

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF  
PADA NY “T” DI PUSTU KABONENA WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS KAMONJI KOTA PALU**



**DIAN HARDIANTY  
201602005**

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF  
PADA NY “T” DI PUSTU KABONENA WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS KAMONJI KOTA PALU**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

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



**DIAN HARDIANTY  
201602005**

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

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF  
PADA NY "T" DI PUSKESMAS KAMONJI KOTA**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Disusun oleh

**DIAN HARDIANTY**

**201602005**

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

**Tanggal 31 Juli 2019**

**Pembimbing I**



**Arfiah, S.ST., M.Keb  
NIDN. 0931088602**

**Pembimbing II**



**Cicik Mujianti, S.ST., M.Keb  
NIDN. 0906019005**

**Mengetahui,**

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



**Dr. Tigor H. Situmorang, M.H., M.Kes  
NIDN. 9909913053**

**LEMBAR PENGESAHAN**  
**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF**  
**PADA NY "T" DI PUSKESMAS KAMONJI KOTA PALU**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Disusun Oleh:

**DIAN HARDIANTY**  
**201602005**

**Laporan Tugas Akhir ini Telah Di Ujikan**  
**Tanggal 31 Juli 2019**

**Penguji I,**  
**Andi Fahira Nur, S.ST., M.Kes**  
**NIDN.0922118802**

(.....)

**Penguji II,**  
**Cicik Mujianti, S.ST., M.Keb**  
**NIDN. 0906019005**

(.....)

**Penguji III,**  
**Arfiah, S.ST., M.Keb**  
**NIDN. 0931088602**

(.....)

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



**Dr. Tigor H. Situmorang, M.H., M.Kes.**  
**NIDN. 9909913053**

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : DIAN HARDIANTY

NIM : 201602005

Program Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir dengan judul **“LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY “T” DI PUSTU KABONENA WILAYAH KERJA PUSKESMAS KAMONJI KOTA PALU”** 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, maka saya bersedia menanggung sanksi yang akan dikenakan kepada saya termasuk pencabutan gelar Ahli Madya yang saya dapatkan.

Palu, 31 Juli 2019  
Yang membuat pernyataan



Dian Hardianty  
201602005

## **KATA PENGANTAR**

Asslamu'alaikum Wr.Wb

Puji syukur Penulis ucapkan kehadirat Allah SWT atas segala rahmat dan hidayah-nya sehingga Penulis dapat menyelesaikan penulisan laporan tugas akhir ini. Tak lupa pula kami kirimkan shalawat serta salam kepada junjungan Nabi Besar Muhammad SAW. Beserta keluarganya, para sahabatnya, dan seluruh umatnya yang senantiasa istiqomah hingga akhir zaman. Sehingga Penulis dapat menyelesaikan Laporan studi kasus yang berjudul "Asuhan kebidanan pada Ny. T di Puskesmas Kamonji" sebagai salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir program Studi DIII Kebidanan STikes Widya Nusantara Palu. Asuhan kebidanan merupakan asuhan kebidanan yang dimulai dari kehamilan dan diikuti perkembangan hingga proses persalinan, nifas, periode bayi baru lahir dan keluarga berencana.

Penulis menyadari bahwa laporan tugas akhir ini tidak luput dari kesalahan dan jauh dari kesempurnaan sehingga kritik dan saran yang konstruktif dapat menyempurnakan penyusun Laporan Tugas Akhir ini dimasa yan akan datang, Penulis berharap apa yang ada pada laporan Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan khususnya ilmu kebidanan.

Penulis laporan Tugas Akhir ini tidak lepas dari bantuan dan dukungan berbagai pihak, sehingga pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terimah kasih serta penghargaan yang tinggi kepada yang terhormat.

Kedua orang tua penulis Ayahanda tercinta Syamsudin serta ibunda tercinta Amina, dan saudara saudara tercinta yang selalu memberi motivasi dan dukungan serta semangat utama penulis dalam menyelesaikan pendidikan.

