

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY “F” DI PUSKESMAS BIROMARU
KABUPATEN SIGI**



**MELVIN
201602086**

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY “F” DIPUSKESMAS BIROMARU
KABUPATEN SIGI**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan sebagai persyaratan memperoleh Gelar Ahli Madya pada Program Studi
DIII Kebidanan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Widya Nusantara
Palu



**MELVIN
201602086**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
SEKOLAHTINGGI ILMU KESEHATAN
WIDYA NUSANTARA PALU
2019**

LEMBAR PERSETUJUAN
LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY "F" DI PUSKESMAS BIROMARU KAB. SIGI

LAPORAN TUGAS AKHIR

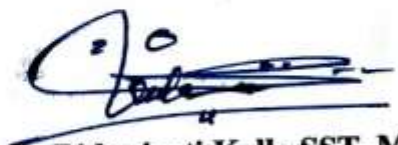
Disusun oleh

MELVIN
201602086

Laporan Tugas Akhir ini Telah Disetujui
Untuk Diseminarkan

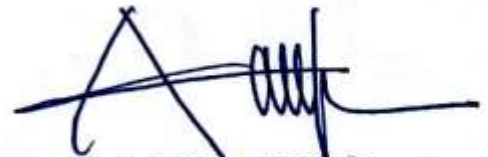
Tanggal 29 Agustus 2019

Pembimbing I



Bidaniarti Kallo, SST., M.Kes
NIDN. 0931106202

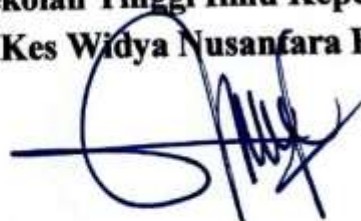
Pembimbing II



Arfiah, SST., M.Keb
NIDN. 0931088602

Mengetahui,

Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Keperawatan
STIKes Widya Nusanfara Palu



DR. Tigor H. Situmorang, M.H., M.Kes
NIDN. 20080901001

LEMBAR PENGESAHAN

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY "F" DI PUSKESMAS BIROMARU KAB. SIGI**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh
MELVIN
201602086

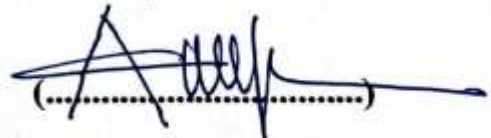
**Laporan Tugas Akhir Ini Telah Di Ujikan
Tanggal 29 Agustus 2019**

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



(.....)

Penguji II
Arfiah, SST.,M.Keb
NIDN. 0931088602



(.....)

Penguji III
Bidaniarti Kallo,SST.,M.Kes
NIDN. 0931106202



(.....)

Mengetahui,
Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
Widya Nusantara Palu



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

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Melvin
NIM : 201602086
Program studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa laporan tugas akhir dengan judul **"LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "F" DI PUSKESMAS BIROMARU KABUPATEN SIGI"** 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 dapat.

Palu, Agustus 2019

Yang membuat pernyataan



Melvin
201602086

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr.Wb Puji syukur peneliti panjatkan kehadirat Allah SWT atas segala rahmat dan hidayah-nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan laporan tugas akhir ini, yang berjudul "LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "F" DI PUSKESMAS BIROMARU KABUPATEN SIGI" sebagai salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir program studi DIII Kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu. Asuhan kebidanan komprehensif merupakan asuhan kebidanan yang dimulai dari kehamilan dan diikuti perkembangan keduanya hingga proses persalinan, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana.

Ucapan terima kasih yang tak ternilai penulis ucapkan kepada yang terhormat kedua orangtua tercinta, saudara dan sahabat yang telah banyak memberikan motivasi, dukungan, doa dan semangat yang tulus dan ikhlas kepada penulis dalam menyelesaikan pendidikan. Dalam kesempatan ini juga penulis mengucapkan terima kasih :


1. Dr. Pesta Corry Sihotang, Dipl,Mw,SKM.,M.kes Selaku Ketua Yayasan Stikes Widya Nusantara Palu.
2. Dr. Tigor H Situmorang, M,H., M.Kes Selaku Ketua Stikes Widya Nusantara Palu.
3. Arfiah, SST., M.Keb selaku ketua program studi DIII Kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu dan selaku pembimbing II yang banyak memberikan masukan dan saran kepada peneliti.

