

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN
KOMPREHENSIF PADA NY 'I' DI PUSKESMAS
TAWAELI KOTA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**FARIDA ABOTANG
201602078**

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN
KOMPREHENSIF PADA NY 'I' DI PUSKESMAS
TAWAELI KOTA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan Sebagai Persyaratan Memperoleh Gelar Ahli Madya pada Program
StudiDIII Kebidanan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Widya Nusantara
Palu



**FARIDA ABOTANG
201602078**

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

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Farida Ambotang
NIM : 201602078
Program Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir dengan judul **“LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY “I” DI PUSKESMAS TAWAELI 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 dapati.

Palu, 29 Agustus 2019
Yang membuat pernyataan



Farida Ambotang
201602078

Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif pada Ny “I” di Puskesmas Tawaeli Kota Palu

Farida Ambotang, Iin Octaviana¹, Pesta Corry²

ABSTRAK

Masalah Kesehatan Ibu dan Anak (KIA) masih menjadi masalah kesehatan di Indonesia. Hal ini dikarenakan masih tingginya Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Untuk mengurangi hal tersebut pemerintah membuat program di bidang kesehatan yang menyangkut pelayanan dan pemeliharaan ibu hamil, ibu bersalin, ibunifas, bayi hingga anak. Selain itu, salah satu upaya untuk mengurangi AKI dan AKB adalah dengan melakukan asuhan komprehensif dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana (KB).

Laporan Tugas Akhir ini dalam bentuk studi kasus dengan menggunakan pendokumentasian metode SOAP sesuai dengan PERMENKES 938. Subyek penelitian ini adalah ibu hamil trimester III usia kehamilan 35 minggu 6 hari fisiologis yang diikuti dari hamil, bersalin, nifas, hingga ibu dapat memutuskan metode KB, dan bayi baru lahir. Dalam pengumpulan data, dilakukan dengan melakukan interview, observasi termasuk melakukan pemeriksaan fisik secara menyeluruh meliputi pemeriksaan secara inspeksi, palpasi, perkusi dan auskultasi.

Hasil penelitian diperoleh bahwa asuhan kehamilan yang diberikan, hasil akhir kehamilannya adalah ibu hamil fisiologis. Pada asuhan persalinan tidak terdapat adanya kesenjangan antara pelaksanaan pada teori dan pada pelaksanaannya di lahan. Serta, hasil akhir persalinan ibu dalam persalinan fisiologis. Asuhan masa nifas tidak terdapat kesenjangan, keadaan nifas fisiologis dan ibu memutuskan untuk menggunakan metode kontrasepsi suntik 3 bulan. Asuhan bayi baru lahir tidak terdapat kesenjangan dan bayi dalam keadaan fisiologis.

Kesimpulannya adalah mahasiswa mampu memberikan asuhan secara komprehensif dengan baik. Saran – saran ditunjukkan bagi lahan praktik, puskesmas, institusi pendidikan dan bagi peneliti.

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

Referensi : (2014-2018)

**Comprehensive Midwifery Final Report on Mrs. " I " at the Tawaeli Public Health Center
in Palu City**

Farida Ambotang , Iin Octaviana ¹ , Pesta Corry ²

ABSTRAK

Maternal and Child Health Problems (MCH) still a health problem in Indonesia. This is due to the still high maternal mortality rate (MMR) and infant mortality rate (IMR). To reduce the problem, the government made a program in the field of health which involves the service and maintenance of pregnant women, maternity mothers , childbirth, infants to children. In addition , one of the efforts to reduce MMR and IMR is to perform upbringing comprehensively from pregnancy, childbirth, postpartum, newborn baby and family planning (FP).

The form of this final report is a study case by using the documentation SOAP method in accordance with PERMENKES 938. The subjects of this research were trimester III pregnant women gestational age 35 weeks 6 days physiologically followed from pregnancy, childbirth, postpartum, until the mother can decide planning family method, and newborn baby. In collecting the data, carried out by conducting interviews, observation includes conducting a thorough physical examination including inspection, palpation, percussion and auscultation.

The results of the research obtained that the care of pregnancy are given, the result of the end of pregnancy is physiological. In delivery care there is not any gap between the implementation of the theory and the practice in the field. Also, the final outcome of maternal labor in physiological labor. Upbringing postpartum period there is no gap, a state of postpartum period is physiological and Mrs "I" choose to use methods of contraception injections 3 months. The care of newborn baby there is no a gap and a baby in a state of physiological.

The conclusion is the student is able to provide care in a comprehensive with well. Suggestions are provided for practice areas , public health centers, educational institutions and for researchers .

