## LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "S" DI PUSKESMAS MAMBORO KOTA PALU

## LAPORAN TUGAS AKHIR



## NURYANTI RUKIANA 201602024

PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN WIDYA NUSANTARA PALU 2019

## LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "S" DI PUSKESMAS MAMBORO

## **KOTA PALU**

## **LAPORAN TUGAS AKHIR**

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



## NURYANTI RUKIANA 201602024

PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN WIDYA NUSANTARA PALU 2019

### LEMBAR PERSETUJUAN

## LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "S" DI PUSKESMAS MAMBORO KOTA PALU

### LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun oleh:

#### NURYANTI RUKIANA

201602024

Laporan Tugas Akhir ini Telah Disetujui Untuk Diseminarkan

Tanggal 13 Agustus 2019

Pembimbing I

Dr. P. Corry Sihotang, Dipl.Mw., SKM., M.Kes NIDN.0916125601 Pembimbing II

Iin Octaviana Hutagaol, SST., M. Keb NIDN. 0902109002

Mengetahui,

Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Keschatan

Widya Nocantara Palu

Dr. Tigor H.Situmorang, M.H., M.Kes NIDN.09909913053

#### LEMBAR PENGESAHAN

## LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "S" DI PUSKESMAS MAMBORO KOTA PALU

### LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh NURYANTI RUKIANA 201602024

Laporan Tugas Akhir ini Telah Di Ujikan Tanggal 13 Agustus 2019

Penguji I Irnawati, SST., M.Tr.Keb NIDN. 0917128903

Penguji II Iin Octaviana Hutagaol,SST.,M.Keb NIDN.0902109002

Penguji III Ni Luh Kadek Sukmawati, S,SIT,M.Kes NIK.0927088001

Mengetahui,

Ketua Sekolah Finggi Ilmu Kesehatan

Widya Nusuntara Palu

Dr. Tigor H. Situmorang, M.H., M.Kes NIDN.09909913053

#### SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawa ini:

Nama

: NURYANYTI RUKIANA

NIM

: 201602024

Program Studi : Dlll Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir dengan judul "LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "S" DI PUSKESMAS MAMBORO 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, 13 Agustus 2019

Yang membuat pernyataan

NUTY ANTI RUKIANA 201602024

is

#### **KATA PENGANTAR**

#### Assalamualaikum Wr.Wb

Puji syukur penulis panjatkan kehadiarat Tuhan Yang Maha Esa, karena atas limpah dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.S di Puskesmas Mamboro "sebagai salah satu syarat unuk menyelesaikan program pendidikan Diploma III di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Widya Nusantara Palu Jurusan Kebidanan.

Dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini, penulis mendapat banyak bimbingan, bantuan dan dorongan dari berbagai pihak oleh karena itu melalui pengantar ini penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih yang setulus-tulusnya kepada orang tuaku yang tercinta, dan kakak saya yang selalu mendoakan, mendukung, memberi motivasi serta mendidik dengan penuh kesabaran kepada penulis. Pada kesempatan ini penulis juga mengucapkan terima kasih kepada :

- 1. Dr. Pesta Corry Sihotang, Dipl.Mw.,SKM.,M.kes, selaku ketua yayasan Widya Nusantara Palu sekaligus pembimbing I yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir..
- 2. Dr.Tigor H.Situmorang, MH.,M.Kes, selaku ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Widya Nusantara Palu.
- 3. Arfiah SST., M.Keb, selaku ketua program studi DIII Kebidanan STIKes Widya Nusanta Palu.
- 4. Iin Octaviana Hutagaol, SST.,M,Keb selaku pembimbing II yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.
- 5. Irnawati SST.,M.Tr.keb selaku penguji utama yang telah memberikan masukan untuk kelengkapan perbaikan LTA ini.
- 6. Dosen dan staf Jurusan Kebidanan diploma III STIKes Widya Nusantara Palu, yang telah banyak membimbing penulis selama menuntut ilmu di bangku perkuliahan STIKes Widya Nusantara Palu.

