

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.R
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS TIRTO 1
KABUPATEN PEKALONGAN
TAHUN 2024**

Laporan Tugas Akhir



DISUSUN OLEH :

Rizki Amalia

202102020024

**PRODI DIPLOMA TIGA KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PEKAJANGAN PEKALONGAN
TAHUN 2023/2024**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.R
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS TIRTO 1
KABUPATEN PEKALONGAN
TAHUN 2024**

Diajukan Guna Memenuhi Sebagian Syarat Penyelesaian
Program Studi Diploma Tiga Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah pekajangan pekalongan



DISUSUN OLEH :

Rizki Amalia

202102020024

**PRODI DIPLOMA TIGA KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PEKAJANGAN PEKALONGAN
TAHUN 2023**

HALAMAN PERSETUJUAN

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.R DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS TIRTO 1 KABUPATEN PEKALONGAN TAHUN 2024

Disusun Oleh :

Rizki Amalia
202102020024

Telah disetujui untuk diajukan dalam Laporan Tugas Akhir
pada Tanggal 29 Mei 2024

Pembimbing



Rini Kristiyanti, SSiT. MKeb
NIDN. 0604088001

LEMBAR PENGESAHAN

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.R
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS TIRTO 1
KABUPATEN PEKALONGAN
TAHUN 2024**

Disusun Oleh :

Rizki Amalia
NIM 202102020024

Telah Diseminarkan dan Dipertahankan di Depan Dewan Penguji

Pada Tanggal 29 Mei 2024

Penguji Utama



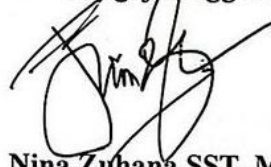
Risqi Dewi Aisyah, SST., MPH
NIDN. 0611028801

Penguji Anggota I



Rini Kristiyanti, SSiT., M.Keb
NIDN. 0604088001

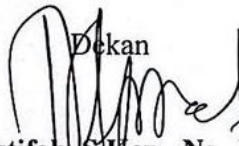
Penguji Anggota II



Nina Zuhana, SST., M.KES
NIDN. 0631058301

Laporan Tugas Akhir ini diterima sebagai salah satu persyaratan untuk
memperoleh gelar Ahli Madya Kebidanan Pekalongan
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Pekajangan Pekalongan

Dekan



Nurul Aktifah, S.Kep., Ns., M.Si.Med
NIDN.0631128003

HALAMAN PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir yang berjudul “ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.R DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS TIRTO 1 KABUPATEN PEKALONGAN TAHUN 2024” adalah benar adanya dan merupakan hasil karya sendiri. Segala kutipan karya pihak lain telah saya tulis dengan menyebutkan sumbernya.

Pekalongan, 29 Mei 2024



Rizki Amalia
202102020024

PRAKATA

Puji syukur kehadiran Allah SWT, atas segala limpahan rahmat serta hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini dengan judul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.R Di Wilayah Kerja Puskesmas Tirto 1 Kabupaten Pekalongan Tahun 2024”. Makalah ini disusun dalam rangka pemenuhan Laporan Tugas Akhir.

Banyak pihak yang telah membantu dalam penyelesaian makalah ini, oleh karena itu penulis ingin menyampaikan terimakasih terutama kepada :

1. Dr. Nur Izzah, S.Kp., M.Kes selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Pekajangan Pekalongan
2. Setiawan Dwi Antoro, SKM, M.Kes, Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Pekalongan yang telah memberikan data yang diperlukan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir
3. Ir. Bambang Irianto, M.Si Kepala BAPPEDA Kabupaten Pekalongan yang telah memberikan data yang diperlukan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir
4. dr. Lisa Irnawati, selaku Kepala Puskesmas Tirto 1 yang telah memberikan izin mengambil kasus dan melakukan asuhan dalam rangka penyusunan Laporan Tugas Akhir
5. Nurul Aktifah., S.Kep., Ns., M.Si.,Med selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Pekajangan Pekalongan
6. Bdn. Lia Dwi Prafitri., SST., MPH, selaku Kepala Prodi Diploma Tiga Kebidanan Universitas Muhammadiyah Pekajangan Pekalongan

