

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF  
PADA NY “F” DI PUSKESMAS BIROMARU**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**



**INDAH SETIAWATI  
201602082**

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

# **LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY “F” DI PUSKESMAS BIROMARU**

## **LAPORAN TUGAS AKHIR**

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



**INDAH SETIAWATI  
201602082**

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

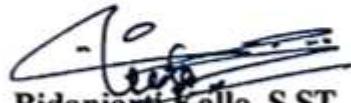
**LEMBAR PERSETUJUAN**  
**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF**  
**PADA NY "F" DI PUSKESMAS BIROMARU**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Disusun oleh  
**INDAH SETIAWATI**  
201602082

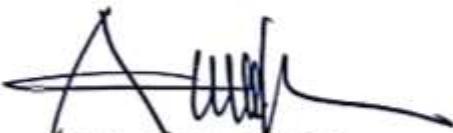
**Laporan Tugas Akhir ini Telah Disetujui**  
**Untuk Diseminarkan**  
**Tanggal 02 Agustus 2019**

**Pembimbing I**



Bidanjiarti Kallo, S.ST., M.Kes  
NIDN. 0931106202

**Pembimbing II**



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. 09909913053

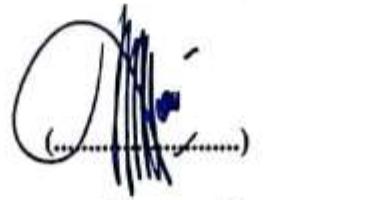
**LEMBAR PENGESAHAN**  
**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF**  
**PADA NY "F" DI PUSKESMAS BIROMARU**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Disusun Oleh  
**INDAH SETIAWATI**  
**201602082**

**Laporan Tugas Akhir ini Telah Di Ujikan**  
**Tanggal 02 Agustus 2019**

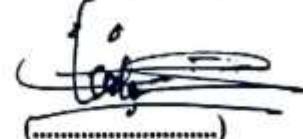
**Pengaji I,**  
Hasnawati, S.ST., M.Kes  
NIK. 196905191989022001



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



**Pengaji III,**  
Bidaniarti Kallo, S.ST., M.Kes  
NIDN. 0931106202



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



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

## **SURAT PERNYATAAN KEASLIAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : INDAH SETIAWATI

Nim : 201602082

Program Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa laporan tugas akhir dengan judul

**" LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF  
PADA NY "F" DI PUSKESMAS BIROMARU "** 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, 02 Agustus 2019

Yang membuat pernyataan



INDAH SETIAWATI  
201602082

## **Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif pada Ny “F” di Puskesmas Biromaru**

**Indah Setiawati, Bidaniarti<sup>1</sup>, Arfiah<sup>2</sup>**

### **ABSTRAK**

Angka kematian ibu di Provinsi Sulawesi Tengah pada Tahun 2018 sebanyak 82 orang/100.000 kelahiran hidup, penyebab kematian ibu di Provinsi Sulawesi Tengah adalah hipertensi dalam kehamilan, perdarahan, dan jantung, Tujuan penulisan studi kasus untuk melaksanakan asuhan kebidanan Komprehensif.

Jenis penelitian yang digunakan adalah penelitian *deskriptif* dengan penatalaksanaan asuhan kebidanan 7 Langkah Varney tentang asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. F dari kehamilan trimester III dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP. Subjek penelitian yang diambil adalah satu orang Ny. F umur 21 tahun, cara pengumpulan data melalui anamnese, observasi, pemeriksaan dan dokumentasian.

Hasil penelitian Ny. F ditemukan keluhan saat usia kehamilan 34-40 minggu mengeluh sering buang air kecil (BAK), sakit pinggang, mudah lelah, dan sakit perut bagian bawah, keluhan yang dialami ibu pada trimester III masih dikategorikan hal fisiologis, selama persalinan berjalan normal, bayi lahir spontan langsung menangis jenis kelamin perempuan BB 3.000 gram, Asuhan pada masa nifas normal dan proses involusi uteri berjalan normal. Asuhan pada bayi Ny. F dilakukan secara normal dengan pemberian Vit K 1 jam setelah bayi lahir, salep mata tetrasiklin dan imunisasi HB0 1 jam kemudian, Ny. F menggunakan KB suntik 3 bulan diberikan oleh peneliti dan didampingi bidan, tidak ada keluhan setelah dilakukan penyuntikan.

