

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. A
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS ABELI
KOTA KENDARI**



LAPORAN TUGAS AKHIR

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

OLEH:

**SISKA FEBRINA
NIM. P00324021072**

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

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Siska Febrina

Nim : P00324021072

Program studi : Diploma III Kebidanan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa (Skripsi, Karya Tulis Ilmiah, Laporan Tugas Akhir) yang berjudul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. A di Wilayah Kerja BLUD UPTD Puskesmas Abeli Kota Kendari " Ini adalah bukan karya tulis orang lain baik sebagian atau seluruhnya sesuai dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

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

Kendari, 6 November 2024

Yang membuat pernyataan



Siska Febrina

P00324021072

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 :

SISKA FEBRINA
NIM. P00324021072

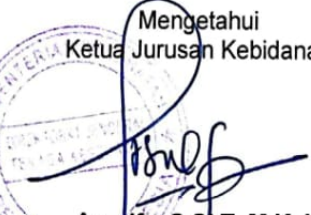
Pembimbing I


Wahida, S.Si.T, M.keb
Nip. 196912311989122001

Pembimbing II


Malahayati N, S.Si.T, M.kes
Nip. 198105072007012015

Mengetahui
Ketua Jurusan Kebidanan



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

HALAMAN PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir telah dipertahankan di depan
Tim Penguji Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kendari
Pada tanggal 31 Juli 2024

Diajukan Oleh:

SISKA FEBRINA
NIM. P00324021072

Mengesahkan

Tim Penguji

Ketua Penguji : Arsulfa, S.Si.T,M.Keb

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

Anggota Penguji II : Malahayati N, S.Si.T, M.kes

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

Mengetahui
Ketua Jurusan Kebidanan

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

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

Sebagai civitas Poltekkes Kemenkes Kendari, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Siska Febrina

Nim : P00324021072

Program Studi : Jurusan Diploma III / Jurusan Kebidanan

Judul Laporan Tugas Akhir: Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. A di Wilayah Kerja BLUD UPTD Puskesmas Abeli Kota Kendari

Menyatakan bahwa setuju untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Kendari Hak Bebas Royalti Non Eksekutif Atas Laporan Tugas Akhir saya yang berjudul:

"Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. A di Wilayah Kerja BLUD UPTD Puskesmas Abeli Kota Kendari"

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Non Eksekutif ini Poltekkes Kemenkes Kendari berhak menyimpan, mengalihmedia / formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan mempublikasikan Laporan Tugas Akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis / pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Di buat di Kendari

Pada Tanggal 6 November 2024



(Siska Febrina)

DAFTAR RIWYAT HIDUP



A. Identitas Penulis

1. Nama : Siska Febrina
2. Tempat/tanggal lahir : Lipu, 04 februari 2003
3. Jenis kelamin : Perempuan
4. Agama : Islam
5. Suku/Kebangsaan : Buton
6. Nama Orang Tua
 - a. Ayah : Sadaruddin (alm)
 - b. Ibu : Esnah
7. Alamat : Kelurahan Lipu, kecamatan kulisusu, kabupaten Buton utara

B. Riwayat Pendidikan

1. SDN 1 Kulisusu : (2009-2015)
2. SMPN 6 Kulisusu : (2015-2018)
3. SMAN 1 Kulisusu : (2018-2021)
4. Tahun 2021-sekarang : D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari

ABSTRAK
ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY”A”
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS ABELI
KOTA KENDARI
Siska febrina¹,Wahida²,Andi malahayati³.

Latar Belakang: Kehamilan, persalinan, nifas, dan bayi baru lahir merupakan suatu proses fisiologis dimana dalam prosesnya terdapat kemungkinan yang akan mengancam jiwa ibu dan bayi bahkan dapat menyebabkan kematian. Upaya untuk menurunkan angka kematian ibu dan bayi salah satunya dengan asuhan kebidanan berkesinambungan.

Tujuan: Memberikan asuhan kebidanan secara *continuity of care* pada ibu hamil, bersalin, nifas, dan bayi baru lahir sesuai manajemen kebidanan dan pendokumentasian SOAP.

