

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN
KOMPREHENSIF PADA NY 'Z'
DI PUSKESMAS DOLO**



TRI HARDIYANTI PUTRI

201802081

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN
KOMPREHENSIF PADA NY 'Z'
DI PUSKESMAS DOLO**

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



TRI HARDIYANTI PUTRI

201802081

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

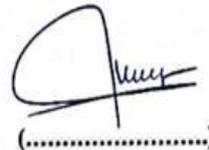
LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN
KOMPREHENSIF PADA NY 'Z'
DI PUSKESMAS DOLO

Disusun Oleh :
TRI HARDIYANTI PUTRI
201802081

Laporan Tugas Akhir Ini Telah Di Ujikan
Tanggal 05 Juli 2021

Penguji I

Buyandaya, S.ST., M.Kes
NIP. 196510201985122002



(.....)

Penguji II

Irnawati, S.ST.M.Tr,M.Keb

NIK.20140901040



(.....)

Penguji III

DR. Tigor H Sitomorang,M.H.,M.Kes
NIK.20080901001



(.....)

Mengetahui
Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
Widya Nusantara Palu



DR.Tigor H Sitomorang,M.H.,Kes

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Tri hardiyanti putri

Nim : 201802081

Program Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir dengan Judul **“LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY ‘Z’ DI PUSKESMAS DOLO** 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 di kenakan kepada saya termasuk pencabutan gelar Ahli Madya yang saya dapat.

Palu, 05 Juli 2021

Yang membuat



TRI HARDIYANTI PUTRI
201802081

KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Warahmatullahi. Wabarakatu

Puji Syukur kita panjatkan kehadiran Allah SWT atas segala rahmat dan hidayah-nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Laporan Tugas Akhir ini yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.Z di Puskesmas Dolo” sebagai salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir program Studi DIII Kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu. Asuhan Kebidanan Komprehensif Merupakan Asuhan Kebidanan yang dimulai dari kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi baru lahir dan Keluarga Berencana.

Ucapan terimakasih tak ternilai penulis ucapkan kepada yang tercinta ayah Sudjono Gaghana dan ibu Ratni M Amin yang telah banyak memberikan motivasi, pengorbanan, kesabaran dan doa yang tulus dan ikhlas kepada penulis senantiasa menjadikan semangat utama penulis dalam menyelesaikan pendidikan.

Dalam kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Widyawaty Lamtiur Situmorang, M.Sc, selaku Ketua yayasan Stikes Widya Nusantara Palu
2. DR.Tigor H Situmorang, M,H., M.Kes. selaku Ketua Stikes Widya Nusantara Palu, sekaligus selaku Pembimbing 1 yang telah meluamgkan waktunya untuk memberikan arahan selama proses penyusunan LTA ini
3. Arfiah, S.ST., M Keb, selaku ketua program studi DIII Kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu

4. Buyandaya, S.ST., M.Kes selaku Penguji utama yang telah banyak memberikan saran untuk penyempurnaan LTA ini.
5. Irawati, S.ST., M.Tr.Keb selaku Pembimbing II yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan selama penelitian.
6. Irmawati, A.Md.Gz selaku kepala Puskesmas Dolo yang telah memberikan izin untuk melaksanakan asuhan kebidanan komprehensif.
7. Yulfince Tarakolo, S.Tr.Keb, selaku CI lahan Stikes Widya Nusantara Palu di Puskesmas Dolo yang telah memberikan bimbingan dan arahan selama melaksanakan praktik komprehensif.
8. Dosen dan staf jurusan kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu, yang telah banyak membimbing penulis dalam masa perkuliahan.
9. Ny"Z" Beserta keluarga sebagai responden penelitian
10. Semua teman-teman angkatan 2018 khususnya kelas B yang telah membantu penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir dan terimakasih atas semua kerjasamanya.

