

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY "F" DI PUSKESMAS BIROMARU
KABUPATEN SIGI**



**KHAERUNNISA
202102019**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS WIDYA NUSANTARA
2024**

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY "F" DI PUSKESMAS BIROMARU
KABUPATEN SIGI**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Pendidikan Ahli
Madya Kebidanan Pada Program Studi Diploma III Kebidanan
Fakultas Kesehatan Universitas Widya Nusantara



**KHAERUNNISA
202102019**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS WIDYA NUSANTARA
2024**

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh
KHAERUNNISA
202102019

Laporan Tugas Akhir Ini Telah Diujikan
Tanggal 08 Juli 2024

Penguji I
Nur Syahria, M.Tr. Keb
NIK. 20230901175


(.....)


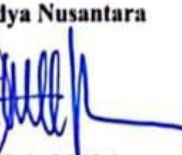
Penguji II
Bidaniarti Kalo, SST., M.Kes
NIDN. 8839411019


(.....)

Penguji III
Irnawati, SST., M.Tr.Keb
NIDN. 0917128903


(.....)

Mengetahui
Dekan Fakultas Kesehatan
Universitas Widya Nusantara



....., S.S., M.Keb
NIDN. 0931088602

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Khaerunnisa

NIM : 202102019

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 dapati.

Palu, 08 Juli 2024



KHAERUNNISA
202102019

Laporan Asuhan Komprehensif Pada Ny.F Di Puskesmas Biromaru Kabupaten Sigi

Khaerunnisa, Irnawati¹, Bidaniarti²

ABSTRAK

Berdasarkan Profil Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah Pada Tahun 2022 Jumlah Angka Kematian Ibu (AKI) sebanyak 67 orang dan Jumlah Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 308 orang. Berdasarkan Profil Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah 2023 jumlah AKI sebanyak 60 orang dan AKB sebanyak 417 orang. Tujuan penelitian ini memberikan asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. F dengan pendekatan 7 langkah *Varney* dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

Jenis penelitian ini menggunakan deskriptif dengan pendekatan studi kasus yang mengeksplorasi secara mendalam dan spesifik tentang asuhan kebidanan komprehensif. Subjek penelitian adalah Ny.F umur kehamilan 33 minggu 4 hari.

Selama kehamilan ibu mengeluh susah tidur dan sering buang air kecil. Keluhan dirasakan merupakan hal fisiologis. Ibu hamil melakukan pemeriksaan kehamilan sebanyak 4x, ibu hanya mendapatkan imunisasi TT sebanyak 1x, tablet Fe sebanyak 60 tablet sehingga terdapat kesenjangan antara kasus dan teori. Proses persalinan berlangsung normal. Bayi lahir spontan, letak belakang kepala dengan berat badan 2.900 gram, jenis kelamin laki-laki dan apgar skore 8/10. Asuhan diberikan pada bayi baru lahir yaitu menyuntikkan vitamin K 0,5 ml, salep mata gentamicin 1%, dan imunisasi HB0 1 ml. Masa nifas dilakukan kunjungan sebanyak 3x berjalan dengan normal dan ibu tidak diberikan kapsul Vitamin A sehingga terdapat kesenjangan. Kunjungan neonatal dilakukan sebanyak 3x berjalan normal. Ibu menjadi akseptor KB suntik 3 bulan. Standar pemeriksaan kehamilan menggunakan 10T, sehingga tidak terjadi kesenjangan antara kasus dan teori. Proses persalinan, bayi baru lahir, dan KB tidak terdapat kesenjangan antara kasus dan teori.

Asuhan kebidanan komprehensif menggunakan manajemen kebidanan 7 langkah *Varney* dan didokumentasikan SOAP berjalan dengan baik. Diharapkan bagi puskesmas dan peneliti dapat meningkatkan keterampilan memberikan asuhan sebagai upaya menurunkan AKI dan AKB.

**Kata Kunci: Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, dan KB.
Referensi : 66 (2019-2024)**

Comprehensive Midwifery Final Report on Mrs 'F'

At Biromaru Public Health Center, Sigi Regency

Khaerunnisa, Irnawati¹, Bidaniarti²

ABSTRACT

Based on the Central Sulawesi Provincial Health Office Profile in 2022 about 67 cases of Maternal Mortality Rates (MMR) and 308 cases of Infant Mortality Rates (IMR) was 308 people. Based on the profile of the Central Sulawesi Provincial Health Office in 2023, have 60 cases of MMR and about 417 cases of IMR. The purpose of this study was to provide comprehensive midwifery care to Mrs 'F' with a 7-step Varney approach and documented into SOAP form.

This type of research uses descriptive with a case study approach that explores in depth and specifically about comprehensive midwifery care. The subject of the study was Mrs. 'F', 33 weeks and 4 days gestation.

