

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY “F” DI PUSKESMAS SANGURARA
KOTA PALU**



**MISMILNA
201702067**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
WIDYA NUSANTARA PALU
2020**

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY “F” G₄P₃A₀ DI PUSKESMAS SANGURARA
KOTA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



MISMILNA

201702067

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

2020

LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN
KOMPREHENSIF PADA NY “F” DI PUSKESMAS
SANGURARA KOTA PALU

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh:
MISMILNA
201702067

Laporan Tugas Akhir ini Telah Di Ujikan
Tanggal, 14 Agustus 2020

Penguji I,

Arfiah, S.ST., M.Keb.

NIK. 20090901010


(.....)

Penguji II,

Hadidjah Bando, SST, M.Kes

NIK. 20080901003


(.....)

Penguji III,

Misnawati, SST, M.Kes

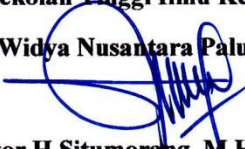
NIK. 20110902020


(.....)

Mengetahui,

Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan

Widya Nusantara Palu


DR. Tigor H. Situmorang, M.H, M.Kes
NIK. 20080901001

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Mismilna

NIM : 201702067

Pogram Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir Dengan Judul **“LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMREHENSIF PADA NY “F” DI PUSKESMAS SANGURARA 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 dapati.

Palu, 14 Agustus 2020

Yang membuat pernyataan



Mismilna

201702067

Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny “F”

Di Puskesmas Sangurara Kota Palu

Mismilna, Misnawati¹, dan Hadidjah Bando²

Abstrak

Berdasarkan data yang diperoleh dari Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah Angka Kematian Ibu Tahun 2018 sebanyak 82 jiwa. Tujuan penulisan studi kasus untuk melaksanakan asuhan kebidanan Continuity Of Care dengan pendekatan manajemen 7 langkah varney dan pendokumentasian SAOP.

Jenis penelitian yang digunakan jenis penelitian deskriptif dengan pendekatan studi kasus yang mengeksplorasi secara mendalam dalam spesifik tentang Asuhan Kebidanan Komprehensif secara berkesinambungan, pada masa kehamilan di dokumentasikan dengan manajemen asuhan 7 langkah varney dan dituangkan dalam bentuk SOAP, sedangkan pada masa INC, PNC, BBL dan KB didokumentasikan dalam bentuk SOAP, subjek penelitian yang diambil dari satu (1) orang Ny.F umur 40 tahun.

Saat hamil trimester tiga Ny.F mengalami masalah sering buang air kecil (BAK), pada pemeriksaan ANC pertama didapatkan hasil pemeriksaan hemoglobin yaitu 10,8 gr/dl dan telah diberikan tablet Fe 2x1/hari pada saat kehamilannya, selanjutnya diberikan 1x1/hari selama kehamilan sampai nifas. Saat persalinan tidak terdapat penyulit dan bayi lahir spontan letak belakang kepala dengan berat badan 2.670 gram jenis kelamin laki-laki, masa nifas dilakukan kunjungan 3 kali dan tidak terdapat penyulit. Asuhan kebidanan pada bayi Ny.F dilakukan secara normal dengan pemberian Vitamin K 1jam setelah bayi lahir dan imunisasi HB0 1 jam setelah vitamin K. Ny.F menggunakan KB suntik 3 bulan. Pelayanan komprehensif yang diberikan pada Ny.F 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 Sangurara Kota 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
Referensi : (2015-2020)

Final Report Of Comprehensive Midwifery Toward Mrs. "F"

In Sangurara Public Health Center (PHC)

Mismilna, Misnawati¹, dan Hadidjah Bando²

ABSTRACT

Based on data of Health Offices of Central Sulawesi Province in 2018 mentioned have 82 cases of Maternal Mortality Rate (MMR). The aims of this study is to perform the midwifery care of *Continuity of Care* by approached the management of 7 steps of Varney and SOAP documented.

This is descriptive research using the 7 steps of Varney of midwifery care to specific and deeply explore regarding comprehensive midwifery care and into SOAP documented. But during INC, PNC, Neonatus and Planning Family method documented into SOAP. The subject is Mrs "F" with 40 years old.

During pregnant, Mrs "F" had complain such as frequent micturition. In the first ANC examination found the Hb 10,8 gr/dl and had been giving the Fe tablet 2x1 daily during pregnant, then 1x1 daily till end of post partum period. She had no any problem during partum time and baby boy deliver spontaneously with 2.670 grams of body weight. During post partum period care done in 3 times without any problems. Midwifery care that given to Mrs "F" well done and Vit K administered 1 hour after deliver and HB0 immunization given 1 hour after Vit K. and she choosed 3 months injection of planning family method done based on planning and it evaluated well. She and her baby in good condition till planning family method done and evaluated according to Sangurara PHC, Palu procedures.

