

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR**



**SILVIA AMELINDA BAWENTAL  
201602028**

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

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Diajukan Sebagai Persyaratan Memperoleh Gelar Ahli Madyapada ProgramStudi  
DIII Kebidanan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Widya Nusantara Palu



**SILVIA AMELINDA BAWENTAL  
201602028**

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

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF  
PADA NY "E" DI PUSKESMAS MAMBORO KOTA PALU**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Disusun Oleh:

**SILVIA AMELINDA BAWENTAL  
201602028**

**Laporan Tugas Akhir ini Telah Disetujui  
Untuk Diseminarkan**

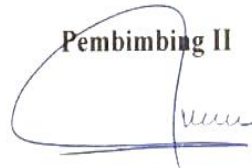
**Tanggal 19 Agustus 2019**

**Pembimbing I**



**Iin Octaviana Hutagaol, SST., M.Keb  
NIDN. 20130901028**

**Pembimbing II**



**Buyandaya.B.Wilelipu, SST., M.Kes  
NIP. 1965102019851220022**

**Mengetahui,  
Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan  
Widya Nusantara Palu**



**DR. Tigor H. Situmorang, M.H., M.Kes  
NIDN. 9909913053**

**LEMBAR PENGESAHAN**

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN  
KOMPREHENSIF PADA NY "E" DI PUSKESMAS  
MAMBORO KOTA PALU**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Disusun Oleh:

**SILVIA AMELINDA BAWENTAL**

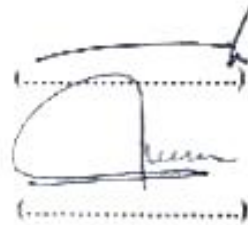
**201602028**

Laporan Tugas Akhir Ini Telah Di Ujikan  
Tanggal 19 Agustus 2019

Penguji I.

Maria Tambunan, SST., M.Kes

NIDN. 20130901029



Penguji II.

Buyandaya H. Wilelipu, SST., M.Kes

NIP. 1965102619851220622



Penguji III.

Ibu Octaviana Hutagaol, SST., M.Keb

NIDN. 20130901028



Mengetahui,

Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan

Widyadarmasantaka Palu



DR. Tigor H. Sotamorang, M.H., M.Kes

NIDN. 099089013953

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : SILVIA AMELINDA BAWENTAL

NIM : 201602028

Program Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir dengan judul "LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NYTE 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 dapat.

Palu, 19 Agustus 2019

Yang membuat pernyataan



SILVIAAMELINDA BAWENTAL

201602028

## **Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny."E" di Puskesmas Mamboro Palu**

**Silvia, Iin<sup>1</sup>,Buyandaya<sup>2</sup>**

### **ABSTRAK**

Asuhan kebidanan komprehensif adalah pemeriksaan yang di lakukan secara berkesinambungan dan lengkap dari masa kehamilan sampai keluarga berencana. Tujuan utama asuhan kebidanan komprehensif untuk mengurangi morbiditas dan mortalitas ( angka kesakitan dan angka kematian) dalam upaya dalam menyelamatkan ibu dan bayi yang berfokus kepada upayah promotif dan preventif. Tujuan penelitian ini untuk melaksanakan asuhan kebidanan komprehensif dengan pendekatan 7 langkah varney dan SOAP.

Peneliti menggunakan jenis penelitian observasional yang dilakukan di Puskesmas Mamboro Kecamatan Palu utara yang dilaksanakan sejak tanggal 25 february sampai 18 mei 2019. Objek penelitian yang diambil adalah ibu hamil Ny. E dengan umur 27 tahun G<sub>11</sub>P<sub>1</sub>A<sub>0</sub> hamil 35 minggu 5 hari

