

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



LUISA FERNANDA

202102022

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

2024

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY “W” 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



LUISA FERNANDA

202102022

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

LEMBAR PENGESAHAN

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh:

**LUISA FERNANDA
202102022**

**Laporan Tugas Akhir Ini Telah Di Ujikan
Tanggal 11 Juli 2024**

Penguji I,
Bdn. Arini, S.ST., M.Keb
NIDN. 0902059003


(.....)

Penguji II,
Hasnawati, S.ST., M. Keb
NIDN. 9909008857


(.....)

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


(.....)

Mengetahui,
Dekan Fakultas Kesehatan
Universitas Widya Nusantara




Afnah, S.ST., Bd., M.Keb
NIDN. 0931088602

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Luisa Fernanda

Nim : 202102022

Program studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir dengan judul **“Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny “W” Di Puskesmas Mamboro 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, 8 juni 2024

Yang membuat pernyataan



Luisa Fernanda

202102022

KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Puji syukur kita panjatkan kehadiran Allah SWT atas segala rahmat dan hidayahnya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan laporan tugas akhir ini yang berjudul “ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.W DI PUSKESMAS MAMBORO KOTA PALU” sebagai salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir program studi DIII Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas Widya Nusantara. Asuhan kebidanan komprehensif merupakan asuhan kebidanan yang dimulai dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana.

Dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini, penulis mendapat banyak bimbingan, bantuan dan dorongan dari berbagai pihak. Oleh karena itu melalui pengantar ini penulis ingin menyampaikan ucapan terimakasih yang setulus-tulusnya kepada orang tua yang tercinta yang telah banyak memberikan motivasi, pengorbanan, kesabaran, Do’a yang tulus dan ikhlas serta memberikan dukungan moral maupun materi untuk keberhasilan studi penulis dari jenjang Pendidikan dasar sampai saat ini. Pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Widyawaty L. Situmorang, B.Sc.,M.Sc. selaku ketua Yayasan Universitas Widya Nusantara.
2. Dr.Tigor H.Situmorang, M.H.,M.Kes. selaku Rektor Universitas Widya Nusantara.
3. Sintong H.Hutabarat, S.T,M.Sc. selaku Wakil Rektor 1 Bidang Akademik Universitas Widiya Nusantara.
4. Arfiah, S.ST.,Bd.,M.Keb, selaku Dekan Fakultas Kesehatan Universitas Widya Nusantara.
5. Irnawati, S.ST.,M.Tr.Keb, selaku ketua program studi DIII kebidanan Universitas Widya Nusantara.
6. Bdn. Arini, S.ST., M.Keb selaku penguji utama yang telah banyak memberikan saran untuk penyempurnaan LTA ini.
7. Nur Eka Dyastuti,M.Tr.Keb, selaku pembimbing I dan pembimbing akademik yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan arahan dan bimbingan selama penelitian serta proses penyusunan LTA ini.

8. Hasnawati, S.ST.,M.Kcs, selaku pembimbing II yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan selama penelitian saran penyempurnaan untuk LTA ini.
9. Andi Fatma, S.Tr.Keb, selaku kepala puskesmas mamboro yang telah memberikan izin untuk melaksanakan asuhan kebidanan komprehensif.
10. Wahyuni, SKM. Selaku Ci lahan Universitas Widya Nusantara di puskesmas mamboro yang telah memberikan izin untuk melaksanakan asuhan kebidanan komprehensif.
11. Dosen dan staf jurusan kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas Widya Nusantara yang telah banyak membimbing penulis dalam masa perkuliahan.
12. Terima kasih pada Ny "W" beserta keluarga sebagai objek penelitian yang telah bersedia menjadi pasien Komprehensif selama penelitian.
13. Kepada teman-teman Angkatan 2021 khususnya kelas A yang telah membantu penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir dan terima kasih atas semua kerjasamanya.

Palu, 11 Juli 2024



Luisa Fernanda

202102022

Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny “W” di Puskesmas Mamboro Kota Palu

Luisa Fernanda, Nur Eka Dyastuti¹, Hasnawati²

ABSTRAK

Berdasarkan data dari 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, sedangkan pada kematian bayi mengalami peningkatan menjadi 328 orang. Tujuan penelitian ini memberikan asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. “W” dengan pendekatan 7 langkah Varney dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP (Subjektif, Objektif, *Assesment, Planning*).

Jenis penelitian menggunakan *deskriptif* dengan menggunakan pendekatan studi kasus yang mengeksplorasi secara mendalam dan spesifik tentang asuhan kebidanan komprehensif secara berkesinambungan, pada masa kehamilan dengan manajemen 7 langkah vaeney dan dituangkan dalam bentuk SOAP. Subjek penelitian yang diambil adalah satu (1) orang Ny. “W” usia kehamilan 34 minggu 2 hari.

