

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY”S” DI PUSKESMAS MAMBORO**

LAPORAN TUGAS AKHIR



ANISA YULINDA NDAWU

201802003

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

2021

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY”S” DI PUSKESMAS MAMBORO**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Dianjurkan sebagai persyaratan memperoleh gelar ahli madya pada program studi DIII kebidanan sekolah tinggi ilmu kesehatan widya nusantara palu



ANISA YULINDA NDAWU

201802003

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

2021

LEMBAR PENGESAHAN

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh:

ANISA YULINDA NDAWU

201802003

Laporan Tugas Akhir Ini Telah Di Ujikan

Tanggal 19 Juli 2021

Penguji I

Nur Asmi,SST.,M.Keb

NIK.09909913834

Penguji II

Buyandaya, SST,M., Kes

NIP.1965019851220002

Penguji III

Iin Octavianna Hutagaol, S.ST., M.Keb

NIK. 20130901028


(.....)


(.....)

(.....)

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 : Anisa Yulinda Ndawu

NIM : 201802003

Program Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa laporan tugas akhir dengan judul "Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny"S" G₃P₂A₀ Gestasi 36 Minggu Di Puskesmas Mamboro benar-benar saya kerjakan sendiri. Laporan Tugas Akhir ini bukan merupakan Plagiarisme, Pencurian hasil kerja orang lain, hasil kerja orang lain untuk kepentingan karena berhubungan material maupun non material.

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

Palu, 03 Juli 2021



Anisa Yulinda Ndawu

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum wr. Wb puji syukur saya panjatkan kehadiran Allah SWT, atas segala rahmat dan hidayah-nya sehingga saya selaku penulis dapat menyelesaikan penulisan Laporan Tugas Akhir ini. Tak lupa pula kami kirimkan shalawat serta salam kepada junjungan nabi besar Muhammad saw, beserta keluarganya, para sahabatnya, dan seluruh umatnya yang senantiasa istiqoma hingga akhir zaman. Sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan studi kasus yang berjudul **“Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny ”S” Di Puskesmas Mamboro Kota Palu”** Sebagai salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir program studi DIII Kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu. Asuhan Kebidanan merupakan asuhan yang dimulai dari kehamilan dan diikuti perkembangan hingga proses persalinan, nifas, priode bayi baru lahir dan keluarga berencana.

Penulisan Laporan Tugas Akhir ini tentunya tidak lepas dari bantuan dan dukungan dari berbagai pihak. Sehingga pada kesempatan ini, penulis ingin menyampaikan ucapan terimakasih serta penghargaan yang tinggi kepada yang terhormat:

Kepada orang tua penulis Ayahanda tercinta jamaludin serta ibunda tercinta Hj Nomba yang selalu memberi motivasi dan dukungan serta semangat utama saya dalam menyelesaikan pendidikan.

Dengan ini saya mengucapkan terimakasih kepada:

1. Widyawati Situmorang, Msc selaku ketua Yayasan Stikes Widya Nusantara
palu
2. Dr. Tigor H. Situmorang, M.H., M.Kes, Ketua STIKes Widya Nusantara Palu
3. Arfiah, SST M. Keb Sebagai ketua Prodi DIII Kebidanan STIKes Widya
Nusantara
palu

5. Buyandaya, SST., M.Kes selaku pembimbing II yang telah Bersedia meluangkan waktunya dalam membimbing dan mengarahkan penulis, Dalam menyelesaikan Tugas Akhir ini.
6. Nur Asmi, SST., M.Keb selaku penguji utama yang telah bersedi Membimbing penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.
7. Sitti Aisjah, SKM selaku kepala Puskesmas Mamboro beserta seluruh staf-staf nya yang telah memberikan izin untuk melakukan penelitian.
8. Wahyuni, SKM selaku bidan pendamping yang telah membimbing penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.
9. Bapak ibu dosen dan staf jurusan kebidanan yang telah banyak memberikan ilmu pengetahuan dan keterampilan serta membimbing penulis hingga menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Ny.S selaku responden yang telah bersedia membantu dan bekerjasama dalam penelitian ini.
11. Dan teman-teman sekalian Cindy, Regina, Mita, Ayu dan IIIA Kebidanan yang telah bekerjasama dalam penyelesaian Laporan Tugas Akhir.

