

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY 'Y' DI PUSKESMAS SANGURARA KOTA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**NI KADEK WINDI PURWITASARI
201602017**

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY 'Y' DI PUSKESMAS SANGURARA KOTA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



**NI KADEK WINDI PURWITASARI
201602017**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY "Y" DI PUSKESMAS SANGURARA KOTA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh:

**NI KADEK WINDI PURWITASARI
201602017**

**Laporan Tugas Akhir ini Telah Disetujui
Untuk Diseminarkan**

Tanggal 22 Agustus 2019

Pembimbing I



**Dr. Tigor H. Situmorang, M.H., M.Kes
NIDN. 09909913053**

Pembimbing II



**Maria Tambunan, SST., M.Kes
NIDN.0929058904**

**Mengetahui,
Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
Widya Nusantara Palu**



**DR. Tigor H. Situmorang, M.H., M.Kes
NIDN. 09909913053**

LEMBAR PENGESAHAN

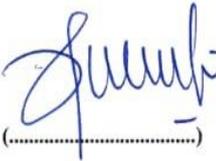
**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY "Y" DI PUSKESMAS SANGURARA KOTA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh
Ni Kadek Windi Purwitasari
201602017

Laporan Tugas Akhir ini Telah Di Ujikan
Tanggal 22 Agustus 2019

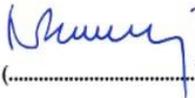
Penguji I,
Cicik Mujianti, S.ST., M.Keb
NIDN. 090601900


(.....)

Penguji II,
Maria Tambunan, SST., M.Kes
NIDN.09290589004


(.....)

Penguji III
Ni Luh Kadek Sukmawati, S.SiT.,M.Kes
NIK . 20080902004


(.....)

Mengetahui,
**Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
Widya Nusantara Palu**


Dr. Tigor H. Situmorang, M.H., M.Kes
NIDN. 09909913053

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :
Nama : Ni Kadek Windi Purwitasari
Nim : 201602017
Program Studi : DIII Kebidanan

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

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

Palu, 22 Agustus 2019

METERAI
TEMPEL
CEEF34AFF979374507
6000
RUPIAH
NI KADEK WINDI P.
201602017

**Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif
Pada Ny “Y” di Puskesmas Sangurara
Ni Kadek Windi P., Tigor H Situmorang¹, Maria Tambunan²**

ABSTRAK

Menurut World Health Organization (WHO) ditahun 2015 angka kematian ibu (AKI) tercatat 2016 per 100.000 kelahiran hidup, dan pada Tahun 2016 sekitar 830 wanita meninggal setiap hari karena komplikasi kehamilan dan persalinan Kesehatan Indonesia (SDKI) tahun 2012 menunjukkan peningkatan AKI yang signifikan yaitu menjadi 359/100.000 KH. AKI kembali menunjukkan penurunan kematian ibu menjadi 305/100.000 KH berdasarkan hasil Survei Penduduk Antar Sensus

Jenis penelitian observasional dengan pendekatan studi kasus yang mengeksplorasi secara mendalam dan spesifik tentang Asuhan Kebidanan Komprehensif secara berkesinambungan pada Ny.Y yang pada masa kehamilan,persalinan,nifas,bayi baru lahir dan KB.

Hasil pemeriksaan yang dilakukan pada Ny.Y umur 34 tahun G4P111A0 usia kehamilan 32 minggu di Puskesmas Sangurara menggunakan Standar 10T, kunjungan rumah sebanyak 4 kali Keluhan yang dirasakan ibu selama kehamilan adalah Rasa lelah, mual muntah, nyeri pingang, sering BAK, dan susah tidur. Proses persalinan Ny.Y berlangsung Normal. Masa nifas Ny.Y berlangsung normal, kunjungan rumah dilakukan sebanyak 3 kali. Asuhan pada BBL berlangsung normal, jenis kelamin Laki-laki BB: 3900 gram PB: 48 kunjungan rumah dilakukan sebanyak 3 kali dan Ny.Y menggunakan KB IUD, kunjungan rumah sebanyak 2 kali.

