LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny. "S" DI PUKSESMAS TAWAELI KOTA PALU

LAPORAN TUGAS AKHIR

OLEH :

ZAINTAN
NIM 201602042

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

LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "S" DI PUSKESMAS TAWAELI

LAPORAN TUGAS AKHIR

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

ZAINTAN

201802042

PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN

WIDYA NUSANTARA PALU

2021

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "S" DI PUSKESMAS TAWAELI

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh :

ZAINTAN
201802042

Laporan Tugas Akhir Ini Telah Di Ujikan

Tanggal 31 juli 2021

Penguji I

A.Fahira Nur, SST., M. Kes (.....)

Penguji II

Iin Octaviana Hutagaol, SST., M. kes (.....)

Penguji III

Dr.Pesta Cory Sihotang, Dipl.Mw.,SKM.,M.Kes (.....)

Mengetahui,

Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
Widya Nusantara Palu

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

iii

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : ZAINTAN

NIM : 201802042

Program Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir dengan judul **"LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny.S DI PUSKESMAS TAWAELI"** 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 pertanyaan ini tidak sesuai dengan kenyataan, maka saya bersedia menanggung sanksi yang akan dikenakan kepada saya termasuk pencabutan gelar Ahli Madya yang saya dapati.

Palu,31 Juni 2021

ZAINTAN

201802042

Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif
Pada Ny "S" di Puskesmas Tawaeli

Zaintan, Pesta Corry Sihotang[1], Iin Octaviana Hutagaol [2]

ABSTRAK

Asuhan Komprehensif merupakan pelayanan yang dicapai ketika hubungan antara seorang wanita dan bidan. Berdasarkan data yang di peroleh dari Puskesmas Tawaeli pada Tahun 2019 Jumlah (AKI) yaitu Nol. Jumlah Angka (AKB) Nol pada Tahun 2019. karenakan standar target pelayanan kesehatan ibu dan bayi di Puskesmas Tawaeli sudah memenuhi standar pelayanan kesehatan. Tujuan penulisan studi kasus untuk melaksanakan asuhan kebidanan *Continuity Of Care* dengan pendekatan manajemen asuhan 7 langkah varney dan pendokumentasian SOAP.)

Jenis penelitian yang digunakan adalah penelitian deskriptif dengan pendekatan studi kasus Asuhan Kebidanan 7 Langkah varney pada asuhan ANC, INC, PNC, BBL, dan KB dan pendokumentasian dengan metode SOAP. Yang di berikan asuhan kebidanan komprehensif pada Ny.S yaitu ANC, INC, PNC,BBL KB dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP. Subjek diambil dari Ny. S umur 23 tahun umur kehamilan 37 minggu 6 hari.

Hasil penelitian Ny.S pada masa kehamilan umur 34 minggu 2 hari ibu mengalami anemia ringan, susah tidur dan sering buang air kecil. Pada trimester III tidak ada keluhan. Pada persalinan tidak terdapat penyulit, bayi lahir spontan dengan persentase letak belakang kepala, berat badan 2.500 gram, jenis kelamin laki-laki, Apgar score 8/9. Pemberian salep mata tetrasiklin 1% dan Vitami K 0,5 ml 1 jam setelah bayi lahir, dan imunisasi HB 0 1 ml 1 jam setelah diberikan Vitamin K. Masa nifas dilakukan sebanyak 4 kali kunjungan dan tidak ditemukan adanya penyulit Ny.S memilih KB PIL.

Kesimpulan setelah di lakukan Asuhan kebidanan komprehensif yang diberikan pada Ny.S dan bayi sesuai dengan perencanaan yang telah di buat dan sudah dievaluasi, di harapkan bagi tenaga kesehatan di Puskesmas agar terus dapat mendampingi mahasiswa guna membantu tercapainya program Puskesmas.