Hasil penelitian diperoleh dalam asuhan kehamilan adalah pemeriksaan dengan menggunakan Asuhan kehamilan terpadu yang diberikan hanya standar pemeriksaan 10 T. Pada asuhan persalinan (INC) berlangsung selama 5 jam 21 menit dan terjadi laserasi jalan lahir derajat 2 dan dilakukan jahitan simple interrupted (jahitan satu demi satu);yakni pada bagian dalam terdapat 3 jahitan dan bagian luar terdapat 2 jahitan. Pada masa nifas dilakukan kunjungan sebanyak 4 kali dan tidak terdapat penyulit. Pada asuhan bayi baru lahir, bayi lahir jam 19.12 WITA dengan jenis kelamin laki-laki, berat badan 3.300 gram, panjang badan 48 cm dilakukan IMD (Iniaiasi Menyusui Dini) selama 1 jam dan diberikan suntikan Vit K 1 jam pertama dan 1 jam berikutnya diberikan imunisasi HB. Pada KB ibu memilih untuk menggunakan alat kontrasepsi KB suntik 3 Bulan.

Kesimpulan didapatkan bahwa peneliti mampu melakukan manajemen asuhan kebidanan komprehensif pada Ny E yang didokumentasikan dalam bentuk SOAP. Saran kepada bidan dapat meningkatkan pelayanan asuhan kebidanan komprehensif khususnya tentang KIE dan pelayanan dan pelayanan asuhan BBL untuk menurunkan AKB.

**Kata kunci : Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL Dan KB**

**Referensi : (2014-2017)**

*Comprehensive Midwifery Final Report on Mrs. "E"*

*At the Mamboro Health Center in Palu*

*Sitvia, Iin<sup>1</sup>, Buyandaya<sup>2</sup>*

**ABSTRACT**

Comprehensive midwifery care is an examination carried out in complete with a simple examination and counseling of midwifery care, including ANC, INK, PM, Newborn Baby and Family Planning. The main goal of comprehensive midwifery care is to reduce morbidity and mortality (morbidity and mortality) in efforts to save mothers and infants focused on promotive and preventive efforts. The purpose of this study is to carry out comprehensive midwifery care with the 7 steps approach Varney and SCAP.

Researchers used this type of observational study conducted at the Mamboro Health Center in the northern Palu sub-district which was conducted from February 25 until May 18, 2019. The object of the study was pregnant women Mrs. E at the age of 27 G1P1A0 is pregnant 35 weeks 5 days.

The results obtained in pregnancy care is an examination using integrated pregnancy care that is given only a standard examination of 10 T. In childbirth care (INK) lasts for 5 hours 21 minutes and laceration occurs 2nd degree birth and simple interrupted stitches (stitches one by one), i.e. the inside there are 3 stitches and the outside there are 2 stitches. During the postpartum period, there were 4 visits and there were no complications. In newborn care, babies born at 19.12 WIB with male sex, body weight 3,300 gram, body length 48 cm performed IML (Mutasi Early Breastfeeding) for 1 hour and given Vit K injections 1 hour first and the next 1 hour given HB immunization. In family planning, mothers choose to use contraceptive contraception for 3 months.

The conclusion was found that researchers were able to conduct comprehensive midwifery care management on Mrs. E documented in the form of SCAP. Suggestions to midwives can improve comprehensive midwifery care services, especially regarding IEC and Newborn Baby care services and services to reduce IMR.