During pregnancy she had complained such of insomnia, frequent urination. But her complaints were physiological condition. she had 4x pregnancy checks and only received 1 time of TT immunization, 60 tablets of Fe tablets were given, so there was a gap between cases and theory. The intranatal process without any problems. The baby boy was born spontaneously, head back with a body weight was 2,900 grams, and APGAR score 8/10. Neonatal care given by injecting vitamin K 0.5 ml, gentamicin eye drops and HBO immunization 1 ml. The postpartum period and neonatal were visited 3 times, but she didn't receive vitamin A, it had gap. She became an acceptor of 3 monthly injection for birth control. She received examination standards use 10 T, so there are no gaps between cases and theories. The intranatal process and postpartum period without any gaps between cases and theories.

Comprehensive midwifery care using Varney's 7-step midwifery management approach and SOAP documentation done well. It is hoped that the PHC and researchers can improve skills in providing care as an effort to reduce MMR and IMR.

Keywords: Midwifery Care for Pregnancy, Internatal, Postpartum, Neonatal care, and family planning

Reference: 66 (2019-2024)



DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
SURAT PERNYATAAN	iv
KATA PENGANTAR	v
ABSTRAK	vii
<i>ABSTRACT</i>	viii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR BAGAN	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	6
C. Tujuan Laporan Tugas Akhir	7
D. Manfaat Laporan Tugas Akhir	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	10
A. Konsep Dasar Teori Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir, dan Keluarga Berencana	10
1. Konsep Dasar Kehamilan	10
2. Konsep Dasar Persalinan	27
3. Konsep Dasar Masa Nifas	83
4. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	104
5. Konsep Dasar Keluarga Berencana	116
B. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	125
1. Pengertian Asuhan Kebidanan	125
2. Manajemen 7 Langkah <i>Varney</i>	125
3. Pendokumentasian SOAP	128
4. Alur Fikir Bidan	132

5. Peran Dan Fungsi Bidan	133
BAB III METODE PENELITIAN	148
A. Pendekatan / Desain Penelitian	148
B. Tempat dan Waktu Penelitian	148
C. Objek Penelitian	148
D. Teknik Pengumpulan Data	148
E. Etika Penelitian	150
BAB IV STUDI KASUS	152
A. Asuhan Kebidanan pada Kehamilan	152
B. Asuhan Kebidanan pada Persalinan	182
C. Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas	207
D. Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	227
E. Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana	240
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN	247
A. Hasil	247
B. Pembahasan	254
BAB VI PENUTUP	273
A. Kesimpulan	274
B. Saran	274
DAFTAR PUSTAKA	276
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri sesuai usia kehamilan

Tabel 2.2 Penilaian Apgar Skore

Tabel 4.1 Observasi Kemajuan Persalinan

Tabel 4.2 Pemantauan Kala IV

Tabel 4.3 Penilaian Apgar Skore saat bayi lahir

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Alur Pikir Bidan

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Permohonan Pengambilan Data Dinkes Provinsi Sulteng
Lampiran 2	Surat Balasan Pengambilan Data Dinkes Provinsi Sulteng
Lampiran 3	Surat Permohonan Pengambilan Data Dinkes Kabupaten Sigi
Lampiran 4	Surat Balasan Pengambilan Data Dinkes Kabupaten Sigi
Lampiran 5	Surat Permohonan Pengambilan Data Puskesmas Biromaru
Lampiran 6	Surat Balasan Pengambilan Data Puskesmas Biromaru
Lampiran 7	<i>Informed Consent</i>
Lampiran 8	<i>Planning of action (POAC)</i>
Lampiran 9	Partograf
Lampiran 10	Dokumentasi
Lampiran 11	Surat Permohonan Pendampingan Pasien di RSIA Nasanapura
Lampiran 12	Riwayat Hidup
Lampiran 13	Lembar Konsul Pembimbing 1 Lembar Konsul Pembimbing 2

DAFTAR SINGKATAN

A	: <i>Assesment</i>
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKDR	: Alat Kontraspsi Dalam Rahim
ANC	: <i>Ante Natal care</i>
APD	: Alat Pelindung Diri
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
BCG	: <i>Bacillis Calmette Guerin</i>
BJF	: Bunyi Jantung Frekuensi
BTA	: Bakteri Tahan Asam
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DO	: Data Objektif
DS	: Data Subjektif
FKTP	: Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama
FKTL	: Fasilitas Kesehatan Tingkat Lanjut
FSH	: <i>Follicle-Stimulating Hormone</i>
G	: <i>Grafid</i>
HCG	: <i>Hormone Chorionic Gonadotropin</i>
HDK	: Hipertensi Dalam Kehamilan
HE	: <i>Health Education</i>
HPHT	: Haid Pertama Haid Terakhir
HIV	: <i>Human Immunodefisiensi Virus</i>
HB	: <i>Hemoglobin</i>
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
IM	: <i>Intra Muscular</i>
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
ISK	: Infeksi Saluran Kemih
IUFD	: <i>Intrauterin Fetal Death</i>
IV	: <i>Intra vena</i>
Ig	: <i>Imonoglobulin</i>
INC	: <i>Intra Natal Care</i>
IRT	: Ibu Rumah Tangga
JK	: Jenis Kelamin
K	: Kunjungan
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekurangan Energi Kronik

