

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF  
PADA NY 'T' DI PUSKESMAS KAWATUNA PALU**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Diajukan Sebagai Persyaratan Memperoleh Gelar Ahli Madya pada Program Studi

DIII Kebidanan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Widya Nusantara palu



**EMMA SARI  
201502010**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN  
WIDYA NUSANTARA PALU  
2018**

## **KATA PENGANTAR**

Assalamu'alaikum Wr.Wb Puji Syukur kita panjatkan kehadirat Allah SWT atas segala rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Laporan Tugas Akhir ini, yang berjudul "Asuhan Kebidanan Komprehensif paada Ny K di wilayah kerja Puskesmas Kawatuna" sebagai salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir program Studi D3 Kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu. Asuhan Kebidanan continuity of care merupakan Asuhan Kebidanan yang dimulai dari kehamilan dan diikuti perkembangan keduanya hingga proses persalinan, nifas, bayi baru lahir dan Keluarga Berencana.

Ucapan terimakasih yang tak ternilai penulis ucapkan kepada yang tercinta ayah handa serta ibunda dan kakak tersayang,dan adik tercinta dan teman-teman 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,SKM., 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 S.ST.,M Keb, selaku ketua program studi D III Kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu
4. Hadijah Bando, SST.,M.Kes Pembimbing 1 yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan selama penelitian

5. Husnul Hatimah, SST.,M.Kes Pembimbing II yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan selama penelitian
6. Penguji utama Bidaniarti Kalo, SST.,M.Kes yang telah memberikan arahan dan bimbingan selama ujian berlangsung
7. Dosen dan Staf Jurusan Kebidanan STIKes Widya Nusantara Palu, yang telah banyak membimbing penulis dalam masa perkuliahan.
8. Kepala puskesmas beserta Staf Puskesmas Kawatuna Palu
9. Ny.K beserta keluarga sebagai responden peneliti
10. Semua teman-teman angkatan 2015 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 dibutuhkan kritik dan saran yang konstruktif untuk dapat menyempurnakan Laporan Tugas Akhir ini di masa yang akan datang. Penulis berharap kirannya Laporan Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan khususnya ilmu kebidanan.

Wassalamu'alaikum WR.WB

Palu, 17 Juli 2018

Penulis

## **Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny”T” di Puskesmas Kawatuna Palu**

**Emma, Hadijah<sup>1</sup>, Husnul<sup>2</sup>**

### **ABSTRAK**

Angka kematian ibu di Provinsi Sulawesi Tengah pada tahun 2016 sebanyak 87 orang, penyebab utama kematian ibu di Provinsi Sulawesi Tengah adalah perdarahan hipertensi dalam kehamilan, infeksi dan lain-lain. Tujuan penulisan studi kasus untuk melaksanakan asuhan kebidanan Continuity Of Care dengan pendekatan manajemen 7 langkah varney dan pendokumentasian SOAP.

Jenis penelitian yang digunakan adalah jenis penelitian observasional dengan penatalaksanaan asuhan kebidanan 7 langkah varney yang mengeksplorasi secara mendalam dan spesifik tentang asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. K pada masa kehamilan dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP INC, PNC, BBL dan KB. Subjek penelitian yang diambil adalah satu (1) orang Ny. K umur 34 tahun, cara pengumpulan data anamnese, observasi, pemeriksaan dan dokumentasi.

Saat hamil Ny. K mengalami masalah sering BAK dan nyeri pinggang dan sudah diberikan tablet FE 1x1/hari selama kehamilan sampai nifas berakhir, saat persalinan tidak terdapat penyulit dan bayi lahir spontan letak belakang kepala dengan berat badan 2600 gram jenis kelamin laki-laki, masa nifas dilakukan kunjungan 4 kali dan tidak terdapat penyulit. Asuhan kebidanan pada bayi Ny.K dilakukan secara normal dengan pemberian Vitamin K 1 jam setelah bayi lahir dan imunisasi HB0 1 jam setelah vitamin K, Ny. K menggunakan KB Suntik 3 bulan dipasang oleh peneliti didampingi bidan pendamping.

