

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



**DELAWATI S. BATALIPU
202102007**

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY “M” DI PUSKESMAS BIROMARU
KABUPATEN SIGI**

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



**DELAWATI S. BATALIPU
202102007**

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

LEMBAR PENGESAHAN

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh
Delawati S. Batalipu
202102007

Laporan Tugas Akhir Telah Di ujiankan
Tanggal 04 Juli 2024

Penguji I,

Hadidjah Bando, SST., Bd., M.Kes
NIDN. 9990234839


(.....)

Penguji II,

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


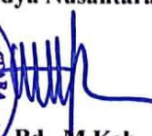

(.....)

Penguji III

Irnawati, SST., M.T.r.Keb
NIDN. 0917128903


(.....)

Mengetahui
Dekan Fakultas Kesehatan
Universitas Widyia Nusantara



Arman, SST., Bd., M.Keb
NIDN. 0931088602

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Delawati S. Batalipu

Nim : 202102007

Program studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir dengan judul “**Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny “M” Di Puskesmas Biromaru Kabupaten Sigi**” 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, 04 Juli 2024

at pernyataan



Delawati S. Batalipu
Nim.202102007

KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Puji syukur kita panjatkan kehadirat Allah SWT atas segala rahmat dan hidayahnya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Laporan Tugas Akhir ini, yang berjudul "**Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny "M" Umur 20 Tahun Di Puskesmas Biromaru Kabupaten Sigi**" sebagai salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir program studi DIII Kebidanan Universitas Widya Nusantara. Asuhan kebidanan komprehensif merupakan asuhan kebidanan yang dimulai dari kehamilan dan diikuti perkembangan keduanya hingga proses Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana.

Ucapan terimakasih tak ternilai penulis ucapkan kepada yang tercinta. Ayahanda Suleman T. Batalipu serta Ibunda tersayang Maryam Talib, serta keluarga besar yang telah banyak memberikan motivasi, pengorbanan, kesabaran dan doa yang tulus dan ikhlas kepada penulis senantiasa menjadikan semangat utama penulis dalam menyelesaikan pendidikan.

Dalam kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Widyawaty L. Situmorang, B.Sc., MSc. Selaku Ketua yayasan Universitas Widya Nusantara.
2. Dr. Tigor H. Situmorang, M.H., M.Kes. Selaku Rektor Universitas Widya Nusantara.
3. Sintong H. Hutabarat, S.T., M.Sc. Selaku Wakil Rektor 1 Bidang Akademik Universitas Widya Nusantara.
4. Arfiah, SST., Bd., M.Keb. Selaku dekan Fakultas Kesehatan Universitas Widya Nusantara.
5. Irnawati, SST., M.Tr.Keb. Selaku ketua Program Studi DIII Kebidanan Universitas Widya Nusantara sekaligus pembimbing I yang telah memberikan arahan dan bimbingan selama penelitian dan saran untuk penyempurnaan LTA ini.
6. Hadidjah Bando, SST., Bd., M.Kes. Selaku penguji utama yang telah banyak memberikan saran dalam penyempurnaan Laporan Tugas Akhir ini.

7. Bidaniarti Kalo, SST., M.Kes. Selaku pembimbing II sekaligus CI institusi yang telah banyak meluangkan waktunya untuk memberikan arahan selama melaksanakan praktik komprehensif dan bimbingan selama penelitian serta penyusunan LTA ini
8. Dr. Ahmad Yani Sukarso selaku Kepala Puskesmas Biromaru
9. Fatimah, S.Tr.Keb. Selaku CI lahan Puskesmas Biromaru yang telah membimbing saya selama penelitian.
10. Dosen dan staf Prodi DII Kebidanan Universitas Widya Nusantara yang telah banyak membimbing penulis dalam masa perkuliahan.
11. Ny. M beserta keluarga sebagai responden penelitian.
12. Kepada teman-teman angkatan 2021 khususnya kelas A yang telah membantu penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir dan terima kasih atas semua kerjasamanya.