Hasil asuhan yang diperoleh yaitu kehamilan berlangsung 37 minggu, selama kehamilan ibu mengeluh susah tidur, sering buang air kecil, sering sakit pinggang. Keluhan yang dirasakan merupakan hal yang fisiologis, pada saat kunjungan antenatal care ke 1 sampai ke 4 hasil palpasi abdomen pada Leopold III adalah letak sungsang. Proses persalinan *sectio caesarea* dengan indikasi letak sungsang. Bayi lahir segera menangis, jenis kelamin perempuan dengan berat 2.885 gram. Asuhan yang diberikan yaitu memnyuntikkan 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. Ibu menjadi akseptor KB suntik 3 bulan.

Standar pemeriksaan kehamilan menggunakan 10 T sesuai dengan teori sehingga tidak terjadi kesenjangan antara teori dan kasus. Proses persalinan berlangsung secara *sectio caesarea*, masa nifas tidak terdapat kesenjangan antara teori dan kasus. Bayi baru lahir terdapat kesenjangan antara teori dan kasus. Keluarga berencana tidak terdapat kesenjangan antara teori dan kasus. Asuhan kebidanan komprehensif menggunakan pendekatan manajemen 7 langkah Varney dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP berjalan dengan baik. Saran untuk tenaga Kesehatan dan mahasiswa mampu memberikan asuhan kebidanan sesuai standar operasional prosedur yang menyeluruh, bermutu dan berkualitas.

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

Referensi : (2017-2024)

**Comprehensive Midwifery Final Report on Mrs. "W" in
Mamboro Public Health Centre, Palu**

Luisa Fernanda, Nur Eka Dyastuti¹, Hasnawati²

ABSTRACT

Based on the Central Sulawesi Provincial Health Office Profile in 2022 about 67 cases of Maternal Mortality Rates (MMR) and 308 cases of Infant Mortality Rates (IMR). Based on the profile of the Central Sulawesi Provincial Health Office in 2023, about 60 cases of MMR and MMR increased to 328 cases. The purpose of this study was to provide comprehensive midwifery care to Mrs. "W" with a 7-step Varney approach and documented into SOAP form (Subjective, Objective, Assessment, Planning).

This type of research uses descriptive using a case study approach that explores in depth and specifically about continuity of comprehensive midwifery care, during pregnancy with 7-step Varney management and into SOAP form. The research subject taken was one (1) person Mrs. "W" gestational age 34 weeks 2 days.

The results of care obtained were pregnancy lasted 37 weeks, during pregnancy she had complained such of insomnia, frequent urination, frequent back pain, but those are in physiological condition. At the 1st to 4th times of antenatal care visit the results of palpation found of the abdomen at Leopold III are breech location. Sectio-caesarean intranatal process done due to indication of breech location. The baby girl was born immediately crying, body weight was 2,885 grams. The neonatal care done by giving the vitamin K 0.5 ml injection, 1% tetracycline eye ointment and 1 ml HBO immunization. Neonatal and postnatal period visits were done 3 times without any complication. She became a 3-month injectable family planning acceptor.

The standard of pregnancy examination using 10 T is in accordance with the theory so that there is no gap between theory and case. The process of intranatal done by section-caesarean, the postpartum period had no gaps between theory and case. Neonatal care had gaps between theory and case. Planning family had no gap between theory and case. Comprehensive midwifery care using the Varney 7-step management approach and documented into SOAP form done well. Suggestions for health workers and students are able to provide midwifery care according to standard operating procedures that are comprehensive, quality and qualified.

Keywords: Midwifery care of pregnancy, Intranatal, Postnatal, Neonatal care, and family planning.

Reference: (2017-2024)



DAFTAR ISI

Halaman Judul	ii
Lembar Pengesahan	iii
Lembar Pernyataan	iv
Kata Pengantar	v
Abstrak	vii
<i>Abstract</i>	viii
Daftar Isi	ix
Daftar Tabel	xi
Daftar Gambar	xii
Daftar Bagan	xii
Daftar Lampiran	xiv
Daftar Singkatan	xv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
A. Latar belakang	1
B. Rumusan masalah	6
C. Tujuan	7
D. Manfaat	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	9
A. Konsep Dasar Kehamilan	9
B. Konsep Dasar Persalinan	33
C. Konsep Dasar <i>Sectio Caesarea (SC)</i>	59
D. Konsep Dasar Nifas	64
E. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	78
F. Konsep Dasar Keluarga Berencana	84
G. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	88
BAB III METODE PENELITIAN	97
A. Pendekatan/Desain penelitian	97
B. Tempat dan waktu penelitian	97
C. Objek penelitian/partisipan	97

