

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN
KOMPREHENSIF PADA NY “M” DI PUSKESMAS
BIROMARU KAB. SIGI**



**IVANA BERTHILDA GABRIEL
201602116**

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN
KOMPREHENSIF PADA NY “M” DI PUSKESMAS
BIROMARU KAB.SIGI**

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



**IVANA BERTHILDA GABRIEL
201602116**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

**IVANA BERTHILDA GABRIEL
201602116**

**Proposal ini telah Disetujui
untuk Diseminarkan**

Tanggal 29 Agustus 2019

Pembimbing I



**Bidaniarti kallo, SST., M.Kes
NIDK.0931106202**

Pembimbing II



**Affiah, SST.M.Keb
NIDN.09310886602**

Mengetahui,

**Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
STIKes Widya Nusantara Palu**



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

LEMBAR PENGESAHAN

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh :
Ivana Berthilda Gabriel
201602116

Laporan Tugas Akhir Ini Telah Di Ujikan
Tanggal 29 Agustus 2019

Penguji I
Oktavia Purnamasari,SST.,M.Kes
NIDN.0924108001

(.....)

Penguji II
Arfiah, SST., M.Keb
NIDN.09310886602

(.....)

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

(.....)

Mengetahui,
Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
STIKes Widya Nusantara Palu



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

SURAT PERYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ivana Berthilda Gabriel

NIM : 201602116

Program studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa laporan tugas akhir dengan judul **"LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "M" DI PUSKESMAS BIROMARU KAB.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 mananggung sanksi yang akan dikenakan kepada saya termasuk pencabutan gelar Ahli Madya yang saya dapat.

Palu, 29 Agustus 2019

Yang membuat pernyataan



Ivana Berthilda Gabriel
201602116

KATA PENGANTAR

Puji Syukur kita panjatkan kehadirat Tuhan yang mahaesa atas segala rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Laporan Tugas Akhir ini, yang berjudul “LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY “M” DI PUSKESMAS BIROMARU KAB.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 tercinta ayah handa Awaluddin S.Lanu serta Ibunda Hervina.Tampeindo, kakak tersayang dan adik tercinta yang telah banyak memberikan motivasi, pengorbanan, kesabaran, dan doa yang tulus dan ikhlas kepada penulis dan senantiasa menjadikan semangat utama penulis dalam menyelesaikan pendidikan. Dalam kesempatan ini juga penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Dr. Pesta Corry Sihotang. Dipl.Mw.,SKM.,M.Kes Ketua Yayasan Stikes Widya Nusantara Palu
2. Dr. Tigor H Situmorang, M.H.,M.Kes Ketua Stikes Widya Nusantara Palu
3. Arfiah SST.,M.Keb Ketua Program Studi DIII Kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu
4. Bidaniarti Kallo, SST.,M.kes selaku pembimbing I yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan selama penelitian.

5. Oktavia Purnamasari, SST., M.Kes selaku penguji I yang banyak memberikan masukan dan arahan
6. Dosen dan Staf jurusan kebidanan stikes widya nusantara palu, yang telah banyak membimbing penulis dalam masa perkuliahan.
7. Kepala Puskesmas dr. Nurul Eksan dan Staf puskesmas biromaru yang sudah banyak membimbing penulis selama praktik komprehensif berlangsung hingga selesai.
8. Ny.M Beserta keluarga selaku responden peneliti yang telah banyak membantu dan bekerjasama dalam penelitian ini.
9. Teristimewa kepada teman-teman jurusan kebidanan angkatan 2016 yang telah banyak membantu penulis selama masa perkuliahan.
10. 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.

Wassalamu'alaikum WR.WB

Palu, 29 Agustus 2019
Penulis



Ivana Berthilda Gabriel
201602116

Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny. “M” di Puskesmas Biromaru KAB.Sigi

Ivana, Bidaniarti¹, Arfiah²

ABSTRAK

World Health Organization (WHO) melaporkan jumlah Angka Kematian Ibu di Indonesia sangat tinggi, pada 2015 Angka Kematian Ibu (AKI) yaitu 303.000 jiwa. Tercatat 830 wanita meninggal setiap hari karena komplikasi kehamilan atau persalinan diseluruh dunia. *Survey Demografi Kesehatan Indonesia* (SDKI) menyatakan pada Tahun 2015 Angka Kematian Ibu sebesar 305/100.000 sedangkan Angka Kematian Bayi sebesar 24/100.000. Data dari Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tahun 2018 jumlah kematian ibu tercatat 82 dari 69,220 ibu hamil Sedangkan jumlah bayi lahir hidup sebanyak 625 bayi.