**Keywords :** *Pregnancy Midwifery Care, Childbirth, Postpartum, Newborn and Family Planning*

**Reference:** (2014-2018)



## DAFTAR ISI

	<b>Halaman</b>
Halaman Judul.....	i
Lembar Persetujuan.....	ii
Lembar Pengesahan` .....	iii
Lembar Pernyataan.....	iv
Kata Pengantar .....	v
Abstrak .....	vii
<i>Abstract</i> .....	viii
Daftar Isi.....	ix
Daftar Tabel .....	xiii
Daftar Lampiran .....	xiv
Daftar Singkat .....	xv
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	4
C. Tujuan Laporan Tugas Akhir .....	4
1.Tujuan Umum .....	4
2.Tujuan Khusus .....	5
D. Manfaat Penelitian .....	5
1.Manfaat Praktis .....	5
2.Manfaat Teoritis .....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. KEHAMILAN.....	7
1. Konsep Dasar Kehamilan.....	7
a. Pengertian Kehamilan .....	7
b. Tanda-tanda Kehamilan .....	7
c. Umur Kehamilan .....	9
d. Cara Menentukan Umur Kehamilan .....	9
e. Menentukan Taksiran Berat Janin.....	11
f. Perubahan Anatomi dan Adaptasi Fisiologi Ibu Hamil	12



g.	Tanda Bahaya Dalam Kehamilan.....	14
h.	Penatalaksanaan Dalam Kehamilan .....	14
i.	Kebutuhan Dasar Pada Ibu Hamil.....	16
j.	Peran Dan Fungsi Bidan Dalam Kehamilan. ....	22
2.	Konsep Dasar Persalinan.....	24
a.	Pengertian Persalinan .....	24
b.	Komponen Persalinan .....	24
c.	Tanda-tanda Persalinan .....	25
d.	Proses Terjadinya Persalinan .....	26
e.	Tahapan Proses Persalinan.....	28
f.	Penurunan Kepala pada Persalinan .....	30
g.	Asuhan Persalinan Normal.....	30
h.	Penatalaksanaan Dalam Proses Persalinan.....	31
i.	Inisiasi Menyusui Dini .....	40
j.	Tanda-tanda Bahaya Dalam Persalinan .....	42
k.	Lima Benang Merah dalam Asuhan Persalinan .....	43
3.	Nifas .....	46
a.	Definisi Masa Nifas.....	46
b.	Tahapan Masa Nifas.....	46
c.	Kunjungan Masa Nifas.....	47
d.	Perubahan Fisiologi Masa Nifas .....	48
e.	Perubahan Psikologi Masa Nifas .....	51
f.	Tanda Bahaya Masa Nifas .....	52
g.	Peran dan Fungsi Bidan Pada Masa Nifas .....	53
h.	Manfaat Vitamin A Pada Masa Nifas .....	54
4.	Bayi Baru Lahir.....	54
a.	Pengertian.....	54
b.	Tanda-tanda Bayi Baru Lahir Normal.....	55
c.	Penilaian Bayi Baru Lahir .....	56
d.	Perawatan Bayi Baru Lahir .....	57
e.	Masa Neonatus.....	59

f.	Kunjungan Bayi Baru Lahir .....	61
g.	Peran dan Fungsi Bidan Pada Bayi Baru Lahir.....	64
5.	Keluarga Berencana (KB) .....	65
a.	Pengertian.....	65
b.	Tujuan Program KB .....	65
c.	Ruang Lingkup KB .....	65
d.	Hal-hal yang diperhatikan sebelum pemasangan KB ..	66
e.	Jenis – Jenis Kontrasepsi .....	67
B.	PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN .....	76
1.	Pengertian Asuhan Kebidanan .....	76
2.	Pendokumentasian SOAP .....	76
a.	Data subjektif.....	76
b.	Data Objektif .....	77
c.	Analysis .....	77
d.	Penatalaksanaan.....	78
3.	Tujuh Langkah Manajemen Kebidanan Menurut Vamey .....	78
a.	Langkah I : Pengumpulan Data Dasar .....	78
b.	Langkah II : Interpretasi Data Dasar.....	78
c.	Langkah III : Mengidentifikasi .....	79
d.	Langkah IV : Identifikasi Kebutuhan.....	79
e.	Langkah V : Merencanakan Asuhan .....	79
f.	Langkah VI : Melaksanakan Perencanaan .....	80
g.	Langkah VII : Evaluasi .....	80
<b>BAB III METODE PENELITIAN</b>		
A.	Pendekatan/Desain Penelitian ( <i>case study</i> ).....	82
B.	Tempat dan Waktu Penelitian .....	82
C.	Objek Penelitian/Partisipan.....	82
D.	Metode Pengumpulan Data.....	82
E.	Etika penelitian.....	83
<b>BAB IV STUDY KASUS</b>		
A.	Kehamilan .....	84