Penulis menyadari bahwa Laporan Tugas Akhir ini tidak luput dari kesalahan dan jauh dari kesempurnaan sehingga dibutuhkan kritik dan saran yang konstruktif untuk dapat menyempurnakan Laporan Tugas Akhir ini dimasa yang akan datang.

Wassalamualaikum Wr.Wb

Palu, 05 Juli 2021



TRI HARDIYANTI PUTRI

**Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif pada Ny. Z di Puskesmas Dolo
Kabupaten Sigi**

Tri Hardiyanti Putri, Tigor H. Sitomorang¹, Irnawati²

ABSTRAK

Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) merupakan indikator untuk menilai derajat kesehatan. Tingginya AKI dan AKB merupakan salah satu tantangan yang dihadapi Indonesia sehingga menjadi salah satu komitmen prioritas nasional untuk mengakhiri kematian Ibu saat hamil dan melahirkan. Tujuan penelitian ini memberikan asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. "Z" dengan pendekatan 7 Langkah Varney dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP

Jenis penelitian ini menggunakan deskriptif dengan pendekatan studi kasus yang mengeksplorasi secara mendalam dan spesifik tentang asuhan kebidanan komprehensif. Subjek penelitian adalah Ny.Z usia kehamilan 32 minggu 1 hari.

Kehamilan berlangsung 40 minggu 6 hari. Selama kehamilan ibu mengeluh sering buang air kecil dan sakit pinggang. Keluhan yang di rasakan merupakan hal yang fisiologi. Proses persalinan berlangsung normal. Bayi baru lahir spontan, letak belakang kepala dengan berat badan 3.300 gram, jenis kelamin laki- laki, dan APGAR score 8/9. Asuhan yang diberikan pada bayi yaitu menyuntikan Vitamin K 0,5 ml, salep mata tetrasiklin 1%, dan imunisasi HBO 1 ml. Masa nifas dilakukan kunjungan sebanyak 3 kali berjalan dengan normal. Kunjungan neonatal dilakukan sebanyak 3 kali berjalan normal. Ibu menjadi akseptor KB MAL.

Standar pemeriksaan kehamilan menggunakan 12T menurut teori standar pemeriksaan kehamilan menggunakan 14T, sehingga terjadi kesenjangan antara kasus dengan teori. Proses persalinan berlangsung normal, masa nifas terdapat kesenjangan antara kasus dengan teori, yaitu tidak diberikan kapsul Vitamin A, bayi baru lahir dan keluarga berencana tidak terdapat kesenjangan antara kasus dengan teori. Asuhan kebidanan komprehensif menggunakan pendekatan manajemen kebidanan 7 langkah varney dan di dokumentasikan dalam bentuk SOAP berjalan dengan baik. Diharapkan dapat lebih meningkatkan keterampilan dalam memberikan asuhan sebagai upaya dalam menurunkan AKI dan AKB.

Kata kunci : Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, dan KB
Referensi : 33 (2015-2020)

Final Report Of Comprehensive Midwifery Toward Mrs. "Z" In Dolo Public Health Center (PHC)

Tri Hardiyanti Putri, Tigor H. Sitomorang¹, Irnawati²

ABSTRACT

Both Maternal and Neonatus Mortality Rate are one of indicator in achieving the improvement of health level. And it become government problem in reducing the maternal and neonatus mortality rate. The aim of reserarch to perform the comprehensive midwifery care toward Mrs "Z" by 7 steps of Varney approached and it documented into SOAP.

This is descriptive research with case study approched by specific and deeply exploring since pregnant, intranatal, postnatal, neonatus care till planning family. The subject is Mrs "Z" with 32 weeks and 1 day of gestation.

In 40th week and 6 days of gestation, she always complaining such as frequent mixturation and waist pain, but all of in physiological condition. Baby boy deliver spontaneously with head back postion and 3300gr of body weight, APGAR score have 8/9. Neonatus care had given such as injection of vitamin K1 0,5 ml, tetracyclin eyes oinment 1%, HB0 1ml immunisation administered. Both postnatal and neonatus care done by 3 times home visit without any problem and she choose MAL of planning family method.