1. Dr. Pesta Corry Sihotang, Dipl, Mw., M.Kes Ketua Yayasan Widya Nusantara Palu.
2. Dr. Tigor H.Situmorang, M.H., M.Kes Ketua STikes Widya Nusantara Palu.
3. Arfiah S.ST.,M.Keb selaku Ketua Prodi DIII Kebidanan STikes Widya Nusantara Palu selaku pembimbing I dan penguji III yang telah memberikan kesempatan, bimbingan, motivasi serta arahan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.
4. Cicik Mujianti, SST.M.Keb selaku pembimbing II dan penguji II yang telah banyak membimbing, motivasi serta memberikan arahan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.
5. Andi Fahira Nur, SST. M.Kes selaku penguji utama yang telah memberikan masukan dan arahan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.
6. Hamaruddin SKM., MAP selaku kepala beserta staf Puskesmas Kamonji Kota Palu.
7. Sugiyanti dg.m, S. Tr.Keb selaku CI Puskesmas Kamonji Kota Palu.
8. Bapak ibu dosen dan staf jurusan kebidanan yang selama ini telah banyak memberikan ilmu pengetahuan dan keterampilan serta bimbingan Penulis hingga menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.

9. Ny. T selaku responden yang bersedia menjadi responden membantu dan bekerjasama dengan Penulis dalam penelitian ini.
10. Semua rekan- rekan angkatan 2016 prodi DIII kebidanan yang telah memberikan motivasi dan terkhusus Dian, Anisa Rahmatia, Chendani A Kadadia, Hardianti, Fatmawati, Fitriyani, Magfira, Siti Nur Haliza Lijama dan untuk teman-teman kelas III A yang bekerja sama dalam penyelesaian Laporan Tugas Akhir.
11. Sahabat-sahabat saya Dian, Nadya, Chindy, Zafika, Mely, Alma, Dede, Septy, Andini, Ayu, yang selalu menyemangatiku dalam penyusunan LTA ini.

Penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari semua pihak untuk perbaikan dimasa yang akan datang. Mudah-mudahan, semua bantuan dan kemudahan itu merupakan amal shalih, dan mendapat balasan dari Allah SWT amiin

Wassalamualaikum Wr.Wb

Palu, 31 Juli 2019

Penulis



Dian Hardianty

201602005



**Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny "T" di  
Pustu Kabonena Wilayah Kerja Puskesmas  
Kamonji Kota Palu**

**Dian Hardianty, Arfiah<sup>1</sup>, Cicik Mujianti<sup>2</sup>**

**ABSTRAK**

Angka Kematian Ibu (AKI) di Provinsi Sulawesi Tengah pada Tahun 2018 sebanyak 82 orang, penyebab kematian yaitu perdarahan, hipertensi dalam kehamilan, jantung dan infeksi. Tujuan Penelitian studi kasus untuk melaksanakan Asuhan Kebidanan Komprehensif dengan pendekatan 7 Langkah *Varney* dan Pendokumentasian SOAP.

Jenis penelitian ini bersifat *deskriptif* dengan menggunakan metode Asuhan Kebidanan yang terdiri dari 7 Langkah *Varney* yang mengeksplorasi secara mendalam dan spesifik melalui Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. T pada masa kehamilan dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP INC,PNC,BBL dan KB. Subjek penelitian ini adalah satu (1) orang Ny. T umur 24 Tahun GI P0 A0, pengumpulan data melalui anamnesa observasi, pemeriksaan dan dokumentasi.

Kunjungan *Antenatal Care* (ANC) dilakukan sebanyak 4 kali dari Tanggal 11 Maret sampai Tanggal 10 April 2019. Pada Tanggal 14 April 2019 pukul 06.35 WITA lahir bayi Perempuan dengan berat badan lahir 2700 gram dan panjang badan 47 cm, Kunjungan *Postnatal Care* (PNC) dilakukan sebanyak empat kali kunjungan dari Tanggal 14 April sampai Tanggal 24 Mei 2019, Kunjungan BBL dilakukan sebanyak tiga kali kunjungan dari Tanggal 14 April sampai Tanggal 12 Mei 2019, ibu memilih menggunakan metode *kontrasepsi* suntik 3 bulan dan dilakukan kunjungan rumah pada Tanggal 24 Mei 2019.

Kesimpulan penelitian ini, bidan dapat menerapkan Asuhan kebidanan *komprehensif* dengan menggunakan manajemen Asuhan kebidanan 7 Langkah *Varney* dan Pendokumentasian. Disarankan kepada setiap mahasiswa dan petugas pelayanan kesehatan khususnya kebidanan dalam melaksanakan Asuhan tetap sesuai standar pelayanan kebidanan secara *komprehensif*.

