

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN
KOMPREHENSIF PADA NY “E” DI PUSKESMAS
KAWATUNA KOTA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR



RISMAWATI

201802033

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
WIDYA NUSANTARA PALU
2021**

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY “E” DI PUSKESMAS KAWATUNA
KOTA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan Sebagai Persyaratan Memperoleh Gelar Ahli Madya Pada Program
Studi DIII Kebidanan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Widya Nusantara
Palu



RISMAWATI

201802033

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
WIDYA NUSANTARA PALU**

2021

LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN
KOMPREHENSIF PADA NY"E" DI PUSKESMAS
KAWATUNA KOTA PALU

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun oleh:

RISMAWATI
201802033

Lapora Tugas Akhir Ini Telah Di Ujikan
Tanggal, 28 Juni 2021

Penguji I

Iin Octaviana Hutagaol, SST M.keb
Nik. 20130901028


(.....)

Penguji II

Hasnawati, SST., M.Kes
Nik. 196905191989022001


(.....)

Penguji III

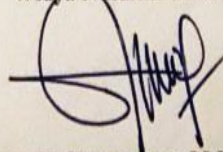
Arini, SST., M.Keb
Nik. 20130901034


(.....)

Mengetahui

Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan

Widya Nusantara Palu



Dr.Tigor H. Situmorang, M.H., M.Kes.

NIK.20080901001

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Rismawati

NIM : 201802033

Program Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir "**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. E DI PUSKESMA KAWATUNA KOTA PALU**" benar-benar saya kerjakan sendiri. Laporan Tugas Akhir ini bukan merupakan plagiarisme, pencurian hasil karya orang lain, hasil kerja orang lain untuk kepentingan saya karena hubungan material maupun non-material.

Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan jika pernyataan ini tidak sesuai dengan kenyataan, maka saya bersedia menanggung sanksi yang akan dikenakan kepada saya termasuk pencabutan gelar Ahli Madya yang saya dapati.

Palu, Juni 2021

Yang membuat pernyataan



RISMAWATI

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr.Wb.

Puji syukur kita panjatkan atas kehadiran Allah SWT atas segala rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulis Laporan Tugas Akhir ini, yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny “E” di wilayah kerja Puskesmas Kawatuna Kota Palu” sebagai salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir program studi D3 Kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu. Asuhan Kebidanan *continuity of care* merupakan Asuhan Kebidanan yang dimulai dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana

Penulis ucapan terimakasih yang tak ternilai harganya kepada yang tercinta ayah handa bpk Alimuddin dan ibunda tercinta Nursam yang telah banyak memberikan motivasi, pengorbanan, kesabaran dan doa yang tulus dan ikhlas kepada penulis dan senantiasa menjadikan semangat utama penulis dalam menyelesaikan pendidikan ini. Dalam kesempatan ini juga penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada:

1. Widyawaty Lamtiur Situmorang MSc. Selaku ketua yayasan Stikes Widya Nusantara Palu,
2. Dr. Tigor H Situmorang, M,H., Mkes. Selaku ketua Stikes Widya Nusantara Palu.
3. Arfiah S.ST.,M.Keb. Selaku ketua program studi D III Kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu.
4. Arini, SST.,M.Keb. selaku Pembimbing I yang telah banyak memberikan masukan dan kritikan sehingga LTA ini sempurna.
5. Hasnawati, SST.,M.kes selaku pembimbing II yang telah banyak memberikan masukan kritikan serta masukan sehingga LTA ini sempurna
6. Iin Octaviana Hutagaol, SST.,M.Keb. Sebagai penguji 1 yang telah meluangkan waktunya untuk menguji hasil penelitian saya.
7. Dosen dan Staf Jurusan Kebidanan STIKes Widya Nusantara Palu, yang telah banyak membimbing penulis dalam masa perkuliahan.