Supposed to every student especially the researcher could perform the comprehensive midwifery care based on procedures operational standard and update the knowledge in health filed especially midwifery in improving the quality of services.

Key word : pregnancy midwifery care, partum, post partum period, neonatus, planning family.

References : (2015-2020)



DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	Error! Bookmark not defined.
LEMBAR PENGESAHAN.....	Error! Bookmark not defined.
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN.....	ii
KATA PENGANTAR.....	iii
Abstrak	vi
<i>Abstract</i>	Error! Bookmark not defined.
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Rumusan Masalah	3
B. Tujuan Penelitian	4
C. Manfaat	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Konsep Dasar	6
1. Kehamilan	6
2. Persalinan	33
3. Masa Nifas	65
4. Bayi Baru Lahir.....	79
5. Keluarga Berencana	90
B. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	101
1. Pengertian Asuhan Kebidanan.....	101
2. Alur fikir bidan menurut varney	103
3. Peran dan fungsi bidan	104
BAB IV STUDI KASUS.....	114

ASUHAN KEBIDANAN ANTENATAL CARE	114
ASUHAN KEBIDANAN INTRANATAL CARE.....	129
ASUHAN KEBIDANAN POSTARTUM	146
ASUHAN KEBIDANAN BAYI BARU LAHIR	154
ASUHAN KEBIDANAN KONTRASEPSI KB	166
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN.....	169
A. HASIL.....	169
B. PEMBAHASAN	172
BAB VI PENUTUP	179
A. Kesimpulan	179
B. Saran	180
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN-LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kenaikan BB berdasarkan IMT.....	12
Tabel 2.2 Pengukuran tinngi fundus uteri.....	22
Tabel 2.3 Pemberian Imunisasi TT.....	22
Tabel 2.4 TFU dan berat uterus menurut masa involusi.....	64
Tabel 4.1 Riwayat kehamilan/Persalinan/Nifas yang lalu.....	111

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Alur fikir bidan.....	104
------------	-----------------------	-----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Pengambilan Data Awal Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi
Tengah

Lampiran 2. Surat Balasan Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah

Lampiran 3. Surat Pengambilan Data Awal Dinas Kesehatan Kota

Lampiran 4. Surat Balasan Dinas Kesehatan Kota

Lampiran 5. Surat Pengambilan Data Awal Puskesmas Sangurara

Lampiran 6. Surat Balasan Pengambilan Data Puskesmas Sangurara

Lampiran 7. Surat Permohonan Menjadi Responden

Lampiran 8. *Informed Consent*

Lampiran 9. Standar Operasional Prosedur Puskesmas Sangurara

Lampiran 10. *Planning Of Action*

Lampiran 11. Satuan Acara Penyuluhan

Lampiran 12. Partograf

Lampiran 13. Dokumentasi

Lampiran 14. Riwayat Hidup

Lampiran 14. Lembar Konsul LTA Pembimbing 1

Lampiran 15. Lembar Konsul LTA Pembimbing 2

DAFTAR SINGKATAN

AIDS : *Acquired Immuno Deficiency Syndrome*

AKB : Angka Kematian Bayi

AKBK : Alat Kontrasepsi Bawah Kulit

AKDR : Alat Kontrasepsi Dalam Rahim

AKI : Angka Kematian Ibu

ANC : Ante Natal Care

APN : Asuhan Persalinan Normal

ASI : Air Susu Ibu

IUD : *Intrauterin Device*

BAB : Buang Air Besar

BAK : Buang Air Kecil

BB : Berat Badan

BBL : Bayi Baru Lahir

BJF : Bunyi Jantung Fetus

CPD : Cephalo Pelvik Dispropotion

HB : Hemoglobin

HCG : Human Chorionic Gonadotropin

HIV : Human Immunodeficiency Virus

HPHT : Hari Pertama Haid Terakhir

IMD : Inisiasi Menyusui Dini

INC : Intra Natal Care

IRT : Ibu Rumah Tangga

IUFD : *Intra Uterine Fetal Death*

KB : Keluarga Berencana

KIA : Kartu Identitas Anak

ODP : Orang Dalam Pemantauan

PDP : Pasien Dalam Pengawasan

PNC : Post Natal Care

SD : Sekolah Dasar

SDKI : Survey Demografi Kesehatan Indonesia

SMP : Sekolah Menengah Pertama

SOAP : Subjektif, Objektif, Assesment, Planning

TB : Tinggi Badan

TD : Tekanan Darah

TFU : Tinggi Fundus Uteri

TP : Tafsiran Persalinan

TT : Tetanus Toksoid

TTV : Tanda-Tanda Vital

UK : Usia Kehamilan

USG : *Ultrasonography*

WHO : *World Health Organization*

WITA : Waktu Indonesia Tengah

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Asuhan kehamilan, persalinan, nifas maupun bayi baru lahir merupakan suatu proses fisiologis dimana terjadi angka kematian ibu dan bayi sebagai indikator keberhasilan pelayanan kesehatan. Sehingga dilakukan asuhan kebidanan dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan secara komprehensif untuk menghasilkan pelayanan yang berkualitas. (Asih Setyorini, 2017).