**Kata Kunci** : Asuhan Kebidanan Kehamilan,Persalinan,Nifas,BBL dan KB  
**Referensi** : (2013-2018)

**Final Comprehensive Midwifery Report Toward Mrs “T” in Kabonena Sub  
Public Health Of Kamonji Public Helath Centre Authority Palu**

**Dian Hardianty, Arfiah<sup>1</sup>, Cicik Mujianti<sup>2</sup>**

**ABSTRAK**

*In 2018 Maternal Mortality Rate in Central Sulawesi Province about 82 people with main cause such as bleeding, gravidarum hypertension, heart disease, and infection. The aims of this study to perform the comprehensive midwifery care by approaching of varney’s 7 steps and SOAP documentation.*

*This is descriptive research by using 7 steps of varney midwifery care method for specific and deep exploring of comprehensive midwifery care toward Mrs “T” during pregnancy and it documented into INC SOAP PNC, new baby born and Planning Family. The subject was Mrs “T” 24 years old with G1 P0 A0 and documentation.*

*Ante Natal Care visiting done in 4 times since March 11 to April 10, 2019. On April 14, 2019 at 06,35 Wita, she deliver baby girl with 2700 grams body weight and 47 cm length. Post Natal Care visiting done in 4 times since April 14 to May 11, 2019. And she chose 3 month injection of contraception method and home visit done on May 24, 2019.*

*Conclusion of this research, midwife should perform comprehensive midwifery care by using 7 steps of varney midwifery care and documentation. Suggestion for senior midwifery to guide the students in doing service comprehensive and should active in any PCH programmes, for institution to provide more references in library.*

**Keyword : Pregnancy Midwifery Care, Natal, Post Natal Period, New Baby Born and Planning Family**

**References : (2013-2018)**

## DAFTAR ISI

	<b>Halaman</b>
Halaman Judul.....	i
Lembar Persetujuan.....	ii
Lembar Pengesahan .....	iii
Lembar Pernyataan.....	iv
Kata Pengantar .....	v
Abstrak .....	viii
<i>Abstract</i> .....	ix
Daftar Isi.....	x
Daftar Tabel .....	xiii
Daftar Lampiran .....	xiv
Daftar Singkatan.....	xv
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	4
C. Tujuan .....	5
D. Manfaat .....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. Konsep Dasar/Teori .....	7
1. Kehamilan .....	7
2. Persalinan .....	41
3. Nifas .....	58
4. Bayi Baru Lahir.....	68
5. Keluarga Berencana .....	80
B. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	86
1. Pengertian Asuhan Kebidanan .....	86
2. Alur Pikir Bidan .....	86
3. Peran dan Fungsi Bidan .....	86
4. Pendokumentasian 7 Langkah Varney.....	94
5. Pendokumentasian SOAP Pada ANC,INC,PNC,BBL dan KB ...	97
<b>BAB III METODE PENELITIAN</b>	
A. Pendekatan/Desain Penelitian (Case Study) .....	98
B. Tempat dan Waktu Penelitian .....	98
C. Obyek Penelitian/Partisipan .....	98
D. Metode Pengumpulan Data .....	98
E. Etika Penelitian .....	99
<b>BAB IV STUDY KASUS</b>	
A. Kehamilan .....	101
B. Persalinan .....	133

C. Nifas .....	153
D. Bayi Baru Lahir .....	168
E. Keluarga Berencana .....	185
<b>BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN</b>	
A. HASIL	
1. Kehamilan .....	191
2. Persalinan .....	194
3. Nifas .....	199
4. Bayi Baru Lahir .....	202
5. Keluarga Berencana .....	206
B. PEMBAHASAN	
1. Kehamilan .....	208
2. Persalinan .....	209
3. Nifas .....	211
4. Bayi Baru Lahir .....	212
5. Keluarga Berencana .....	214
<b>BAB VI PENUTUP</b>	
A. Kesimpulan .....	215
B. Saran.....	217
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	
<b>LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR TABEL

