

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN
KOMPREHENSIF PADA NY "E" DI PUSKESMAS
BIROMARU KABUPATEN SIGI**



**TRİYANI
201502090**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
WIDYA NUSANTARA PALU
2020**

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN
KOMPREHENSIF PADA NY “E” DI PUSKESMAS
BIROMARU KABUPATEN SIGI**

LAPORAN TUGAS AKHIR

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

Palu



**TRİYANI
201502090**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
WIDYA NUSANTARA PALU
2020**

LEMBAR PENGESAHAN

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN
KOMPREHENSIF PADA “Ny E” DI PUSKESMAS
BIROMARU KABUPATEN SIGI**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh

**TRİYANI
NIM 201502090**

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

Tanggal, 03 September 2020

**Penguji I
Bidaniarti, SST., M.Kes
NIK.20090902009**



(.....)

**Penguji II
Arfiah, SST., M.Keb
NIK. 20090901010**



(.....)

**Penguji III
Iin Octaviana Hutagaol, SST.,M.Keb
NIK. 0902109002**



(.....)

Mengetahui,

**Ketua Stikes
Widya Nusantara**



**Dr. Tigor H. Situmorang, M.H., M.Kes
NIK. 20080901001**

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : TRIYANI
Nim : 201502090

Dengan ini menyatakan bahwa laporan tugas akhir dengan judul
“LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA
“Ny. E” DI PUKSESMAS BIROMARU” benar-benar saya kerjakan sendiri.
Laporan tugas akhir ini bukan merupakan plagiarism, 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, 03 September 2020
Yang membuat pernyataan


Triyani
201502090

Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif pada “Ny. E” Di Puskesmas Biromaru

Triyani, Iin Oktaviana Hutagaol¹, Arfiah²

Abstrak

Angka kematian ibu di Provinsi Sulawesi Tengah pada tahun 2019 terdapat 429 kasus, jumlah peserta keluarga berencana (KB) aktif menurut metode kontrasepsi yaitu : kondom sebesar 1,90%, Pil sebesar 31,97%, suntik sebesar 46,35%, AKDR sebesar 7,09%, MOW sebesar 2,90%, MOP sebesar 0,30%

Jenis penelitian yang digunakan adalah penelitian deskriptif dengan pendekatan studi kasus yang mengeksplorasi secara mendalam dan spesifik didokumentasikan dengan manajemen asuhan 7 langkah varney dan diluaangkan dalam bentuk SOAP. Sedangkan pada masa INC, PNC, BBL dan KB didokumentasikan dalam bentuk SOAP. Objek penelitian yang diambil adalah satu orang yaitu Ny. E Umur 21 tahun G1P0A0.

Saat hamil Ny. E mengalami masalah merasakan mudah lelah dan sering BAK, pemeriksaan kehamilan mengikuti standar 14 T. Pada proses persalinan dan kelahiran plasenta berjalan normal pada BBL tergolong normal, tidak ditemukan masalah dan komplikasi, Ny.E menggunakan KB suntik 3 bulan dan telah diberikan oleh peneliti. Pelayanan komprehensif yang diberikan pada Ny. E berjalan sesuai perencanaan yang telah dibuat dan sudah dievaluasi dengan baik, mulai dari keadaan ibu dan bayi sampai pemilihan dan penggunaan KB.

Sebaiknya setiap mahasiswa dan tenaga kesehatan dapat terus menerapkan asuhan kebidanan komprehensif sesuai dengan standar operasional prosedur yang telah dimiliki serta terus mengikuti kemajuan dan perkembangan dalam dunia kesehatan khususnya dunia kebidanan dalam peningkatan mutu layanan.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL KB
Daftar Pustaka : (2015-2019)

***Final Report on Comprehensive Midwifery to “Mrs. E”
at Biromaru Public Health Center***

Triyani, Iin Oktaviana Hutagaol¹, Arfiah²

Abstract

The maternal mortality rate in Central Sulawesi Province in 2019 was 429 cases, the number of active family planning participants according to the contraceptive method, namely: condoms of 1.90%, pills of 31.97%, injections of 46.35%, IUDs of 7, 09%, MOW is 2.90%, MOP is 0.30%.