- 7. Wahyuni, Amd.Keb selaku C.I beserta staf Puskesmas Mamboro yang telah membimbing serta memberikan arahan selama penelitian.
- 8. Ny.S beserta keluarga yang bersedia berpartisipasi menjadi responden.
- Kepada teman-teman seperjuangan angkatan 2016 jurusan DIII kebidanan STIKes Widya Nusantara Palu, khususnya kelas III A yang selama ini telah membantu, memberi saran serta dukungan dalam menimba ilmu bersama selama di bangku perkuliahan.

Penulis menyadari Laporan Tugas Akhir ini masih jauh dari kata sempurna. Dan berharap semoga dengan Laporan Tugas Akhir ini memberi rmanfaat bagi pembaca dan penulis pada khsusnya.

Wassalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatu.

# Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny."S" Di Puskesmas Mamboro Kota Palu

# Nuryanti Rukiana, Pesta Corry Sihotang<sup>1</sup>, Iin Octaviana Hutagaol<sup>2</sup> ABSTRAK

Program kesehatan ibu dan anak merupakan salah satu priorotas utama pembangunan kesehatan di Indonesia tujuan dari program ini adalah untuk menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB).dengan memeberikan pelayana yang berkesinambungan dan meningkatkan mutu pelayanan kesehatan. Tujuan penelitian yaitu untuk menerapkan asuahan kebidanan secara Komprehensif pada Ny.S di Puskesmas Mamboro.

Jenis penelitian yang di gunakan adalah penelitian observasional dengan pendekatan studi kasus manajement asuhan kebidanan 7 langkah Varney pada asuhan *ante natal care* dan pendokumentasian dengan metode SOAP pada Asuhan *intra natal care*, *post natal care*, bayi baru lahir, dan keluarga berencana.

Kehamilan Trimester III di peroleh umur kehamilan 34-38 minggu mengeluh sakit pada bagian belakangk sering BAK, dan sakit perut bagian bawah. Keluhan yang dirasakan tersebut masih bersifat fisiologis. Proses persalinan berjalan normal, bayi lahir spontan, segera menangis, jenis kelamin perempuan BB 3000 gram. Masa nifas normal, dan proses involusio uteri berjalan normal. Asuhan pada bayi Ny. S dilakukan secra normal dengan pemberian vitamin K 1 jam setelah bayi lahir, salep mata gentamicin 0,1% dan imunisasi HB0 1 jam kemudian, Ny S menggunakan KB suntik 3 bulan dengan jenis KB depo progestin 150 mg/3 ml.

Kebidanan dengan menggunakan pendekatan komprehensif dan pendokumentasiaan secara SOAP pada Ny.S dari kehamilan, persalinan, nifas, BBL dan KB.

Kata kunci : Asuhan kebidanan kehamilan, persalinan, nifas, BBL dan KB

**Referensi**: (2014-2018).

#### Final Comprehensive Midwifery Report On Mrs " S" In Mamboro Public Health Center, Palu City

Nuryanti Rukiana, Pesta Corry Sihotang 1, lin Octaviana Hutagaol 2

#### ABSTRACT

Program health mother and child is one of the priorities the main development of health in Indonesia, the purpose this program is to decrease the death rate mother and death infant giving sustainable services and improve the quality of heath service. The research objektives are to apply midwifery comprehensive care Mrs. "S" in Mamboro Public Health.

This type of research used was an observational study with case study approach Management of care midwifery 7 steps Varney on ante Christmas care and documenting the SOAP method on Orphanage Intra Christmas care, post natal care, New Baby Born and Family Planning.