Jenis dan rancangan laporan tugas akhir ini adalah metode Deskriptif dengan penatalaksanaan asuhan kebidanan 7 langkah varney yang mengeksplorasi secara mendalam dan spesifik tentang Asuhan Kebidanan Komprehensif secara langsung pada Ny.M pada masa kehamilan dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP INC, PNC, BBL dan KB. Subjek penelitian yang di ambil adalah satu (1) orang Ny.M umur 22 tahun, cara pengumpulan anamnese, observasi, pemeriksaan dan dokumentasi.

Hasil penelian di peroleh keluhan saat usia kehamilan 35-39 minggu yaitu sering BAK, sakit pinggang, sakit perut bagian bawah yang di alami pada Trimester III masih di kategorikan fisiologis. Selama persalinan berjalan normal dan tidak terdapat penyulit apapun bayi lahir spontan langsung menangis jenis kelamin perempuan BB 2800 gram, Asuhan pada masa nifas normal dan proses involusio uteri berjalan normal. Asuhan pada bayi Ny.M di lakukan secara normal dengan pemberian vitamin K 1 jam setelah bayi lahir, salep mata dan imunisasi HB0 1 jam kemudian, Ny.M menggunakan KB suntik 3 bulan di berikan oleh peneliti dan di dampingi pembimbing, tidak ada keluhan setelah di lakukan penyuntikan.

Pelayanan komprehensif yang di berikan pada Ny.M berjalan sesuai dengan perencanaan yang telah di buat dan sudah di evaluasi dengan baik telah di laksanakan dan di evaluasi 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 di miliki 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 Midwifery Report to Mrs. " M "
at the Singgani Public Health Center in Sigi Regency

Ivana , Bidaniarti ¹ , Arfiah ²

ABSTRACT

In 2015 World Health Organization (WHO) reports the number of maternal mortality rate in Indonesia is very high, the maternal mortality rate (MMR) is 303,000 people. 830 women die every day due to complications from pregnancy or childbirth around the world. Indonesian Demographic Health Survey (IDHS) states in 2015 Maternal Mortality Rate was 305 / 100,00, while the Infant Mortality Rate was 24 / 100,000. Data from Sulawesi Provincial Health Office in 2018 the number of maternal deaths was 82 mothers of 69.220 pregnant women, while the number of babies born alive was 625 babies.

The type of this final report method is management of 7 steps varney midwifery care that explores in depth and specifics about Comprehensive Midwifery Care directly to Mrs "M" during pregnancy and documented into SOAP INC, PNC, New Baby Born and Family Planning. The research subjects taken was Mrs. "M" 22 years old, how to collect data anamnese, observation, examination and documentation.

The results of research during pregnancy at 35-39 weeks of gestation, have a complaints such as frequent urinated, back pain and lower abdominal pain experienced in third trimester and is still categorized physiologically. During the delivery was normal and there were no complications in infant, the baby is born spontaneously, immediately, female sex, body weight 2800 grams, post-partum care during normal and uterine involutio run to normal process. Care for infants Mrs. "M" is done normally by giving vitamin K 1 hour after the baby is born, eye ointment and HB0 immunization 1 hour later. Mrs. "M" using 3- month injection Family Planning was given by researchers and accompanied by supervisors, there were no complaints after the injection.

Comprehensive services provided to Mrs. "M" run in accordance to the plans that have been made and have been properly evaluated following the fixed procedures in the Biromaru Public 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 in improving service quality.

Keywords : Pregnancy Midwifery Care, Childbirth, Postpartum, New Born Baby, Family Planning
Reference : 2014-2018



DAFTAR ISI

	Halaman
Halaman Judul	i
Lembar Persetujuan.....	ii
Lembar pernyataan.....	iii
Surat pernyataan keaslian.....	iv
Kata Pengantar	v
Abstrak	vi
Abstract.....	vii
Daftar Isi.....	viii
Daftar Tabel.....	xi
Daftar Lampiran	xii
Daftar Singkatan.....	xi
 BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan	4
D. Manfaat Penelitian	5
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep dasar Kehamilan Persalinan,Nifas,BBL dan KB	7
1. Tinjauan Teori Kehamilan	7
2. Tinjauan Teori Persalinan	31
3. Tinjauan Teori Nifas	43
4. Tinjauan Teori Bayi Baru Lahir.....	53
5. Tinjauan Teori Keluarga Berencana	64
B. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	69
1. Pengertian Asuhan Kebidanan	69
2. Alur Fikir Bidan menurut Varney	70
3. Peran Fungsi Bidan	70
4. Pendokumentasian 7 langkah Varney pada kunjungan I ANC.....	78
5. Pendokumentasian SOAP, INC, PNC, BBL, KB	80
 BAB III METODE PENELITIAN	
A. Pendekatan/Desain Penelitian (<i>Case Study</i>)	82
B. Tempat dan Waktu Penelitian	82