Examination standarisation done by 12T but according to theoreticaly should be in 14T standarisation, so it have some gap between in it. Intranatal process in normal condition, post natal care have some misinterpretation such as without Vit A administered, both neonatus and planning of family method without any gap between theory and practice. Comprehensive midwifery care by used 7 steps of Varney and it documented into SOAP. And it expected toward staffs should improve the skill in reducing both maternal and neonatus mortality rate.

Key word : pregnant midwifery care, intranatal, postnatal, neonatal, planning family method

Referrences : 33 (2015-2020)



DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
LEMBAR PERNYATAAN	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
ABSTRAK	vi
ABSTRCT.....	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR BAGAN.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiii
BAB 1 PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	6
C. Tujuan	6
D. Manfaat	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Tinjauan Pustaka Kehamilan.....	9
B. Konsep Dasar Persalinan.....	36
C. Konsep Dasar Masa Nifas	63
D. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	81
E. Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	86
F. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	90
G. Peran Dan Fungsi Bidan.....	98
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Pendekatan/ Desain Penelitian	102
B. Tempat Dan Waktu Penelitian	102
C. Objek Penelitian/Partisipasi	102
D. Metode Pengumpulan Data.....	102
E. Etika Penelitian	104
BAB IV STUDI KASUS	
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	106
B. Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	145
C. Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	167
D. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	181
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	199
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN.....	
A. Hasil	205
B. Pembahasan.....	211

BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan	223
B. Saran.....	223

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri	11
Tabel 2.2 Imunisasi TT	28
Tabel 2.3 Infolusi Uteri	64
Tabel 2.4 Penilaian APGAR <i>Score</i>	183

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Alur Pikir Bidan.....	97
---------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1.** Surat Permohonan Pengambilan Data Dinkes Provinsi Sulteng
Surat Balasan Pengambilan Data Dinkes Provinsi Sulteng
Surat Permohonan Pengambilan Data Dinkes Sigi
Surat Balasan Pengambilan Data Dinkes Sigi
Surat Permohonan Pengambilan Data Puskesmas DOLO
Surat Balasan Pengambilan Data Puskesmas DOLO
- Lampiran 2.** *Planning Of Action* (POA)
- Lampiran 3.** *Informant Consent*
- Lampiran 4.** Lembar Partograf
- Lampiran 5.** Satuan Acara Penyuluhan (SAP)
- Lampiran 6.** Dokumentasi
- Lampiran 7.** Riwayat Hidup
- Lampiran 8.** Lembar Konsul Pembimbing I
Lembar Konsul Pembimbing II

DAFTAR SINGKATAN

A	: <i>Assasment</i>
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka kematian Ibu
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ANC	: <i>Antenatalcare</i>
APD	: Alat Perlindungan Diri
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Baru Lahir Rendah
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BCG	: <i>Bacillus Calmette Guerin</i>
BB	: Berat Badan
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
DJJ	: Denyut Jantung Janin
G	: Gravid
HCG	: <i>Hormone Chorionic Gonadotropin</i>
HPHT	: Haid Pertama Hari Terakhir
HIV	: <i>Human Immunodefisiensi Virus</i>
HB	: Haemoglobin
IUD	: <i>Intra Uterin Device</i>
IM	: Intra Muskular
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IV	: Intravena

Ig : Immunoglobulin
INC : *Intranatalcare*
IRT : Ibu Rumah Tangga
JK : Jenis Kelamin
KU : Keadaan Umum
KN : Kunjungan Neonatus
KB : Keluarga Berencana
KF : Kunjungan Nifas
K : Kunjungan
KIA : Kesehatan Ibu dan Anak
L : Laki-laki
LILA : Lingkar Lengan Atas
LK : Lingkar Kepala
LD : Lingkar Dada
LP : Lingkar Perut
MOW : Metode Operatif Wanita
MOP : Metode Operatif Pria
O : Objek
P : Para
PNC : *Postnatalcare*
PAP : Pintu Atas Panggul
P : Planning
P : Perempuan
PB : Panjang Badan
SDM : Sumber Daya Manusia
S : Subjek
SDKI : Survey Demografi Kesehatan Indonesia

