

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN
KOMPREHENSIF PADA NY 'M' DI PUSKESMAS
TIPO KOTA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**MARIANA
201602049**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
WIDYA NUSANTARA PALU
2019**

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY 'M' DI PUSKESMAS TIPO
KOTA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan Sebagai Persyaratan Memperoleh Gelar Ahli Madya pada Program
Studi DIII Kebidanan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Widya Nusantara
Palu



**MARIANA
201602049**

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

2019

LEMBAR PERSETUJUAN

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANA KOMPREHENSIF
PADA NYUM DI PUSKESMAS TIPO KOTA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR

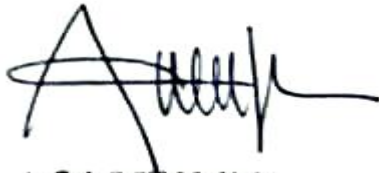
Disusun oleh:

**MARIANA
201602049**

**Laporan Tugas Akhir ini Telah Disetujui
Untuk diseminarkan**

Tanggal 25 Juli 2019

Pembimbing I



**Arfiah S.ST M.,Keb
NIDN.0931088602**

Pembimbing II



**Oktavia Purnamasari S.ST.M.,Kes
NIDN.0924108001**

**Mengetahui,
Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
Widya Nusantara Palu**



**Dr. Tigor H Situmorang, M.H.,M.Kes.
NIK. 20080901001**

**LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN
KOMPREHENSIF PADA NY" M" DI PUSKESMAS
TIPO KOTA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR


Disusun oleh:

MARIANA

201602049

**Laporan Tugas Akhir ini Telah Di Ujikan
Tanggal 25 Juli 2019**

**Penguji I,
Bidaniarti S.ST,M.Kes
NIK.20090902009**




(.....)

**Penguji II,
Oktavia Purnamasari, S.ST.,M.Kes
NIDN.0924108001**



(.....)

**Penguji III,
Arfiah, S.ST.,M.Keb
NIDN.0931088602**



(.....)

**Mengetahui,
Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
Widya Nusantara Palu**



**Dr. Tigor H. Sitomorang, M.H., M.Kes.
NIK. 2008090100**

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : MARIANA
NIM : 201602049
Program Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir dengan judul **“LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY‘M’ DI PUSKESMAS 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 dapat.

Palu, 25 Juli 2019

Yang membuat pernyataan



TERAI
MPEL
ACAFF76862412
1000
RUPIAH

Mariana
201602049

LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF Pada Ny”M” di Puskesmas Tipo Palu

Mariana, Arfiah¹, Oktaviana Punamasari²

ABSTRAK

Berdasarkan data yang diperoleh dari Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah Angka Kematian Ibu pada Tahun 2017 sebanyak 89 orang yang disebabkan oleh hipertensi dalam kehamilan, perdarahan, dan jantung. Tujuan penulisan studi kasus untuk melaksanakan asuhan kebidanan komprehensif dengan pendekatan manajemen 7 langkah Varney dan pendokumentasian SOAP.

Jenis penelitian yang digunakan yaitu deskriptif dengan pendekatan studi kasus yang mengeksplorasi secara mendalam dan spesifik tentang Asuhan Kebidanan Komprehensif. Pada masa kehamilan didokumentasikan dengan manajemen asuhan 7 langkah Varney dan dituangkan dalam bentuk SOAP, sedangkan pada INC, PNC, BBL, dan KB didokumentasikan dalam bentuk SOAP. Subjek penelitian yang diambil adalah Ny. M umur kehamilan 36 minggu 5 hari.

Saat hamil trimester tiga Ny. M mengeluh sering BAK, dilakukan pemeriksaan ANC dengan menggunakan standar pemeriksaan 10 T, sedangkan menurut teori standar pemeriksaan kehamilan menggunakan 14 T. Hal ini terdapat kesenjangan antara asuhan yang diberikan dengan teori. Saat proses persalinan tidak terdapat penyulit dan bayi lahir spontan letak belakang kepala dengan berat badan 3200 gram, jenis kelamin laki-laki, dilakukan pemberian Vitamin K, salep mata gentamicin dan imunisasi HB0. masa nifas dilakukan 4 kali dan berjalan dengan normal, Ny. M menggunakan KB suntik 3 bulan dan disuntik oleh peneliti didampingi bidan pendamping. Pelayanan komprehensif yang diberikana pada Ny. M berjalan sesuai dengan perencanaan yang telah dibuat dan sudah di evaluasi dengan baik. Pada proses persalinan sampai asuhan keluarga berencana tidak terdapat kesenjangan antara asuhan yang diberikan dengan teori.