C. Obyek Penelitian	82
D. Metode Pengumpulan Data	82
E. Pengelolaan Dan Penyajian Data	83
F. Etika Penelitian	83
BAB IV STUDI KASUS	
A. Kehamilan	85
B. Persalinan	105
C. Nifas	124
D. Bayi Baru Lahir	138
E. Keluarga Berencana	150
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil	157
B. Pembahasan	162
BAB VI PENUTUP	
A. Kesimpulan	173
B. Saran	175
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN-LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 : Tinggi Fundus Uteri Berdasarkan usia Kehamilan.....	9
Tabel 2.2 : Involusio Uteri.....	45
Tabel 2.3 : Alur Fikir Bidan.....	71
Tabel 4.1 : Pemantauan Persalinan Kala IV.....	120
Tabel 4.2 : Pemantauan Persalinan Kala IV.....	126
Tabel 4.3 : 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 Biromaru
- Lampiran 6** Surat balasan pengambilan data awal dari Puskesmas Biromaru
- Lampiran 7** Permohonan menjadi responden
- Lampiran 8** Informed consent
- Lampiran 9** Standar Asuhan Penyuluhan
- Lampiran 10** Partograf
- Lampiran 11** Dokumentasi
- Lampiran 12** Riwayat Hidup
- Lampiran 13** Lembar Konsul Pembimbing I
- Lampiran 14** Lembar Konsul Pembimbing II

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
Kemenkes	:	Kementrian 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	:	<i>Health Education</i>
R	:	Rasional

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

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

Angka kematian Ibu (AKI) sangat tinggi di dunia, tercatat 800 perempuan meninggal setiap hari akibat komplikasi kehamilan dan kelahiran anak. Pada tahun 2014 lebih dari 289.000 perempuan meninggal selama dan setelah kehamilan dan persalinan (*World Health Organization, 2014*).

Menurut *World Health Organization* (WHO) di Tahun 2015 Angka Kematian Ibu (AKI) tercatat 216 per 100.000 kelahiran hidup dan angka kematian neonatal turun 47% antara tahun 1990-2015 yaitu dari 36/1000 kelahiran hidup menjadi 19/1000 kelahiran hidup pada tahun 2015 (*World Health Organization, 2015*).

Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) di Indonesia merupakan yang tertinggi di ASEAN dengan jumlah kematian ibu tiap tahunnya mencapai 450/100.000 kelahiran hidup (KH) yang jauh di atas angka

kematian ibu di Filipina yang mencapai 170/100 ribu KH, Thailand 44/100 ribu KH. Sedangkan, Angka Kematian Bayi (AKB) di Indonesia tahun 2012 yaitu 32/1000 kelahiran hidup (Depkes RI, 2014).

Keberhasilan upaya kesehatan ibu diantaranya dapat dilihat dari indikator Angka Kematian Ibu (AKI). AKI adalah jumlah kematian ibu selama masa kehamilan, persalinan, nifas atau pengelolaannya tetapi bukan karena sebab-sebab lain seperti kecelakaan, terjatuh dan lain-lain disetiap 100.000 kelahiran hidup (Profil Kesehatan Indonesia, 2015).

Penurunan AKI di Indonesia terjadi sejak tahun 1991 sampai 2007 yaitu dari 390 menjadi 228. Namun demikian, SDKI Tahun 2012 menunjukkan peningkatan AKI yang signifikan yaitu menjadi 359 kematian ibu per 100.000 kelahiran hidup. AKI menunjukkan penurunan menjadi 305 kematian ibu per 100.000 kelahiran hidup berdasarkan hasil Survei Penduduk Antar Sensus (SUPAS) 2015 Begitu pula dengan angka kematian bayi di Indonesia juga menunjukkan penurunan menjadi 22,23/1.000 kelahiran hidup (Profil Kesehatan Indonesia, 2015).

