

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY"W" DI UPTD PUSKESMAS MAMBORO
KOTA PALU**



**CITRA SUGIARTO
201802007**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
WIDYA NUSANTARA PALU
2021**

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY”W” DI UPTD PUSKESMAS MAMBORO
KOTA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan Sebagai Persyaratan Memperoleh Gelar Ahli Madya Pada Program Studi

DIII Kebidanan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Widya Nusantara Palu



**CITRA SUGIARTO
201802007**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
WIDYA NUSANTARA PALU
2021**

LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY"W" DI UPTD PUSKESMAS MAMBORO
KOTA PALU

LAPORAN TUGAS AKHIR
Disusun Oleh

CITRA SUGIARTO
201802007

Laporan Tugas Akhir Ini Telah Diujikan

Tanggal 07 Juni 2021

Penguji I

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

NIDN: 09909913053


(.....)

Penguji II

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

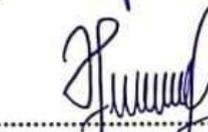
NIDN: 0916125601


(.....)

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: 09909913053

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : CITRA SUGIARTO

NIM : 201802007

Program Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir dengan judul" Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny"W" Usia Kehamilan 34 Minggu 3 Hari DI UPTD Puskesmas Mamboro" benar-benar saya kerjakan sendiri. Laporan Tugas Akhir ini bukan merupakan plagiarism, pencurian hasil karya orang lain, hasil kerja orang lain untuk kepentingan pribadi.

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 Kebidanan yang saya dapat.

Palu, 04 Juni 2021

Pembuat Pernyataan


CITRA SUGIARTO
201802007

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum wr.wb puji dan syukur kita panjatkan kehadiran Allah SWT atas segala rahmat yang telah diberikan sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan studi kasus yang berjudul "**Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny"W" Usia Kehamilan 34 Minggu 3 Hari di UPTD Puskesmas Mambo**" sebagai salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir Program Studi DIII Kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu. Asuhan kebidann komprehensif merupakan asuhan yang dilakukan mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir hingga keluarga berencana.

Penulisan Laporan Tugas Akhir ini tidak lepas dari campur tangan pihak-pihak yang telah memberi dukungan kepada penulis, sehingga pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terimakasih dan penghargaan yang tinggi kepada yang terhormat

Kepada orang tua penulis, Ayahanda tercinta Sugiarto serta Ibunda tercinta Titik Sugiarti dan saudara tercinta Nanang Setiawan serta Rita Sugiarto yang telah memberi dukungan kepada penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir Dengan ini juga penulis ucapkan terimakasih kepada:

1. Dr. Pesta Corry Sihotang, Dipl,Mw,SKM,Mkes Ketua Yayasan STIKes Widya Nusantara Palu juga sebagai Pembimbing II
2. Dr. Tigor H. Situmorang, M.H.,M.kes Ketua STIKesWidya Nusantara Palu juga sebagai penguji I
3. Arfiah SST,Mkeb Sebagai Ketua Prodi DIII Kebidanan STIKes Widya Nusantara Palu

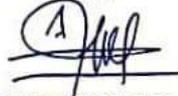
4. Iin Octaviana Hutagaol, SST.M,Keb Sebagai Pembimbing I
5. Sitti Aisjah SKM selaku Kepala Puskesmas Mamboro Palu
6. Ni Ketut Rusmiati, Amd.Keb selaku Bidan Pendamping
7. Bapak ibu dosen dan staf jurusan kebidanan yang selama ini telah banyak memberikan ilmu pengetahuan dan ketrampilan serta bimbingan sehingga penulis dapat menyelesaikan Laoran Tugas Akhir.
8. Ny "W" selaku responden yang telah bersedia membantu dan bekerja sama dalam penelitian ini.
9. Dan teman-teman tingkat III A Kebidanan STIKes Widya Nusantara Palu khususnya Desika Rizky. R dan Rini Mardiana yang telah banyak membantu dalam penyelesaian Laporan Tugas Akhir.

