

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NYONYA. E
DI WILAYAH KERJA BLUD UPTD 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 :

NUR AHLINA

NIM. P00324021023

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

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:

NUR AHLINA
NIM. P00324021023

Pembimbing I



Hj. Syahrianti, S. Si.T, M.Kes
NIP.197602152001122002

Pembimbing II



Endah Saraswati, SST, M.Keb
NIP.1983112010122001

Mengetahui
Ketua Jurusan Kebidanan




Arsulta, S.Si.T, 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 Januari 2024

Diajukan Oleh:

NUR AHLINA
NIM. P00324021023

Mengesahkan

Tim Penguji

Ketua Penguji : Khalidatul Khair A, SST., M.Keb
Anggota Penguji I : Hj. Syahrianti, S. Si.T, M. Kes
Anggota Penguji II : Endah Saraswati, SST, M.Keb

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



Mengetahui
Ketua Jurusan Kebidanan



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

HALAMAN PERYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Nur Ahlina
NIM : P00324021023
Tempat Tanggal Lahir : Loji, 29 Desember
Pendidikan : D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari
(2021-2024)

Kendari, 28 Juni 2024

Yang Menyatakan



Nur Ahlina

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

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

Nama : Nur Ahlina
NIM : P00324021023
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 Non-eksklusif (Non-eksklusif Royalty-Free Right) atas Laporan Tugas Akhir saya yang berjudul:

“ ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NYONYA. E DI WILAYAH KERJA BLUD UPTD PUSKESMAS ABELI KOTA KENDARI “

Beserta perangkat yang ada (Jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalty Non eksklusif ini Poltekkes Kemenkes Kendari berhak menyimpan, mengalihkan, media/format-kan mengelolah dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan Tugas Akhir saya selama tetap tercantum nama saya sebagai peneliti/pencipta dan sebagai pemlik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya:

Dibuat di : Kendari

Pada tanggal, 28 Juni 2024

Yang menyatakan


Nur AHLINA

RIWAYAT HIDUP



A. Identitas Penulis

1. Nama : Nur Ahlina
2. NIM : P00324021023
3. Jenis Kelamin : Perempuan
4. TTL : Loji, 29 Desember 2001
5. Agama : Islam
6. Suku : Buton
7. Nama orang tua
 - a. Ayah : Sadaruddin
 - b. Ibu : Waati
8. Alamat : Jl. Kumapa

B. Riwayat Pendidikan

1. Tahun 2008-2014 : SDN 10 Laangke
2. Tahun 2014-2017 : SMP Negeri 1 Kulisusu
3. Tahun 2017-2020 : SMA Negeri 1 Kulisusu
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. E di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Abeli Kota Kendari”

Selesainya laporan tugas akhir ini tidak terlepas dari dukungan dan bantuan dari semua pihak yang telah membantu dalam menyelesaikan laporan ini, oleh karena itu sudah sepantasnya penulis dengan segala kerendahan dan keikhlasan hati mengucapkan banyak terima kasih sebesar-besarnya terutama kepada Ibu Hj. Syahrianti, S.SiT, M.Kes selaku Pembimbing I dan Ibu Endah Saraswati, SST, M.Keb selaku pembimbing II. Pada kesempatan ini pula penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Bapak Teguh Fathurrahman, SKM, MPPM selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Kendari.
2. Ibu Arsulfa, S.SiT, M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kendari.
3. Khalidatul Khair Anwar, SST., M.Keb selaku ketua penguji, yang 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. Pihak Puskesmas Abeli yang telah memberi izin untuk melakukan praktik kebidanan komprehensif.
6. Teristimewa kepada kedua orang tua saya yang telah memberikan doa dan kasih sayang serta motivasi dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

7. Ny."E" dan keluarga telah bersedia untuk menjadi subjek studi kasus saya dalam Laporan Tugas Akhir ini.

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

Kendari, 28 Juni 2024

Penulis

ABSTRAK

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

Nur Ahlina¹, Syahrianti², 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. E G3P2A0 usia 33 tahun di Wilayah Kerja Puskesmas Abeli Kota Kendari.

Asuhan yang diberikan pada Ny. E 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. E sejak 03 April sampai 28 April 2024. Pada data *subjective* ditemukan beberapa ketidaknyamanan pada kehamilan, persalinan dan masa nifas yang dikategorikan dalam ketidaknyamanan fisiologis (sering BAK pada malam hari dikarenakan bertambahnya usia kehamilan, nyeri punggung belakang dan nyeri perut tembus belakang disertai pengeluaran lender bercampur darah menandakan persalinan sudah dekat, nyeri perut bagian bawah dan tidak ada keluhan pada bayi baru lahir). Data *objective* dikumpulkan dengan melakukan pemeriksaan TTV, pemeriksaan fisik dan pemeriksaan laboratorium. Asuhan pada Ny. E 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 : Kehamilan, Persalinan, Masa Nifas dan Bayi Baru Lahir, *Continuity of Care*

Daftar Pustaka : 2016-2023

¹Mahasiswa Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari

²Dosen Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari

ABSTRACT

COMPREHENSIVE MIDWIFERY CARE IN NY.E IN THE WORKING AREA OF ABELI HEALTH CENTER KENDARI CITY

Nur Ahlina¹, Syahrianti², Endah Saraswati².

