

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. H  
DI TEMPAT PRAKTIK MANDIRI BIDAN SRIATIN  
KABUPATEN KONAWE SELATAN**



**LAPORAN TUGAS AKHIR**

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

**OLEH:**

**RAHMA HARISMA ALKHAIR**  
NIM. P00324021108

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

### **HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS**

Laporan Tugas Akhir ini adalah hasil karya saya sendiri dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Rahma Harisma Alkhair  
NIM : P00324021108  
Tempat, Tanggal Lahir : Bau-Bau, 14 Agustus 2003  
Pendidikan : D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari (2021-2024)

Kendari, 21 Juni 2024  
Yang Menyatakan



**Rahma Harisma Alkhair**  
**NIM. P00324021108**

## HALAMAN PERSETUJUAN

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

Diajukan Oleh:

**Rahma Harisma Alkhair**  
NIM. P00324021108

Pembimbing I

Heyrani S. Si.T., M.Kes  
NIP. 198004142005012003

Pembimbing II

Hesti Wulandari, M.Keb  
NIP. 198510202019022001



## HALAMAN PENGESAHAN

Laporan Tugas akhir telah dipertahankan di depan  
Tim Pengaji Laporan Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kendari  
Pada Tanggal 26 Juni 2024

Diajukan Oleh:

**Rahma Harisma Alkhair**  
NIM. P00324021108

Mengesahkan

### Tim Pengaji

Ketua Pengaji : Fitriyanti, SST., M.Keb

Anggota Pengaji I : Heyrani, S.Si.T., M.Kes

Anggota Pengaji II : Hesti Wulandari, M.Keb

Mengetahui  
Ketua Jurusan Kebidanan



**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR  
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai Civitas Akademika Poltekkes Kemenkes Kendari, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Rahma Harisma Alkhair

NIM : P00324021108

Program Studi : D-III

Jurusan : Kebidanan

Jenis Karya : Karya Tulis Ilmiah

Demi pengembangan ilmu pengetahuan menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Kendari Hak Bebas Royalty Non-ekslusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

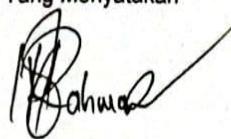
**"ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. H  
DI TEMPAT PRAKTIK MANDIRI BIDAN SRIATIN  
KABUPATEN KONAWE SELATAN"**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalty Non-ekslusif ini Poltekkes Kemenkes Kendari berhak menyimpan, mengalihkan media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (data base), merawat dan mempublikasi tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai peneliti/ pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di: Kendari

Pada Tanggal 21 Juni 2024  
Yang Menyatakan



Rahma Harisma Alkhair

## **RIWAYAT HIDUP**



### **A. Identitas Penulis**

1. Nama : Rahma Harisma Alkhair
2. NIM : P00324021108
3. Jenis Kelamin : Perempuan
4. TTL : Bau-bau, 14 Agustus 2003
5. Agama : Islam
6. Suku : Buton
7. Nama Orang Tua
  - a. Ayah : Hasanuddin
  - b. Ibu : Risnawati Rusli, S.Pd.I
8. Alamat : Lr. Pendidikan, Kec. Kambu Kota Kendari

### **B. Riwayat Pendidikan**

1. Tahun 2009-2015 : SD Negeri 3 Nganganaumala
2. Tahun 2015-2018 : SMP Negeri 4 Baubau
3. Tahun 2018-2021 : SMA Negeri 2 Baubau
4. Tahun 2021-sekarang : D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari

## **KATA PENGANTAR**

Penuh rasa syukur penulis hantarkan kepada Allah SWT atas berkah, anugrah dan seizinnya hingga penulis bisa menuntaskan penulisaan Laporan Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. H di Tempat Praktik Mandiri Bidan Sriatin Kabupaten Konawe Selatan” sebagai syarat kelulusan pendidikan di Poltekkes Kemenkes Kendari Jurusan Kebidanan dengan baik. Selama proses penyelesaian Laporan ini, banyak pihak yang berkontribusi dalam memberikan berbagai dukungan. Hingga pada momen ini penulis menyampaikan terima kasih kepada mama saya, Risnawati Rusli, S.Pd.I, atas semua yang telah diberikan dan dikorbankan sehingga penulis bisa sampai pada tahap ini.