Penulis menyadari bahwa Laporan Tugas Akhir ini masih jauh dari kesempurnaan sehingga kritik dan saran yang sifatnya membangun demi kesempurnaan Laporan Tugas Akhir ini akan di terima dengan baik. Penulis berharap Laporan Tugas Akhir ini dapat bermanfaat di kemudian hari bagi perkembangan ilmu pengetahuan khususnya Ilmu Kebidanan.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb

Palu 04 Juni 2021

Penulis



CITRA SUGIARTO
201802007

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA
NY”W” DI UPTD PUSKESMAS MAMBORO**

KOTA PALU

Citra Sugiarto, Iin Octaviana Hutagaol¹, Pesta Corry Sihotang²

Abstrak

Asuhan kebidanan komprehensif adalah asuhan yang diberikan secara komprehensif atau berkesinambungan dimana asuhan tersebut mencakup empat kegiatan yaitu asuhan kehamilan (antenatal care), asuhan kebidanan persalinan (intranatal care), asuhan kebidanan masa nifas (postnatal care), dan asuhan pada bayi baru lahir (neonatal care).

Jenis penelitian yang digunakan adalah deskriptif dengan pendekatan studi kasus manajemen asuhan kebidanan 7 langkah Varney pada asuhan kebidanan ANC dan pendokumentasian asuhan kebidanan SOAP pada asuhan INC, PNC, BBL dan KB. Subjek penelitian yang diambil satu (1) orang Ny”W” umur 35 tahun, cara pengumpulan data melalui anamnesa, observasi, pemeriksaan dan dokumentasi.

Saat hamil Ny”W” UK 34 minggu 3 hari melakukan pemeriksaan di UPTD Puskesmas Mamboro dan Posyandu, kunjungan rumah yang dilakukan oleh peneliti sebanyak 3 kali, keluhan yang dirasakan oleh Ny”W” pada trimester III adalah kesulitan tidur dan sakit pada bagian punggung, di erikan tablet FE 1x1/hari selama kehamilan, saat persalinan menggunakan 60 langkah APN, terdapat laserasi derajat II dilakukan hecting. Bayi lahir spontan letak belakang kepala dengan BB 2.800 gram jenis kelamin laki-laki, pada masa nifas peneliti melakukan kunjungan sebanyak 3 kali dan tidak terdapat penyulit. Asuhan kebidanan pada bayi Ny”W” dilakukan secara normal dan kunjungan neonatus dilakukan sebanyak 3 kali. Ny”W” menggunakan KB Metode Amenore Laktasi.

Asuhan kebidanan komprehensif yang diberikan pada Ny”W” berjalan sesuai dengan perencanaan yang telah dibuat dan sudah dievaluasi dengan baik, keadaan ibu dan bayi, sampai ibu ber KB telah dilaksanakan dan telah dievaluasi. Sebaiknya peneliti dapat terus menerapkan asuhan pelayanan kebidanan sesuai dengan Standar Operasional Prosedur (SOP) yang telah dimiliki serta terus mengikuti kemajuan dan perkembangan ilmu di dunia kesehatan khususnya di kebidanan agar dapat meningkatkan mutu pelayanan yang baik dan maksimal.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, dan KB

Referensi : (2016-2021)

**FINAL REPORT OF COMPREHENSIVE MIDWIFERY TOWARD Mrs. "W"
IN MAMBORO PUBLIC HEALTH CENTER (PHC), PALU**

Citra Sugiarto, Iin Octaviana Hutagaol¹, Pesta Corry Sihotang²

ABSTRACT

Comprehensive midwifery care is continuity care or comprehensively that provided during antenatal care, intranatal, postnatal and neonatal care.

This is descriptive research by case study of 7 steps of Varney midwifery care management for ANC and documented into SOAP into INC, PNC, Neonatal and Planning family method. The subject of research was Mrs. W with 35 years old, and data collected by anamnesse, observation, assessment and documentation.

During pregnant in 34 weeks and 3 days, she received assessment in Mamboro PHC, home visit done in 3 times and her complaining in third semester was insomnia and back pain. Fe tab once a day given during intranatal care and performed 60 steps of its and had grade II laceration, suturing done. Baby boy deliver spontaneously with back head position and 2800 grams of body weight. Home visit in postnatal care done in 3 times without any problems. For neonatal care done properly within 3 times visiting and she choosed Lactation Amenorrhe method for planning family.