7. Rini Kristiyanti, SSiT. MKeb, selaku dosen pembimbing dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir
8. Risqi Dewi Aisyah, SST. MPH selaku penguji utama dalam seminar Laporan Tugas Akhir
9. Nina Zuhana, SST., M.KES selaku penguji Anggota II dalam seminar Laporan Tugas Akhir
10. Ny.R selaku pasien dan keluarga atas ketersediaan dan kerjasamanya sehingga saya mampu menyelesaikan Laporan

Makalah ini telah disusun susun dengan semaksimal mungkin dan semoga makalah ini bermanfaat serta menambah pengetahuan bagi para pembaca. Penyusun mohon maaf apabila terdapat kesalahan kata-kata yang kurang berkenan dan penyusun mengharapkan saran dan kritik yang bersifat membangun demi kesempurnaan makalah ini.

Pekalongan, 29 Mei 2024



Rizki Amalia

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN	v
PRAKATA.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR SINGKATAN	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Ruang Lingkup.....	3
D. Penjelasan Judul.....	3
E. Tujuan Penulisan.....	4
F. Manfaat Penulisan.....	5
G. Metode Pengumpulan Data.....	5
H. Sistematika Penulisan.....	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	9
1. Kehamilan.....	9
2. Persalinan	30
3. Masa Nifas.....	38
4. Masa Bayi Baru Lahir	46
B. Konsep Dasar Kebidanan.....	50
1. Manajemen Asuhan Kebidanan.....	50
2. Dokumentasi SOAP.....	52
3. Landasan Hukum Kebidanan	53
BAB III TINJAUAN KASUS.....	59
BAB IV PEMBAHASAN.....	146
BAB V PENUTUP.....	154

A.	Simpulan	154
B.	Saran.....	155
	DAFTAR PUSTAKA	156
	LAMPIRAN	165

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan, dan Nifas Yang Lalu	20
Tabel 3.2 Riwayat Kehamilan Sekarang.....	20
Tabel 3.3 Pola Kehidupan Sehari-hari	60
Tabel 3.4 Riwayat kehamilan sekarang	60
Tabel 3.5 Pola Kehidupan Sehari-hari	61

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Antenatal Care
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
DJJ	: Denyut Jantung Janin
HB	: Hemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IRT	: Ibu Rumah Tangga
JK	: Jenis Kelamin
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KU	: Keadaan Umum
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LK	: Lingkar Kepala
N	: Nadi
PAP	: Pintu Atas Panggul
PB	: Panjang badan
Px	: Processus Xypoides
R	: Respirasi
TB	: Tinggi Badan

BB :Berat Badan
TBJ : Tafsiran Berat Janin
TD : Tekanan Darah
TFU : Tinggi Fundus Uteri
TT : Tetanus Toxoid
TTV : Tanda-tanda Vital

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat izin Fakultas Ilmu Kesehatan Prodi Diploma tiga Kebidanan Universitas Muhammadiyah Pekajangan Pekalongan untuk Pengambilan Data
Lampiran 2	Persetujuan Responden/inform consent klien
Lampiran 3	Foto Copy Pemeriksaan ANC Buku KIA
Lampiran 4	Pemeriksaan USG (<i>Ultrasonografi</i>)
Lampiran 5	Lembar Kunjungan Asuhan Kebidanan
Lampiran 6	Dokumentasi
Lampiran 7	Kumpulan Leaflet Asuhan Kebidanan