Type of research was descriptive research with a case study approach that explores in-depth and specifically documented by varney's 7-step care management and expanded in the form of SOAP. Meanwhile, during labor, postpartum, newborns, and family planning are documented in the form of SOAP. The research object was one person, namely Mrs. E 21 years old G1P0A0.

When pregnant, Mrs. E has problem feeling easily tired and urinating frequently. Pregnancy checks follow the 14 T standards. In the process of labor and birth of the placenta running normally with normal birth weight, there are no problems and complications, Mrs. E used 3-month injection contraceptive and has been given by the researcher. Comprehensive services provided to Mrs. E goes according to the plan that has been made and has been evaluated properly, starting from the condition of the mother and baby to the selection and use of family planning.

We recommend that every student and health worker can continue to implement comprehensive midwifery care in accordance with the existing standard operating procedures and keep abreast of the progress and developments in the world of health, especially in the world of midwifery in improving the quality of services.

Keywords : Pregnancy Midwifery Care, Labor, Postpartum, Birth Weight, Family Planning

References : (2015-2019)



DAFTAR ISI

	Halaman
Halaman Judul	i
Lembar Persetujuan	ii
Lembar Pengesahan	iii
Lembar Pernyataan	iv
Kata Pengantar	v
Abstrak	viii
Daftar Isi	ix
Daftar Tabel	x
Daftar Gambar	xi
Daftar Lampiran.....	xii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Identifikasi Masalah	4
C. Tujuan Laporan Tugas Akhir.....	4
D. Manfaat Penelitian Laporan Tugas Akhir.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar Teori Kehamilan, Persalinan, Nifas dan menyusui, Bayi Baru Lahir neonatus dan Keluarga Berencana	7
B. Standar Asuhan Kebidanan.....	79
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Pendekatan / Desain Penelitian (<i>Case study</i>)	89
B. Tempat dan waktu penelitian.....	89
C. Objek Penelitian / Partisipasi.....	89
D. Metode Pengumpulan Data	89
E. Etika Penelitian.....	90
BAB IV STUDI KASUS	
A. Asuhan Kebidanan pada ibu hamil	92
B. Asuhan Kebidanan pada ibu bersalin	104
C. Asuhan Kebidanan pada ibu nifas	118
D. Asuhan Kebidanan pada ibu bayi baru lahir.....	130
E. Asuhan Kebidanan pada ibu KB.....	142
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil.....	147
B. Pembahasan	150
BAB VI PENUTUP	
A. Kesimpulan	159
B. Saran	160

DAFTAR PUSTAKA
LAMPIRAN-LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Penghitungan <i>body masa index</i>	9
Tabel 2.2 Tinggi Fundus Uteri Masa Kehamilan.....	19
Tabel 2.3 Imunisasi TT.....	21
Tabel 2.4 Tinggi Fundus Post Partum.....	51

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Tinggi fundus uteri.....	20
Gambar 2.2 Alur Pikir Bidan (Varney).....	81

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat izin penelitian

Lampiran 2. Surat Balasan Data Awal

Lampiran 3. *Informed Consent*

Lampiran 4. Partograf

Lampiran 5. Dokumentasi / Foto

Lampiran 6. Lembar Konsultasi Pembimbing I dan II

DAFTAR SINGKATAN

TT	: Tetanis Toksoid
BB	: Berat Badan
ANC	: Ante Natal Care
HB	: Hemoglobin
IM	: Intra Muskuler
ASI	: Air Susu Ibu
BBL	: Bayi Baru Lahir
PUP	: Pendewasaan Umur Perkawinan
KRR	: Kesehatan Reproduksi Remaja
KB	: Keluarga Berencana
DMPA	: Depot Medroxy Progesteron Acetat
IUD	: Intra Urterine Device
MAL	: Metode Amenorul laktasi
HPHT	: Hari Pertama Hari Terakhir
TP	: Tapsiran Persalinan
UK	: Umur Kehamilan
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TB	: Tinggi Badan
PAP	: Pintu Atas Panggul
INC	: IntraNatal Care
PNC	: Post Natal Care
BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air Besar
LILA	: Lingkar Lengan Atas
KEK	: Kurang Energi Klinik
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKA	: Angka Kematian Anak
KH	: Kelahiran Hidup
MKA	: Melanocyte Stimulating Hormone
DJJ	: DEnyut Jantung Janin
PHI	: Plaktin Inhibitis Hormone
PTT	: Penanganan Tali Pusat Terkendali