Comprehensive midwifery care that given toward Mrs W based on planning and it evaluated well. She and her baby condition till chosed the planning family method also perform and aevaluated well. It wishes that researcher could perform the Operational standard procedures and could improve the midwifery care to increase the quality of care.

Keyword : pregnant midwifery care, intranatal, postnatal, neonatal, planning family

References : (2016-2021)



DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
LEMBAR PERNYATAAN	v
KATA PENGANTAR.....	vii
ABSTRAK	viii
ABSTRAC.....	ix
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan	5
D. Manfaat	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar Teori Kehamilan.....	7
1. Konsep Dasar Kehamilan.....	7
2. Konsep Dasar Persalinan.....	21
3. Konsep Dasar Masa Nifas	49
4. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	61
5. Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	73

B. Konsep Dasar Asuhan Kehamilan	76
--	----

BAB III METODE PENELITIAN

A. Pendekatan /Desain Penelitian	84
B. Tempat dan Waktu Penelitian	84
C. Objek Penelitian/Partisipan	84
D. Metode Penelitian.....	84
E. Etika Penelitian	85

BAB IV TINJAUAN KASUS

A. Asuhan Pada Kehamilan	87
B. Asuhan Pada Persalinan	112
C. Asuhan Pada Masa Nifas	132
D. Asuhan Pada Bayi Baru Lahir.....	145
E. Asuhan Pada Keluarga Berencana	162

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tabel TFU	51
Tabel 2.2 Tabel Lochea.....	52
Tabel 4.1 Tabel Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas Yang Lalu.....	89
Tabel 5.1 Tabel Kenaikan Berat Badan Berdasarkan IMT	131
Tabel 5.2 Tabel Pengeluaran Lochea	177

DAFTAR LAMPIRAN

1. Lampiran 1 Surat Permohonan Pengambilan Data Awal Dinas Kesehatan
Provinsi Sulawesi Tengah
2. Lampiran 2 Surat Permohonan Pengambilan Data Awal Dinas Kesehatan Kota
Palu
3. Lampiran 3 Surat Permohonan Pengambilan Data Awal Puskesmas Mambooro
4. Lampiran 4 Surat Balasan Dari Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah
5. Lampiran 5 Surat Balasan Dari Dinas Kesehatan Kota Palu
6. Lampiran 6 Surat Balasan Dari Puskesmas Mambooro
7. Lampiran 7 *POAC*
8. Lampiran 8 *Informed Consent*
9. Lampiran 9 Partograf
10. Lampiran 10 SAP
11. Lampiran 11 Dokumentasi Kegiatan
12. Lampiran 12 Riwayat Hidup
13. Lampiran 13 Lembar Konsultasi LTA Yang Telah Di ACC Oleh Pembimbing I
14. Lampiran 14 Lembar Konsultasi LTA Yang Telah Di ACC Oleh Pembimbing

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
WHO	: World Health Organization
MDGs	: Millenium Development Goals
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
KH	: Kelahiran Hidup
Kemenkes	: Kementrian Kesehatan
RI	: Republik Indonesia
KN	: Kunjungan Neonatal
MPS	: Making Pregnancy Safer
RTK	: Rumah Tunggu Kehamilan
KF	: Kunjungan Nifas
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
G,P,A	: Gravida, Para, Abortus
PX	: Prosesus Xipoideus

TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
PAP	: Pintu Atas Panggul
Bumil	: Ibu Hamil
ANC	: Ante Natal Care
USG	: Ultrasonografi
LiLA	: Lingkar Lengan Atas
DJJ	: Denyut Jantung Janin
IMT	: Indeks Masa Tubuh
Fe	: Ferrous Sulfate
TT	: Tetanus Toxoid
Hb	: Hemoglobin
VDRL	: Venereal Disease Research Laboratory
INC	: Intra Natal Care
4P	: Passage (Jalan lahir), Passenger (Janin/Bayi), Power (Kekuatan), Psyche (Psikis)
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IUFD	: Intra Uterin Fetal Date
PNC	: Post Natal Care