	<b>Halaman</b>
Tabel 2.1 Usia Kehamilan Berdasarkan TFU .....	12
Tabel 2.2 Standar Pertambahan BB .....	12
Tabel 2.3 Tinggi Fundus Uteri Masa Kehamilan .....	37
Tabel 2.4 Pemberian Imunisasi TT .....	39
Tabel 2.5 Alur Pikir Bidan .....	86

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 01 Surat Permohonan Data Awal Dinas Kesehatan Provisnsi Sulawesi Tengah
- Lampiran 02 Surat Balasan Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah
- Lampiran 03 Surat Permohonan Data Awal Dinas Kesehatan Kota Palu
- Lampiran 04 Surat Balasan Dinas Kesehatan Kota Palu
- Lampiran 05 Surat Permohonan Data Awal Puskesmas Kamonji Kota Palu
- Lampiran 06 Surat Balasan Puskesmas Kamonji Kota Palu
- Lampiran 07 Surat Permohonan Izin Menjadi Responden
- Lampiran 08 Informed Consent
- Lampiran 09 Standar Operasional Prosedur (SOP) Puskesmas Kamonji
- Lampiran 10 Satuan Acara Penyuluhan (SAP)
- Lampiran 11 Patograf
- Lampiran 12 Dokumentasi
- Lampiran 13 Riwayat Hidup
- Lampiran 14 Lembar Konsul Pembimbing I
- Lampiran 15 Lembar Konsul Pembimbing II

## DAFTAR SINGKATAN

A	: Assasment
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ANC	: Antenatalcare
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
BB	: Berat Badan
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DMPA	: <i>Depot Medroxy Progesterone Asetate</i>
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KH	: Kelahiran Hidup
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
MDGs	: <i>Millenium Development Goals</i>
Kemenkes	: Kementrian Kesehatan
RI	: Republik Indonesia
KN	: Kunjungan Neonatal
MPS	: <i>Making Pregnancy Safer</i>
RTK	: Rumah Tunggu Kehamilan
KF	: Kunjungan Nifas
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
G,P,A	: Gravida, Para, Abortus
PX	: <i>proseksi xipoideus</i>
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
PAP	: Pintu Atas Panggul
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
LiLA	: Lingkaran Lengan Atas
IMT	: Indeks Masa Tubuh
TT	: Tetanus Toxoid
Hb	: Hemoglobin
VDRL	: <i>Venereal Disease Research Laboratorty</i>
INC	: Intra Natal Care
4P	: <i>Passage (Jalan lahir), Passenger (Janin/Bayi), Power (Kekuatan), Psyche (Psikis)</i>
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
PNC	: Post Natal Care
PB	: Panjang Badan
LK	: Lingkaran Kepala

LD	: Linkar Dada
LP	: Lingkar Perut
BJF	: Bunyi Jantung Fetus
ASI	: Air Susu Ibu
KB	: Keluarga Berencana
MAL	: Metode <i>Amenore Laktasi</i>
IMS	: Infeksi Menular seksual
HIV	: <i>Human Immunodefisiensi Virus</i>
HBV	: Hepatitis B
KBA	: Keluarga Berencana Alamiah
MBA	: Metode Suhu Barsal
LH	: <i>Luteinizing Hormone</i>
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
PMS	: Penyakit Menular Seksual
S	: Subjektif
O	: Objektif
P	: Planning
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
TP	: Tafsiran Persalinan
UK	: Usia Kehamilan
KU	: Keadaan Umum
TTV	: Tanda-tanda Vital
TD	: Tekanan Darah
N	: Nadi
S	: Suhu
RR	: Respirasi
TB	: Tinggi Badan
PU-KI	: Punggung Kiri
PU-KA	: Punggung Kanan
Pres-Kep	: Presentase Kepala
WITA	: Waktu Indonesia Tengah
VT	: <i>Vagina Touch</i>
IM	: Intra Muskular
IV	: Intra Vena
BCG	: <i>Bacillus Calmette Guerin</i>
DPT	: Difteri Pertusis Tetanus
P4K	: Perencanaan, Persalinan, dan Pencegahan Komplikasi
HE	: <i>Health Education</i>



# **BAB I**

## **PENDAHULUAN**

### **A. Latar Belakang**

Asuhan Komprehensif merupakan asuhan secara berkesinambungan dari hamil sampai dengan Keluarga Berencana (KB) sebagai upaya penurunan AKI & AKB. Kematian ibu dan bayi merupakan ukuran terpenting dalam menilai indikator keberhasilan pelayanan kesehatan di Indonesia, namun pada kenyataannya ada juga persalinan yang mengalami komplikasi sehingga mengakibatkan kematian ibu dan bayi (Maryunani, 2014).