Penulis menyadari bahwa Laporan Tugas Akhir ini tidak luput dari kesalahan dan jauh dari kesempurnaan sehingga sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari semua pihak untuk perbaikan di masa yang akan datang. Mudah-mudahan semua bantuan dan kemudahan itu merupakan amal shalih dan mendapatkan balasan dari Allah SWT, amin.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb

Palu, 03 Juli 2021

Penulis



Anisa Yulinda Ndarwu

Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny”S”

Di Puskesmas Mamboro

Anisa Yulinda Ndawu, Iin Octaviana Hutagaol¹, Buyandaya²

ABSTRAK

Asuhan komprehensif yaitu manajemen kebidanan mulai dari ibu hamil, bersalin sampai bayi baru lahir sehingga persalinan dapat berlangsung dengan aman dan bayi yang dilahirkan selamat dan sehat sampai dengan masa nifas, Tujuan penelitian ini adalah memberikan asuhan kebidanan pada Ny. S sejak masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan Keluarga Berencana dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan 7 langkah varney dan di dokumentasikan dengan menggunakan SOAP.

Metode penelitian yang digunakan adalah deskriptif yang mengkaji secara mendalam mengenai asuhan kebidanan komprehensif, subyek dalam asuhan ini adalah Ny S umur 30 tahun G₃P₂A₀ Usia kehamilan 36 minggu dengan mengumpulkan data melalui observasi, pemeriksaan dan pendokumentasian dengan tetap berpegang pada etika dalam penelitian.

Saat hamil Ny “S” usia kehamilan 36 minggu melakukan pemeriksaan di Puskesmas dan Posyandu, kunjungan rumah yang dilakukan peneliti sebanyak 4 kali, keluhan trimester III, susah tidur pada malam hari, dan di berikan tablet Fe 1x1/hari selama kehamilan, saat persalinan menggunakan 60 langkah APN, dan bayi lahir spontan letak belakang kepala dengan BB 2800 gram jenis kelamin laki-laki, masa nifas dilakukan kunjungan 3 kali dan tidak terdapat penyulit. Asuhan kebidanan pada bayi Ny “S” di lakukan secara normal dengan pemberian Vitamin K₁ 1 jam setelah bayi lahir dan imunisasi HB0 1 jam setelah vitamin K, Ny “S” aksptor KB Suntik 3 bulan, Asuhan kebidanan komprehensif dilakukan oleh peneliti di dampingi oleh bidan pendamping.

Kesimpulan penelitian ini, pelayanan dalam memberikan asuhan kebidanan yang menyeluruh serta mendeteksi kelainan secara dini dan mencegah terjadinya komplikasi dalam masa kehamilan Bagi Peneliti dapat menambah wawasan dan pengetahuan serta keterampilan dalam memberikan asuhan Komprehensif sejak masa kehamilan sampai pelayanan kontrasepsi yang baik dan benar, Bagi Institusi dapat meningkatkan mutu pendidikan sehingga menghasilkan tenaga kesehatan yang lebih professional yang berkualitas khususnya didalam ilmu kebidanan.

Kata kunci : Asuhan Kebidanan Komprehensif, Pada Masa Kehamilan,

Persalinan, Nifas Bayi Baru Lahir Dan Keluarga Berencana

Buku Referensi : (2017-2021

FINAL REPORT OF COMPREHENSIVE MIDWIFERY TOWARD Mrs. "S" IN MAMBORO
PUBLIC HEALTH CENTER (PHC), PALU

Anisa Yulinda Ndawu, Iin Octaviana Hutagaol¹, Buyandaya²

ABSTRACT

Comprehensive care is midwifery management that started from pregnant, inpartu till baby has delivered to keep safety both till post natal care period. The aims of this research to perform the comprehensive midwifery care toward Mrs "S" since pregnant, intranatal, post natal, new baby born care till planning family method by approached of 7 steps of Varney and it documented into SOAP.

This is descriptive research with case study with specific and deeply explore of midwifery care with subject of Mrs "S", 30 years old with G₃P₂A₀ and 36 weeks of gestational period and data collected by observation, assessment and it documented with under research code ethic.