UI	: Unit
BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air Besar
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
BB	: Berat Badan
PB	: Panjang Badan
LK	: Lingkar Kepala
LD	: Linkar Dada
LP	: Lingkar Perut
BJF	: Bunyi Jantung Fetus
ASI	: Air Susu Ibu
KB	: Keluarga Berencana
SDM	: Sumber Daya Manusia
MAL	: Metode Amenore Laktasi
IMS	: Infeksi Menular seksual
HIV	: Human Immunodefisiensi Virus
HBV	: Hepatitis B
KBA	: Keluarga Berencana Alamiah
MBA	: Metode Suhu Barsal
LH	: Luteinizing Hormone
DMPA	: Depot Medroxy P rogesterone Asetate
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim

ISK	: Infeksi Saluran Kemih
PMS	: Penyakit Menular Seksual
S O A P	: Subjektif, Objektif, Asessment, 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-KA	: Punggung Kanan
Pres-Kep	: Presentase Kepala
WITA	: Waktu Indonesia Tengah
VT	: Vagina Touch
Ket	: Ketuban
IM	: Intra Muskular
IV	: Intra Vena
BCG	: Bacillus Calmette Guerin
DPT	: Difteri Pertusis Tetanus
P4K	: Perencanaan, Persalinan, dan Pencegahan Komplikasi

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Asuhan kebidanan komprehensif adalah asuhan yang diberikan secara komprehensif atau berkesinambungan dimana asuhan tersebut mencakup empat kegiatan yaitu asuhan kebidanan kehamilan (antenatal care), asuhan kebidanan persalinan (intranatal care), asuhan kebidanan masa nifas (postnatal care) dan asuhan pada bayi baru lahir (neonatal care) (Dariyah, 2020).

Menurut *World Health Organization* (WHO) tahun 2018 kematian ibu tertinggi adalah di negara berkembang dimana perkiraannya 198/1000 KH. Faktor penyebab kematian ibu adalah perdarahan dan hipertensi. Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 28 per 1000 kelahiran hidup dan ini terjadi di Negara dengan sumber daya rendah (Geller *et al.*, 2018).

Berdasarkan data dari Survei Penduduk Antar Sensus (SUPAS) tahun 2015 Angka Kematian Ibu (AKI) di Indonesia mengalami penurunan yaitu sebesar 305/100.000 KH. Jumlah ini telah melampaui target Rencana Pembangunan Jangka Menengah (RPJM) yaitu 305/100.000 KH dan AKB 24/1000 KH. (Profil Kesehatan Indonesia, 2015).

Berdasarkan data dari Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah Trend Jumlah Kematian Ibu di Sulawesi Tengah dari tahun 2016 sampai 2018 mengalami penurunan dimana jumlah kematian ibu di Kabupaten/Kota di yang ada di Sulawesi Tengah pada tahun 2018 adalah 82 kematian. Dari jumlah tersebut Kabupaten/Kota penyumbang AKI tertinggi di Provinsi Sulawesi

Tengah yaitu Kabupaten Banggai dan Poso dengan 10 kasus, kemudian Touna 9 kasus, Donggala 8 kasus, Toli-Toli dan Parimo 7 kasus, Sigi Balut dan Bangkep menyumbang masing-masing 6 kasus, Buol dan Palu 6 kasus, Morowali 3 kasus, dan Kabupaten dengan kasus kematian ibu terendah pada tahun 2018 yaitu Morut yang hanya menyumbang 2 kasus . Penyebab terbesar kematian pada ibu adalah Perdarahan yaitu 51,8%, kemudian Hypertensi dalam kehamilan 15,6%, Lain-lain 14,5%, Gangguan Sistem Peredaran Darah 9,7%, Infeksi 4,9% dan Gangguan Metabolik 3,5%. Sedangkan pada tahun 2019 jumlah AKI di Provinsi Sulawesi Tengah mengalami kenaikan kembali dimana jumlah kematian yaitu 97 kasus. Kabupaten/Kota penyumbang AKI tertinggi pada tahun 2019 yaitu Kabupaten Donggala dengan 17 kasus dan AKI terendah yaitu Kabupaten Poso dengan 2 kasus. Penyebab kematian ibu pada tahun 2019 adalah Hipertensi Dalam Kehamilan (HDK) 24,80%, Infeksi 7,20%, Perdarahan 24,80%, Gangguan Metabolik 1,00%, Gangguan Jantung 11,30% dll 30,90%. Jumlah AKB di Sulawesi Tengah mengalami fluktuasi pada tahun 2017 sebesar 532 kasus kematian, kemudian pada tahun 2018 menurun menjadi 470 kasus atau 9/1000 KH dan pada tahun 2019 menurun sebesar 429 kasus atau 8/1000 KH (Profil Dinkes Sulteng, 2019).