Pregnancy three tremesteer obtained the age of gestation 34-38 weeks complained of pain on back, urinating, and abdominal pain lower. Complaints still felt physiological. The process of deliveri runs normally, the baby is born spontaneously, immediately cried, kind of sex female BB 3000 grams. The period of parturition is normal, and the process involusio uteri running normally. Orphanage in infants Mrs. "S" runs normal with the administration of vitamin K 1 hour after the baby is born, eintment eye gentamicin 0,1 % and immunization HB 0 1 hour later, Mrs. "S" using the Family Planning injection during 3 months with Family Planning type depot progestin 150 mg/3 ml.

Obstetrics by using of comprehensive and documented in SOAP to Mrs. "S" of pregnancy, childbirth, postpartum, New Baby Born and Family Planning.

Keywords : Midwifery care of pregnancy, childbirth, postpartum, New

**Baby Born and Family Planning** 

References : (2014-2018)

## **DAFTAR ISI**

Halam	an
Halaman Judul	i
Lembar Persetujuan	
Lembar Pengesahan	
Lembar Pernyataan keaslian	
Kata Pengantar.	
Abstrak	
Daftar Isi	ix
Daftar Tabel	хi
Daftar Lampiran	xii
Daftar Singkatan	xiii
DAD A DUNID A MAIN MANA	
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	
B. Rumusan Masalah	
C. Tujuan Laporan Tugas Akhir	
D. Manfaat Laporan Tugas Akhir	/
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	10
A. Konsep Dasar Kehamilan	
B. Konsep Dasar Persalinan	
C. Konsep Dasar Masa Nifas	
D. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	
E. Konsep Dasar Keluarga Berencana	
F. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan  BAB III METODE PENELITIAN	83
A. Pendekatan /Desain Study Kasus	104
B. Tempat dan Waktu Penelitian	
C. Objek penelitian	
D. Metode Pengumpulan Data	
E. Etika Penelitian	
BAB IV STUDY KASUS	100
A. Asuhan Kebidanan Ante Natal Care	107
B. Asuhan Kebidanan Intranatal Care	
C. Asuhan Kebidanan Post Natal Care	
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil	178
R Pembahasan	181

BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan	190
B. Saran	191
DAFTAR PUSTAKA LAMPIRAN-LAMPIRAN	

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Usia kehamilan Berdsarkan Tinggi Fundus Uteri	12
Tabel 2.2 Standar Pertambahan Berat Badan Ibu Hamil Tiap Trimester	17
Tabel 2.3 Involusio Uteri	56
Tabel 2.4 Alur Fikir Bidan	91

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1. Surat Pengambilan Data Awal Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah
- Lampiran 2. Surat Balasan Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah
- Lampiran 3. Surat Pengambilan Data Awal Dinas Kesehatan Kota Palu
- Lampiran 4. Surat Balasan Dinas Kesehatan Kota Palu
- Lampiran 5. Surat Pengambilan Data Puskesmas Mamboro Kota Palu
- Lampiran 6. Surat Balasan Puskesmas Mamboro
- Lampiran 7. Surat Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 8. Infomend Consent
- Lampiran 9. Standar Operasional Prosedur
- Lampiran 10. Satuan Acara Penyuluhan
- Lampiran 11. Partograf
- Lampiran 12. Dokumentasi
- Lampiran 13. Riwayat Hidup
- Lampiran 14. Lembar Konsul Pembimbing I
- Lampiran 15. Lembar Konsul Pembimbing 2

## **DAFTAR SINGKATAN**

AKI : Angka Kematian Ibu AKB : Angka Kematian Bayi

ANC : Ante Natal Care ASI : Air Susu Ibu

AIDS : Acquired Immunnunodedeficiency Syndrome atau Acquired

Immune Deficiency Syndrome

APD : Alat Pelindung Diri BBL : Bayi Baru Lahir

BBLR : Berat Bayi Lahir Rendah

BB : Berat Badan

BCG : Bacille Calmette Guerin

BAB : Buang Air Besar
BAK : Buang Air Kecil
BJF : Bunyi Jantung Fetal
DTT : Desinfeksi Tingkat Tinggi