B. Persalinan .....	109
C. Masa Nifas .....	124
D. Bayi Baru Lahir .....	139
E. Keluarga Berencana .....	151
<b>BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN</b>	
A. Hasil .....	157
B. Pembahasan.....	157
<b>BAB VI PENUTUP</b>	
A. Kesimpulan .....	167
B. Saran.....	168
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	
<b>LAMPIRAN – LAMPIRAN</b>	
<b>PENDOKUMENTASIAN</b>	

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1 Rumus Tinggi fundus Uterus.....	11
Tabel 2.3 Kunjungan Pemeriksaan Antenatal.....	21
Tabel 2.3 APGAR <i>Score</i> .....	56
Tabel 4.1 Observasi His.....	112
Tabel 4.2 APGAR <i>Score</i> .....	141

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Pengambilan Data Awal Dinkes Provinsi Sulteng
- Lampiran 2 Surat Balasan pengambilan Data Awal Dinkes Provinsi Sulteng
- Lampiran 3 Surat Pengambilan Data Awal Dinkes Kota Palu
- Lampiran 4 Surat Balasan Pengambilan Data Awal Dinkes Kota Palu
- Lampiran 5 Surat Pengambilan Data Awal Puskesmas Mamboro
- Lampiran 6 Surat Balasan Pengambilan Data Awal Puskesmas Mamboro
- Lampiran 7 Surat Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 8 *Informed Consent*
- Lampiran 9 Protap Puskesmas Mamboro
- Lampiran 10 Satuan Acara Penyuluhan
- Lampiran 11 *Planning Of Action*
- Lampiran 12 Partograf
- Lampiran 13 Dokumentasi
- Lampiran 14 Lembar Konsul Pembimbing I
- Lampiran 15 Lembar Konsul Pembimbing II

## DAFTAR SINGKATAN

IMS	: Infeksi Menular Seksual
TT	: Tetanis Toksoid
BB	: Berat Badan
ANC	: Ante Natal Care
HB	: Hemoglobin
IM	: Intra Muskuler
ASI	: Air Susu Ibu
BBL	: Bayi Baru Lahir
KB	: Keluarga Berencana
DMPA	: Depot Medroxy Progesteron Acetat
IUD	: Intra Uterine Device
HPHT	: Hari Pertama Haid terakhir
TP	: Tafsiran persalinan
UK	: Umur Kehamilan
TFU	: Tinggi Fundus Uterin
TB	: Tinggi Badan
PAP	: Pintu Atas Panggul
INC	: Intra Natal Care
PNC	: Post Natal Care
BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air besar
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
LILA	: Lingkar Lengan Atas
DTT	: Disinfeksi Tingkat Tinggi
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
SDKI	: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
KH	: Kelahiran Hidup
WHO	: World Health Organizazion
SDGs	: Sustainable Depelopment Goals
IUFD	: Intra Uterine Fetal Death
TTV	: Tanda-Tanda Vital
USG	: Ultrasonography
LAB	: Laboratorium
DJJ	: Denyut jantung Janin
PTT	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
VDRL	: Veneral Disease Research La

## **BAB I**

### **PENDAHULUAN**

#### **A. Latar Belakang**

Asuhan kebidanan komprehensif adalah asuhan kebidanan yang berkesinambungan pada daur kehidupan wanita sejak hamil sampai 6 minggu post partum. Asuhan kebidanan komprehensif adalah suatu pemeriksaan yang dilakukan secara lengkap dengan adanya pemeriksaan sederhana dan konseling asuhan kebidanan yang mencakup pemeriksaan berkesinambungan di antaranya asuhan kebidanan kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, masa nifas dan KB (Hidayah, 2017).

