

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

LAPORAN TUGAS AKHIR



**MELSI KRISTANTI LAUNTO
201602050**

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

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan Sebagai Persyaratan Memperoleh Gelar Ahli Madyapada ProgramStudi

DIII Kebidanan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Widya Nusantara Palu



**MELSI KRISTANTI LAUNTO
201602050**

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

LEMBAR PERSETUJUAN
LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDYANAN KOMPREHENSIF
PADA NY "N" DI PUSKESMAS TIPO KOTA PALU

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh:

MELSI KRISTANTI LAUNTO

201602050

Laporan Tugas Akhir ini Telah Disetujui
Untuk Diseminarkan
Tanggal 16 Agustus 2019

Pembimbing I



Arfiah, SST., M. Keb
NIDN. 0931088602

Pembimbing II

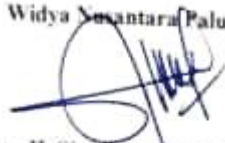


Oktavia Purnamasari, SST., M.Kes
NIDN. 0924108001

Mengetahui,

Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan

Widya Sasantara Palu



Dr. Tigor H. Situmorang, MH, M.Kes
NIDN. 09909913053

LEMBAR PENGESAHAN

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

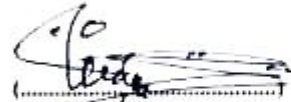
Disusun Oleh:

**MELSI KRISTANTI LAUNTO
201602050**

Laporan Tugas Akhir Ini Telah Diujikan
Tanggal 20 Agustus 2019

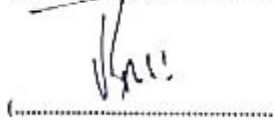
Penguji I,

Blidaniarti Kalo, SST.,M.Kes
NIK.20090902009


(.....)

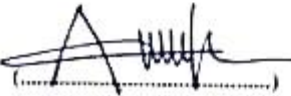
Penguji II

Oktavia Purnamasari, SST.,M.Kes
NIDN.0924108001


(.....)

Penguji III,

Arfiah, SST., M. Keb
NIDN. 0931088602


(.....)

Mengetahui,

Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
Widya Nusantara Palu



**DR. Tigor H. Situmorang, M.H., M.Kes
NIDN. 09909913053**

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Sayayang bertandatangan di bawah ini

Nama Melsi Kristanti Launto

NIM 201602050

Program Studi DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir dengan judul "**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. "N" 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, 20 Agustus 2019

Yang membuat pernyataan



Melsi Kristanti Launto

201602050

Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny “N” Di Puskesmas Tipo Kota Palu

Melsi, Arfiah¹, Oktavia purnamasari²

ABSTRAK

Asuhan kebidanan komprehensif merupakan asuhan kebidanan yang diberikan secara menyeluruh dari masa kehamilan sampai keluarga berencana. Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah Tahun 2018 angka kematian ibu (AKI) sebanyak 82 orang disebabkan oleh perdarahan dan hipertensi pada kehamilan.

Jenis penelitian yang digunakan adalah deskriptif dengan pendekatan studi kasus dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP. Objek penelitian ini adalah (1) orang Ny.N umur 22 tahun GIIPOAI dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir hingga KB yang dilaksanakan di Puskesmas Tipo.

Pada pemeriksaan ANC pertambahan TFU Ny.N tidak sesuai dengan umur kehamilan dan standar asuhan 14T yang tidak sesuai, pelaksanaan yang diberikan 10T sehingga peneliti mendapatkan kesenjangan. Persalinan dilakukan dengan tindakan *sectio caesaria* atas *indikasi* letak bokong. Berat bayi lahir 2600 gram jenis kelamin perempuan tidak terdapat komplikasi. Tidak terdapat penyulit pada masa nifas namun setelah persalinan ibu tidak diberikan vitamin A dikarenakan ibu melahirkan dengan tindakan *sectio caesaria* sehingga digantikan dengan obat dosis tinggi, pada bayi Ny.N tidak terdapat kelainan dan dilakukan pemberian Vitamin K dan pemberian salep mata gentamicin 1 jam setelah bayi lahir dan imunisasi HB0, pada KB ibu memilih untuk menggunakan alat kontrasepsi suntik 3 bulan.