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang Masalah

Angka kematian ibu (AKI) masih merupakan masalah yang serius di Negara berkembang. Menurut World Health Organization (WHO) sekitar 287.000 perempuan meninggal akibat masalah yang terjadi selama masa kehamilan dan persalinan, hampir 95% dari seluruh kematian ibu terjadi di negara berpendapatan rendah dan menengah ke bawah diperkirakan kematian ibu terjadi hampir setiap dua menit (WHO, 2020). Penyebab kematian ibu terbagi menjadi dua yaitu penyebab langsung dan tidak langsung, penyebab langsung terbesar adalah gangguan hipertensi (33,07%), perdarahan obstetric (27,03%) dan komplikasi non obstetrik (15,7) tiga penyebab teratas kematian ibu adalah Eklamsi (37,1%), Perdarahan (27,3%), Infeksi (10,4%) (Kemenkes RI, 2022). Penyebab tidak langsung tingginya angka kematian ibu di Indonesia adalah kehamilan risiko tinggi yaitu 4 terlalu dan tiga terlambat. Hamil dengan risiko tinggi akan mengalami dampak yang lebih besar pada saat kehamilan maupun persalinan, karena dapat menyebabkan munculnya komplikasi atau kematian sebelum maupun sesudah persalinan (Restuti, Suprpti, dan Pertiwi 2020).

Faktor yang berhubungan dengan adanya kejadian komplikasi kehamilan dan persalinan salah satunya faktor risiko kehamilan yang berupa faktor riwayat obstetri ibu terdiri dari umur ibu, paritas, gravida, jarak kelahiran, cara persalinan, dan riwayat komplikasi, usia yang paling aman untuk melahirkan adalah 20-35 tahun. Umur terlalu tua (>35 tahun) memiliki risiko tinggi terhadap kehamilan (Sulastri dan Nurhayati 2021). Menurut (Haryanti dan Amartani, 2021) melahirkan di usia 35 tahun ke atas, bayi yang dilahirkan rentan mengalami kelainan genetik, Wanita berusia lanjut, dalam hal ini berusia diatas 35 tahun umumnya memiliki luaran kehamilan yang kurang baik dibandingkan wanita dengan usia yang lebih muda. Banyak penelitian yang mengemukakan risiko dari kehamilan pada usia tua, diantaranya

persalinan preterm, berat badan lahir rendah, mortalitas dan morbiditas perinatal, dan meningkatnya kejadian gangguan kesehatan seperti hipertensi, diabetes dan plasenta previa.

Menurut penelitian (Triguno et al. 2020) Paritas dalam kategori multipara yaitu melahirkan lebih dari satu kali menunjukkan bahwa meningkatkan risiko kelainan letak pada ibu hamil hingga lima kali dibandingkan primipara. Kondisi ibu multipara yang sudah pernah melahirkan secara normal, mengalami peregangan otot Rahim yang lebih maksimal. Hal ini yang memicu ruang gerak dan volume di dalam rahim lebih besar sehingga posisi bayi dapat mengalami kelainan dan dapat diatasi dengan baik bila gejalanya ditemukan sedini mungkin sehingga dapat dilakukan tindakan perbaikannya, semakin dini masalah dideteksi, semakin baik untuk memberikan penanganan kesehatan bagi ibu maupun bayinya.

Menurut penelitian dari (Priharwanti, 2017) menerapkan pelayanan kesehatan ibu hamil, pelayanan kesehatan ibu bersalin, pelayanan kesehatan ibu nifas, program perencanaan persalinan dan pencegahan komplikasi (P4K), dan pelayanan kontrasepsi. Pada perawatan antenatal menyediakan vitamin, imunisasi, dan memantau faktor-faktor risiko. Memastikan bahwa tenaga kesehatan yang terlibat dalam proses persalinan memiliki pengetahuan, kemampuan, penatalaksanaan ibu bersalin secara bersih aman dengan penanganan proaktif dalam persiapan dan pencegahan infeksi dan alat-alat kesehatan untuk mendukung persalinan yang aman. Asuhan Persalinan Normal (APN) sebagai paradigma pada pertolongan persalinan sangat memberi manfaat kepada ibu karena didasari oleh langkah-langkah standar kerja (Finamore et al. 2021). Pada perawatan postnatal memastikan bahwa perawatan pasca persalinan di berikan kepada ibu dan bayi, asuhan lanjutan bagi ibu seperti bantuan terkait cara menyusui, layanan keluarga berencana, serta mengamati tanda – tanda bahaya yang terlibat pada ibu dan bayi. Masa ini penting bagi ibu dan bayi sehingga memungkinkan terjadinya masalah dan komplikasi yang apabila tidak ditangani akan menimbulkan bahaya bagi kesehatan ibu dan bayi, Perawatan Pasca persalinan sangat penting untuk di

