

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY “W ” DI PUSKESMAS DOLO
KABUPATEN SIGI**



**SERIN AMASTASYA
202102035**

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY “W ”DI PUSKESMAS DOLO
KABUPATEN SIGI**

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



**SERIN AMASTASYA
202102035**

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

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY "W" DI PUSKESMAS DOLO KABUPATEN SIGI

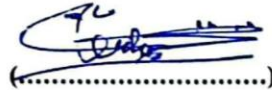
LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh:
SERIN AMASTASYA
202102035

Laporan Tugas Akhir Ini Telah Di Ujikan
Tanggal 05 Juli 2024

Penguji I,

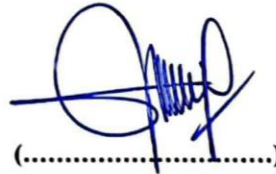
Bidaniarti Kalo, SST., M.Kes
NIDN. 8839411019



(.....)

Penguji II,

Dr. Tigor H. Situmorang, MH.,M.Kes
NIDN. 20080901001



(.....)

Penguji III,

Irnowati, SST., M.Tr.Keb
NIDN.0917128903



(.....)

Mengetahui,
Dekan Fakultas Kesehatan
Universitas Widya Nusantara



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

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Serin Amastasya

NIM : 202102035

Program Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir dengan judul "**Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada NY "W" Di Puskesmas Dolo Kabupaten Sigi**" benar-benar saya kerjakan sendiri. Laporan Tugas Akhir ini bukan merupakan plagiarisme, pencurian hasil karya 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, saya bersedia menanggung sanksi yang akan dikenakan kepada saya termasuk pencabutan gelar Ahli Madya yang akan saya dapat.

Palu, 05 Juli 2024

Yang Membuat Pernyataan



Serin Amastasya

NIM. 202102035

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 "W" Umur 30 Tahun Di Puskesmas Dolo 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. Bapak, ibu, kaka, 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. Sitomorang, M.H., M.Kes. selaku Rektor Universitas Widya Nusantara, sekaligus sebagai pembimbing II yang telah banyak meluangkan waktunya untuk memberikan arahan selama melaksanakan praktik komprehensif dan bimbingan selama penelitian serta proses penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
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 Fakultas Kesehatan Universitas Widya Nusantara, sekaligus selaku pembimbing I dan CI institusi yang telah banyak meluangkan waktunya untuk

- memberikan arahan selama melaksanakan praktik komprehensif dan bimbingan selama penelitian serta proses penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
6. Bidaniarti Kalo, SST., M.Kes Sebagai penguji utama yang telah banyak memberikan saran dalam penyempurnaan Laporan Tugas Akhir ini
 7. Irmawati,SKM selaku kepala Puskesmas dolo yang telah memberikan izin saya untuk melaksanakan Asuhan Kebidanan Komprehensif
 8. Yulfince tarokolo S.Tr.Keb selaku CI lahan Puskesmas Dolo yang telah membimbing saya selama penelitian
 9. Dosen dan staf jurusan kebidanan Universitas Widya Nusantara yang telah banyak membimbing penulis dalam masa perkuliahan.
 10. Ny.W yang sudah berkenan menjadi klien serta mau bekerjasama dengan sangat kooperatif selama proses penyusunan Laporan Tugas Akhir ini
 11. Kepada teman-teman angkatan 2021 terimakasih atas kerjasamanya suka maupun duka.

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, 05 Juli 2024



Serin Amastasya

202102035

Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny “W” Di Puskesmas Dolo Kabupaten Sigi

Serin Amastasya, Irnawati¹, Tigor H Situmorang²

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 “W” 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. W umur kehamilan 33 minggu.

Selama kehamilan ibu mengeluh sering buang air kecil, sakit bagian belakang. Keluhan dirasakan merupakan hal fisiologis. Saat kehamilan ibu disertai dengan anemia sedang HB 8,6 gr/dl, penatalaksanaan diberikan dosis tambahan tablet Fe 2x1. Proses persalinan berlangsung normal. Bayi baru lahir spontan, letak belakang kepala dengan berat badan 2.600 gram, jenis kelamin laki-laki, dan apgar skor 8/9. Asuhan diberikan pada bayi baru lahir yaitu menyuntikan vitamin K 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 implan. 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 terdapat kesenjangan antara kasus dan teori yaitu tidak diberikan Vitamin A. 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 : 71 (2019-2024)

Comprehensive Midwifery Final Report on Mrs. 'W'

At Dolo Public Health Center, Sigi Regency

Serin Amastasya, Irnawati¹, Tigor H Situmorang²

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. 'S' 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. 'W' 35 weeks.

During pregnancy she had complained such of frequent urination, and lower abdominal pain. But her complaints were physiological condition. During pregnancy, she was in moderate anemia with Hb 8,6% gr/dl. The treatment was given by additional dose of Fe tablets 2x1. The intranatal process was normal. The baby boy was born spontaneously, head back with a body weight was 2,600 grams, and APGAR score 8/9. Neonatal care given by injecting vitamin K 0.5 ml, gentamicin eye drops and HB0 immunization 1 ml. The postpartum period and neonatal were visited 3 times without any problems. She became an acceptor of implant for birth control. The pregnancy examination standards use 10 T, so there are no gaps between cases and theories. The intranatal process done without any problems, but the postpartum period had gaps between cases and theories, which vitamin A was not given, neonatal care had gaps between cases and theories, which EBI was not performed. Family planning has no gaps.

Comprehensive midwifery care using Varney's 7-step midwifery management approach and SOAP documentation done well. It is hoped that the PHIC 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: 71 (2019-2024)



DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
LEMBAR 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 TEORI	10
A. Konsep Dasar Teori Kehamilan, persalinan, Nifas, Bayi baru lahir, Dan Keluarga berencana	10
1. Konsep Dasa Kehamilan	10
2. Konsep Dasar Persalinan	29
3. Konsep Dasar Masa Nifas	84
4. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	105
5. Konsep Dasar Keluarga Berencana	117
B. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	123
BAB III METODE PENELITIAN	137
A. Pendekatan/ Desain Penelitian	137
B. Tempat dan Waktu Penelitian	137
C. Objek Penelitian/ Partisipasi	137
D. Metode Pengumpulan Data	137
E. Etika Penelitian	139
BAB IV STUDI KASUS	140
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan	140
B. Asuhan Kebidanan Persalinan	172

C. Asuhan Kebidanan Masa Nifas	196
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	209
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	226
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN	232
A. Hasil	232
B. Pembahasan	238
BAB VI PENUTUP	255
A. Kesimpulan	255
B. Saran	255
DAFTAR PUSTAKA	257
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri

Tabel 4.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang lalu

Tabel 4.3 Pemantauan Kala IV

Tabel 4.4 Apgar skore

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 Dolo
- Lampiran 6. Surat Balasan Pengambilan Data Puskesmas Dolo
- Lampiran 7. *Informed Consent*
- Lampiran 8. *Planning Of Action* (POA)
- Lampiran 9. Partograf
- Lampiran 10. Dokumentasi
- Lampiran 11. Riwayat Hidup
- Lampiran 12. 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 : Lingkar Lengan Atas
 LD : Lingkar dada
 LK : Lingkar Kepala
 LP : Lingkar 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 Parial Oksigen Darah Arteri
 PaCO₂ : Tekanan Parial Karbondioksida
 PNC : *Post Natal Care*
 PAP : Pintu Atas Panggul
 PB : Panjang Badan
 PUS : Pasangan Usia Subur
 SDM : Sumber Daya Mnumur
 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

Kesehatan ibu dan anak (KIA) merupakan hal yang sangat penting untuk melihat derajat kesehatan suatu bangsa. Indikator untuk melihat derajat kesehatan suatu bangsa dilihat berdasarkan tingginya angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB). Memberikan pelayanan yang berkualitas mempunyai peran penting dalam meningkatkan derajat kesehatan, mencegah dan menyembuhkan penyakit serta meningkatkan kesehatan individu, keluarga, kelompok atau masyarakat (Natasha and Niara, 2022) (Jahira Fajri Madani et al. 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 mediterrania 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 AKI sebanyak 7.389 kematian. Penyebab kematian yaitu pendarahan sebanyak 1.320 orang, hipertensi dalam kehamilan (HDK) sebanyak

1.077 orang, covid 19 sebanyak 2.982 orang, jantung sebanyak 335 orang, infeksi sebanyak 207 orang, abortus 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. Penyebab kematian bayi yaitu, berat badan lahir rendah (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, 2021).

Berdasarkan Data Profil Kesehatan Republik Indonesia Pada Tahun 2022 jumlah AKI 3.572 kematian. Penyebab kematian ibu adalah HDK 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, 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 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 BBLR sebanyak 86 orang, asfiksia sebanyak 59 orang, kelainan kongenital sebanyak 38 orang, infeksi sebanyak 16 orang dan penyebab lainnya sebanyak 109 orang (Dinkes Sulawesi Tengah, 2022).

