

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF  
PADA NY “L” DI PUSTU KABONENA WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS KAMONJI KOTA PALU**



**FATMAWATI A. RAHMAN  
201602007**

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF  
PADA NY “L” DI PUSTU KABONENA WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS KAMONJI KOTA PALU**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

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



**FATMAWATI A. RAHMAN  
201602007**

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

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF  
PADA NY "L" DI PUSTU KABONENA WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS KAMONJI KOTA PALU**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Disusun oleh

**FATMAWATI A. RAHMAN**  
201602007

**Laporan Tugas Akhir ini Telah Disetujui  
Untuk Diseminarkan  
Tanggal 31 Juli 2019**

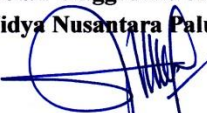
**Pembimbing I**

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

**Pembimbing II**

  
**Cicik Mujianti, S.ST., M.Keb**  
NIDN. 0906019005

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

  
**Dr. Tigor H. Situmorang, M.H., M.Kes**  
NIDN. 9909913053

**LEMBAR PENGESAHAN**  
**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF**  
**PADA NY "L" DI PUSTU KABONENA WILAYAH KERJA**  
**PUSKESMAS KAMONJI KOTA PALU**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Disusun Oleh:

**FATMAWATI A. RAHMAN**  
**201602007**

**Laporan Tugas Akhir ini Telah Di Ujikan**  
**Tanggal 31 Juli 2019**

**Penguji I,**  
**A. Fahira Nur, S.ST., M.Kes**  
**NIDN. 0922118802**

  
(.....)

**Penguji II,**  
**Cicik Mujianti, S.ST., M.Keb**  
**NIDN. 0906019005**

  
(.....)

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

  
(.....)

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



**Dr. Tigor H. Situmorang, M.H., M.Kes.**  
**NIDN. 9909913053**

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Fatmawati A. Rahman

NIM : 201602007

Program Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir dengan judul **“LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY “L” DI PUSTU KABONENA WILAYAH KERJA PUSKESMAS KAMONJI 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 termasuk pencabutan gelah Ahli Madya yang saya dapati.

Palu, 27 Juli 2019

Yang membuat pernyataan

  
Fatmawati A. Rahman

201602007

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kita panjatkan kehadiran Allah SWT atas segala rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Laporan Tugas Akhir ini, yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny L di wilayah kerja Puskesmas Kamonji Kota Palu” sebagai salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir program studi DIII Kebidanan Komperhensif merupakan Asuhan Kebidanan yang di mulai dari kehamilan hingga proses persalinan, nifas, bayi baru lahir dan Keluarga Berencana.

Ucapan terimakasih yang tak ternilai penulis ucapkan kepada yang tercinta ayah handa Asrar Rahman S.Pd serta ibunda Hasnia 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 terimakasih kepada :

1. DR Pesta Corry Sihotang, Dipl.Mw., S.KM., M.Kes selaku Ketua Yayasan STikes Widya Nusantara Palu
2. DR. Tigor H Situmorang, M.H., M.Kes selaku Ketua STikes Widya Nusantara Palu
3. Arfiah SST., M.Keb selaku Ketua Program DIII Kebidanan STikes Widya Nusantara Palu dan selaku pembimbing I sekaligus penguji III
4. Cicik Mujianti, SST.M.Keb selaku pembimbing II sekaligus penguji II

\

5. Ibu A. Fahira Nur, SST., M.Kes selaku penguji utama yang telah memberikan saran dan arahan dalam Penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
6. Dosen dan Staf Jurusan Kebidanan STikes Widya Nusantara Palu, yang telah banyak memberikah arahan dan bimbingan
7. Hamaruddin SKM.,MAP selaku kepala Puskesmas Kamonji
8. Sugiyanti Dg.M,S.Tr.Keb selaku Ci di Puskesmas Kamonji
9. Ny. "L" selaku responden yang bersedia membantu dan bekerjasama Penulis dalam penelitian ini.
10. Semua teman-teman angkatan 2016 Kebidanan khususnya kelas A yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir dan terimakasih atas semua kerja samanya.