Penulis menyadari bahwa laporan tugas akhir ini tidak luput dari kesalahan sehingga dibutuhkan kritik dan saran yang bersifat membangun demi penulisan studi kasus demi menyempurnakan Laporan Tugas Akhir ini dimasa yang akan datang. Semoga Laporan Tugas Akhir ini bermanfaat bagi pembaca dan penulis pada kasusnya. Wassalamualaikum Wr.Wb

Palu, 04 Juli 2024



Delawati S. Batalipu

202102028

Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny “M” Di Puskesmas Biromaru Kabupaten Sigi

Delawati S. Batalipu, 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 jumlah AKB sebanyak 417 orang. Tujuan penelitian ini memberikan asuhan kebidanan komprehensif pada Ny “M” dengan pendekatan 7 langkah *Varney* dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

Jenis penelitian yang digunakan adalah deskriptif dengan pendekatan studi kasus yang mengeksplorasi secara mendalam dan spesifik tentang asuhan kebidanan komprehensif. Subjek penelitian adalah Ny. M umur kehamilan 34 minggu 1 hari.

Selama kehamilan ibu mengeluh sering buang air kecil. Keluhan dirasakan merupakan hal fisiologis. Saat kehamilan ibu dilakukan kunjungan sebanyak 4 kali dan berlangsung normal. Proses persalinan berlangsung normal. Bayi baru lahir spontan, letak belakang kepala dengan berat badan 2.700 gram, jenis kelamin laki-laki, dan apgar skor 8/9. Asuhan diberikan pada bayi baru lahir yaitu menyuntikan vitamin 0,5 ml, salep mata tetrasiklin 1%, dan imunisasi HB0 1 ml. Masa nifas dilakukan kunjungan sebanyak 3 kali berjalan dengan normal, kunjungan neonatal dilakukan sebanyak 3 kali berjalan dengan normal. Ibu menjadi akseptor KB MAL. Standar pemeriksaan kehamilan menggunakan 10 T menurut teori standar kehamilan menggunakan 10 T, sehingga tidak terjadi kesenjangan antara kasus dan teori. Proses persalinan berjalan normal, masa nifas tidak terdapat kesenjangan, bayi baru lahir terdapat kesenjangan antara kasus dan teori yaitu tidak dilakukan IMD. Keluarga berencana tidak terdapat kesenjangan.

Asuhan kebidanan komprehensif menggunakan pendekatan manajemen kebidanan 7 langkah *varney* dan pendokumentasian SOAP berjalan dengan baik. Diharapkan bagi Puskesmas dan peneliti dapat meningkatkan keterampilan dalam memberi asuhan sebagai upaya dalam menurunkan AKI dan AKB.

**Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, dan KB.
Referensi : 67 (2019-2024)**

**Comprehensive Midwifery Final Report on Mrs. 'M'
at Biromaru Public Health Center Sigi Regency**

Delawati S. Batalipu, Irnawati¹, Bidaniarti²

ABSTRACT

Maternal and child health needs to be a priority in management of health efforts, because both are in vulnerable groups to the health of their families and surroundings so that an assessment of the health status and performance of maternal and child health efforts is important to do. The purpose of this study was to provide comprehensive midwifery care to Mrs 'M' with a 7-step Varney approach and documented into SOAP form.

The type of research used is descriptive with a case study approach that explores in depth and specifically about comprehensive midwifery care. The subject of the study was Mrs. 'M' with 34 weeks and 1 day gestation.

During pregnancy she had complained of frequent urination, but it was physiological condition. During pregnancy, she was visited 4 times without any problems. The intranatal process was normal. The baby boy was born spontaneously, head back with a body weight of 2700 grams, and APGAR score 8/9. Neonatal care was given by injecting 0.5 ml vitamin, 1% tetracycline eye ointment, and 1 ml HB0 immunisation. Postpartum period and neonatal care were visited 3 times without any problems. She became an acceptor of MAL family planning. According to the theory, the pregnancy examination standard uses 10 T, so there is no gap between the case and the theory. The intranatal process and postpartum period has no gaps, but for neonatal care have gaps between cases and theories which EBI was not performed and family planning has no gaps.