D. Metode pengumpulan data	97
E. Etika penelitian	99
BAB IV STUDI KASUS	101
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan	101
B. Asuhan Kebidanan Persalinan	127
C. Asuhan Kebidanan Masa Nifas	134
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	148
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	162
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN	169
A. Hasil	169
B. Pembahasan	175
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN	191
A. Kesimpulan	191
B. Saran	192
DAFTAR PUSTAKA	194
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kategori Indeks Masa Tubuh	14
Tabel 2.2 Interval dan Masa Perlindungan TT	19
Tabel 2.3 Usia Kehamilan dan Tinggi Fundus Uteri (TFU)	21
Tabel 2.4 Involusi Uteri	66
Tabel 2.5 Macam-macam Lochea	67
Tabel 4.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang lalu	103

DAFTAR GAMBAR

2.1	Halaman depan partograf	49
2.2	Halaman belakang partograf	49

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Alur Fikir Bidan

92

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. Dokumentasi
- Lampiran 10. Surat Pendampingan Pasien
- Lampiran 11. Riwayat Hidup
- Lampiran 12. Lembar Konsul Pembimbing I
- Lampiran 13. Lembar Konsul Pembimbing II

DAFTAR SINGKATAN

A	: <i>Assesment</i>
AIDS	: <i>Acquired Immuno Deficiency Syndrome</i>
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Angka Kontrasepsi Dalam Rahim
APD	: Alat Perlindungan Diri
APGAR	: <i>Apperance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BB	: Berat Badan
BMI	: <i>Body Mass Index</i>
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
CM	: Senti Meter
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DR	: Dokter
GR	: Gram
HB	: Hemoglobin
HPHT	: Hari Pertama HaiD Terakhir
HBSAG	: <i>Hepatitis B Surface Antiden</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
INC	: <i>Intranatal Care</i>
KB	: Keluarga Berencana
KH	: Kelahiran Hidup
KN	: Kunjungan Neonatus
KF	: Kunjungan Nifas
KG	: Kilogram
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: <i>Metode Amenore Laktasi</i>
PAP	: Pintu Atas Panggul
PNC	: <i>Postnatal Care</i>
PUKA	: Punggung Kanan
PUKI	: Punggung Kiri
PTT	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
SC	: <i>Sectio Caesarea</i>
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
SOAP	: <i>Subjektif, Objektif, Assesment, Planning</i>
TD	: Tekanan Darah
TTV	: Tanda-tanda vital
TP	: Tafsiran Persalinan
TM	: Trimester
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TB	: Tinggi Badan
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>

TBJ	: Tafsiran Berat Janin
UK	: Usia Kehamilan
VT	: <i>Vagina Toucher</i>
WITA	: Waktu Indonesia Tengah
DO	: Data Objektif
DS	: Data Subjektif
N	: Nadi
S	: Suhu
R	: Respirasi
HE	: <i>Health Education</i>
IV	: <i>Intra Vena</i>

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Masa kehamilan persalinan, nifas, neonatus merupakan suatu keadaan fisiologis yang kemungkinan dapat mengancam jiwa ibu dan bayi bahkan dapat menyebabkan kematian. Salah satu upaya yang dapat dilakukan bidan yaitu dengan menerapkan model asuhan kebidanan yang komprehensif/berkelanjutan (*Continuity of Care/CoC*). (Yulita & Juwita, 2019).

Angka Kematian Ibu (AKI) di seluruh dunia menurut *World Health Organization* (WHO) tahun 2022 menjadi 295.000 kematian dengan penyebab kematian ibu adalah tekanan darah tinggi selama kehamilan (preeklampsia dan eklampsia), pendarahan, infeksi *postpartum* dan aborsi yang tidak aman. Selain AKI terdapat Angka Kematian Bayi (AKB) yaitu jumlah kematian bayi pada usia 28 hari pertama kehidupan, bayi baru lahir merupakan bayi baru lahir sampai usia 28 hari yang lahir dengan usia kehamilan 38-42 minggu. AKB di dunia menurut WHO tahun 2020 sebesar 2.350.000 (Febriani et al., 2022).

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 20.110 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)

Menurut data dari profil Kesehatan Indonesia pada tahun 2022 jumlah Angka Kematian Ibu (AKI) 3.572 kasus kematian. Penyebab kematian ibu terbanyak pada tahun 2022 adalah Hipertensi Dalam Kehamilan (HDK) sebanyak 801 kasus, perdarahan sebanyak 741 kasus, jantung sebanyak 232 kasus, infeksi sebanyak 175 kasus, covid-19 sebanyak 73 kasus, gangguan sistem peredaran darah sebanyak 27 kasus, kehamilan ektopik sebanyak 19 kasus dan penyebab lain-lain sebanyak 1.504 kasus. Jumlah Angka Kematian Bayi (AKB) pada tahun 2022 sebanyak 18.281 kematian. Penyebab kematian bayi adalah berat badan lahir rendah (BBLR) 5.154 kasus, asfiksia 4.616 kasus, tetanus neonatorum 41 kasus, infeksi 1.046 kasus, kelainan kongenital 917 kasus, covid-19 26 kasus dan lain-lain 6.481 kasus (Kemenkes RI,2022).