Penulis juga mengucapkan terima kasih dan penghargaan yang setinggi-tingginya kepada :

1. Bapak Teguh Fathurrahman, SKM., MPPM, yang menjabat sebagai Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Kendari.
2. Ibu Arsulfa, S.Si.T, M.Keb, yang menjabat sebagai Ketua Jurusan Kebidanan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Kendari.
3. Ibu Heyrani, S.Si.T., M.Kes sebagai Pembimbing I, dan Ibu Hesti Wulandari, M.Keb sebagai Pembimbing II, telah dengan penuh ikhlas meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran untuk membimbing penulis dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.

4. Ibu Fitriyanti, SST., M.Keb, sebagai ketua penguji, dengan ikhlas meluangkan waktu serta bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir dapat disusun dengan optimal.
5. Ny. H dan keluarganya yang telah memberi izin kepada penulis untuk memberikan asuhan selama kehamilan, persalinan, nifas, serta merawat bayinya.
6. Bidan Sriatin, S.Tr.Keb, yang memberikan peluang berharga dalam melaksanakan asuhan kebidanan di TPMB Sriatin.
7. Terkhusus rasa terima kasih ini kepada mama saya, Risnawati Rusli, S.Pd.I, dan bapak, Hasanuddin, serta kedua kakak saya, Restu Harisma Damayanti, M.Farm, dan Reski Harisma Dewi Barkah, S.Kom, atas semua yang telah diberikan dan dikorbankan sehingga penulis bisa sampai pada tahap ini.
8. Kepada Angkatan 21 D-III Kebidanan dan teman-teman di luar kampus yang tidak bisa disebutkan satu per satu, terima kasih atas kehadiran dan peran yang silih berganti menghiasi hari-hari penulis selama masa perkuliahan.
9. Tim Pornimakes IV Polkesken 2024 yang telah memberikan pengalaman berharga menjelang akhir masa studi penulis.

Penulis menyadari bahwa ada kemungkinan kekeliruan dalam Laporan Tugas Akhir ini. Untuk memperbaikinya, penulis sangat terbuka terhadap saran dan kritik yang bersifat membangun.

Kendari, 21 Juni 2024

Penulis

## **ABSTRAK**

### **ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. H DI TEMPAT PRAKTIK MANDIRI BIDAN SRIATIN KABUPATEN KONAWE SELATAN**

**Rahma Harisma Alkhair<sup>1</sup>, Heyrani<sup>2</sup>, Hesti Wulandari<sup>2</sup>**

Kematian perempuan saat hamil bisa terjadi karena masalah kehamilan atau penanganannya. Pada tahun 2020, sekitar 287.000 perempuan meninggal selama atau setelah hamil dan melahirkan, yang menunjukkan peningkatan jumlah kematian pada ibu. Oleh karena itu, penting untuk melakukan perawatan kebidanan yang menyeluruh untuk Ny. H G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub> yang berusia 21 tahun, mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, hingga perawatan bayi baru lahir dengan pendekatan manajemen 7 langkah Varney serta mencatatnya dalam format SOAP

Pemeriksaan K1 dimulai dari 09 Maret 2024 dengan UK 33 minggu 5 hari serta pemeriksaan K2 pada 06 April 2024 ketika UK 37 minggu 5 hari berdasarkan Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT) pada tanggal 17 Juli 2023. Asuhan kehamilan yang diberikan mencakup pelayanan 10 T, indikator resiko dalam proses kehamilan, gejala persalinan, dan komunikasi, informasi serta edukasi. Ibu melahirkan banyanya di tanggal 17 April 2024 dengan menggunakan 60 langkah asuhan persalinan normal serta asuhan sayang ibu. Pemeriksaan KF1 mulai dilakukan 17 April 2024, dan KF2 ditanggal 25 April 2024. Selama masa nifas, ibu diberikan informasi tentang perawatan payudara, disarankan untuk menyusui selama 6 bulan tanpa makanan tambahan, serta dijelaskan indikator resiko pasca persalinan serta dan pemantauan perubahan ukuran rahim pasca-persalinan. Fokus KN1 adalah pengenalan kejadian abnormal pada bayi, informasi menyusui ASI secara ekslusif selama 6 bulan tanpa menu tambahan, serta kebutuhan dasar imunisasi.