TT : *Tetanus Toksoid*
TTV : Tanda-tanda Vital
TP : Tafsiran Persalinan
TFU : Tinggi Fundus Uteri
UK : Usia Kehamilan
USG : Ultrasonografi
VDRL : *Venereal Disease Research Laboratory*
WHO : *World Health Organization*
WITA : Waktu Indonesia Tengah

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Pembangunan kesehatan merupakan bagian yang tak terpisahkan dari pembangunan nasional bertujuan untuk meningkatkan kesadaran, kemauan dan kemampuan hidup sehat bagi setiap orang agar terwujud derajat kesehatan masyarakat yang setinggi - tingginya. Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) merupakan alat ukur atau indikator untuk menilai derajat kesehatan suatu bangsa. Tingginya AKI dan AKB merupakan salah satu tantangan yang harus dihadapi Indonesia sehingga menjadi salah satu komitmen prioritas nasional untuk mengakhiri kematian ibu saat hamil dan melahirkan dalam upaya menurunkan AKI dan AKB (Susiana S, 2019).

Menurut data *World Health Organization* (WHO) tahun 2015 angka kematian ibu bahwa didunia 216 per 100.000 kelahiran hidup (KH).Angka kematian bayi 19 per 1000 kelahiran hidup. Penyebab AKI adalah komplikasi kehamilan, persalinan, nifas dan riwayat penyakit ibu (WHO, 2015).

Menurut hasil Survey Penduduk Antar Sensus (SUPAS) AKI di Indonesia terjadi penurunan selama periode tahun 1991-2015 dari 390 menjadi 305/100.000 kelahiran hidup (KH). Angka kematian ibu mengalami penurunan, namun tidak berhasil mencapai target *Milenium Development Goals* (MDGS) yaitu 102/100.000 KH pada tahun 2015. Target penurunan AKI di Indonesia ditentukan melalui 3 model *annual*, *average* dan *reduction*

rate (ARR) atau angka penurunan rata-rata kematian ibu pertahun. Berdasarkan model tersebut diperkirakan pada tahun 2024 AKI di Indonesia turun menjadi 183/100.000 KH dan pada tahun 2030 turun menjadi 131/100.000 KH. Menurut hasil Survey Demografi dan Kesehatan Indonesia (SDKI) tahun 2017 menunjukkan jumlah kematian bayi sebesar 24/1.000 KH. Target penurunan AKB menjadi 16/1000 KH ditahun 2024 (Profil Kesehatan Indonesia, 2019).

Berdasarkan data yang diperoleh dari Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah pada tahun 2018 jumlah kematian ibu sebanyak 82 orang. Penyebab kematian ibu adalah perdarahan 39 orang (48%), hipertensi dalam kehamilan 15 orang (18,3%), infeksi 5 orang (6,1%), gangguan sistem peredaran darah 4 orang (4,9%), gangguan metabolik 15 orang (12,3%), lain-lain 14 orang (17,1%). Jumlah kematian bayi sebanyak 470 orang penyebab kematian bayi adalah bayi berat lahir rendah (BBLR) 110 orang (23,4%), asfiksia 87 orang (18,6%), sepsis 14 orang (3%), kelainan bawaan 41 orang (8,8%), pneumonia 16 orang (3,4%), diare 14 orang (3%), *tetanus toxoid* 1 orang (0,2%), kelainan saluran cerna 4 orang (4,9%) dan lain lain 183 orang (39%) (Profil Dinas Kesehatan Provinsi Sulteng, 2018).