HB : *Haemoglobin*HbsAg : hepatitis B antigen

HPHT : Hari Pertama Haid Terakhir

HIV : Humman Immuno Defisiensi Virus HPL : Hormone Placenta Lagtogene

HE : Health Education

IMT : Indeks Masa Tubuh

IMD : Inisiasi Menyusui Dini

IUFD : Intra Uteri Fetal Death

INC : Intra Natal Care
IM : Intra Muskuler
KN : Kunjungan Neonatal

KNL : Kunjungan Neonatal Lengkap

LILA : Lingkar Lengan Atas
KB : Keluarga Berencana
KIA : Kesehatan Ibu dan Anak
MAL : Metode Amenore Laktasi
MOW : Metode Operasi Wanita
MOP : Metode Operasi Pria
PNC : Post Natal Care

PTT : Perenggangan Tali Pusat Terkendali

PONED : Pelayanan Obstetrik Neonatal Emergensi Dasar

PX : Processus Xypodeus PAP : Pintu Atas Panggul

SDKI : Survey Demografi Kesehatan Indonesia SKBM : Sindrom Kematian Bayi Mendadak TB : Tinggi Badan

TBJ : Tafsiran Berat Janin
TFU : Tinggi Fundus Uteri
TP : Tafsiran Persalinan
TT : Tetanus Toksoid
TTV : Tanda Tanda Vital
TBC : Tuber Colusis

TORCH : Toxoplasma Rubella Cytomegalovirus dan herpes

VT : Vaginal Toucher

WHO : World Health Organization

## BAB I PENDAHULUAN

## A. Latar Belakang

Program kesehatan ibu dan anak merupakan salah satu priorotas utama pembangunan kesehatan di Indonesia tujuan dari program ini adalah untuk menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) merupakan salah satu indikator untuk menili derajat kesehatan masyarakat. Kesehatan ibu dan anak perlu mendapat prioritas dalam penyelenggaraan upaya kesehatan. Keberhasilan pembangunan kesehatan diantaranya dapat dilihat dari indicator (AKI) dan (AKB) yang dapat dilhat dari jumlah setiap 100.000 kelahiran hidup (Profil Kesehatan Republik Indonesia, 2017).

Berdasarkan data dari *World Health Organization* (WHO) pada tahun 2015 angka kematian ibu (AKI) sangat tinggi yaitu 303.000 jiwa. Tercatat 830 wanita meninggal setiap hari karena komplikasi kehamilan atau persalinan diseluruh dunia dengan penyebab utama adalah perdarahan, hipertensi, infeksi dan penyebab tidak langsung. Dari 830 kematian setiap hari 550 terjadi di Afrika dan 10 di Asia Selatan (profil kesehatan Indonesia, 2007).

Berdasarkan survei demografi dan Kesehatan Indonesia (SDKI) tahun 2012 menunjukan peningkatan AKI yang signifikan yaitu menjadi 359/100.000 KH, AKI kembali menunjukan penurunan kematian ibu menjadi 305/100.000 KH berdasarkan hasil survei penduduk Antar Sensus (SUPAS) tahun 2015.

Sebagian upaya penurunan AKI, pemerintah melalui kementrian kesehatan sejak tahun 1990 telah meluncurkan *Safe Motherhood Intiative*, sebuah program yang memastikan semua wanita mendapatkan perawatan yang di butuhkan sehingga selamat dan sehat selama kehamilan dan persalinannya. Upaya tersebut dilanjutka dengan program Gerakan Sayang Ibu (Profil Kesehatan Indonesia, 2016).