4. Irnawati,SST,M.Tr.Keb sebagai penguji yang telah menguji peneliti serta memberikan masukan dan saran kepada peneliti.
5. Bidaniarti Kallo,S.ST.,M.Kes pembimbing I yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan selama penelitian.
6. Dosen dan staf jurusan kebidanan stikes widya nusantara palu, yang telah banyak membimbing penulis dalam masa perkuliahan.
7. Kepala puskesmas Biromaru dan staf yang sudah banyak membimbing penulis selama praktik komprehensif berlangsung hingga selesai.
8. Ny.F Beserta keluarga sebagai responden peneliti.
9. Teristimewa kepada teman-teman jurusan kebidanan angkatan 2016 yang telah banyak membantu penulis selama masa perkuliahan.

Penulis menyadari bahwa laporan tugas akhir ini tidak luput dari kesalahan sehingga dibutuhkan kritik dan saran untuk dapat menyempurnakan laporan tugas akhir ini di masa yang akan datang.

Wassalamu'alaikum WR.WB

Penulis



Melvin

201602086

Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif pada Ny “F” di Puskesmas Biromaru Kota Palu

Melvin, Bidaniarti¹, Arfiah²

Abstrak

Asuhan kebidanan komprehensif merupakan asuhan kebidanan yang diberikan secara menyeluruh dari mulai hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, sampai pada keluarga berencana.

Jenis penelitian yang digunakan adalah penelitian *observasional* dengan penatalaksanaan asuhan kebidanan 7 L angka Varney tentang asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. F dari kehamilan trimester III dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP. Subyek penelitian yang diambil adalah satu orang Ny. F umur 28 tahun, cara pengumpulan data melalui anamnesis, observasional, pemeriksaan dan dokumentasi.

Hasil penelitian Ny. F ditemukan keluhan saat usia kehamilan 32-40 minggu mengeluh sering buang air kecil (BAK), sakit pinggang, mudah lelah, dan sakit perut bagian bawah, keluhan yang dialami ibu pada trimester III masih dikategorikan hal fisiologis, selama persalinan berjalan normal, bayi lahir spontan langsung menangis jenis kelamin laki-laki BB 3.000 gram, Asuhan pada masa nifas normal dan proses involusi uteri berjalan normal. Asuhan pada bayi Ny. F dilakukan secara normal dengan pemberian Vit K 1 jam setelah bayi lahir, salep mata dan imunisasi HB0 1 jam kemudian, Ny. F menggunakan KB suntik 3 bulan diberikan oleh peneliti dan didampingi bidan, tidak ada keluhan setelah dilakukan penyuntikan.

Pelayanan komprehensif yang diberikan pada Ny. F berjalan sesuai dengan perencanaan yang telah dibuat dan sudah dievaluasi dengan baik, telah dilaksanakan dan dievaluasi mengikuti prosedur tetap yang ada di Puskesmas Biromaru. Sebaiknya setiap mahasiswa dapat terus menerapkan manajemen dan asuhan pelayanan kebidanan sesuai dengan standar operasional prosedur yang telah dimiliki serta terus mengikuti kemajuan dan perkembangan dalam dunia kesehatan khususnya dunia kebidanan dalam peningkatan mutu layanan.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, KB

Referensi : (2014-2018)

Final Comprehensive Report in Mrs " F " in Biromaru Public Health Centre

Melvin , Bidaniarti¹ , Arfiah²

ABSTRACT

Upbringing obstetrics comprehensively the care of midwifery which is given whole from start

to conceive , birth , postpartum , infants newly born , until the family planning .