Berdasarkan data yang diperoleh dari Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah pada tahun 2019 jumlah kematian ibu sebanyak 97 orang. Penyebab kematian ibu adalah perdarahan 21 orang (21,6%), hipertensi dalam kehamilan 21 orang (21,6%), infeksi 7 orang (7,2%), gangguan sistem peredaran darah 10 orang (10,3%), gangguan metabolik 1 orang (0,2%) lain-lain 37 orang

(38,1%). Jumlah kematian bayi sebanyak 429 orang. Penyebab kematian bayi adalah bayi berat lahir rendah (BBLR) 98 orang (22,8%), asfiksia 70 orang (16,3%), *tetanus neonatorum* 1 orang (0,2%), sepsis 6 orang (1,4%), kelainan bawaan 31 orang (7,2%), pneumonia 27 orang (6,3%), diare 9 orang (2,1%), malaria 2 orang (0,5%), kelainan saluran cerna 2 orang (0,5%) dan lain-lain 183 orang (39%) (Profil Dinas Kesehatan Provinsi Sulteng, 2019).

Berdasarkan data Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi 2018 jumlah kematian ibu sebanyak 6 orang, penyebab kematian ibu adalah perdarahan 2 orang (33,3%), hipertensi dalam kehamilan 1 orang (16,7%) dan lain-lain 3 orang (50%). Jumlah kematian bayi sebanyak 29 orang penyebabnya adalah bayi berat lahir rendah (BBLR) 3 orang (10,3%), asfiksia 8 orang (27,6%), kelainan bawaan 2 orang (6,9%), pneumonia 1 orang (3,4%), diare 2 orang (6,9%) dan lain-lain 13 orang (44,8%) (Profil Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi, 2018) .

Berdasarkan data dari Kabupaten Sigi pada tahun 2019 jumlah kematian ibu sebanyak 11 orang, penyebab kematian ibu adalah gangguan sistem perdarahan 5 orang (45,5%) dan lain-lain 6 orang (54,5%). Jumlah kematian bayi sebanyak 13 orang. Penyebab kematian bayi adalah bayi berat lahir rendah (BBLR) 2 orang (15,3%) dan lain-lain 11 orang (84,6%). Angka kematian ibu pada tahun 2020 sebanyak 5 orang, penyebab adalah infeksi 1 orang (20%), perdarahan 1 orang (20%), oedema 1 orang (20%), dan lain-lain 2 orang (40%). Jumlah angka kematian bayi sebanyak 1 orang, penyebab kematian bayi adalah bayi berat lahir rendah (BBLR) 1 orang (100%) (Dinkes Kabupaten Sigi, 2019-2020).

Berdasarkan data yang diperoleh dari Puskesmas Dolo pada tahun 2018 tidak terdapat jumlah kematian ibu dan jumlah kematian bayi sebanyak 5 orang. Penyebab kematian bayi adalah asfiksia 1 orang (20%), kelainan bawaan 1 orang (20%) dan lain-lain 3 orang (60%). Cakupan K1 pada ibu hamil 456 orang (90%) mencapai target Renaca Strategi (Renstra) 78%,. Cakupan K4 pada ibu hamil 398 orang (80%) tidak mencapai target 78%. Cakupan persalinan yang ditolong Tenaga Kesehatan (Nakes) 406 (84%) mencapai target 82%. Cakupan KF1, KF2 dan KF3 sebanyak 406 orang (84%) mencapai target 85,92%. Cakupan KN1, KN2 dan KN3 sebanyak 405 orang (88%) mencapai target 85%. Cakupan peserta aktif keluarga berencana sebanyak 1050 dari 3.778 orang (28%) tidak mencapai target rencana pembangunan jangka menengah nasional (RPJMN) 66%. Alat kontrasepsi tertinggi yang digunakan adalah suntik 713 orang dan yang terendah adalah kondom 1 orang (Puskesmas Dolo, 2018).