Setelah penulis melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny.N penulis dapat memberikan informasi pada instansi atau peneliti selanjutnya tentang pelayanan asuhan. Maka sebaiknya instansi dapat menambahkan 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 dalam meningkatkan mutu pelayanan .

Kata kunci : Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, dan KB
Referensi : (2014-2018)

***Comprehensive Midwifery Final Report on Mrs. "N"
At the Tipo Health Center in Palu City***

Melsi, Arfiah¹, Oktavia purnamasari²

ABSTRACT

Comprehensive midwifery care is midwifery care that is given as a whole from pregnancy to family planning. Central Sulawesi Provincial Health Service In 2018 the maternal mortality rate (MMR) of 82 people was caused by bleeding and hypertension in pregnancy.

This type of research is descriptive with a case study approach and documented in the form of Subjective, Objective, Assessment, Planning. The objects of this study were (1) 22 years old Mrs.N people from GIIP0AI from pregnancy, childbirth, puerperal, newborns to family planning in the Tipo health center.

On ANC examination, the increase in High Uterine Fundus Mrs.N was not in accordance with the gestational age and 14T standards of care were not suitable, the implementation was given 10T so that researchers found gaps. Childbirth is done by sectio caesaria on the indication of the location of the buttocks. Weight of babies born 2600 grams female sex there are no complications. There were no complications during the puerperium, but after delivery the mother was not given vitamin A because the mother gave birth with a sectio caesaria action so that it was replaced with a high-dose drug, in the baby Mrs.N there was no abnormality and was administered Vitamin K and gentamicin eye ointment 1 hour after the baby born and HBO immunized, for family planning, mothers choose to use 3-month injection contraception.

After the author conducts comprehensive midwifery care to Mrs.N, the writer can provide information to the next agency or researcher about care services. Then the agency should be able to add references in the library as educational material and can be used as a material for further midwifery evaluation in accordance with progress and developments in the world of health, especially in the midwifery world in improving service quality.

Keywords: Pregnancy Midwifery Care, Childbirth, Postpartum, Newborn baby and Family Planning

Reference: (2014-2018)

DAFTAR ISI

	Halaman
Halaman Judul	i
Lembar Persetujuan	ii
Lembar Pengesahan	iii
Lembar Pernyataan	iv
Kata Pengantar	v
Abstrak	vi
<i>Abstract</i>	vii
Daftar Isi	viii
Daftar Tabel	ix
Daftar Singkatan	x
 BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar belakang	1
B. Rumusan masalah.....	3
C. Tujuan.....	4
D. Manfaat penelitian	5
 BAB II TINJAUAN TEORI	
A. Konsep Dasar Teori	6
1. Kehamilan.....	6
2. Persalinan.....	19
3. Sectio Caesarea	40
4. Nifas.....	49
5. Bayi Baru Lahir	64
6. Keluarga Berencana.....	75
B. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	79
1. Pengertian Asuhan Kebidanan.....	79
2. Alur Fikir Bidan.....	85
 BAB III METODE PENELITIAN	
A. Pendekatan/Desain Penelitian (case study)	86
B. Tempat dan Waktu Penelitian	86
C. Objek Penelitian/Partisipan	86
D. Metode Pengumpulan Data	87
E. Etika Penelitian	87

BAB IV TINJAUAN KASUS

A. Kasus 89

BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN

A. Hasil 164
B. Pembahasan..... 176

BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan 183
B. Saran..... 183
 1. Bagi Puskesmas 184
 2. Bagi Institusi..... 184
 3. Bagi peneliti selanjutnya 184