Ante Natal Care had visited for 4 times within Feb, 26 till March, 15 2021, INC assessment done at March, 24 2021 for baby boy who has 2.800 kg of body weight and 43 cm of length. For both Post Natal Care and neonatal care done in 3 times within March 24 till April 21, 2021. Lastly she choose 3 months injection of planning family method that given through counseling.

Conclusion of research mentioned that comprehensive care that given to detect earlier complication and prevent it during pregnant time. For researcher could gain the knowledge and skill while providing the comprehensive care properly. For institution could improve the quality of education for professional health worker especially in midwifery field.

Key words : midwifery comprehensive care, pregnancy midwifery care, inpartu, post partum, neonatus, planning family.

Reference : (2017-2021)



DAFTAR ISI

Halaman Judul	i
Lembar Pengesahan	ii
Lembar Pernyataan Keaslian	iii
Kata Pengantar.....	iv
Abstrak	v
Abstract	vi
Daftar Isi	vii
Daftar Tabel.....	viii
Daftar Lampiran	ix
Daftar Singkatan	x
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan	5
D. Manfaat	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar Teori Kehamilan,Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir Dan Keluarga Berencana.....	8
1. Konsep dasar kehamilan	8
2. Konsep dasar Persalinan	21
3. Konsep dasar postpartum.....	54
4. Konsep dasar Bayi Baru Lahir	64
5. Konsep dasar Keluarga Berencana.....	74
B. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	80
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Pendekatan/Desain Penelitian	92
B. Waktu dan Tempat Penelitian	92
C. Objek Penelitian	92
D. Metode Pengumpulan Data	93
E. Etika Penelitian.....	94
BAB IV STUDI KASUS	
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan	96
B. Asuhan Kebidanan Persalinan.....	126
C. Asuhan Kebidanan Nifas.....	148
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	160
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	178
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil.....	183
B. Pembahasan.....	187
BAB VI PENUTUP	
A. Kesimpulan	196
B. Saran	197
DAFTAR PUSTAKA	

LAMPIRAN-LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

	halaman
Tabel 2.1 Alur Pikir Bidan Menurut Varney	86
Tabel 4.2 Riwayat kehamilan, persalinan, nifas yang lalu.....	98
Table 4.3 Pemantauan persalinan kala I.....	130
Table 4.3 Pemantauan persalinan kala IV.....	147

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
WHO	: <i>World Health Organization</i>
MDGs	: <i>Millenium Development Goals</i>
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
KH	: Kelahiran Hidup
Kemenkes	: Kementrian Kesehatan
RI	: Republik Indonesia
KN	: Kunjungan Neonatal
MPS	: <i>Making Pregnancy Safer</i>
RTK	: Rumah Tunggu Kehamilan
KF	: Kunjungan Nifas
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
GPA	: Gravida, Para, Abortus
PX	: <i>Prosesus Xipoides</i>
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
PAP	: Pintu Atas Panggul
Bumil	: Ibu Hamil
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
USG	: Ultrasonografi
LiLA	: Lingkaran Lengan Atas
DJJ	: Denyut Jantung Janin
IMT	: Indeks Masa Tubuh
Fe	: Ferrous Sulfate
TT	: Tetanus Toxoid

Hb	: Hemoglobin
VDRL	: Venereal Disease Research Laboratory
INC	: <i>Intra Natal Care</i>
4P	: Passage (Jalan lahir), Passenger (Janin/Bayi), Power (Kekuatan), Psyche (Psikis)
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IUFD	: <i>Intra Uterin Fetal Date</i>
PNC	: <i>Post Natal Care</i>
UI	: Unit
BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air Besar
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
BB	: Berat Badan
PB	: Panjang Badan
LK	: Lingkar Kepala
LD	: Linkar Dada
LP	: Lingkar Perut
BJF	: Bunyi Jantung Fetus
ASI	: Air Susu Ibu
KB	: Keluarga Berencana
SDM	: Sumber Daya Manusia
MAL	: Metode Amenore Laktasi
IMS	: Infeksi Menular seksual
HIV	: Human Immunodefisiensi Virus
HBV	: Hepatitis B
KBA	: Keluarga Berencana Alami
MBA	: Metode Suhu Barsal
LH	: Luteinizing Hormone
DMPA	: <i>Depot Medroxy P rogestrone Asetate</i>
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ISK	: Infeksi Saluran Kemih
PMS	: Penyakit Menular Seksual
SOAP	: Subjektif, Objektif, Asessment, Planning.
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
TP	: Tafsiran Persalinan
UK	: Usia Kehamilan
KU	: Keadaan Umum
TTV	: Tanda-tanda Vital
TD	: Tekanan Darah
N	: Nadi