Setelah melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny. M peneliti dapat memberikan informasi tentang pelayanan di puskesmas dan peneliti selanjutnya tentang pelayanan asuhan kebidanan. Sebaiknya institusi dapat menambah referensi di Perpustakaan sebagai bahan edukasi dan dapat dijadikan sebagai bahan evaluasi kebidanan selanjutnya sesuai kemajuan dan perkembangan dalam dunia kesehatan khususnya dalam dunia kebidanan untuk meningkatkan mutu pelayanan.

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

Referensi : (2014-2017)

Final Comprehensive Midwifery Report Toward Mrs "M"
In Tipo Public Health Centre

Mariana, Arfiah¹, Oktaviana Punamasari²

ABSTRACT

Based on Health Departemen Of Central Sulawesi data in 2017, mentioned that Maternal Mortality Rate about 89 people due to hypertension gravidarum, bleeding and heart disease. The aims of this study to perform the comprehensive midwifery care by using Varney's 7 steps management and SOAP documentation.

This is descriptive research by using approached case to deep explore and specific regarding comprehensive into Varney's 7 steps management and it documented into SOAP including the INC, PNC, new baby born and planning family. The research subject was Mrs M with 36 weeks and 5 days pregnancy period.

During the third trimester, Mrs M have frequent mixturation experiences and ANC examination done by 10 T standard, even according to theory should be 14 T pregnancy examination standard. So, it have discrepancy between theory and implementation. She was spontaneously deliver and have baby boy with 3200 grams body weight. Baby received Vit K, gentamycine eyes oinment and HB0 immunisation. During post natal period, examination done 4 times and going normally. Mrs M received 3 months injection of planning family method that given by researcher and guidance by senior midwife. The comprehensive care that given to Mrs M according to planning and it evaluated well. During partum till planning family care have no discrepancy between theory and implementation.

After comprehensive care given to Mrs "M", researcher could provide the information for institution and other about it. Suggestion for institution to provide more literature for education. It would update of the knowledge in increasing of midwifery care.

Keyword : Pregnancy Midwifery Care, Partum, Post Partum Period, New Baby Born, Planning Family

References : (2014 – 2017)



DAFTAR ISI

Halaman Judul.....	i
Lembar Persetujuan.....	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 Lampiran.....	xiii
Daftar Singkatan.....	xiv

BAB 1 PENDAHULUAN

A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Laporan Tugas Akhir.....	5
D. Manfaat Penelitian Laporan Tugas Akhir.....	6

BAB II TINJAU PUSTAKA

A. Tinjauan Teori.....	7
1. Kehamilan.....	7
2. Persalinan.....	21
3. Nifas.....	35
4. Bayi Baru Lahir.....	48
5. Keluarga Berencana.....	60
B. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	66
1. Pengertian Dokumentasi Kebidanan.....	66

2. Pendokumentasian 7 Langkah Varney.....	68
3. Alur Fikir Bidan.....	71

BAB III METODE PENELITIAN

A. Pendekatan/ Desain Penelitian (<i>Case Study</i>).....	72
B. Tempat Dan Waktu Penelitian.....	72
C. Obyek Penelitian/ Partisipan.....	72
D. Metode Pengumpulan Data.....	72
E. Etika Penelitian.....	73

BAB IV STUDI KASUS

A. Kehamilan.....	75
B. Persalinan.....	103
C. Nifas.....	119
D. Bayi Baru Lahir.....	132
E. Keluarga Berencana.....	147

BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN

A. Hasil.....	152
B. Pembahasan.....	170

BAB VI PENUTUP

A. Kesimpulan.....	179
B. Saran	180

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN-LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Involusi Uteri.....	35
Tabel 2.2 Apgar Score.....	52
Tabel 4.3 Penilaian Apgar Score.....	134