Berdasarkan hasil Asuhan Kebidanan Koperhensif yang telah dilakukan pada Ny.Y dapat dijadikan bahan informasi dan masukan bagi instansi tentang pelayanan asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana. Sebaiknya setiap mahasiswa dapat menerapkan manajemen asuhan pelayanan kebidanan sesuai dengan standar oprasional prosedur yang telah dimiliki serta mengikuti kemajuan dan perkembangan dalam dunia kesehatan khususnya dunia kebidanan dalam peningkatan mutu pelayanan.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL dan KB
Referensi : (2014-2018)

**Comprehensive Midwifery Final Report
on Mrs. "Y" at Sangurara Public Health Center**

Ni Kadek Windi P. , Tigor H Situmorang ¹ , Maria Tambunan ²

ABSTRACT

In 2015, According to the World Health Organization (WHO), Total Maternal Mortality Rate (MMR) as many as 2016 per 100,000 births life , and in 2016 around 830 women die every day due to complications of pregnancy and childbirth. Indonesian Demographic Health Survey (IDHS) in 2012 showed an increase in maternal mortality significantly , 359 / 100,000 live birth. Maternal Mortality Rate (MMR) again shows a decrease in maternal mortality to 305 / 100,000 live birth, based on the results of the Inter- Census Population Survey

The type of research was observational with a case study approach that explores in depth and specific about Care Midwifery Comprehensive continuously on Mrs "Y" during pregnancy , childbirth, postpartum, newborn baby and family planning.

The result of the examination on Mrs "Y" 34 years old G4P111A0 32 weeks' gestation in Sangurara Public Health Center using 10T standard, home visits 4 times complaints are perceived Mrs "Y" during pregnancy are fatigue , nausea, vomiting , back pain , frequent urinating, and insomnia. The delivery process is normal. The postpartum period on Mrs "Y" take place normally , home visits were carried out 3 times. Care on Newborn baby lasted normally, Male sex, body weight: 3900 grams , length body 48. Home visits done 3 times and Mrs "Y" choose to using IUD family planning , home visits 2 times.

Based on the results of Care Midwifery comprehensive that has been done on Mrs "Y" can be used as material information and input for the institution of midwifery care in pregnancy , childbirth , postpartum , newborn baby and family planning . We recommend that every student can apply the management of care services midwifery with standard operational procedures which had been owned and follow the progress and developments in the world of health , especially the world of obstetrics in the improvement of quality of care .

Keywords : Midwifery Care Pregnancy , Childbirth , Postpartum , Newborn Baby and Family Planning

Reference : (2014-2018)

DAFTAR ISI

Halaman

Halaman Judul.....	i
Lembar Persetujuan.....	ii
Lembar Pengesahan.....	iii
Lembar Pernyataan.....	iv
Kata Pengantar.....	v
Abstrak.....	vii
<i>Abstract</i>	viii
Daftar Isi.....	ix
Daftar Tabel.....	xii
Daftar Lampiran.....	xiii
Daftar Singkatan.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar belakang.....	1
B. Rumusan masalah.....	3
C. Tujuan Laporan Tugas Akhir.....	3
1. Tujuan Umum.....	3
2. Tujuan Khusus.....	3
D. Manfaat Penelitian.....	4
1. Manfaat Praktis.....	4
2. Manfaat Teoritis.....	4
BAB II TINJAUAN TEORI	
A. Konsep Dasar Persalinan.....	5
1. Kehamilan.....	5
a. Pengertian.....	5
b. Usia kehamilan.....	5
c. Menentukan tafsiran berat janin.....	7
d. Trimester 3.....	8
e. Uterus.....	8
f. Sistem Respirasi.....	9
g. Tujuan Asuhan Antenatal.....	10
h. Pelayanan asuhan standar antenatal.....	11
2. Persalinan.....	24
a. Pengertian persalinan.....	24
b. Tanda-tanda persalinan.....	25
c. Proses terjadinya persalinaan	
d. Kala 1,2,3,4.....	27
a. Asuhan persalinan Normal.....	33
b. Inisiasi menyusui dini.....	40
c. Keuntungan IMD.....	41
d. Tanda Bahaya dalam Persalin.....	42
3. Konsep dasar masa nifas.....	45
a. Devinisi masa nifas.....	36