This type of research is the study of observational with midwifery management care 7 steps varney on a comprehensive midwifery care in Mrs. "F" of the third trimester of pregnancy and documented in the form of SOAP. The research subjects taken were one person Mrs. "F" age 28 years old, the data collected through anamnesis, observation, inspection and documentation.

Mrs. "F" found complaints during gestational age 32-40 weeks complaining of frequent urination (BAK), back pain, fatigue, and lower abdominal pain, complaints experienced by mothers in the third trimester are still categorized in terms of physiological physiology , during labor normal, the baby is born spontaneously directly crying male sex, weight 3,000 grams, care in the normal puerperium and uterine involution process runs normally. Care for infants Mrs. F is carried out normally by administering Vit K 1 hour after the baby is born, eye ointment and HB0 immunization 1 hour later, Mrs. "F" using 3-month injection KB was given by researchers and accompanied by midwives, there were no complaints after the injection.

Comprehensive services provided to Mrs. "F" goes according to the plan that has been made and has been evaluated properly, has been carried out and evaluated following the fixed procedures in the Biromaru Community Health Center. It is better for every student to continue to implement the management and care of midwifery services in accordance with the standard operating procedures that have been held and to keep abreast of progress and developments in the world of health, especially the midwifery world in improving service quality.

Keywords: Pregnancy Midwifery Care, Childbirth, Postpartum, baby New Born, and Family planning

Reference: (2014-2018)



DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
LEMBAR PERNYATAAN	iv
KATA PENGANTAR	v
ABSTRAK	vii
ABSTRACT	viii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR SINGKAT	xiii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian.....	5
D. Manfaat Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar Kehamilan.....	07
B. Konsep Dasar Persalinan.....	25
C. Konsep Dasar Nifas.....	37
D. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	46
E. Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	55
F. Konsep Dasar Pendokumentasian Asuhan Krbidanan.....	60
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Pendekatan/Desain Penelitian.....	73
B. Tempat dan Waktu Penelitian.....	73
C. Objek Penelitian.....	73
D. Metode Pengumpulan Data.....	73
E. Etika Penelitian.....	73
BAB IV STUDI KASUS	
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	76
B. Asuhan Kebidanan Persalinan.....	105
C. Asuhan Kebidanan Nifas.....	121
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	140
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	157
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil.....	160
B. Pembahasan.....	182
BAB VI PENUTUP	
A. Kesimpulan.....	198
B. Saran.....	199
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri Berdasarkan Usia kehamilan.....	09
Tabel 2.2 Involusio Uteri.....	38
Tabel 2.3 Alur Pikir Bidan.....	60
Tabel 2.4 Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas Yang Lalu.....	79
Tabel 2.5 Observasi Kala IV.....	120
Tabel 2.6 APGAR Score.....	142

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Surat izin pengambilan data awal dari kampus ke Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah
- Lampiran 2. Surat balasan pengambilan data awal dari Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah
- Lampiran 3. Surat izin pengambilan data awal dari kampus ke Dinas Kesehatan Kabupaten sigi
- Lampiran 4. Surat balasan pengambilan data awal dari Dinas Kesehatan Kabupaten sigi
- Lampiran 5. Surat izin pengambilan data awal dari kampus ke Puskesmas
- Lampiran 6. Surat balasan pengambilan data awal dari Puskesmas
- Lampiran 7. Permohonan menjadi responden
- Lampiran 8. *Informed consent*
- Lampiran 9. Partograf
- Lampiran 10. SAP
- Lampiran 12. Dokumentasi
- Lampiran 13. Riwayat Hidup
- Lampiran 14. Lembar Konsul Pembimbing I
- Lampiran 15. Lembar Konsul Pembimbing II
- Lampiran 16. Lembar observasi