Kata kunci : Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, Dan KB
Referensi : {2017-2020}

Comprehensive Midwifery Final ReportTo Mrs "S" at the Tawaeli Public Health Center

Zaintan, Pesta Corry Sihotang 1, Iin Octaviana Hutagaol 2

ABSTRACT

Comprehensive care is a service that is achieved when have the relationship between a woman and a midwife. Based on Tawaeli Public Health Center data in 2019 mentioned that have no MMR and IMR cases because the target standards for maternal and infant health services at the Tawaeli Public Health Center have met the health service standards. The purpose of the case study is to perform the Continuity Of Care midwifery care with a varney 7 st7-stepe management approach and SOAP documentation.

This is descriptive research that used a case study approach to Varney's 7-Step Midwifery Care for ANC, INC, PNC, Neonatal, and Planning Family method and it documented into SOAP method. The subject was Mrs. S, 23 years old, at 37 weeks 6 days gestation.

The results of Mrs.S's research during pregnancy age 34 weeks and 2 days that had mild anemia experienced, insomnia and frequent urination. In the third trimester had no complaints. The intranatal period had no complications, the baby was born spontaneously with the percentage of the back of the head, body weight 2,500 grams, male sex, Apgar score 8/9. The 1% tetracycline eye ointment and 0.5 ml of Vitamin K administered 1 hour after the baby was born, and 0.1 mlof of HB immunization 1 hour after being given of Vitamin K. The postnatal care was done with 4 times home visits and had no complications, lastly, Mrs. S chose tablet method for planning family.

In conclusion, mentioned that after performing comprehensive midwifery care to Mrs. S and the baby according to the plan that has been made and evaluated. It is hoped that the health workers at the Public Health Center will continue to be able to accompany students in achieving the Public Health Center program.

Keywords : Midwifery Care for Pregnancy, Intranatal, Postnatal, Neonatal, and Planning Family.
Reference : {2017-2020}

Sugy English & Nursing course SENSE

DAFTAR ISI

Halaman Judul i

Lembar Pengesahan iii

Lembar Pernyataan iv

Kata Pengantar v

Abstrak vi

Abstrak ix

Daftar isi x

Daftar tabel xii

Daftar lampiran xiii

Daftar arti lambang, singkatan dan istilah xiv

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar belakang 1

B. Rumusan masalah 4

C. Tujuan 4

D. Manfaat 5

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

A. Konsep dasar kehamilan,persalinan,nifas,bayi baru lahir, KB 7

1. Konsep dasar kehamilan 7

2. Konsep dasar persalinan 23

3. Konsep dasar postpartum 45

4. Konsep dasar bayi baru lahir 56

5. Konsep dasar keluarga berencana 66

B. Konsep dasar asuhan kebidanan 67

1. Pengertian asuhan kebidanan 67

2. Alur pikir bidan menurut varney 68

3. Peran dan fungsi bidan 70

4. Pendokumentasian 7 langka varney secara umum 73

5. Pendokumentasian SOAP secara umum 77

BAB III METODE PENELITIAN

A. Pendekatan/desain penelitian (*case study*) 78

B. Tempat dan waktu penelitian 78

C. Obyek penelitian/partisiipan 78

D. Metode pengumpulan data 78

E. Etika penelitian 79

BAB IV STUDI KASUS

A. Asuhuan kebidanan antenatal care 81

B. Asuhan kebidana intranatal care 106

C. Asuhan kebidanan postnatal care 123

D. Asuhan kebidanan bayi baru lahir 135

E. Asuhan kebidanan keluarga berencana 149

BAB V HASIL DAN PEMBAHASAAN

A. Hasil 153

B. Pembahasan 156

BAB VI PENUTUP

A. Kesimpulan 165

B. Saran 166

Daftar pustaka

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Perhitungan *body mas index* 9

Tabel 2.2 Tinggi fundus uteri selama kehamilan 15

Tabel 2.3 Jadwal Pemberian Imunisasi TT 16

Tabel 2.4 Tinggi fundus post partum 45

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Permohonan Pengambilan Data Awal :

Lampiran 2. *Planning Of Action* (POA).