Pregnancy involves physical and psychological changes. The care provided prioritizes comprehensive care starting during pregnancy, childbirth, postpartum including newborn babies. Health services for women (women centered) and families (family centered) by paying attention to the rights of mothers during pregnancy. The Final Assignment Report was carried out with the aim of implementing comprehensive midwifery care starting during pregnancy, childbirth, postpartum including newborn babies.

The type of report is qualitative with a case study approach in carrying out comprehensive midwifery care using Varney's 7 steps of midwifery care and SOAP documentation. The research subject was Mrs. E G3P2A0 aged 33 years in the Abeli Puskesmas Working Area, Kendari City.

The care given to Mrs. E during pregnancy by reviewing all aspects of maternal and fetal health including medical history, general physical examination, head to toe physical examination, preliminary examination and providing counseling, information and education (KIE). Midwifery care provided during labor applies 60 steps of Normal Childbirth Care (APN) with the principle of caring for the mother according to standards of childbirth care. Midwifery care for postpartum mothers is carried out by monitoring vital signs, the uterine involution process (TFU and contractions), lochea expulsion, preparation for lactation, health information including contraceptive counseling. Midwifery care provided for newborns includes monitoring vital signs, maintaining body temperature, umbilical cord care including breastfeeding.

Conclusion from the midwifery care given to Mrs. E from 03 April to 28 April 2024. In subjective data, several discomforts were found during pregnancy, childbirth and the postpartum period which were grouped into physiological discomfort (frequent urination at night due to increasing gestational age, back pain and penetrating abdominal pain in the back accompanied by discharge of mixed mucus blood indicates that labor is near, lower abdominal pain and no complaints in the newborn). The purpose of data collection is to carry out TTV examinations, physical examinations and laboratory examinations. Care for Mrs. E and her baby includes preventing complications of pregnancy, childbirth, the postpartum period, newborns and neonates as well as providing health information and education for any discomfort that arises.

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

Daftar Pustaka : 2016-2023

Bibliography: 2016-2023

¹D-III Midwifery Student Study Program, Health Polytechnic, Ministry of Health, Kendari

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

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	iv
KATA PENGANTAR	v
ABSTRAK	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
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 Teoristis	6
2. Manfaat Praktis.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Konsep Dasar	7
1. Kehamilan	7
2. Persalinan	36
3. Nifas.....	58
4. Bayi Baru Lahir.....	79
B. Manajemen Asuhan Kebidanan 7 Langkah Varney	92
C. Pendokumentasian SOAP.....	97
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.....	102
1. Masa Kehamilan Trimester III	102
2. Persalinan.....	127
3. Nifas.....	160
4. Bayi Baru Lahir	178
C. Pembahasan	194
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	207
A. Kesimpulan.....	207
B. Saran	208
DAFTAR PUSTAKA.....	210
LAMPRIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Jadwal Pemberian Imunisasi Tetanus Toksoid	15
Tabel 2. Tinggi Fundus Uterus (TFU) Berdasarkan Umur Kehamilan..	16
Tabel 3. Penambahan Berat Badan Berdasarkan Usia Kehamilan	21
Tabel 4. Klasifikasi BB Ibu Hamil Berdasarkan BMI	22
Tabel 5. Perbandingan TFU dan Berat Uterus Dimasa Involusi	66
Tabel 6. Penilaian <i>Apgar Score</i>	81
Tabel 7. Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas	105
Tabel 8. Observasi Kala I	144
Tabel 9. Observasi Kala II	158

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Partograf.....	58
--------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

1. Partograf
2. Surat izin melaksanakan LTA
3. Lembar penjelasan sebelum persetujuan (PSP)
4. Lembar persetujuan menjadi responden/Informed Consent
5. Surat keterangan telah melaksanakan penelitian
6. Dokumentasi foto

DAFTAR SINGKATAN

AKABA	: Angka Kematian Balita
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
COC	: <i>Continuity Of Care</i>
DJJ	: Detak Jantung Janin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
KF	: Kunjungan Nifas
KH	: Kelahiran Hidup
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KN	: Kunjungan Neonatus
LBK	: Letak Belakang Kepala
MDPN	: <i>Maternal Perinatal Death Notification</i>
PAP	: Pintu Atas Panggul
PB	: Panjang Badan
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TT	: Tetanus Toxoid
TTV	: Tanda-Tanda Vital

