

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. K  
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BENU-BENUA  
KOTA KENDARI**



**LAPORANTUGAS AKHIR**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan  
Pendidikan Program Studi Diploma III Kebidanan  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kendari

**OLEH :**

**ANNA MIFTA HUSYAMAH**

NIM P00324017052

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**

**POLTEKKES KEMENKES KENDARI**

**PRODI D-III KEBIDANAN**

**2020**

## HALAMAN PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir

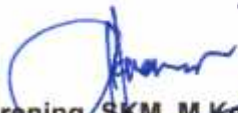
ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. K  
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BENU-BENUA  
KOTA KENDARI

Diajukan Oleh :

**Anna Mifta Husyamah**  
**NIM. P00324017052**


Telah disetujui untuk dipertahankan dalam Ujian Laporan Tugas Akhir  
Dihadapan Tim Penilai Program Studi D-III Kebidanan  
POLITEKNIK Kesenatan Kemenkes Kendari

Pembimbing I



**Askrening, SKM, M.Kes**  
NIP.197401011992122001

Pembimbing II



**Elyasari, SST, M.Keb**  
NIP.198000282003122001

Mengetahui  
Ketua Jurusan Kebidanan



**Sultina Sarita, SKM, M.Kes**  
NIP. 196806021992032003

**HALAMAN PENGESAHAN**

Laporan Tugas Akhir

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. K**

**DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BENU-BENUA**

**KOTA KENDARI**

Diajukan Oleh :

**ANNA MIFTA HUSYAMAH**  
NIM. P00324017052

Telah diuji dan disahkan dalam ujian Laporan Tugas Akhir pada 11 Juni

2020 Oleh Tim Penguji Program Studi Diploma III Kebidanan

Politeknik Kesehatan Kemankes Kendari

- |                                |         |
|--------------------------------|---------|
| 1. Melenia Asi, S.Si. T, M.Kes | (.....) |
| 2. Hasmia Naningsi, SST, M.Keb | (.....) |
| 3. Sultina Sarita, SKM, M.Kes  | (.....) |
| 4. Askrening, SKM, M.Kes       | (.....) |
| 5. Etyasari, SST, M.Keb        | (.....) |

Mengetahui

Ketua Jurusan Kebidanan



**Sultina Sarita, SKM, M.Kes**  
NIP. 196806021992032003

## DAFTAR RIWAYAT HIDUP



### I. IDENTITAS

1. Nama : Anna Mifta Husyamah
2. Tempat/Tanggal Lahir : Kendari, 21 Desember 1998
3. Jenis kelamin : Perempuan
4. Suku/Bangsa : Jawa/Indonesia
5. Agama : Islam
6. Alamat: Desa Lamong Jaya, Kec. Laeya,  
Kab. Konawe Selatan, Prov.  
Sulawesi Tenggara
7. E-mail : annamifta211298@gmail.com

### II. JENJANG PENDIDIKAN

1. SDN 11 Laeya Tahun 2011
2. SMPN 2 Konawe Selatan Tahun 2014
3. SMAN 3 Konawe Selatan Tahun 2017
4. Politeknik Kesehatan Kemenkes Kendari Jurusan D-III  
Kebidanan Tahun Ajaran 2017/2020.

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT karena atas limpahan rahmat dan hidayahnya penulis bisa menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini dengan judul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. K GII PI A0mulai dari Kehamilan, Persalinan, Nifas dan Bayi Baru Lahir Di Wilayah Kerja Puskesmas Benu-Benu Tahun 2020” yang merupakan salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Kendari Prodi D-III Jurusan Kebidanan dengan lancar.

Sejak persiapan, pelaksanaan dan pengolahan hingga terselesaikannya Laporan Tugas Akhir ini penulis memperoleh banyak bantuan bimbingan, arahan dan motivasi dari berbagai pihak. Ucapan terima kasih dan penghargaan setinggi-tingginya khususnya pada Ibu Askrening, SKM, M.Kes selaku Pembimbing I dan Ibu Elyasari, SST, M.Keb selaku Pembimbing II, yang telah ikhlas meluangkan waktunya untuk membimbing penulis selama penyusunan Laporan Tugas Akhir ini. Dan tak lupa juga penulis ingin mengucapkan banyak terima kasih kepada:

1. Ibu Askrening, SKM, M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Kendari.
2. Ibu Sultina Sarita SKM, M.Kes Sebagai Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kendari.