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

Reference : (2014-2018)



DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	I
LEMBAR PERSETUJUAN	II
LEMBAR PENGESAHAN	III
LEMBAR SURAT PERNYATAAN.....	IV
KATA PENGANTAR.....	V
ABSTRAK	VII
ABSTRAK.....	VIII
DAFTAR ISI.....	IX
DAFTAR TABEL.....	XI
DAFTAR LAMPIRAN	XII
DAFTAR SINGKATAN.....	XIII

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan	6
D. Manfaat	6

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

A. Konsep Dasar Kehamilan

1. Kehamilan	6
2. Persalinan	27
3. Masa Nifas	66
4. Bayibarulahir	83
5. Keluargaberencana.....	91

B. KonsepAsuhanKebidanan

1. Pendokumentasian 7 Langkah	107
2. PendokumentasianSOAP	111

BAB III METODE PENELITIAN

A. Pendekatan/dasar penelitian	133
B. Tempat danWaktu Penelitian	133
C. Obyek penelitian/partisipan.....	133
D. Metode Pengumpulan Data	133
E. EtikaPenelitian	133

BAB IV STUDY KASUS

A. AsuhanKebidanan Ante Natal Care	115
B. AsuhanKebidananIntra Natal Care	143
C. AsuhanKebidanan Post Natal Care	161

D. AsuhanKebidananBayiBaruLahir	171
E. AsuhanKebidananKeluargaBerencana.....	186
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil	190
B. Pembahasan	195
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan	210
B. Saran.....	211
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN-LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uterus.....	9
Tabel 2.2 Kenaikan BB berdasarkan IMT	16
Tabel 2.3 Tinggi Fundus Uteri Menurut Mc. Donald.....	17
Tabel 2.4 Imunisasi TT.....	18

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 Kota Palu

Lampiran 4. Surat Balasan Pengambilan Data Dinkes Kota Kota

Lampiran 5 .Surat Pemohonan Pengambilan Data Puskesmas Tawaeli

Lampiran 6. Surat Balasan Pengambilan Data Puskesmas Tawaeli

Lampiran 7. Surat Permohonan Menjadi Responden

Lampiran 8. Informed Consent

Lampiran 9. Satuan Acara Penyuluhan (SAP)

Lampiran 10. Lembaran Patograf

Lampiran 11. Dokumentasi

Lampiran 12. Riwayat Hidup

Lampiran 13. Lembar Konsul Pembimbing I

Lampiran 14. Lembar Konsul Pembimbing II

DAFTAR SINGKATAN

WHO	: <i>World Health Organization</i>
AKI	: Angka Kematian Ibu
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
MDGs	: <i>Millenium Development Goals</i>
AKB	: Angka Kematian Bayi
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
KN	: Kunjungan Neonatus
KB	: Keluarga Berencana
KF	: Kunjungan Nifas
TT	: <i>Tetanis Toksoid</i>
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
HPL	: Hormone Placenta Lagtogene
LILA	: Lingkar Lengan Atas
KEK	: Kekurangan Energi Kronis
PAP	: Pintu Atas Panggul
APN	: Asuhan Persalinaan Normal
G	: <i>Gravid</i> (Jumlah Kehamilan)
P	: <i>Paritas</i> (Jumlah Kelahiran)
A	: <i>Abortus</i> (Jumlah Keguguran)
APD	: Alat Pelindung Diri
BB	: Berat Badan
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
INC	: <i>Intra Natal Care</i>
PNC	: <i>Post Natal Care</i>
HB	: Hemoglobin
IM	: Intra Muskuler
ASI	: Air Susu Ibu
BBL	: Bayi Baru Lahir
DMPA	: <i>Depot Medroxy Progesteron Acetat</i>
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>

MAL	: Metode Amenorul Laktasi
HPHT	: Hari Pertama Haid terakhir
TP	: Tapsiran persalinan
UK	: Umur Kehamilan
TFU	: Tinggi Fundus Uterin
TB	: Tinggi Badan
TTV	: Tanda-Tanda Vital
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Dekontaminasi Sarung Tangan
TD	: Tekanan Darah
HIV	: <i>Human Immunodeficiency virus</i>
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Asuhan kebidanan komprehensif adalah salah satu asuhan berkesinambungan pada daur kehidupan wanita sejak hamil sampai 6 minggu post partum. Pemeriksaan kehamilan atau *Ante Natal Care* (ANC) merupakan asuhan yang diberikan ada saat hamil sampai sebelum melahirkan. ANC penting untuk menjamin agar proses alamiah tetap berjalan normal dan mendeteksi ibu hamil yang tidak normal sehingga komplikasi yang mungkin terjadi selama kehamilan dapat terdeteksi secara dini serta ditangani secara memadai. Sasaran akhir dari pelayanan ANC ialah menjamin suatu kondisi yang optimal bagi ibu setelah bersalin sebagai orang tua maupun pribadi yang dapat menjaga kesehatan dirinya dan bayinya, begitu pula dengan periode masa nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana harus mendapatkan asuhan yang benar dan tepat (Kemenkes RI, 2015).