Jumlah kematian ibu di Kota Palu mengalami fluktuasi pada tahun 2017 sebanyak 6 kasus kemudian pada tahun 2018 4 kasus dengan penyebab kematian yaitu perdarahan dengan 2 kasus (50%) dan lain-lain 2 kasus (50%). Sedangkan pada tahun 2019 jumlah AKI meningkat kembali yaitu berjumlah 8 kasus yang penyebabnya adalah perdarahan 1 kasus (1,5%), Hipertensi Dalam

Kehamilan (HDK) 2 kasus (25%), infeksi 2 kasus (25%) dan gangguan metabolic 3 kasus (37,5%). Jumlah AKB kota Palu pada tahun 2018 sebanyak 61 kasus dan untuk tahun 2019 sebanyak 50 kasus (Profil Dinas Kesehatan Kota Palu, 2019).

Jumlah kematian ibu tahun 2018 tercatat 0 kasus, sedangkan pada tahun 2019 tercatat 1 kasus kematian dengan penyebabnya adalah eklamsi. Jumlah AKB pada tahun 2018 tercatat 5 kasus dengan penyebab kematian adalah asfiksia 1 kasus, BBLR 3 kasus, lain-lain 1 kasus dan pada tahun 2019 tercatat 1 kasus juga dimana penyebabnya adalah asfiksia. Wilayah kerja UPTD Puskesmas Mamboro mencakup 3 Kelurahan yaitu kelurahan Mamboro, Kelurahan Mamboro Barat, dan Kelurahan Taipa. Pada tahun 2018 sasaran ibu hamil di 3 kelurahan yaitu 336 capaian KI yaitu 353 atau 105%, K4 329 atau 97,9%, persalinan oleh nakes 306 (95,3%), KNF1 306(95,3%), KNF2 300 (93,4%), KNF3 295 (91,9%), KN1 304 (104,4%), KNL 301 (103%) dari 291 sasaran bayi. Untuk tahun 2019 capaian K1 yaitu 402 (120%), K4 354 (106,2%) dari 335 sasaran ibu hamil. Persalinan oleh nakes 333 (104%) dari 320 sasaran bulin, KNF1 334 (104%), KNF2 334 (104%), KNF3 322 (100%), KN1 336 (112,7%), KN2 331 (111%), KNL 324 (108,7%) dari 298 sasaran bayi. Untuk KB pada tahun 2018 di tiga kelurahan yaitu Mamboro, Mamboro barat dan Taipa dengan jumlah PUS 2.350 yang menggunakan alat kontrasepsi baik IUD, MOW, MOP, Kondom, Implan, Suntik dan pil adalah 1.763. (75,02%). Tahun 2019 jumlah PUS yaitu 2.616 dan yang menggunakan alat kontrasepsi yaitu sebesar 2.145 (81,9%) PUS. Dimana jumlah tersebut meliputi

IUD 61 (2,3%), MOW 191 (7,3%), MOP 2 (0,07%), Kondom 38 (1,4%), Implan 82 (3,1%), Suntik 968 (37,0%), dan Pil 803 (30,6%) (Laporan tahunan AKI dan AKB Puskesmas Mamboro, 2019).

Upaya yang dilakukan oleh Kementerian Kesehatan untuk menurunkan AKI dan AKB adalah Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi (P4K) dan Bantuan Operasional Kesehatan (BOK) ke puskesmas di Kabupaten/Kota serta dilakukannya penempatan bidan tingkat desa secara besar-besaran yang bertujuan untuk mendekatkan akses pelayanan kesehatan ibu dan bayi baru lahir kepada masyarakat (Susiana, 2018).

Upaya yang dilakukan oleh Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah untuk menurunkan AKI dan AKB adalah dengan mendorong agar setiap persalinan ditolong oleh tenaga kesehatan terlatih yaitu dokter spesialis kebidanan dan kandungan (SpOG), Dokter Umum, dan Bidan, serta dilakukan di pelayanan kesehatan (Profil Dinkes Sulteng, 2019).