DAFTAR GAMBAR

Gambar. Posisi Ibu Bersalin.....	28
----------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Surat pengambilan data awal Dinas Kesehatan
Provinsi Sulawesi Tengah
- Lampiran 2. Surat pengambilan data awal Dinas Kesehatan Kota Palu
- Lampiran 3. Surat pengambilan data awal Puskesmas Tipo
- Lampiran 4. Surat balasan Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah
- Lampiran 5. Surat balasan Dinas Kesehatan Kota Palu
- Lampiran 6. Surat balasan Puskesmas Tipo
- Lampiran 7. Informed Consent
- Lampiran 8. Partograf
- Lampiran 9. Standar Operasional Prosedur Puskesmas Tipo
- Lampiran 10. Dokumentasi
- Lampiran 11. Lembar Konsul Pembimbing 1
- Lampiran 12. Lembar konsul Pembimbing 2

DAFTAR SINGKATAN

Infeksi Menular Seksual	: IMS
Tetanis Toksoid	: TT
Berat Badan	: BB
Ante Natal Care	: ANC
Hemoglobin	: HB
Intra Muskuler	: IM
Air Susu Ibu	: ASI
Bayi Baru Lahir	: BBL
Keluarga Berencana	: KB
Intra Uterine Device	: IUD
Hari Pertama Haid terakhir	: HPHT
Tapsiran persalinan	: TP
Umur Kehamilan	: UK
Tinggi Fundus Uterin	: TFU
Tinggi Badan	: TB
Pintu Atas Panggul	: PAP
Intra Natal Care	: INC
Post Natal Care	: PNC
Buang Air Kecil	: BAK
Buang Air besar	: BAB
Lingkar Lengan Atas	: LiLA
Kurang Energi Kronik	: KEK
Angka Kematian Ibu	: AKI
Angka Kematian Bayi	: AKB
Kelahiran Hidup	: KH
Denyut jantung Janin	: DJJ
Penanganan Tali Pusat Terkendali	: PTT
Kunjungan Neonatal	: KN

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Pelayanan komprehensif sangat penting bagi wanita untuk mendapatkan pelayanan dari seorang profesional yang sama. Sebab dengan begitu perkembangan kondisi mereka setiap saat akan terpantau dengan baik, selain itu mereka jadi lebih percaya dan terbuka karena merasa sudah mengenal yang memberi asuhan. Berdasarkan masalah diatas maka diperlukan upaya pemecahan masalah dengan melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir serta pemakaian kontrasepsi (KEMENKES RI , 2014).

Pelayanan kebidanan menjadi tanggung jawab praktik profesi bidan dalam system pelayanan kesehatan yang bertujuan meningkatkan kesehatan ibu dan anak dalam rangka mewujudkan kesehatan dalam masyarakat. Pelayanan kebidanan diarahkan dan diberikan oleh bidan sesuai kewenangan dengan guna untuk mewujudkan kesehatan keluarga yang berkualitas.

World Health Organization (WHO) di Tahun 2015 angka kematian ibu (AKI) tercatat 216 per 100.000 kelahiran hidup, dan pada Tahun 2016 sekitar 830 wanita meninggal setiap hari karena

komplikasi kehamilan dan persalinan (*World Health Organization*, 2016).

Target yang telah ditentukan oleh *Sustainable Development Goals (SDGs)* pada Tahun 2030 mengenai kematian ibu adalah penurunan AKI sampai 70 per 100 ribu KH, mengakhiri kematian bayi dan balita yang dapat dicegah dengan menurunkan Angka Kematian Neonatal hingga 12 per 1000 KH dan Angka Kematian balita 25 per 1000 KH, dan mengurangi 1/3 kematian prematur akibat penyakit tidak menular melalui pencegahan dan perawatan serta mendorong kesehatan dan kesejahteraan mental (WHO, 2015).