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Pada dasarnya proses kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas dan keluarga berencana (KB) merupakan suatu kejadian yang fisiologis/alamiah, namun dalam proses dapat berkembang menjadi masalah atau komplikasi setiap saat yang dapat membahayakan jiwa ibu dan bayi. Salah satu persiapan menghadapi persalinan, ibu hamil perlu dilakukan pelayanan *antenatal* secara berkesinambungan, seperti seperti yang tertuang di dalam pilar kedua *Safe Motherhood* (Marmi, 2017)

Menurut *World Health Organization* (WHO) Angka Kematian Ibu (AKI) sebesar 500.000 jiwa per tahun. Di Indonesia sebesar 359 per 100.000 jiwa pertahun. Dari bulan Januari sampai September tahun 2018 Angka Kematian Ibu (AKI) meningkat jika dibandingkan target AKI di Indonesia pada tahun 2018 adalah 102 kematian per 100.000 kelahiran hidup. Angka Kematian Bayi (AKB) di dunia sebesar 10.000.000 jiwa per tahun (WHO, 2019).

Sustainable Development Goals (SDGs) merupakan upaya pembangunan berkelanjutan yang menjadi acuan dalam rangka pembangunan sebagai pengganti *Global Millenium Development Goals* (MDGs) yang berakhir di tahun 2018. SDGs memiliki beberapa tujuan diantaranya menjamin kehidupan yang sehat dan mendorong kesejahteraan bagi semua orang disegala usia, dengan salah satu *outputnya* mengurangi Angka Kematian Ibu (AKI) hingga 70 per 100.000 KH pada tahun 2030 (SDGs, 2018).

Data dari Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah Tahun 2019 kunjungan ANC cakupan K1 sebesar 90,2%, cakupan K4 sebesar 79,7%, cakupan persalinan oleh tenaga kesehatan sebesar 81,2%, cakupan KF sebesar 77,7%, jumlah kasus kematian ibu (AKI) di Provinsi Sulawesi Tengah sebesar 97 kasus dengan faktor penyebab hepatitis, TB paru, appendicitis, ileus obstruksi, post partum blues, emboli air ketuban sebesar 30,9%, perdarahan sebesar 24,8%, hipertensi dalam kehamilan 24,8%, penyebab gangguan sistim peredaran darah dan jantung sebesar 11,3%, penyebab infeksi sebesar 7,2%, dan penyebab gangguan metabolik sebesar 1% dan jumlah kasus kematian bayi baru lahir (AKB) di Provinsi Sulawesi Tengah sebesar 429 kasus, jumlah peserta keluarga berencana (KB) aktif menurut metode kontrasepsi yaitu : kondom sebesar 1,90%, Pil sebesar 31,97%, suntik sebesar 46,35%, AKDR sebesar 7,09%, MOW sebesar 2,90%, MOP sebesar 0,30% (Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 2019).

Data Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi tahun 2019 cakupan K1 sebesar 98,37%, cakupan K4 sebesar 4.792 (90,69%), cakupan persalinan oleh tenaga kesehatan sebesar 4.291 (85,11%), cakupan KF1 sebesar 4.289 (85,07%), cakupan KF2 sebesar 4.290 (85,09), cakupan KF3 sebesar 4.240 (84,09%). Jumlah Angka Kematian Ibu (AKI) di Kabupaten Sigi pada tahun 2019 sebesar 11 kasus dengan faktor penyebab emboli air ketuban sebesar 1 kasus, perdarahan sebesar 3 kasus, jantung sebesar 4 kasus, hipertensi sebesar 2 kasus, kelenjar getah bening sebesar 1 kasus. Dan jumlah Angka Kematian Bayi (AKB) di Kabupaten Sigi pada tahun 2019 sebesar 21 kasus dengan faktor penyebab BBLR sebesar 7 kasus, prematur sebesar 2 kasus, asfiksia sebesar 3 kasus, dan lain-lain sebesar 9 kasus. Jumlah peserta Keluarga Berencana (KB) aktif sebesar 21.602 (50,02%) dan jumlah KB aktif menurut