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. 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. Pada Kasus Kematian Bayi Penyebab terbanyak adalah Asfiksia. 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 Angka Kematian Ibu (AKI) sebanyak 2 orang, penyebab kematian yaitu ileus paralitis 1 orang dan hepatitis 1 orang, dan jumlah Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 7 orang yang diantaranya disebabkan karena Asfiksia. Sedangkan pada tahun 2018 Angka Kematian Ibu (AKI) berjumlah 2 orang, penyebab kematian yaitu Pre Eklamsi Berat dan Hiperemesis, dan jumlah Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 3 orang bayi lahir mati penyebab kematian yaitu BBLR 2 orang dan Asfiksia 1 orang pada tahun 2018 (Puskesmas Biromaru,2018).

Berdasarkan dari uraian di atas, saya tertarik melakukan Asuhan Kebidanan secara berkesinambungan (*Continuity Of care*) mulai dari masa kehamilan, masa persalinan, masa nifas, perawatan bayi baru lahir dan keluarga

berencana pada Ny.M GIP0A0 di wilayah kerja Puskesmas Biromaru Tahun 2019.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang diatas maka dapat dirumuskan masalah sebagai berikut “ Bagaimana Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.M umur 22 tahun GIP0A0 mulai dari masa kehamilan trimester III,persalinan,nifas,bayi baru lahir dan keluarga berencana di wilayah kerja Puskesmas Biromaru Tahun 2019?”.

C. Tujuan

1. Tujuan umum

Memberikan Asuhan Kebidanan secara komprehensif pada Ny.M menggunakan Manejemen Kebidanan 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. Dapat menerapkan Asuhan Kebidanan *Antenatal Care* (ANC) pada Ny.M dalam bentuk SOAP.
- b. Dapat menerapkan Asuhan Kebidanan *Intranatal Care* (INC) pada Ny.M dalam bentuk SOAP
- c. Dapat menerapkan Asuhan Kebidanan *Post Natal Care* (PNC) pada Ny.M dalam bentuk SOAP
- d. Dapat menerapkan Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir (BBL) pada Ny.M dalam bentuk SOAP

- e. Dapat menerapkan Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana (KB) pada Ny.M dalam bentuk SOAP
- f. Dapat di lakukan pendokumentasian ANC, INC, PNC, BLL, KB pada Ny.M dalam bentuk SOAP.

D. Manfaat

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.Selain itu penelitian ini dapat bermanfaat sebagai bahan referensi dalam memberikan pembelajaran kepada mahasiswa – mahasiswa kebidanan yang akan melakukan studi tentang Ibu hamil, Ibu bersalin, Ibu nifas, Bayi Baru Lahir, dan Keluarga Berencana.

2. Manfaat Praktis

a. Bagi Klien

Dapat menerima pendampingan yang lebih efektif serta berkesinambungan dari masa kehamilan,persalinan,nifas sampai pada saat menjadi akseptor keluarga berencana (KB), meningkatkan pengetahuan ibu, bayi baru lahir dan keluarga serta meningkatkan promosi kesehatan kepada masyarakat.

b. Bagi Institusi Pendidikan

Sebagai bahan kajian untuk meningkatkan Ilmu pengetahuan bagi peserta didik khususnya mahasiswa prodi DIII Kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu dalam melaksanakan asuhan kebidanan pada ibu hamil,ibu bersalin,ibu nifas,bayi baru lahir dan KB serta bahan evaluasi kasus kebidanan.

c. Bagi Puskesmas Biromaru

Meningkatkan standar pelayanan (Standar Operasional Prosedur) dalam pelayanan kebidanan untuk mencegah angka kesakitan dan kematian ibu dan anak.

d. Bagi Penulis

Untuk meningkatkan wawasan dan pengetahuan serta keterampilan dalam memberikan pelayanan dalam bentuk asuhan kebidanan secara komprehensif.

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. 2017. *Profil kesehatan Kabupaten Sigi*.
_____ 2018. *Profil kesehatan Kabupaten Sigi*.
- 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.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. 2015. *Buku ajar kesehatan ibu dan anak*. Jakarta. Kementerian kesehatan.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. 2016. *Buku Kesehatan Ibu dan Anak*. Jakarta . Kementerian 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 Kabupaten Sigi. 2017. *Profil Kesehatan Puskesmas Biromaru*.
_____ 2018. *Profil Kesehatan 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-sheets/detail/maternal-mortality>, (diakses tanggal 7 Mei 2019 jam 13.00 WITA)
- Yulizawati, dkk. 2017. *Draft Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*. Padang. Erka.