Lampiran 3 *Informed Consent.*

Lampiran 4. Lembar Patograf

Lampiran 5. Satuan Acara Penyuluhan (SAP)

Lampiran 6. Dokumentasi

Lampiran 7. Riwayat Hidup

Lampiran 8 .- Lembar Konsul Pembimbing I

- Lembar Konsul Pembimbing II

DAFTAR ARTI LAMBANG, SINGAKTAN DAN ISTILAH

Angka kematian ibu	: AKI
Angka kematian bayi	: AKB
Ante natal care	: ANC
Air susu ibu	: ASI
Bacillus guarine	: BCG
Buang air kecil	: BAK
Buang air besar	: BAB
Berat badan	: BB
Bayi baru lahir	: BBL
Desinfeksi tingkat tinggi	: DTT
Hemoglobin	: HB
Hari pertama haid terakhir	: HPHT
Intranatal care	: INC
Intra muskuler	: IM
Intra uterine device	: IUD
Inisiasi menyusui dini	: IMD
Kelahiran hidup	: KH
Keluarga berencana	: KB
Kunjungan nifas	: KF
Kunjungan neonatus	: KN

Lingkar lengan atas	: LILA
Metode amenore laktasi	: MAL
Metode operasi wanita	: MOW
Metode operasi pria	: MOP
Pintu atas panggul	: PAP
Post natal care	: PNC
Peregangan tali pusat terkendali	: PTT
Subyektif, objektif, assessment, planning	: SOAP
Tetanus toksoid	: TT
Tinggi fundus uteri	: TFU
Tafsiran persalinan	:TP
Tinggi badan	: TB
World health organization	: WHO

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Asuhan kebidanan komprehensif yang diberikan selama masa pendemi covid-2019 meliputi cuci tangan dengan sabun, jaga jarak minimal 1,5 meter, semua pasien, pendamping/pengunjung menggunakan masker, memastikan semua peralatan sudah di desinfeksi, melakukan pengkajian komprehensif sesuai standar, termasuk informasi kewaspadaan penularan covid-19 bidan dapat berkoordinasi dengan RT/RW/Kades untuk informasi status ibu (ODP/PDP/Covid+). Bidan dan tim kesehatan menggunakan APD sesuai kebutuhan dengan cara pemasangan dan pelepasan yang benar. Melakukan skrining factor resiko termasuk resiko infeksi covid-19 apabila ditemukan factor resiko, segera rujuk ke rumah sakit, kemudian dilanjutkan dengan pelayanan ibu hamil, bersalin, nifas, BBL dan KB jika pasien dalam keadaan negatif setelah dilakukan peemeriksaan rapid antigen (Nurjasmi, 2020).

Asuhan Komprehensif merupakan pelayanan yang dicapai ketika terjalin hubungan yang terus menerus antara seorang wanita dan bidan. Asuhan yang berkelanjutan berkaitan dengan kualitas pelayanan dari waktu ke waktu yang membutuhkan hubungan terus menerus antara pasien dengan tenaga profesional kesehatan. Layanan kebidanan harus disediakan mulai prakonsepsi, awal, kehamilan, kelahiran dan melahirkan sampai enam minggu pertama postpartum (Rukiyah A Y, 2018).

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* (Purwoastuti, 2018).

Menur ut *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). Sedangkan pada tahun 2019 angka kematian pada bayi debanyakn

Berdasarkan data yang diperoleh dari Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah Tahun 2018 angka kematian ibu 64 orang dengan kasus perdarahan berjumlah 14 orang hipertensi berjumlah 14 orang, jantung berjumlah 5 orang, gangguan metabolik berjumlah 2 orang dan lain-lain berjumlah 29 orang. Sedangkan Tahun 2019 angka kematian ibu berjumlah 82 orang dengan kasus perdarahan berjumlah 42 orang, hipertensi berjumlah 12 orang, infeksi berjumlah 8 orang, gangguan system peredaran darah berjumlah 6 orang, gangguan metabolik berjumlah 3 orang dan lain- berjumlah lain 15 orang, sedangkan data angka kematian bayi Tahun 2019 berjumlah 340 kasus

kematian neonatal di Provinsi Sulawesi Tengah, jumlah kematian tertinggi yaitu Kabupaten Banggai 49 kasus disusul kabupaten Parimo sebanyak 47 kasus, disusul oleh kabupaten Poso dan Kabupaten Buol 35 kasus, sedangkan untuk kematian dengan kasus terendah yaitu Kota Palu 8 kasus (Profil Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah 2019).