Pelayanan komprehensif yang diberikan pada Ny.K berjalan sesuai dengan perencanaan yang telah dibuat dan sudah dievaluasi dengan baik, Keadaan ibu dan bayi , sampai pemasangan KB telah dilaksanakan dan dievaluasi mengikuti prosedur tetap yang ada di Puskesmas Kawatuna palu.

Sebaiknya setiap mahasiswa (khususnya peneliti selanjutnya) dapat terus menerapkan manajemen dan asuhan pelayanan kebidanan sesuai dengan standar Operasional prosedur yang telah dimiliki serta terus mengikuti kemajuan dan perkembangan dalam dunia kesehatan khususnya dunia kebidanan dalam peningkatan mutu layanan.

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

## **Comprehensive Midwifery Complete Report at Ny "K" at Puskesmas Kawatuna Palu**

**Lulut, Hadijah<sup>1</sup>, Husnul<sup>2</sup>**

### **ABSTRACT**

Maternal mortality rate in Central Sulawesi Province in 2016 was 87 people, the main cause of maternal death in Central Sulawesi province is hypertension haemorrhage in pregnancy, infection and others. The purpose of writing a case study to implement Continuity Of Care midwifery with a 7 step varney management approach and SOAP documentation.

The type of research used is the type of observational research with the management of midwifery care 7 steps varney who explore in depth and specific about comprehensive midwifery care in Ny. K during pregnancy and documented in the form of SOAP INC, PNC, BBL and KB. The subjects taken were one (1) Ny. K age of 34 years, how to collect anamnesis data, observation, inspection and documentation.

When pregnant Ny.K has a frequent problem of BAK and low back pain and has been given FE tablet 1x1 / day during pregnancy until after childbirth, when childbirth there is no complications and the baby born spontaneously behind the head with weight 2.600 gram male gender, childbirth period visits 4 times And no complications. Obstetric care in infants Ny.K is done normally with vitamin K 1 hour after birth and immunization HB0 1 hour after vitamin K, Ny. K using KB AKDR installed by researchers accompanied by midwife escort.

The comprehensive services provided in Ny.K run in accordance with well-established and well-evaluated planning, maternal and infant circumstances, to the inclusion of family planning have been carried out and evaluated following the permanent procedures in the Kawatuna Puskesmas Palu

. We recommend that every student (especially the next researcher) can continue to implement the management and care of midwifery services in accordance with the standard Operational procedures that have been owned and continue to follow the progress and development in the world of health, especially the midwifery in improving the quality of service.

**Keywords:** Midwifery Pregnancy, Labor, Nifas, BBL And KB

## DAFTAR ISI

	<b>Halaman</b>
Halaman Judul.....	i
Lembar Persetujuan.....	ii
Lembar Pengesahan.....	iii
Lembar Pernyataan.....	iv
Kata Pengantar.....	v
Abstrak.....	vii
Abstract.....	viii
Daftar Isi.....	ix
Daftar Tabel.....	x
Daftar Lampiran.....	xi
Daftar Singkatan.....	xii
<b>BAB 1 PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang.....	1
B. Identifikasi Masalah.....	3
C. Tujuan .....	3
D. Manfaat.....	4
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. Kehamilan.....	6
B. Persalinan.....	19
C. Nifas.....	38
D. Bayi Baru Lahir.....	53
E. Keluarga Berencana.....	64
<b>BAB III METODE PENELITIAN</b>	
A. Pendekatan /Desain Penelitian.....	78
B. Tempat Dan waktu Penelitian.....	78
C. Subjek Penelitian.....	78
D. Definisi Operasional.....	78
E. Metode Pengumpulan Data.....	78
F. Pengolahan Data.....	79
G. Penyajian Data.....	79
<b>BAB IV STUDI KASUS.</b>	
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	85
B. Asuhan Kebidanan Persalinan.....	105
C. Asuhan Kebidanan Masa Nifas.....	117
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	125
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	132
<b>BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN</b>	
A. Pembahasan.....	134
<b>BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN</b>	
A. kesimpulan.....	141
B. Saran.....	142
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	
<b>LAMPIRAN-LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR TABEL