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

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

Reference : 67 (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	7
C. Tujuan	7
D. Manfaat	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	24
3. Konsep Dasar Masa Nifas	81
4. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	103
5. Konsep Dasar Keluarga Berencana	116
B. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	122
1. Pengertian Asuhan Kebidanan	122
2. Alur Fikir Bidan	124
3. Peran Dan Fungsi Bidan	125
4. Manajemen 7 Langkah <i>Varney</i>	140
5. Pendokumentasian SOAP	142

BAB III METODE PENELITIAN	147
A. Pendekatan / Desain Penelitian	147
B. Tempat dan Waktu Penelitian	147
C. Objek Penelitian	147
D. Teknik Pengumpulan Data	147
E. Etika Penelitian	149
BAB IV STUDI KASUS	151
A. Asuhan Kebidanan pada Kehamilan	151
B. Asuhan Kebidanan pada Persalinan	183
C. Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas	208
D. Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	221
E. Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana	239
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN	245
A. Hasil	245
B. Pembahasan	251
BAB VI PENUTUP	267
A. Kesimpulan	267
B. Saran	268
DAFTAR PUSTAKA	269
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri

Tabel 4.1 Observasi Kemajuan Persalinan

Tabel 4.2 Pemantauan Kala IV

Tabel 4.3 Apgar skor

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Alur Fikir 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 *Informed Consent*
- Lampiran 8 *Planning Of Action* (POA)
- Lampiran 9 Partograf
- Lampiran 10 Dokumentasi
- Lampiran 11 Surat Permohonan Pendampingan Pasien di Klinik Sayang Ibu
- Lampiran 12 Riwayat Hidup
- Lampiran 13 Lembar Konsul Pembimbing 1
Lembar Konsul Pembimbing 2

DAFTAR SINGKATAN

A	: Assesment
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKDR	: Alat Konntrasepsi Dalam Rahim
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
APD	: Alat Perlindungan Diri
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: BuangAir Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Badan Lahir Renda
BCG	: <i>Bacillus Calmette Guerin</i>
BJF	: Bunyi Jantung Fetus
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DO	: Data Objektif
DS	: Data Subjektif
FE	: Ferrous sulfate
FSH	: <i>Follicle-Stimulating Hormone</i>
G	: Gestasi
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 Massa Tubuh
ISK	: Infeksi Saluran Kemih
IUFD	: <i>Intrauterine Fetal Death</i>
IV	: <i>Intra Vena</i>
INC	: Intra Natal Care
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	: <i>Luteinizing Hormone</i>
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LK	: Lingkar Kepala
LD	: Lingkar Dada
LP	: Lingkar Perut
LS	: Lintas Sektor
MAL	: Metode Amenore Laktasi
MOW	: Metode Operatif Wanita
MOP	: Metode Operatif Pria
MSH	: <i>Melanocyte-Stimulating Hormone</i>
NCB	: Neonatus Cukup Bulan
O	: Objektif
P	: Para
P	: Planning
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan pencegahan Komplikasi
PNC	: Post Natal Care
PAP	: Pintu Atas Panggul
PB	: Panjang Badan
PUS	: Pasangan Usia Subur
SDM	: Sumber Daya Manusia
SOAP	: Subjek, Objek, <i>Assesment</i> dan <i>Planning</i>
SOP	: Standar Oprasional Prosedur
TBJ	: Taksiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TT	: Tetanus Toksoid
TTV	: Tanda-tanda vital
TP	: Taksiran Persalinan
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
UK	: Umur kehamilan
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WITA	: Waktu Indonesia Tengah