Penulis menyadari bahwa Laporan Tugas Akhir ini tidak luput dari kesalahan dan jauh dari kesempurnaan sehingga di butuhkan kritik dan saran yang konstruktif untuk dapat menyempurnakan Laporan Tugas Akhir ini di masa yang akan datang. Penulis berharap kiranya Laporan Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan khususnya kebidanan.

Palu, 22 Juli 2019

Penulis



Fatmawati A. Rahman

201602007

**Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny "L" di  
Pustu Kabonena Wilayah Kerja Puskesmas  
Kamonji Kota Palu  
Fatmawati A. Rahman, Arfiah<sup>1</sup>, Cicik Mujianti<sup>2</sup>**

**ABSTRAK**

Angka Kematian Ibu (AKI) di Provinsi Sulawesi Tengah pada Tahun 2018 sebanyak 82 orang, penyebab kematian yaitu perdarahan, hipertensi dalam kehamilan, jantung dan infeksi. Tujuan Penelitian studi kasus untuk melaksanakan Asuhan Kebidanan Komprehensif dengan pendekatan 7 Langkah *Varney* dan Pendokumentasian SOAP.

Jenis penelitian ini bersifat *deskriptif* dengan menggunakan metode Asuhan Kebidanan yang terdiri dari 7 Langkah *Varney* yang mengeksplorasi secara mendalam dan spesifik melalui Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. L pada masa kehamilan dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP INC,PNC,BBL dan KB. Subjek penelitian ini adalah satu (1) orang Ny. L umur 22 Tahun GII PI A0, pengumpulan data melalui anamnese observasi, pemeriksaan dan dokumentasi.

Kunjungan *Antenatal Care* (ANC) dilakukan sebanyak 4 kali dari Tanggal 09 Maret sampai Tanggal 23 April 2019. Pada Tanggal 27 April 2019 pukul 20.10 WITA lahir bayi Perempuan dengan berat badan lahir 3800 gram dan panjang badan 48 cm, Kunjungan *Postnatal Care* (PNC) dilakukan sebanyak empat kali kunjungan dari Tanggal 27 April sampai Tanggal 08 Mei 2019, Kunjungan BBL dilakukan sebanyak tiga kali kunjungan dari Tanggal 27 April sampai Tanggal 12 Mei 2019 , ibu memilih menggunakan metode *kontrasepsi* suntik 3 bulan dan dilakukan kunjungan rumah pada Tanggal 10 Juni 2019.

Kesimpulan penelitian ini, bidan dapat menerapkan Asuhan kebidanan *komprehensif* dengan menggunakan manajemen Asuhan kebidanan 7 Langkah *Varney* dan Pendokumentasian. Disarankan kepada setiap mahasiswa dan petugas pelayanan kesehatan khususnya kebidanan dalam melaksanakan Asuhan tetap sesuai standar pelayanan kebidanan secara *komprehensif*.

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

**Referensi** : (2013-2018)



**Final Comprehensive Midwifery Report Toward Mrs "L" in Kabonena Sub  
Public Health Of Kamonji Public Helath Centre Authority Palu**

**Fatmawati A. Rahman, Arfiah<sup>1</sup>, Cicik Mujianti<sup>2</sup>**

**ABSTRAK**

*In 2018 Maternal Mortality Rate in Central Sulawesi Province about 82 people with main cause such as bleeding, gravidarum hypertension, heart disease, and infection. The aims of this study to perform the comprehensive midwifery care by approaching of varney's 7 steps and SOAP documentation.*

*This is descriptive research by using 7 steps pf varney midwifery care method for specific and deep exploring of comprehensive midwifery care toward Mrs "L" during pregnancy and it documented into INC SOAP PNC, new baby born and Planning Family. The subject was Mrs "L" 22 years old with GII PI A0 and documentation.*