Menurut data dari Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah pada tahun 2022 Angka Kematian Ibu (AKI) sebanyak 67 kasus kematian. Penyebab utama kematian ibu perdarahan 27 kasus, Hipertensi Dalam Kehamilan (HDK) 19 kasus, infeksi 3 kasus, gangguan jantung system 4 kasus, dan lain-lain 13 kasus seperti Covid-19, TB paru, gagal ginjal,

Kehamilan Ektopik Terganggu (KET), Suspek Thyroid dan Hyperemesis. Jumlah Angka Kematian Bayi (AKB) pada tahun 2022 sebanyak 308 kematian. Penyebab kematian terbanyak yaitu Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) sebanyak 86 kasus, Asfiksia 59 kasus, kelainan kongenital 38 kasus, infeksi 16 kasus dan penyebab lainnya 109 kasus (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%), 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 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 56 kasus (17,1%), Kelaianan 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, 2023).

Berdasarkan profil dinas kesehatan kota palu Angka Kematian Ibu (AKI) pada tahun 2021 tercatat 7 kasus kematian ibu. Penyebab terjadinya kematian ibu terbanyak disebabkan oleh perdarahan sebanyak 3 kasus dan covid-19 2 kasus, kemudian emboli paru 1 kasus, kehamilan ektopik 1 kasus. Angka Kematian Bayi (AKB) tercatat 9 kasus dengan penyebab

terjadinya kematian bayi asfiksia 6 kasus, kelainan bawaan 1 kasus, dan penyebab lainnya 2 kasus (Dinas Kesehatan Kota Palu, 2021).

Berdasarkan profil Kesehatan kota palu pada tahun 2022 dari data yang diperoleh dari Dinas Kesehatan Kota Palu tidak terdapat Angka Kematian Ibu (AKI) sedangkan Angka Kematian Bayi (AKB) pada tahun 2022 menunjukkan 8 kasus, disebabkan oleh asfiksia sejumlah 5 kasus (62%), BBLR 1 kasus (12%) dan kelainan bawaan 1 kasus (13%) dan penyebab lainnya 1 kasus (13%) (Dinas Kesehatan Kota Palu,2022).

Berdasarkan data dari puskesmas mamboro tahun 2022 tidak terdapat Angka Kematian Ibu (AKI). Angka Kematian Bayi (AKB) terdapat sebanyak 3 kasus, penyebab kematian bayi yaitu IUFD 1 kasus (33,33%), asfiksia 2 kasus (66,67%). Untuk data cakupan ibu hamil sasaran sebanyak 357 orang jumlah KI murni 254 orang (71,14%), KI Akses 136 orang (38,1%), K4 sebanyak 358 orang (100,2%). Cakupan persalinan 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%), KF3 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 Angka Kematian Ibu (AKI). Sedangkan kematian bayi tercatat sebanyak 1 kasus dengan penyebab kematian adalah sepsis. Selanjutnya untuk data cakupan ibu hamil

sasaran sebanyak 360 orang jumlah K1 murni 263 orang (73,05%), K1 akses 98 orang (27,22%), K4 sebanyak 350 orang (97,22%). Cakupan pada persalinan yaitu jumlah sasaran sebanyak 344, jumlah yang bersalin di tolong oleh nakes sebanyak 347 (100,87%) dari jumlah sasaran. Cakupan ibu nifas sarannya yaitu 347, jumlah KF1 sebanyak 347 orang (100%), KF2 sebanyak 347 orang (100%), KF3 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 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. Pada bagian berikut gambaran upaya 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 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 melalui kelas ibu hamil, melakukan konsultasi melalui grup whatsapp ibu hamil yang telah dibuat, menerapkan 10T dalam pelayanan ANC terpadu bekerjasama dengan tokoh masyarakat dalam rapat koordinasi P4K dengan lintas sector, pelayanan USG ibu hamil pada kehamilan trimester 1 dan trimester 3 dan ibu dengan resiko , rujukan terintegrasi, pelaksanaan P4K oleh bidan wilayah (Puskesmas mamboro, 2023)

Berdasarkan uraian diatas, penulis tertarik untuk melakukan studi kasus Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.W sejak masa kehamilan,bersalin,nifas,Bayi Baru Lahir dan keluarga Berencana di puskesmas mamboro dengan pendekatan manajemen 7 langkah varney dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

B. Rumusan Masalah

Rumusan masalah pada asuhan ini yaitu “Bagaimanakah asuhan kebidanan komprehensif pada Ny “W” umur 28 tahun G2P1A0 usia kehamilan 34 minggu 2 hari sejak masa kehamilan, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana dipuskesmas mamboro menggunakan pendekatan manajemen 7 langkah Varney dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP ?”