Menurut data *World Health Organization* (WHO) tahun 2015, sebanyak 99% kematian ibu akibat masalah persalinan atau kelahiran terjadi dinegara-negara berkembang 81% angka kematian (AKI) akibat komplikasi selama hamil dan bersalin. Faktor langsung tingginya AKI adalah perdarahan 45% terutama perdarahan post partum. Selain itu ada keracunan kehamilan 24%, infeksi 11%, dan partus lama atau macet (7%). Komplikasi obstetric umumnya terjadi pada waktu persalinan yang waktunya pendek adalah 8 jam.

*World Health Organization* (WHO) memperkirakan di Indonesia terdapat sekitar 126 kematian ibu setiap 100.000 kelahiran hidup, dengan jumlah total kematian ibu sebesar 6.400 pada tahun 2015. AKI kembali menunjukkan penurunan kematian ibu menjadi 305/100.000 kelahiran hidup berdasarkan hasil Survei Penduduk Antar Sensus (SUPAS) tahun 2015.

Berdasarkan Profil Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah tahun 2017 jumlah ibu hamil 69.417, ibu bersalin 66.261, ibu nifas 53.070, BBL 52.622, KB 401.891. jumlah angka kematian ibu (AKI) dilihat dari data yang diperoleh dari Dinas Provinsi Sulawesi Tengah tahun 2017 tercatat 89 orang sedangkan pada tahun 2018 mengalami penurunan, tercatat 82 orang, dengan Angka Kematian Ibu hingga dibawah 70 per 100.000 Kelahiran Hidup (KH). Penyebab utama kematian ibu di Provinsi Sulawesi Tengah adalah perdarahan, hipertensi dalam kehamilan, infeksi dan lain-lain. Jumlah lahir bayi meninggal mengalami penurunan menjadi 547 orang sedangkan pada tahun 2018 jumlah lahir bayi meninggal kembali mengalami peningkatan sebanyak 625 orang (Profil Provinsi Sulawesi Tengah, 2018).

Berdasarkan data yang diperoleh dari Dinas Kesehatan Kota Palu tahun 2017 jumlah ibu hamil 7.588, ibu bersalin 7.498, ibu nifas 7.064, BBL 7.056, KB 36.828. jumlah angka kematian ibu (AKI) tahun 2017 ada 11 kasus kematian disebabkan karena 2 kasus perdarahan, dan lain-lain sebanyak 9 kasus. Pada tahun 2018 jumlah ibu hamil mengalami peningkatan yaitu 7.706, ibu bersalin 7.354, ibu nifas 7.111, BBL 7.106, KB 30.707. Jumlah angka kematian ibu (AKI) Pada tahun 2018 ada 4 kasus kematian disebabkan karena 1 kasus perdarahan, 2 kasus eklamsiadan lain-lain sebanyak 1 kasus (Dinas Kesehatan Kota Palu, 2018).

Berdasarkan data ANC yang diperoleh dari Puskesmas Mamboro pada tahun 2017 jumlah ibu hamil sebanyak 314 orang dan pada tahun 2018



jumlah ibu hamil mengalami peningkatan sebanyak 336 orang (Puskesmas Mambo, 2018).

Berdasarkan data INC yang di peroleh dari Puskesmas Mambo pada tahun 2017 jumlah ibu bersalin sebanyak 319 orang, pada tahun 2018 jumlah ibu bersalin mengalami peningkatan sebanyak 321 orang (Puskesmas Mambo, 2018).

Berdasarkan data PNC yang di peroleh dari Puskesmas Mambo pada tahun 2017 jumlah ibu nifas KF 1 sebanyak 419 orang, KF 2 sebanyak 315 orang, KF 3 sebanyak 304 orang, dan pada tahun 2018 jumlah ibu nifas KF 1 sebanyak 306 orang, KF 2 sebanyak 306 orang, KF 3 sebanyak 295 orang (Puskesmas Mambo, 2018).