Sementara itu upaya yang dilakukan oleh Dinas Kesehatan Kota Palu yaitu melaksanakan pendampingan ibu hamil serta peningkatan kapasitas petugas melalui pelatihan kegawatdaruratan obstetric dan kegiatan lainnya yang dapat mengurangi angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB) di Kota Palu. Upaya lain yang dilakukan adalah melakukan pendekatan dengan tokoh masyarakat, tokoh agama, serta kemitraan dengan dukun karena mengingat di Kota Palu masih banyak ibu hamil yang tidak mau bersalin di fasilitas kesehatan (Profil Dinas Kesehatan Kota Palu, 2019).

Berdasarkan data AKI dan AKB yang diperoleh, mendorong penulis untuk melakukan studi kasus dengan melakukan asuhan komprehensif pada Ny.W Umur 35 tahun Usia Kehamilan 34 Minggu 3 Hari di Puskesmas Mamboro guna membantu menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB).

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang yang diutarakan penulis, maka penulis merumuskan masalah dalam Laporan Tugas Akhir ini yaitu, "Bagaimana Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Kehamilan, Persalinan, Bayi Baru Lahir, Nifas, dan KB pada Ny.W Umur 35 Tahun G₄P₂A₁ Usia Kehamilan 34 Minggu 3 Hari Di Puskesmas Mamboro?".

C. Tujuan Penyusunan

1. Tujuan Umum

Memberikan asuhan kebidanan komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, BBL, dan KB pada Ny. W umur 35 tahun G₄P₂A₁ Usia kehamilan 34 minggu 3 hari di Puskesmas Mamboro.

2. Tujuan Khusus

- a. Melakukan asuhan kebidanan Antenatal Care pada Ny. W umur 35 tahun G₄P₂A₁ dengan pendokumentasian 7 langkah Varney dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- b. Melakukan asuhan kebidanan Intranatal Care pada Ny. W umur 35 tahun dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP

- c. Melakukan asuhan kebidanan Postnatal Care pada Ny. W umur 35 tahun dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP
- d. Melakukan asuhan kebidanan Bayi Baru Lahir Ny. W umur 35 tahun didokumentasikan dalam bentuk SOAP
- e. Melakukan asuhan kebidanan Keluarga Berencana pada Ny. W umur 35 tahun dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP

D. Manfaat

1. Manfaat Praktis

Diharapkan dengan dilakukannya asuhan komprehensif yang dilakukan oleh penulis dimulai dari Kehamilan, Persalinan, Bayi Baru Lahir, Nifas dan KB dapat menjadi acuan dalam memberikan asuhan kebidanan komprehensif dikemudian hari sehingga dapat membantu penurunan AKI dan AKB di Wilayah Kerja Puskesmas Mamboro.

2. Manfaat Teoritis

Diharapkan dapat menambah ilmu pengetahuan dan bahan pertimbangan bagi pembaca serta sebagai bahan masukan bagi institusi pendidikan dalam penerapan proses manajemen asuhan kebidanan komprehensif serta sebagai acuan bagi rekan-rekan mahasiswa kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu dalam penyusunan karya tulis ilmiah berikutnya.