Berdasarkan data yang diperoleh dari Puskesmas Dolo pada tahun 2019 jumlah kematian ibu di Puskesmas Dolo terdapat AKB sebanyak 1 orang yang disebabkan oleh lain-lain (100%) dan AKB sebanyak 4 orang yang disebabkan oleh sepsis sebanyak 1 orang (25%), kelainan bawaan 1 orang (25%) dan lain-lain 2 orang (50%). Cakupan K1 pada ibu hamil sebanyak 474 (94,8%) mencapai target 80%. Cakupan K4 pada ibu hamil 411 (82,2%) tidak mencapai target 90,2%. Cakupan persalinan yang ditolong Tenaga Kesehatan (Nakes) 368 (76,5%) tidak mencapai target 85%. Cakupan masa nifas KF1, KF2 dan KF3 sebanyak 372 (77,3%) tidak mencapai target 78,78%. Cakupan neonatus

KN1, KN2 dan KN3 sebanyak 377 (100%) mencapai target 90%. Cakupan peserta aktif keluarga berencana sebanyak sebanyak 995 orang dari 3.778 orang (26%) tidak mencapai target rencana pembangunan jangka menengah nasional (RPJMN) 66%. Alat kontrasepsi tertinggi yang digunakan adalah suntik 598 orang dan yang terendah adalah tubektomi 1 orang (Puskesmas Dolo, 2019).

Berdasarkan data yang diperoleh dari Puskesmas Dolo pada tahun 2020 jumlah kematian ibu sebanyak 1 orang penyebab kematian ibu adalah lain-lain 1 orang (100%), jumlah kematian bayi sebanyak 3 orang penyebab kematian bayi adalah bayi berat lahir rendah (BBLR) 1 orang (33,3%), kelainan bawaan 1 orang (33,3%) dan lain-lain 1 orang (33,3%). Cakupan K1 pada ibu hamil 518 (100%). Cakupan K4 pada ibu hamil 491 (97,4%). Cakupan persalinan yang ditolong Tenaga Kesehatan (Nakes) 456 (96,5%). Cakupan masa nifas KF1, KF2 dan KF3 sebanyak 467 (97,1%). Cakupan neonatus KN1, KN2 dan KN3 sebanyak 461 (100%). Cakupan peserta aktif keluarga berencana sebanyak sebanyak 739 dari 3.771 (20%). Alat kontrasepsi tertinggi yang digunakan adalah suntik 415 orang dan yang terendah adalah tubektomi 3 orang (Puskesmas Dolo, 2020).

Upaya yang dilakukan oleh pemerintah untuk menurunkan percepatan penurunan AKI dilakukan dengan menjamin agar setiap ibu mampu mengakses pelayanan kesehatan yang berkualitas yaitu pelayanan kesehatan ibu hamil, pertolongan persalinan oleh tenaga kesehatan terlatih difasilitas pelayanan kesehatan, perawatan pasca persalinan bagi ibu dan bayi,

perawatan khusus dan rujukan jika terjadi komplikasi, serta pelayanan keluarga berencana termasuk KB pasca salin (Profil Kemenkes, 2019).

Upaya yang dapat dilakukan oleh bidan untuk menurunkan AKI dan AKB yaitu dengan memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif sejak masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan KB sehingga jika terjadi komplikasi dapat dideteksi secara dini.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang masalah yang telah diuraikan diatas maka rumusan masalah dalam Laporan Tugas Akhir (LTA), yaitu “Bagaimanakah asuhan kebidanan Ny. “Z” sejak kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir (BBL), dan keluarga berencana (KB) di Puskesmas Dolo Kabupaten Sigi Tahun 2021?”

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Memberikan asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. “Z” sejak masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana dengan menggunakan Asuhan Kebidanan 7 Langkah *Varney* dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP (subjektif, objektif, *assessment*, dan *planning*).