Data Dinas Kesehatan Kota Palu Tahun 2018 angka kematian ibu berjumlah 13 orang kasus kematian yang disebabkan oleh perdarahan 3 orang, hipertensi 5 orang, gangguan system peredaran darah (jantung, stroke dll) 3 orang, gangguan metabolik 1 orang, lain-lain 1 orang, Sedangkan angka kematian bayi berjumlah 9 kasus. Tahun 2019 angka kematian ibu berjumlah 8 orang kasus kematian yang disebabkan oleh perdarahan 3 orang, hipertensi 2 orang, gangguan system peredaran darah (jantung, stroke dll) 1 orang, gangguan metabolik 1 orang, lain-lain 1 orang, Sedangkan angka kematian bayi berjumlah 8 kasus yang disebabkan 6 kasus asfiksia dan 2 kasus cacat bawaan (Data Dinas Kesehatan Kota Palu, 2019).

Data yang di peroleh dari Puskesmas Tawaeli pada Tahun 2019 Jumlah Angka Kematian Ibu (AKI) yaitu Nihil. Jumlah Angka Kematian Bayi (AKB) Nihil pada Tahun 2019. Hal ini dikarenakan standar target pelayanan kesehatan ibu dan bayi di Puskesmas Tawaeli sudah memenuhi standar operasional pelayanan kesehatan (Profil Puskesmas Tawaeli, 2019).

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. 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 yang di peroleh saya tertarik untuk melakukan asuhan kebidanan komprehensif pada Ny.S mulai dari masa kehamilan, bersalin, nifas, nayi baru lahir, sampai keluarga berencana (KB) di wilaya kerja puskesmas Tawaeli untuk meningkatkan pengatahuan ibu tentang pelayanan kesehatan dan meningkatkan mutu dan kualitas dan pelayanan untuk mencegah AKI dan AKB di Indonesia

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 Tawaeli?"

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Mampu melakukan Asuhan Kebidanan secara Komprehensif pada Ny. S $G_3P_2A_0$ mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan KB, dengan pendokumentasian 7 langkah varney dan dituangkan dalam bentuk SOAP.

2. Tujuan Khusus

a. Mampu Melakukan asuhan kebidanan *antenatal care* pada Ny. S $G_3P_2A_0$ dengan pendokumentasian 7 langkah varney dan dituangkan dalam bentuk SOAP

b. Mampu Melakukan Asuhan kebidanan *intranatal care* pada S $G_3P_2A_0$ didokumentasikan dalam bentuk SOAP

c. Mampu Melakukan Asuhan kebidanan *postnatal care* pada S $G_3P_2A_0$ dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP

d. Mampu Melakukan Asuhan kebidanan Bayi Baru Lahir pada bayi S $G_3P_2A_0$ dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP

e. Mampu Melakukan Asuhan kebidanan Keluarga Berencana pada S $G_3P_2A_0$ 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 DIII Kebidanan selanjutnya.

2. Manfaat Praktis

a. Bagi Institusi

Sebagai bahan kajian terhadap asuhan kebidanan serta referensi bagi peserta didik khususnya mahasiswa D3 kebidanan STIKES Widya Nusantara Palu dalam memahami dan melaksanakan asuhan kebidanan

komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana.

b. Bagi Puskesmas Tawaeli

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

DAFTAR PUSTAKA

Anonim. 2019. "Angka Kasus kematian ibu dan Bayi." Profil Data Dinas Kesehatan. *Data.* Provinsi Sulawesi.

