

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. S
DI WILAYAH KERJA PMB Bd.ST HARNIATI, S, STr. Keb
KOTA KENDARI**



LAPORAN TUGAS AKHIR

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

OLEH :

NATASYA MEYTRIANA APSARI
NIM. P00324020126

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES KENDARI
PRODI D-III KEBIDANAN
2023**

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : NATASYA MEYTRIANA APSARI
Nim : P00324020126
Program Studi : Diploma III Jurusan Kebidanan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa (Skripsi,Karya Tulis Ilmiah, Laporan Tugas Akhir) yang berjudul " Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. S di Wilayah Kerja PMB BD ST.Harniati S.Tr. Keb" ini adalah bukan karya tulis orang lain baik Sebagian atau seluruhnya, kecuali dalam brentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sebenar benarnya dan apabila ini tidak benar, saya bersedia mendapat sanksi

Kendari,25/09/2023



P00324020126

**HALAMAN PERYATAAN PERSETUJUAN KARYA TULIS ILMIAH
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIK**

Sebagai civitas poltekkes kemenkes Kendari , saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : NATASYA MEYTRIANA APSARI
Nim : P00324020126
Program studi / jurusan : Diploma III Jurusan Kebidanan
Judul(skripsi, karya tulis : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. S di Wilayah Kerja PMB BD ST.Harniati S.Tr. Keb"

Menyatakan bahwa setuju untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Kendari Hak Bebas Royalty Non Eksekutif Atas (Skripsi, Karya Tulis Ilmiah, Laporan Tugas Akhir) Saya Yang berjudul

"Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. S di Wilayah Kerja PMB BD ST.Harniati S.Tr. Keb"

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan) . Dengan Hak Bebas Royalty Non Eksekutif Ini Poltekks Kemenkes Kendari berhak menyimpan, mengalihmedia/ formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (data base), 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 peryataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Di buat di Kendari
Pada tanggal 25/09/2023

(NATASYA MEYTRIANA APSARI)

HALAMAN PERSETUJUAN

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

Diajukan Oleh:

NATASYA MEYTRIANA APSARI

P00324020126

Pembimbing I



Sultina Sarita SKM, M.Kes

NIP.196806021992032003

Pembimbing II



Wahida, S. SiT, M.Keb

NIP.196912311989122001

Mengetahui,

Ketua Jurusan Kebidanan



Arsulfa, S.Si. T, M.Keb

NIP. 197401011992122001

HALAMAN PENGESAHAN

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

Diajukan Oleh:

NATASYA MEYTRIANA APSARI

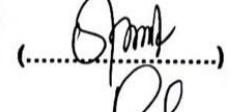
P00324020126

Mengesahkan

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



Anggota Penguji I : Sultina Sarita SKM, M.Kes



Anggota Penguji II : Wahida, S. Si. T, M.Keb



Mengetahui :



DAFTAR RIWAYAT HIDUP



A. IDENTITAS PENULIS

Nama	:	Natasya Meytriana Apsari
Nim	:	P00324020126
Tempat, tanggal lahir	:	Kendari, 31 Mei 2002
Jenis Kelamin	:	Perempuan
Agama	:	Islam
Suku/ Bangsa	:	Tolaki/ Indonesia
Nama Orang Tua		
Ayah	:	Amrin Hamid
Ibu	:	Yustina
Alamat	:	Jl. Ahmad Yani Lr. Ilmiah Kota Kendari

B. PENDIDIKAN

1. Tahun 2008-2014 : SD Negeri 17 Kendari
2. Tahun 2014-2017 : SMP Negeri 4 Kendari
3. Tahun 2017-2020 : SMA Negeri 5 Kendari
4. Tahun 2020-2023 : Politeknik Kesehatan Kendari Jurusan D-III Kebidan.