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny “W” umur 29 tahun G2 P1 A0 usia kehamilan 33 minggu 4 hari sejak masa kehamilan, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana dipuskesmas mamboro menggunakan pendekatan 7 langkah Varney dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP

2. Tujuan Khusus

- a. Melakukan Asuhan Kebidanan Antenatal Care pada Ny. “W” dengan pendokumentasian 7 Langkah Varney dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP
- b. Melakukan Asuhan Kebidanan Intranatal Care pada Ny. “W” dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP
- c. Melakukan Asuhan Kebidanan Postnatal Care pada Ny. “W” dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP
- d. Melakukan Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir pada bayi Ny. “W” dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP
- e. Melakukan Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana pada Ny. “W” dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP

D. Manfaat

1. Manfaat Teoritis

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

2. Manfaat 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 sesuai dengan 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 kepada masyarakat.

c. Bagi Peneliti

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

d. Bagi Klien

Klien mendapat pelayanan kebidanan secara komprehensif dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana sesuai dengan standar pelayanan yang bermutu dan berkualitas serta dapat meningkatkan pengetahuan tentang Kesehatan dirinya.

DAFTAR PUSTAKA

- Aji., P., S, D. (2022). *Asuhan Kebidanan pada Persalinan* (L. Sari., M, Sahara., M. (Ed.); 1st ed.). PT GLOBAL EKSEKUTIF TEKNOLOGI.
- Alfarisi., R, Nurmalasari, N. (2019). Status Gizi Ibu Hamil Dapat Menyebabkan. *Jurnal Kebidanan*, 5(3), 271–278.
- Alma Lestari, D., & Mulyati, S. (2023). Asuhan Kebidanan Pada Ny. R Post Sectio Caesarea Di Rsud Leuwiliang Midwifery Care in Mrs. R Post Sectio Caesarea At Leuwiliang Hospital. *Jurnal Kesehatan Siliwangi*, 4(2), 705–711. <https://doi.org/10.34011/jks.v4i2.1773>
- Amalia, R. A. T., & Nuraisya, W. (2022). Asuhan Kebidanan Ibu Post SC dengan Teknik Relaksasi Genggam Jari pada Masalah Nyeri Luka Jahitan di RS Amelia Pare-Kediri. *Jurnal Vokasi Kesehatan*, 1(2), 59–64. <https://journal.bengkuluinstitute.com/index.php/juvokes>
- Amiruddin, Danes, & Lintong. (2015). Analisa Hasil Pengukuran Tekanan Darah antara Posisi Duduk dan Posisi Berdiri pada Mahasiswa Semester VII (Tujuh) TA. 2014/2015 Fakultas Kedokteran Universitas Sam Ratulangi. *Jurnal E-Biomedik (EBm)*, 3(April), 125–129.
- Ana Yuliana, & Tri Wahyuni. (2020). Pengetahuan Ibu Hamil Primigravida Tentang Persiapan Persalinan Di Desa Wonorejo Kecamatan Mojolaban Kabupaten Sukoharjo. *Infokes: Jurnal Ilmiah Rekam Medis Dan Informatika Kesehatan*, 10(2), 34–43. <https://doi.org/10.47701/infokes.v10i2.1031>
- Anita, N., & Syafira, V. A. (2024). Efektivitas Knee Chest Position Terhadap Rotasi Kepala Janin Pada Ibu Hamil Trimester III Dengan Letak Sungsang Di UPTD Puskesmas Pedes Kabupaten Karawang Tahun 2023. *Jurnal Ners Universitas Pahlawan*, 8(7), 384–389. <http://journal.universitaspahlawan.ac.id/index.php/ners>
- Ariani, A., Haerani, H., & Nurinah, N. (2024). Studi Kasus: Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny “I” di Puskesmas Pekkabata Polewali Mandar. *DELIMA: Jurnal Kajian Kebidanan*, 2(1), 36–41.
- Aritonang, J., & oktavia simanjunta, Y. (2021). *Asuhan Kebidanan Pada masa Nifas* (1st ed.). DEPUBLIS.
- Damayanti, E., Azza, A., & Salsabila, Y. (2023). Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Berat Badan pada Ibu Pengguna KB Suntik 3 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Tamanan Bondowoso. *Health & Medical Sciences*, 1(2), 1–7. <https://doi.org/10.47134/phms.v1i2.37>
- De Vatima Gudino, I., Stefania, M., Oe Tanu, A., Kebidanan Santa Elisabeth Kefamenanu, A., & Akademi Kebidanan Santa Elisabeth Kefamenanu, I. (2023). *Pengaruh Pemberian Konseling Kb Terhadap Tingkat Pengetahuan Akseptor Kb Tentang Metode Kontrasepsi Jangka Panjang Di Puskesmas Lurasik Tahun 2023*.