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN-LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Penurunan TFU Menurut MC Donald	9
Tabel 2.2 Involusi Uteri	52
Tabel 2.3 Apgar Score	65
Tabel 2.4 Alur Fikir Bidan Menurut Varney	85
Tabel 4.1 Riwayat Kehamilan/ Persalinan/ Nifas yang lalu	90
Tabel 4.2 Observasi HIS, BJF, dan Kemajuan Persalinan.....	119
Tabel 4.3 APGAR SCORE	146

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Pengambilan Data Awal Dinkes Provinsi Sulteng
- Lampiran 2 Surat Balasan Pengambilan Data Awal Dinkes Provinsi Sulteng
- Lampiran 3 Surat Pengambilan Data Awal Dinkes Kota Palu
- Lampiran 4 Surat Balasan Pengambilan Data Awal Dinkes Kota Palu
- Lampiran 5 Surat Pengambilan Data Awal Puskesmas Tipo
- Lampiran 6 Surat Balasan Pengambilan Data Awal Puskesmas Tipo
- Lampiran 7 Surat Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 8 *Informed Consent*
- Lampiran 9 S O P
- Lampiran 10 Satuan Acara penyuluhan (SAP)
- Lampiran 11 Dokumentasi
- Lampiran 12 Riwayat Hidup
- Lampiran 13 Lembar Konsul Pembimbing I
- Lampiran 14 Lembar Konsul Pembimbing II

DAFTAR SINGKATAN

ANC	: Ante Natal Care
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
ASI	: Air Susu Ibu
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
DMPA	: Depo Medroxy Progesteron Acetat
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
DJJ	: Detak Jantung Janin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HTP	: Hari Tafsiran Persalinan
IUFD	: Intra Uterin Fetal Death
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IUD	: Intra Uterin Device
IM	: Intra Muscular
KB	: Keluarga Berencana
KH	: Kelahiran Hidup
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LAB	: Laboratorium
PTT	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
PNC	: Post Natal Care
PAP	: Pintu Atas Panggul
SDGs	: Sustainable Development Goals
SDKI	: Survei Demokrasi dan Kesehatan Indonesia
TT	: Tetanus Toxoid
TP	: Tafsiran Persalinan
TB	: Tinggi Badan
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TTV	: Tanda – Tanda Vital
USG	: Ultrasonography
UK	: Umur Kehamilan
VDRL	: <i>Veneral Disease Research La</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Asuhan Kebidanan Komprehensif merupakan salah satu asuhan berkesinambungan pada daur kehidupan wanita sejak hamil sampai 60 hari post partum. Pemeriksaan kehamilan atau *Ante Natal Care* (ANC) merupakan asuhan yang diberikan pada saat hamil sampai sebelum melahirkan. ANC penting untuk menjamin agar proses alamiah tetap berjalan normal dan mendeteksi ibu hamil yang tidak normal sehingga komplikasi yang mungkin terjadi selama kehamilan dapat terdeteksi secara dini serta ditangani secara memadai. Sasaran akhir dari pelayanan ANC ialah menjamin suatu kondisi yang optimal bagi ibu setelah bersalin sebagai orang tua maupun pribadi yang dapat menjaga kesehatan dirinya dan bayinya, begitu pula dengan periode masa nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana harus mendapatkan asuhan yang benar dan tepat (Kemenkes RI,2015).

Menurut *World Health Organization* (WHO) di Tahun 2015 Angka Kematian Ibu (AKI) tercatat 216 per 100.000 KH, dan angka kematian neonatal turun 47% antara Tahun 1990-2015 yaitu dari 36/1000 KH menjadi 19/1000 KH pada Tahun 2015 (*World Health Organization, 2015*).

Dari Hasil Survey Demografi Kesehatan Indonesia (SDKI) menyatakan bahwa pada Tahun 2016 AKI dan AKB di Indonesia sampai saat ini masih tinggi. Menurut Menteri Kesehatan Tahun 2016 jumlah AKI sebesar

305/100.000 KH, sedangkan AKB 22/100.000 KH. Penyebab kematian ibu adalah perdarahan (28%), eklamsia (24%), partus lama (14%), infeksi (11%), komplikasi masa nifas (8%), emboli (5%), abortus (5%), trauma obstetric (5%) (Profil Kesehatan Indonesia, 2016).