KET : Kehamilan Ektopik Terganggu
 KF : Kunjungan Nifas
 KH : Kelahiran Hidup
 KIA : Kesehatan Ibu dan Anak
 KIE : Komunikasi, Informasi, dan Edukasi
 KPD : Ketuban Pecah Dini
 KN : Kunjungan Neonatus
 KU : Keadaan Umum
 L : Laki-laki
 LH : *Luteinizing Hormone*
 LILA : Lingkaran Atas
 LD : Lingkaran dada
 LK : Lingkaran Kepala
 LP : Lingkaran Perut
 LS : Lintas Sektor
 MAL : Metode Amenorea Laktasi
 MOW : Metode Operatif Wanita
 MOP : Metode Operatif Pria
 MSH : *Melanocyte-Stimulating Hormone*
 NCB : Neonatus Cukup Bulan
 O : Objek
 P : Perempuan
 P : *Planing*
 P : Para
 P4K : Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
 PaO₂ : Tekanan Parsial Oksigen Darah Arteri
 PaCO₂ : Tekanan Parsial Karbondioksida
 PNC : *Post Natal Care*
 PAP : Pintu Atas Panggul
 PB : Panjang Badan
 PUS : Pasangan Usia Subur
 SDM : Sumber Daya Manusia
 S : Subjek
 SOAP : Subjek, Objek, *Assesment, Planning*
 SOP : Standar Operasional Prosedur
 TBJ : Tafsiran Berat Janin
 TTV : Tanda-tanda Vital
 TD : Tekanan Darah
 TT : Tetanus Toksoid
 TP : Tafsiran Persalinan
 UK : Umur Kehamilan
 USG : *Ultrasonografi*
 VDRL : Veneral Disease Research Laboratory
 WHO : *World Health Organization*
 WITA : Waktu Indonesia Tengah

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Pembangunan kesehatan dilakukan dalam upaya untuk mewujudkan keluarga berkualitas yang hidup dalam lingkungan yang sehat. Kesehatan ibu dan anak merupakan anggota keluarga yang perlu mendapatkan prioritas dalam penyelenggaraan upaya kesehatan. Kesehatan ibu dan anak merupakan kelompok rentan terhadap keadaan keluarga dan sekitarnya. Secara umum, penilaian terhadap status kesehatan dan kinerja upaya kesehatan ibu dan anak penting untuk dilakukan. Keberhasilan program kesehatan ibu dan anak dapat dinilai melalui indikator utama Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB), sehingga kesehatan ibu dan anak menjadi prioritas utama dalam pelayanan kesehatan di Indonesia (Kemenkes RI, 2022).

Menurut *World Health Organization* (WHO) tahun 2021 Angka Kematian Ibu (AKI) di dunia mencapai angka 295.000 jiwa. Dimana di bagi dalam beberapa kawasan yaitu Asia Tenggara 52.980 jiwa, Pasifik Barat 9.855 jiwa, Amerika 8.424, Afrika 192.337 jiwa, Eropa 1.422 jiwa dan Mediterania 29.858 jiwa. Faktor penyebab kematian ibu adalah perdarahan, preeklamsia dan infeksi. Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 74 per 1000 kelahiran hidup dan sering terjadi di negara yang memiliki sumber daya rendah. Adapun faktor penyebab kematian pada bayi baru lahir yaitu Berat Badan Lahir Rendah (BBLR), asfiksia dan kelainan bawaan (World Health Organization, 2022)

Berdasarkan Data Profil Kesehatan Republik Indonesia pada tahun 2022 jumlah Angka Kematian Ibu 3.572 kematian. Penyebab kematian ibu adalah hipertensi dalam kehamilan sebanyak 801 orang, perdarahan sebanyak 741 orang, jantung sebanyak 232 orang, infeksi sebanyak 175 orang, covid 19 sebanyak 73 orang, gangguan peredaran darah sebanyak 27 orang, kehamilan ektopik sebanyak 19 orang, dan penyebab lain-lain sebanyak 1.504 orang. Jumlah AKB sebanyak 18.281 kematian. Penyebab kematian bayi antara lain yaitu, BBLR sebanyak 5.154 orang, asfiksia 4.616 orang, tetanus neonatorum sebanyak 41 orang, infeksi sebanyak 1.046 orang, kelainan kongenital sebanyak 917 orang, covid-19 sebanyak 26 orang, lain-lain sebanyak 6.481 orang (Kemenkes, RI 2022).

Berdasarkan Profil Dinas Provinsi Sulawesi Tengah pada tahun 2021 AKI sebanyak 109 orang. Berdasarkan penyebabnya kematian ibu disebabkan oleh perdarahan sebanyak 29 orang, hipertensi dalam kehamilan (HDK) sebanyak 20 orang, infeksi sebanyak 7 orang, gangguan jantung sistem peredaran darah sebanyak 3 orang, lain-lain sebanyak 50 orang, seperti covid 19, tuberkulosis paru (TB), disepsia, emboli, ileus, gagal ginjal, leukimia, Human Immunodeficiency virus (HIV), kehamilan mola, kehamilan ektopik terganggu (KET), suspek thyroid, malaria, dan post ascites. Jumlah AKB sebanyak 363 orang. Penyebab kematian bayi terbanyak disebabkan oleh BBLR 91 orang, asfiksia 82 orang, sepsis 9 orang, kematian bawaan sebanyak 33 orang, pneumonia 11 orang, diare 18 orang, malaria 2 orang dan lain-lain 117 orang (Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 2021).