Berdasarkan data BBL yang diperoleh dari Puskesmas Mambo pada tahun 2017 jumlah bayi baru lahir sebanyak 315 orang, dan pada tahun 2018 jumlah bayi baru lahir sebanyak 240 orang (Puskesmas Mambo, 2018)

Berdasarkan data cakupan KB aktif pada tahun 2017 sebanyak 2.739 orang, dan pada tahun 2018 jumlah penggunaan KB aktif mengalami penurunan sebanyak 1.763 orang (Puskesmas Mambo, 2018).

Berdasarkan dari data Angka Kematian Ibu (AKI) di Puskesmas Mambo pada tahun 2017 tidak ada kasus kematian, dan tahun 2018 tidak ada kasus kematian (Puskesmas Mambo, 2018).

Berdasarkan dari data Angka Kematian Bayi (AKB) di Puskesmas Mambo pada tahun 2017 ada 2 kasus kematian disebabkan kelaianan Jantung dan 1 kasus IUFD, pada tahun 2018 angka kematian bayi meningkat

menjadi 5 kasus kematian yang disebabkan 2 kasus Premature dan 1 kasus BBLR, 1 kasus kelainan Jantung, 1 kasus Asfiksia Berat (Puskesmas Mamboro, 2018).

Berdasarkan uraian diatas saya tertarik melakukan asuhan kebidanan secara berkesinambungan (*continuity of care*) mulai dari masa Kehamilan, Persalinan, Nifas, Perawatan Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana (KB) pada Ny."E" umur 27 Tahun di wilayah kerja Puskesmas Mamboro tahun 2019.

## **B. Rumusan Masalah**

Berdasarkan latar belakang di atas maka dapat dirumuskan masalah sebagai berikut "bagaimana asuhan Pelayanan Kebidanan Komprehensif pada Ny.E umur 27 tahun G2P1A0 dari usia kehamilan 35 minggu 5 hari mulai masa hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana di Puskesmas Mamboro 2019".

## **C. Tujuan**

### **1. Tujuan Umum**

Memberikan Asuhan Kebidanan secara komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana melalui pendekatan manajemen kebidanan dengan pendokumentasian 7 langkah Varney dan dituangkan dalam bentuk SOAP.

### **2. Tujuan Khusus**

- a. Dapat melakukan Asuhan Kebidanan Antenatal Care (ANC) pada Ny.E melalui pendekatan manajemen kebidanan dengan

pendokumentasian 7 langkah Varney dan dituangkan dalam bentuk SOAP.

- b. Dapat melakukan Asuhan Kebidanan Intra Natal Care (INC) pada Ny.E dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- c. Dapat melakukan Asuhan Kebidanan Post Natal Care (PNC) pada Ny.E dan di dokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- d. Dapat melakukan Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir (BBL) pada Bayi Ny.E dan di dokumentasiakan dalam bentuk SOAP.
- e. Dapat melakukan Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana (KB) pada Ny.E dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

#### **D. Manfaat**

##### 1. Manfaat Praktis

###### a. Bagi Penulis

Dapat meningkatkan pengalaman nyata serta dapat menerapkan asuhan kebidanan komprehensif kepada klien sesuai standar asuhan kebidanan.

###### b. Bagi Puskesmas Mamboro

Dapat lebih meningkatkan standar *operasional* dan prosedur dalam memberikan asuhan pelayanan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana.

###### c. Bagi klien

Klien mendapatkan rasa aman dan nyaman dengan pelayanan kebidanan yang diberikan secara komprehensif, serta dapat

meningkatkan pengetahuan pada ibu dan keluarga tentang perawatan dari masa kehamilan, persalinaan, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana yang sesuai dengan standar pelayanan kebidanan.