3. Penguji I Ibu Melania Asi, S.Si.T, M.Kes, Penguji II Ibu Hasmia Naningsi, SST, M.Keb, dan Penguji III Ibu Sultina Sarita, SKM, M.Kes yang telah meluangkan waktu untuk menguji dan memberikan arahan kepada penulis hingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan dengan baik.
4. Puskesmas Benu-benu terkhusus Kepala Ruangan Poli KIA Bidan Asriyanti, S.ST,M.Keb dan Kepala Ruangan Bersalin Bidan Hj. Kartini, Am.Keb,SKM terima kasih atas kerjasamanya.
5. Kepada seluruh dosen dan staff Politeknik Kesehatan Kendari Jurusan Kebidanan yang membantu penulis dalam menempuh pendidikan.
6. Teristimewa penulis sampaikan ucapan terimakasih tak terhingga kepada kedua orang tua saya, ayah tercinta Abdul Rochim dan Ibu tercinta Nikmah yang setiap waktu selalu memberikan doa dan dukungan, serta nasehat agar tetap semangat menyelesaikan pendidikan di Prodi D III Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kendari.
7. Kepada teman-teman seperjuangan angkatan 2017 D-III Kebidanan Politeknik Kesehatan Kendari khususnya kelas 3B penulis mengucapkan terimakasih atas semua kekompakan dan kebahagiaannya selama tiga tahun terakhir. Dan tak lupa penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada para sahabat saya Ani Apriani, Ardiana, Asriyah Azis dan Hikmawati yang

selaluada untuk mendengarkan keluh kesah dari penulis dan selalu memberikan dukungan kepada penulis. Serta tak lupa juga penulis mengucapkan terimakasih kepada teman seperjuangan saya Adelia Irawan dan Risma Wilda Damayanti atas dukungan dan kerja samanya dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.

8. Kepada semua pihak yang telah membantu dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini penulis mengucapkan terimakasih atas dukungan dan semangatnya untuk terus menyelesaikan Tugas Akhir ini dengan baik.

Penulis menyadari bahwa penulisan Laporan Tugas Akhir ini tidak luput dari kesalahan. Untuk itu penulis mengharapkan saran dan kritik yang bersifat membangun demi kesempurnaanya. Akhir kata, penulis berharap semoga Laporan Tugas Akhir ini dapat memberikan manfaat bagi setiap orang yang menggunakannya.

Kendari, 01 Juni 2020

**Anna Mifta Husyamah**

**ABSTRAK**  
**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. K**  
**DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BENU-BENUA**  
**KOTA KENDARI**

AnnaMiftaHusyamah<sup>1</sup>Askrening<sup>2</sup>Elyasari<sup>3</sup>

**Latar Belakang** : Menurut analisis kematian ibu dan bayi tahun 2015 data terakhir yang diperoleh menurut Survei Angka Sensus (Supas) diperoleh Angka Kematian Ibu (AKI) mencapai 305/100.000 kelahiran hidup dan Angka Kematian Bayi (AKB) mencapai 23/1000 kelahiran hidup. Kondisi ini masih sangat jauh dari target Sustainable Development Goal (SDGs). Angka kematian ini dapat meningkat karena kurangnya perhatian aspek pelaksanaan program kesehatan Ibu dan Anak.

**Tujuan** : Mengaplikasikan teori yang telah didapat di institusi dengan asuhan kebidanan secara komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas dan bayi baru lahir di lahan praktek menggunakan manajemen kebidanan 7 langkah Varney dan pendokumentasian SOAP.

**Metode**:Jenis penelitian Deskriptif Kualitatif dengan pendekatan studi kasus, subjek penelitian adalah Ny.K umur 24 tahun, hamil kedua pernah melahirkan satu kali dan tidak pernah keguguran. Penelitian ini dilakukan mulai tanggal 29 Januari 2020 sampai 10 April 2020.

**Hasil** :Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. K, Umur 24 tahun mulai dari kehamilan trimester III, Kunjungan tanggal 29 Januari 2020- 06 Maret 2020 berjalan fisiologis dan tidak ditemukan komplikasi, Persalinan pada tanggal 04 April 2020 Kala I berlangsung 4 Jam, Kala II Berlangsung 33 menit, Kala III 15 menit dan Kala IV berlangsung normal dan tidak ditemukan adanya komplikasi. Masa nifas tanggal 04 April 2020 dan 10 April 2020 tidak ditemukan komplikasi dan Bayi baru lahir Tanggal 04 April 2020 dan 10 April 2020 Berjalan Fisiologis dan tidak ada tanda bahaya/komplikasi. Tidak ada data yang mengarah kegawatdaruratan ataupun patologis dan tidak ada kesenjangan antara teori dan lahan praktek.

**Kesimpulan** : Asuhan komprehensif pada Ny. K, Umur 24 tahun mulai dari kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir dalam kondisi normal dan tidak ada komplikasi.

