

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



LAPORAN TUGAS AKHIR

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

OLEH:

ANIS VAJIRIANI
NIM. P00324021003

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

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Anis Vajiriani

Nim : P00324021003

Program studi : D III Kebidanan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa (Skripsi, Karya tulis ilmiah, Laporan tugas akhir) yang berjudul “ Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny W Diwilayah Kerja BLUD UPTD Puskesmas Benu-Benu Kota Kendari”. Ini bukan karya tulis orang lain baik sebagian atau seluruhnya, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Dengan pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya dan apabila ini tidak benar, saya bersedia mendapat sanksi.

Kendari, 2024

Yang membuat pernyataan



Anis Vajiriani

P00324021003

HALAMAN PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir Telah Disetujui Untuk Dipertahankan
Didepan Tim Penguji Laporan Tugas Akhir Program Studi D-III
Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kendari

Diajukan oleh:

ANIS VAJIRIANI

NIM. P00324021003

Pembimbing I



Farming, SST, M.Keb
NIP. 198211212005012003

Pembimbing II



Endah Saraswati, SST, M.Keb
NIP. 198311212010122002

Mengetahui

Ketua jurusan kebidanan


The signature is written in blue ink over a circular official stamp of the institution. The stamp contains the text 'KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA' and 'POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KENDARI'.

Arsulfa, S.Si.T, M.keb
NIP. 19740101 1992122001

HALAMAN PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir Dipertahankan Di depan
Tim Penguji Laporan Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kendari

Diajukan oleh:

ANIS VAJIRIANI

NIM. P00324021003

Mengesahkan

Tim penguji

Ketua penguji : Heyrani, S.Si.T, M.Kes

Anggota penguji I : Farming, SST, M.Keb

Anggota penguji II : Endah saraswati, SST, M.Keb

(.....)
(.....)
(.....)

Mengetahui

Ketua jurusan kebidanan


Arsulfa, S.SiT,M.Keb

NIP. 19740101 1992122001

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN
KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIK

Sebagai civitas Poltekkes Kemenkes Kendari, Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Anis Vajiriani
Nim : P00324021003
Program Studi / Jurusan : D III Kebidanan
Judul : "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.W Di wilayah Kerja BLUD UPTD Puskesmas Benu-Benu Kota Kendari."

Menyatakan bahwa setuju untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Kendari Hak Bebas Royalti Non Eksekutif Atas (Skripsi, Karya Tulis Ilmiah, Laporan Tugas Akhir) saya yang berjudul :

"Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny W Diwilayah Kerja BLUD UPTD Puskesmas Benu-Benu Kota Kendari."

Beserta perangkat yang ada (jika di perlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Non Eksekutif ini Poltekkes Kemenkes Kendari berhak menyimpan, mengalihmedia / formatkan , mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan (Skripsi, Karya Tulis Ilmiah, Laporan Tugas Akhir) saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis / pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Kendari

Pada Tanggal,.....2024



(Anis Vajiriani)

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



A. Identitas Penulis

1. Nama : Anis Vajiriani
2. NIM : P00324021003
3. Jenis Kelamin : Perempuan
4. TTL : Kendari, 12 Juli 2003
5. Agama : Islam
6. Nama Orang Tua
 - a. Nama Ayah : Agusalm T, S.Pd
 - b. Nama Ibu : Hasaniy, SE
7. Alamat : BTN Bumi Permata Indah Blok A8 No.II, Kec. Wua-Wua, Kota Kendari
8. Email : anisvjrn@gmail.com

B. Riwayat Pendidikan

1. Tahun 2009-2015 : SDN10 Baruga
2. Tahun 2015-2018 :MTsN 1 Kendari
3. Tahun 2018-2021 : MAN 1 Kendari
4. Tahun 2021-sekarang : DIII Kebidanan poltekkes Kemenkes Kendari

ABSTRACT

COMPREHENSIVE MIDWIFERY CARE FOR Mrs. W IN BLUD UPTD HEALTH CENTER BENU-BENUA KOTA KENDARI

Anis Vajiriani¹, Farming², Endah Saraswati²

Pregnancy involves physical and psychological changes. The care given prioritizes comprehensive care starting during pregnancy, childbirth, postpartum including newborns. Services are centered on women (women centered) and family (family centered) by paying attention to the rights of mothers in pregnancy. The Final Report is carried out with the aim of implementing comprehensive midwifery care starting during pregnancy, childbirth, postpartum including newborns.

The type of report is qualitative with a case study approach in conducting comprehensive midwifery care using Varney's 7 step midwifery care and SOAP documentation. The research subject is Mrs. W, 22 years old at BLUD UPTD Health Center Benu-Benua.

The care given to Mrs. W during pregnancy by examining all aspects of maternal and fetal health including medical history, general physical examination, head to toe physical examination, supporting examinations and provision of counseling, information and education (IEC). Midwifery care that is carried out during labor implements 60 steps of Normal Childbirth Care (APN) with the principle of caring for the mother according to delivery care standards. Midwifery care for postpartum women is carried out by monitoring vital signs, the process of uterine involution (TFU and contractions), removing lochia, preparing for lactation, health information including contraceptive counseling. Midwifery care for newborns includes monitoring vital signs, maintaining body temperature, caring for the umbilical cord, including breastfeeding.