metode kontrasepsi yaitu : kondom sebanyak 44 jiwa, Pil sebanyak 1.377 jiwa, Suntik sebanyak 2.164 jiwa, AKDR sebanyak 213 jiwa, Implan sebanyak 212 jiwa, MOW sebanyak 181 jiwa, dan MOP sebanyak 3 jiwa.

Data yang di peroleh dari Puskesmas Biromaru pada Tahun 2019 kunjungan ANC cakupan K1 sebesar 1.054 (101,84%), cakupan K4 sebesar 1.046 (101,06%), cakupan persalinan oleh tenaga kesehatan sebesar 986 (98,50%), cakupan KF1 sebesar 984 (98,30%), cakupan KF2 sebesar 985 (98,40%), cakupan KF3 sebesar 983 (98,20%), cakupan KN1 sebesar 901 (95,95%), cakupan KN lengkap sebesar 902 (95,95%). Jumlah Angka Kematian Ibu (AKI) sebanyak 3 kasus dengan faktor penyebab perdarahan 1 kasus, jantung 1 kasus, kelenjar getah bening 1 kasus. Jumlah Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 3 kasus dengan faktor penyebab bayi preterm 1 kasus, perdarahan tali pusat 1 kasus, dan asfiksia 1 kasus. Jumlah peserta Keluarga Berencana (KB) aktif sebesar 4.891 (62,19%) dan jumlah KB aktif menurut metode kontrasepsi yaitu: kondom sebanyak 2 jiwa, Pil sebanyak 66 jiwa, Suntik sebanyak 104 jiwa, AKDR sebanyak 10 jiwa, Implan sebanyak 8 jiwa, MOW sebanyak 3 jiwa, dan MOP sebanyak 0 jiwa.

Upaya pemerintah dalam menurunkan AKI, memenuhi kebutuhan tenaga kesehatan khususnya bidan, meningkatkan cakupan pelayanan kesehatan universal melalui Kartu Indonesia Sehat dan kualitas pengelolaan Sistem Jaminan Sosial Nasional (SJSN) kesehatan, penempatan tenaga kesehatan khususnya bidan di daerah-daerah terpencil, jaminan persalinan (Jampersal) yang mencakup pemeriksaan kehamilan, persalinan, nifas, KB pasca persalinan dan neonatus.

Pelayanan ANC merupakan pelayanan kesehatan yang utama bagi setiap ibu hamil sebagai upaya dalam mendeteksi kehamilan resiko tinggi,

mencegah dan mengatasi masalah selama kehamilan yang dilaksanakan oleh petugas kesehatan khususnya bidan dalam mendukung upaya Pemerintah dalam menurunkan AKI dan AKB. Selain dari pelaksanaan ANC, seorang bidan juga dituntut untuk melaksanakan asuhan kebidanan secara berkelanjutan yaitu dimulai dari masa hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, serta KB. Dari data diatas menunjukkan bahwa masih terdapat kasus kematian ibu di Puskesmas Biromaru sehingga peneliti ingin melaksanakan asuhan kebidanan secara komprehensif di Puskesmas Biromaru sebagai salah satu upaya meningkatkan kesejahteraan ibu dan anak serta dapat menurunkan AKI dan AKB.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang dapat dirumuskan masalah sebagai berikut:
“Bagaimana penerapan asuhan kebidanan komprehensif pada ibu dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan pelayanan KB di Puskesmas Biromaru?”

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Memberikan pelayanan Asuhan Kebidanan secara Komprehensif pada Ny. E G₁P₀A₀ mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan KB, dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan.