Angka Kematian Ibu (AKI) merupakan indikator penting untuk menentukan status kesehatan ibu disuatu wilayah. Banyaknya kematian perempuan berkaitan dengan resiko kematian ibu hamil dan bersalin disebabkan karna tempat persalinan dan pengelolaannya, dan bukan karena sebab-sebab lain, per 100.000 kelahiran hidup (Maryunani Anik, 2016).

Menurut *World Health Organization* (WHO) wanita banyak meninggal karena masalah kesehatan yang serius selama kehamilan dan persalinan diperkirakan pada Tahun 2015 303.000 wanita diseluruh dunia meninggal karna disebab melahirkan, kematian ini (99%) terjadi di Negara berpenghasilan rendah dan hampir dua pertiga (64%) terjadi di wilayah di Afrika. Angka kematian ibu sangat tergantung pada akses kesehatan yang berkualitas. *World Health Organization* (WHO) merekomendasikan bahwa ibu hamil memulai perawatan dengan Antenatal. Namun secara global diperkirakan lebih dari 40% wanita hamil

tidak melakukan pemeriksaan Antenatal dini, sehingga dapat berdampak buruk pada kehamilan (World Health Organization, 2018).

Dari Hasil Survey Demografi Kesehatan Indonesia (SDKI) Tahun 2017 Angka Kematian Ibu (AKI) di Indonesia 359 per 100.000 Kelahiran Hidup. Angka Kematian Bayi (AKB) 24/1.000 Kelahiran Hidup. Hal tersebut masih jauh dari target *Sustain Development Goals* (SDGs) Tahun 2030 Angka Kematian Ibu (AKI) di Indonesia harus mencapai 70/100.000 kelahiran hidup dan Angka Kematian Bayi (AKB) harus mencapai 25/100.000 kelahiran hidup (Survey Demografi dan Kesehatan Indonesia, 2017).

Data Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah pada Tahun 2017 Jumlah kematian ibu sebanyak 89 orang, penyebab kematian terbanyak yaitu, hipertensi dalam kehamilan berjumlah 14 (15,7%) orang, perdarahan berjumlah 13 (14,6%) orang, jantung berjumlah 5 (5,6%) orang, gangguan metabolik berjumlah 2 (2,2%) orang, dan lain-lain berjumlah 55 (61,7%) orang, kemudian jumlah bayi lahir mati sebanyak 556 orang (Dinkes Provinsi Sulawesi Tengah, 2017).

Data Dinas Kesehatan provinsi Sulawesih Tengah pada Tahun 2018 Angka Kematian ibu (AKI) sebanyak 82 orang, penyebab kematian terbanyak yaitu perdarahan berjumlah 42 (51,2%) orang, hipertensi dalam kehamilan berjumlah 12 (14,6%) orang, jantung berjumlah 6 (7,3%) orang, infeksi berjumlah 4 (4,8%) orang, gangguan metabolik 3 (3,6%) orang, dan lain-lain berjumlah 15 (18,2%) orang. Kemudian jumlah bayi lahir mati sebanyak 625 orang (Dinkes Provinsi Sulawesi tengah, 2018).

Angka kematian ibu (AKI) di Kota Palu pada tahun 2017 dari bulan Januari sampai Desember sebanyak 11 orang atau 158/100.000 KH. Angka kematian Bayi (AKB) sebanyak 10/1000.000 KH dengan target nasional 23/100.000 KH. Dari data tersebut dapat dilihat bahwa AKI dan AKB belum mencapai target Nasional (Dinas Kesehatan Kota Palu, 2017).

Angka Kematian Ibu (AKI) di Kota palu pada Tahun 2018 sebanyak 11 orang atau 156/100.000 KH. Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 15/100.000 KH, Cakupan K4 berjumlah 7442, cakupan KF3 berjumlah 7033, cakupan KN lengkap berjumlah 6946 (Dinkes Kota Palu, 2018).

Berdasarkan laporan dari Puskesmas Kamonji Kota Palu Januari sampai Desember 2017 Angka Kematian ibu (AKI) di Puskesmas Kamonji tercatat 1 orang dari 1.131 ibu, dengan penyebab kematian Eklamsia pada ibu hamil, sedangkan Angka Kematian Bayi (AKB) tercatat 4 orang dari 1.030 bayi, dengan penyebab Kematian Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR), infeksi, asfiksia dan diare. Cakupan K4 101,8% dari yang ditargetkan 90%, (KF3) 108,8 dari yang ditargetkan 75%, KN2 111,6% dari yang di targetkan 75% (Puskesmas kamonji Palu, 2017).

Berdasarkan laporan dari Puskesmas Kamonji Kota Palu Januari sampai Desember 2018 Angka Kematian Ibu (AKI) di Puskesmas Kamonji tercatat 3 orang dari 1,067 ibu, dengan penyebab kematian Perdarahan 1 orang, Gangguan Metabolik 2 orang, sedangkan Angka Kematian Bayi (AKB) tercatat 1 orang. Cakupan K4 102,8% dari yang

ditargetkan 90%, (KF3) 105,2 dari yang ditargetkan 75%, cakupan KN2 110,8% dari yang ditargetkan 75% (Puskesmas Kamonji Palu, 2018).

Berbagai usaha telah dilakukan untuk menurunkan Angka Kematian Ibu di Indonesia, diantaranya adalah Program *Making Pregnancy Safer* (MPS) dan *Safe Motherhood* yang telah berlangsung selama 20 Tahun, yang merupakan strategi sektor kesehatan untuk mengatasi masalah kesehatan akibat kematian dan kesakitan ibu. Rencana Aksi Nasional Percepatan Penurunan Angka Kematian Ibu (RAN PPAKI) 2013-2015 adalah salah satu upaya pemerintah untuk mempercepat penurunan AKI melahirkan guna mencapai MDGs (Sari, Rimandini, 2014).

Berdasarkan dari data yang diperoleh dari Wilayah Puskesmas Kamonji dapat diketahui terjadi kenaikan pada Angka Kematian Ibu (AKI) pada Tahun 2017 1 orang dan pada Tahun 2018 tercatat 3 orang, dan terjadi penurunan Angka Kematian Bayi (AKB) pada Tahun 2017 tercatat 4 dan pada Tahun 2018 tercatat 1 orang, sehingga sebagai peneliti tertarik untuk ikut serta dalam mencegah peningkatan AKI & AKB melalui asuhan komprehensif mulai dari masa kehamilan, masa persalinan, masa nifas, perawatan bayi baru lahir, dan pelayanan KB di wilayah kerja Puskesmas Kamonji Kota Palu.

## **B. Rumusan Masalah**

Berdasarkan uraian dari latar belakang maka rumusan masalah yang sesuai yakni “Bagaimanakah Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.

“T” dari masa Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana di Puskesmas Kamonji?”.

### **C. Tujuan Penelitian**

#### **1. Tujuan Umum**

Memberikan asuhan kebidanan secara Komprehensif dimulai dari masa kehamilan sampai KB pada Ny “T” menggunakan pendekatan manajemen Kebidanan Varney dan SOAP di Puskesmas Kamonji Tahun 2019.

#### **2. Tujuan Khusus**

- a Melakukan Asuhan Kebidanan *Antenatal Care* pada Ny.”T” dengan pendokumentasian 7 Langkah Varney yang dituangkan dalam bentuk SOAP.
- b Melakukan Asuhan Kebidanan *Intranatal Care* pada Ny.”T” dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- c Melakukan Asuhan Kebidanan *Postnatal care* pada Ny.”T” dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- d Melakukan Asuhan Kebidanan Bayi Baru lahir pada Ny.”T” dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- e Melakukan Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana pada Ny.”T” dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

## **D. Manfaat**

### **1. Praktis**

Sebagai bahan masukan atau informasi tentang Asuhan Kebidanan secara Komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan KB, sehingga dapat memberikan pelayanan yang lebih baik lagi.