DAFTAR PUSTAKA

- Amelia Kurnati, S. M. dkk (ed.) (2017) *Keperawatan Gawat Darurat dan Bencana Sheehy*. Singapore.
- ‘APN’ (2020), pp. 468–506.
- Apriza (ed.) (2020) *Konsep Dasar Keperawatan Martenitas Referensi Mahasiswa Keperawatan, Kebidanan & Kesehatan*. JAKARTA.
- Ari Praborini Ratih Ayu Wulandari (ed.) (2018) *Anti Stres Menyusu*. Jakarta Selatan.
- Bahiyatun (ed.) (2018) *Buku Ajar ASUHAN KEBIDANAN NIFAS NORMAL*. JAKARTA.
- Dariyah, S. (2020) ‘ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA PADA Ny N G2P1A0 DI RB RHAUDATUNNADYA 2 MARET-1 MEI 2020’. D3 Kebidanan.
- Diana, S. (ed.) (2019) *Asuhan Kebidanan Persalinan Dan Bayi Baru Lahir*. surakarta.
- Direktorat Kesehatan Keluarga (2020) ‘Pedoman Bagi Ibu Hamil, Ibu Nifas, dan Bayi Baru Lahir Di Era Pandemi Covid-19’, *Kementrian Kesehatan RI*, pp. 9–12. Available at: [http://www.kesga.kemkes.go.id/images/pedoman/Pedoman bagi Ibu Hamil, Bersalin, Nifas dan BBL di Era Pandemi COVID 19.pdf](http://www.kesga.kemkes.go.id/images/pedoman/Pedoman%20bagi%20Ibu%20Hamil,%20Bersalin,%20Nifas%20dan%20BBL%20di%20Era%20Pandemi%20COVID%2019.pdf).
- Fajar Manuaba (ed.) (2017) *Pengantar KULIAH OBSTETRI*. JAKARTA.
- Fatmawati, L. (ed.) (2019) *ASUHAN KEPERAWATAN KEHAMILAN*. SURABAYA.
- Geller, S. E. *et al.* (2018) ‘A global view of severe maternal morbidity: moving beyond maternal mortality’, *Reproductive health*. BioMed Central, 15(1), pp. 31–43.
- Hakim, W. Y. & B. N. (ed.) (2020) *Emodemo dalam Asuhan Kebidanan Masa Nifas*. Sulawesi Selatan.
- Hatini, Erina Eka SST, M. (ed.) (2018) *ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN*. Malang.
- Huda, A. (2016) ‘PUSKESMAS BANDARHARJO KECAMATAN

- SEMARANG UTARA (Studi di Kelurahan Dadapsari)', *Kesehatan*, 1(4), pp. 11–20.
- Hakim, W. Y. & B. N. (ed.) (2020) *Emodemo dalam Asuhan Kebidanan Masa Nifas*. Sulawesi Selatan.
- Halimatusakddiah (2017) 'LAMANYA PERSALINAN KALA I DAN II PADA IBU MULTIPARA DENGAN APGAR SCORE BAYI BARU LAHIR (The first and the second stage duration of mother multi para ' s delivery with newborn Apgar Score)', 2(August 2017), pp. 6–12.
- Handayani, Sri bakri S.ST., M. (ed.) (2021) *UPAYA PENINGKATAN KESEHATAN DAN GIZI IBU HAMIL*. Bandung.
- Hatini, Erina Eka SST, M. (ed.) (2018) *ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN*. Malang.
- Hidayah, W. and Anasari, T. (2018) 'Hubungan kepatuhan ibu hamil mengkonsumsi tablet fe dengan kejadian anemia di Desa Pageraji Kecamatan Cilongok Kabupaten Banyumas', *Bidan Prada: Jurnal Publikasi Kebidanan Akbid YLPP Purwokerto*, 3(02).
- Ii, B. A. B. and Mal, P. (2017) 'No Title', pp. 7–35.
- Indrayanti, E. (ed.) (2018) *efektivitas Birth Ball SELAMA KEHAMILAN TERHADAP LAMA PERSALINAN*. Tangerang.
- Ishmah (2020) 'Perbedaan Lama Persalinan Pada Primigravida Dan', 6, pp. 82–90.
- Kemenkes (ed.) (2019) *BUKU KESEHATAN IBU DAN ANAK*. JAKARTA.
- Kesehatan, K. (2020) 'KEMENKES RI'.
- Kurniasari, D., I. A. Y. (2020) 'Penyukuhan Pelayanan Kehamilan (ANC) Yang Aman di Era Pandemi Covid-19', *Jurnal Perak Malahayati*.
- Kamarudin, A. (ed.) (2017) *ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN DAN BAYI BARU LAHIR*. Jakarta Selatan.
- Kemenkes (ed.) (2019) *BUKU KESEHATAN IBU DAN ANAK*. JAKARTA.
- Kesehatan Reproduksi Indonesia* (2020).
- Laporan tahunan AKI dan AKB Puskesmas Mamboro* (2019). Palu.
- Mobiliu, S. (2018) 'Hubungan Pengetahuan Bidan Dengan Penerapan Penggunaan Partograf di Ruang Kebidanan RSUD Toto Kabila Kabupaten Bone Bolango', *Jurnal Health & Sport*, VOL 05, pp. 656–665. Available at:

<http://ejournal.ung.ac.id/index.php/JHS/article/view/913>.