Anonim, World health organization. 2019. *Corporation.* Juni 11. Accessed Maret 20, 2021. www.http.google, AKI_WHO.

Hutagaol, 1.0.2021 Buku pengantar asuhan kebidanan (konsep kebidanan). Makasar:CV.Faira Aksara.

Kemenkes. "Buku Kesehatan Ibu dan Anak." Kementerian Kesehatan RI. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI, 2019. Katalog Dalam Terbitan.

Kemenkes. Penetapan Asuhan Kebidanan Ibu dan Anak Masa Pendemi. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, 2020

Kemenkes. 2019. "Buku Kesehatan Ibu dan Anak." *Kementerian Kesehatan RI.* Jakarta: Kementerian Kesehatan RI. Katalog Dalam Terbitan.

Kemenkes. 2020. *Penetapan Asuhan Kebidanan Ibu dan Anak Masa Pendemi.* Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.

Lyndon, Saputra. 2018. *Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas.* Jakarta: Binarupa Arkasa.

Lyndon, Saputra. Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas. Jakarta: Binarupa Arkasa, 2018.

Maryunani, Anik. Perawatan Ibu Hamil (Asuhan Ibu Hami). Yogyakarta: fitramaya, 2017.

Maryunani, Anik. 2017. *Perawatan Ibu Hamil (Asuhan Ibu Hami).* Yogyakarta: fitramaya.

Profil Data Dinas Kesehatan. Data. Provinsi Sulawesi. "Angka Kasus kematian ibu dan Bayi." Profil Data Dinas Kesehatan. Data. Provinsi Sulawesi, 2019.

Profil Data Dinas Kesehatan. Data. Provinsi Sulawesi, World health organization. Corporation. Juni 11, 2019. www.http.google, AKI_WHO (accessed Maret 20, 2021).

Pantikawati. Asuhan Kebidanan I (Kehamilan). Yogjakarta: Nuha Medika, 2017.

Pinem, Saroha. Kesehatan Reproduksi & Kontrasepsi. Jakarta: Penerbit TIM , 2017.

Prawirohardjo, Winkjosastro. Ilmu Kebidanan. Jakarta: Yayasan Bina Pustaka Sarwono, 2017.

Purwoastuti, Walyani E S &. Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Bar Yogyakarta.: In Media, 2017.

Pantikawati. 2017. *Asuhan Kebidanan I (Kehamilan).* Yogjakarta: Nuha Medika.

Pinem, Saroha. 2017. *Kesehatan Reproduksi & Kontrasepsi.* Jakarta: Penerbit TIM .

Prawirohardjo, Winkjosastro. 2017. *Ilmu Kebidanan.* Jakarta: Yayasan Bina Pustaka Sarwono.

Profil Puskesmas. 2019. *Data Kesehatan Ibu dan Anak.* Tawaeli: Puskesmas.

Purwoastuti, Walyani E S &. 2017. *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir.* Yogyakarta.: In Media.

Rukyah, Maemunah, Lilik , Lia A.Y. 2017. *Asuhan KebidananI (Kehamilan).* Jakarta: Penerbit TIM.

Rukyah, Maemunah, Lilik , Lia A.Y. Asuhan KebidananI (Kehamilan). Jakarta: Penerbit TIM, 2017.

Rukyah, Maemunah, Lilik , Lia A.Y. 2017. *Asuhan KebidananI (Keham* Jakarta: Penerbit TIM.

Varney, and Dan Georger. Kriebs. Buku ajar asuhan kebidanan . Jakarta : EGC, 2017.

Wals, K Ruth. Mengkreasi Kehamilan dan Menjaga Kasih Sayang Bersama Dr. Ruth. Jakarta: Gravindo, 2017.

Walyani, E.S. Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir. Yogyakarta: In Media, 2017.

Wals, K Ruth. 2017. *Mengkreasi Kehamilan dan Menjaga Kasih Sayang Bersama Dr. Ruth.* Jakarta: Gravindo.

Walyani, E.S. 2017. *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir.* Yogyakarta: In Media.