2. Tujuan Khusus

- a. Melakukan asuhan kebidanan *antenatal care* pada Ny. E G₁P₀A₀ dengan pendokumentasian 7 langkah varney dan dituangkan dalam bentuk SOAP
- b. Melakukan Asuhan kebidanan *intranatal care* pada Ny. E G₁P₀A₀ didokumentasikan dalam bentuk SOAP

- c. Melakukan Asuhan kebidanan *postnatal care* pada Ny. E G₁P₀A₀ dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP
- d. Melakukan Asuhan kebidanan Bayi Baru Lahir pada bayi Ny. E G₁P₀A₀ dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP
- e. Melakukan Asuhan kebidanan Keluarga Berencana pada Ny. E G₁P₀A₀ dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP

D. Manfaat

1. Manfaat Teoritis

Hasil laporan ini diharapkan dapat digunakan sebagai bahan masukan untuk menambah wawasan tentang asuhan kebidanan dan dapat digunakan sebagai acuan dalam pembelajaran terhadap mahasiswi Prodi D III Kebidanan selanjutnya.

2. Manfaat Praktis

a. Bagi Institusi

Mendapatkan asuhan kebidanan komprehensif mulai dari kehamilan trimester III sampai KB dan bayi baru lahir, juga menambah pengetahuan kesehatan bagi kesehatan ibu dan anak dan Menambah referensi untuk perpustakaan dan dapat dijadikan sebagai bahan evaluasi kasus selanjutnya.

b. Bagi Puskesmas Biromaru

Dapat meningkatkan pelayanan asuhan kebidanan dan promosi kesehatan untuk meningkatkan pelayanan kebidanan secara komprehensif.

DAFTAR PUSTAKA

- Anik Maryunani. 2017. *Perawatan Ibu Hamil (Asuhan Ibu Hami)*. Yogyakarta : Fitramaya.
- (Dinkes) Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi. 2019. *Laporan Kesehatan Ibu dan Anak*.
- (Dinkes) Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah. 2019. *Laporan Kesehatan Ibu dan Anak*.
- (Kemenkes) Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. 2019. *Gizi dan KIA*. Direktorat Bina Kesehatan Ibu. Jakarta 2013.
- Kemenkes. 2019. *Buku Kesehatan Ibu dan Anak*. Katalog Dalam Terbitan Kementerian Kesehatan RI.
- Manuaba, I.B.G., 2016. *Gawat Darurat Obstetri Ginekologi dan Obstetri Ginekologi Sosial untuk Profesi Bidan*. Jakarta: EGC
- Pantikawati, 2017. *Asuhan Kebidanan I (Kehamilan)*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Pinem S. 2017. *Kesehatan Reproduksi & Kontrasepsi*. Penerbit TIM. Jakarta.
- Prawirohardjo, S., 2015. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Prawirohardjo, Sarwono. 2015. *Buku Acuan Nasional Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. Jakarta : PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Puskesmas Biromaru. 2019. *Laporan Kesehatan Ibu dan Anak*.
- Rismalinda, 2018. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*, Penerbit TIM. Jakarta.
- Rukiyah A Y, Lia Y, Maemunah, Lilik S, dkk. 2017. *Asuhan Kebidanan I (Kehamilan)*. Penerbit TIM. Jakarta.
- Lyndon Saputra. 2017. *Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas*. Binarupa Arkasa. Jakarta.
- Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia. 2014. *Mother's Day Situasi Kesehatan Ibu*. Pusat data dan Informasi Kementerian Kesehatan RI.

- Varney; Kriebs, Dan Georger. 2017. *Buku ajar asuhan kebidanan :538-543*. Jakarta : ECG
- Wals, K Ruth.2017. *Mengkreasi Kehamilan dan Menjaga Kasih Sayang Bersama Dr. Ruth*. Jakarta : Gravindo
- Walyani E S & Purwoastuti T E. 2017. *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. In Media. Yogyakarta.
- Winkjosastro H.2017. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawiroharjo.
- World Health Organization*. 2019. *Angka Kematian Ibu*. www.http.google, AKI_WHO Diakses pada tanggal 19 Juni 2020.