Pelayanan komprehensif yang diberikan pada Ny. F berjalan sesuai dengan perencanaan yang telah dibuat dan sudah dievaluasi dengan baik, Sebaiknya setiap mahasiswa dapat terus menerapkan manajemen asuhan kebidanan yang telah dimiliki serta terus mengikuti kemajuan dan perkembangan dalam dunia kesehatan, khususnya dunia kebidanan untuk peningkatan mutu layanan.

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

**Referensi : (2014-2018)**

## **Final Comprehensive Midwifery Report Mrs "F" Biromaru Public Health Centre (PHC).**

**Indah Setiawati, Bidaniarti<sup>1</sup>, Arfiah<sup>2</sup>**

### **ABSTRACT**

In 2018, Maternal Mortality Rate (MMR) in Central Sulawesi Province about 82 people/100.000 life birth with causes such as gravidarum hypertension, bleeding and heart disease. This case study aims to perform the comprehensive midwifery care.

This is descriptive research by performing the 7 steps of Varney midwifery care comprehensively toward Mrs "F" since third trimester of pregnancy and it documented into SOAP. The subject was Mrs "F" with 21 years old and data collected by anamnese, observation, examination and documentation.

The result found that within 34-40 weeks, she had complaint such as frequent mixturbation, waist pain, fatigue and low abdominal pain, but all those in normal categorised. In partum time, baby deliver spontaneously with 3.000 grams, body weight of baby girl. In post partum period, utery involution going well without any complaint. For neonatus care, the baby received vit K one hour after birth, tetracyclin eyes ointment and HBO immunisation administered one hour after it. Mrs "F" choose 3 months injection of planning family method and given by researcher and accompanied by senior staff without any problem.

Comprehensive care that given toward Mrs "F" done based on the planned and evaluated well. Suggestion for every student could perform the management of midwifery care and update knowledge especially in midwifery field to improve the quality of services.

**Keyword** : Pregnancy Midwifery Care, In Partum, Post Partum Period, Neonatus Care, Planning Family Method.

**References** : 2014-2018.



## DAFTAR ISI

	Halaman
<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	i
<b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>	ii
<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	iii
<b>LEMBAR PERNYATAAN .....</b>	iv
<b>KATA PENGANTAR .....</b>	v
<b>ABSTRAK .....</b>	vii
<b>Abstract .....</b>	viii
<b>DAFTAR ISI .....</b>	ix
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	xi
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	xii
<b>DAFTAR SINGKATAN .....</b>	xiii
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	3
C. Tujuan .....	4
D. Manfaat penelitian.....	4
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. Tinjauan Pustaka Asuhan Kebidanan.....	6
1. Kehamilan .....	6
2. Persalinan .....	27
3. Nifas .....	54
4. Bayi Baru Lahir.....	71
5. Keluarga Berencana .....	88
B. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	93
1. Pengertian.....	93
2. Alur pikir Bidan .....	93
<b>BAB III METODE PENELITIAN</b>	
A. Pendekatan/Desain Penelitian ( <i>case study</i> ).....	95
B. Tempat dan Waktu Penelitian .....	95
C. Obyek Peneliti .....	95
D. Metode Pengumpulan Data .....	95
E. Etika Penelitian .....	96
F. Pengelolaan Data .....	97
G. Penyajian Data .....	97

**BAB IV STUDI KASUS**

A. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	98
B. Asuhan Kebidanan Persalinan.....	127
C. Asuhan Kebidanan Nifas.....	144
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir .....	161
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	176

**BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN**

A. Hasil .....	179
B. Pembahasan.....	201

**BAB VI PENUTUP**

A. Kesimpulan .....	216
B. Saran .....	217

**DAFTAR PUSTAKA****LAMPIRAN-LAMPIRAN**

## **DAFTAR TABEL**

	<b>Halaman</b>
Table 2.1 Tinggi Fundus Uteri Selama Kehamilan.....	9
Table 2.2 Kenaikan BB Selama Hamil Berdasarkan IMT Sebelum Hamil .....	16
Table 2.3 Tinggi Fundus Uteri Menurut Mc. Donald .....	17
Table 2.4 Pemberian Imunisasi TT Dan Perlindungannya .....	18
Table 2.5 Perubahan Normal Terjadi Pada Uterus.....	55
Tabel 2.6 Alur Piker Bidan Menurut Varney.....	94