Berdasarkan data yang di peroleh dari Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah Angka Kematian Ibu empat tahun terakhir dari tahun 2015 sebanyak 131 orang penyebabnya yaitu diantaranya perdarahan sebanyak 47 orang, hipertensi dalam kehamilan sebanyak 24 orang, infeksi sebanyak 11 orang, gangguan sistem perdaran darah (jantung stroke) sebanyak 8 orang, gangguan metabolik (Diabetes Melitus), sebanyak 2 orang, dan lain-lain sebanyak 39 orang, angka kematian bayi AKB pada tahun 2015 tercatat 380 orang. sedangkan pada tahun 2016 angka kematian ibu (AKI) mengalami penurunan menjadi 97 orang diantaranya perdarahan sebanyak 36 orang, hipertensi dalam kehamilan sebanyak 19 orang, infeksi sebanyak 4 orang, gangguan sistem perdarahan darah (jantung stroke), sebanyak 8 orang, gangguan metabolik (diabetes melitus), sebanyak 3 orang, dan lain-lain sebanyak 27 orang, angka ematian bayi AKB pada tahun 2016 tercatat 462 orang (dinas kesehatan provinsi sulawesi tengah, 2015-2016).

pada tahun 2017 Angka Kematian Ibu (AKI) ada 89 orang diantaranya perdarahan sebanyak 16 orang, hipertensi dalam kehamilan sebanyak 16 orang,

infeksi sebanyak 3 orang, gangguan sistem peredaran darah (Jantung stroke), sebanyak 5 orang, gangguan metabolic 2 orang dan lain-lain sebanyak 47 orang, angka kematian bayi AKB pada tahun 2017 tercatat 445 orang. pada tahun 2018 Angka Kematian Ibu (AKI) mengalami penurunan menjadi 28 orang diantaranya perdarahan sebanyak 4 orang, gangguan sistem peredaran darah (Jantung Stroke), sebanyak 6 orang, gangguan Metabolik Diabetes Melitus, sebanyak 3 orang, dan lain-lain sebanyak 15 orang, angka kematian bayi AKB pada tahun 2018 ada 633 orang (Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 2017-2018).

Berdasarkan data yang di peroleh dari Dinas Kesehatan Kota Palu dari tahun 2015 adalah 22 kasus pada tahun 2016 ada 11 kasus kematian disebabkan karena 1 kasus perdarahan, 1 kasus infeksi, 4 kasus Hipertensi dalam Kehamilan, dan lain-lain sebanyak 5 kasus, angka kematian bayi (AKB) pada tahun 2015 ada 24 orang (Dinas kesehatan kota palu, 2015-2016).

Berdasarkan data yang di peroleh dari Dinas Kesehatan Kota Palu pada tahun 2017 ada 11 kasus kematian disebabkan karena 2 kasus perdarahan, dan lain-lain sebanyak 9 kasus, angka kematian bayi (AKB) pada tahun 2017 ada 7 orang. pada tahun 2018 ada 4 kasus kematian disebabkan karena 1 kasus perdarahan, 2 kasus eklampsia dan lain-lain sebanyak 1 kasus, angka kematian bayi (AKB) pada tahun 2018 ada 15 orang (Dinas Kesehatan Kota Palu, 2018).

berdasarkan data di puskesmas mamboro tahun 2015 Angka Kematian Ibu (AKI) tidak ada, pada tahun 2016 Angka kematian Ibu di Puskesmas

Mamboro sebanyak 1 kasus yang di sebabkan karena eklamsi, pada tahun 2017 Angka Kematian Ibu di Puskesmas Mamboro tidak ada, dan paa tahun 2018 Angka Kematian Ibu di Puskesmas Mamboro tidak ada kasus kematian (Puskesmas Mamboro, 2015-2018).

Angka kematian bayi (AKB) di puskesmas Mamboro empat tahun terakhir dari tahun 2015. Angka kematian bayi terjadi 3 kasus yaitu 1 kasus karena Asfiksia, 1 kasus karena BBLR, dan 1 kasus karena IUFD, Angka kematian bayi. Pada tahun 2016 sebanyak 11 kasus karena Ensephalitis + Sepsis, 1 kasus disebabkan oleh kelainan jantung, 1 kasus karena diare, 1 karena kejang + demam, dan 1 kasus karena IUFD. Pada tahun 2017 Angka Kematian Bayi terdapat 2 kasus yakni 1 kasus karena kelainan jantung dan 1 kasus karena IUFD dan pada tahun 2018 terdapat 5 kasus kematian disebabkan 2 kasus prematur, 1 kasus BBL, 1 kasus kelainan jantung dan 1 kasus asfiksia berat (Puskesmas Mamboro, 2015-2018).