*Ante Natal Care visiting done in 4 times since March 09 to April 23, 2019. On April 27, 2019 at 20,10 Wita, she deliver baby girl with 3800 grams body wight and 48 cm lenght. Post Natal Care visitng done in 4 times since April 27 to Mey 12, 2019. And she chosee 3 month injection of contraception method and home visit done on June 10, 2019.*

*Conlusion of this research, midwife should perform comprehensive midwifery care by using 7 steps of varney midwifer care and documentation. Suggestion for senior midwifery to guide the students in doing service comprehensive and should active in any PCH programmes, for institution to prodive more referrences in library.*

**Keyword : Pregnancy Midwifery Care, Natal, Post Natal Care, New Baby  
Born and Planning Family**

**References : (2013-2018)**



## DAFTAR ISI

Halaman Judul.....	i
Lembar Persetujuan.....	ii
Lembar Pengesahan .....	iii
Lembar Pernyataan Keaslian.....	iv
Kata Pengantar .....	v
Abstrak .....	vii
<i>Abstrack</i> .....	viii
Daftar Isi.....	ix
Daftar Tabel .....	x
Daftar Lampiran .....	xi
Daftar Singkatan.....	xii
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan.....	5
D. Manfaat.....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. Kehamilan.....	7
B. Persalinan.....	25
C. Nifas.....	35
D. Bayi Baru Lahir .....	49
E. Keluarga Berencana.....	62
F. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan .....	68
<b>BAB III METODE PENELITIAN</b>	
A. Pendekatan/Desain Penelitian .....	80
B. Waktu dan Tempat Penelitian .....	80
C. Objek Penelitian .....	80
D. Metode Pengumpulan Data .....	80
E. Etika Penelitian.....	81
<b>BAB IV STUDI KASUS</b>	
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan .....	83
B. Asuhan Kebidanan Persalinan .....	110
C. Asuhan Kebidanan Nifas .....	127
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	142
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana .....	161
<b>BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN</b>	
A. Hasil.....	167
B. Pembahasan .....	183
<b>BAB VI PENUTUP</b>	
A. Kesimpulan.....	190
B. Saran .....	192
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN-LAMPIRAN	

## DAFTAR TABEL

	<b>Halaman</b>
Tabel 2.1 Usia Kehamilan Berdasarkan TFU .....	8
Tabel 2.2 Standar Standar Pertambahan BB .....	8
Tabel 2.3 Tinggi Fundus Uteri Masa Kehamilan.....	17
Tabel 2.4 Pemberian Imunisasi TT .....	18
Tabel 2.5 Kunjungan Masa Nifas.....	45
Tabel 2.6 Kunjungan Neonatus.....	50
Tabel 2. 7Alur Pikir Bidan.....	61
Tabel 2.8 Alur Pikir Bidan.....	65

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 01 Surat Permohonan Data Awal Dinas Kesehatan Provisnsi Sulawesi Tengah
- Lampiran 02 Surat Balasan Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah
- Lampiran 03 Surat Permohonan Data Awal Dinas Kesehatan Kota Palu
- Lampiran 04 Surat Balasan Dinas Kesehatan Kota Palu
- Lampiran 05 Surat Permohonan Data Awal Puskesmas Kamonji Kota Palu
- Lampiran 06 Surat Balasan Puskesmas Kamonji Kota Palu
- Lampiran 07 Surat Permohonan Izin Menjadi Responden
- Lampiran 08 Informed Consent
- Lampiran 09 Standar Operasional Prosedur (SOP) Puskesmas Kamonji
- Lampiran 10 Satuan Acara Penyuluhan (SAP)
- Lampiran 11 Patograf
- Lampiran 12 Dokumentasi Kebidanan
- Lampiran 13 Riwayat Hidup
- Lampiran 14 Lembar Konsul Pembimbing I
- Lampiran 15 Lembar Konsul Pembimbing II