	<b>Halaman</b>
Tabel 2.1 Jadwal pemberian imunisasi TT .....	28
Tabel 2.2 Kunjungan pemeriksaan Antenatal .....	29
Tabel 2.3 perubahan pada uterus selama post partum.....	65

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 01 Surat permohonan Data Awal Dinas Kesehatan Provisnsi Sulawesi Tengah
- Lampiran 02 Surat permohonan Data Awal Dinas Kesehatan Kota Palu
- Lampiran 03 Surat Permohonan Data Awal Puskesmas Kawatuna Palu
- Lampiran 04 Surat Balasan Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah
- Lampiran 05 Surat Balasan Dinas Kesehatan Kota Palu
- Lampiran 06 Surat Balasan Puskesmas Kawatuna Palu
- Lampiran 07 Surat Permohonan Izin Menjadi Responden
- Lampiran 08 Surat Selesai Penelitian di Puskesmas Kawatuna
- Lampiran 08 Informed Consent
- Lampiran 09 SOP
- Lampiran 10 Lembar Konsul
- Lampiran 11 Patograf
- Lampiran 12 Dokumentasi



## DAFTAR SINGKATAN

IMS	: Infeksi Menular Seksual
TT	: Tetanis Toksoid
BB	: Berat Badan
ANC	: Ante Natal Care
HB	: Hemoglobin
IM	: Intra Muskuler
ASI	: Air Susu Ibu
BBL	: Bayi Baru Lahir
PUP	: Pendewasaan Usia Perkawinan
KRR	: Kesehatan Reproduksi Remaja
KB	: Keluarga Berencana
DMPA	: Depot Medroxy Progesteron Acetat
IUD	: Intra Uterine Device
MAL	: Metode Amenorul Laktasi
HPHT	: Hari Pertama Haid terakhir
TP	: Tapsiran persalinan
UK	: Umur Kehamilan
TFU	: Tinggi Fundus Uterin
TB	: Tinggi Badan
PAP	: Pintu Atas Panggul
INC	: Intra Natal Care
PNC	: Post Natal Care

BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air besar
LILA	: Lingkar Lengan Atas
KEK	: Kurang Energi Klinik
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKA	: Angka Kmatian Anak
KH	: Kelahiran Hidup
MKA	: Melanocyte Stimulating Hormone
DJJ	: Denyut jantung Janin
PHI	: Plaktin Inhibitisi HorMone
PTT	: Penanganan TaliPusat Terkendali

# **BAB I**

## **PENDAHULUAN**

### **A. Latar Belakang**

Berdasarkan data dari *World Health Organization* (WHO) tahun 2015 angka kematian ibu (AKI) di seluruh dunia di perkirakan 216/100.000 kelahiran hidup dan angka kematian neonatal turun 47% antara tahun 1990-2015, yaitu dari 36/1000 kelahiran hidup menjadi 19/1000 kelahiran hidup pada tahun 2015 ( *World Health Organization*, 2015 ).

Dari Hasil Survey Demografi Kesehatan Indonesia (SDKI) Tahun 2016 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 di bandingkan dengan target *Millennium Development Goals* (MDGs) untuk tahun 2015-2019.

Berdasarkan data yang di peroleh dari profil Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah Angka Kematian Ibu (AKI) pada Tahun 2016 sebanyak 98% /100.000 orang, sedangkan pada tahun 2017 jumlah kematian ibu mengalami penurunan menjadi 85% orang dan Angka Kematian Bayi (AKB) pada tahun 2016 sebanyak 530/1.000 kelahiran hidup sedangkan Tahun 2017 sebanyak 85.72% kelahiran hidup. Penyebab utama kematian ibu Provinsi Sulawesi Tengah adalah perdarahan, hipertensi dalam kehamilan, infeksi dan lain-lain. (Profil Dinas Kesehatan Sulawesi Tengah tahun 2017).