8. Ni Nyoman Budihartini, SKM,.M.Kes selaku Kepala Puskesmas Kawatuna Kota Palu yang telah memberikan izin untuk melakukan penelitian di Puskesmas Kawatuna Kota Palu
9. Ni Made Sarinadi selaku CI lahan yang telah membimbing saya selama melakukan penelitian di Puskesmas Kawatuna Kota Palu
10. Ny. “E” beserta keluarga sebagai responden peneliti
11. Semua teman-teman angkatan 2018 khususnya kelas A dan B yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir dan terimakasih atas semua kerja samanya.

Penulis menyadari bahwa Laporan Tugas Akhir ini tidak luput dari kesalahan dan jauh dari kesempurnaan sehingga dibutuhkan kritik dan saran yang konstruktif untuk dapat menyempurnakan Laporan Tugas Akhir ini di masa yang akan datang. Penulis berharap kiranya Laporan Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi perkembangan pengetahuan ilmu pengetahuan khususnya ilmu kebidanan.

Terimakasih

Palu 28 juni 2021



Rismawati

201802033

Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny E di Puskesmas Kawatuna Kota Palu

Rismawati, Arini¹ Hasnawati²

ABSTRAK

Memberikan Asuhan Kebidanan secara *Komprehensif* mulai dari masa Kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, hingga pemberian pelayanan keluarga berencana (KB), dengan menggunakan manajemen 7 langkah varney dan pendokumentasian SOAP. Menurut *World Health Organization* (WHO) tahun 2019 Angka Kematian Ibu (AKI) dibawah 70 per 100.000 kelahiran hidup. Tujuan peneliti untuk memberikan Pelayanan Asuhan Komprehensif pada Ny “E” di puskesmas Kawatuna.

Jenis penelitian ini adalah penelitian *deskriptif* dengan pendekatan study kasus manajemen asuhan kebidanan 7 langkah varney dan pendokumentasian SOAP serta mendalami kasus secara rinci pada Ny. E mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, serta keluarga berencana.

Hasil penelitian yang telah dilakukan pada Ny. E dari masa kehamilan ditemukan keluhan sering buang air kecil, nyeri pinggang dan sakit perut bagian bawah pada trimester III keluhan ini masih dikategorikan fisiologis. Kehamilan berlangsung selama 42 minggu tidak ada penyulit. Saat persalinan tidak terdapat penyulit dan bayi lahir spontan letak belakang kepala dengan berat badan 3.600 gram, jenis kelamin laki-laki. Masa nifas dilakukan kunjungan 3 kali dan tidak terdapat penyulit. Asuhan kebidanan pada bayi Ny. E dilakukan secara normal dengan pemberian salep mata dan Vitamin K 1 jam setelah bayi lahir, dan imunisasi HB0 1 jam setelah Vitamin K, Ny. E menggunakan KB suntik 3 bulan.

Pelayanan komprehensif yang diberikan pada Ny. E berjalan sesuai perencanaan yang telah dibuat dan sudah dievaluasi mengikuti prosedur tetap yang ada di Puskesmas Kawatuna Kota Palu. Disarankan kepada setiap mahasiswa dan petugas pelayanan kesehatan khususnya bidan dalam melaksanakan asuhan sesuai standar pelayanan kebidanan secara komprehensif.

Kata kunci : Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL dan KB
Referensi : (2016-2021)

**Final Report Of Comprehensive Midwifery Toward Mrs. "E" In Kawatuna
Public Health Center (PHC), Palu**

Rismawati, Arini¹ Hasnawati²

ABSTRACT

Providing the comprehensive midwifery care started from antenatal care, intranatal, postnatal, neonatus care till planning family method by used management the 7 steps of Varney and it documented into SOAP. According to World Health Organization (WHO) in 2019 mentioned that Maternal Mortality Rate (MMR) below than 70 per 100.000 life birth. The aim of this research to perform the comprehensive midwife care toward Mrs "E" in Kawatuna PHC

This is descriptive research by case study specifically toward Mrs E during pregnant, intranatal, postnatal, neonatal and planning family by approached of management the 7 steps of Varney and it documented into SOAP.