- Dewi, R. A., Zakiah, L., & Nurjanah, I. (2022). Hubungan Penggunaan Kontrasepsi Suntikan 3 Bulan Pada Akseptor Kb 3 Bulan Dengan Disfungsi Seksual. *Journal of Public Health Innovation*, 2(02), 103–112. <https://doi.org/10.34305/jphi.v2i2.416>
- Diana, M. & R. (2019). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir* (S. Dewi. (Ed.); 1st ed.).
- Profil Dinas Kesehatan Kota Palu . (2021) *Profil Kesehatan Kota Palu 2021*, pp. 5-26.
- Profil Dinas Kesehatan Kota Palu . (2022) *Profil Kesehatan Kota Palu 2022*, pp. 5-26.
- Dinkes Provinsi Sulteng. (2022). Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah. Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 1–222.
- Dinkes Provinsi Sulteng. (2023). Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah. Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 1–222.
- Faizah, N., Yulistin, N., & Windyarti, M. L. N. Z. (2023). Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (Continuity Of Care) Kehamilan, Bersalin, Bayi Baru Lahir Dan Nifas. *Jurnal Pengabdian Masyarakat Bangsa*, 1(7), 1137–1146. <https://doi.org/10.59837/jpmba.v1i7.321>
- Fatimah, Deila, R. A., Nurdiyanah, & Damayanti, T. (2020). Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil,bersalin,nifas ,bbl dan kb. *Cv. Eureka Media Aksara*, 5(3), 54. <https://repository.penerbiteureka.com/ms/publications/558482/asuhan-kebidanan-pada-ibu-hamil-bersalin-nifas-bbl-dan-kb>
- Fijri, B. (2021). *Pengantar Asuhan Kebidanan* (1st ed.). bintang pustaka madani.
- Hakim, W. Y. & B. N. (Ed.). (2020). *Emodemo dalam Asuhan Kebidanan Masa Nifas*.
- JNPK/KR (2017), *Asuhan Persalinan Normal dan Inisiasi Menyusui Dini*”, *Asuhan Persalinan Normal dan Inisiasi Menyusui Dini*. Jakarta : Depkes RI [Preprint].
- Jumatrin, N. F., Herman, H., & Pane, M. D. (2022). Gambaran Indikasi Persalinan Sectio Caesarea di RSUD Kota Kendari Tahun 2018. *Jurnal Keperawatan*, 6(01), 01–05. <https://doi.org/10.46233/jk.v6i01.870>
- Junisti, S., & Jumiati. (2023). Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin Ny. R Umur 26 Tahun G2p1a0 Usia Kehamilan 39 Minggu 4 Hari Dengan Letak Sungsang Di Bps Elniwaty, Amd.Keb Duri Kabupaten Bengkalis. *Jubida*, 2(1), 20–28. <https://doi.org/10.58794/jubida.v2i1.468>
- Kementerian Kesehatan RI, (2021) *Profil Kesehatan Indonesia 2021*. *Pusdatin.Kemenkes.Go.Id*.
- Kementerian Kesehatan RI, (2022) *Profil Kesehatan Indonesia 2022*. *Pusdatin.Kemenkes.Go.Id*.
- Keperawatan, J., & Nightingale, F. (2024). *Experience of Family Planning*