The conclusion of the midwifery care given to Mrs. W from March to May 2024. Subjective data found several discomforts during pregnancy, childbirth and the puerperium which were categorized as physiological discomforts (frequent urination at night, chest tightness with increasing gestational age, back and waist aches, abdominal pain translucent back when labor is near and milk is not smooth). Objective data were collected by conducting TTV examinations, physical examinations and laboratory tests. The upbringing of Mrs. W and her baby include prevention of complications of pregnancy, childbirth, puerperium, newborn and neonates as well as providing health information and education for any inconveniences that arise.

Keywords: Comprehensive Midwifery Care, Pregnancy, Childbirth, Postpartum and Newborn

¹Kendari Ministry of Health Polytechnic Student, Department of Midwifery

²Lecturer at the Kendari Ministry of Health Polytechnic, Department of Midwifery

ABSTRAK

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

Anis Vajiriani², Farming², Endah Saraswati²

Masa kehamilan melibatkan perubahan fisik dan psikologis. Asuhan yang diberikan mengutamakan asuhan komprehensif dimulai saat kehamilan, persalinan, nifas termasuk bayi baru lahir. Pelayanan terpusat pada wanita (*women centered*) dan keluarga (*family centered*) dengan memperhatikan hak ibu dalam kehamilan. Laporan Tugas Akhir dilakukan dengan tujuan menerapkan asuhan kebidanan komprehensif dimulai saat hamil, persalinan, nifas termasuk bayi baru lahir.

Jenis laporan adalah kualitatif dengan pendekatan studi kasus dalam melakukan asuhan kebidanan komprehensif dengan menggunakan asuhan kebidanan 7 langkah varney dan pendokumentasian SOAP. Subjek penelitian adalah Ny. W usia 22 tahun di BLUD UPTD Puskesmas Benu-Benua Kota Kendari.

Asuhan yang diberikan pada Ny. W pada masa kehamilan dengan mengkaji semua aspek kesehatan ibu dan janin termasuk riwayat kesehatan, pemeriksaan fisik umum, pemeriksaan fisik kepala sampai kaki, pemeriksaan penunjang dan pemberian konseling, informasi dan edukasi (KIE). Asuhan kebidanan yang dilakukan pada masa persalinan menerapkan 60 langkah Asuhan Persalinan Normal (APN) dengan prinsip sayang ibu sesuai standar asuhan persalinan. Asuhan kebidanan pada ibu nifas dilakukan dengan melakukan pemantauan tanda-tanda vital, proses involusi uterus (TFU dan kontraksi), pengeluaran lochea, persiapan laktasi, informasi kesehatan termasuk konseling kontrasepsi. Asuhan kebidanan yang dilakukan pada bayi baru lahir mencakup pemantauan tanda-tanda vital, mempertahankan suhu tubuh, perawatan tali pusat termasuk pemberian ASI.

Kesimpulan dari asuhan kebidanan yang diberikan pada Ny. W sejak bulan Maret sampai Mei 2024. Pada data *subjective* ditemukan beberapa ketidaknyamanan pada kehamilan, persalinan dan masa nifas yang dikategorikan dalam ketidaknyamanan fisiologis (sering BAK pada malam hari, dada terasa sesak seiring dengan bertambahnya usia kehamilan, punggung dan pinggang terasa pegal, nyeri perut tembus belakang saat persalinan sudah dekat dan ASI belum lancar). Data *objective* dikumpulkan dengan melakukan pemeriksaan TTV, pemeriksaan fisik dan pemeriksaan laboratorium. Asuhan pada Ny. W dan bayinya meliputi pencegahan komplikasi kehamilan, persalinan, masa nifas, bayi baru lahir dan neonatus serta pemberian informasi dan pendidikan kesehatan atas ketidaknyamanan yang muncul.

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

² Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Kendari Jurusan Kebidanan

² Dosen Poltekkes Kemenkes Kendari Jurusan Kebidanan

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah, puji syukur kita panjatkan kehadirat Allah SWT karena atas limpahan rahmat dan karunia-Nyalah sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. W Di BLUD UPTD Puskesmas Benu-Benua” sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Kebidanan di Program Studi Diploma III Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kendari.

Dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini ada banyak pihak yang membantu, oleh karena itu sudah sepantasnya penulis dengan segala kerendahan dan keikhlasan hati mengucapkan banyak terima kasih yang sebesar-besarnya khususnya kepada Ibu Farming, S.ST., M.Keb selaku pembimbing I dan Ibu EndahSaraswati, S.ST., M.Keb selaku pembimbing II yang telah banyak membimbing sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat diselesaikan tepat pada waktunya.