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Kesehatan ibu dan anak perlu mendapatkan prioritas dalam penyelenggaraan upaya Kesehatan, karena ibu dan anak merupakan kelompok rentan terhadap keadaan keluarga dan sekitarnya sehingga penilaian terhadap status Kesehatan dan kinerja upaya Kesehatan ibu dan anak penting untuk dilakukan, keluarga berperan terhadap optimalisasi pertumbuhan, perkembangan dan produktivitas seluruh anggotanya melalui pemenuhan Kesehatan anggota keluarga dibidang Kesehatan yang menyangkut pelayanan dan pemeliharaan ibu hamil, ibu bersalin, ibu menyusui, dan anak balita serta anak prasekolah, serta memberikan rujukan yang beresiko (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 jiwa, Afrika 192.337 jiwa, Eropa 1.422 jiwa dan Mediternia 29.858 jiwa. Faktor penyebab kematian ibu adalah perdarahan, preeklampsia 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 2021 jumlah kematian ibu sebanyak 7.389 orang. penyebab kematian yaitu perdarahan sebanyak 1.320 orang, hipertensi dalam kehamilan sebanyak 1.077 orang, covid 19 sebanyak 2.982 orang, jantung sebanyak 335 orang, infeksi sebanyak 207 orang, abortus sebanyak 14 orang, gangguan sistem peredaran darah sebanyak 65 orang, gangguan metabolik sebanyak 80 orang, lain-lain sebanyak 1.309 orang. Jumlah AKB sebanyak 20.154 kematian. Adapun penyebabnya yaitu BBLR sebanyak 6.945 orang, asfiksia sebanyak 5.559 orang, tetanus neonatorum sebanyak 45 orang, infeksi sebanyak 796 orang, kelainan kongenital sebanyak 2.569 orang, covid 19 sebanyak 100 orang, lain-lain sebanyak 4.056 orang (Kemenkes, RI 2021).

Berdasarkan Data Profil Kesehatan Republik Indonesia pada tahun 2022 jumlah kematian ibu sebanyak 3.572 kematian. Penyebab kematian terbanyak adalah hipertensi dalam kehamilan sebanyak 801 orang, perdarahan sebanyak 741 orang, jantung sebanyak 232 orang, infeksi sebanyak 175 orang, covid19 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 orang. Penyebab kematian bayi antara lain yaitu BBLR sebanyak 5.154 orang, asfiksia sebanyak 4.616 orang, tetanus neonatorum sebanyak 41 orang, infeksi sebanyak 1046 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, HDK sebanyak 20 orang, Infeksi sebanyak 7 orang, gangguan jantung system peredaran darah sebanyak 3 orang, kematian terbanyak oleh sebab lain-lain yaitu 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 sebanyak 82 orang, Sepsis sebanyak 9 orang, kematian bawaan sebanyak 33 orang, Pneumonia sebanyak 11 orang, Diare sebanyak 18 orang, Malaria sebanyak 2 orang dan lain-lain sebanyak 117 orang. (Dinas Kesehatan Profinsi Sulawesi Tengah, 2021).

Berdasarkan Profil Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah pada tahun 2022 jumlah AKI sebanyak 67 orang. Berdasarkan penyebab kematian ibu yaitu perdarahan sebanyak 27 orang, HDK sebanyak 19 orang, infeksi sebanyak 3 orang, gangguan sistem peredaan darah sebanyak 4 orang, dan lain-lain sebanyak 14 orang, seperti covid 19, TB paru, gagal ginjal, KET, suspek thyroid dan hyperemesis. Jumlah AKB sebanyak 308 orang. Berdasarkan penyebab AKB 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 AKI sebanyak 60 orang. Berdasarkan penyebab kematian ibuyaitu perdarahan sebanyak 18 orang, HDK sebanyak 16 orang, Infeksi sebanyak 4 orang, gangguan jantung sebanyak 5 orang, gangguan metabolik 1 dan lain-lain sebanyak 16 orang. Jumlah 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 13, dan penyebab lainnya sebanyak 177 orang (Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 2023).

Berdasarkan data dari Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi AKI 2021 jumlah kematian ibu sebanyak 6 orang yang penyebabnya yaitu perdarahan 2 orang, eklamsi sebanyak 1 orang, susp mola sebanyak 1 orang, perdarahan pascapersalinan + rapid antigen sebanyak 1 orang, dan partus lama sebanyak 1 orang. Jumlah kematian bayi sebanyak 19 orang penyebab kematian BBLR sebanyak 5 orang, premature 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 Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi tahun 2022 jumlah AKI sebanyak 0 orang, dan jumlah AKB tercatat sebanyak 5 orang penyebab kematian adalah Asfiksia sebanyak 1 orang, Trauma Lahir

sebanyak 1 orang, bayi preterm sebanyak 1 orang, BBLR sebanyak 1 orang dan *intrauterine fetaldeath* (IUFD) sebanyak 1 orang (Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi, 2022).