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT, atas semua berkat dan Rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. “S” Di Wilayah Kerja PMB Bd. ST Harniati, S, STr. KebKota Kendari”, Diajukan sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan Pendidikan Program Studi Diploma-III Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kendari

Penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada :

1. Bapak Teguh Faturrahman, SKM, MPPM selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Kendari.
2. Ibu Arsulfa, S. Si. T, M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kendari.
3. Pengaji I Heyrani S, Si. T, M.Kes yang telah meluangkan waktu untuk menguji dan memberikan arahan kepada penulis hingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan dengan baik.
4. Ibu Sultina Sarita, SKM, M.Kes selaku pembimbing I dan Ibu Wahida, S, Si. T, M.Keb, selaku pembimbing II yang telah bersedia meluangkan waktu untuk membimbing, memberi saran dan masukan yang membangun sehingga penulis dapat menyempurnakan Laporan Tugas Akhir ini.
5. PMB Bd. ST Harniati, S, STr. Keb terkhusus kepada bidan Harni dan Bldan Delfi terima kasih atas kerjasamanya.
6. Kepada seluruh dosen dan staff Politeknik Kesehatan Kendari Jurusan Kebidanan yang membantu penulis dalam menempuh pendidikan.
7. Teristimewa ucapan terima kasih tak terhingga kepada keluarga saya terutama kepada Ayah Tercinta Amrin Hamid, Ibu Tercinta Yustina, Kakak saya Muh. Thezar Dwi Anugrah, Adik saya Muh. Ferdinand Yudistio dan Topan Aditamalaki Putra yang telah memberikan doa dan

kasih sayang serta motivasi dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

8. Ny.S dan keluarga telah bersedia untuk menjadi subjek studi kasus saya dalam Laporan Tugas Akhir ini.
9. Sahabat- sahabat penulis Nurwahidah, Multiara Sari Putri, Linda Kusnayanti, Arnipan Pebriani Adha, Asti, Iin Indriyani, Syeyin Alika, Ummul Khaerat, Nurul Prima Ilmi dan terutama kepada Fajry Aliansi Nufail penulis ucapan terima kasih selalu ada buat saya serta dukungan yang diberikan kepada saya, serta terimakasih teman-teman Angkatan 2020 Prodi D-III Kebidanan terkhusus kelas III C atas dukungan dan kerja sama selama perkuliahan.

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, 26 Juni 2023

Penulis

Natasya Meytriana Apsari

ABSTRAK

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. S G3P2A0 DI WILAYAH KERJA PMB Bd. ST HARNIATI, S, STr. Keb KOTA KENDARI TAHUN 2023

Natasya Meytriana Apsari¹ Sultina Sarita² Wahida³

Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. S G3P2A0 umur 30 tahun dilaksanakan mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, dan bayi baru lahir menggunakan manajemen asuhan kebidanan 7 langkah varney dan pendokumentasian SOAP.

Asuhan kehamilan pada trimester III dilakukan kunjungan sebanyak 2 kali pada usia kehamilan 33 minggu dan 37 minggu 3 hari dengan HPHT tanggal 16-08-2022 dan TP 23-05-2023. Asuhan persalinan tanggal 16-05-2023 saat proses persalinan ibu besalin secara normal dengan APN 60 langkah, bayi lahir spontan lbk langsung menangis kuat jenis kelamin perempuan, BBL: 3800 gram, PB: 50 cm. Asuhan masa nifas dilakukan saat 6 jam post partum, 3 hari post partum dan 12 hari post partum. Asuhan bayi baru lahir dilakukan pada 8 jam, 3 hari dan 12 hari setelah bayi dilahirkan.

Hasil asuhan ini diperoleh diagnosis Ny. S umur 30 tahun G3P2A0 usia kehamilan 39 minggu fisiologi. Bayi baru lahir spontan langsung menangis kuat apgar skor 8/9 bayi lahir normal dilakukan IMD, pada pemeriksaan fisik tidak ada kelainan, involusi berjalan normal dan ASI lancar.

Laporan studi kasus ini disimpulkan bahwa asuhan komprehensif pada Ny. S umur 30 tahun mulai dari kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir mendapatkan hasil fisiologi, tidak ada ditemukan kelainan atau komplikasi pada ibu maupun bayi.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Komprehensif