Survei Demografi dan kesehatan Indonesia (SDKI) Tahun 2012 menunjukkan peningkatan AKI yang signifikan yaitu menjadi 359/100.000 KH. AKI kembali menunjukkan penurunan kematian ibu menjadi 305/100.000 KH berdasarkan hasil Survei Penduduk Antar Sensus (SUPAS) Tahun 2015. Sebagian upaya penurunan AKI, pemerintah melalui Kementerian kesehatan sejak Tahun 1990 telah meluncurkan *Safe Motherhood Initiative*, sebuah program yang memastikan semua wanita mendapatkan perawatan yang dibutuhkan sehingga selamat dan sehat selama kehamilan dan persalinannya. Upaya tersebut dilanjutkan dengan program Gerakan Sayang Ibu (Profil Kesehatan Indonesia, 2016).

Berdasarkan data yang diperoleh dari Dinas kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah Angka Kematian ibu dua Tahun terakhir

dari Tahun 2017 angka kematian ibu (AKI) yaitu 89 orang, penyebab kematian terbanyak yaitu perdarahan dalam kehamilan berjumlah 16 orang, hipertensi berjumlah 16 orang, infeksi berjumlah 3 orang, jantung berjumlah 5 orang, gangguan metabolic berjumlah 2 orang, dan lain-lain berjumlah 47 orang. Pada tahun 2018 AKI mengalami penurunan menjadi 82 orang, penyebab kematian terbanyak yaitu perdarahan dalam kehamilan 42 orang, hipertensi berjumlah 12 orang, infeksi berjumlah 4 orang, jantung berjumlah 6 orang, gangguan metabolic berjumlah 3 orang, dan lain-lain 15 orang. Serta angka kematian bayi (AKB) 2 Tahun terakhir, pada Tahun 2017 terdapat 445 orang dan pada Tahun 2018 yaitu 385 orang. Penyebab kematian terbanyak yaitu BBLR 110 orang, Asfiksia 87 orang, kelainan bawaan 41 orang, sepsi 14 orang dan lain-lain 133 orang (Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 2018).

Angka kematian ibu (AKI) di Kota Palu dua Tahun terakhir dari Tahun 2017 adalah 11 kasus kematian disebabkan karena 2 kasus perdarahan dan lain-lain sebanyak 9 kasus dan pada tahun 2018 ada 4 kasus kematian yang disebabkan karena 1 kasus perdarahan dan 3 kasus eklamsia. Serta angka kematian bayi (AKB) 2 Tahun terakhir, pada Tahun 2017 terdapat 6 orang dan pada Tahun 2018 terdapat 19 orang. Penyebab kematiannya yaitu BBLR 9

orang, Asfiksi 4 orang dan lain-lain 6 orang. (Dinas Kesehatan Kota Palu, 2017-2018).

Data dari Puskesmas Tipo pada Tahun 2017-2018 tidak terjadi jumlah kematian ibu. Tahun 2017 terjadi kematian bayi berjumlah 3 orang yang di sebabkan trauma lahir berjumlah 1 orang dan di sebabkan oleh BBLR (bayi baru lahir rendah) berjumlah 2 orang, sedangkan di Tahun 2018 tidak terdapat kematian bayi. Pada Tahun 2017 jumlah cakupan K1 dan K4 454 orang, sedangkan pada Tahun 2018 jumlah cakupan K1 dan K4 391 orang. Jumlah ibu bersalin pada Tahun 2017 berjumlah 216 orang, dan pada Tahun 2018 berjumlah 210 orang. Persalinan yang di tolong oleh Tenaga kesehatan pada Tahun 2017 berjumlah 208 orang, dan di Tahun 2018 berjumlah 210 orang. Pada Tahun 2017 sebanyak 216 orang, sedangkan di Tahun 2018 berjumlah 210 orang. Jumlah Pasangan Usia Subur (PUS) pada Tahun 2017 sebanyak 1.524 orang, dan pada Tahun 2018 berjumlah 1.647 orang. Jumlah KB pada Tahun 2017 peserta KB mengalami penurunan menjadi 1.677 orang. Dan pada Tahun 2018 peserta KB kembali mengalami penurunan menjadi 1.064 orang. (Puskesmas Tipo, 2017-2018).