The result of research that had done toward Mrs. E during pregnancy had complaint such as frequent of micturition, waist pain and lower abdominal pain and it still happen in the third trimester, all complaint in physiological condition. The pregnancy within 42 weeks without any problems. During intranatal care have no problems, baby boy deliver with head back position and 3600 gr of body weight. Postnatal care have 3 times of home visit without any problems. For neonatus care done by applied eyes ointment and administered of Vitamin K 1 hour after deliver and HB0 immunisation administered 1 hour after Vit.K and lastly Mrs E had chosen 3 months injection of planning family method.

Comprehensive care that have done toward Mrs E based on planning and it evaluated well according to Kawatuna PHC procedures. It suggested for students and health staffs especially midwives should perform the care based on comprehensive of midwifery services standarisation.

**Key word : pregnant midwifery care, intranatal, postnatal, neonatal,
planning family method**

References : (2016-2021)



DAFTAR ISI

Halaman Judul.....	i
Surat Pengesahan	ii
Lembar Pernyataan keaslian	iii
Kata Pengantar	iv
Abstrak	vi
Daftar Isi.....	viii
Daftar Tabel	x
Daftar Bagan	xi
Daftar Lampiran	xii
Daftar Singkatan.....	xiii

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang	1
B. Rumusann Masalah	5
C. Tujuan Laporan Tugas Akhir	5
D. Manfaat Penelitian.....	6

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

A. Konsep Dasar/Teori.....	8
1. Kehamilan	8
2. Persalinan	28
3. Nifas	57
4. Bayi Baru Lahir (BBL)	72
5. Keluarga Berencana (KB)	77
B. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	81

BAB III METODE PENELITIAN

A. Pendekatan/Desain Penelitian	89
B. Tempat dan Waktu Penelitian	89
C. Objek Penelitian/Partisipan	89
D. Metode Pengumpulan Data	89
E. Etika Penelitian	90

BAB IV STUDI KASUS

A. Kehamilan	92
B. Persalinan	125

C. Masa Nifas.....	151
D. Bayi Baru Lahir (BBL)	168
E. Keluarga Berencana (KB)	187

BAB V PEMBAHASAN

A. HASIL	192
1. Kehamilan	192
2. Persalinan	192
3. Nifas	193
4. Bayi Baru Lahir.....	194
5. Keluarga Berencana	194
B. PEMBAHASAN	195

BAB VI PENUTUP

A. Kesimpulan.....	200
B. Saran.....	201

DAFTAR PUSTAKA

LAMPRAN-LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Presentase penambahan berat badan	13
Tabel 2.2 Klasifikasi berat badan dan penambahan berat badan	14
Tabel 2.3 Pengukuran tinggi fundus	22
Tabel 2.4 Imunisasi TT	23
Tabel 4.1 Riwayat kehamilan.....	95
Tabel 4.2 Pemantauan Observasi His	130
Tabel 2.6 Observasi 2 jam postpartum.....	150

DAFTAR BAGAN

2.1 Alur fikir bidan menurut varney	82
---	----

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Surat Permohonan Pengambilan Data Awal Dinas Kesehatan Provins
- Surat balasan Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah.
 - Surat Permohonan pengambilan Data Awal Dinas Kesehatan Kota Palu.
 - Surat Balasan Pengambilan Data Awal Dinas Kesehatan Kota Palu.
 - Surat Permohonan Pengambilan Data Awal Puskesmas Kawatuna
 - Surat Balasan Pengambilan Data Awal Puskesmas Kawatuna.
- Lampiran 2. *Planning Of Action*
- Lampiran 3. *Informed Consent.*
- Lampiran 4. Lembar Patograf
- Lampiran 5. Satuan Acara Penyuluhan (SAP)
- Lampiran 6. Dokumentasi
- Lampiran 7. Daftar Riwayat Hidup
- Lampiran 8. Lembar Konsul Pembimbing I
- Lembar Konsul Pembimbing II