Berdasarkan data yang di peroleh dari Dinas Kesehatan Kota Palu Angka Kematian Ibu (AKI) Tahun 2016 sebanyak 11 kasus kematian, dengan factor penyebab yaitu perdarahan sebanyak 5 orang, hipertensi dalam kehamilan

sebanyak 3 orang, infeksi sebanyak 1 orang, gangguan sistem peredaran darah (Jantung dan stroke) sebanyak 1 orang, gangguan metabolik (DM) sebanyak 1 dan penyakit lainnya sebanyak 11 orang dan Angka Kematian Bayi (AKB) berjumlah 10 orang sedangkan pada Tahun 2017 Angka Kematian Ibu mengalami penurunan menjadi 11 kasus kematian yang disebabkan oleh hipertensi dalam kehamilan berjumlah 6 orang, perdarahan 1 orang, gangguan sistem peredaran darah (jantung dan stroke) 1 orang dan lain-lain berjumlah 3 orang dan Angka Kematian Bayi (AKB) berjumlah 12 orang (Dinkes Kota Palu, 2017).

Berdasarkan data yang di peroleh dari Puskesmas Kawatuna yaitu angka kematian ibu (AKI) tercatat 1 orang meninggal dari 349 ibu dengan kasus plasenta previa, sedangkan angka kematian bayi (AKB) tercatat 0 dari 317 bayi. Cakupan K1 97,7% dari yang ditargetkan 100%, cakupan K4 93,1% dari yang ditargetkan 95%, cakupan persalinan oleh tenaga kesehatan (PN) 88,2% dari yang ditargetkan 90%, cakupan kunjungan nifas (KF1) 88% dari yang ditargetkan 75%, cakupan kunjungan nifas (KF2) 88% dari yang ditargetkan 75%, cakupan kunjungan nifas (KF3) 88% dari target 75%, cakupan kunjungan neonatal pertama (KN1) 92,4% dari yang ditargetkan 75%, cakupan kunjungan neonatal lengkap (KN lengkap) sebesar 92,4% dari yang ditargetkan 75%, cakupan pelayanan keluarga berencana (KB) dari jumla pasangan usia subur 2,993 jiwa, yang menggunakan kb aktif sebesar 1,297 jiwa dengan urutan metode kontrasepsi yaitu IUD 389 jiwa MOW 230 jiwa,

Implan 278 jiwa, kondom 10 jiwa, suntik 210 jiwa, pil 117 jiwa (Puskesmas Kawatuna Palu, 2017)

## **B. Identifikasi Masalah**

Berdasarkan latar belakang di atas peneliti dapat merumuskan masalah yaitu bagaimana melakukan Asuhan Kebidanan pada Ny.T mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, BBL dan KB yang sesuai dengan wewenang dan tanggung jawab bidan agar dapat meningkatkan kesejahteraan ibu dan anak serta dapat menurunkan AKI dan AKB?

## **C. Tujuan**

### **1. Tujuan Umum**

Memberikan pelayanan asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny.T mulai dari hamil, bersalin, nifas, BBL dan KB dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan yang didokumentasikan dalam bentuk SOAP di Puskesmas Kawatuna.

### **2. Tujuan Khusus**

- a. Telah melakukan Asuhan Ante Natal Care pada Ny.T
- b. Telah melakukan Asuhan Intra Natal Care pada Ny.T
- c. Telah melakukan Asuhan Post Natal Care pada Ny.T
- d. Telah melakukan Asuhan Bayi Baru Lahir pada Bayi Ny.T
- e. Telah melakukan Asuhan Keluarga Berencana pada Ny.T

## **D. Manfaat**

### 1. Manfaat Teoritis

- a. Diharapkan dapat menambah wawasan, keterampilan serta sikap dalam memberikan asuhan pada ibu hamil, bersalin, nifas, BBL serta KB sesuai dengan penerapan manajemen kebidanan.
- b. Diharapkan dapat bermanfaat sebagai sumber informasi dalam menjawab permasalahan yang terjadi dalam kesehatan masyarakat terutama dalam Ilmu Kebidanan. Khususnya sebagai upaya untuk menurunkan AKI dan AKB.