lakukan karena dalam masa ini sebagai masa kritis bagi ibu dan bayi (Lili, 2022). Asuhan bayi baru lahir diberikan pada bayi selama jam pertama setelah kelahiran, sebagian besar akan menunjukkan usaha pernapasan spontan. Setelah lahir BBL harus bayi harus mendapatkan pernapasannya sendiri lewat sirkulasi baru mendapatkan nutrisi oral untuk mempertahankan kadar gula yang cukup. (Zenith, 2022)

Data ibu hamil dengan risiko tinggi secara keseluruhan di Puskesmas Tirto 1 pada periode Januari-Desember 2023 sebanyak 516, jumlah faktor risiko 165 orang (32%), jumlah ibu terlalu tua hamil > 35 tahun sebanyak 55 orang. (11%).

Berdasarkan pemaparan diatas, penulis tertarik untuk menyusun Laporan Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.R Di Wilayah Kerja Puskesmas Tirto 1 Kabupaten Pekalongan”.

B. Rumusan Masalah

Dari latar belakang diatas dapat diambil perumusan masalah “Bagaimanakah Penatalaksanaan Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.R Di Wilayah Kerja Puskesmas Tirto 1 Kabupaten Pekalongan”

C. Ruang Lingkup

Dalam penulisan Laporan, penulis membatasi Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.R Di Wilayah Kerja Puskesmas Tirto 1 Kabupaten Pekalongan dari kehamilan, Persalinan, Nifas, dan BBL

D. Penjelasan Judul

1. Asuhan Kebidanan Komprehensif

Asuhan komprehensif suatu pemeriksaan yang dilakukan secara menyeluruh, terperinci dan berkesinambungan yang di ikuti mulai dari ibu hamil, bersalin, nifas, dan bayi baru lahir. (Kasmiati et al.,2023)

2. Ny.R

Ny.R adalah pasien yang dilakukan pengkajian oleh penulis pada masa kehamilan.

3. Puskesmas Tirto 1

Puskesmas Tirto 1 adalah tempat pelayanan kesehatan yang mencakup wilayah tempat tinggal Ny.R

4. Kabupaten Pekalongan

Kabupaten Pekalongan adalah sebuah kabupaten di Provinsi Jawa Tengah yang merupakan tempat dilakukan nya pengkajian pada Ny. R.

E. Tujuan Penulisan

1. Tujuan Umum

Tujuan umum dari kasus ini adalah untuk memberikan Asuhan Kebidanan komprehensif Pada Ny. R sesuai dengan kompetensi pelayanan dan standar pelayanan kebidanan serta di dokumentasikan secara benar sesuai dengan standar pendokumentasian.

2. Tujuan Khusus

- a. Mampu melakukan Asuhan Kebidanan Kehamilan dengan Faktor Risiko pada Ny.R Di Wilayah Kerja Puskesmas Tirto 1 Kabupaten Pekalongan Tahun 2024.
- b. Mampu melakukan Asuhan Kebidanan Persalinan Normal pada Ny.R Di Wilayah Kerja Puskesmas Tirto 1 Kabupaten Pekalongan Tahun 2024.
- c. Mampu melakukan Asuhan Kebidanan Masa Nifas Normal pada Ny.R Di Wilayah Kerja Puskesmas Tirto 1 Kabupaten Pekalongan Tahun 2024.
- d. Mampu melakukan Asuhan Kebidanan BBL dan Neonatus Normal pada By.Ny.R Di Wilayah Kerja Puskesmas Tirto 1 Kabupaten Pekalongan Tahun 2024.

F. Manfaat Penulisan

1. Bagi Penulis

- a. Dapat mengerti, memahami, dan menerapkan asuhan kebidanan komprehensif
- b. Dapat menambah pengetahuan dan pengalaman khususnya tentang asuhan kebidanan komprehensif
- c. Dapat memberikan keterampilan dalam memberikan asuhan kebidanan komprehensif

2. Bagi Institusi Pendidikan

Sebagai bahan referensi dan menambah wawasan khususnya yang berkaitan dengan Asuhan kebidanan komprehensif

3. Bagi Puskesmas

Sebagai bahan evaluasi dan peningkatan program kerja puskesmas khususnya yang mengenai asuhan kebidanan komprehensif.