Berdasarkan Profil Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah pada tahun 2022 jumlah Angka Kematian Ibu sebanyak 67 orang. Berdasarkan penyebab kematian ibu yaitu perdarahan sebanyak 27 orang, Hypertensi Dalam Kehamilan (HDK) sebanyak 19 orang, infeksi sebanyak 3 orang, gangguan sistem peredaran darah sebanyak 4 orang, dan lain-lain sebanyak 14 orang, seperti covid 19, TB paru, gagal ginjal, KET, suspek thyroid dan hyperemesis. Jumlah Angka Kematian Bayi sebanyak 308 orang. Berdasarkan penyebab Angka Kematian Bayi adalah berat badan lahir rendah (BBLR) sebanyak 86 orang, asfiksia sebanyak 59 orang, kelainan kongenital sebanyak 38 orang, infeksi sebanyak 16 orang dan penyebab lainnya sebanyak 109 orang (Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah 2022).

Berdasarkan Profil Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah pada tahun 2023 jumlah Angka Kematian Ibu (AKI) sebanyak 60 orang. Berdasarkan penyebab kematian ibu yaitu perdarahan sebanyak 18 orang, Hypertensi Dalam Kehamilan (HDK) sebanyak 16 orang infeksi sebanyak 4 orang, gangguan jantung sebanyak 5 orang, gangguan metabolik sebanyak 1 dan lain-lain sebanyak 16 orang. Jumlah Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 417 orang. Berdasarkan penyebab AKB adalah berat badan lahir rendah dan prematur 138 orang, asfiksia sebanyak 56 orang, kelainan kongenital sebanyak 28 orang, infeksi sebanyak 5 orang, kelainan kardiovaskuler dan respiratori sebanyak 13 orang, dan penyebab lainnya sebanyak 177 orang (Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah 2023)

Berdasarkan data dari Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi Angka Kematian Ibu tahun 2021 jumlah kematian ibu sebanyak 6 orang yang penyebabnya yaitu perdarahan sebanyak 2 orang, eklamsi sebanyak 1 orang, suspek mola sebanyak 1

orang, perdarahan pasca persalinan + rapid antigen sebanyak 1 orang, dan partus lama sebanyak 1 orang. Jumlah kematian bayi sebanyak 19 orang, penyebab kematian antara lain BBLR sebanyak 5 orang, prematur sebanyak 2 orang, asfiksia sebanyak 7 orang, sepsis sebanyak 1 orang, kelainan kongenital sebanyak 1 orang, kanker mata sebanyak 1 orang dan lain-lain sebanyak 2 orang (Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi, 2021).

Berdasarkan data dari Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi Tahun 2022 jumlah AKI sebanyak 0 orang, dan jumlah AKB sebanyak 5 orang. Penyebab kematian bayi adalah asfiksia sebanyak 1 orang, trauma lahir sebanyak 1 orang, bayi preterm sebanyak 1 orang, BBLR sebanyak 1 orang dan intrauterine fetal death (IUFD) sebanyak 1 orang (Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi, 2022).

Berdasarkan data Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi Tahun 2023 jumlah Angka Kematian ibu sebanyak 0 orang, dan jumlah Angka kematian bayi sebanyak 27 orang. Penyebab kematian adalah BBLR sebanyak 4 orang, asfiksia sebanyak 4 orang, IUFD sebanyak 8 orang, kelainan kongenital sebanyak orang, infeksi sebanyak 1 orang, prematur sebanyak 2 orang gawat janin sebanyak 1 orang, distosia bahu sebanyak 1 orang, preterm sebanyak 2 orang dan lain-lain sebanyak 3 orang (Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi, 2023).

Berdasarkan data yang diperoleh dari Puskesmas Biromaru Tahun 2021 jumlah kematian ibu sebanyak 1 orang. Penyebab Kematian Ibu yaitu perdarahan. Jumlah kematian bayi sebanyak 6 orang. Penyebab kematian bayi yaitu asfiksia, Intrauterine Fetal Death (IUFD), dan BBLR. Adapun cakupan KI pada ibu hamil 917 orang, cakupan persalinan yang ditolong oleh tenaga kesehatan (Nakes)

sebanyak 811 orang, cakupan masa nifas KF1, KF2, dan KF3 sebanyak 811 orang, cakupan neonatus KN1, KN2, dan KN3 sebanyak 820 orang, cakupan peserta aktif Keluarga Berencana (KB) sebanyak 2.586 dari 7.864 orang. Alat kontrasepsi tertinggi yang digunakan antara lain suntik sebanyak 260 orang dan yang terendah yaitu kondom sebanyak 5 orang (Puskesmas Biromaru, 2021).

Berdasarkan data yang diperoleh dari Puskesmas Biromaru Tahun 2022 jumlah kematian ibu sebanyak 1 orang, yang disebabkan oleh suspek asma, dan tidak terdapat kematian bayi. Cakupan KI pada ibu hamil 1035 orang, cakupan K4 pada ibu hamil 1.047 orang, cakupan persalinan yang ditolong oleh tenaga kesehatan (Nakes) sebanyak 1.029 orang, cakupan masa nifas KF1, KF2 dan KF3 sebanyak 989 orang, cakupan neonatus KN1, KN2, dan KN3 sebanyak 939 orang, cakupan peserta aktif (KB) sebanyak 1.814 dari 7.864 orang. Alat kontrasepsi tertinggi yang digunakan antara lain suntik sebanyak 1.115 kasus dan yang terendah yaitu kondom sebanyak 17 orang (Puskesmas Biromaru, 2022).

Berdasarkan data yang di peroleh dari Puskesmas Biromaru pada tahun 2023 AKI sebanyak 2 kasus kematian, penyebab kematian kelenjar getah bening 1 kasus , dan Hipertensi 1 kasus. Jumlah kasus kematian bayi sebanyak 5 kasus penyebab kematian IUFD 2 kasus, Asfiksia 1 kasus, BGM 1 kasus, Aspirasi 1 kasus (Puskesmas Biromaru, 2023).

Dampak jika asuhan kebidanan komprehensif tidak dilakukan adalah tidak dapat dideteksi secara dini yang mnyebabkan terjadinya beberapa komplikasi pada kehamilan karena dalam kasus yang lebih parah komplikasi kehamilan dapat mengganggu janin yang sedang di kandung. Kemudian, dampak komplikasi pada

kehamilan terhadap persalinan dapat menyebabkan berbagai masalah seperti partus macet, gawat janin, inersia uteri syok, *ring bundle*, distosia bahu, retensio plasenta, dan atonia uteri. Sedangkan pada bayi dapat menyebabkan asfiksia maupun kematian pada bayi baru lahir (Febiyeni, 2021).

Upaya pemerintah dalam percepatan penurunan AKI dilakukan dengan menjamin agar setiap ibu mampu mengakses pelayanan kesehatan yang berkualitas, seperti pelayanan kesehatan ibu hamil, pertolongan persalinan oleh tenaga kesehatan terlatih di fasilitas pelayanan kesehatan, perawatan pasca persalinan bagi ibu dan bayi, perawatan khusus dan rujukan jika terjadi komplikasi (Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi, 2023)

Upaya yang dapat dilakukan bidan untuk menurunkan AKI dan AKB yaitu dengan memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif sejak masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana, sehingga jika terjadi komplikasi dapat dideteksi secara dini (Kemenkes RI, 2022).

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian latar belakang maka rumusan masalah yang telah diuraikan diatas maka rumusan masalah dalam laporan sesuai yaitu “Bagaimanakah penerapan Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. “F” sejak masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir (BBL), dan keluarga berencana (KB) di Puskesmas Biromaru Kabupaten Sigi tahun 2024?”

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Memberikan asuhan pelayanan kebidanan komprehensif pada Ny “F” sejak masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana dengan menggunakan asuhan kebidanan 7 Langkah *Varney* dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP (Subjektif, Objektif, *Assesment*, *Planning*).

2. Tujuan Khusus

- a. Melakukan Asuhan Kebidanan *Antenatal Care* pada Ny “ F” di Puskesmas Biromaru dengan menggunakan 7 langkah *varney* dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- b. Melakukan Asuhan Kebidanan *Intranatal Care* pada Ny “F” dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- c. Melakukan Asuhan Kebidanan *Postnatal Care* pada Ny “F” dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- d. Melakukan Asuhan Kebidanan bayi baru lahir pada Ny “F” dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP
- e. Melakukan Asuhan Kebidanan keluarga berencana pada Ny “F” dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

D. Manfaat

1. Manfaat Teoritis

Menambah pengetahuan dan wawasan serta sumber informasi untuk menjawab permasalahan yang terjadi dalam kebidanan, khususnya masalah kesehatan yang terjadi pada ibu dan anak.

2. Manfaat Praktis

a. Institusi Pendidikan

Sebagai bahan untuk meningkatkan ilmu pengetahuan dan di jadikan referensi khususnya bagi Mahasiswi DIII Kebidanan Universitas Widya Nusantara dalam memberikan asuhan kebidanan komprehensif.

b. Lahan Praktik

Sebagai sarana referensi untuk meningkatkan standar operasional dan prosedur dalam menerapkan asuhan kebidanan komprehensif. Mencegah angka kesakitan dan kematian serta meningkatkan promosi kesehatan pada masyarakat dan klien m endapatkan pelayanan kebidanan komprehensif yang bermutu dan berkualitas serta meningkatkan pengetahuan kesehatan.

c. Mahasiswa

Sebagai referensi dan bahan kajian untuk meningkatkan pengetahuan dan keterampilan dalam memberikan asuhan kebidanan sehingga dapat menurunkan AKI dan AKB.

d. Klien

Klien mendapatkan asuhan kebidanan komprehensif yang sesuai dengan standar pelayanan kebidanan dan sesuai kebutuhan klien, sehingga apabila klien terdapat komplikasi dapat terdeteksi sedini mungkin.

DAFTAR PUSTAKA

- Afrida, B R, and N P Aryani. 2022. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Neonatus, Bayi, Balita, Dan Anak Prasekolah*. Penerbit NEM.
- Agustna Ningsi, S.S.T.M.K., M K Afriani S. ST., and S.S.T.M.K. Maria Sonda. 2024. *Asuhan Kegawatdaruratan Maternal Neonatal*. Nas Media Pustaka.
- Annisa Ul Mutmainnah, S.S.T.M.K., S.E.S.K.M.M.S.M.K. Hj. Herni Johan, S.S.T.M.K. Stephanie Sorta Llyod, and A K M Mahakam. 2021. *Asuhan Persalinan Normal Dan Bayi Baru Lahir*. Penerbit Andi.
- Aritonang, T R et al. 2023. *ASUHAN KEBIDANAN BAYI BARU LAHIR JILID 1*. Rena Cipta Mandiri.
- ARKHA ROSYARIA B, S.S.T.M.K., and S.S.T.M.K. MIFTAHUL KHAIROH. 2019. *Effleurage Massage Aromatherapy Lavender Sebagai Terapi Kualitas Tidur Malam Ibu Hamil*. Jakad Media Publishing.
- Arum, S et al. 2021. *Kehamilan Sehat Mewujudkan Generasi Berkualitas Di Masa New Normal*. Penerbit Insania.
- Bd. Candra Wahyuni, S.S.T.S.K.M.K. et al. 2023. *Buku Ajar Pelayanan Keluarga Berencana*. Mahakarya Citra Utama Group.
<https://books.google.co.id/books?id=fc7DEAAAQBAJ>.
- Bdn. Dian Fitriyani, S.S.T.M.K. et al. 2024. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Masa Persalinan*. Mahakarya Citra Utama Group.
- Chris Sriyanti, S.S.T.S.K.B.M.K. et al. 2023. *Konsep Asuhan Kebidanan Dalam Tinjauan Teori Dan Aplikasi*. Kaizen Media Publishing.
https://books.google.co.id/books?id=IR_eEAAAQBAJ.
- Dewi Nopiska Lilis, S.S.T.M.K. et al. 2023. *BUNGA RAMPAI ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN DAN BAYI BARU LAHIR*. Media Pustaka Indo.
- Dewi, R K, and M A Pistanty. 2023. *Anemia Kehamilan: Asuhan Dan Pendokumentasian*. Penerbit NEM.
- Dinkes Sulawesi Tengah. 2022. "Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah." *Profil kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah: 1–377*.
<https://dinkes.sultengprov.go.id/wp-content/uploads/2022/05/PROFIL-DINAS-KESEHATAN-2021.pdf>.
- Dr. DHIANA SETYORINI, M.K.S.M. et al. 2023. *Bungan Rampai Keperawatan Maternitas Dan Keluarga Berencana*. PT KIMHSAFI ALUNG CIPTA.
<https://books.google.co.id/books?id=2tzEEAAAQBAJ>.
- Dr. Hj. Kasiati, S.P.S.T.K.B.M.K., and S.K.B.M.K. Wahyul Anis. 2023. *Asuhan Kebidanan Dengan Pendekatan Holistik Series: Asuhan Persalinan*

- Dilengkapi Peraturan Dan Perundangan Yang Terkait*. Deepublish.
<https://books.google.co.id/books?id=wH7JEAAAQBAJ>.
- Dr. Irwan. S. KM, M K. 2020. *Etika Dan Perilaku Kesehatan*. Absolute Media.
<https://books.google.co.id/books?id=3XHwDwAAQBAJ>.
- Dr. Muftlilah, S.S.T.S.P.M.S. et al. 2023. *Serial Islam Dan Sains Dalam Kehamilan*. Deepublish.
<https://books.google.co.id/books?id=nWQHEQAAQBAJ>.
- Ellen Pesak., S.K.N.M.K. et al. 2023. *BUNGA RAMPAI PATOLOGI KEHAMILAN*. Media Pustaka Indo.
- Gustina, N. 2022. *MENGATASI KETIDAKNYAMANAN IBU HAMIL TRIMESTER III DENGAN PRENATAL CARE YOGA*. Pascal Books.
- H. Nasrudin Andi Mappaware, Nurmiati Muchlis, Samsualam. 2020. *Kesehatan Ibu Dan Anak (Dilengkapi Dengan Studi Kasus Dan Alat Ukur Kualitas Pelayanan Kesehatan Ibu Dan Anak)*. Deepublish.
- Hadi Susiarno, dkk. 2024. *Tata Laksana Persalinan Dan Bayi Baru Lahir Fisiologis Di Pelayanan Kesehatan Primer Sesuai Kewenangan Bidan*. Penerbit NEM. <https://books.google.co.id/books?id=mcD5EAAAQBAJ>.
- Happy, T A et al. *Kupas Tuntas Seputar Persalinan Serta Penyulit/ Komplikasi Yang Sering Terjadi*. Rena Cipta Mandiri.
- Heriani, N et al. 2022. *Membangun Masyarakat Desa Sawahan Kabupaten Barito Kuala Sehat Dan Bebas Stunting*. MBUnivPress.
- Herlina, N et al. 2024. *Keterampilan Antenatal*. PT. Sonpedia Publishing Indonesia. <https://books.google.co.id/books?id=Fyf6EAAAQBAJ>.
- Herlinda, M.K.S.W.M.K. 2023. *Pengantar Asuhan Kebidanan*. CV. AZKA PUSTAKA.
- Isnaini, Y S, and M K Simanjuntak. 2023. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Penerbit NEM.
<https://books.google.co.id/books?id=DbTWEEAAAQBAJ>.
- Jahira Fajri Madani, Tania Rahmayanti, Kazhima Alma Azzahra, and Novita Dwi Istanti. 2022. "ANALISIS IMPLEMENTASI UU NO. 25 TAHUN 2004 TENTANG SISTEM PERENCANAAN PEMBANGUNAN NASIONAL DALAM MEWUJUDKAN PENCAPAIAN PENURUNAN AKI (ANGKA KEMATIAN IBU) DAN AKB (ANGKA KEMATIAN BAYI) DI INDONESIA." *Jurnal Ilmu Kedokteran dan Kesehatan Indonesia* 2(3): 122–29.
- Juneris Aritonang, S.S.T.M.K., and S.K.M.M.K.M. Yunida Turisna Octavia Simanjuntak. 2021. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas Disertai Kisi-Kisi Soal Ujian Kompetensi*. Deepublish.

- Keb, D.I.S.P.S.T.B.M.T. et al. 2024. *BUNGA RAMPAI DETEKSI DINI KOMPLIKASI KEHAMILAN*. Media Pustaka Indo.
<https://books.google.co.id/books?id=q-XvEAAAQBAJ>.
- Kemenkes, RI, 2022. 2022. *Asuhan Pada Kehamilan*.
- Kemenkes, RI. 2021. Pusdatin.Kemenkes.Go.Id *Profil Kesehatan Indonesia 2021*.
- Kemkes RI, Profil Kesehatan. 2022. *Kemkes RI Profil Kesehatan Indonesia 2022*.
- Kurniasih, D. 2022. *Pengetahuan Ibu Hamil Trimester III Tentang Anemia*. Penerbit NEM.
- Kusumaningsih, F S et al. 2023. *ASUHAN KEPERAWATAN ANAK DENGAN KELAINAN KONGENITAL DAN BAYI RISIKO TINGGI*. PT. Sonpedia Publishing Indonesia.
- Lina Fitriani, S.S.T.M.K., and S.S.T.M.K. Sry Wahyuni. 2021. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Masa Nifas*. Deepublish.
- Mahayati, N M D, I.G.A.A.N. Dewi, and A Febristi. *EDUKASI MASA NIFAS BERBASIS APLIKASI*. Zahir Publishing.
<https://books.google.co.id/books?id=y8CAEAAAQBAJ>.
- Mertasari, L, and W Sugandini. 2023. *Asuhan Masa Nifas Dan Menyusui*. PT. RajaGrafindo Persada - Rajawali Pers.
- Namangdjabar, O L, M B Bakoil, A A Seran, and N Baso. 2023. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan Normal & Bayi Baru Lahir*. Rena Cipta Mandiri. <https://books.google.co.id/books?id=uMLDEAAAQBAJ>.
- Natasha, Tania Zeta, and Sinta Ida Niara. 2022. "Determinan Kematian Ibu Serta Upaya Dalam Penurunannya: Studi Literatur." *Jurnal Ilmiah Kesehatan Masyarakat : Media Komunikasi Komunitas Kesehatan Masyarakat* 14(3): 110–17.
- Novika, Almira Gitta et al. 2023. "Terapi Komplementer Dalam Kehamilan Dengan Teknik Relaksasi." *Prosiding Seminar Nasional Pengabdian Universitas Respati Yogyakarta* 2(1): 1–5.
- Nurachma, E, R A Putri, D Hendriani, and N A Syukur. 2023. *Pengurangan Status Gizi Ibu Hamil Dengan Anemia Melalui Es Krim Daun Kelor*. Penerbit NEM.
- Nurul Hidayatun Jalilah, S.S.T.M.K., and S.S.T.M.K. Ruly Prapitasari. 2021. *KESEHATAN REPRODUKSI DAN KELUARGA BERENCANA*. Penerbit Adab.
- Pelaksanaan, Terhadap et al. 2022. "Hubungan Riwayat ANC , Riwayat IMD , Dan Dukungan Sosial." 9(1).
- Primadewi, K. 2023. *Pentingnya Tablet Zat Besi Dalam Kehamilan*. Rena Cipta

- Mandiri. <https://books.google.co.id/books?id=FE2qEAAAQBAJ>.
- Purwaningtias Budi Utami, S.S.T.M.K., S.E.S.K.M.M.S.M.K. Herni Johan, and S.S.T.M.K. Siti Noorbaya. 2024. *ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN SAMARINDA*. CV Pena Persada.
- Rinjani, M et al. 2024. *Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas Dan Menyusui Berdasarkan Evidence Based: Teori Dalam Praktik Kebidanan Profesional*. Penerbit Salemba. <https://books.google.co.id/books?id=fKgNEQAAQBAJ>.
- Sab'ngatun, S.S.T.M.K., S.S.T.M.K. Ropitasari, and A M K Sekaringtyas R. 2022. *Buku Ajar Dokumentasi Kebidanan*. Deepublish. <https://books.google.co.id/books?id=Zz6AEAAAQBAJ>.
- Sari, R R F, N Rochmah, U R Zahroh, and O Suhartanti. 2022. *Metode Intrathecal Labor Analgesia Untuk Persalinan Normal Tanpa Rasa Sakit*. Rena Cipta Mandiri.
- Sarumi, R. 2022. *Kelancaran Pemberian ASI Eksklusif*. Penerbit NEM. <https://books.google.co.id/books?id=Ud-mEAAAQBAJ>.
- Sasmita, A, and P P R C1nta. *Ekstrak Kacang Merah (Phaseolus Vulgaris L) Sebagai Alternatif Penanganan Anemia Pada Ibu Hamil*. Penerbit Pustaka Rumah C1nta.
- Sembiring, J B. 2019. *Buku Ajar Neonatus, Bayi, Balita, Anak Pra Sekolah*. Deepublish.
- Sidauruk, Elfrida Trinita, Batubara. Zulkarnain, and Rosmega Rosmega. 2024. "Faktor Faktor Yang Berhubungan Dengan Kunjungan Antenatal Care (ANC) Di BPM Sri Rahayu Kec . Dolok Masihul Kab . Serdang Bedagai Elfrida Trinita Sidauruk Zulkarnain Batubara Rosmega Rosmega Dalam Antenatal Care Di BPM Sri Rahayu Kecamatan Dolok Masihul." 2(2).
- Sihite, H, and N Siregar. 2022. *Kesehatan Perempuan Dan Perencanaan Keluarga*. Penerbit NEM. <https://books.google.co.id/books?id=kPp7EAAAQBAJ>.
- Suarjana, I M, N N A Dewi, and H Nursanyoto. 2022. *Monografi Analisis Faktor Penyebab Anemia Pada Remaja Putri*. CV. Bintang Semesta Media.
- Sudargo, T, N A Kusmayanti, and U G M Press. 2023. *Pemberian ASI Eksklusif Sebagai Makanan Sempurna Untuk Bayi*. Gadjah Mada University Press. <https://books.google.co.id/books?id=Bm7WEAAAQBAJ>.
- SULIS DIANA, M.K.E.M.M.K.Z.R.M.S. 2019. *BUKU AJAR ASUHAN KEBIDANAN, PERSALINAN, DAN BAYI BARU LAHIR*. CV Oase Group (Gerakan Menulis Buku Indonesia).
- Suryani, L, S Sarmin, and D R Wati. 2023. *Buku Ajar Konsep Kebidanan*. Rena Cipta Mandiri. <https://books.google.co.id/books?id=jMHDEAAAQBAJ>.

- Umar, F. 2021. *INISIASI MENYUSU DINI (IMD) DAN KELANGSUNGAN ASI ANAK USIA DI BAWAH DUA TAHUN*. Penerbit NEM.
<https://books.google.co.id/books?id=zdQxEAAAQBAJ>.
- Violita Dianatha Puteri, S.T.K.M.K. et al. 2024. *BUNGA RAMPAI MASA NIFAS DAN PERMASALAHANNYA*. Media Pustaka Indo.
- Wahyuni, S. 2022. *PELAYANAN KELUARGA BERENCANA (KB)*. UNISMA PRESS.
- Waty, E et al. 2023. *KARYA TULIS ILMIAH : Teori & Panduan Praktis Penulisan Karya Ilmiah*. PT. Sonpedia Publishing Indonesia.
- Wilayah, Di et al. 2024. “Studi Karakteristik Pada Kejadian Anemia Pada Kehamilan.” (2): 48–56.
- Winda Maulinasari Nasution, S.S.T.M.K.M. 2024. *Asuhan Persalinan Normal*. umsu press. <https://books.google.co.id/books?id=Qq8KEQAAQBAJ>.
- World Health Organization. 2022. World Health Organization *WHO Recommendations on Maternal and Newborn Care for a Positive Postnatal Experience*.
- Yayah Hilmiah, D.M.N.F.F.N.T.R.D.S.M. 2023. *Asuhan Masa Nifas Di Keluarga*. Langgam Pustaka .
- Yuanita Syaiful, S.K.N.M.K., and S.S.T.M.K. Lilis Fatmawati. 2020. *ASUHAN KEPERAWATAN PADA IBU BERSALIN*. Jakad Media Publishing.
- Yuliana, W, and B N Hakim. 2020. *Emodemo Dalam Asuhan Kebidanan Masa Nifas*. Yayasan Ahmar Cendekia Indonesia.