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1. Surat izin pengambilan data awal dari kampus ke Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah
- Lampiran 2. Surat balasan pengambilan data awal dari Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah
- Lampiran 3. Surat izin pengambilan data awal dari kampus ke Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi
- Lampiran 4. Surat balasan pengambilan data awal dari Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi
- Lampiran 5. Surat izin pengambilan data awal dari kampus ke Puskesmas
- Lampiran 6. Surat balasan pengambilan data awal dari Puskesmas
- Lampiran 7. Surat Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 8. Informend Consent
- Lampiran 9. SAP
- Lampiran 10. Lembar partografi
- Lampiran 11. Dokumentasi
- Lampiran 12. Riwayat Hidup
- Lampiran 13. Lembar Konsul Pembimbing I
- Lampiran 14. Lembar Konsul Pembimbing II

## DAFTAR SINGKATAN

AKB	:	Angka Kematian Bayi
AKI	:	Angka Kematian Ibu
ANC	:	<i>Antenatal Care</i>
APD	:	Alat Perlindungan Diri
ASI	:	Air Susu Ibu
AIDS	:	<i>Acquired Immuno Deficiency Syndrome</i>
BAB	:	Buang Air Besar
BAK	:	Buang Air Kecil
BB	:	Berat Badan
BBL	:	Bayi Baru Lahir
BBLR	:	Berat Badan Lahir Rendah
BCG	:	<i>Bacille Calmette Guerin</i>
CM	:	Centimeter
DJJ	:	Denyut Jantung Janin
DMPA	:	<i>Depo Medroxy Progesteron Asetat</i>
DTT	:	Desinfeksi Tingkat Tinggi
HB	:	<i>Haemoglobin</i>
HPHT	:	Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	:	<i>Hormone Placenta Lagtogene</i>
HCG	:	<i>Hormone Corionic Gonadotropin</i>
IMD	:	Inisiasi Menyusui Dini
IMT	:	Indeks Masa Tubuh
IMS	:	Infeksi Menular Seksual
INC	:	<i>Intranatal Care</i>
IRT	:	Ibu Rumah Tangga
IUD	:	<i>Intra Uterin Device</i>
IUFD	:	<i>Intra Uterin Fetal Death</i>
JK	:	Jenis Kelamin
KB	:	Keluarga Berencana
KF	:	Kunjungan Nifas
KG	:	Kilogram
KIA	:	Kesehatan Ibu Anak
KN	:	Kunjungan Neonatal
LD	:	Lingkar Dada
LK	:	Lingkar Kepala
LP	:	Lingkar Perut
LILA	:	Lingkar Lengan Atas
LTA	:	Laporan Tugas Akhir
MDGs	:	<i>Millennium Development Goals</i>
PAP	:	Pintu Atas Panggul
PB	:	Panjang Badan
PMS	:	Penyakit Menular Seksual
PNC	:	<i>Postnatal Care</i>

SDKI	:	Survey Demografi Kesehatan Indonesia
SDGs	:	<i>Sustainable Development Goals</i>
SPT LBK	:	Spontan Letak Belakang Kepala
TB	:	Tinggi Badan
TBC	:	<i>Tuberculosis</i>
TBJ	:	Tafsiran Berat Janin
TFU	:	Tinggi Fundus Uteri
TT	:	Tetanus Toxoid
USG	:	<i>Ultrasonography</i>
VDRL	:	<i>Veneral Disease Research Lab</i>
WITA	:	Waktu Indonesia Tengah
WHO	:	<i>World Health Organization</i>

## **BAB I**

### **PENDAHULUAN**

#### **A. Latar belakang**

Asuhan kebidanan komprehensif adalah asuhan kebidanan yang berkesinambungan pada wanita sejak hamil sampai 6 minggu post partum. Asuhan kebidanan komprehensif adalah suatu pemeriksaan yang di lakukan secara lengkap dengan pemeriksaan sederhana dan konseling asuhan kebidanan yang mencakup pemeriksaan yang berkesinambungan di antaranya asuhan kebidanan kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, masa nifas dan KB ( Hidayah,2017 ).

