

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN
KOMPREHENSIF PADA NY “H” DI PUSKESMAS
TALISE KOTA PALU**



**SITI HAJAR SAHIR
201602100**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
WIDYA NUSANTARA PALU
2019**

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN
KOMPREHENSIF PADA NY “H” DI PUSKESMAS TALISE
KOTA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



SITI HAJAR SAHIR

201602100

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
WIDYA NUSANTARA PALU
2019**

LEMBAR PERSETUJUAN
LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY. H DI PUSKESMAS TALISE KOTA PALU

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh :

SITI HAJAR SAHIR

201602100

Laporan Tugas Akhir ini Telah Disetujui

Untuk Diseminarkan

Tanggal 1 Agustus 2019

Pembimbing I



Iin Octavia Hutagaol, SST, M.Keb
NIDN. 0902109002

Pembimbing II



Dr. Pesta C. Sihotang DPL, Mw, SKM, M.Kes
NIDN. 0916125601

Mengetahui,

Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan

Widya Nusantara Palu



Dr. Tiger H Situmorang, M.H., M.Kes
NIDN. 0909913053

LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA
NY. "H" DI PUSKESMAS TALISE KOTA PALU

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh

SITI HAJAR SAHIR

201602100

Laporan Tugas Akhir Ini Telah Ditujikan

Tanggal 1 Agustus 2019

Penguji I,

Hadidja Bando, SST, M.Kes

NIDN. 0923115502



(.....)

Penguji II,

Dr. Pesta C. Sihotang DPL, Mw, SKM, M.Kes

NIDN. 0916125601



(.....)

Penguji III,

Iin Octaviana Hutagaol, SST, M.Keb

NIDN. 0902109002



(.....)

Mengetahui

Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan

Widya Nusantara Palu



Dr. Tigor H. Situmorang, M.H., M.Kes

NIDN. 0909913053

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Siti Hajar Sahir

Nim : 201602100

Program Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa laporan tugas akhir dengan judul
**" LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY "H" DI PUSKESMAS TALISE KOTA PALU"** benar-benar
saya kerjakan sendiri. Laporan Tugas Akhir ini bukan merupakan
plagiarisme, pencurian hasil karya orang lain, hasil kerja orang lain untuk
kepentingan saya karena hubungan material maupun non-material.

Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan jika
pernyataan ini tidak sesuai dengan kenyataan, maka saya bersedia
menanggung sanksi yang akan dikenakan kepada saya termasuk pencabutan
gelar Ahli Madya yang saya dapat.

Palu, 01 Agustus 2019



SitiHajarSahir

201602100

Laporan Tugas Akhir Kebidanan komprehensif pada Ny”H”di

Puskesmas Talise Palu

Siti Hajar Sahir, Iin Octaviana¹, Pesta Corry²

ABSTRAK

Tingginya Angka Kematian Ibu sampai saat ini masih menjadi kendala terutama dinegara berkembang salah satunya di indonesia, di wilaya sulawesi tengah Angka Kematian Ibu masih tinggi yaitu sebanyak 82 kasus penyebab tertinggi ada 2 pendarahan dan preklamsi. Tujuan penulisan studi kasus untuk melaksanakan asuhan kebidanan *Contiunity Of Care* dengan pendekatan manajemen 7 langkah varney dan pendokumentasian SOAP.

Jenis penelitian yang di gunakan adalah observasional dengan penatalaksanaan asuhan kebidanan 7 langkah varney yang mengeksplorasikan secara mendalam dan spesifik tentang asuhan asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. H Pada masa kehamilan dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP INC, PNC, BBL dan KB. Subjektif penelitian yang di ambil adalah satu (1) orang Ny. H umur 24 tahun, cara pengumpulan data anamnese, observasi, pemeriksaan dan dokumentasi.

Saat hamil Ny. H melakukan pemeriksaan standar pelayanna kehamilan 12 T sedangkan menurut teori pemeriksaan standar pelayanan kehamilan 14 T sehingga terdapat kesenjangan antara teori dan praktek, saat persalinan tidak terdapat penyulit dan bayi lahir spontan letak belakang kepala dengan berat badan 3000gram jenis kelamin perempuan, masa nifas di lakukan kunjungan 3 kali dan tidak terdapat penyulit. Asuhan Kebidanan pada bayi Ny. H dilakukan secara normal dan terdapat kesenjangan antara teori dan praktek pada saat melakukan IMD, IMD hanya di lakukan 30 menit Ny. H menggunakan KB Suntik 3 bulan di pasang oleh peneliti di dampingi bidan pendamping.

Dapat di ambil kesimpulan bahwa dengan menggunakan asuhan komprehensif dari ANC, INC, PNC, BBL dan KB dapat meningkatkan mutu pelayanan sehingga resiko yg terjadi dapat di hindari dan menurunkan AKI dan AKB, untuk itu Sebaiknya bagi tenaga kesehatan khususnya bidan di harapkan dapat meningkatkan pelayanan dalam memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif pada ibu hamil, bersalin, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana.

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

Referensi : (2014-2018)

Final Comprehensive Midwifery Report Toward Mrs "H" in

Talise Public Health Center (PHC), Palu

Siti Hajar Sahir, Iin Octaviana¹, Pesta Corry²

ABSTRACT

Increasing Of Maternal Mortality Rate in (MMR) developed country become one of problem including in Indonesia. In Central Sulawesi Province about 82 cases due to bleeding and pre-eclampsia. This care study aims to perform the Continuity Of Care of midwifery by 7 steps of Varney management approached and SOAP documentation.

This is observational research by performing of 7 steps of varney to deep exploration and specific regarding the comprehensive midwifery care toward Mrs "H" During pregnancy, INC, PNC, Neonatus Care and planning family method those documented into SOAP. Subject of this research Mrs "H" with 24 years and data collected by anamneses, observational, examination and documentation.

Mrs "H" received 12 T Examination of pregnancy services standard but according to theory it should be in 12 T. In partum time, baby deliver spontaneously with 3000 grams body weight OF baby girl, Neonatus Care done properly without any problem, earlies breastfeeding initiation done within 30 minutes and she choose 3 months injection of planning family method that given by researcher and accompanied by senior staff.

Conclusion Of this research that by performing the comprehensive midwifery care since ANC, INC, PNC, Neonatus Care and planning family method to improve the quality og services in reducing the Maternal and infant Mortality Rate. For this purpose health worker especially care since pregnancy, in partum, post partum period, neonates care and planning family method.

Keyword : Pregnancy midwifery care, In partum, Post partum period, Neonatus care , Planning family method.

References : 2014 – 2018

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
LEMBAR PERNYATAAN	iv
KATA PENGANTAR	v
ABSTRAK.....	vii
ABSTRACT.....	viii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	3
D. Manfaat Penelitian	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
1. Tinjauan Pustaka Asuhan Kebidanan	5
2. Konsep Dasar Kehamilan.....	5
3. Konsep Dasar Persalinan.....	20
4. Konsep Dasar Nifas	52
5. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	72
6. Konsep Dasar Keluarga Berencana	82
A. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	99
1. Pengertian	99
2. Standar Asuhan Kebidanan	100
3. Alur Fikir Bidan	105
4. Peran dan Fungsi Bidan	105
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Pendekatan / Desain Penelitian	111
B. Tempat dan Waktu Penelitian	111
C. Obyek Penelitian.....	111
D. Metode Pengumpulan Data	112
E. Etika Penelitian	112
BAB IV STUDI KASUS	
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan	114
B. Asuhan Kebidanan Persalinan	137
C. Asuhan Kebidanan Nifas	151
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	161
E. Asuhan Kebidanan KB	172

BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil	178
B. Pembahasan	178
BAB VI PENUTUP	
A. Kesimpulan	186
B. Saran	187
DAFTAR PUSTAKA	
DARTAR LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Tinggi fundus uteri selama kehamilan.....	07
Tabel 2.2 Kenaikan BB berdasarkan IMT sebelum hamil.....	14
Tabel 2.3 Pemberian imunisasi TT dan perlindungannya	15
Tabel 2.4 Perubahan Tanda-tanda Vital	61
Tabel 2.5 TFU dan berat uterus menurut massa involusi	65
Tabel 2.6 Alur fikir bidan	105

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Surat pengambilan data awal Dinkes Provinsi Sulteng
- Lampiran 2. Surat balasan Dinkes Provinsi Sulteng
- Lampiran 3. Surat pengambilan data awal Dinkes Kota Palu
- Lampiran 4. Surat balasan Dinkes Kota Palu
- Lampiran 5. Surat pengambilan data awal Puskesmas Talise
- Lampiran 6. Surat balasan Puskesmas Talise
- Lampiran 7. Surat Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 8. Informed Consent
- Lampiran 9. Satuan Acara Penyuluhan (SAP)
- Lampiran 10. Patograf
- Lampiran 11. Dokumentasi
- Lampiran 12. Riwayat Hidup
- Lampiran 13. Lembar Konsul Pembimbing 1
- Lampiran 14. Lembar konsul pembimbing 2

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APD	: Alat Perlindungan Diri
ASI	: Air Susu Ibu
AIDS	: <i>Acquired Immuno Deficiency Syndrome</i>
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
BCG	: <i>Bacille Calmette Guerin</i>
BPJS	: Badan Penyelenggara Jaminan Sosial
CM	: Centimeter
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DMPA	: <i>Depo Medroxy Progesteron Asetat</i>
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
HB	: <i>Haemoglobin</i>
HCG	: <i>Hormone Corionic Gonadotropin</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IMS	: Infeksi Menular Seksual
INC	: <i>Intranatal Care</i>
IRT	: Ibu Rumah Tangga
IUD	: <i>Intra Uterin Device</i>
IUFD	: <i>Intra Uterin Fetal Death</i>
JK	: Jenis Kelamin
JKN	: Jaminan Kesehatan Nasional
KTP	: Kartu Tanda Penduduk
KB	: Keluarga Berencana
KF	: Kunjungan Nifas
KG	: Kilogram
KIA	: Kesehatan Ibu Anak
KN	: Kunjungan Neonatal
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
LK	: Lingkar Kepala
LD	: Lingkar Dada
PAP	: Pintu Atas Panggul
P4K	: Perencanaan, Persalinan & Pencegahan Komplikasi
PB	: Panjang Badan
PMS	: Penyakit Menular Seksual

PNC	: <i>Postnatal Care</i>
RT	: Rukun Tetangga
RW	: Rukun Warga
REM	: <i>Rapid Eye Movement</i>
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
TB	: Tinggi Badan
TBC	: <i>Tuberculosis</i>
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toxoid
USG	: <i>Ultrasonography</i>
VDRL	: <i>Veneral Disease Research Lab</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WITA	: Waktu Indonesia Tengah

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Asuhan kebidanan komprehensif adalah asuhan yang dimulai dari masa kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas dan keluarga berencana yang bertujuan untuk memberikan pelayanan berkualitas untuk mencegah terjadinya kematian ibu dan anak.(Hidayah, 2015).

Menurut *World Health Organization* (WHO) tahun 2015 angka kematian ibu (AKI) sebanyak 216 per 100.000 kelahiran hidup dan angka kematian neonatal tahun 2015 yaitu sebanyak 19/1000 kelahiran hidup. Kematian Ibu (AKI) di Indonesia pada tahun 2015 adalah 102/100.0000 kelahiran ibu. Kematian ibu menurut WHO adalah kematian yang terjadi saat kehamilan, persalinan, atau dalam 42 hari setelah persalinan (nifas) dengan penyebab langsung yaitu perdarahan, infeksi, eklampsia, persalinan lama dan abortus komplikasi. Disamping itu, kematian ibu juga di latar belakang oleh rendahnya tingkat sosial ekonomi, tingkat pendidikan, dan tingkat pengetahuan yang rendah. Faktor yang turut berperan yakni usia ibu ketika hamil dan melahirkan, ibu yang terlalu muda (<20 tahun) dan terlalu tua (>35 tahun), frekuensi melahirkan telah 4 kali atau lebih, dan jarak antara kehamilan <24 bulan, termasuk kelompok beresiko tinggi dan berpotensi menambah AKI (Astuti, 2017).

Sustainable Development Goals (SDG'S) yang berlaku antara tahun 2015-2030. *SDG'S* berisi 17 tujuan, yang salah satunya yaitu pada

target ketiga mengenai menjamin kehidupan yang sehat dan mendorong kesejahteraan bagi semua orang disegala usia termasuk penurunan angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB). Pada bagian target tersebut disebutkan bahwa pada tahun 2030 mengurangi kematian ibu hingga dibawah 70/100.000 kelahiran hidup dan mengurangi kematian bayi yang dapat dicegah dengan cara seluruh Negara berusaha menurunkan angka kematian bayi setidaknya hingga 21/1.000 kelahiran hidup (Dirjen Bina Gizi KIA Kemenkes RI, 2015).

Menurut data Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah AKI mengalami penurunan pada tahun 2017 tercatat sebanyak 89 orang dan tahun 2018 sebanyak 82 orang penyebab kematian ibu terbanyak yaitu pendarahan dan hipertensi dalam kehamilan. Sedangkan AKB mengalami peningkatan pada tahun 2017 sebanyak 547 dan tahun 2018 sebanyak 547 (Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 2018).

Berdasarkan data yang diperoleh dari Dinas Kesehatan Kota Palu Jumlah AKI Tahun 2017, terdapat 11 kasus kematian, sedangkan pada tahun 2018 terdapat 11 kasus kematian ibu. Jumlah AKB Kota Palu dari Tahun 2017 sampai dengan Tahun 2018 mengalami peningkatan yakni tercatat pada Tahun 2017 sebanyak 10 bayi dan pada Tahun 2018 AKB sebanyak 15 bayi (Profil Kesehatan Kota Palu Tahun, 2017).