Metode: Jenis penelitian adalah deskriptif studi kasus dilakukan di Puskesmas Abeli pada Ny. A mulai tanggal 13 Juni sampai tanggal 28 Juli 2024

Hasil: Asuhan kebidanan pada Ny.A umur 21 tahun mulai dilaksanakan sejak usia kehamilan 34 minggu 4 hari, ANC dilakukan sebanyak 2 kali dengan penulis dan 7 kali dengan Nakes. Kehamilan Ny.A berlangsung normal. Persalinan berjalan normal, usia kehamilan 40 minggu 5 hari, persalinan dengan 60 langkah APN dengan bayi baru lahir spontan, langsung menangis kuat, jenis kelamin perempuan, dengan BB 3200 gram, PB 50 cm, proses persalinan ibu berjalan normal dengan kala I berlangsung 2 Jam, kala II 10 menit, kala III berlangsung 5 menit, dan kala IV berlangsung 2 jam. Pada masa nifas dan bayi baru lahir tidak ditemukan kelainan, involusi berjalan normal dan ASI lancar.

Kesimpulan: Asuhan kebidanan secara komprehensif yang telah dilakukan pada Ny.A saat hamil, bersalin, nifas dan bayi baru lahir dalam batas normal dan tidak ada penyulit yang menyertai. Diharapkan profesi bidan dalam memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif, mempertahankan dan meningkatkan kompetensi dalam memberikan asuhan sesuai standar pelayanan kebidanan

Kata Kunci: Kehamilan, Persalinan, Masa Nifas dan Bayi Baru Lahir, *Continuity of Care*

Daftar Pustaka : 2015-2022

¹Mahasiswa Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari

²Dosen Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari

ABSTRACT
COMPREHENSIVE MIDWIFERY CARE FOR MR. "A"
IN THE WORK AREA OF ABELI PUBLIC HEALTH CENTER
KENDARI CITY

Siska febrina¹,Wahida²,Andi malangayati³.

Background: Pregnancy, childbirth, postpartum, and newborns are physiological processes in which there is a possibility that will threaten the lives of the mother and baby and can even cause death. Efforts to reduce maternal and infant mortality rates include continuous midwifery care.

Objective: To provide continuity of care midwifery care for pregnant women, giving birth, postpartum, and newborns according to midwifery management and SOAP documentation.

Method: The type of research is a descriptive case study conducted at the Abeli Public Health Center on Mrs. A from June 13 to July 28, 2024

Results: Midwifery care for Mrs. A aged 21 years began at 34 weeks 4 days of pregnancy, ANC was carried out 2 times with the author and 7 times with health workers. Mrs. A's pregnancy was normal. Labor went normally, gestational age 40 weeks 5 days, labor with 60 APN steps with a spontaneous newborn, immediately crying loudly, female gender, with a BB of 3200 grams, PB 50 cm, the mother's labor process was normal with stage I lasting 2 hours, stage II 10 minutes, stage III lasting 5 minutes, and stage IV lasting 2 hours. During the postpartum period and newborn, no abnormalities were found, involution was normal and breast milk was smooth.

Conclusion: Comprehensive midwifery care that has been carried out on Mrs. A during pregnancy, childbirth, postpartum and newborns is within normal limits and there are no accompanying complications. It is expected that the midwife profession in providing comprehensive midwifery care, maintains and improves competence in providing care according to midwifery service standards.

Keywords: Pregnancy, Childbirth, Postpartum Period and Newborns, Continuity of Care

Bibliography: 2015-2022

¹Student of D-III Midwifery Study Program, Poltekkes Kemenkes Kendari

²Lecturer of Midwifery Department, Poltekkes Kemenkes Kendari

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah, puji syukur kehadiran Allah SWT, atas semua berkat dan Rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Proposal Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada NY. ADi Wilayah Kerja Puskesmas Abeli”, Diajukan sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan Pendidikan Program Studi Diploma III Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kendari.

Proses penyusunan laporan tugas akhir ini telah melewati perjalanan panjang dalam penyusunannya yang tentunya tidak terlepas dari bantuan moril dan materil pihak lain. Karena itu sudah sepatutnya penulis dengan segala kerendahan dan keikhlasan hati menyampaikan ucapan terima kasih :