**Kata Kunci** : Asuhan Kebidanan Komprehensif Ny. K

---

- 1) Mahasiswa Prodi DIII Kebidanan
- 2) Dosen Jurusan Kebidanan Poltekkes Kendari
- 3) Dosen Jurusan Kebidanan Poltekkes Kendari



## DAFTAR ISI

Halaman Sampul .....	i
Halaman Persetujuan .....	ii
Halaman Pengesahan .....	iii
Daftar Riwayat Hidup .....	iv
Kata Pengantar.....	v
Abstrak .....	viii
Daftar Isi .....	ix
Daftar Tabel.....	xiii
Daftar Gambar .....	xiv
Daftar Lampiran .....	xv
Daftar Arti Lambang,Singkatan dan istilah .....	xvi
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang.....	1
B. Ruang Lingkup Asuhan .....	5
C. Tujuan Penulisan .....	6
1. Tujuan Umum .....	6
2. Tujuan Khusus.....	6
D. Manfaat.....	7
1. Manfaat Teoritis .....	7
2. Manfaat Praktis .....	7
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. Kehamilan.....	9

1. Pengertian kehamilan .....	9
2. Proses terjadinya kehamilan .....	9
3. Tanda-tanda kehamilan.....	13
4. Diagnosa kehamilan.....	20
5. Perubahan anatomi selama kehamilan .....	22
6. Perubahan dan adaptasi psikologi dalam masa kehamilan.....	28
7. Tanda bahaya kehamilan .....	29
8. Asuhan <i>antenatal care</i> .....	30
B. Persalinan .....	37
1. Pengertian persalinan .....	37
2. Tanda-tanda persalinan .....	38
3. Faktor-faktor yang mempengaruhi persalinan .....	39
4. Fase dalam persalinan.....	43
5. Perubahan fisiologis dalam persalinan .....	44
6. Perubahan psikologi dalam persalinan .....	56
7. Partograf .....	57
8. Asuhan Persalinan .....	61
C. Nifas.....	76
1. Pengertian masa nifas .....	76
2. Tahapan dalam masa nifas .....	77
3. Perubahan fisiologi masa nifas.....	77
4. Perubahan psikologi masa nifas.....	83

5. Kebutuhan dasar masa nifas.....	85
6. Asuhan pada masa nifas.....	89
D. Bayi Baru Lahir .....	92
1. Pengertian bayi baru lahir .....	92
2. Ciri-ciri bayi baru lahir .....	92
3. Perubahan fisiologi bayi baru lahir .....	93
4. Asuhan bayi baru lahir .....	96
E. Asuhan Kebidanan Manajemen 7 Langkah Varney.....	102
1. Pengumpulan Data Dasar.....	102
2. Interpretasi Data Dasar .....	103
3. Identifikasi Diagnosa Masalah Potensial.....	103
4. Identifikasi Perlunya Tindakan Segera atau Kolaborasi ..	104
5. Rencana Asuhan .....	104
6. Implementasi .....	104
7. Evaluasi.....	105
F. Pendokumentasian SOAP.....	105
1. Subyektif .....	105
2. Obyektif .....	106
3. Assessment .....	106
4. Planning .....	107
<b>BAB III METODE LAPORAN KASUS</b>	
A. Jenis Laporan Kasus.....	109
B. Lokasi dan Waktu .....	109

C. Subyek Kasus Laporan .....	110
D. Instrumen Laporan Kasus .....	111
E. Teknik Pengumpulan Data .....	111
F. Triangulasi Data .....	115
<b>BAB IV TINJAUAN KASUS</b>	
A. Asuhan Kebidanan Pada Masa Kehamilan .....	116
B. Asuhan Kebidanan Pada Masa Bersalin .....	149
C. Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas .....	190
D. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir .....	210
E. Pembahasan .....	230
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN</b>	
A. Kesimpulan .....	240
B. Saran .....	241
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>243</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>246</b>

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1. Diagnosa Kehamilan

Tabel 2.2. Diagnosa Banding Nulipara dan Multipara

Tabel 2.3. Pemberian Vaksin Tetanus Toxoid

Table 2.4. Perkembangan Uterus Pada Masa Nifas

Tabel 2.5. Jadwal Kunjunga Nifas

Tabel 2.6. Penilaian Apgar Score

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar1.1. Kunjungan Antenatalcare

Gambar 1.2. Kunjungan Persalinan

Gambar 1.3. Kunjungan Masa Nifas dan Bayi Baru Lahir

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1. Surat pernyataan bersedia menjadi responden
- Lampiran 2. Surat keterangan telah melakukan asuhan kebidanan komprehensif
- Lampiran 3. Surat Keterangan Bebas Pustaka
- Lampiran 4. Buku KIA ibu
- Lampiran 5. Partograf

## DAFTAR ARTI, LAMBANG, SINGKATAN DAN ISTILAH

ABORTUS	: Berakhirnya kehamilan dengan dikelurkannya janin atau embrio sebelum memiliki kemampuan untuk bertahan hidup di luar rahim.
A/S	: Apgar Score
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
BAB	: Buang Air Besar
BB	: Berat Badan
BAK	: Buang Air Kecil
DJJ	: Detak Jantung Janin
GRAVIDA	: Seorang ibu yang sedang hamil
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
LBK	: Letak Belakang Kepala
LD	: Lingkar Dada
LK	: Lingkar Kepala
LP	: Lingkar Perut
N	: Nadi
P	: Pernapasan
PAP	: Pintu Atas Panggul
PB	: Panjang Badan
PARTUS	: Proses pengeluaran hasil konsepsi
S	: Suhu



TBJ : Tafsiran Berat Janin  
TD : Tekanan Darah  
TP : Tafsiran Persalinan  
TTV : Tanda-Tanda Vital