DAFTAR SINGKATAN

ANC	: Antenatal care
AKI	: Angka kematian ibu
AKB	: Angka kematian bayi
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
AKDR	: Alat kontrasepsi dalam rahim
KB	: Keluarga berencana
KH	: Kelahiran hidup
DM	: Diabetes mellitus
KF	: Kunjungan nifas
KN	: Kunjungan neonatal
BBL	: Bayi baru lahir
SOAP	: Subjektif, objektif, assessment, planning
ASI	: Air susu ibu
HCG	: <i>Human corionic gonadotropin</i>
HPL	: <i>Hormone placenta lagtogene</i>
IMT	: Indeks masa tubuh
BAB	: Buang air besar
BAK	: Buang air kecil
TT	: <i>Tetanus toksoid</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
Kemendes	: Kementerian Kesehatan
RI	: Republik Indonesia
G,P,A	: Gravida, Para, Abortus
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
EDC	: <i>Expected Date of Confinement</i>
LiLA	: Lingkar Lengan Atas

DJJ	: Denyut Jantung Janin
Fe	: Folate
Hb	: Hemoglobin
VDRL	: <i>Venereal Disease Research Laboratory</i>
INC	: Intra Natal Care
4P	: <i>Passage</i> (Jalan lahir), <i>Passenger</i> (Janin/Bayi), <i>Power</i> (Kekuatan), <i>Psyche</i> (Psikis)
APN	: Asuhan Persalinan Normal
DTT	: Desinfektan Tingkat Tinggi
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
PNC	: Post Natal Care
UI	: Unit
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
BB	: Berat Badan
PB	: Panjang Badan
LK	: Lingkar Kepala
LD	: Linkar Dada
LP	: Lingkar Perut
BJF	: Bunyi Jantung Fetus
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
TP	: Tafsiran Persalinan
UK	: Usia Kehamilan
TBC	: Tuberculosis
KU	: Keadaan Umum
TTV	: Tanda-tanda Vital
TD	: Tekanan Darah
N	: Nadi
S	: Suhu
RR	: Respirasi
TB	: Tinggi Badan

PU-KI : Punggung Kiri
Pres-Kep : Presentase Kepala
LBK : Letak Belakang Kepala
WITA : Waktu Indonesia Tengah
APD : Alat Perlindungan Diri
PD : Periksa Dalam
Ket : Ketuban
IM : Intra Muskular
HE : *Health Education*

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Asuhan kebidanan komprehensif merupakan asuhan kebidanan yang diberikan secara menyeluruh dari mulai hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, sampai pada keluarga berencana. Asuhan kebidanan ini dilakukan agar dapat mengetahui hal-hal apa saja yang terjadi pada seorang wanita semenjak hamil, bersalin, nifas sampai dengan bayi dilahirkan. (Srimuliany, 2015).

Menurut (WHO) *World Health Organization* di Tahun 2015 angka kematian ibu (AKI) tercatat Tahun 2016 kematian ibu per 100.000 kelahiran hidup, dan sekitar 830 wanita meninggal setiap hari karena komplikasi kehamilan dan persalinan. (*World Health Organization, 2016*).

Target Angka Kematian Ibu (AKI) di Indonesia Tahun 2015 adalah 102/100.0000 kelahiran ibu. Kematian ibu menurut WHO kematian yang terjadi saat kehamilan, persalinan, atau dalam hari 42 setelah persalinan (nifas) dengan penyebab yang berhubungan langsung maupun tidak langsung dari kehamilan dan persalinannya. Faktor esensial yang berpengaruh terhadap tingginya AKI adalah sikap dan perilaku ibu selama hamil dan tingkat pengetahuan ibu terhadap kehamilannya. Faktor yang melatar belakangi resiko kematian ibu kurangnya partisipasi masyarakat yang di sebabkan tingkat pendidikan ibu

rendah, kemampuan ekonomi keluarga yang rendah serta kedudukan social budaya yang tidak mendukung. Faktor yang turut berperan yakni usia ibu ketika hamil dan melahirkan, ibu yang terlalu muda (< 20 tahun) dan terlalu tua (> 35 tahun), frekuensi melahirkan telah 4 kali atau lebih dan jarak antara kehamilan < 24 bulan, termasuk kelompok beresiko tinggi dan berpotensi menambah AKI. (Puji astuti, 2017).

Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) di Indonesia cukup tinggi sampai saat ini. Menurut Menteri Kesehatan Tahun 2016 jumlah AKI sebesar 305 per 100.000 kelahiran Hidup, sedangkan AKB sebesar 22 per 1.000 kelahiran hidup. Dari 5.600.000 wanita hamil di Indonesia, sejumlah 27 % akan mengalami komplikasi atau masalah yang bisa berakibat fatal. Penyebab kematian ibu di Indonesia yang utama adalah perdarahan (28%), eklamsia (13%), komplikasi abortus (11%), sepsis (10%), dan partus lama (9%). Penyebab itu dapat dicegah dengan pemeriksaan kehamilan yang memadai dan deteksi dini. Dengan melaksanakan *Antenatal Care* secara teratur pada ibu hamil diharapkan mampu mengenali secara dini adanya ketidak normalan atau komplikasi yang mungkin terjadi selama hamil, termasuk riwayat penyakit selama umum, kebidanan dan pembedahan (Saifuddin, 2016).

Berdasarkan target (WHO) *World Health Organization* menargetkan *Sustainable Development Goals* (SGDS) untuk Tahun 2030 mengurangi Angka Kematian Ibu hingga 70 per 100.000 kelahiran hidup dan berusaha menurunkan

Angka Kematian Neonatal setidaknya hingga 12 per 1000 kelahiran hidup dan Kematian Balita 25 per 1000 kelahiran hidup (*World Health Organization, 2018*).

Menurut data Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah Angka Kematian Ibu (AKI) Tahun 2017 sebanyak 89/100.000 kelahiran hidup. Dan Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 547/1000 kelahiran hidup. Sedangkan pada tahun 2018 Angka Kematian Ibu (AKI) mengalami penurunan menjadi 82/100.000 kelahiran hidup. Dan Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 625/1000 kelahiran hidup. Berdasarkan data tersebut menunjukkan bahwa Angka Kematian Ibu dari Tahun 2017 mengalami penurunan pada Tahun 2018 (Depkes Provinsi Sulawesi Tengah, 2018).

Menurut data Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi, Angka Kematian Ibu (AKI) dalam dua tahun terakhir : Tahun 2017 sebanyak 10 orang. Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 9 orang. Sedangkan pada Tahun 2018 Angka Kematian Ibu (AKI) mengalami penurunan menjadi 6 orang. Dan Angka Kematian Bayi (AKB) berjumlah 27 orang. Pada kasus kematian ibu dari 2017-2018 penyebab terbanyak adalah perdarahan dan hipertensi dalam kehamilan (Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi, 2018).

Berdasarkan data dari Puskesmas Biromaru pada Tahun 2017, cakupan K1 pada ibu hamil 100,9% mencapai target nasional 98%, cakupan K4 92,1 % mencapai target nasional 89%. Cakupan persalinan oleh nakes 91 % mencapai target nasional 89,6%. Cakupan masa nifas , KF 3 92,7 % mencapai target

nasional 98 %. Cakupan *neonatus* , KN 2, 80,7 % mencapai target nasional 94 %. Kasus kematian ibu ditemukan sebanyak 2 orang. Penyebab kematiannya adalah *ileus* paralitis 1 orang dan hepatitis 1 orang dan jumlah Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 7 orang yang diantaranya disebabkan karena asfiksia. (Puskesmas Biromaru, 2017).