Berdasarkan data dari Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah Tahun 2017 angka kematian ibu (AKI) berjumlah 89 orang, penyebab kematian terbanyak yaitu perdarahan berjumlah 16 orang, hipertensi dalam kehamilan berjumlah 16 orang, infeksi berjumlah 3 orang, gangguan sistem peredaran darah berjumlah 5 orang, gangguan metabolik berjumlah 2 orang dan penyebab lain 47 orang. Pada Tahun 2018 angka kematian ibu (AKI) mengalami penurunan menjadi 82 orang, penyebab kematian terbanyak yaitu perdarahan dalam kehamilan berjumlah 42 orang, hipertensi berjumlah 12 orang, infeksi berjumlah 4 orang, gangguan system peredaran darah berjumlah 6 orang, gangguan metabolik berjumlah 3 orang, dan penyebab lain berjumlah 15 orang. (Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 2017-2018).

Angka kematian ibu (AKI) di Kota Palu dua Tahun terakhir dari Tahun 2017 ada 11 kasus kematian disebabkan karena 2 kasus pendarahan dan lain-lain sebanyak 9 kasus dan pada tahun 2018 ada 4 kasus kematian yang disebabkan karena 1 kasus perdarahan, dan 3 kasus eklamsia. (Dinas Kesehatan Kota Palu, 2017-2018).

Angka Kematian Ibu (AKI) di Puskesmas Tipo pada Tahun 2017 tidak ada. Angka Kematian Bayi (AKB) di Puskesmas tercatat sebanyak 3 kasus yakni 1 kasus karena trauma lahir dan 2 kasus karena BBLR. Cakupan K1 berjumlah 259 orang dan K4 berjumlah 195 orang, jumlah persalinan yang ditolong oleh tenaga kesehatan sebanyak 208 orang, jumlah pasangan usia subur (PUS) sebanyak 1.524 orang dan jumlah peserta KB aktif sebanyak 1.677 orang (Puskesmas Tipo, 2017).

Angka Kematian Ibu (AKI) di Puskesmas Tipo pada Tahun 2018 tidak ada. Angka Kematian Bayi (AKB) di Puskesmas tidak ada. Cakupan K1 berjumlah 210 orang dan K4 berjumlah 181 orang, jumlah persalinan yang ditolong oleh tenaga kesehatan sebanyak 210 orang, jumlah ibu Nifas sebanyak 210 orang, jumlah pasangan usia subur (PUS) sebanyak 1.647 orang dan jumlah peserta KB aktif sebanyak 1.064 orang (Puskesmas Tipo, 2018).

Berdasarkan uraian pada latar belakang maka penulis tertarik untuk melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif pada ibu sejak masa kehamilan, masa persalinan, masa nifas, perawatan BBL dan pelayanan KB.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian dari latar belakang maka rumusan masalah yang sesuai yakni “Bagaimanakah asuhan kebidanan komprehensif pada Ny”N” di Puskesmas Tipo?”

C. Tujuan Laporan Tugas Akhir

1. Tujuan Umum

Memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif dimulai dari masa kehamilan sampai KB pada Ny."N" menggunakan pendekatan Manajemen kebidanan Varney dan SOAP.

2. Tujuan Khusus

- a. Melakukan asuhan kebidanan *Antenatal Care* pada Ny."N" dan didokumentasikan dengan pendekatan manajemen asuhan 7 langkah Varney dan dituangkan dalam bentuk SOAP
- b. Melakukan asuhan kebidanan *Intranatal 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 BBL pada Ny."N" dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP
- e. Melakukan asuhan kebidanan KB pada Ny."N" 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 evaluasi kasus kebidanan selanjutnya.