Tahun 2017 jumlah ibu hamil sebanyak 341 orang, kunjungan K1 ibu hamil 348 orang. Cakupan persalinan oleh Tenaga Bidan (PN) adalah sebanyak 319 persalinan sedangkan persalinan yang lainnya dilakukan di Rumah Sakit atau tempat-tempat praktek Kesehtan. Cakupan neonatal 2017 (KN) sebanyak 310 Bayi dengan kunjungan neonatal (KN 1) sebanyak 329 dan kunjungan neonatal lengkap (KNL) sebanyak 351. Pada tahun 2107 cakupan KF 1 sebanyak 419 orang sedangkan KF 2 sebanyak 315 orang. Cakupan KF 3 sebanyak 304 orang. Tahun 2017 aseptor KB mengalami kenaikan sebanyak

2.786. pencapaian KB aktif pada tahun 2017 mengalami kenaikan menjadi2.375 (Puskesmas Mamboro, 2017).

Tahun 2018 jumlah ibu hamil sebanyak 336 orang, kunjungan K1 ibu hamil 353 orang. Cakupan persalinan oleh tenaga Bidan (PN) adalah 306 prsalinan sedangkan persalinan lainnya dilakukan du Rumah Sakit atau tempattempat praktek Kesehatan. Cakupan neoatal (KN 1) sebanyak 304 dan kunjungan neonatal lengkap (KNL) sebanyak 301 pada tahun 2018 cakupan KF 1 sebanyak 306 orang sedangkan KF 2 sebanyak 300 orang, cakupan KF 3 sebanyak 295 orang. Tahun 2018 aseptor KB mengalami penurunan sebanyak 282. Pencapaian KB aktif pada tahun 2018 mengalami penurunan menjadi 1.763 (Puskesmas Mamboro, 2018).

### B. Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian dari latar belakang maka rumusan masalah yang sesuai yakni "Bagaimanakah asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. S mulai dari masa Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana di Puskesmas Mamboro Kota Palu Timur 2019?".

## C. Tujuan Laporan Tugas Akhir

## 1. Tujuan Umum

Memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif dimulai dari masa kehamilan sampai KB pada Ny. S menggunakan pendekatan manajemen kebidanan Varney dan dokumentasikan dalam bentuk SOAP mulai dari intra natal care, ante natal care, post natal care, bayi baru lahir dan keluarga berencana.

## 2. Tujuan Khusus

- a. Menerapkan asuhan kebidanan kehamilan pada Ny. S dengan pendekatan manajemen asuhan 7 langkah Varney dan di tuangkan dalam bentuk SOAP
- Menerapkan asuhan kebidanan persalinan pada Ny. S dengan pendekatam dalam bentuk SOAP
- c. Menerapkan asuhan kebidana nifas pada NY. S dengan pendekatan dalam bentuk SOAP
- d. Menerapkan asuhan kebidanan Bayi Baru Lahir pada Ny.S dengan pendekatan dalam bentuk SOAP
- e. Menerapkan asuhan kebidanan Keluarga Brencana pada Ny. S dengan pendekatan dalam bentuk SOAP

## D. Manfaat Penelitian

## 1. Manfaat Teoritis

Secara teoritis, penelitian ini diharapkan dapat bermanfaat untuk dijadikan sebagai sumber informasi dalam menjawab permasalahan-permasalahan yang terjadi dalam kesehatan masyarakat terutama dalam ilmu kebidanan khususnya sebagai upaya untuk menurunkan angka kematian ibu dan angka kematian bayi.

#### 2. Manfaat Praktis

## a. Bagi Institusi Pendidikan

Sebagai bahan kajian untuk meningkatkan ilmu pengetahuan bagi peserta didik khususnya mahasiswa jurusan kebidanan Stikes Widya nusantara Palu dalam melaksanakan asuahan kebidanan komprehensif.

## b. Bagi Puskesmas

Dapat di jadikan sebagai acuan untuk dapat meningkatkan sandar pelayanan (Standar Operasional Prosedur) dalam pelayanan kebidanan.

## c. Bagi penulis

Untuk meeningkatkan wawasan, pemahaman, keterampilan serta pengalaman nyata dalam memberikan asuhan pelayanan kebidanan secara komprehensif.

## d. Bagi klien

Diharapkan klien dapat menerima pendampingan yang lebih efektif serta berkesinambungan dari masa kehamilan, persalinan, nifas, sampai pada saat menjadi akseptor keluarga berencanaa (KB).

### **DAFTAR PUSTAKA**

- Bidan dan Dosen Kebidanan Indonesia. 2018. *Kebidanan Teori dan Asuhan*. Jakarta : EGC.
- Chrisna Dan Dewi 2018. Buku Asuhan Kebidanan : Jakarta : In Medika
- Damai yanti, 2017. Konsep dasar asuhan kehamilan. Bandung: PT.Refika Aditama.
- Dinkes Provinsi Sulteng.2108. *Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah*. Palu : Balai Data Surveilans Dan System Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah.
- Dinkes Kota Palu. 2017. *Profil Kesehatan Kota Palu*. Palu: Balai Data Surveilans

  Dan Sistem Kesehatan Lota Sulawe si Tengah.
- Dewi Maritalia, 2017. Konsep Dasar Asuhan Pada Masa Nifas: In Media
- Eka Dan Kurnia, 2017 : *Asuhan Kebidanan Persalinan*. Jakarta Timur. Trans Info Media
- Esti Dan Wahyu, 2016. *Asuhan Holistic Masa Nifas Dan Menyusui*. Magelang.

  Trans Medika
- Mandang, Dkk. 2016. Asuhan Kebidanan Kehamilan. Bogor: In Media.
- Maryunani, A. 2016. *Asuhan Neonates Bayi Balita & Anak Pra-Sekolah*. Bogor: In Media
- Naomy, N.M. 2016. *Asuhan Kebidanan Persalinan Dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta : In Media.
- Puskesmas Mamboro *Laporan Tahunan Puskesmas Mamboro Kota Palu*2018 Laporan Tahunan Puskesmas Mamboro Kota Palu.
- Rismalinda, Dkk. 2017. Buku Ajar Asuhan Kehamilan. Jakarta: In Media 2017.
- Rahayu Sri 2017 : Buku Asuhan Kebidanan Fisiologi : Jakarta : In Media.
- Sarwono 2016. Buku Ilmu Kebidanan: In Media.
- Setyani.A,dkk.2016. Modul bahan Ajar Cetak Kebidanan Asuhan Kebidanan

- Neonatus, Bayi, Balita, dan Aanak Pra-Sekolah. Kemenkes: Jakarta
- Sukini Dan Rofiah. 2016. Fundamental Kebidanan Disertai Evidence Based Practice & Dokumen Inti ICM. Yogyajarta: Trans Medika.
- Suparmi, Dkk. 2017. *Buku Ajar Aplikasi Asuhan Kehamilan*. Jakarta : Cv. Trans Info Media.
- Stikes. 2019. Buku Panduan Penyusunan Laporan Tugas Akhir Program Studi DIII Kebidanan. Palu : Stikes Widya Nusantara Palu.
- WHO. 2016. Maternal mortality. https://www.who.int/en/news-room/factsheets/detail/maternal-mortality, (diakses tanggal 7 mei 2019 jam 13.00 (WITA).