Munawaroh, S. M. S. (2019) 'Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny R di pustu sungai tanang Kab. Agam tanggal 6 s/d 14 juni tahun 2019'. Available at: <http://repo.stikesperintis.ac.id/id/eprint/859>.

Mutmainah, annisa U. (ed.) (2017) *Asuhan Persalinan Normal dan Bayi Baru Lahir*. Bandung.

Oktarina, P. (2019) *Faktor Risiko Penderita Melasma, Jurnal Kedokteran Diponegoro*.

Profil Dinas Kesehatan Kota Palu (2019).

Profil Dinkes Sulteng (2019).

Profil Kesehatan Indonesia (2015).

Qomar (2020) 'Hubungan Paritas, Umur Dan Usia Kehamilan Dengan Jarak Kunjungan Antenatal Care Trimester Iii Di Masa Pandemi Covid 19 Di Pmb Bida Kitty Dinarum Vwy', *Jurnal Ilmiah Kesehatan Keperawatan*, 16(2), pp. 133–136. doi: 10.26753/jikk.v16i2.512.

Rachmawati, A. I., Puspitasari, R. D. and Cania, E. (2017) 'Faktor-faktor yang Memengaruhi Kunjungan Antenatal Care (ANC) Ibu Hamil', *Majority*, 7(November), pp. 72–76.

Rohan (2017) 'Askep Bayi Baru Lahir', *Journal of Chemical Information and Modeling*, 53(9), pp. 1689–1699.

Rosmadewi, R. and Mugiati, M. (2019) 'Kepatuhan Bidan dalam Penerapan SOP Pemotongan Tali Pusat Pada Bayi Baru Lahir', *Jurnal Kesehatan*, 10(3), p. 430. doi: 10.26630/jk.v10i3.1577.

Susiana, S. (2018) 'Angka Kematian Ibu : Faktor Penyebab Dan Upaya Penanganannya'.

Sari, T. vianty M. (ed.) (2019) *ASUHAN KEBIDANAN MASA NIFAS DAN MENYUSUI*. Yogyakarta.

Simbiring, J. B. (ed.) (2019) *Asuhan Neonatus bayi, balita, anak pra sekolah*. Sleman.

Sukma, F., Hidayati, E. and Nurhasiyah Jamil, S. (2017) *Buku Asuhan Kebidanan*

pada Masa Nifas.

Susilo Rini, SST., M.Kes Feti Kumala D, SST., M. K. (ed.) (2017) *Panduan Asuhan Nifas & Evidence Based Practice*. Yogyakarta.

Savira, F. and Suharsono, Y. (2017) 'identifikasi kadar hemoglobin (Hb) pada ibu hamil trimester I,II, dan III terhadap kejadian anemia di puskesmas poasia', *Journal of Chemical Information and Modeling*, 01(01), pp. 1689–1699.

Setyorini, R. H. (2017) 'Proses Pembelajaran Manajemen Aktif Kala III Mahasiswa Diploma III Kebidanan', *Jurnal Ilmiah Bidan*, 2(2), pp. 45–50.

Syaiful, Y. (ed.) (2019) *ASUHAN KEPERAWATAN KEHAMILAN*. Surabaya.

Trisna, N. (ed.) (2019) *Asuhan Kebidanan Persalinan dan bayi baru lahir*. Balikpapan.

Widiastini, luh putu (ed.) (2018) *Buku Ajar ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN DAN BAYI BARU LAHIR*. Bogor.

Yunita (ed.) (2018) *Hubungan antara keparahan melasma dengan kualitas hidup pada wanita hamil dengan melasma di rsud dr saiful anwar malang*. Malang.

Zulfa Rufaida M.s, c Sulisdian.M, Kes Erfiani Mail M, K. (ed.) (2019) *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan dan BBL*. Jawa Tengah.

Zulfa Rufaida M.s, c Sulisdian.M, Kes Erfiani Mail M, K. (ed.) (2019) *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan dan BBL*. Jawa Tengah.