### **2. Teoritis**

#### **a. Bagi Mahasiswa**

Dapat menambah pengalaman dan pengetahuan tentang Asuhan Kebidanan secara Komprehensif pada ibu Hamil Trimester III, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir dan KB

#### **b. Bagi Institusi**

Menambah referensi untuk perpustakaan dan dapat dijadikan sebagai bahan dalam pembuatan kasus.

## DAFTAR PUSTAKA

Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah 2017. *Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi tengah*. Palu

Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah 2018. *Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah*. Palu

Dinas Kesehatan Kota Palu, 2017. *Laporan Tahunan Kesehatan Ibu dan Anak*. Palu

Dinas Kesehatan Kota Palu, 2018. *Laporan Tahunan Kesehatan Ibu dan Anak*. Palu

Elda, Y. Sonya, Y. Monica, E. 2018. *Teori dan Asuhan Kebidanan*. (Volume 1). Jakarta: EGC.

Eka Puspita Sari. 2014. *Asuhan Kebidanan Persalinan*. Jakarta: Trans Info Medika.

Eka Puspita Sari. 2014. *Asuhan Kebidanan Masa Nifas*. Jakarta: Trans Info Medika

Hidayah Wijayanto, 2017. *Asuhan Kebidanan Persalinan*. Jakarta: Nuha Medika.

Indriani, 2013. *Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta: Andi Offset.

Jenny J.S Sondakh, 2013. *Asuhan Kebidanan Persalinan*. Nuha Medika: Yogyakarta

- JNPK-KR. 2014. *Asuhan Persalinan Normal*. Jakarta: Pustaka Pelajar.
- Koes Irianto, 2014. *Asuhan Neonates, Bayi dan Balita*. Tangerang: Bina Putra Aksara.
- Manuaba, 2013. *Ilmu Kebidanan Penyakit Kandungan dan KB Untuk Pendidikan Bidan*. (Edisi 2). Jakarta: EGC.
- Maryunani, Anik. 2016. *Asuhan Kegawatdaruratan dalam Kebidanan*. (Edisi Ke 2). Jakarta: Trans Info Medika.
- Mulati, A., Royati, O. F., & Widyaningsih, Y. 2016. *Buku Ajar Kesehatan Ibu dan Anak Continuum of Care life Cycle*. Jakarta: Pusdiklatnakes
- Mochtar. 2013. *Buku Ajar Masa Nifas dan Menyusui*. Jakarta: Mitra Wacana Medika.
- Mulyani, Siti Nina. Rinawati, Mega. 2013. *Keluarga Berencana dan Alat Kontrasepsi*. Yogyakarta: Nue Medika.
- Nurjanah, 2013. *Buku Ajaran Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Andi: Yogyakarta
- Nugroho. 2014. *Asuhan Kebidanan I Kehamilan*. Nuha Medika: Yogyakarta.
- Pantiawati. 2014. *Biologi Reproduksi Untuk Kebidanan*. Jakarta: Trans Info Medika.
- Prawirahardjo, S. 2014. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: PT Bina Puastaka Sarwono Prawirahardjo.



Puskesmas Kamonji, 2017. *Laporan Tahunan Kesehatan Ibu, Anak dan KB*. Palu

Puskesmas Kamonji, 2018. *Laporan Tahunan Kesehatan Ibu, Anak dan KB*. Palu

Profil Kesehatan Indonesia. 2017. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.

Runjanti, Syahniar, U. Monica, E. 2018. *Teori dan Asuhan Kebidanan*. (Volume 2). Jakarta: EGC.

STIKes. 2019. *Buku Panduan Penyusunan Laporan Tugas Akhir 2019*. Palu. STIKes Widya Nusantara Palu.

Saifuddin. 2013. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Nifas Normal*. Jakarta: EGK.

Sry Rahayu. 2017. *Buku Ajar Masa Nifas dan Menyusui*. Jakarta: Mitra Wacana Medika.

Vidia Atika Manggiasih, Pongki Jaya. 2016. *Asuhan Kebidanan Pada Neonatus, Bayi, Balita dan Anak Pra Sekolah*. Jakarta: Trans Info Medika.

Walyani. 2015. *Perubahan Fisiologi pada Masa Nifas*. Jakarta: Pustaka Pelajar.

WHO, 2018. *Indeks Pembangunan kesehatan*. Jakarta

Yuliani. 2017. *Peran Bidan*. Jakarta: Pustaka Pelajar.