Menurut *World Health Organization* (WHO) di Tahun 2015 Angka Kematian Ibu (AKI) tercatat 216 per 100.000 KH dan angka kematian neonatal turun 47% antara tahun 1990-2015 yaitu dari 36/1000 KH menjadi 19/1000 KH pada Tahun 2015 (*World Health Organization*, 2015).

Menurut Menteri Kesehatan Republik Indonesia Tahun 2016 Angka Kematian Ibu dari Tahun 2012 sampai 2015 menurun sebanyak 359/100.000 KH menjadi 305/100.000 KH dengan penyebab kematian ibu adalah perdarahan (28%), eklamsia (24%), partus lama (14%), infeksi (11%), komplikasi masa nifas (8%), emboli (5%), abortus (5%), trauma obstetric (5%), sedangkan Angka Kematian Bayi menurun dari Tahun 2012 sampai Tahun 2015 sebanyak 32/1000 KH menjadi 22/100.000 KH (Kemenkes, RI, 2016)

Menurut data dari Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah pada Tahun 2017 Angka Kematian Ibu (AKI) sebanyak 89 orang dengan penyebab Pendarahan berjumlah 16 orang, Hipertensi dalam kehamilan 16 orang, Infeksi 3 orang, Gangguan Sistem Peredaran Darah 5 orang, Gangguan Metabolik 2 orang, dan penyebab lain 47 orang. Dengan demikian AKI Provinsi Sulawesi Tengah dari Tahun 2017 sampai 2018 mengalami penurunan dimana penyebab kematian ibu terbanyak yaitu Pendarahan dan Hipertensi dalam kehamilan sedangkan jumlah Angka Kematian Bayi sebanyak 445 orang dengan penyebab BBLR sebanyak 130 orang, Sepsis sebanyak 13 orang, Kelainan Bawaan sebanyak 29 orang dan penyebab lainnya sebanyak 157 orang (Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 2017).

Pada Tahun 2018 sebanyak 82 orang dengan penyebab Pendarahan 42 orang, Hipertensi dalam kehamilan 12 orang, Infeksi 4

orang, Gangguan Sistem Peredaran Darah 6 orang, Gangguan Metabolik 3 orang, dan penyebab lain 15 orang, sedangkan Angka Kematian Bayi tercatat sebanyak 385 orang dengan penyebab BBLR sebanyak 110 orang, Asfiksia sebanyak 87 orang, Sepsis sebanyak 14 orang, Kelainan Bawaan sebanyak 41 orang dan penyebab lainnya sebanyak 133 orang (Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 2018).

Menurut data Dinas Kesehatan Kota Palu, AKI Tahun 2017 berjumlah 11 orang atau 156/100.000 KH dengan penyebab Pendarahan 8 orang dan penyebab lainnya 3 orang. Angka Kematian Bayi tercatat sebanyak 8 orang dengan penyebab kematian adalah Asfiksia sebanyak 4 orang dan penyebab lainnya 4 orang (Dinas Kesehatan Kota Palu, 2017)

Pada Tahun 2018 AKI dikota Palu sebanyak 4 orang dengan penyebab Eklamsi 3 orang dan Pendarahan 1 orang. Dengan demikian AKI di Kota Palu pada Tahun 2017 sampai 2018 mengalami penurunan. Angka Kematian Bayi tercatat sebanyak 19 orang dengan penyebab kematian BBLR sebanyak 9 orang, Asfiksia sebanyak 4 orang, dan penyebab lainnya sebanyak 6 orang (Dinas Kesehatan Kota Palu, 2018).

Pada tahun 2017 jumlah ibu hamil di Puskesmas Tawaeli sebanyak 321 orang kunjungan KI ibu hamil sebanyak 282 orang dan kunjungan K4 ibu hamil sebanyak 255. Cakupan persalinan oleh tenaga kesehatan (PN) 204, sedangkan persalinan yang ditolong oleh non nakes sebanyak 1 orang cakupan kunjungan nifas (KF1) sebanyak 204 orang, cakupan kunjungan nifas (KF2) sebanyak 199 orang dan cakupan kunjungan nifas (KF3)

sebanyak 199 orang, cakupan kunjungan neonatal pertama (KN1) sebanyak 204, cakupan kunjungan neonatal lengkap (KN lengkap) sebanyak 204 cakupan pelayanan keluarga berencana (KB) diwilayah Puskesmas Tawaeli pada tahun 2017 sebesar 185 dan perencanaan KB aktif tahun 2017 sebesar 1134 (Puskesmas Tawaeli, 2017).