b. Tahapan masa nifas	46
c. Perubahan psikologis masa nifas.....	48
d. Serviks	49
e. Perubahan system pencernaan.....	50
f. Tanda bahaya masa nifas	51
4. Bayi baru lahir.....	52
a. Pengertian	52
b. Tanda-tanda bayi baru lahir	53
c. Perawatan bayi baru lahir.....	53
d. Refleksi	57
e. Kunjungan bayi baru lahir.....	58
5. Konsep dasar Keluarga berencana	62
a. Pengertian.....	62
b. Tujuan program KB.....	62
c. Jenis-jenis KB.....	64
d. Devinisi IUD	65
e. Mekanisme kerja IUD.....	65
f. Kontasepsi kontak.....	66
B. KONSEP DASAR ASUHAN KEBIDANAN	66
1. Pendokumentasian asuhan kebidanan	66
2. Pendokumentasian subjektif, objektif, analisa, planing	67
a. Tujuh Langkah Manajemen Kebidanan Menurut varney	68
b. Alur Fikir Bidan	71
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Pendekatan/Desain Penelitian (<i>case study</i>)	72
B. Tempat dan Waktu penelitian.....	72
C. Objek penelitian/partisipan	72
D. Metode Pengumpulan Data	72
E. Data primer.....	73
F. Data sekunder.....	73
G. Pengelola data	73
H. Penyajian data.....	73
BAB IV STUDY KASUS	
A. Kehamilan.....	74
B. Persalinan.....	98
C. Masa Nifas.....	115
D. Bayi Baru Lahir.....	128
E. Keluarga Berencana	146
BAB V PEMBAHASAN	
A. Hasil	154
B. Pembahasan	157
BAB VI PENUTUP	
A. Kesimpulan.....	164

B. Saran.....	165
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN-LAMPIRAN	
PENDOKUMENTASIAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri	7
Tabel 2.2 Rumus Jhonson	8
Tabel 2.3 Imunisasi TT	15
Tabel 2.4 Pemeriksaan Antenatal.....	16
Tabel 2.5 Alur Fikir Bidan Menurut Varney	71

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Surat pengambilan data awal Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah
- Lampiran 2. Surat Balasan Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah
- Lampiran 3. Surat pengambilan data awal Dinas Kesehatan Kota Palu
- Lampiran 4. Surat Balasan Dinas Kesehatan Kota Palu
- Lampiran 5. Surat pengambilan data awal Puskesmas Sangurara
- Lampiran 6. Surat Balasan Puskesmas Sangurara
- Lampiran 7. Surat Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 8. *Informend Consent*
- Lampiran 9. Satuan Acara Penyuluhan
- Lampiran 10. Lembar Partograf
- Lampiran 11. Dokumentasi
- Lampiran 12. Riwayat Hidup
- Lampiran 13. Lembar Konsul Pembimbing I
- Lampiran 14. Lembar Konsul Pembimbing II

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
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>
CM	: Centimeter
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DMPA	: <i>Depo Medroxy Progesteron Asetat</i>
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
HB	: <i>Haemoglobin</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: <i>Hormone Placenta Lagtogene</i>
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
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
KB	: Keluarga Berencana
KF	: Kunjungan Nifas
KG	: Kilogram
KIA	: Kesehatan Ibu Anak
KN	: Kunjungan Neonatal
LILA	: Lingkaran Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MAL	: <i>Metode Amenorea Laktasi</i>
PAP	: Pintu Atas Panggul
PB	: Panjang Badan
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PNC	: <i>Postnatal Care</i>
PWS KIA	: Pemantauan Wilayah Setempat Kesehatan Ibu dan Anak
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SPT LBK	: Spontan Letak Belakang Kepala
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin

TFU : Tinggi Fundus Uteri
TT : Tetanus Toxoid
USG : *Ultrasonography*
VDRL : *Veneral Disease Research Lab*
WHO : *World Health Organization*

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Kehamilan merupakan awal dari suatu masa kehidupan manusia. Pada masa ini ibu hamil harus mempersiapkan diri untuk mempersiapkan diri untuk menyambut kelahiran bayinya. Ibu yang sehat akan melahirkan bayi yang sehat. Salah satu faktor yang berpengaruh terhadap kesehatan ibu adalah kurang Energi Kronis (Kemenkes RI, 2010). Kurang Energi Kronis adalah keadaan dimana seseorang mengalami kekurangan gizi (kalori dan protein) yang berlangsung lama atau menahun.

Kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan pemilihan alat kontrasepsi merupakan proses fisiologis dan berkesinambungan. Kehamilan dimulai dari konsepsi sampai dengan lahirnya janin yang melibatkan perubahan fisik dan emosi dari ibu serta perubahan sosial dalam keluarga (Saifuddin, 2009,54).

Menurut World Health Organization (WHO) ditahun 2015 angka kematian ibu (AKI) tercatat 2016 per 100.000 kelahiran hidup, dan pada Tahun 2016 sekitar 830 wanita meninggal setiap hari karena komplikasi kehamilan dan persalinan (World Health Organization, 2016).

Target yang telah ditentukan oleh Sustainable Development Goals (SDGs) pada tahun 2030 mengenai kematian ibu adalah penurunan AKI sampai 70 per 100 ribu KH, mengakhiri kematian bayi dan balita yang dapat dicegah dengan menurunkan Angka Kematian Neonatal hingga 12 per 1000 KH dan Angka Kematian balita 25 per 1000 KH, dan mengurangi 1/3 kematian prematur akibat penyakit tidak menular melalui pencegahan dan perawatan serta mendorong kesehatan dan kesejahteraan mental (WHO, 2015)

Kesehatan Indonesia (SDKI) tahun 2012 menunjukkan peningkatan AKI yang signifikan yaitu menjadi 359/100.000 KH. AKI kembali menunjukkan penurunan kematian ibu menjadi 305/100.000 KH berdasarkan hasil Survei Penduduk Antar Sensus (SUPAS) tahun 2015.

Sebagian upaya penurunan AKI, pemerintah melalui Kementerian kesehatan sejak tahun 1990 telah meluncurkan *Safe Motherhood Initiative*, sebuah program yang memastikan semua wanita mendapatkan perawatan yang dibutuhkan sehingga selamat dan sehat selama kehamilan dan persalinannya. Upaya tersebut dilanjutkan dengan program Gerakan Sayang Ibu (Profil Kesehatan Indonesia, 2016).

Berdasarkan data yang diperoleh dari Dinas kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah Angka Kematian ibu empat tahun terakhir dari tahun 2016 Angka kematian ibu (AKI) mengalami penurunan menjadi 98 orang dan pada tahun 2017 Angka kematian ibu (AKI) juga mengalami penurunan

menjadi 82 orang, penyebab kematian terbanyak yaitu perdarahan dalam kehamilan berjumlah 94 orang hipertensi berjumlah 47 orang infeksi berjumlah 11 orang, jantung berjumlah 11 orang dan lain-lain berjumlah 89 orang. (Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah ,2016-2018)

Berdasarkan data dari Puskesmas Sangurara Kematian Ibu (AKI) tahun 2016 tercatat 1 kematian ibu dengan penyebab kematian Eklamsia. Jumlah Angka Kematian Bayi (AKB) tahun 2016 adalah sebanyak 4 kematian dengan rincian 2 khusus meninggal karna asfiksia dan 2 khusus karena diare.

Berdasarkan uraian diatas saya tertarik melakukan asuhan kebidanan secara kesinambungan (continuity of care) mulai dari masa kehamilan, masa persalinan, masa nifas, perawatan bayi baru lahir dan keluarga berencana pada Ny.Y umur 34 tahun G4P3A0 wilayah kerja Puskesmas Sangurara tahun 2019

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian dari latar belakang maka rumusan masalah yang sesuai yakni “ Bagaimana asuhan kebidanan komprehensif pada Ny ”Y” di Puskesmas Sangurara ?”

C. Tujuan Laporan Tugas Akhir

1. Tujuan umum

Memberikan asuhan pelayanan kebidanan secara komprehensif di mulai dari masa kehamilan, persalinan,nifas,BBL sampai KB pada Ny. “Y” menggunakan pendekatan Manajemen kebidanan yang di dokumentasikan dalam bentuk SOAP.

2. Tujuan Khusus

- a. Melakukan manajemen asuhan kebidanan masa kehamilan pada Ny. "Y" yang didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- b. Melakukan manajemen asuhan kebidanan masa persalinan pada Ny. "Y" yang di dokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- c. Melakukan manajemen asuhan kebidanan masa nifas pada Ny "Y" yang di dokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- d. Melakukan manajemen asuhan kebidanan Bayi Baru Lahir pada Ny. "Y" yang didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- e. Melakukan manajemen asuhan kebidanan Keluarga Berencana pada Ny. "Y" yang didokumentasikan dalam bentuk SOAP

D. Manfaat penelitian

1. Manfaat praktis

Sebagai bahan informasi dan masukan bagi instansi tentang pelayanan asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana.

2. Manfaat teoritis

Sebagai sumber referensi institusi dan menghasilkan edukasi dan dapat dijadikan sebagai bahan evaluasi kasus kebidanan selanjutnya.

DAFTAR PUSTAKA

- Dinkes Provinsi Sulteng. 2018. Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah. Palu: Balai Data Surveilans dan Sistem Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah.*
- Dinkes Kota Palu. 2018. Profil Kesehatan Kota Palu. Palu: Balai Data Surveilans dan Sistem Kesehatan Kota Sulawesi Tengah.*
- Hidayah, 2017. Asuhan Kebidanan Komprehensif. Binaputra Aksara. Tangerang.*
- Puji Astuti, 2017. Tingkat Pengetahuan Antenatal Care Ibu Hamil Terhadap Kehamilan. Jurnal Medikal.*
- Puskesmas Sangurara. (2015, 2016, 2017 dan 2018). Profil Kesehatan Puskesmas Mamboro Kecamatan Palu Utara Kota Palu.*
- Prawirohardjo, S. (2014). Ilmu Kebidanan. Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo, Jakarta.*
- Kemendes RI. 2018. Buku Kesehatan Ibu dan Anak. Jakarta : Kementerian Kesehatan RI.*
- Yanti. 2017. Konsep Dasar Asuhan Kehamilan. Bandung. PT Refika Aditama.*
- Taufan Nugroho, dkk 2014. Buku Ajaran Asuhan Kebidanan Kehamilan, Yogyakarta.*
- Mandang, dkk. 2016. Asuhan Kebidanan Kehamilan. Bogor. IN MEDIA.*
- Kumalasari Intan, 2015. Buku Ajaran Asuhan Kehamilan : Trans Info Media. Jakarta*
- Indrayani, dkk. (2016). Asuhan Kebidanan Persalinan, Jakarta.*
- Rosyati. 2017. Asuhan Kebidanan Persalinan & Bayi Baru Lahir. Jakarta : In Media.*
- Mutmainnah, dkk. 2017. Asuhan Persalinan Normal & Bayi Baru Lahir. Yogyakarta. Andi.*
- JNPK-KR. (2014). Asuhan Persalinan Normal. Jakarta*
- Sri Rahayu. 2017. Asuhan Kebidanan Fisiologi, Jakarta.*
- Irianto Koes, 2016. Ilmu Kesehatan Masyarakat, Bandung:Alfabet.*

Bidan dan Dosen Kebidanan Indonesia. 2018. Kebidanan Teori dan Asuhan. Jakarta : EGC.

Pitriani, 2014. Panduan Lengkap Asuhan Kebidanan Ibu Nifas Normal (ASKEB III), Yogyakarta.

Rukiyah dan Yulianti. 2012. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas. Jakarta : CV. Trans Info Media.

Mansyur, 2014. Asuhan Kebidanan Ibu Nifas Normal. Yogyakarta.

Depkes, RI. (2014). Asuhan Kebidanan Pada Neonatus, Jakarta.

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.