2. Tujuan Khusus

- a. Melakukan asuhan kebidanan *antenatal care* pada Ny. “Z” dengan 7 Langkah *Varney* dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

- b. Melakukan asuhan kebidanan *intranatal care* pada Ny. “Z” yang didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- c. Melakukan asuhan kebidanan *postnatal care* pada Ny. “Z” yang didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- d. Melakukan asuhan kebidanan bayi baru lahir pada bayi Ny. “Z” yang didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- e. Melakukan asuhan kebidanan keluarga berencana pada Ny. “Z” yang didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

D. Manfaat

1. Manfaat Teoritis

Menambah pengetahuan dan wawasan serta sumber informasi untuk menjawab permasalahan yang terjadi dalam kesehatan masyarakat terutama dalam ilmu kebidanan, khususnya sebagai upaya menurunkan AKI dan AKB

2. Manfaat Praktis

a. Institusi Pendidikan

Sebagai bahan kajian untuk meningkatkan ilmu pengetahuan dan referensi khususnya mahasiswa DIII Kebidanan STIKes Widya Nusantara Palu dalam memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif.

b. Lahan Praktik

Dapat dijadikan dalam memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif sebagai upaya untuk menurunkan AKI dan AKB

c. Mahasiswa

Sebagai referensi dan bahan kajian untuk meningkatkan pengetahuan dan keterampilan dalam memberikan asuhan kebidanan komprehensif

d. Klien

Klien mendapatkan asuhan kebidanan komprehensif yang sesuai dengan standar pelayanan kebidanan dan sesuai kebutuhan klien, sehingga apabila terjadi komplikasi dapat dideteksi sedini mungkin terjadi.

DAFTAR PUSTAKA

- Annisa UI Mutmainnah, Hj. Herni Johan, & Stephanie Sorta Liyod. (2017).
ASUHAN PERSALINAN NORMAL DAN BAYI BARU LAHIR. ANDI.
- Arneni, N. P. G., Sumiasih, N. N., & Mauliku, J. (2018). Hubungan Kelas Antenatal Mengenai Program P4K dengan Kesiapan Persalinan Ibu Hamil trimester III. *Jurnal Ilmiah Kebidanan* *Vol. 7 No. 1 Tahun 2019. Poltkkes Denpasar, 7.*
- Diki Retno Yuliani, Elfirayani Saragih, Anjar Astuti, Wahyuni Murti Ani, Yanik Muyassaroh, Evita Aurilia Nardina Ratih Kumala Dewi, Sulfianti, Ismawati, Oktaviana Maharani Septalia Isharyanti, Siti Nur Faizah, Retris Fitri Miranda, Fajaria Nur Aini, Etni Dwi Astuti, Niken Bayu Argaheni, & Ninik Azizah. (2021). *Asuhan Kehamilan*. Yayasan Kita Menulis.
- Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 2018. *Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah*.
- , 2019. *Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah*
- Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi, 2018, *Profil Kesehatan Kabupaten Sigi. Sulawesi tengah*
- , 2019, *Profil Kesehatan Kabupaten Sigi. Sulawesi tengah*
- , 2020, *Profil Kesehatan Kabupaten Sigi. Sulawesi tengah*
- Fatimah, & Nuryaningsih. (2017). *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Cirendeu
Ciputat: Fakultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah
Jakarta
- Imelda, F. 2018. Nifas, kontrasepsi, terkini dan keluarga berencana. Yogyakarta :
Gosyen Publishing.

JNPK/ KR. 2017. Asuhan persalinan normal dan inisiasi menyusui dini. Jakarta :

Depkes RI.

Juneris Arintonang, & Yunida Turisna Octavia Simanjuntak. (2021). *BUKU AJAR ASUHAN KEBIDANAN PADA MASA NIFAS DISERTAI KISI-KISI SOAL UJIAN KOMPETENSI*. CV Budi Utama.

Kementerian Kesehatan RI. 2017

_____. 2018. *Profil kesehatan indonesia* Jakarta: Kementerian Kesehatan RI

Legawati, 2018. Asuhan persalinan dan bayi baru lahir. Malang :

Wineke Media

Legawati. (2019). Asuhan persalinan dan bayi baru lahir. Malang : Wineka

Medika.