## 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
G,P,A	: Gravida, Para, Abortus
PX	: <i>processus xiphoideus</i>
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
PAP	: Pintu Atas Panggul
Bumil	: Ibu Hamil
ANC	: Ante Natal Care
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
LiLA	: Lingkaran Lengan Atas
DJJ	: Denyut Jantung Janin
IMT	: Indeks Masa Tubuh
Fe	: <i>Ferrous Sulfate</i>
TT	: Tetanus Toxoid
Hb	: Hemoglobin
VDRL	: <i>Venereal Disease Research Laboratorty</i>
INC	: Intra Natal Care
4P	: <i>Passage</i> (Jalan lahir), <i>Passenger</i> (Janin/Bayi), <i>Power</i> (Kekuatan), <i>Psyche</i> (Psikis)
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IUFD	: <i>Intra Uterin Fetal Date</i>
PNC	: Post Natal Care
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 <i>Amenore Laktasi</i>
IMS	: Infeksi Menular seksual
HIV	: <i>Human Immunodefisiensi Virus</i>
HBV	: Hepatitis B
KBA	: Keluarga Berencana Alamiah
MBA	: Metode Suhu Barsal
LH	: <i>Luteinizing Hormone</i>
DMPA	: <i>Depot Medroxy Progesterone Asetate</i>
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ISK	: Infeksi Saluran Kemih
PMS	: Penyakit Menular Seksual
S O A P	: 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-KI	: Punggung Kiri
Pres-Kep	: Presentase Kepala
WITA	: Waktu Indonesia Tengah
VT	: <i>Vagina Touch</i>
Ket	: Ketuban
IM	: Intra Muskular
IV	: Intra Vena
BCG	: <i>Bacillus Calmette Guerin</i>
DPT	: Difteri Pertusis Tetanus
P4K	: Perencanaan, Persalinan, dan Pencegahan Komplikasi
HE	: <i>Health Education</i>

# **BAB I**

## **PENDAHULUAN**

### **A. Latar Belakang**

Asuhan kebidanan komprehensif merupakan asuhan kebidanan yang berkesinambungan pada daur kehidupan wanita sejak hamil sampai 6 minggu post partum. Asuhan kebidanan komprehensif merupakan suatu pemeriksaan yang di lakukan secara lengkap dengan adanya pemeriksaan sederhana dan konseling asuhan kebidanan yang mencakup pemeriksaan berkesinambungan diantaranya asuhan kebidanan kehamilan, bersalin, bayi baru lahir, masa nifas dan KB (Hidayat, 2017).

Angka kematian ibu (AKI) merupakan banyaknya kematian perempuan pada saat hamil atau selama 42 hari sejak awal kehamilan tanpa memandang lama dan tempat persalinan yang di sebabkan karena kehamilannya ,dan bukan sebab-sebab lain, per 100.000 kelahiran hidup. Angka kematian ibu (AKI) menjadi patokan yang penting untuk menentukan status kesehatan ibu di suatu wilayah, khususnya berkaitan dengan risiko kematian ibu hamil dan bersalin (Maryunani, 2016).

Menurut *World Health Organization (WHO)* diTahun 2015 diperkirakan 303.000 wanita di seluruh dunia meninggal karena melahirkan. Kasus kematian ini hampir (99%) terjadi di Negara berpenghasilan rendah dan menengah (LMIC), dengan hampir dua pertiga (64%) terjadi di wilayah afrika (WHO). Untuk mengurangi angka kematian ibu harus memastikan bahwa perempuan memiliki akses ke pelayanan dan perawatan kesehatan yang

berkualitas baik itu sebelum, selama, dan setelah melahirkan. WHO merekomendasikan bahwa wanita hamil memulai pemeriksaan dan perawatan antenatal pada trimester pertama (*World Health Organization, 2018*).