## 2. Manfaat Teoritis

Dapat dijadikan sebagai bahan kajian terhadap materi Asuhan Pelayanan Kebidanan serta referensi bagi mahasiswa dalam melakukan Asuhan Kebidanan secara komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana. Dapat menambah referensi untuk perpustakaan dan dijadikan sebagai bahan evaluasi kasus selanjutnya

## DAFTAR PUSTAKA

- Arisman (2014) *gizi dalam daur kehidupan*. Jakarta : penerbit buku kedokteran EGC.
- Anggraini (2014) *Perubahan psikologi masa nifas*. Yogyakarta : Pustaka Rihama
- Bidan dan Dosen Kebidanan Indonesia, 2018 . *pemberian vitamin A*.
- Dewi (2015) *asuhan kebidanan pada neonatus*. Jakarta : Salemba Medika.
- Damayanti (2017) Buku ajar asuhan kebidanan komprehensif. Yogyakarta : Deepublish
- Depkes RI. Profil Kesehatan Indonesia. Jakarta : Depkes RI. 2016.
- Dinas Kesehatan Provinsi Sulteng. (2017 dan 2018). Profil Kesehatan Provinsi Sulteng. Palu
- Dinas Kesehatan Kota Palu. (2017 dan 2018). Profil Kesehatan Kota Palu. Palu
- Depkes RI, 2014. *Kunjungan bayi baru lahir*. Profil kesehatan Indonesia. Jakarta :
- Fauziah (2014) Buku ajar bayi baru lahir normal. Jakarta : Kencana Prenada Media Group
- Hidayah . (2017). *Asuhan Kebidanan komprehensif*. Pustaka Rihama, Yogyakarta
- Herti (2016) Buku ajar ilmu persalinan. Jakarta : Agromedia Pustaka
- Handayani. 2017. *Tujuh Langkah Manajemen Kebidanan Menurut Varney*. Jakarta : Salemba Medika
- Hanfi (2014) *Konsep dasar keluarga berencana*. Jakarta : Bina Pustaka Sarwoni
- Prawirohardjo
- Irianto, K. (2014). *Biologi Reproduksi*. Alfabeta. Bandung

- Indrayani (2015) Buku ajar asuhan kehamilan. Jogjakarta : Ar-Ruzz Media
- Jurnal Ilmiah Kebidanan. 2013. *Vivian (2015). BUKU KIA KEMENKES RI, 2015).*
- JNPK-KR. 2014 *Asuhan persalinan normal*. Jakarta : Health Service Program-USAID
- Kementrian Kesehatan RI. 2013. *Buku Saku Pelayanan Kesehatan Ibu di Fasilitas Kesehatan Dasar dan Rujukan Pedoman Bagi Tenaga Kesehatan*. Jakarta: Kementrian Kesehatan RI.
- Kusmiyati Y, Wahyuningsih, Sujatini . *Perawatan Ibu hamil*.yogyakarta : Fitramaya; 2015.
- Kusmiyati Yuni dan Wahyuningsih Heni. *Asuhan Ibu Hamil*. Yogyakarta: Pustaka Fitramaya 2015.
- Lockhart Anita RN.MSN & Dr. Saputra Lyndon (2014). *Asuhan Kebidanan Neonatus Normal & Patologis*. Binarupa Aksara Publisher
- Marmi (2014) Buku ajar asuhan kebidanan nifas normal. Yogyakarta : Pustaka Belajar
- Manuaba . (2017) . *tanda bahaya dalam kehamilan*. Prawirohardjo dan Wiknjosastro (2014). Cara menentukan umur kehamilan.
- Manuaba. 2017. *Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan, dan KB*. Jakarta: EGC
- (2013). *Asuhan Kebidanan Pada Persalinan*. Pustaka pelajar, Yogyakarta.
- \_\_\_\_\_. 2013. *Asuhan Kebidanan Patologi*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.
- Mulyani, N. Dan Rinawati, M. (2014). *Keluarga Berencana dan Alat Kontrasepsi*. Nuha Medika, Yogyakarta.
- Mariatalia 2016. *Tahapan masa nifas dan kunjungan masa nifas irianto* 2014. Yogyakarta : Pustaka Belajar
- Nur Asyiah. 2017. *Alur fikir bidan*. Jakarta : Salemba Medika
- Nurjanah, Siti Nunung., Maemunah, Ade Siti., & Badriah, Dwi Laelatul. (2014). *Asuhan Kebidanan Postpartum*. Bandung : PT Rafika Utama.

