

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.W
DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMASBENU-BENUA
KOTA KENDARI.**



LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Menyelesaikan
Pendidikan Program Studi Diploma III Kebidanan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kendari

OLEH :

FINA LD SAUBE

NIM. P00324021012

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES KENDARI
PRODI D-III KEBIDANAN
2024**



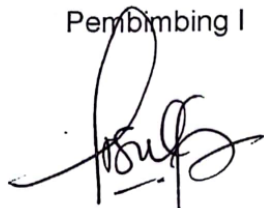
HALAMAN PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir telah disetujui untuk dipertahankan di
depan Tim Penguji Laporan Tugas Akhir Program Studi D-III
Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kendari

Diajukan Oleh:

FINA LD SAUBE
NIM. P00324021012

Pembimbing I



Arsulfa, S.Si.T,M.Keb

NIP. 197401011992122001

Pembimbing II



Yustiari, SST, M, Kes

NIP. 198011172007012016

Mengetahui
Ketua Jurusan Kebidanan



Arsulfa, S.Si.T,M.Keb

NIP.197401011992122001



HALAMAN PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir telah dipertahankan di depan
Tim Penguji Laporan Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kendari
Pada Tanggal Februari 2024

Diajukan Oleh :


FINA LD SAUBE
NIM. P00324021012

Mengesahkan

Tim Penguji

Ketua Penguji	: Sitti Aisa, AM.Keb, S.Pd, M.kes (.....)	
Anggota Penguji I	: Arsulfa, S.Si.T, M.Keb (.....)	
Anggota Penguji II	: Yustiari, SST, M.Kes (.....)	

Mengetahui
Ketua Jurusan Kebidanan


Arsulfa, S.Si.T, M.Keb
NIP.197401011992122001



DAFTAR RIWAYAT HIDUP



A. Identitas Penulis

1. Nama : Fina Ld Saube
2. NIM : P00324021012
3. Jenis Kelamin : Perempuan
4. TTL : Kabunu 10 November 2002
5. Agama : Islam
6. Suku : Buton
7. Nama Orang Tua
 - a. Ayah : Irwan Laode Saube
 - b. Ibu : Sumiati Buamona
8. Alamat : Desa Kabunu

B. Riwayat Pendidikan

1. Tahun 2008-2014 : SD Impres Kabunu
2. Tahun 2014-2017 : SMP Negri Satap Tabona
3. Tahun 2017-2020 : SMA Negri 8 Talimsel
4. Tahun 2021-sekarang : DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari

MOTTO

“Jika Kamu Merasa Gagal Berkali Kali
Jangan Pernah Merasa Takut Untuk Bangkit
Karna Kegagalan Adalah Awal Unntuk Menuju Kesuksesan”



ABSTRAK

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.W GIV PIII A0 DI WILAYAH BLUD UPTD PUSKESMAS BENU-BENUA KOTA KENDARI

Fina Id saube¹ Arsulfa² Yustiari²

Memberikan asuhan kebidanan komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, dan bayi baru lahir sesuai dengan pendekatan manajemen kebidanan varney dan pendokumentasian SOAP di Wilayah Kerja. BLUD UPTD Puskesmas Benu-Benua

Asuhan kehamilan pertama dilakukan pada tanggal 29 Februari 2024 pada usia kehamilan 36 minggu 3 hari, dan kunjungan kedua dilakukan pada tanggal 12 Maret 2024 pada usia kehamilan 37 minggu 5 hari dengan 29 februari 2024. Asuhan yang diberikan meliputi pelayanan ANC 10T, pengenalan tanda bahaya kehamilan, tanda-tanda persalinan, dan pemberian health education. Ibu bersalin pada tanggal 16 Maret 2024, asuhan diberikan dengan menerapkan prinsip asuhan sayang ibu dan APN 60 langkah. Asuhan masa nifas dan BBL pertama dilakukan pada tanggal 18 Maret 2024, asuhan masa nifas yang kedua dilakukan pada tanggal 22 Maret 2024, dan asuhan pada BBL yang kedua pada tanggal 22 Maret 2024. Pada masa nifas ibu diajarkan cara perawatan payudara, anjurkan memberi ASI eksklusif, tanda bahaya masa nifas, dan melakukan pemantauan involusi uteri. Asuhan pada BBL difokuskan pada pemberian ASI eksklusif 6 bulan, mempertahankan suhu tubuh, tanda bahaya bayi baru lahir, dan pentingnya imunisasi.