Bedasarkan data Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi tahun 2023 Tidak terdapat angka kematian ibu, dan jumlah kematian bayi tercatat sebanyak 27 orang penyebab kematian adalah BBLR sebanyak 4 orang, Asfiksia sebanyak 4 orang, IUFD sebanyak 8 orang, Kelainan kongenital sebanyak 1 orang, Infeksi sebanyak 1 orang, Pematurn 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 neonates 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 939 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 tahun 2023 jumlah kematian ibu sebanyak 2 orang, yang disebabkan oleh kelenjar getah bening 1 orang, dan Hipertensi 1 orang. Jumlah kematian bayi sebanyak 5 orang penyebab kematian bayi yaitu IUFD 2 orang, Asfiksia 1 orang, BGM 1 orang, Aspirasi 1 orang (Puskesmas Biromaru, 2023).

Dampak dari asuhan kebidanan yang kurang optimal dan bekesinambungan dapat meningkatkan resiko terjadinya komplikasi pada ibu dan bayi yang tidak di tangani sehingga menyebabkan pennganganan yang terlambat terhadap komplikasi dan meningkatkan AKI dan AKB(Zaini Miftach, 2022).

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, dan 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).

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 latar belakang maka rumusan masalah yang telah diuraikan di atas maka rumusan masalah dalam laporan yaitu “bagaimanakah penerapan asuhan kebidanan komprehensif pada Ny “M” 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 kebidanan komprehensif pada Ny. “M” sejak kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan KB dengan menggunakan 7 langkah *Varney* dan didokumentasikan dalam bentuk

SOAP (subjektif, objektif, *assessment*, dan *planning*).

2. Tujuan khusus

- a. Melakukan asuhan kebidanan *antenatal care* pada Ny “M” dengan 7 langkah *Varney* dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- b. Melakukan asuhan kebidanan *intranatal care* pada Ny “M” dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- c. Melakukan asuhan kebidanan *postnatal care* pada Ny “M” dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- d. Melakukan asuhan kebidanan bayi baru lahir pada bayi Ny “M” dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- e. Melakukan asuhan kebidanan keluarga berencana pada Ny “M” dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

D. Manfaat

1. Manfaat Teoritis

Sebagai bahan edukasi untuk meningkatkan ilmu pengetahuan, pengembangan, informasi dalam melaksanakan asuhan kebidanan komprehensif sehingga dapat meningkatkan kesejahteraan ibu dan anak.

2. Manfaat Praktis

- a. Institusi Pendidikan

Sebagai bahan referensi di perpustakaan Universitas Widya Nusantara yang dapat dijadikan sumber dalam menyusun laporan tugas akhir (LTA) asuhan kebidanan secara komprehensif yaitu tentang pemantauan kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir,

KB.

b. Lahan praktik

Dapat dijadikan referensi dalam memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif sebagai standar pelayanan minimal sebagai sumber upaya untuk menurunkan AKI dan AKB.

c. Mahasiswa

Sebagai wawasan dalam menambah ilmu pengetahuan dan keterampilan penulis 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.
- 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=DbTWEAAAQBAJ>.
- 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.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.

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.
- Panggabean, H. 2018. *Perlindungan Hukum Praktik Klinik Kebidanan*. Deepublish. <https://books.google.co.id/books?id=nMWIDwAAQBAJ>.
- 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.
- 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.
- Siantar, R L, D Rostianingsih, T Ismiati, and R Bunga. 2022. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Kegawatdaruratan Maternal Dan Neonatal*. Rena Cipta Mandiri. <https://books.google.co.id/books?id=r1ObEAAAQBAJ>.
- 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).
- 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.
- Yulianti, N T, K L N Sam, and H Putra. 2019. *ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN DAN BAYI BARU LAHIR*. Cendekia Publisher.