Puskesmas Mamboro. (2017 dan 2018). Profil Kesehatan Puskesmas Mamboro Kecamatan Palu Utara Kota Palu.

Pantikawati, Saryono. 2014. *Asuhan Kebidanan I (Kehamilan)*. Yogyakarta: Nuha Medika.

Prawihardjo, Sarwono. *Buku Pedoman Praktis Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. Jakarta :Yayasan Bina Pustaka. 2014.

\_\_\_\_\_. (2014). *Ilmu kebidanan*. Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawiroharjo, Jakarta.

\_\_\_\_\_. (2014). *Ilmu kebidanan*. Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawiroharjo, Jakarta.

\_\_\_\_\_. (2014). *Ilmu kebidanan*. Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawiroharjo, Jakarta.

\_\_\_\_\_. (2014). *Ilmu kebidanan*. Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawiroharjo, Jakarta.

Proverawati, Atikah., & Rahmawati, Eni. (2013). *Asi Dan Menyusui*. Yogyakarta : Nuha Medika.

Rukiyah Y, dan Yulianti lia, 2013. Anan IV. *Trans info Media*. Jakarta.

Rukiyah Y, dan Yulianti lia, 2013. Anan IV. *Trans info Media*. Jakarta.

Sumarah ( 2014) *perawatan ibu bersalin*. Yogyakarta : Fitramaya.

Saiffudin. 2014, Satyo. 2016. Sarwono, 2015. *Konsep dasar masa nifas*. Jakarta : Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo

Sondakh (2014) *Asuhan kebidanan persalinan dan bayi baru lahir*. Jakarta : PTT Penerbit Erlangga

Sulistiyawati, Handayani, Mulyani & Rinawati. 2014. *Konsep dasar keluarga berencana*. Jakarta : Salemba Medika

Setyo (2016) buku panduan pelayanan kesehatan asuhan kebidanan komprehensif.

Yogyakarta : Diva Pres

Setyawati nanik. 2014. Pendokumentasian asuhan kebidanan. Jakarta : Salemba

Medika

Vivian 2013. Jakarta : Salemba Medika

Tando, N. Marie. (2014). *Asuhan kebidanan persalinan dan Bayi Baru Lahir*. In

Medika, . Jakarta.

*World Health Organization (WHO) (2015).*

<http://www.who.int/en/newsroom/fact-sheets/detail/maternal-mortality>

Wiknjosastro (2014) ilmu kebidanan. Jakarta: PT.Bina Pustaka Sarwono

Prawirohardjo. 2014.

Walyani. (2015). Konsep dasar kehamilan. Jakarta : Pustaka barupres

Walyani, E. (2015). Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan. Pustaka Baru Press,

Yogyakarta.

Wiknjosastro, H. *Ilmu Kandungan Edisi Ketiga*. Jakarta: PT.Bina Pustaka

Sarwono Prawirohardjo. 2014.

Wulandari, R & Handayani, S. (2014). Asuhan Kebidanan Ibu Masa Nifas.

Gosyen Publishing, Yogyakarta.

Yongki (2015) asuhan pertumbuhan kehamilan dan persalinan. Yogyakarta : Nuha

Medika.