmas

Sebagai bahan masukan untuk melakukan standar operasional dan prosedur dalam pelayanan kebidanan untuk mencegah angka kesakitan dan kematian serta meningkatkan promosi kesehatan pada masyarakat.

#### c. Bagi Peneliti

Meningkatkan wawasan dan pengetahuan serta keterampilan dalam memberikan pelayanan dalam bentuk asuhan kebidanan secara komprehensif.

#### d. Bagi Klien

Memperoleh pelayanan kebidanan komprehensif dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana (KB) sesuai standar pelayanan yang bermutu dan berkualitas serta dapat meningkatkan pengetahuan tentang kesehatan dirinya.

## 2. Teoritis

Untuk meningkatkan pengetahuan, wawasan, informasi, dan sebagai bahan edukasi serta evaluasi dalam meningkatkan pengetahuan, wawasan, informasi, edukasi serta evaluasi dalam penerapan asuhan kebidanan secara komprehensif.



## DAFTAR PUSTAKA

- Aritonang, D. &. (2021). *Asuhan kebidanan pada masa nisaf*. Depublis.
- Darwiten, D. &. (2019). *Asuhan kebidanan pada kehamilan*. Hak cipta.
- Dinas Kesehatan Kota Palu. (2023). Dinas Kesehatan Kota Palu.
- Dinas Kesehatan Kota Palu. (2023). Dinas Kesehatan Kota Palu.
- Dinas Kesehatan Kota Palu. (2023). Dinas Kesehatan Kota Palu.
- Dinas kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah. (2020).
- Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah. (2021). Profil Kesehatan Dinkes Sulteng 2021. Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 1–222.
- Dinkes Provinsi Sulteng. (2022). Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah. Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 1–222.
- Fitriana, Yuni, Andina Vita Sutanto, and Ari Andriyani. 2022. “Advocacy of Midwives Referring Patients for Sectio Caesarea in Second-Level Health Care Provider Social Security Management Agency in Bantul.” *Jurnal Kebidanan* 12(1): 26–37.
- Febriani, D. T., Maryam, & Nurhidayah. (2022). Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.I Umur 35 Tahun Dengan kehamilan Primi Tua. Data AKI dan AKB. *Indonesian journal of Health science*, Nomor 2.
- Fijri, B. (2021). Pengantar Asuhan Kebidanan (1st ed.). bintang pustaka madani.
- Fitriahadi, E., & Utami, I. (2019). Buku Ajar Asuhan Persalinan & Managemen Nyeri Persalinan. Universitas Aisyiyah Yogyakarta.

- Hakim, W. Y. & B. N. (Ed.). (2020). *Emodemo dalam Asuhan Kebidanan Masa Nifas*.
- Johan, H., & Sortalio, S. (2019). *Asuhan Persalinan* (R. Indah Utamii (Ed.); 1st ed.). ANDI.
- Kemenkes. (2020). *Pedoman Pelayanan Antenatal Terpadu* (3rd ed.). Kemenkes RI.
- Nelly Nugrawati. (2021). *Buku ajar Asuhan kebidanan kehamilan* . Jakarta: Hak Cipta.
- Puskesmas, Tipo. (2021). *Data AKI dan AKB*. Palu: Puskesmas Anuntodea Tipo.
- Puskesmas, Tipo. (2022). *Data AKI dan AKB*. Palu: Puskesmas Anuntodea Tipo.
- Puskesmas, Tipo. (2023). *Data AKI dan AKB*. Palu: Puskesmas Anuntodea Tipo.
- Ruly, P. (2020). *Asuhan Kebidanan komprehensif*. Jakarta: Medika Pustaka .
- Yuliani Retno, D. S. (2021). *Asuhan Kehamilan (1st.ed.)*. Yogyakarta: Yayasan Kita Menulis.
- Yulizawati, SST., M. K. (2019). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan pada Persalinan*.  
Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Persalinan, 156.
- Yulizawati, Ayunda insani, A., Elsinta, L., & Andriani, F. (2019). *Asuhan Kebidanan Pada persalihan* (1st ed.).
- Zulfa Rufaida M.s, c Sulisdian.M, Kes Erfiani Mail M, K. (Ed.). (2019). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan dan BBL*.
- Pulungan, P. W., & Sitorus, S. (2020). *Ilmu Obstetrik dan Ginekologi Untuk Kebidanan* (A. Rizki (Ed.)).

- Sari, H. E., Yulianti, N. T., & Sasanti, D. A. (2020). Konsep Kebidanan Bagi Dosen dan Mahasiswa (Syarifuddin (Ed.)).
- Sirait, L. I., & Siantar, R. lumban. (2020). Buku Ajar Asuhan Keluarga Berencana pelayanan alat kontrasepsi (S. J. Insani (Ed.)).
- Suarayasa, K. (2020). Strategi Menurunkan Angka Kematian ibu (AKI) Diindonesia (A. Yudawati (Ed.); 1st ed.). DEEPPUBLIS.
- Sulfianti, Indryani, & Purba, deasy H. (2020). Asuhan Kebidanan Pada persalinan (J. Simarmata (Ed.)).
- Syaiful, Y., & Fatmawati, L. (2020). Asuhan Keperawatan Pada Ibu Bersalin (T. Lestari (Ed.); 1st ed.).
- Wahyuni, Mustar, & Yanti, I. (2020). Komunitas Kebidanan Referensi Mahasiswa Kebidanan (R. Watrianthos (Ed.)).
- Walyani, E. S., & Purwoastuti, T. E. (2020). Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir.