

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY “H”
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS ABELI
KOTA KENDARI**



LAPORAN TUGAS AKHIR

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

OLEH :

FANNY RACHMATIA NINGSIH
NIM. P00324021128

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

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Fanny Rachmatia Ningsih

NIM : P00324021128

Program studi : DIII Kebidanan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa (Skripsi, Karya tulis ilmiah, Laporan tugas akhir) yang berjudul " Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny "H" G3P2A0 usia kehamilan 38 minggu, Di wilayah Kerja BLUD UPTD Puskesmas Abeli 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, 11 November 2024

Yang membuat pernyataan



Fanny Rachmatia Ningsih

P00324021128

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:

FANNY RACHMATIA NINGSIH


NIM. P00324021128

Pembimbing I



Askrening, SKM, M.Kes
NIP.196009801990022001

Pembimbing II



Hesti Wulandari, M.Keb
NIP.198510202019022001

Mengetahui
Ketua Jurusan Kebidanan



Arsulfa, S. SiT, 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 Juli 2024

Diajukan Oleh:

FANNY RACHMATIA NINGSIH
NIM.P00324021128

Mengesahkan

Tim Penguji

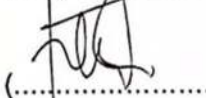
Ketua Penguji : DR. Kartini, S.Si.T, M.Kes

()

Anggota Penguji I : Askrening, SKM, M.Kes

()

Anggota Penguji II : Hesti Wulandari, M.Keb

()

Mengetahui
Ketua Jurusan Kebidanan



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

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

Sebagai Civitas Akademi Poltekkes Kemenkes Kendari, Saya Yang Bertanda Tangan
Dibawah Ini:

Nama : Fanny Rachmatia Ningsih

NIM : P00324021128

Program Studi : D-III

Jurusan : Kebidanan

Jenis Karya : Laporan Tugas Akhir

Demi pengembangan ilmu, pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada
Poltekkes Kemenkes Kendari Hak Bebas Royalty No-eksklusif (*Non-exclusive
Royalty-Free Right*) atas Laporan Tugas Akhir saya yang berjudul:

***"ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. H DI WILAYAH KERJA
BLUD UPTD PUSKESMAS ABELI KOTA KENDARI"***

Berserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalty Non
eksklusif ini Poltekkes Kemenkes Kendari berhak menyimpan, Mengalihkan,
media/format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat
dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap tercantum nama saya sebagai
peneliti/ pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di: Kendari

Pada Tanggal: 11 November 2024

Yang Menyatakan



Fanny Rachmatia Ningsih

RIWAYAT HIDUP



A. Identitas Penulis

1. Nama : Fanny Rachmatia Ningsih
2. NIM : P00324021128
3. Jenis Kelamin : Perempuan
4. TTL : Balo, 18 Agustus 2004
5. Agama : Islam
6. Suku : Sunda
7. Nama Orang Tua
 - a. Ayah : Muh. Faisal Mulyana
 - b. Ibu : Siti Syahraini
8. Alamat : Jl. Banteng Kec.Poasia Kota Kendari

B. Riwayat Pendidikan

1. Tahun 2012-2017 : SD Negeri 66 Kendari
2. Tahun 2017-2019 : SMP Negeri 20 Kendari
3. Tahun 2019-2021 : SMA Negeri 2 Kendari
4. Tahun 2021-sekarang : D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah, puji dan syukur penulis ucapkan kepada Allah SWT yang senantiasa melimpahkan rahmat dan karunia-Nya. Sehingga dengan izin-Nya, penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny “H” Di Wilayah Kerja Puskesmas Abeli Kota Kendari”.

Selesainya laporan tugas akhir ini tidak terlepas dari dukungan dan bantuan darisemua pihak yang telah membantu dalam menyelesaikan laporan ini, olehkarena itu sudah sepantasnya penulis dengan segala kerendahan dan keikhlasan hati mengucapkan banyak terimakasih sebesar-besarnya terutama kepada Ibu Askrening, SKM, M.Kes selaku Pembimbing I dan Ibu Hesti Wulandari, M.Keb selaku pembimbing II. Pada kesempatan ini pula penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada:

1. Bapak Teguh Fatur Rahman, SKM, MPPM selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Kendari.
2. Ibu Arsulfa, S.SiT, M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kendari.
3. Ketua penguji DR. Kartini, S.SiT, M.Kes yang telah meluangkan waktu untuk menguji dan memberikan arahan kepada penulis hingga Proposal 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. Teristimewa kepada Ayah Tercinta Faisal Mulyana, Ibu Tercinta Siti Sahraini, yang telah memberikan doa dan kasih sayang serta motivasi dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
6. Ny."H" dan keluarga telah bersedia untuk menjadi subjek studi kasus saya dalam Laporan Tugas Akhir ini.
7. Teman-teman seperjuangan angkatan 2021 Prodi D-III Kebidanan khususnya sahabat saya Yulfina, April, dan Wiwik terima kasih atas dukungan dan kerja sama selama perkuliahan.

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

Kendari, Juli 2024

Fanny Rachmatia Ningsih

ABSTRAK

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.H G3P2A0 DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS ABELI KOTA KENDARI

Fanny Rachmatia Ningsih¹, Askrening², Hesti Wulandari³.