Dari Hasil Survey Demografi Kesehatan Indonesia (SDKI) Tahun 2017 Angka Kematian Ibu (AKI) di Indonesia 359 per 100.000 Kelahiran Hidup, Angka Kematian Bayi (AKB) 40/1.000 Kelahiran Hidup. Angka ini cukup tinggi bila dibandingkan dengan target *Millennium Development Goals* (MDGs) untuk Tahun 2015-2019, mengurangi Angka Kematian Ibu hingga di bawah 70/100.000 Kelahiran Hidup dan mengakhiri Angka Kematian Bayi Balita yang dapat dicegah, dengan seluruh negara berusaha menurunkan setidaknya hingga Kelahiran Hidup dan Angka Kematian Balita 20/1.000 Kelahiran Hidup (*Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia, 2017*).

Data Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah pada Tahun 2017 Jumlah kematian ibu sebanyak 89 orang, penyebab kematian terbanyak yaitu, hipertensi dalam kehamilan berjumlah 14 (15,7%) orang, perdarahan berjumlah 13 (14,6%) orang, jantung berjumlah 5 (5,6%) orang, gangguan metabolik berjumlah 2 (2,2%) orang, dan lain-lain berjumlah 55 (61,7%) orang, kemudian jumlah bayi lahir mati sebanyak 556 orang (*Dinkes Provinsi Sulawesi Tengah, 2017*).

Data Dinas Kesehatan provinsi Sulawesi Tengah pada Tahun 2018 Angka Kematian ibu (AKI) sebanyak 82 orang, penyebab kematian terbanyak yaitu perdarahan berjumlah 42 (51,2%) orang, hipertensi dalam kehamilan berjumlah 12 (14,6%) orang, jantung berjumlah 6 (7,3%) orang, infeksi



berjumlah 4 (4,8%) orang, gangguan metabolik 3 (3,6%) orang, dan lain-lain berjumlah 15 (18,2%) orang. Kemudian jumlah bayi lahir mati sebanyak 625 orang (Dinkes Provinsi Sulawesi tengah, 2018).

Angka Kematian Ibu (AKI) di Kota Palu pada Tahun 2017 sebanyak 11 orang atau 158/100.000 KH. Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 10/100.000 KH. (Dinas Kesehatan Kota Palu, 2017).

Angka Kematian Ibu (AKI) di Kota pada Tahun 2018 sebanyak 11 orang atau 156/100.000 KH. Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 15/100.000 KH, (Dinkes Kota Palu, 2018).

Berdasarkan laporan dari Puskesmas Kamonji Kota Palu Tahun 2017 Angka Kematian Ibu (AKI) di Puskesmas Kamonji tercatat 1 orang dari 1.131 ibu, dengan penyebab kematian Eklampsi pada ibu hamil, sedangkan Angka Kematian Bayi (AKB) tercatat 4 orang dari 1.030 bayi, dengan penyebab kematian Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR), infeksi, asfiksia, dan diare. Cakupan K4 101,8% dari yang ditargetkan 90%, cakupan KF3 108,8% dari yang ditargetkan 75%, cakupan KN2 111,6% dari yang ditargetkan 75% (Puskesmas Kamonji Palu, 2017).

Berdasarkan laporan dari Puskesmas Kamonji Kota Palu Tahun 2018 Angka Kematian Ibu (AKI) di Puskesmas Kamonji tercatat 3 orang dari 1,067 ibu, dengan penyebab kematian Perdarahan 1 orang, Gangguan Metabolik 2 orang, sedangkan Angka Kematian Bayi (AKB) tercatat 1 orang. Cakupan K4 102,8% dari yang ditargetkan 90%, cakupan KF3 105,2% dari yang

ditargetkan 75%, cakupan KN2 110,8% dari yang ditargetkan 75% (Puskesmas Kamonji Palu, 2018).

Berbagai usaha yang telah dilakukan untuk menekan angka kematian ibu (AKI) di Indonesia. Di antaranya program *Making Pregnancy Safer* (MPS) dan *Safe Motherhood*, gerakan *Safe Motherhood* telah berlangsung selama 20 tahun yang merupakan strategi sektor kesehatan untuk mengatasi masalah kesehatan akibat kematian dan kesakitan ibu. Salah satu upaya pemerintah untuk mempercepat penurunan angka kematian ibu (AKI) dengan rencana Aksi Nasional Percepatan Peunurunan Angka Kematian Ibu (RAN PPAKI) 2013-2015 guna mencapai pencapaian MDGs (Sari, Rimandini, 2014).