Berdasarkan data dari Puskesmas Biromaru 2018, cakupan K1 pada ibu hamil 79,5% mencapai target nasional 75%, cakupan K4 81,1 % mencapai target nasional 77%. Cakupan persalinan oleh nakes 78 % mencapai target nasional 74,1%. Cakupan masa nifas , KF 3 73,10 % mencapai target nasional 95 %. Cakupan *neonatus* , KN 2, 73,7 % mencapai target nasional 77 %. Kasus kematian ibu ditemukan sebanyak 2 orang. Penyebab kematiannya adalah *pre Eklamsi Berat* 1 orang dan Hiperemesis+kompikasi kronis, 1 orang dan jumlah Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 3 orang yang diantaranya disebabkan 2 BBLR dan asfiksia 1 orang. (Puskesmas Biromaru, 2018).

Berdasarkan dari uraian di atas, saya tertarik melakukan Asuhan Kebidanan secara berkesinambungan mulai dari masa kehamilan, masa persalinan, masa nifas, perawatan bayi baru lahir dan keluarga berencana pada Ny F GIII PII A0 di wilayah kerja Puskesmas Biromaru Tahun 2019.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang diatas maka dapat dirumuskan masalah sebagai berikut “ Bagaimanakah Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.”F” umur 28 tahun GIII PII A0 mulai dari masa kehamilan trimester III, persalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana di Puskesmas Biromaru tahun 2019?”.

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Memberikan Asuhan Kebidanan secara komprehensif pada Ny. “F” menggunakan manajemen kebidanan 7 langkah Varney pada masa kehamilan dan SOAP pada masa persalinan, masa nifas, bayi baru lahir dan Keluarga Berencana (KB) di Puskesmas Biromaru tahun 2019.

2. Tujuan Khusus

- a. Melakukan asuhan kebidanan *antenatal Care* pada Ny. “F” dengan pendokumentasian 7 langkah Varney dan dituangkan dalam bentuk SOAP.
- b. Melakukan asuhan Kebidanan *Intranatal Care* pada Ny. ”F” dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- c. Melakukan asuhan kebidanan *postnatal Care* pada Ny. ”F” dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- d. Melakukan asuhan kebidanan Bayi Baru Lahir pada bayi Ny. ”F” dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

- e. Melakukan asuhan kebidanan Keluarga Berencana pada Ny. "F" dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

D. Manfaat

1. Manfaat praktis

Dapat di jadikan sebagai acuan untuk dapat mempertahankan mutu pelayanan terutama dalam memberikan asuhan pelayanan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana.

2. Manfaat teoritis

a. Bagi Institusi Pendidikan

Bagi pendidikan diharapkan studi kasus ini terus dilakukan dan ditingkatkan untuk melakukan Asuhan Kebidanan secara komprehensif sesuai standar profesi kebidanan dan dapat mengatasi kesenjangan yang terkadang timbul antara teori yang didapatkan diperkuliahan dengan praktek yang nyata dilahan serta dapat mengaplikasikan teori yang didapat dengan perkembangan ilmu kebidanan terbaru.

b. Bagi Lahan Praktik

Bagi petugas kesehatan di Puskesmas Biromaru menjaga kualitas dalam melakukan asuhan kebidanan yang selama ini telah melakukan asuhan kebidanan dengan baik diharapkan dapat lebih mengembangkan asuhan dengan teori dan cara terbaru dalam memberikan pelayanan kesehatan demi asuhan yang lebih baik lagi.

c. Bagi Peneliti

Sebaiknya setiap mahasiswi (khususnya penulis) dapat terus menerapkan manajemen asuhan kebidanan yang telah dimiliki serta terus mengikuti kemajuan dan perkembangan dalam dunia kesehatan, khususnya dalam dunia kebidanan. Serta meningkatkan asuhan yang bermutu secara komprehensif.

d. Bagi klien

Agar kedepannya pasien lebih memperhatikan kesehatannya dengan pengetahuan yang sudah didapatkan selama penelitian berlangsung.