1. Bapak Teguh Faturrahman, SKM, MPPM selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Kendari.
2. Ibu Arsulfa, S.Si.T.,M.Keb Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kendari, selaku ketua penguji yang telah memberikan kritik dan saran.
3. Ibu Wahida, S.Si.T,M.Keb selaku anggota penguji I, Ibu Andi Malahayati N ,S.Si.T,M.kes selaku anggota penguji Ilyang 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. Kepala Puskesmas Abeli yang telah memberi izin untuk melakukan praktek kebidanan komprehensif.
6. Terima kasih kepada Ny."A" dan keluarga telah bersedia untuk menjadi subjek studi kasus saya dalam Proposal Laporan ini.
7. Teristimewa ucapan terima kasih penulis persembahkan kepada Almarhum ayahanda Sadaruddin, Ibu Esnah, dan Ayah sambung La Taoni, S.Pd yang selalu memberikan doa dan dukungan moril dan materil serta pengorbanan kepada penulis sehingga laporan tugas akhir ini dapat terselesaikan dengan baik.
8. Teman teman seangkatan dan seperjuangan D-III KEBIDANAN terkhusus kelas 3B Angkatan 2021, yang selalu memberi dukungan dalam menyelesaikan laoran proposal tugas akhir ini.

Akhirnya Penulis menyadari bahwa penulisan Laporan Tugas Akhir ini masih jauh dari kata kesempurnaan, maka dari itu saran dan masukan yang sifatnya membangun untuk kesempurnaan penulisan sangat di harapkan. Atas saran dan masukannya di ucapkan terima kasih.

Kendari,

Siska febrina

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Ruang Lingkup	5
C. Tujuan Penulisan.....	5
1. Tujuan Umum.....	5
2. Tujuan Khusus	5
D. Manfaat Penulisan	6
1. Manfaat Teoritis.....	6
2. Manfaat Praktis	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
A. Konsep Dasar	8
1. Kehamilan	8

2. Persalinan	39
3. Nifas	69
4. Bayi baru lahir	83
B. Manajemen Asuhan Kebidanan 7 Langkah Varney	90
C. Pendokumentasian SOAP	93
BAB III METODE PENULISAN LAPORAN	96
A. Jenis Laporan Khusus	96
B. Lokasi Dan Waktu	96
C. Subjek Laporan Kasus	96
D. Instrumen Laporan Kasus	96
E. Teknik Pengumpulan Data	97
F. Trigulasi Data	99
BAB IV TINJAUAN KASUS.....	100
A. Gambaran Lokasi Penelitian	100
B. Asuhan Kebidanan	101
C. Kehamilan.....	101
D. Persalinan	127
E. Nifas	159
F. Bayi Baru Lahir	176
G. Pembahasan	191
BAB V KESIMPULAN & SARAN	203
A. KESIMPULAN	203
B. SARAN	204
DAFTAR PUSTAKA.....	205
LAMPIRAN.....	206

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Tinggi Fundus Menurut Umur Kehamilan.....	27
Tabel 2. Jadwal Pemberian Imunisasi TT.....	35

Tabel 3. TFU Masa Nifas.....	71
Tabel 4. Apgar Score.....	86
Tabel 5. Kehamilan yang lalu.....	103
Tabel 6. Observasi Kemajuan Kala I	139
Tabel 7. Observasi Kala IV	157
Penilaian APGAR SCORE	176

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Partograf Depan.....	68
Gambar 2. Partograf Belakang.....	68

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Dokumentasi Kegiatan.....	207
Lampiran 2.Partograf.....	210

Lampiran 3. Lembar Penjelasan Sebelum Persetujuan.....	212
Lampiran 4. Lembar Informed Consent.....	213
Lampiran 5. Surat Keterangan Komprehensif.....	214
Lampiran 6. Surat Bebas Pustaka.....	216
Lampiran 6. Lembar Konsultasi laporan tugas akhir.....	217

DAFTAR SINGKATAN

AKI : Angka kematian ibu

AKB	: Angka Kematian Bayi
ANC	: Antenatal Care
APGAR	: <i>Appearance, Pulse, Grimance, Activity, Respiration</i>
ASI	: Air Susu Ibu
ASEAN	: <i>Association Of Southeast Asian Nations</i>
BB	: Berat Badan
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: Diabetes Melitus
HB	: Hemoglobin
DO	: Data Objektif
DS	: Data Subjektif
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMT	: Indeks Masa Tubuh
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kurang Energi Kek
KH	: Kelahiran Hidup
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LK	: Lingkar Kepala
LD	: Lingkar Dada

PAP	: Pintu Atas Panggul
PX	: <i>Prosesus Xipiodeus</i>
SOAP	: Subjektif, Objektif, Assesment, Plan
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TT	: Tetanus Teksoid
USG	: Ultrasonografi
WHO	: <i>World Health Organization</i>