### 2. Manfaat Praktis

#### a. Bagi Institusi Pendidikan

Sebagai bahan kajian untuk meningkatkan Ilmu Pengetahuan bagi peserta didik khususnya Mahasiswa Kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu dalam melaksanakan pelayanan asuhan kebidanan komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, BBL dan KB, agar bisa mengurangi AKI dan AKB.

#### b. Bagi Instansi pelayanan kesehatan

Dapat dijadikan sebagai acuan untuk dapat mempertahankan mutu pelayanan terutama dalam memberikan asuhan pelayanan kebidanan secara komprehensif. Dan untuk tenaga kesehatan dapat memberikan ilmu yang dimiliki serta mau membimbing kepada mahasiswa tentang cara memberikan asuhan yang berkualitas.

c. Bagi Penulis

Untuk meningkatkan wawasan dan pengetahuan dalam memberikan pelayanan kepada ibu hamil, bersalin, nifas, BBL dan KB dalam bentuk Asuhan Kebidanan secara komprehensif di Puskesmas Kawatuna.

d. Bagi Klien

Klien mendapatkan asuhan kebidanan komprehensif yang sesuai dengan standar pelayanan kebidanan.

## DAFTAR PUSTAKA

- Astuti, Maya. 2010 Buku pintar Keamilan Jakarta : Buku Kedokteran EGC.
- Erti. 2016. Asuan Kebidanan Nifas dan Menyusui. Jakarta timur : Trans Info media
- Kemenkes. 2013. Buku pelayanan keseatan ibu difasilitas keseatan dasar dan rujukan
- Lockart, Anita Saputra, Lyndon. 2014. Asuan Kebidanan Keamilan Fisiologi Dan patologi Tangerang : Bina Rupa Aksara
- Marmi. 2014. Asuan Kebidanan Ibu masa Nifas. Yogyakarta : Gosyen publisng.
- Maya. 2010. Asuan Kkebidanan Neonatus dan Anak Balita Jakarta : salemba medika
- Mulyani, siti nina. Rinawati, mega. 2013. KeluargaBerencana dan Alat Kontrasepsi. Yogyakarta : Nue Medika
- Nugroo DKK 2014. AsuanKebidanan Persalinan Dan Bayi Baru LAIR. Yogyakarta : pustaka Baru press.
- Pantiawati, Ika Sarwono. 2010. Asuan Kebidanan 1 (Keamilan) Yogyakarta : una Medika
- Prawiroardjo, Sarwono. 2014. Asuan Kebidanan, Jakarta : Yayasan Bina Pustakak.
- Profil dinkes Kota Palu, 2015, Jumla Ibu amil,Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lair Dan KB. Dinkes Palu.
- Profil Dinkes Sulteng. 2015 Jumla Ibu amil Bersalin, Nifas, Bati Baru Lair, Dan KB. Dinkes Palu
- Purwoastuti. Walyani. 2015. Asuan Kebidanan Persalinan Yogyakarta : Nua Medika.
- Puskesmas Kawatuna 2016. Jumla Ibu amil,Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lair, Dn KB, Puskesmas Kawatuna.
- Rukiya, Yeye Ai. Yulianti, Lia. 2010. Asuan Neonatus, Bayi dan Anak Balita Jakarta :Trans Info Media.



Yongki, 2012. Asuan Neonatus Bayi dan Balita Yogyakarta : fitramaya  
Kusmiyati, Y, , P Wayuningsi dan Sujiyantini, 2012