Sebagian besar kematian ibu bisa dicegah jika para ibu ini memperoleh pertolongan dari tenaga kesehatan yang kompeten yang didukung fasilitas kesehatan yang memadai dan dapat di jangkau seperti poskesdes, polindes, atau puskesmas. Di samping juga kesiapan rumah sakit dan peralatanya. Adapun faktor sosial ekonomi juga berpengaruh terhadap tingginya angka kematian ibu. (Maryunani, 2016).

Upaya penurunan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) yaitu untuk ibu hamil dan bersalin Mengupayakan jaminan mutu antenatal care (ANC) terpadu, Meningkatkan jumlah rumah tunggu kelahiran (RTK), Meningkatkan persalinan di fasilitas kesehatan (Runjati et al., 2018).

Berdasarkan dari data yang diperoleh dari Wilayah Puskesmas Kamonji terjadi kenaikan pada Angka Kematian Ibu (AKI) pada Tahun 2017 sebanyak

1 orang dan pada Tahun 2018 sebanyak 3 orang, dan terjadi penurunan Angka Kematian Bayi (AKB) pada Tahun 2017 sebanyak 4 dan pada Tahun 2018 sebanyak 1 orang. Oleh karena itu saya perlu melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif mulai dari *Antenatal care*, *Intranatal Care*, *Postnatal Care*, Bayi baru lahir, dan Keluarga Berencana di wilayah kerja Puskesmas Kamonji untuk meningkatkan mutu dan kualitas pelayanan kesehatan khususnya dalam memberikan Asuhan Kebidanan.

## **B. Rumusan Masalah**

Berdasarkan latar belakang diatas maka dapat dirumuskan masalah sebagai berikut “ Bagaimanakah Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. L umur 22 tahun G<sub>II</sub> P<sub>I</sub> A<sub>0</sub> mulai dari usia kehamilan 33 minggu, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana di Puskesmas Kamonji Kota Palu”?

## **C. Tujuan Penyusunan LTA**

### **1. Tujuan Umum**

Mampu memberikan Asuhan Kebidanan secara Komprehensif pada Ibu Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan.

### **2. Tujuan Khusus**

- a. Melakukan Asuhan Kebidanan *Antenatal Care* pada Ny.”L” dengan pendokumentasian 7 langka Varney yang dituangkan dalam bentuk SOAP.

- b. Melakukan Asuhan Kebidanan *Intranatal Care* pada Ny."L" dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- c. Melakukan Asuhan Kebidanan *Postnatal care* pada Ny."L" dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- d. Melakukan Asuhan Kebidanan Bayi Baru lahir pada Ny."L" dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- e. Melakukan Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana pada Ny."L" dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

#### **D. Manfaat**

##### **1. Praktis**

Sebagai bahan masukan atau informasi tentang Asuhan Kebidanan Secara Komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan KB sehingga dapat memberikan pelayanan yang lebih baik lagi.

##### **2. Teoritis**

###### a. Bagi Institusi

Menambahkan referensi untuk perpustakaan , sebagai bahan edukasi dan dapat di jadikan sebagai bahan evaluasi kasus kebidanan selanjutnya.

###### b. Bagi Mahasiswa

Untuk meningkatkan wawasan dan pengetahuan serta keterampilan dalam memberikan pelayanan dalam bentuk asuhan kebidanan secara Komprehensif.