Studi kasus dilakukan di Wilayah Kerja BLUD UPTD Puskesmas Benu-Benua 29 Februari 2024 – 22 Maret 2024. Subjek penelitian adalah ibu hamil trimester III yaitu Ny W usia 42 tahun dengan usia kehamilan 38 minggu 2 hari. Instrumen yang digunakan yaitu catatan perkembangan kebidanan(SOAP), format pengkajian, buku KIA/KMS ibu, dan rekam medik di. BLUD UPTD Puskesmas Benu-Benua Diagnosa Ny.W mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, dan BBL tidak didapatkan diagnosa yang bersifat patologis.

Asuhan kebidanan secara komprehensif yang telah dilakukan pada Ny.W saat hamil, bersalin, nifas, dan BBL dalam batas normal dan tidak ada penyulit yang menyertai. Diharapkan profesi bidan dapat memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif, dan memberikan asuhan sesuai standar pelayanan kebidanan.

Kata Kunci: Asuhan Kebidanan Komprehensif Kehamilan, Persalinan, Nifas, dan Bayi Baru Lahir.

Daftar Pustaka: (2018-2022)

1. Mahasiswa Prodi D III Kebidanan
2. Dosen Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari

ABSTRACT
COMPREHENSIVE OBSTETRIC CARE IN MRS. W GIV PIII A0
IN THE BLUD UPTD BENU-BENUA HEALTH CENTER AREA
KENDARI CITY

Fina Ld Saube, Arsulfa, Yustiari

Provide comprehensive midwifery care for pregnant women, maternity, postpartum, and newborns in accordance with Varney's midwifery management approach and SOAP documentation in the Work Area. BLUD UPTD Benu-Benua Health Center

The first pregnancy care was carried out on 29 February 2024 at 36 weeks 3 day gestation, and the second visit was carried out on 12 March 2024 at 37 weeks 5 day gestation with HPHT 18 Juni 2023. The care provided includes ANC 10T services, recognition of pregnancy danger signs, signs of childbirth, and provision of health education. Mothers give birth on March 16, 2024, care is provided by applying the principles of maternal care and APN 60 steps. The first postpartum and BBL care will be carried out on March 18, 2024, the second postpartum care will be carried out on March 22, 2024, and the second postpartum care will be carried out on May 22, 2024. During the puerperium, mothers are taught how to care for breasts, recommend exclusive breastfeeding, danger signs of the puerperium, and monitor uterine involution. Care at BBL is focused on exclusive breastfeeding for 6 months, maintaining body temperature, danger signs of newborns, and the importance of immunization.

The case study was conducted in the Working Area of BLUD UPTD Benu-Benua Health Center 29 February 2024 – 22 March 2024. The subjects of the study were third trimester pregnant women, namely Mrs. S aged 29 years with a gestational age of 38 weeks 2 days. The instruments used are obstetric development records (SOAP), study formats, MCH / KMS books for mothers, and medical records in. BLUD UPTD Nambo Health Center Mrs.S's diagnosis starting from pregnancy, childbirth, postpartum, and BBL did not get a pathological diagnosis.

Comprehensive obstetric care that has been carried out on Mrs.S during pregnancy, maternity, postpartum, and BBL is within normal limits and there are no accompanying complications. It is expected that the midwife profession can provide midwifery care comprehensively, and provide care according to midwifery service standards.

Keywords: Comprehensive Obstetric Care for Pregnancy, Childbirth, Postpartum, and Newborn.

Bibliography: (2018-2022)

-
1. Students of Midwifery Study Program D III
 2. Dosen Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari



KATA PENGANTAR

Alhamdulillah, puji dan syukur penulis ucapkan kepada Allah SWT yang senantiasa samelimpahkan rahmat dan karunia-Nya. Sehingga dengan izin- Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. W di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Benu-Benu Kota Kendari"

Selesainya laporan tugas akhir ini tidak terlepas dari dukungan dan bantuan dari semua pihak yang telah membantu dalam menyelesaikan laporan tugas akhir ini, oleh karena itu sudah sepantasnya penulis dengan segala kerendahan dan keikhlasan hati mengucapkan banyak terima kasih sebesar-besarnya terutama kepada Ibu Arsulfa, S.SiT, M.Keb selaku Pembimbing I dan Ibu Yustiari, SST, M.Kes selaku pembimbing II. Pada kesempatan ini pula penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

- 1) Bapak Teguh FaturRahman, SKM, MPPM selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Kendari.
- 2) Ibu Arsulfa, S.SiT, M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kendari.
- 3) Ibu Sitti Aisa, AM.Keb, S.Pd, M.Kes, Selaku Penguji I, Ibu Arsulfa, S.SiT, M.Keb., selaku penguji II, dan Ibu Yustiari, SST., M.Kes Selaku Penguji III yang telah meluangkan waktu untuk menguji dan memberikan arahan kepada penulis hingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan dengan baik.
- 4) Kepada seluruh dosen dan staff Politeknik Kesehatan Kendari Jurusan Kebidanan yang membantu penulis dalam menempuh pendidikan.
- 5) Pihak Puskesmas Benu-Benu yang telah memberi izin untuk melakukan praktik kebidanan komprehensif.
- 6) Teristimewa kepada Ayah Tercinta Irwan Laode Saube, Ibu Tercinta Almarhumah Sumiati Buamona, Wapia dan saudara laki laki saya Fanny yang telah memberikan doa dan kasih sayang serta motivasi dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

- 7) Ny.W dan keluarga telah bersedia untuk menjadi subjek studi kasus saya dalam Laporan Tugas Akhir ini.
- 8) Kelas 3 A (angkatan 2021) dan sahabat-sahabatku, penulis ucapkan terimakasih selalu ada buat saya serta dukungan yang diberikan kepada saya.

Penulis menyadari bahwa laporan tugas akhir ini masih jauh dari katasempurna. Oleh karena itu kritik dan saran yang bersifat membangun, sangat penulis harapkan dalam penyempurnaan Laporan Tugas Akhir ini serta sebagai bahan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir selanjutnya.

Kendari, 2024

Fina Id saube



DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN Sampul.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP.....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
ABSTRAK.....	vi
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	viii
DAFTAR GAMBAR.....	ix
DAFTAR LAMPIRAN.....	x
DAFTAR SINGKATAN.....	xi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Ruang Lingkup Asuhan.....	6
C. Tujuan Penulisan.....	6
1. Tujuan Umum.....	7
2. Tujuan Khusus.....	7
D. Manfaat Penulisan.....	8
1. Manfaat Teoritis.....	8
2. Manfaat praktis.....	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	10
A. Konsep Dasaar.....	10
1. Kehamilan.....	10
2. Persalinan.....	41
3. Nifas.....	61
4. Bayi Baru Lahir.....	79
B. Manajemen Asuhan Kebidanan 7 Langkah Varney.....	93
1. Pengkajian Data Dasar.....	94
2. Interpretasi Data.....	94



3. Identifikasi Diagnosis dan Masalah Potensial	94
4. Tindakan Segera Atau Kolaborasi	95
5. Rencana Asuhan kebidanan	95
6. Implementasi	96
7. Evaluasi	96
C. Pedokumentasian SOAP	97
1. <i>Subjective</i>	97
2. <i>Objective</i>	97
3. <i>Assesment</i>	98
4. <i>Plan</i>	98
BAB III METODE PENULISAN LAPORAN	99
A. Jenis Laporan Kasus	99
B. Tempat dan Waktu	99
C. Subjek Laporan Kasus	99
D. Instrumen Laporan kasus	99
E. Teknik Pengumpulan Data	100
F. Triangulasi Data	101
BAB IV TINJAUAN KASUS	102
A. Gambaran Lokasi Penelitian	102
B. Asuhan Kebidanan Pada Masa Kehamilan	103
1. Masa Kehamilan Trimester III	103
2. Asuhan Kebidanan Pada Masa Persalinan	201
3. Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	203
4. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	206
C. Pembahasan	195
BAB V Kesimpulan dan Saran	211
A. Kesimpulan	211
B. Saran	212
DAFTAR PUSTAKA	203
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. TFU Menurut Usia Kehamilan.....	37
Tabel 2. Pemberian Imunisasi TT.....	39
Tabel 3. TFU Masa Nifas.....	65
Tabel 4. Penilaian APGAR Score.....	82
Tabel 5. Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas Yang Lalu.....	105
Tabel 6. Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas Yang Lalu.....	128
Tabel 7. Observasi DJJ,HIS dan TTV.....	147
Tabel 8. Riwayat Kehamilan,Persalinan dan Nifas Yang Lalu.....	159
Tabel 9. Apgar Score.....	182



DAFTARLAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Partograf.....	111
Lampiran 2. Lembar Surat Keterangan Telah Melakukan Asuhan.	113
Lampiran 3. Lembar Persetujuan Pasien.....	114
Lampiran 4. Dokumentasi.....	115
Lampiran 5. Lembar Persyaratan Bebas Pustaka.....	119



DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKB	: Angka Kematian Balita
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
BAB	: Buang Air Besar
BB	: Berat Badan
BAK	: Buang Air Kecil
COC	: <i>Continuity Of Care</i>
DJJ	: Detak Jantung Janin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
KF	: Kunjungan Nifas
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KN	: Kunjungan Neonatus
LBK	: Letak Belakang Kepala
MDPN	: <i>Maternal Perinatal Death Notification</i>
MSH	: <i>Melanophore Stimulating Hormone</i>
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester



TT : Tetanus Toxoid
TTV : Tanda-Tanda Vital
TD : Tekanan Darah
PAP : Pintu Atas Panggul
PB : Panjang Badan
SRS : *Sample Registration System*