- Acceptors in Using 3-month Injectable Family Planning at the Community Health Center.* 7(1), 88–102. <https://doi.org/10.52774/jkfn.v7i1.150>
- Kotarumalos, S. S., & Herwawan, L. A. (2021). Studi Kasus: Ketidaknyamanan Pada Kehamilan Dengan Presentasi Bokong. *Jurnal Kebidanan*, 1(1), 24–34. <https://doi.org/10.32695/jbd.v1i1.245>
- Mardiyanti, A., & Lestari, S. (2019). Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Ny. M Umur 35 Tahun G3P2a0 Usia Kehamilan 30 Minggu 5 Hari Dengan Letak Sungsang Di Rs Dian *Jurnal Ilmiah Kesehatan Ibu Dan ...*, 2(2), 35–41. <https://ejournal.stikesjypr.ac.id/index.php/JULKIA/article/view/54>
- Marina, M., & Agusti, T. (2024). *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah Validasi Dan Reability Rumus Taksiran Berat Janin (TBJ) Untuk Prediksi Berat Badan Lahir Berdasarkan Tinggi Fundus Uterus Ibu Hamil.* 9(2), 50–59.
- Maryunani A. (2019). *Pengaruh Kombinasi Slow Deep Breathing, Sri Indriyanni, Fakultas Ilmu Kesehatan UMP, 2019.* 14–39.
- Megasari, M., Y & Lusiana., (2019) *Rujukan Lengkap Konsep Kebidanan.* Pustaka Pe. Yogyakarta
- Mulyainuningsih, W. O. S., Mutmainna, A., & Kasim, J. (2021). Faktor Determinan Indikasi Sectio Caesarea. *Jurnal Ilmiah Mahasiswa & Penelitian Keperawatan*, 1(3), 400–407. <https://jurnal.stikesnh.ac.id/index.php/jimpk/article/view/619>
- Mustami, U. S., Karyawati, T., & Fatimah, S. (2023). Asuhan Keperawatan Pada Ny. A Dengan Post Operasi Sectio Caesarea Indikasi Riwayat Sectio Caesarea Di Ruang Nusa Indah RSUD dr. Soeselo Kabupaten Tegal. *Jurnal Ilmu Kesehatan Dan Keperawatan*, 1(4), 54–68. <https://doi.org/10.59581/diagnosa-widyakarya.v1i4.1289>
- Mustika., Nityasari, P. D. (2017). Pemeriksaan Kadar Hemoglobin dan Urine Pada Ibu Hamil Di Laboratorium Kesehatan Terpadu Unimus. *Jurnal Unimus*, 1, 525–529.
- Ningsih, A. L., & Abdullah, V. I. (2023). Asuhan Kebidanan Persalinan Fisiologis & Patofisiologis. *Jurnal Ilmiah Obsgin*, 15(4), 492–496.
- Ningsih, S. K., & Apdianti, S. P. (2023). Edukasi Pentingnya Persiapan Persalinan Pada Ibu Hamil Trimester Iii Di Balai Desa Samiran Kecamatan Proppo Kabupaten Pamekasan. *Communnity Development Journal*, 4(6), 11472–11474.
- Noordiaty (2018) *ASUHAN KEBIDANAN, NEONATUS, BAYI, BALITA DAN ANAK PRA SEKOLAH.* I. Malang: Wineka Media.
- Nurhidayah, S. (2020). No Title. *SELL Journal*, 5(1), 55.
- Profil Dinas Kesehatan Kota Palu . (2021) *Profil Kesehatan Kota Palu 2021*, pp. 5-26.

- Profil Kesehatan Indonesia, 2021. (2022). Profil Kesehatan Indonesia 2021. In *Pusdatin.Kemendes.Go.Id.*
- Puskesmas Mamboro, (2022) *Data Kesehatan Keluarga 2022'.pdf*
- Puskesmas Mamboro, (2023) *Data Kesehatan Keluarga 2023'.pdf*
- Putri, P., Afandi, A. T., & Lestari, D. K. (2022). Hubungan Komunikasi Terapeutik dengan Tingkat Kecemasan Keluarga Pasien Pre Operasi di Rumah Sakit. *Jurnal of Ners Community*, 13(5), 606–615.
- Rahma Siti, Anna Malia, D. M. (2022). *Asuhan Kebidanan Kehamilan* (p. 208). Syiah Kuala University Press.
- Ramadanty, P. F. (2019). Asuhan Keperawatan Pada Ibu Post Operasi Sectio Caesarea Diruang Mawar RSUD A.W Sjahranie Samarinda. *Politeknik Kesehatan Kalimantan Timur Jurusan Keperawatan*, 1–125. <https://repository.poltekkes-kaltim.ac.id/298/1/Untitled.pdf>
- Ratnawati. (2019). Konsep Dasar Kehamilan. *Paper Knowledge . Toward a Media History of Documents*, 7–20.
- Renjaan, S. S. S. S. (2022). Asuhan kebidanan komprehensif pada ibu hamil letak sungsang dengan melakukan prenatal yoga. <Http://Repository.Stikessaptabakti.Ac.Id/294/1/LTA%20SELVIA%20SHERLY.Pdf>.
- Retnaningtyas., E. (2021). Kehamilan Dan Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil. In *Strada Press. STRADA PRESS.*
- Rohmawati, Nida, D. (2020). *Pedoman Pelayanan Antenatal Terpadu* (Edisi Keti). Kementrian Kesehatan RI.
- Rosa, R. fitra. (2022). Tanda Bahaya Pada Masa Kehamilan. *Jurnal Kebidanan Indonesia*, 1–8.
- Rosianna, B. S. (2023). Indikator Yang Mempengaruhi Pengetahuan Ibu Primigravida Dalam Persiapan Persalinan Di Rumah Bersalin (Rb) Hj. Hamidah Nasution Medan Tahun 2023. *Excellent Midwifery Jurnal*, 6 No1, 25–36.
- Safitri, M. (2020). Indikasi Persalinan Sectio Caesarea Dan Komplikasi Pasca Persalinan Sectio Caesarea. *Universitas 'Aisyiyah Yogyakarta*, 40. <http://digilib.unisayogya.ac.id>
- Sari, P. M., Suharmanto, S., & Oktafany, O. (2023). Efektifitas Pemberian Vitamin A pada Ibu Nifas dan Bayi. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, 5(2), 499–506. <https://doi.org/10.37287/jppp.v5i2.1430>
- Setyaningsih, E. (2022). Perubahan Fisiologis Kehamilan. *Jurnal Abdimas Saintika*, 34, 15–47.
- Sitawati, S.ST., M. K., Nurul Aziza Ath Thaariq, M.Tr.Keb Choralina Eliagita, SST, M.Tr Keb Rini Wahyuni, S.ST., M. K., Rika Mursyida, S.SiT., M.Kes Ela Rohaeni, S.ST., M.Kes Novia Sari, S.ST., M. T. K., & Sri Hadi

- Sulistiyaningsih, S.Si.T., M. K. (2023). *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan untuk Ibu dan Generasi Sehat*.
- Solekhuudin, A. I., Ma'rifah, A. R., & Utami, T. (2022). Asuhan Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik pada Pasien Post Sectio Caesarea. *Journal of Management Nursing*, 2(1), 177–183. <https://doi.org/10.53801/jmn.v2i1.79>
- Sukma., D. ., & Ratna., D., P., S. (2020). Pengaruh Faktor Usia Ibu Hamil Terhadap Jenis Persalinan di RSUD DR.H.Abdul Moeloek Provinsi Lampung. *Majority*, 9, 16–20.
- Sulfianti., dkk (2020) *Asuhan Kebidanan pada Persalinan*. 1st edn. Edited by J. Simarmata. Medan: Yayasan Kita Menulis.
- Suntik, K. B., Di, B., & Dora, P. M. B. (2023). *Padangsidimpunan Tahun 2023 Tahun 2023*.
- Suparyanto dan Rosad (2015. (2020). Rawat Gabung. *Suparyanto Dan Rosad (2015, 5(3), 248–253*.
- Syaiful., Y, Fatmawati., L. (2019). *Asuhan Keperawatan Kehamilan* (F. Rahmawati., A. (Ed.); 1st ed.). CV. Jakad Publishing.
- Wardani, A. riska. (2021). *Pengantar Asuhan Kebidanan: Konsep Dasar Persalinan*. Yayasan Penerbit Muhammad Zaini.
- Wicaksono, R., & Supliyani, E. (2023). CAPUT SUCCEDANEUM : LAPORAN KASUS ASUHAN NEONATUS Caput succedaneum : Neonatal Care Case Report. *Jurnal Kesehatan Siliwangi*, 700–704. <https://doi.org/10.34011/jks.v4i2.1675>
- Widaryanti, R. (2019). *Pemberian Makanan Bayi dan Anak* (1st ed.).
- Widya, W. (2021). *Gambaran Kondisi Ibu Hamil Menurut Pemeriksaan Laboratorium Di Puskesmas Sungailiat Widya Wati *, Puskesmas Sungailiat Kabupaten Bangka Email : widyawatihafiza07@gmail.com Abstrak Description of the Condition of Pregnant Women According to Laboratory Exam. 4(2), 136–142*.
- Wulan, P. (2021). Asuhan Kebidanan Pada Ibu “Ny” Usia 25 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 32 Minggu Sampai 42 Hari Masa Nifas. *Poltekkes Denpasar*, 5(3), 248–253.
- Yuliana, W & Hakim, N., B., (2020) *Emo Demo Dalam Asuhan Masa Nifas*. I. Sulawesi Selatan: Yayasan Ahmad Cendekia. Available at: https://www.google.co.id/books/edition/Emodemo_Dalam_Asuhan_Kebidanan_Masa_Nifa/PZgMEAAQBAJ?hl=id&gbpv=1.
- Zaitun Na'im, & Endang Susilowati. (2023). Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.P Umur 39 Tahun G5P3a1 Dengan Resiko Tinggi Umur Dan Grande Multipara Di Puskesmas Bumiayu Kabupaten Brebes. *Jurnal Kedokteran Dan Kesehatan Indonesia*, 3(1), 139–145. <https://doi.org/10.55606/jikki.v3i1.1196>