Pada kesempatan ini pula penulis ingin mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Bapak Teguh Faturrahman, SKM, MPPM selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Kendari.
2. Ibu Arsulfa S.SiT., M.Keb sebagai Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kendari.
3. Heyrani, S.SiT., M.Kes selaku penguji I, Ibu Farming, S.ST., M.Keb selaku penguji II, dan ibuEndahSaraswati,S.ST.,M.Keb selaku penguji III.
4. Seluruh Dosen dan Staf Pengajar Politeknik Kesehatan Kendari Jurusan Kebidanan yang telah mengarahkan dan memberikan bekal ilmu pengetahuan kepada penulis selama mengikuti pendidikan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Kendari.
5. Teristimewa kepada kedua orang tua tercinta, ayah Agus dan ibu Hasaniy yang telah memberikan pengorbanan, dorongan dan do'a

restu serta kasih sayang demi keberhasilan studi penulis, serta kakak saya Sry Mulyani.

6. Ibu “W” yang sudah bersedia menjadi subjek dalam penulisan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Untuk Sahabatsaya (Ananda Prisca M.P) yang selalu bersama saya dalam suka maupun duka. Dan untuk semua pihak yang telah banyak membantu saya dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

Penulis menyadari bahwa Laporan Tugas Akhir ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu kritik dan saran yang bersifat membangun sangat di harapkan dalam penyempurnaan Laporan Tugas Akhir ini. Dan penulis berharap semoga Laporan Tugas Akhir ini bermanfaat bagi pembaca.

Penulis

Anis Vajiriani

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAM PERNYATAAN.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
HALAMAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH	v
BIODATA PENULIS.....	vi
ABSTRAK	vii
KATA PENGANTAR	ix
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
DAFTAR SINGKATAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Ruang Lingkup Asuhan	3
C. Tujuan Penulisan	
1. Tujuan Umum	4
2. Tujuan Khusus	4
D. Manfaat Penulisan	4
1. Manfaat Teoritis	4
2. Manfaat Praktis	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Konsep Dasar	6
1. Kehamilan	6
2. Persalinan	36
3. Nifas	62
4. Bayi Baru Lahir	82
B. Manajemen Asuhan Kebidanan 7 Langkah Varney	89
C. Pendokumentasian SOAP	94

BAB III METODE PENULISAN LAPORAN	99
A. Jenis Laporan Kasus	99
B. Lokasi 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.....	104
1. Masa Kehamilan Trimester III	104
2. Persalinan	134
3. Nifas.....	168
4. Bayi Baru Lahir.....	186
C. Pembahasan.....	201
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	213
A. Kesimpulan	213
B. Saran	214
DAFTAR PUSTAKA	215
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. Pengukuran tinggi fundus uteri	29
Tabel 2. Jadwal pemberian imunisasi TT	30
Tabel 3. Ukuran uterus pada masa nifas	68
Tabel 4. Pengeluaran lokia masa nifas	71
Tabel 5. Riwayat Kehamilan, Persalinan, dan Nifas yang lalu	106
Tabel 6. Observasi Kala I.....	154
Tabel 7. Observasi Kala IV	166
Tabel 8. Penilaian Apgar Score	187

DAFTAR LAMPIRAN

A. Surat Keterangan Bebas Pustaka	218
B. Lembar Konsultasi Laporan Tugas Akhir (LTA)	219
C. Partograf.....	221
D. Lembar Persetujuan Menjadi Responden (<i>informed Consent</i>) .	223
E. Lembar Penjelasan Sebelum Persetujuan (PSP)	224
F. Surat Izin Praktik Asuhan Kebidanan Komprehensif.....	225
G. Surat Keterangan Telah Melakukan Komprehensif.....	226
H. Dokumentasi Foto	227

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Antenatal Care
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Baru Lahir Rendah
BKKBN	: Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional
Cm	: Centimeter
CoC	: <i>Continuity of Care</i>
CTG	: Cardiotocography
DJJ	: Denyut Jantung Janin
Hb	: Hemoglobin
Hb 0	: Hepatitis B 0
HCG	: Human Chorionic Gonadotropin
HIV	: Human Immunodeficiency Virus
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir

IM	: Intramuskular
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
KB	: Keluarga Berencana
KBI	: Kompresi bimanual Interna
KEK	: Kekurangan Energi kronis
KET	: Kehamilan Ektopik Terganggu
Kg	: Kilogram
KH	: Kelahiran Hidup
KIA	: Kartu Ibu dan Anak
L	: Liter
LBK	: Letak Belakang Kepala
LILA	: Lingkar Lengan Atas
Mg	: Miligram
MI	: MiliLiter
PNC	: Post Natal Care
RI	: Republik Indonesia
RS	: Rumah Sakit
SC	: <i>Sectio Cesarea</i>
SDGs	: Sustainable Development Goals
SDKI	: Survei Demografi Kesehatan Indonesia
SOAP	: <i>Subjective, Objective, Assesment, Plan</i>
SRS	: Sistem Registrasi Sampel
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus

TB	: Tinggi Badan
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
TTV	: Tanda-Tanda Vital
USG	: Ultrasonografi
VT	: Vaginal Toucher
WHO	: World Health Organization