DAFTAR SINGKATAN

AIDS	: <i>Acquired Immuno Deficiency Syndrome</i>
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
APD	: Alat Pelindung Diri
APGAR	: <i>Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BB	: Berat Badan
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
BCG	: <i>Bacillus Calmette-Guerin</i>
CM	: Sentimeter
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
DPT	: Difteri Pertusis Tetanus
DS	: Data Subjektif
DO	: Data Objektif
EKG	: Elektrokardiogram
GR	: Gram
HB	: Hemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HBSAG	: <i>Hepatitis B Surface Antigen</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HE	: <i>Health Education</i>
ISK	: Infeksi Saluran Kemih
IM	: Intra Muscular

IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMT	: Intra Muskuler
IMS	: Infeksi Menular Seksual
INC	: <i>Intranatal Care</i>
IU	: International Unit
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
JNPKKR	: Jaringan Nasional Pelatihan Klinik Kesehatan
KB	: Keluarga Berencana
KKAL	: Kilo Kalori
KIA	: Kesehatan Ibu Dan Anak
KH	: Kelahiran Hidup
KN	: Kunjungan Neonatal
KF	: Kunjungan Nifas
K1	: Kunjungan Pertama Ibu Hamil
K4	: Ibu hamil yang memperoleh pelayanan antenatal sesuai standar paling sedikit 4 kali
KG	: Kilogram
LiLA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenorhea Laktasi
NAKES	: Tenaga Kesehatan
PAP	: Pintu Atas Panggul
PNC	: <i>Postnatal Care</i>
PUKA	: Punggung Kanan
PX	: Prosesus Xipioideus
PTT	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
SOAP	: Subjektif, Objektif, <i>Assesment, Planning</i>
TD	: Tekanan Darah
TTV	: Tana-Tanda Vital
TP	: Tapsiran Persalinan
TBC	: Tuberculosis

TM	: Trimester
TFU	: Tinggi Fundus Uterina
TB	: Tinggi Badan
TT	: Tetanis Toksoid
TBJ	: Tapsiran Berat Janin
USG	: Ultasonografi
UK	: Umur Kehamilan
VT	: <i>Vagina Toucher</i>
WITA	: Waktu Indonesia Tengah

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Asuhan kebidan komprehensif adalah asuhan atau pemeriksaan yang dilakukan oleh bidan secara lengkap dari asuhan pemeriksaan kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas, dan KB. Gunanya untuk memberikan pelayanan atau asuhan yang berkualitas agar mencegah terjadinya peningkatan angka kematian Ibu dan Anak (Astriani. V.P,2019).

Menurut *World Health Organization* (WHO) 2019 mendefinisikan bahwa kematian ibu adalah kematian seorang wanita yang terjadi saat hamil, bersalin atau dalam 42 hari setelah bersalin dengan penyebab yang berhubungan langsung atau tidak langsung setelah persalinan. Masalah kematian ibu ini masyarakat menggugat bahwa target *Sustainable Development Goals* (SDG's) tahun 2030 tentu perlu untuk mendapat perhatian khusus dari seluruh pihak baik pemerintah atau sektor swasta, yaitu menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) di bawah 70 per 100.000 kelahiran hidup. Kematian ibu diakibatkan komplikasi dari kehamilan dan persalinan tersebut terjadi pada wanita di usia 15-45 tahun di seluruh dunia.

Berdasarkan Survey Demografi dan Kesehatan Indonesia (SDKI) pada tahun 2017 Angka Kematian Ibu (AKI) tercatat 305 per 100.000 kelahiran hidup dengan jumlah kasus sebesar 14.640. Penyebab terbanyak kematian ibu disebabkan oleh Hipertensi dan Perdarahan. Angka Kematian Bayi (AKB) tercatat 24 per 1.000 kelahiran hidup dengan jumlah kasus sebesar 151.200

kasus. Penyebab terbanyak kematian bayi disebabkan oleh bayi berat lahir rendah (BBLR) dan asfiksia (Kemenkes RI,2017).