¹Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Kendari Jurusan Kebidanan

²Dosen Poltekkes Kemenkes Kendari Jurusan Kebidanan

DAFTAR ISI

Halaman

HALAMAN SAMPUL	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
RIWAYAT HIDUP	v
KATA PENGANTAR	vii
ABSTRAK.....	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR SINGKATAN	1
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Ruang Lingkup Asuhan	5
C. Tujuan Penulisan.....	5
1. Tujuan Umum	5
2. Tujuan Khusus	5
D. Manfaat Penulisan.....	6
1. Manfaat Teoritis	6
2. Manfaat praktis	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
A. Kehamilan.....	8
B. Persalinan.....	34
C. Nifas	88
D. Bayi Baru Lahir	102
E. Menejemen Asuhan Kebidanan 7 Langkah Varney....	115
1. Pengumpulan Data Dasar	115
2. Interpretasi Data	115
3. Identifikasi Diagnosa dan Masalah Potensial	116
4. Identifikasi Kebutuhan yang Memerlukan Penanganan Segera	116
5. Rencana Asuhan yang menyeluruh	117
6. Implementasi	117
7. Evaluasi	117
F. Pedokumentasian SOAP	118
1. <i>Subjective</i>	118
2. <i>Objective</i>	119
3. <i>Assesment</i>	119
4. <i>Planning</i>	120
BAB III METODE PENULISAN LAPORAN	121
A. Jenis Laporan Kasus	121
B. Tempat dan Waktu	121
C. Subjek Laporan Kasus.....	122
D. Instrumen Laporan kasus	122

E.	Teknik Pengumpulan Data	123
F.	Triangkulasi Data.....	124
BAB IV	Tinjauan Kasus	125
A.	Asuhan Kebidanan	125
1.	Masa Kehamilan Trimester III	125
2.	Persalinan	171
3.	Nifas	204
4.	Bayi Baru Lahir	219
B.	Pembahasan	232
BAB V	Kesimpulan Dan Saran	239
A.	Kesimpulan.....	239
B.	Saran.....	239
DAFTAR PUSTAKA		244
LAMPIRAN		

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Penambahan BB berdasarkan IMT	29
Tabel 2 Peningkatan Berat Badan Selama Kehamilan yang Direkomendasikan sesuai IMT	29
Tabel 3 Pengukuran TFU berdasarkan usia kehamilan	31
Tabel 4 Jadwal Pemberian Imunisasi TT	33
Tabel 5 Hb adjustments for an unknown trimester by WHO	34
Tabel 6 Involusi Uteri	90
Tabel 1 Kebijakan Kunjungan Nifas	98
Tabel 8 Penilaian <i>Apgar Score</i>	108
Tabel 9 Riwayat Kehamilan, Persalinan, Nifas yang lalu	131
Tabel 10 Observasi Kala I	172
Tabel 11 Pemantauan Kala IV	206
Tabel 12 Penilaian APGAR skor By. Ny. S	223

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Partografi

Lampiran 2 : Surat Keterangan Bebas Pustaka

Lampiran 3 : Surat Keterangan

Lampiran 4 : Lembar Penjelasan Sebelum Persetujuan (PSP)

Lampiran 5 Lembar Persetujuan Menjadi Responden/ *Informed Consent*

Lampiran 6 : Dokumentasi Kunjungan ANC, INC, Nifas dan Bayi baru lahir

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKBA	: Angka Kematian Anak Balitaa
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APGAR	: <i>Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BCG	: <i>Bacillus Calmette Guerin</i>
DJJ	: Denyut Jantung Bayi
DM	: <i>Diabetes Melitus</i>
BBLR	: Bayi berat Lahir Rendah
HB	: <i>Hemoglobin</i>
DO	: Data Objektif
DS	: Data Subjektif
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IM	: <i>Intra Muscular</i>
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IU	: <i>Internasional Unit</i>

KEK	: Kurang Energi Kronis
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KPD	: Ketuban Picah Dini
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan pencegahan Komplikasi
PTT	: Penenangan Pusat Tali Terkendali
PAP	: Pintu Atas Panggul
PUKA	: Punggung Kanan
PX	: <i>Prosesus Xifoideus</i>
SDKI	: Survei Demografi Kesehatan Indonesia
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TBC	: <i>Tuberculosis</i>
TD	: Tekanan darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: <i>Tetanus Toksoid</i>
TTF	: Tanda Tanda Vital
TP	: Tafsiran Persalinan
UK	: Usia kehamilan
SC	: <i>Sectio Caesarea</i>
LK	: Lingkar kepala

VT	: Vagina Touche
LP	: Lingkar Perut
HB 0	: <i>Hepatitis B</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>