*World Health Organization* (WHO) melaporkan jumlah Angka Kematian Ibu di indonesia sangat tinggi, pada 2015 Angka Kematian Ibu (AKI) yaitu 303.000 jiwa. Tercatat 830 wanita meninggal setiap hari karena komplikasi kehamilan atau persalinan diseluruh dunia. dengan penyebab utama adalah perdarahan, hipertensi, infeksi dan penyebab tidak langsung. Hampir semua kematian ini terjadi di rangkaikan sumber daya sumber daya rendah, dan sebagian besar dapat di cegah.

Hasil dari Survey Demografi Kesehatan Indonesia (SDKI) menyatakan pada Tahun 2015 Angka Kematian Ibu sebesar 305/100.00 kelahiran hidup Penyebab kematian ibu adalah perdarahan (28%), eklamsia (24%),partus lama (14%), infeksi (11%), komplikasi masa nifas (8%), emboli (5%), abortus (5%), trauma obstetric (5%). dan Angka Kematian Bayi (AKB) 24/100.000 kelahiran hidup.

Menurut data Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah Angka Kematian Ibu (AKI) Tahun 2017 sebanyak 89/100.000 kelahiran hidup. Dan Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 547/1000 kelahiran hidup. Sedangkan pada tahun 2018 Angka Kematian Ibu (AKI) mengalami penurunan menjadi 82/100.000 kelahiran hidup. Dan Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 625/1000 kelahiran hidup. Berdasarkan data tersebut menunjukan bahwa Angka Kematian Ibu dari Tahun 2017 mengalami penurunan pada Tahun 2018 (Depkes Provinsi Sulawesi Tengah, 2018).

Menurut data Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi, Angka Kematian Ibu (AKI) dalam dua tahun terakhir : Tahun 2017 sebanyak 10 orang. Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 9 orang. Sedangkan pada Tahun 2018 Angka Kematian Ibu (AKI) mengalami penurunan menjadi 6 orang. Dan Angka Kematian Bayi (AKB) berjumlah 27 orang. Pada kasus kematian ibu dari 2017-2018 penyebab terbanyak adalah perdarahan dan hipertensi dalam kehamilan (Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi, 2018).

Berdasarkan data dari Puskesmas Biromaru pada Tahun 2017, cakupan K1 pada ibu hamil 100,9% mencapai target nasional 98%, cakupan K4 92,1 % mencapai target nasional 89%. Cakupan persalinan oleh nakes 91 % mencapai target nasional 89,6%. Cakupan masa nifas , KF 3 92,7 % mencapai target nasional 98 %. Cakupan *neonatus* , KN 2, 80,7 % mencapai target nasional 94 %. Kasus kematian ibu ditemukan sebanyak 2 orang. Penyebab kematianya adalah penyakit kronis ( TB Paru) 1 orang dan hepatitis 1 orang

dan jumlah Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 7 orang yang diantaranya disebabkan karena asfiksia (Puskesmas Biromaru, 2017).

Berdasarkan data dari Puskesmas Biromaru 2018, cakupan K1 pada ibu hamil 79,5% mencapai target nasional 75%, cakupan K4 81,1 % mencapai target nasional 77%. Cakupan persalinan oleh nakes 78 % mencapai target nasional 74,1%. Cakupan masa nifas , KF 3 73,10 % mencapai target nasional 95 %. Cakupan *neonatus* , KN 2, 73,7 % mencapai target nasional 77 %. Kasus kematian ibu ditemukan sebanyak 2 orang. Penyebab kematiannya adalah *pre Eklamsi Berat* 1 orang dan Hiperemesis+kompikasi kronis, 1 orang dan jumlah Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 3 orang yang diantaranya disebabkan 2 BBLR dan asfiksia 1 orang (Puskesmas Biromaru, 2018).

Berdasarkan dari uraian di atas, saya tertarik melakukan Asuhan Kebidanan secara berkesinambungan mulai dari masa kehamilan, masa persalinan, masa nifas, perawatan bayi baru lahir dan keluarga berencana pada Ny F GIP0A0 di wilayah kerja Puskesmas Biromaru tahun 2019.