Berdasarkan data diperoleh dari Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah terakhir Angka Kematian Ibu (AKI) 2 tahun terakhir pada tahun 2018 sebanyak 82 orang 100.000/KH, yaitu perdarahan (retensio plasenta dan atonia uteri) 51,4%, hipertensi 15,8%, infeksi 4,9%, gangguan sistem peredaran darah 9,7%, gangguan metabolik 3,6%, dan lain-lain 14,6%. sedangkan Angka Kematian Bayi (AKB) 2 tahun terakhir berjumlah sebanyak 9 1.000/KH (Profil Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 2018)

Pada tahun 2019 Angka Kematian Ibu (AKI) meningkat menjadi 97 orang 100.000/KH penyebab kematian terbanyak yaitu perdarahan 24,8%, hipertensi 24,8%, infeksi 7,2%, gangguan sistem peredaran darah dan jantung 11,3%, gangguan metabolik 1%, dan lain-lain sebanyak 30,9%. Sedangkan Angka Kematian Bayi (AKB) mengalami penurunan menjadi 8 per 1.000/KH (Profil Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 2019)

Berdasarkan profil dari Dinas Kesehatan Kota Palu Angka Kematian Ibu (AKI) pada tahun 2018 sebanyak 3 kasus atau 56/100.000/KH, penyebab kematian terbanyak yaitu eklamsi 50%, perdarahan 25%, lain-lainnya (penyakit jantung) 25%. Sedangkan untuk Angka Kematian Bayi (AKB) sebesar 2,76 per 1000 kelahiran hidup (laki-laki 12, perempuan 7)atau mengalami peningkatan dari tahun sebelumnya sebesar 1,34% (Profil Dinas Kesehatan Kota Palu, 2018)

Pada tahun 2019 AKI menjadi meningkat sebanyak 4 kasus yaitu 8 kasus atau 108/100.000/KH, yaitu jantung 25%, infeksi 25%, eklamsi 37%, dll 13%. Disini dapat kita lihat dan kita simpulkan bahwa penyebab kebanyakan AKI pada Kota Palu tahun 2019 yaitu eklamsi. dan AKB pada tahun 2019 menurun sebanyak 11 kasus atau 1,48 per 1000 kelahiran hidup penyebab AKB yaitu, sups hysprung (9%), ikterus (9%), peneumonia (18%), asfiksia (18%), lain-lainnya kelainan jantung 1 kasus, kelainan bawaan 2 kasus, diare 1 kasus, aspirasi ASI 1 kasus, jadi lain-lainnya sebanyak 46% (Profil Dinas Kesehatan Kota Palu, 2019)

Menurut data dari Puskesmas Kawatuna AKI pada tahun 2018 tidak ada. Telah di dapat data dari Puskesmas Kawatuna bahwa AKI tahun 2018 tidak ada, sedangkan untuk AKB kematian umur < 1 tahun berjumlah 2 orang di sebabkan karena gameli prematur. Pada tahun 2019 AKI dan AKB di Puskesmas Kawatuna tidak ada.

Dapat dilihat dari cakupan puskesmas Kawatuna pada tahun 2018, Cakupan K1 yaitu 351 orang (97%) dari sasaran 362 ibu hamil, Cakupan K4 yaitu 343 orang (94,8%) dari sasaran 362 ibu hamil, Cakupan pada Persalinan yaitu jumlah sasaran sebanyak 344 orang jumlah yang bersalinan sebanyak 322 orang (93,6%) dari jumlah sasaran, Cakupan Ibu Nifas sasaran 322 orang jumlah kunjungan nifas sebanyak 320 orang (97%), Cakupan Neonatus sasaran yaitu sebanyak 324 orang yang mendapatkan pelayanan kesehatan sebanyak 318 orang jadi KN1, KN2, KN3 yaitu (98,1%), PUS 2.919, peserta KB aktif 1.456 orang (50%)

Dapat dilihat dari cakupan Puskesmas Kawatuna pada tahun 2019, Cakupan K1 yaitu 363 orang (100%) dari sasaran 363 ibu hamil, Cakupan K4 yaitu 362 orang (99,7%) dari sasaran 363 ibu hamil, Cakupan Persalinan yaitu jumlah sasaran sebanyak 347 orang jumlah yang bersalin sebanyak 347 orang (100%) dari jumlah sasaran, Cakupan Neonatus sasaran yaitu sebanyak 322 orang yang mendapat pelayanan kesehatan sebanyak 347 orang jadi KN1, KN2, KN3 yaitu (108%), PUS sebanyak 2.932 orang, peserta KB aktif 1.518 orang (51,8%)

Berdasarkan data yang di peroleh, dapat di simpulkan bahwa data dari Puskesmas Kawatuna, Angka Kematian Ibu (AKI) di tahun 2018-2019 tidak ada, sedangkan untuk AKB pada tahun 2018 terdapat 2 kasus, dan 2019 tidak ada, oleh karena itu saya perlu untuk melakukan Asuhan Kebidanan secara Komprehensif pada Ny “E” mulai dari Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana pada wilayah kerja Puskesmas Kawatuna untuk meningkatkan kualitas dan mutu pada pelayanan kesehatan dan khususnya dalam pelayanan Asuhan Kebidanan untuk mempertahankan AKI dan AKB di Indonesia.

Upaya yang dilakukan untuk menurunkan AKI dan AKB adalah memberikan pelayanan pada ibu hamil dan ibu bersalin secara cepat dan tepat dalam upaya menurunkan AKI dan AKB, serta petugas kesehatan diharapkan dapat mencegah terjadinya komplikasi obstetrik dan neonatal seperti, asfiksia, kelainan kongenital, penyakit penyerta lainnya pada bayi dan hipertensi dalam kehamilan dan nifas. Saat ibu hamil dilakukan pemantauan secara ketat

yaitu, dengan melakukan *Antenal care* (ANC) tepat waktu dan lengkap pada ibu hamil termasuk pemberian tablet FE dan kalsium kepada ibu (kusumawardani, 2018)

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan Latar Belakang yang di atas maka saya dapat simpulkan sebagai berikut, “Bagaimanakah Asuhan Kebidanan komprehensif pada Ny E G₃P₂A₀ umur 30 tahun mulai dari kehamilan, persalin, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana dipuskesmas Kawatuna Kota Palu?”.

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Memberikan Asuhan Kebidanan secara Komprehensif mulai dari masa Kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, hingga pemberian pelayanan keluarga berencana (KB), dengan menggunakan manajemen 7 langkah varney dan pendokumentasian SOAP.

2. Tujuan Khusus

- a. Melakukan Asuhan Kebidanan Komprehensif Ante Natal Care pada Ny, E dengan menggunakan manajemen 7 langkah varney dan dituangkan dalam pendokumentasian SOAP.
- b. Melakukan Asuhan Kebidanan Intra Natal Care pada Ny, E dalam bentuk SOAP.
- c. Melakukan Asuhan Kebidanan Post Natal Care pada Ny, E dalam bentuk SOAP.

- d. Melakukan Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir pada Ny, E dalam bentuk SOAP.
- e. Melakukan Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana pada Ny, E dalam bentuk SOAP.

D. Manfaat

1. Manfaat Teoritis

Untuk menambah pengetahuan, wawasan, serta informasi dan memberikan edukasi serta evaluasi di dalam menerapkan asuhan kebidanan komprehensif

2. Manfaat Praktis

a. Bagi Institusi

Sebagai bahan kajian terhadap materi asuhan kebidanan serta referensi bagi peserta didik Stikes Widya Nusantara Palu DIII kebidanan dalam memahami pelaksanaan asuhan kebidanan secara komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana.

b. Bagi Puskesmas

Sebagai bahan masukan serta referensi untuk meningkatkan pelayanan mutu serta standar operasional dalam pelayanan kebidanan untuk mencegah angka kematian dan angka kesakitan serta lebih meningkatkan promosi kepada masyarakat.

c. Bagi peneliti

Menambah keterampilan dalam memberikan pelayanan tentang asuhan kebidanan pada ibu hamil, ibu bersalin, ibu nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana

d. Klien dapat mengetahui pelayanan kebidanan secara komprehensif mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, sampai dengan KB sesuai dengan standar pelayanan mutu yang di berikan

Daftar Pustaka

- APN. 2017. *Buku Acuan Persalian Normal* Jakarta. JNPK-KR
- Asuhan Selama Kehamilan bagi Praktisi Kebidanan* Yogyakarta. Pustaka Baru Press
- Diki Retno Yuliani, dkk, 2017. *Asuhan Kebidanan Dan Persalinan*
- Diki retno Yulianti, 2021 *Asuhan Kehamilan*
- Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah. 2019. *Profil Kesehatan Sulawesi Tengah*. Palu. Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah
- E Setyaninggrum (2016) *Pelayanan Keluarga Berencana*. Jakarta timur: CV trans Info
- Handayani. Mulyanti. 2017. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan*, Jakarta. Yayasan Bina Pustaka
- JNPK-KR, 2017. *Asuhan Persalinan Normal*).
- Kemenkes Ri. 2017. *Buku Kesehata Ibu Dan Anak*. Jakarta: Kementrian Kesehatan Ri.
- Kemenkes Ri. 2018. *Buku Kesehata Ibu Dan Anak*. Jakarta: KementrianKesehatan Ri.
- Kuswanti Ina. 2017. *Asuhan Kebidanan II Persalinan*. Jakarta. Pustaka Pelajar
- Kuswanti Ina. Melina. 2017. *Asuhan Kebidanan Persalinan*. Yogyakarta. Pustaka Pelajar
- Mandang, dkk, 2016. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*).
- Maritalia (2017) *Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.
- Marni. 2017. *Asuhan Kebidanan pada Masa Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta. Yayasan Bina Pustaka
- Prawirohardjo Sarwono. 2016. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta. PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo

- Rukiyah, 2017. *Asuhan Kebidanan Masa Nifas dan Menyusui* Jakarta. PT Raja Grafindo Persada
- saifudin (2016) *Buku Acuan Nasional Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. Jakarta: PT Bina Puataka Sarwono Prawirohardjo
- Sandra, 2018. *bayi sehat berkat asi eksklusif*
- Sri Rahayu (2017) *Buku Ajar Masa Nifas dan Menyusui*. Jakarta: Mitra Wacana Medika.
- Suhantika, 2018. *Asuhan kebidanan persalinan*).
- Sutanto (2018) *Buku Ajar Masa Nifas dan Menyusui*. Jakarta: Pustaka Baru Press.
- Sutanto Fita, A. Fitriana Yuni. 2017. *Asuhan Pada Kehamilan Panduan Lengkap*
- Tando Marie, N. 2018. *Volume I Kebidanan Teori dan Asuhan*. Jakarta. EGC
- Tyastuti Siti. Wahyuningsi Puji, H. 2016. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Jakarta. Pusdik SDM Kesehatan
- Vina Astriani P 2019 *Asuhan Kebidanan Komprehensif*
- Walyani, 2017. *Asuhan Kebidanan Persalinan Dan Bayi Baru Lahir*
- Walyani. Purwoastuti. 2019. *Asuhan Kebidanan Masa Nifas dan Menyusui*. Yogyakarta. Pustaka Baru Press
- Yanti dan Rukiyah, 2018 *Asuhan Kebidanan Masa Nifas dan Menyusui* Jakarta. PT Raja Grafindo Persada