Pada tahun 2018 jumlah ibu hamil diwilayah Puskesmas Tawaeli sebanyak 318 orang, kunjungan K1 dan K4 ibu hamil sebanyak 312 orang. Cakupan persalinan oleh tenaga bidan (PN) adalah 270 orang sedangkan persalinan non nakes tidak ada. Cakupan KF1, KF2, dan KF3 sebanyak 270 orang. Cakupan neonatal KN lengkap sebanyak 268 bayi di (Puskesmas Tawaeli, 2018).

Dengan demikian untuk meningkatkan pelayanan kesehatan perlu di lakukan asuhan secara komprehensif yang sejalan dengan filosofi asuhan kebidanan. Berdasarkan uraian pada latar belakang maka penulis tertarik untuk melakukan asuhan secara komprehensif pada ibu dari masa kehamilan, persalinan, nifas, BBL sampai KB.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang yang di uraikan diatas maka dapat di rumuskan masalah sebagai berikut “Bagaimanakah Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ibu Hamil trimester III, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana di Puskesmas Tawaeli?”.

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif dimulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan KB pada Ny. "I" GIII PII A0 yang dilaksanakan di Puskesmas Tawaeli dengan menggunakan pendekatan manajemen 7 langkah Varney dan sistem Pendokumentasian SOAP.

2. Tujuan Khusus

- a. Melakukan asuhan kebidanan *Antenatal Care* pada Ny "I"
Dengan pendokumentasian 7 langkah varney dan dituangkan dalam bentuk SOAP.
- b. Melakukan asuhan kebidanan *Intranatal Care* pada Ny "I" dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- c. Melakukan asuhan kebidanan *Postnatal Care* pada Ny "I" dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- d. Melakukan asuhan kebidanan Bayi Baru Lahir pada Ny "I" dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- e. Melakukan asuhan kebidanan Keluarga Berencana pada Ny "I" dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

D. Manfaat penelitian

1. Praktis

Dapat dijadikan sebagai bahan untuk meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan ibu dan anak (KIA), khususnya dalam memberikan informasi tentang perubahan fisiologi dan psikologi pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan pelayanan kontrasepsi.

2. Teoritis

Menambah pengetahuan, pengalaman dan wawasan serta bahan dalam penerapan asuhan kebidanan dalam batas komprehensif terhadap ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan pelayanan kontrasepsi.

DAFTAR PUSTAKA

- Anik Maryunani. 2016. *Asuhan Neonatus, Bayi, Balita & Anak Pra-Sekolah*
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. 2018. *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.
- Kemendes RI. 2018. *Buku Kesehatan Ibu dan Anak*. Jakarta : Kementerian Kesehatan
RI.
- Lailiyana, Laila, Daiyah & Susanti. 2015. *Asuhan Kebidanan Persalinan*. Jakarta :
EGC.
- Profil Kesehatan Republik Indonesia. 2017. Jakarta : Kementerian Kesehatan RI.
- Mandang, dkk. 2016. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Bogor. IN MEDIA.
- Mutmainnah, dkk. 2017. *Asuhan Persalinan Normal & Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta.
Andi .
- Puskesmas Talise. 2018. *Laporan Tahunan Puskesmas Tawaeli Kota Palu*. Palu.
- Rulkiyah dan Yulianti. 2018. *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas*. Jakarta : CV. Trans
Info Media.

- Rusmini, dkk. 2017. *Pelayanan KB dan Kesehatan Reproduksi*. Jakarta : CV. Trans Info Media.
- Rosmalinda. 2014. *Dokumentasi Kebidanan*. Jakarta : In Media
- Sukini dan Rofiah. 2016. *Fundamental Kebidanan Disertai Evidence Based Practice & Dokumen Inti ICM*. Yogyakarta : Transmedika.
- Suparmi, dkk. 2017. *Buku Ajar Aplikasi Asuhan Asuhan Kebidanan*. Jakarta : CV. Trans Info Media.
- STIKes. 2019. *Buku Panduan Penyusunan Laporan Tugas Akhir Program Studi DIII Kebidanan*. Palu : STIKes Widya Nusantara.
- Tando N.M. 2016. *Asuhan Kebidanan Persalinan & Bayi Baru Lahir*. Jakarta : In Media.