## **B. Rumusan Masalah**

Berdasarkan latar belakang diatas maka dapat dirumuskan masalah sebagai berikut “ Bagaimanakah Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.”F” umur 21 tahun GIP0A0 mulai dari masa kehamilan trimester III, persalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana di wilayah kerja Puskesmas Biromaru tahun 2019? ”.

## C. Tujuan

### 1. Tujuan Umum

Memberikan Asuhan Kebidanan secara komprehensif pada Ny. "F" menggunakan manajemen kebidanan 7 langkah Varney pada masa kehamilan dan SOAP pada masa persalinan, masa nifas, bayi baru lahir dan Keluarga Berencana (KB) di Puskesmas Biromaru tahun 2019.

### 2. Tujuan Khusus

- a. Asuhan Kebidanan *Antenatal Care* pada Ny. "F" dengan pendokumentasian 7 langkah Varney dan dituangkan dalam bentuk SOAP.
- b. Asuhan Kebidanan *Intranatal Care* pada Ny. "F" dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- c. Asuhan Kebidanan *Postnatal Care* pada Ny."F" dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- d. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir pada bayi Ny."F" dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- e. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana pada Ny."F" dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

## D. Manfaat

### 1. Manfaat praktis

Dapat di jadikan sebagai acuan untuk dapat mempertahankan mutu pelayanan terutama dalam memberikan asuhan pelayanan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana.

## 2. Manfaat teoritis

Sebagai referensi bagi mahasiswa dalam mengalami pelayanan asuhan kebidanan secara komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana.

## **DAFTAR PUSTAKA**

- Bidan dan Dosen Kebidanan Indonesia. 2018. *Kebidanan Teori dan Asuhan*. Jakarta : EGC.
- Dinkes Provinsi Sulteng. 2018. *Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah*. Palu : Balai Data Surveilans dan Sistem Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah.
- Dinkes Kabupaten Sigi. 2018. *Profil Kesehatan Kabupaten Sigi*. Sigi: Balai Data Surveilans dan Sistem Kesehatan Kabupaten Sigi Sulawesi Tengah.
- Damai Yanti. 2017. *Konsep Dasar Asuhan Kehamilan*. Bandung : PT Refika Aditama.
- Esti & Wahyu. 2016. *Asuhan Holistik Masa Nifas dan Menyusui*. Manggeling. Trans Medika.
- Kemenkes RI. 2018. *Buku Kesehatan Ibu dan Anak*. Jakarta : Kementerian Kesehatan RI.
- Maryunani,A. 2016. *Asuhan Neonatus Bayi Balita & Anak Pra-Sekolah*. Bogor : In Media.
- Mandang, dkk. 2016. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Bogor : In Media.
- Mutmainnah, dkk. 2017. *Asuhan Persalinan Normal & Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta : ANDI.
- Puskesmas Biromaru. 2017. *Laporan Tahunan Puskesmas Biromaru Kabupaten Sigi*. Sigi
- Puskesmas Biromaru. 2018. *Laporan Tahunan Puskesmas Biromaru Kabupaten Sigi*. Sigi.
- Rukiyah dan Yulianti. 2018. *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Masa Nifas*. Jakarta : CV. Trans Info Media.
- Runjati dan Umar. 2018. *Kebidanan Teori dan Asuhan*. Jakarta : EGC.
- Rusmini, dkk. 2017. *Pelayanan KB dan Kesehatan Reproduksi*. Jakarta : CV. Trans Info Media.
- Rismalinda. 2014. *Dokumentasi Kebidanan*. Jakarta : In Media.
- Suparmi, dkk. 2017. *Buku Ajar Aplikasi Asuhan Kehamilan*. Jakarta : CV. Trans Info Media.
- Sukini dan Rofiah. 2016. *Fundamental Kebidanan Disertai Evidence Based Practice & Dokumen Inti ICM*. Yogyakarta : Transmedika.

STIKes. 2019. *Buku Panduan Penyusunan Laporan Tugas Akhir Program Studi DIII Kebidanan*. Palu : STIKes Widya Nusantara Palu.

Tando, N.M. 2016. *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta : In Media.