Latar Belakang : Asuhan komprehensif merupakan asuhan kebidanan yang diberikan secara berkelanjutan dan menyeluruh dimulai dari ibu hamil, bersalin, bayi baru lahir, nifas dan keluarga berencana sehingga mampu menekan atau mengurangi angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB).

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

Hasil : Asuhan kebidanan pada Ny.H umur 33 tahun mulai dilaksanakan sejak usia kehamilan 36 minggu 2 hari, ANC dilakukan sebanyak 2 kali dengan penulis dan 5 kali dengan Nakes. Kehamilan Ny H berlangsung normal. Proses persalinan Ny. S mengalami ketuban pecah 13 menit dan his yang adekuat. Persalinan berjalan normal, bayi lahir spontan dengan BB 2600 gram, PB 49 cm, bayi segera dilakukan asuhan bayi baru lahir normal. Kunjungan PNC dilakukan pada 4 hari dan 20 hari post partum. Masa nifas ibu berjalan normal, ibu telah diberikan pendidikan kesehatan sesuai kebutuhan.

Kesimpulan : Asuhan kebidanan secara komprehensif yang telah dilakukan pada Ny.H 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 : 2017-2024

¹Mahasiswa Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari

²Dosen Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMPUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	vi
KATA PENGANTAR	vii
ABSTRAK	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
DAFTAR SINGKATAN	xv
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	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	9
A. Konsep Dasar	9
1. Kehamilan	9
2. Persalinan	41
3. Nifas	67
4. Bayi Baru Lahir	85
B. Manajemen Asuhan Kebidanan 7 Langkah Varney	94
1. Pengkajian	94

2. Interpretasi Data	95
3. Identifikasi Diagnosa dan Masalah Potensial	95
4. Tindakan Segera Atau Kolaborasi	96
5. Rencana Asuhan kebidanan	96
6. Implementasi	97
7. Evaluasi	97
C. Pedokumentasian SOAP.....	98
1. <i>Subjective</i>	98
2. <i>Objective</i>	98
3. <i>Assesment</i>	99
4. <i>Planning</i>	99
BAB III METODE PENULISAN LAPORAN	100
A. Jenis Laporan Kasus.....	100
B. Tempat dan Waktu	100
C. Subjek Laporan Kasus	100
D. Instrumen Laporan kasus.....	101
E. Teknik Pengumpulan Data	101
F. Triangulasi Data	102
BAB IV TINJAUAN KASUS.....	103
A. Gambaran Lokasi Penelitian	103
B. Asuhan Kebidanan.....	105
1. Masa Kehamilan	105
2. Persalinan	132
3. Nifas.....	158
4. Bayi Baru Lahir	175
C. Pembahasan	188
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	195
A. Kesimpulan	195
B. Saran.....	196
DAFTAR PUSTAKA	197
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. Rekomendasi Peningkatan Berat Badan Ibu Hamil	35
Tabel 2. Tinggi Fundus Uteri Berdasarkan Umur Kehamilan	36
Tabel 3. Palpasi Abdomen dan Teknik Leopold I-IV	39
Tabel 4. Pemberian Imunisasi TT	40
Tabel 5. Involusi Uterus	70
Tabel 6. Jenis Lochea	71
Tabel 7. <i>Apgar Score</i>	93
Tabel 8. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas lalu	107
Tabel 9. Pengetahuan Ibu Hamil	109
Tabel 10. Observasi kala I	148
Tabel 11. Observasi kala IV	156
Tabel 12. Pengetahuan ibu nifas	160
Tabel 13. <i>Apgar Score</i>	176

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. Mekanisme Persalinan Normal	52
Gambar 2. Partograf	66
Gambar 3. Letak Puskesmas abeli kota kendari.....	103

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Permohonan Izin Praktik Askeb Komprehensif	204
Lampiran 2. Partograf	205
Lampiran 3. Lembar Penjelasan Sebelum Persetujuan (PSP)	206
Lampiran 4. Lembar Persetujuan Menjadi Responden	207
Lampiran 5. Dokumentasi Kegiatan	208
Lampiran 6. Surat Bebas Pustaka	211

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
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
BBLR	: Bayi berat Lahir Rendah
BPS	: Badan Pusat Statistik
COC	: <i>Continuity Of Care</i>
CPD	: <i>Cephalo Pelvic Disproportion</i>
DJJ	: Denyut Jantung Bayi
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
FSH	: <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
HB	: Hepatitis B
HCG	: <i>Hormon Corion Gonadotropin</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IM	: <i>Intra Muscular</i>
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh

KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kurang Energi Kronis
KET	: Kehamilan Ektopik
KF	: Kunjungan Nifas
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KN	: Kunjungan Neonatal
KPD	: Ketuban Pisah Dini
LD	: Lingkar Dada
LH	: <i>Luteinizing Hormone</i>
LK	: Lingkar Kepala
LP	: Lingkar Perut
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MPDN	: <i>Maternal Perinatal Death Notification</i>
PAP	: Pintu Atas Panggul
PX	: <i>Prosesus Xifoideus</i>
RMC	: <i>Respectfully Midwifery Care</i>
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SOAP	: <i>Subjective, Objective, Assesment, Planning</i>
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan darah

TFU : Tinggi Fundus Uteri
TT : *Tetanus Toksoid*
UUB : Ubus Ubus Besar
USG : Ultrasonografi
WHO : *World Health Organization*