S	: Suhu
RR	: Respirasi
TB	: Tinggi Badan
PU-KA	: Punggung Kanan
Pres-Kep	: Presentase Kepala
WITA	: Waktu Indonesia Tengah
VT	: Vagina Touch
Ket	: Ketuban
IM	: Intra Muskular
IV	: Intra Vena
BCG	: Bacillus Calmette Guerin
DPT	: Difteri Pertusis Tetanus
P4K	: Perencanaan, Persalinan, dan Pencegahan Komplikasi
HE	: Health Education
COVID 19	: Corona Viris Disease 19
ODP	: Orang Dalam Pemantauan
PDP	: Pasien Dalam Pemantauan

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Angka Kematian ibu (AKI) dan Angka Kematian bayi (AKB) merupakan suatu tolak ukur dalam menilai kesehatan suatu bangsa, oleh sebab itu pemerintah berupaya keras menurunkan AKI dan AKB melalui program Gerakan sayang ibu (GSI), *safe motherhood* program jaminan persalinan (jampersal) hingga program Badan Penyelenggara Jaminan Kesehatan (BPJS). Bidan sangat berperan penting dalam menurunkan AKI dan AKB kerana bidan sebagai ujung tombak yang berhubungan langsung dengan masyarakat, dalam memberikan pelayanan yang berkesinambungan dan paripurna yang berfokus pada aspek pencegahan (Larasati et al., 2020).

Jumlah AKI dan AKB saat ini menghadapi tantangan dikarenakan adanya pandemi Covid-19 yang dinyatakan sebagai pandemi dunia oleh *World Health Organization* (WHO), dan telah dinyatakan Oleh Badan Nasional Penanggulangan Bencana (BNPB) sebagai bencana nasional pandemi Covid-19 memberikan dampak bagi pelayanan kesehatan ibu dan anak baik segi kualitas dan kuantitas pelayanan kesehatan. Pelayanan kepada ibu hamil juga terganggu dengan adanya pembatasan kunjungan yang seharusnya 4 kali menjadi 2 kali.

Berdasarkan data *World Health Organization* (WHO) pada tahun 2019 Angka kematian ibu (AKI) berjumlah sebanyak 305/100.000 Kelahiran hidup, disebabkan