DAFTAR PUSTAKA

- Aryani, M., Nugraheni, S. A., & Suparwati, A. (2014). Pelaksanaan Inisiasi Menyusu Dini. *Menejemen Kesehatan Indonesia*, 108-115.
- Dinas Kesehatan Kota Palu, (2016). *Laporan Tahunan Kesehatan Ibu dan Anak Palu*
- Dinas Kesehatan Kota Palu, (2017-2018). *Laporan Tahunan Kesehatan Ibu dan Anak Palu*
- Dinas Kesehatan Propinsi Sulawesi Tengah, (2016). *Profil Kesehatan Propinsi*
- Dinas Kesehatan Propinsi Sulawesi Tengah, (2017). *Profil Kesehatan Propinsi*
- Dinas Kesehatan Propinsi Sulawesi Tengah, (2018). *Profil Kesehatan Propinsi*
- Eniyati, Yulaikhah, L., & Puspitasari, D. (2019). Faktor yang Berhubungan dengan Cakupan K4 di Puskesmas Sedayu II Kabupaten Bantul Tahun 2017. *Jurnal Kebidanan Harapan Ibu Pekalongan*, 59-64.
- Fatimah, & Nuryaningsih. (2017). *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Cirendeu Ciputat: Fakultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jakarta.
- Ilmiah, W. S. (2017). *Asuhan Persalinan Normal*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Islami, & Aisyaroh, N. (2016). Efektifitas Kunjungan Nifas Terhadap Pengurangan Ketidaknyamanan Fisik Yangterjadi Pada Ibu Selama Masa Nifas. *Jurnal Kebidanan*, 8-11.
- Kuswanti, I., & Melina, F. (2017). *Askeb II Persalinan*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.
- Kurniarum, A. (2016). *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta: Kemetrian Kesehatan Repoblik Indonesia.
- Mandang, J., Tombokan, S. G., & Tando, N. M. (2016). *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Bogor: Penerbit In Media.
- Megasari, M., Yanti, J. S., Een, H., & Lusiana, N. (2019). *Rujukan Lengkap Konsep Kebidanan*. Yogyakarta: CV Budi Utama.

- Metti, D. (2016). Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Tanda-Tanda Persalinan Di Wilayah Lampung Utara. *Jurnal Keperawatan, Volume XII, No. 2*, 230-232.
- Mufdlilah. (2017). *Panduan Asuhan Kebidanan Ibu Hamil*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Mustari. (2014, Desember Rabu). *blog_Mustari*. Retrieved Juni 1, 2019, from WordPress.com: <http://www.mustariai.wordpress.com>
- Profil Kesehatan Republik Indonesia. (2017). Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
- PrimaMonica, L. (2017). Hubungan pengetahuan dengan sikap ibu hamil dalam melengkapi Imunisasi TT. *Jurnal Ners dan Kebidanan*, 24-27.
- Puskesmas Bulili, (2016), *Laporan Tahunan Kesehatan Ibu, Anak dan KB*. Palu
- Puskesmas Bulili, (2017), *Laporan Tahunan Kesehatan Ibu, Anak dan KB*. Palu
- Puskesmas Bulili, (2018), *Laporan Tahunan Kesehatan Ibu, Anak dan KB*. Palu
- Rosmiarti. (2017). Distribusi Frekuensi Pemeriksaan Kehamilan Dengan Standar 14 T. *Jurnal Ilmiah Multi Science Kebidanan*, 19-20.
- Sutanto, A. V., & Fitriana, Y. (2015). *Asuhan Pada Kehamilan*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Tyastuti, S., & Wahyuningsih, H. P. (2016). *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Jakarta: Pusdik SDM Kesehatan.
- Walyani, E. S. (2015). *Asuhan Kebidanan pada Kehamilan*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Walyani, E. S., & Purwoastuti, E. (2016). *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Wahyuningsih, H. P. (2018). *Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- WHO,(2015). *Indeks Pembangunan Kesehatan*. Jakarta