Berdasarkan data yang diperoleh dari Wilayah Puskesmas Tipo ada beberapa cakupan yang belum mencapai target, sehingga penulis perlu untuk menerapkan “Asuhan kebidanan Komprehensif” pada Ny.”M”umur 32 tahun GIII PI A0 dengan usia kehamilan 39 minggu 3 hari mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, Bayi Baru Lahir dan KB di Puskesmas

Tipo Palu untuk meningkatkan mutu dan kualitas pelayanan kesehatan khususnya dalam memberikan Asuhan Kebidanan.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian dari latar belakang maka rumusan masalah yang sesuai yakni “ Bagaimanakah Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny M di Puskesmas Tipo?”.

C. Tujuan Laporan Tugas Akhir

1. Tujuan Umum

Memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif dimulai dari masa Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL dan KB. pada Ny. M dengan menggunakan Manajemen kebidanan Varney pada asuhan kehamilan dan SOAP pada asuhan persalinan, nifas, Bbl, dan KB.

2. Tujuan Khusus

- a. Melakukan asuhan kebidanan kehamilan pada Ny. M dan didokumentasikan dengan pendekatan manajemen asuhan 7 langkah varney dan dituangkan dalam bentuk SOAP
- b. Melakukan asuhan kebidanan persalinan pada Ny. M dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP
- c. Melakukan asuhan kebidanan nifas pada Ny. M dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP
- d. Melakukan asuhan kebidanan BBL pada bayi Ny. M dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP

- e. Melakukan asuhan kebidanan Keluarga Berencana pada Ny. M dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP

D. Manfaat Penelitian

1. Manfaat Praktis

Dapat dijadikan bahan informasi dan masukan bagi instansi tentang pelayanan asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana.

2. Manfaat Teoritis

Dapat menambah referensi di perpustakaan sebagai bahan edukasi dan dapat dijadikan sebagai bahan dalam penyusunan tugas akhir kebidanan selanjutnya.

DAFTAR PUSTAKA

- Dinas Kesehatan Provinsi Sulteng. (2017 dan 2018). Profil Kesehatan Provinsi Sulteng. Palu
- Dinas Kesehatan Kota Palu. (2017 dan 2018). Profil Kesehatan Kota Palu. Palu
- Eka Puspita Sari, (2014). *Asuhan kebidanan persalinan dan Bayi Baru Lahir*. In Medika, . Jakarta.
- Febi Sukma. (2017). *Asuhan Kebidanan Ibu Masa Nifas*. Gosyen Publishing, Yogyakarta
- Handayani, S. (2015). *Asuhan Kebidanan Ibu Masa Nifas*. Gosyen Publishing, Yogyakarta
- Ika Fitria Elmeida, (2015). *Asuhan kebidanan bayi baru lahir*. Bandung: PT Rafika Utama
- JNPK-KR. (2014) *Asuhan Persalinan Normal*. Jakarta
- Kementrian Kesehatan RI. 2014. *Buku Saku Pelayanan Kesehatan Ibu di Fasilitas Kesehatan Dasar dan Rujukan Pedoman Bagi Tenaga Kesehatan*. Jakarta: Kementrian Kesehatan RI
- Kirana, (2016). *Asuhan persalinan Normal*. Jakarta
- Manuaba. 2016. *Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan, dan KB*. Jakarta: EGC
- _____. (2012). *Asuhan Kebidanan Pada Persalinan*. Pustaka pelajar, Yogyakarta.

Marmi, (2014). *Asuhan kebidanan II*. Yogyakarta: Nuha Medika

Mega, (2017). *Keluarga Berencana Dan Alat Kontrasepsi*. Bandung

Nunung nurjanah dan Wahyuni Sri. (2014). *Asuhan Kebidanan Postpartum*.
Bandung : PT Rafika Utama.

Nugroho dan Rustikayanti Romauli. *Asuhan Ibu Hamil*. Yogyakarta: Pustaka
Fitramaya 2013.

Nanik dan Damai Yanti, 2017. *Asuhan Kebidanan I dan II*. Yogyakarta: Nuha
Medika.

Puskesmas Tipo. (2017 dan 2018). *Profil Kesehatan Puskesmas Tipo Kecamatan
Ulujadi Kota Palu*.

Rukiyah Y, 2014. *Anan IV. Trans info Media*. Jakarta

Walyani, E. (2015). *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*. Pustaka Baru Press,
Yogayakarta.

Winarsih. (2015). *Keluarga Berencana dan Alat Kontrasepsi*. Nuha Medika,
Yogyakarta.