Berdasarkan Data *World Health Organization* (WHO) tahun 2017 Angka Kematian Ibu (AKI) tercatat sebanyak 295.000 karena komplikasi saat kehamilan dan saat persalinan. Mayoritas besar dari kematian ini (94%) terjadi di rangkaian sumber daya rendah dan sebagian besar di cegah. Angka Kematian Bayi (AKB) tercatat telah menurun dari tingkat yang diperkirakan 65/1.000 KH pada Tahun 1990 menjadi 29/1.000 KH pada Tahun 2017. (WHO, 2017)

Hasil dari Survey Demografi Kesehatan Indonesia (SDKI) menyatakan pada tahun 2015 angka kematian ibu sebanyak 305/100.000 kelahiran hidup penyebab kematian ibu adalah pendarahan (28%), eklamsi (24%), partus lama (14%), infeksi (11%), komplikasi masa nifas (8%), emboli (5%), trauma obstetric (5%), dan angka kematian bayi (AKB) 24/100.000 kelahiran hidup. Data SDKI 2018 AKI dan AKB belum ada perubahan data, untuk cakupan kunjungan ibu hamil 88,03%, cakupan persalinan oleh nakes 86,28%, cakupan kunjungan

neonatal 97,36%, cakupan keluarga berencana 63,27% (Survey Demografi Kesehatan Indonesai, 2018)

Dalam situasi normal, kematian ibu dan kematian neonatal di Indonesia masih menjadi tantangan besar, apalagi pada saat situasi bencana. Saat ini, Indonesia sedang menghadapi bencana non alam *COVID-19* sehingga pelayanan kesehatan maternal dan neonatal menjadi salah satu pelayanan yang terkena dampak, baik secara akses maupun kualitas. Dikhawatirkan, hal ini menyebabkan adanya peningkatan morbiditas dan mortalitas ibu dan bayi baru lahir. Dalam situasi pandemi *COVID-19* ini, banyak pembatasan hampir ke semua pelayanan rutin termasuk pelayanan kesehatan maternal dan neonatal. Seperti ibu hamil menjadi enggan ke puskesmas atau ke fasilitas pelayanan kesehatan lainnya karena takut tertular, adanya anjuran menunda pemeriksaan kehamilan dan kelas ibu hamil, serta adanya ketidaksiapan layanan dari segi tenaga dan sarana prasarana termasuk alat pelindung diri (Kemenkes RI,2020)

Berdasarkan data Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah Tahun 2018-2019 jumlah kematian ibu tercatat sebanyak 82 jiwa/100.000 kelahiran hidup dan meningkat menjadi 97 jiwa/100.000 kelahiran hidup. Sedangkan Angka Kematian Bayi (AKB) mengalami penurunan pada dua tahun terakhir dari 9 jiwa/100.000 kelahiran hidup pada tahun 2018 menjadi 8jiwa/100.000 KH pada Tahun 2019. Upaya yang dilakukan Dinas Provinsi yaitu meningkatkan koordinasi lintas program dan lintas sektor, Penguatan Mutu dan Sistem Manajemen Program Kesehatan Ibu dan Anak (AKI), meningkatkan kapasitas

tenaga kesehatan di Fasilitas Kesehatan Tingkat Dasar (FKTP) dan Sistem Program Rujukan.(Dinkes Provinsi Sulteng 2018-2019)

Menurut Dinas Kesehatan Kota Palu jumlah AKI pada Tahun 2017 adalah 11 jiwa dan pada Tahun 2018 menjadi 4 jiwa. Sedangkan AKB mengalami peningkatan yaitu pada Tahun 2017 hanya 8 jiwa Tahun 2018 menjadi 19 jiwa.

Dalam data dari Puskesmas Sangurara pada Tahun 2018 Angka Kematian Ibu (AKI) tidak ada kasus dan angka kematian bayi (AKB) ada 3 kasus yang disebabkan oleh BBLR 1 kasus dan IUFD 2 kasus. Pada tahun 2019 angka kematian ibu (AKI) tidak ada kasus dan Angka Kematian Bayi (AKB) 1 kasus yang disebabkan oleh asfiksia.