DAFTAR PUSTAKA

- Ahmad, M dan Hikma. 2014. *Patologi*. Malang. Selaksa.
- Damayanti, I. P. dkk. 2014. *Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ibu Bersalin Dan Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta : Deepublish.
- Dinkes Provinsi Sulteng. 2015. *Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah*.
_____ 2017. *Profil kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah*.
_____ 2018. *Profil kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah*.
- Dinkes Kabupaten Sigi. 2018. *Profil Kabupaten Sigi.Sigi Balai data Surveilans dan Sistem Kesehatan Kabupaten Sigi,Sulawesi Tengah*
- Fitriani, L, 2018. *Efektivitas senam hamil dan yoga hamil terhadap penurunan nyeri punggung pada ibu hamil trimester III di puskesmas pekkabata*. Diakses tanggal 25 juni 2019.
- Fatimah dan Nuryaningsih. 2017. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Jakarta. Fakultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jakarta.
- Hanretty, K,P. 2014. *Ilustrasi Obstetri*. Indonesia. CV Pentasada Media Edukasi.
- IDAI. 2015. *Resusitasi Neonatus*. Jakarta. EGC.
- Jamil, N, S dkk. 2017. *Asuhan Kebidanan Pada Neonatus, Bayi, Balita, dan Anak Prasekolah*. Jakarta. Fakultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jakarta.
- Kurniarum, A. 2016. *Modul Bahan Ajar Cetak Kebidanan Asuhan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta. Pusdik SDM Kesehatan.
- Kementrian Kesehatan Republik Indonesia. 2015. *Buku ajar kesehatan ibu dan anak*. Jakarta. Kementrian kesehatan.
- Kementrian Kesehatan Republik Indonesia. 2016. *Buku Kesehatan Ibu dan Anak*. Jakarta . Kementrian Kesehatan dan JICA (Japan International Cooperation Agency).
- Lockhart, A dan Saputra, L. 2014. *Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan, Nifas, Neonatus Fisiologi dan Patologi*. Tangerang. Bina Aksara Publisher.
- Maritalia, dkk. 2014. *Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui*. Yogyakarta. Pustaka Belajar.
- Novianty, A. 2017. *Konsep Kebidanan*. Jakarta. Fakultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jakarta.

- Oktarina, M. 2016. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta. Deepublish.
- Prawirohardjo, S. 2014. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta. PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Puskesmas Biromaru KAB.SIGI. 2017. *Laporan Tahunan Puskesmas Biromaru*.
_____ 2018. *Laporan Tahunan Puskesmas Biromaru*.
- Rosyanti, H. 2017. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan*. Jakarta. Fakultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jakarta.
- Rismalinda, 2014. *Dokumentasi kebidanan*. Bogor : In Media.
- Sukma, F, dkk. 2017. *Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas*. Jakarta. Fakultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jakarta.
- STIKes. 2019. *Buku Panduan Penyusunan Laporan Tugas Akhir Program Studi DIII Kebidanan*. Palu. STIKes WNP.
- Suparmi, dkk. 2017. *Buku Ajar Aplikasi Asuhan Kehamilan Ter Upgrade*. Jakarta. Trans Info Media.
- Sari, E.P dan Rimandini, K.D. 2014. *Asuhan Kebidanan Persalinan(Intranatal Care)*. Jakarta. Trans Info Media.
- Triana, A, dkk. 2017. *Buku ajar kebidanan Kegawatdaruratan maternal dan neonatal*.Yogyakarta. Deepublish.
- Tyastuti, S. Dan Wahyuningsih, P, J. 2016. *Modul Bahan Ajar Cetak Kebidanan Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Jakarta. Pusdik SDM Kesehatan.
- Tando, M, N. 2016. *Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi dan Anak Balita*. Jakarta. Egc.
- Tajmiati, A. dkk. 2016. *Konsep Kebidanan Dan Etikolegal Dalam Praktik Kebidanan*. Jakarta : Kementrian kesehatan Republic Indonesia.
- WHO. 2016. *Maternal Mortality*. <https://www.who.int/en/news-room/fact-sheet/detail/maternal-mortality>, (diakses tanggal 7 Mei 2019 jam 13.00 WITA)
- Yulizawati, dkk. 2017. *Draft Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*. Padang. Erka.