Menik Kustriyani, & Priharyanti Wulandari. (2021). *BUKU AJAR POST PARTUM, MENYUSUI DAN CARA MENINGKATKAN PRODUKSI ASI*. CV PENERBIT QIARA MEDIA.

Mandang, J., Tambokan, S. G., & Tando U. M. 2016, *asuhan Kebidanan Kehamilan*. Bogor : nmedia

Mahardika Venansius Purba, & Fajaria Nur Aini. (2020). *Asuhan Kebidanan pada Persalinan*. Yayasan Kita Menulis.

Marni & Rahardjo, kukuh. (2018). Asuhan neonatus, bayi, balita dan anak

prasekolah. Yogyakarta: pustaka pelajar.

Megasari, M., Yanti, J. S., Een, H., & Lusiana, N. (2019). *Rujukan lengkap*

Konsep Kebidanan. Yogyakarta: CV Budi Utama

Maternity, Dayinty, Ratna Dewi Putri Dan Devi Lestari NA. 2017. Asuhan

Kebidanan komunitas. Yogyakarta : penerbit ANDI

Nila Trisna Yulianti, & Karnilan Lestari Ningsi Sam. (2019). *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Cendekia Publisher.

Novianti, A. (2016). *Konsep Kebidanan*. Jakarta. Fakultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jakarta

Puskesmas DOLO 2018 Data Pelayanan Kesehatan Ibu Dan Anak

————— 2019 Data Pelayanan Kesehatan Ibu Dan Anak

————— 2020 Data Pelayanan Kesehatan Ibu Dan Anak

Rosida, L. *Konsep Dasar Kontrasepsi MAL* Yogyakarta , 2018.

Saragih, J. E. D. (2019). *Gambaran Perilaku Ibu Nifas Dalam Perawatan Bayi Baru Lahir Di Wilayah Kerja Klinik Bersalin Pratama Citra Marindal Kabupaten Deli Serdang Tahun 2019*. *Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan*.

Setyaningrum, E. (2016). *Pelayanan keluarga berencana*. Jakarta timur : CV

Trans Info Media

Sri Wahyuningsih. (2019). *BUKU AJAR ASUHAN KEPERAWATAN POST PARTUM DILENGKAPI DENGAN PANDUAN PERSIAPAN PRAKTIKUM MAHASISWA KEPERAWATAN*. CV Budi Utama.

Sulfianti, Indryani, Deasy Handayani Purba, Samsider Sitorus, Meda Yuliani, Hasliani Haslan, Ismawati, Marlynda Happy Nurmalita Sari, Pebri Warita Pulungan, Wayuni Julietta Hutabarat, Dina Dewi Anggraini, Agung Mahardika Venansius Purba, & Fajaria Nur Aini. (2020). *Asuhan Kebidanan pada Persalinan*. Yayasan Kita Menulis.

Sutanto A V, Fitriana Y. 2018. *Asuhan pada kehamilan yogyakarta : Pustaka baru* Press;

Suparmi, dkk, 2017. *Buku ajar aplikasi kebidanan asuhan kehamilan*

Terupdate. Jakarta. Transinfomedia.

Wahyuningsih, H. P. 2019. *Asuhan kebidanan nifas dan menyusui*. Jakarta :
Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.

Walyani, E. S., & Purwoastuti, E. (2019). *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi
Baru Lahir*, Yogyakarta: Pusaka Baru Press

Walyani, E. S. (2015). *Asuhan Kebidanan pada Kehamilan*. Yogyakarta: Pustaka
Baru Press

WHO. 2018. *Indeks pembangunan kesehatan*. Jakarta.

Yuanita Syaiful, & Lilis Fatmawati. (2020). *ASUHAN KEPERAWATAN PADA
IBU BERSALIN*. CV. Jakad Media Publishing.

Zubaidah. (2021). *ASUHAN KEPERAWATAN NIFAS*. CV Budi Utama.