Pada Tahun 2017 AKI di Puskesmas Talise tercatat tidak ada kematian dari 685 jiwa, sedangkan AKB tercatat 1 bayi dari 712 bayi, kunjungan ANC cakupan K1 sebesar 808 (107%) jiwa, k4 sebesar 761

(101%) jiwa, jumlah ibu bersalin sebanyak 719 (100%) jiwa, cakupan kunjungan nifas 695 (476%) jiwa, dengan kunjungan neonates KN1 sebesar 687 (100%) jiwa, KN lengkap 656 (95%) jiwa, Jumlah pemakaian alat kontrasepsi yaitu :IUD 548 (22,3%), MOP 21 (0,9%), Implan 359 (14,6%), Kondom 182 (7,4%), Suntik 792 (32,2%) Pil 559 (22,7%).

Berdasarkan data di atas maka penulis sebagai mahasiswa Diploma III Kebidanan perlu untuk menerapkan “asuhan kebidanan komprehensif pada Ny.H Umur 24 tahun dari masa kehamilan trimester III, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana di Puskesmas Talise Kota Palu (Puskesmas Talise, 2019).

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang dapat dirumuskan masalah yaitu “Bagaimana penerapan manajemen Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny H dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan pelayanan KB di Puskesmas Talise?”.

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Memberikan Asuhan Kebidanan secara komprehensif pada saat hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan 7 langkah varney dandi dokumentasikan dalam bentuk SOAP.

2. Tujuan Khusus

- a. Mampu melakukan Asuhan kebidanan kehamilan 7 langkah varney pada Ny.H dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- b. Mampu melakukan Asuhan Kebidanan persalinan pada Ny.H dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- c. Mampu melakukan Asuhan Kebidanan nifas pada Ny.H dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- d. Mampu melakukan Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir pada Ny.H dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- e. Mampu melakukan Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana pada Ny.H dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

D. Manfaat Penelitian

1. Manfaat praktis

Dapat di jadikan sebagai acuan untuk dapat mempertahankan mutu pelayanan terutama dalam memberikan asuhan pelayanan kebidanan pada ibu hamil, bersalian, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana.

2. Manfaat teoritis

Sebagai referensi bagi mahasiswa dalam mengalami pelayanan asuhan kebidana secara komprhensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, keluarga berencana.

DAFTAR PUSTAKA

- Anik Maryunani. 2017. *Asuhan Ibu Nifas*. Bogor In Media.
2016. *Asuhan Neonatus*. Bogor In Media.
- Bidan dan Dosen Kebidanan Indonesia. 2018. *Kebidanan Teori dan Asuhan*. Jakarta : EGC.
- Dinkes Provinsi Sulteng. 2018. *Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah*. Palu : Balai Data Surveilans dan Sistem Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah.
- Dinkes Kota Palu. 2017. *Profil Kesehatan Kota Palu*. Palu: Balai Data Surveilans dan Sistem Kesehatan Kota Sulawesi Tengah.
- Damai Yanti. 2017. *Konsep Dasar Asuhan Kehamilan*. Bandung. PT Refika Aditama.
- Dainty Maternity, dkk 2017. *Asuhan Kebidanan Komunitas*.
- Dewi Mayangsari, & Eka Nining. 2017 *Perbedaan Lama Pelepasan Tali Pusat Bayi Baru Lahir dengan Benang Tali dan Umbilical Cord Clem*. Jurnal Smart Kebidanan. 4 (2) : 77-84.
- Kemendes RI. 2018. *Buku Kesehatan Ibu dan Anak*.
- Lailiyana, Laila, Daiyah, & Susanti. 2015. *Asuhan Kebidanan Persalinan*, Jakarta. EGC
- Mandang, dkk. 2016. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Bogor. In Media.
- Puji Astuti. 2017. *Tingkat Pengetahuan Antenatal Care Ibu Hamil Terhadap Kehamilan*. Jurnal Medikal. 6 (6) : 1-8.
- Puskesmas Talise. 2017. *Laporan Tahunan Puskesmas Talise Kota palu*. Palu.
- Rusmini, dkk. 2017. *Pelayanan KB dan Kesehatan Reproduksi*. Jakarta : CV. Trans Info Media.
- STIKes. 2019. *Buku Panduan Penyusunan Laporan Tugas Akhir Program Studi DIII Kebidanan*. Palu : STIKes Widya Nusantara.
- Tando M.T. 2016. *Asuhan Kebidanan Persalinan & Bayi Baru Lahir*. Jakarta : In Media.
- Tando M.T. 2016. *Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi, & Anak Balita*. Jakarta : EGC.
- World Health Organization, 2015. *Maternal Mortality*.
<https://www.who.int/en/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>.
Diakses 23 Mei 2019.