Perawatan menyeluruh yang diberikan kepada Ny. H, wanita 21 tahun dengan UK 39 minggu 2 hari, menunjukkan bahwa persalinan berlangsung spontan serta dilakukan asuhan persalinan normal 60 langkah. Proses kelahiran berlangsung normal, hal ini mengacu pada waktu kala I yang terjadi berkisar 10 jam atau lebih, kala II yang terjadi kurang lebih 30 menit dan kala III yang berlangsung selama 10 menit serta kala IV yang berlangsung selama 2 jam. Selama masa pengawasan KF1 dan KN1 berlangsung tidak ditemukan adanya kelaianan apapun yang bersifat kegawatdaruratan.

Perawatan secara keseluruhan diupayakan untuk mengoptimalkan pelayanan faskes, memperkuat kemampuan mahasiswa, serta memberi wawasan kepada masyarakat tentang standar asuhan kebidanan yang tepat.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Komprehensif, studi kasus  
Daftar Pustaka : 2014-2023

---

<sup>1</sup>Mahasiswa Prodi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari

<sup>2</sup>Dosen D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari

## DAFTAR ISI

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN .....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS .....	v
RIWAYAT HIDUP .....	vi
KATA PENGANTAR .....	vii
ABSTRAK .....	x
DAFTAR ISI .....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR .....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN .....	xv
DAFTAR SINGKATAN.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Ruang lingkup .....	5
C. Tujuan penelitian.....	5
1. Tujuan Umum .....	5
2. Tujuan Khusus .....	5
D. Manfaat Teoritis .....	6
1. Teoritis .....	6
2. Praktik.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. Konsep Dasar .....	8
1. Kehamilan.....	8
2. Persalinan.....	19
3. Nifas.....	32
4. Bayi Baru Lahir .....	43
B. Manajemen Asuhan Kebidanan 7 Langkah Varney .....	50
C. Pendokumentasi SOAP.....	59

BAB III METODE PENULISAN LAPORAN .....	61
A. Jenis Laporan Kasus.....	61
B. Lokasi dan Waktu.....	61
C. Subjek Laporan Kasus .....	61
D. Instrument Laporan Kasus .....	62
E. Teknik Pengumpulan Data .....	62
F. Triangulasi Data .....	63
BAB IV TINJAUAN KASUS.....	64
A. Gambaran Lokasi Penelitian .....	64
B. Asuhan Kebidanan.....	65
1. Asuhan Kebidanan pada Masa Kehamilan .....	65
2. Asuhan Kebidanan pada Masa Persalinan .....	85
3. Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas.....	101
4. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir .....	151
C. Pembahasan .....	131
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....	142
DAFTAR PUSTAKA.....	145
LAMPIRAN.....	148

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 1 Kenaikan BB yang dianjurkan selama kehamilan sesuai IMT ...	16
Tabel 2 Pemberian Vaksin TT.....	18
Tabel 3 Kebijakan Kunjungan Nifas .....	41
Table 4 Pengukuran Apgar Score.....	46

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 1 Partograf .....	32
Gambar 2 Lokasi Penelitian.....	64

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Surat izin melaksanakan LTA

Lampiran 2 Lembar penjelasan sebelum persetujuan

Lampiran 3 Lembar persetujuan menjadi responden/ *informed consent*

Lampiran 4 Surat keterangan telah melaksanakan penelitian

Lampiran 5 Surat keterangan bebas pustaka

Lampiran 6 Dokumentasi kegiatan

## DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Antenatal Care
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
BCG	: Bacillus Calmette Guerin
CoC	: <i>Continuity Of Care</i>
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
DJJ	: Denyut Jantung Janin
FIL	: <i>Feedback Inhibitory Of Lactation</i>
HKSR	: Hak Kesehatan Seksual dan Reproduksi
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IVA	: Inspeksi Visual Asetat
KB	: Keluarga Berencana
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
MDGs	: <i>Millenium Development Goals</i>
PAP	: Pintu Atas Panggul
POSYANDU	: Pos Pelayanan Terpadu
RMC	: <i>Respectful Midwifery Care</i>

SOAP : *Subjective, Objective, Assessment, Plan*

SRS Litbang : Sistem Registrasi Sampel Penelitian dan Pengembangan

TT : Tetanus Toxoid

WHO : *World Health Organization*