Upaya yang akan dilakukan pada Ny. “F” dengan G₄P₃A₀ umur kehamilan 36 minggu adalah melakukan asuhan kebidanan komprehensif terkait asuhan untuk ibu hamil, ibu bersalin, masa nifas, bayi baru lahir, dan memberikan pelayanan keluarga berencana (KB).

A. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang diatas maka masalah yang akan didefinisikan adalah “Bagaimanakah Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ibu Hamil Trimester III, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana di Puskesmas Sangurara Kelurahan Duyu, Kec.Palu Barat?”

B. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny.F G₄P₃A₀ saat hamil, bersalin, nifas, neonatus dan KB dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan di Puskesmas Sangurara Kelurahan Duyu, Kec.Palu Barat.

2. Tujuan Khusus

- a. Mengumpulkan data subjektif pada Ny.F G₄P₃A₀ pada masa kehamilan trimester III, persalinan, nifas, BBL dan KB di Puskesmas Sangurara Kelurahan Duyu, Kec.Palu Barat.
- b. Mengumpulkan data objektif pada Ny.F G₄P₃A₀ pada masa kehamilan trimester III, persalinan, nifas, BBL dan KB di Puskesmas Sangurara Kelurahan Duyu, Kec.Palu Barat.
- c. Menganalisis dan menentukan diagnosa pada Ny.F G₄P₃A₀ pada masa kehamilan trimester III, persalinan, nifas, BBL dan KB di Puskesmas Sangurara Kelurahan Duyu, Kec.Palu Barat.
- d. Melakukan pelaksanaan asuhan kebidanan pada Ny.F G₄P₃A₀ pada masa kehamilan trimester III, persalinan, nifas, BBL dan KB di Puskesmas Sangurara Kelurahan Duyu, Kec.Palu Barat.

C. Manfaat

1. Praktis

Dapat dijadikan sebagai bahan informasi dan masukan bagi instansi tentang pelayanan asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana untuk meningkatkan mutu pelayanan kebidanan menjadi lebih baik.

2. Teoritis

Meningkatkan pengalaman dan pengetahuan dalam memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif pada masa kehamilan trimester trimester III, persalinan, nifas, BBL dan KB di Puskesmas Sangurara Kelurahan Duyu, Kec.Palu Barat.

DAFTAR PUSKTAKA

- APN. 2017. *Buku Acuan Persalinan Normal*. Jakarta : JNPK-KR
- Aspiani, R. 2017. *Buku Ajar Asuhan Keperawatan Maternitas Aplikasi Nanda Nic-Noc*. Jakarta : CV Trans Info Media.
- Dinas Kesehatan Kota Palu, 2018. *Laporan Tahunan Kesehatan Ibu dan Anak*
----- 2019. *Laporan Tahunan Kesehatan Ibu dan Anak*
- Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 2018 *Profil Data Kesehatan Provinsi*
-----2019 *Profil Data Kesehatan Provinsi*
- DinKes Prov.SulTeng. 20. *Pencatatan dan pelaporan*
- Ekayanthi. 2018. *Kebidanan Teori dan Asuhan Volume 2 Disusun Oleh Bidan Dan Dosen Kebidanan Indonesia*. Jakarta : Buku Kedokteran EGC
- JNPK-KR. 2017. *Asuhan Persalinan Normal & Inisiasi Menyusui Dini*. Jakarta: Depmenkes RI.
- Kumalasari . 2015. *Perawatan Antenatal, Intranata, Postnatal Bayi Baru Lahir Dan Konsepsi*. Salemba Medika. Jakarta Selatan
- Prawirohardjo, Sarwono. 2016. *Ilmu Kebidanan. Edisi 4 Cetakan 5*. Jakarta: PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Puskesmas Sangurara 2018. *Laporan Tahunan Kesehatan Ibu, Anak dan KB*
-----2019. *Laporan Tahunan Kesehatan Ibu, Anak dan KB*
- Rahardjo dan Marmi. 2015. *Asuhan Neonatus, Bayi, Balita dan Anak Prasekolah*. Yogyakarta : Pustaka Belajar

Suparmi, dkk, 2017. *Buku Ajar Aplikasi Kebidanan Asuhan Kehamilan Ter*

Upgraded. Jakarta : Trans Info Media

Tando NM. 2016. *Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi dan Anak Balita*. Jakarta: EGC

Walyani ES. 2015. *Asuhan Kebidanan pada Kehamilan*. Yogyakarta: Pustaka Baru

Press

Varney, Hellen.2007. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Edisi 4 Volume 1*. Jakarta : EGC.

WHO.2015. *Data Angka Kematian Ibu dan Bayi*.Yogyakarta.

Yuli, R. (2017). *Buku Ajar Asuhan Keperawatan Maternitas, Aplikasi NANDA, NIC,*

dan NOC. Jakarta: TIM.