- Ajeng Dila Rahmawati. (2020). *Hasil Laporan Tugas Akhir Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. N G6p32123 Dengan Usia \geq 35 Tahun Dan Multipara Di Wilayah Kerja Puskesmas Karang Rejo Kota Balikpapan.*
- Armini, N. W. (2017). *Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi, Balita & Anak Prasekolah* (A. Pramasta (Ed.)). Cv Andi Offset.
- Dewi & Sunarsih, (2011). (2017). Laporan Tugas Akhir. *Universitas Muhammadiyah Gersik*, 0, 11–12.
- Dewi, W. &. (2017). *Asuhan Kebidanan Komperensif*.
- Dinas Kesehatan Kota Palu. (2018). *Dinas Kesehatan Kota Palu*. <https://doi.org/10.21960/dinkeskotapalu@gmail.com>
- Dinas Kesehatan Kota Palu. (2019). *Dinas Kesehatan Kota Palu*. <https://doi.org/10.21960/dinkeskotapalu@gmail.com>
- Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah. (2018). *Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah*. <https://doi.org/10.21960/datingkessulteng@gmail.com>
- Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah. (2019). *Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah*. <https://doi.org/10.21960/datingkessulteng@gmail.com>
- E Setyaningrum. (2016). *Pelayanan Keluarga Berencana*. Cv Trans Info Media.
- Ekawati Dian. (2018). *Teori Dan Asuhan Kebidanan*.
- Endang, S. &. (2017). *Kb Suntik 3 (Tiga) Bulan Dengan Efek Samping Gangguan Haid Dan Penanganannya*. 3.
- Fita, S., & Fitriana Yuni A. (2017). *Asuhan Pada Kehamilan Panduan Lengkap Asuhan Selama Kehamilan Bagi Praktisi Kebidanan*. Pustaka Baru Press.
- Gultom, L. (2020). *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Zifatama Jawara. <https://doi.org/10.21960/zifatama1@gmail.com>
- Hakim, W. Y. & B. N. (2020). *Emodemo Dalam Asuhan Kebidanan Masa Nifas*. Yayasan Ahmar Cendekia Indonesia.
- Haslan, H. (2020). *Asuhan Kebidanan Pada Persalinan*.
- Heni Puji Wahyu Ningsih, S.Sit., M. Ke. (2016). *Asuhan Kebidanan Kehamilan Dan Pemeriksaan Tanda-Tanda Vital*.
- I, K., & F., M. (2017). *Askeb Ii Persalinan*. Pustaka Belajar.
- J., M., S.G., T., & N.M, T. (2016). *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Penerbin In Media.
- JnPK - Kr. (2017). *Asuhan Persalinan Normal*.
- Kemendes RI. (2018). *Pengaruh Kb Suntik 3 Bulan Dengan Asi Ibu*.
- Khairoh, M. (2019). *Buku Ajaran Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Cv.Jakad Publishing Surabaya 2019. <https://doi.org/10.21960/jakadmedia@gmail.com>
- Larasati, T., Bachtiar, H., & Muhammad, S. (2020). Analisis Faktor Yang Berhubungan Dengan Keikutsertaan Bidan Praktek Dalam Pelayanan Kebidanan Pada Program Badan Penyelenggara Jaminan Sosial Di Kabupaten Pasaman Barat Tahun 2018. *Jurnal Kesehatan Andalas*, 8(4), 192–201. <https://doi.org/10.25077/jka.v8i4.1140>
- Marni, K. ., & Rahardjo. (2018). *Asuhan Neonatus, Bayi, Balita , Dan Anak Prasekolah*. Pustaka Pelajar.
- Maryunani. (2017). *Asuhan Kebidanan Aseptor Kb Suntik 3 Bulan Dan Pengaruh Pada Asi*.
- Nana Imroatul Hasanah. (2017). *Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. M Gii P10001 32 Minggu Dengan Kurang Energi Kronis Di Bpm Minarti Amd.Keb Desa Trawasan Kec.Sumobitu Kab. Jombang*.
- Prawirohardjo. (2016). *Ilmu Kebidanan*.
- Profil Kesehatan Indonesia. (2018). *Profil Kesehatan Indonesia* (M. K. Drg. Rudi Kurniawan, M.Kes Yudianto, Skm, M., Si Boga Hardhana, S.Si, Mm Tanti Siswanti, Skm (Ed.)).

- Puskesmas Mamboro. (2018). *Puskesmas Mamboro*.
- Puskesmas Mamboro. (2019). *Puskesmas Mamboro*.
- Rahayu. (2017). *Asuhan Kebidanan Masa Nifas*.
- Ratno, K. (2016). *Perbedaan Lama Penjahitan Luka Perineum Post Hecting Dengan Anastesi Dan Tanpa Anastesi Pada Ibu Nifas*. Pustaka Belajar.
- Sembiring, J. B. (2019). *Asuhan Neonatus, Bayi, Balita, Anak Pra Sekolah*. Cv Budi Utama.
- Suhantika. (2018). *Asuhan Kebidanan Persalinan Dan Bayi Baru Lahir*.
- Sulfianti. (2020). *Asuhan Kebidanan Pada Persalinan*. (J. Simamata (Ed.)). Yayasan Kita Menulis. <https://doi.org/press@kitamenulis.id>
- Varney; Kriebs, D. G. (2017). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan*. Egc.
- Walyani E, S. & E., P. (2016). *Asuhan Kebidanan Persalinan Dan Bayi Baru Lahir*. Pustaka Baru Press.
- Walyani E, S. & E., P. (2017). *Asuhan Kebidanan Nifas Dan Menyusui*. Pustaka Baru Press.
- World Health Organization. (2019). *Indeks Pembangunan Kesehatan*.
- Yulaikhah, L. (2017). *Asuhan Kebidanan Kehamilan*.
- Yulianti, N. T. (2019). *Asuhan Kebidanan Persalinan & Bayi Baru Lahir* (H. Putra (Ed.)). Cendekia Publisher. <https://doi.org/cendekiapublisher03@gmail.com>