## DAFTAR PUSTAKA

- Anita., ddk. 2014. *Asuhan Kebidanan Kehamilan dan Persalinan*. Pustaka Pelajar. Jakarta
- Depkes RI, 2009. *Kunjungan Masa Nifas dan Bayi*. Jakarta
- Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah 2017. *Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi tengah*. Palu
- Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah 2018. *Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah*. Palu
- Depkes RI, 2009. *Kunjungan Masa Nifas dan Bayi*. Jakarta
- Dinas Kesehatan Kota Palu, 2017. *Laporan Tahunan Kesehatan Ibu dan Anak*. Palu
- Dinas Kesehatan Kota Palu, 2018. *Laporan Tahunan Kesehatan Ibu dan Anak*. Palu
- Eka Puspita Sari. 2014. *Asuhan Kebidanan Masa Nifas, Persalinan*. Jakarta: Trans Info Medika
- Hidayat, 2017. *Asuhan Kebidanan Komprehensif*. Binaputra Aksara. Tangerang
- Hidayah Wijayanto, 2017. *Asuhan Kebidanan Persalinan*. Jakarta: Nuha Medika.
- Indriani, 2013. *Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta: Andi Offset.
- Jenny J.S Sondakh, 2013. *Asuhan Kebidanan Persalinan, Bayi Baru Lahir*. Nuha Medika: Yogyakarta
- JNPK-KR. 2014. *Asuhan Persalinan Normal*. Jakarta: Pustaka Pelajar.
- Koes Irianto, 2014. *Asuhan Neonates, Bayi dan Balita*. Tangerang: Bina Putra Aksara.
- Manuaba, 2013. *Ilmu Kebidanan Penyakit Kandungan dan KB Untuk Pendidikan Bidan*. (Edisi 2). Jakarta: EGC.
- Maryunani, Anik. 2016. *Asuhan Kegawatdaruratan dalam Kebidanan*. (Edisi Ke 2). Jakarta: Trans Info Medika.
- Mulati, A., Royati, O. F., & Widyaningsih, Y. 2016. *Buku Ajar Kesehatan Ibu dan Anak Continuum of Care life Cycle*. Jakarta: Pusdiklatnakes
- Mulyani, Siti Nina. Rinawati, Mega. 2013. *Keluarga Berencana dan Alat Kontrasepsi*. Yogyakarta: Nue Medika.
- Mochtar. 2013. *Buku Ajar Masa Nifas dan Menyusui*. Jakarta: Mitra Wacana Medika.

- Nurjanah, 2013. *Buku Ajaran Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Andi: Yogyakarta
- Nurjanah, 2013. *Tahapan Masa Nifas*. Andi. Yogyakarta
- Nugroho. 2014. *Asuhan Kebidanan I Kehamilan*. Nuha Medika: Yogyakarta.
- Pantiawati. 2014. *Biologi Reproduksi Untuk Kebidanan*. Jakarta: Trans Info Medika.
- Prawirahardjo, S. 2014. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: PT Bina Puastaka Sarwono Prawirahardjo.
- Prawirahardjo, S. 2014. *Buku Asuhan kehamilan dan Nifas*. PT Bina Puastaka Sarwono Prawirahardjo. Jakrata.
- Puskesmas Kamonji, 2017. *Laporan Tahunan Kesehatan Ibu, Anak dan KB*. Palu
- Puskesmas Kamonji, 2018. *Laporan Tahunan Kesehatan Ibu, Anak dan KB*. Palu
- Profil Kesehatan Indonesia. 2017. Jakarta: Kementrian Kesehatan RI.
- Saifuddin. 2013. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Nifas Normal*. Jakarta: EGK
- Sry Rahayu. 2017. *Buku Ajar Masa Nifas dan Menyusui*. Jakarta: Mitra Wacana Medika.
- STIKes. 2019. *Buku Panduan Penyusunan Laporan Tugas Akhir 2019*. Palu STIKes Widya Nusantara Palu
- Vidia Atika Manggiasih, Pongki Jaya. 2016. *Asuhan Kebidanan Pada Neonatus, Bayi, Balita dan Anak Pra Sekolah*. Jakarta: Trans Info Medika.
- Walyani. 2015. *Perubahan Fisiologi pada Masa Nifas*. Jakarta: Pustaka Pelajar.
- WHO, 2018. *Indeks Pembangunan kesehatan*. Jakarta
- Yuliani. 2017. *Peran Bidan*. Jakarta: Pustaka Pelajar.