Berdasarkan Profil Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah pada Tahun 2023 jumlah AKI sebanyak 60 orang. Berdasarkan penyebab kematian ibu yaitu perdarahan sebanyak 18 orang, HDK sebanyak 16 orang, infeksi sebanyak 4 orang, gangguan jantung sebanyak 5 orang, gangguan metabolik sebanyak 1 dan lain-lain sebanyak 16 orang. Jumlah AKB sebanyak 417 orang. Berdasarkan penyebab AKB adalah BBLR 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 AKI 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 tidak terdapat AKI, 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 tidak terdapat AKI, dan jumlah AKB sebanyak 27 orang. Penyebab kematian adalah BBLR sebanyak 4 orang, asfiksia sebanyak 4 orang, *intra uterin fetal death* sebanyak 8 orang, kelainan kongenital sebanyak 1 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 dari Puskesmas Dolo Tahun 2021 AKI berjumlah sebanyak 1 orang, disebabkan oleh suspek mola, jumlah AKB sebanyak 5 orang penyebabnya lain-lain. Cakupan KI murni pada ibu hamil sebanyak 253 orang, cakupan KI akses sebanyak 489 orang, cakupan K4 pada ibu hamil sebanyak 441 orang. Cakupan persalinan yang ditolong tenaga kesehatan (Nakes) sebanyak 401 orang, Cakupan persalinan yang ditolong oleh non nakes sebanyak 8 orang. Cakupan neonatus KN1, KN2 dan KN3 sebanyak 461 orang. Cakupan peserta aktif keluarga berencana sebanyak 531 dari 3.779 orang. Alat kontrasepsi tertinggi yang digunakan adalah suntik sebanyak 287 orang dan yang terendah adalah alat kontrasepsi dalam rahim (AKDR) sebanyak 12 orang (Data Puskesmas Dolo, 2021).

Berdasarkan data dari Puskesmas Dolo Tahun 2022 tidak terdapat AKI dan AKB. Cakupan K1 murni pada ibu hamil sebanyak 540 orang cakupan K4 pada ibu hamil sebanyak 499 orang. Cakupan persalinan yang ditolong tenaga kesehatan sebanyak 439 orang. Cakupan persalinan yang ditolong oleh non nakes sebanyak tidak ada. Cakupan neonatus KN1, KN2, KN3 sebanyak 439 orang. Cakupan peserta aktif keluarga berencana sebanyak 1504 alat kontrasepsi tertinggi yang digunakan adalah suntik sebanyak 836 orang dan yang terendah adalah alat kontrasepsi kondom (Data Puskesmas Dolo, 2022)

Berdasarkan data dari Puskesmas Dolo Tahun 2023 tidak terdapat AKI dan AKB. Cakupan K1 murni pada ibu hamil sebanyak 406 orang. Cakupan K4 pada ibu hamil sebanyak 431 orang. Cakupan persalinan yang ditolong tenaga kesehatan sebanyak 408 orang. Cakupan persalinan yang ditolong non

nakes tidak ada KN1, KN2, KN3 sebanyak 408 orang cakupan peserta aktif keluarga berencana sebanyak 674 orang. Alat kontrasepsi tertinggi yang digunakan adalah suntik sebanyak 474 orang, dan alat kontrasepsi yang terendah adalah kondom (Data Puskesmas Dolo, 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 penanganan 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 (Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 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 didektesi secara dini (Kemkes RI, 2022).

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang maka rumusan masalah dalam laporan tugas akhir sesuai yaitu “ Bagaimanakah asuhan kebidanan komprehensif pada Ny

“W” sejak masa kehamilan, persalinan, nifas bayi baru lahir (BBL) dan keluarga berencana (KB) di Puskesmas Dolo Kabupaten Sigi Tahun 2024?”

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

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

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.
- 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>.
- Profil Dinas Kesehatan Sulawesi Tengah, 2021. 2021. “Dinas Kesehatan Kabupaten Poso.” *Dinas kesehatan provinsi se*: 1–377.
- 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.
- 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>.
- Siregar, Putra Apriadi, Islam Negeri, and Sumatera Utara. 2019. “Vitamin a Di Kecamatan Kota Pinang.” *Jurnal Kesehatan* 12(1): 47–57.
- 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>.
- Sulaiman, E S, and U G M Press. 2021. *MANAJEMEN KESEHATAN: Teori Dan Praktik Di Puskesmas*. UGM PRESS.
<https://books.google.co.id/books?id=tupIEAAAQBAJ>.
- 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.