4. Bagi Bidan

Dapat meningkatkan mutu pelayanan kebidanan dalam pemberian asuhan kebidanan secara komprehensif

G. Metode Pengumpulan Data

Adapun beberapa metode dalam pengumpulan data yang dilakukan penulis meliputi :

1. Anamnesa

Penulis melakukan anamnesa yang ditanyakan kepada Ny.R untuk mendapatkan data subyektif seperti biodata Ny.R, keluhan, Riwayat menstruasi, Riwayat pernikahan, riwayat kehamilan, persalinan , dan nifas yang lalu, keadaan psikologi, sosial, spiritual, dan pola kehidupan sehari-hari

2. Pemeriksaan Fisik

Pemeriksaan fisik dilakukan dari ujung kepala hingga ujung kaki untuk mengetahui adanya kelainan atau tidak pada ibu hamil. Pemeriksaan

fisik dimulai dari kepala, muka, mata, hidung, mulut, telinga, leher, dada, abdomen, ekstremitas atas dan bawah, dan genetalia.

a) Inspeksi

adalah pemeriksaan dengan cara melihat dan mengamati, pemeriksaan yang dilakukan penulis pada Ny.R dengan melihat dan mengamati dari ujung kepala hingga ujung kaki yang bertujuan untuk mendapatkan data obyektif.

b) Palpasi

adalah pemeriksaan yang dilakukan dengan indra peraba, menggunakan jari tangan, pemeriksaan yang dilakukan oleh penulis pada Ny.R dengan palpasi bagian wajah, leher, telinga, dada dan payudara, abdomen, ekstremitas atas, ekstremitas bawah, dan punggung.

c) Auskultasi

adalah pemeriksaan dengan cara mendengarkan bunyi dalam tubuh dengan menggunakan alat yaitu stetoskop, pemeriksaan yang dilakukan oleh penulis pada Ny. R untuk mendengarkan detak jantung dan pernafasan, DJJ, dan bising usus.

d) Perkusi

adalah pemeriksaan dengan cara mengetuk permukaan badan dengan cara perantara tangan, untuk mengetahui keadaan organ-organ didalam tubuh.

3. Pemeriksaan Penunjang

Pemeriksaan penunjang yang dilakukan oleh penulis kepada Ny.R yaitu untuk memastikan kesehatan dan sebagai deteksi dini komplikasi yang dapat terjadi pada ibu dan janin. berupa pemeriksaan Protein urin , urin reduksi menggunakan tabung reaksi, cairan benedik dan pembakar spirtus, dan HB menggunakan HB sahli.

4. Studi Dokumentasi

Studi Dokumentasi yang dilakukan oleh penulis yaitu mengumpulkan informasi secara menyeluruh dengan cara mempelajari

dokumen Rekam medik dan buku KIA ibu yang berisi informasi terkait dengan asuhan dan masalah yang pada ibu dan Pemeriksaan hasil USG

H. Sistematika Penulisan

BAB I PENDAHULUAN

Berisi tentang gambaran awal mengenai permasalahan yang akan dikupas, yang terdiri dari latar belakang, rumusan masalah, ruang lingkup, penjelasan judul, tujuan penulisan, manfaat penulisan, metode pengumpulan data, dan sistematika penulisan.

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

Berisi tentang konsep dasar asuhan kebidanan, manajemen kebidanan, serta landasan hukum.

BAB III TINJAUAN KASUS

Berisi tentang pengolahan kasus yang dilakukan oleh penulis dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan varney dan didokumentasikan dengan metode SOAP.

BAB IV PEMBAHASAN

Menganalisa asuhan yang sudah diberikan kepada Ny. R dari Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL berdasarkan dengan teori.

BAB V PENUTUP

Yang terdiri dari simpulan dan saran.

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN