

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY “R” DI PUSTU SILAE WILAYAH KERJA
PUSKESMAS KAMONJIKOTA PALU**



**FITRIYANI
201602008**

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY “R” DI PUSTU SILAE WILAYAH KERJA
PUSKESMAS KAMONJI KOTA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



**FITRIYANI
201602008**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY "R" DI PUSTU SILAE WILAYAH KERJA
PUSKESMAS KAMONJI KOTA**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun oleh

FITRIYANI

201602008

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

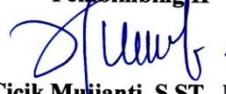
Tanggal 31 Juli 2019

Pembimbing I



**Arfiah, S.ST., M.Keb
NIDN. 0931088602**

Pembimbing II



**Cicik Mujiyanti, S.ST., M.Keb
NIDN. 0906019005**

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 "R" DI PUSTU SILAE WILAYAH KERJA
PUSKESMAS KAMONJI KOTA PALU

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh:

FITRIYANI
201602008

Laporan Tugas Akhir ini Telah Di Ujikan
Tanggal 31 Juli 2019

Penguji I,
Ketty Walangitan, S.Pd., M.Kes



(.....)

Penguji II,
Cicik Mujianti, S.ST., M.Keb
NIDN. 0906019005



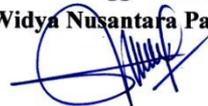
(.....)

Penguji III,
Arfiah, S.ST., M.Keb
NIDN. 0931088602



(.....)

Mengetahui,
Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
Widya Nusantara Palu



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

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Fitriyani
NIM : 201602008
Program Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir dengan judul **“LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY “R” DI PUSTU SILAE WILAYAH KERJA PUSKESMAS KAMONJI 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 termasuk pencabutan gelah Ahli Madya yang saya dapati.

Palu, 27 Juli 2019

Yang membuat pernyataan



Fitriyani

201602008

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr.Wb

Puji syukur Penulis ucapkan kehadiran Allah SWT atas segala Rahmat dan Hidayah-Nya sehingga Penulis dapat menyelesaikan penulisan Laporan Tugas Akhir ini. Tak lupa pula kami kirimkan shalawat serta salam kepada junjungan Nabi Besar Muhammad SAW. Beserta keluarganya, para sahabatnya, dan seluruh umatnya yang senantiasa istiqomah hingga akhir zaman. Sehingga Penulis dapat menyelesaikan Laporan Studi Kasus yang berjudul "Asuhan kebidanan pada Ny. R diPustu Silae Wilayah Kerja Puskesmas Kamonji Kota Palu" sebagai salah satu syarat dalam menempuh Ujian Akhir Program Studi DIII Kebidanan STIKes Widya Nusantara Palu. Asuhan Kebidanan merupakan Asuhan Kebidanan yang dimulai dari kehamilan dan diikuti perkembangan hingga proses persalinan, nifas, periode bayi baru lahir dan keluarga berencana.

Penulis menyadari bahwa Laporan Tugas Akhir ini tidak luput dari kesalahan dan jauh dari kesempurnaan sehingga kritik dan saran yang konstruktif dapat menyempurnakan penyusun Laporan Tugas Akhir ini dimasa yang akan datang, Penulis berharap apa yang ada pada laporan Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan khususnya ilmu kebidanan.

Penulis laporan Tugas Akhir ini tidak lepas dari bantuan dan dukungan berbagai pihak, sehingga pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terimakasih serta penghargaan yang tinggi kepada yang terhormat:

Kedua orang tua penulis Ayahanda tercinta Rudi Al-Idrus serta Ibunda tercinta Risda Abd Latif, dan saudara tercinta Iqbal , Ifdal, Fathya Azhara. Fatimah Amd.Kep, Sartini dan Moh Safari yang selalu memberi motivasi dan dukungan serta semangat utama penulis dalam menyelesaikan pendidikan. Dengan ini saya ucapkan terimakasih kepada :

1. Dr. Tigor H.Situmorang, M.H., M.Kes. Ketua STikes Widya Nusantara Palu
2. Dr. Pesta Corry Sihotang, Dipl.Mw.,M.Kes. Ketua Yayasan Stikes Widya Nusantara Palu
3. Arfiah, S.ST.,M.Keb sebagai Ketua Prodi DIII Kebidanan STikes Widya Nusantara Palu dan Sekaligus Pembimbing IdanPenguji III
4. Cicik Mujianti,S.ST., M.Keb sebagai Pembimbing IIdan sekaligus penguji II
5. KettyWalangitan,S.Pd., M. selaku Penguji Utama
6. Hamaruddin, SKM., MAP. Kepala UPTD dan beserta staf Puskesmas Kamonji Kota Palu
7. Sugiyanti dg. M, S.Tr.Keb selaku CI Lahan di Puskesmas Kamonji
8. Bapak ibu dosen dan staf jurusan kebidanan yang selama ini telah banyak memberikan ilmu pengetahuan dan keterampilan serta bimbingan Penulis hingga menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.
9. Ny. R selaku responden yang bersedia membantu dan bekerja sama Penulis dalam penelitian ini.

Chendani A. Kadadia, Fatmawati A. Rahman, Hardianti, Magfiratun Rahman, Siti Nur Haliza Lijama dan untuk teman-teman kelas III A Kebidanan yang bekerja sama dalam penyelesaian Laporan Tugas Akhir.

Penulis menyadari bahwa Laporan Tugas Akhir ini tidak luput dari kesalahan dan jauh dari kesempurnaan sehingga sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari semua pihak untuk perbaikan dimasa yang akan datang. Mudah-mudahan, semua bantuan dan kemudahan itu merupakan amal shalih, dan mendapat balasan dari Allah SWT, Aamiin.

Wassalamu'alaikum Salam Wr.Wb

Palu, 27 Juli 2019

Penulis



Fitriyani

201602008

**Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif
Pada Ny. R. di Pusru Silae Wilayah Kerja
Puskesmas Kamonji Kota Palu**

Fitriyani, Arfiah¹, Cicik Mujianti²

ABSTRAK

Angka Kematian Ibu (AKI) di Provinsi Sulawesi Tengah pada Tahun 2018 sebanyak 82 orang, penyebab kematian yaitu perdarahan, hipertensi dalam kehamilan, jantung dan infeksi. Tujuan penulisan studi kasus untuk melaksanakan asuhan kebidanan *komprehensif* dengan pendekatan 7 langkah varney dan pendokumentasian SOAP.

Jenis penelitian ini bersifat deskriptif dengan menggunakan metode Asuhan Kebidanan yang terdiri dari 7 langkah *varney* yang mengeksplorasi secara mendalam dan spesifik melalui Asuhan Kebidanan *Komprehensif* pada Ny. R pada masa kehamilan dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP INC, PNC, BBL dan KB. Subjektif penelitian ini adalah satu (1) orang Ny. R umur 32 Tahun GI P0 A0, pengumpulan data melalui anamnese observasi, pemeriksaan dan dokumentasi.

Kunjungan *Antenatal Care* (ANC) dilakukan sebanyak 4 kali mulai tanggal 05 Maret 2019 sampai 14 April 2019. Pada tanggal 05 Mei 2019 pukul 03.24 Wita lahir bayi laki-laki dengan berat badan lahir 3000 gram dan panjang badan 48 cm, kunjungan *Postnatal Care* (PNC) Dilakukan sebanyak empat kali kunjungan mulai tanggal 05 Mei 2019 sampai 15 Juni 2019, kunjungan BBL dilakukan sebanyak 3 kali kunjungan dari tanggal 05 Mei 2019 sampai 17 Mei 2019, ibu memilih menggunakan metode *kontrasepsi* AKDR dan dilakukan kunjungan rumah pada tanggal 28 Juni 2019.

Kesimpulan penelitian ini, bidan dapat menerapkan Asuhan Kebidanan *komprehensif* dengan menggunakan manajemen Asuhan Kebidanan 7 Langkah *varney* dan Pendokumentasian. Disarankan kepada bidan pendamping selalu mendampingi dan membimbing mahasiswa sesuai standar pelayanan kebidanan secara *komprehensif*, bagi mahasiswa disarankan ikut serta dalam kegiatan di Puskesmas, bagi insitusi disarankan untuk memfasilitas dengan menambah referensi yang ada di perpustakaan.

KATA KUNCI : ASUHAN KEBIDANAN *KOMPREHENSIF*
REFERENSI : (2013 – 2018)

**Final Comprehensive Midwifery Report Toward Mrs "R" in Silae Sub
Public Health Centre Of Kamonji Public Health Center Authority Palu**

Fitriyani, Arfiah¹, Cicik Mujianti²

ABSTRACT

In 2018 Maternal Mortality Rate in Central Sulawesi Province about 82 people with main cause such as bleeding, gravidarum hypertension, heart disease, and infection. The aims of this study to perform the comprehensive midwifery care by approaching of varney's 7 steps and SOAP documentation.

This is descriptive research by using 7 steps of varney midwifery care method for specific and deep exploring of comprehensive midwifery care toward Mrs "R" during pregnancy and it documented into INC SOAP PNC, new baby born and Planning Family. The subject was Mrs "R" 32 years old with G_{IV}P_{III}A₁ and documentation.

Ante Natal Care visiting done in 4 times since march 05 to April 14, 2019. On May 05, 2019 at 03,24 Wita, she deliver baby boy with 3000 grams body weight and 48 cm lenght. Post Natal Care visiting done in 4 times since May 05 to june 15, 2019. New baby born visiting done in 3 times since May 05, 2019. To May 17, 2019. And she choose IUD Contraception and home visit done on June 28. 2019.

Conclusion of this research, midwife should perform comprehensive midwifery care by using 7 steps of varney midwifery care and documentation. Suggestion for senior midwifery to guide the students in doing service comprehensively and should active in any PCH programmes, for institution to provide more referrences in library.

Keyword : Pregnancy Midwifery Care, Natal, Post Natal Period, New Baby Born and Planning Family

References : 2013 - 2018



DAFTAR ISI

Halaman Judul	i
Lembar Persetujuan	ii
Lembar Pengesahan	iii
Lembar Pernyataan Keaslian	iv
Kata Pengantar	v
Abstrak	vi
<i>Abstrack</i>	vii
Daftar Isi	viii
Daftar Tabel	ix
Daftar Lampiran	x
Daftar Singkatan	xi
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan	5
D. Manfaat	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Kehamilan	7
B. Persalinan	41
C. Nifas	57
D. Bayi Baru Lahir	68
E. Keluarga Berencana	81
F. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	87
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Pendekatan/Desain Penelitian	100
B. Waktu dan Tempat Penelitian	100
C. Objek Penelitian	100
D. Metode Pengumpulan Data	100
E. Etika Peneliti	101
BAB IV STUDI KASUS	
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan	103
B. Asuhan Kebidanan Persalinan	138
C. Asuhan Kebidanan Nifas	160
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	177
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	198
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil	205
B. Pembahasan	222
BAB VI PENUTUP	
A. Kesimpulan	228
B. Saran	230
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN-LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Usia Kehamilan Berdasarkan TFU	11
Tabel 2.2 Tinggi Fundus Uteri Masa Kehamilan.....	37
Tabel 2.3 Pemberian Imunisasi TT	38
Tabel 2.4 Alur Pikir Bidan	88

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 01 Surat Permohonan Data Awal Dinas Kesehatan Provisnsi Sulawesi Tengah
- Lampiran 02 Surat Balasan Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah
- Lampiran 03 Surat Permohonan Data Awal Dinas Kesehatan Kota Palu
- Lampiran 04 Surat Balasan Dinas Kesehatan Kota Palu
- Lampiran 05 Surat Permohonan Data Awal Puskesmas Kamonji Kota Palu
- Lampiran 06 Surat Balasan Puskesmas Kamonji Kota Palu
- Lampiran 07 Surat Permohonan Izin Menjadi Responden
- Lampiran 08 Informed Consent
- Lampiran 09 Standar Operasional Prosedur (SOP) Puskesmas Kamonji
- Lampiran 10 Satuan Acara Penyuluhan (SAP)
- Lampiran 11 Partograf
- Lampiran 12 Planning Of Action (POAC)
- Lampiran 12 Dokumentasi Kebidanan
- Lampiran 13 Riwayat Hidup
- Lampiran 14 Lembar Konsul Pembimbing I
- Lampiran 15 Lembar Konsul Pembimbing II

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
WHO	: <i>World Health Organization</i>
MDGs	: <i>Millenium Development Goals</i>
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
KH	: Kelahiran Hidup
Kemenkes	: Kementrian Kesehatan
RI	: Republik Indonesia
KN	: Kunjungan Neonatal
MPS	: <i>Making Pregnancy Safer</i>
RTK	: Rumah Tunggu Kehamilan
KF	: Kunjungan Nifas
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
G,P,A	: Gravida, Para, Abortus
PX	: <i>Prosesus Xipoideus</i>
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
PAP	: Pintu Atas Panggul
Bumil	: Ibu Hamil
ANC	: Ante Natal Care
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
LiLA	: Lingkar Lengan Atas
DJJ	: Denyut Jantung Janin
IMT	: Indeks Masa Tubuh
Fe	: <i>Ferrous Sulfate</i>
TT	: Tetanus Toxoid
Hb	: Hemoglobin
VDRL	: <i>Venereal Disease Research Laboratorty</i>
INC	: Intra Natal Care
4P	: <i>Passage</i> (Jalan lahir), <i>Passenger</i> (Janin/Bayi), <i>Power</i> (Kekuatan), <i>Psyche</i> (Psikis)
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IUFD	: <i>Intra Uterin Fetal Date</i>
PNC	: Post Natal Care
UI	: Unit
BAK	: Buang Air Kecil

BAB	: Buang Air Besar
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
ASI	: Air Susu Ibu
KB	: Keluarga Berencana
SDM	: Sumber Daya Manusia
MAL	: Metode <i>Amenore Laktasi</i>
IMS	: Infeksi Menular seksual
HIV	: <i>Human Immunodefisiensi Virus</i>
HBV	: Hepatitis B
KBA	: Keluarga Berencana Alamiah
MBA	: Metode Suhu Barsal
LH	: <i>Luteinizing Hormone</i>
DMPA	: <i>Depot Medroxy P rogesterone Asetate</i>
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ISK	: Infeksi Saluran Kemih
PMS	: Penyakit Menular Seksual
S O A P	: Subjektif, Objektif, Asessment, Planning.
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
TP	: Tafsiran Persalinan
UK	: Usia Kehamilan
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
WITA	: Waktu Indonesia Tengah
VT	: <i>Vagina Touch</i>
Ket	: Ketuban
IM	: Intra Muskular
IV	: Intra Vena
BCG	: <i>Bacillus Calmette Guerin</i>
DPT	: Difteri Pertusis Tetanus
P4K	: Perencanaan, Persalinan, dan Pencegahan Komplikasi
HE	: <i>Health Education</i>

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Asuhan komprehensif merupakan asuhan yang diberikan pada siklus kehidupan yang dimulai dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi, dan KB. Perlu dipahami pemenuhan perawatan dan pelayanan setiap tahapan kehidupan dan dimana pelayanan tersebut diberikan. Jika pendekatan intervensi asuhan komprehensif ini dilaksanakan maka akan memberi dampak yang signifikan terhadap kelangsungan dan kualitas hidup ibu dan anak. (Departemen Kesehatan RI, 2014).

World Health Organization (WHO) kasus yang terjadi pada wanita banyak yang meninggal karena masalah kesehatan yang serius selama kehamilan dan persalinan. Pada Tahun 2015, diperkirakan 303.000 wanita diseluruh dunia meninggal karena sebab melahirkan. Hampir semua kematian ini (99%) terjadi di Negara berpenghasilan rendah dan menengah (LMIC), dan hampir dua pertiga (64% terjadi di Wilayah Afrika. Untuk mengurangi Angka Kematian Ibu (AKI) sangat penting untuk memastikan bahwa perempuan memiliki akses keperawatan berkualitas sebelum, selama dan setelah melahirkan. WHO merekomendasikan bahwa wanita hamil memulai kontak perawatan *antenatal* pertama pada Trimester Pertama. (*World Health Organization*, 2018)

Dari hasil Survey Demografi Kesehatan Indonesia (SDKI) Tahun 2017 Angka Kematian ibu (AKI) di Indonesia 359 per 100.000 kelahiran hidup. Angka Kematian Bayi (AKB) 24 Per 1.000 kelahiran hidup. Hal tersebut masih jauh dari target *Sustain Development Goals* (SDGs) Tahun 2030 Angka Kematian Ibu (AKI) di Indonesia harus mencapai 70 per 100.000 kelahiran hidup dan Angka Kematian Bayi (AKB) harus mencapai 25 per 100.000 kelahiran hidup. (Survey Demografi dan Kesehatan Indonesia, 2017).

Data Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah pada Tahun 2017 Angka Kematian Ibu (AKI) sebanyak 89 jiwa. Penyebab kematian ibu yaitu perdarahan sebanyak 16 jiwa, hipertensi dalam kehamilan sebanyak 16 jiwa, infeksi sebanyak 3 jiwa, gangguan sistem peredaran darah sebanyak 5 jiwa, gangguan metabolik sebanyak 2 jiwa, dan lain-lain sebanyak 47 jiwa. Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 547 jiwa. (Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 2017)

Angka Kematian Ibu (AKI) berdasarkan data Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah pada Tahun 2018 sebanyak 82 orang, penyebab kematian terbanyak yaitu perdarahan berjumlah 42 orang, hipertensi dalam kehamilan berjumlah 12 orang, jantung berjumlah 6 orang, infeksi berjumlah 4 orang, gangguan metabolik 3 orang, dan lain-lain berjumlah 15 orang. Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 625 orang. (Dinas Provinsi Sulawesi Tengah, 2018).

Angka Kematian Ibu (AKI) di Kota Palu pada Tahun 2017 dari bulan Januari sampai Desember sebanyak 11 orang atau 158 per 100.000 Kelahiran

Hidup. Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 10 per 100.000 Kelahiran Hidup. (Dinas Kesehatan Kota Palu, 2017)

Angka Kematian Ibu (AKI) di Kota Palu pada Tahun 2018 dari bulan Januari sampai Desember sebanyak 11 orang atau 156 per 100.000 Kelahiran Hidup. Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 15 per 100.000 Kelahiran Hidup. (Dinas Kesehatan Kota Palu, 2018)

Berdasarkan laporan dari Puskesmas Kamonji Kota Palu bulan Januari sampai Desember 2017 Angka Kematian Ibu (AKI) di Puskesmas Kamonji tercatat 1 orang dari 1.131 ibu, dengan penyebab kematian Eklampsi pada ibu hamil, sedangkan Angka Kematian Bayi (AKB) tercatat 4 orang dari 1.030 bayi, dengan penyebab kematian Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR), infeksi, asfiksia, dan diare. Cakupan K4 101,8% dari yang ditargetkan 90%, cakupan KF3 108,8% dari yang ditargetkan 75%, cakupan KN2 111,6% dari yang ditargetkan 75%. (Puskesmas Kamonji Palu, 2017)

Angka Kematian Ibu (AKI) di Puskesmas Kamonji tercatat 3 orang dari 1,067 ibu, dengan penyebab kematian Perdarahan 1 orang, Gangguan Metabolik 2 orang, sedangkan Angka Kematian Bayi (AKB) tercatat 1 orang. Cakupan K4 102,8% dari yang ditargetkan 90%, cakupan KF3 105,2% dari yang ditargetkan 75%, cakupan KN2 110,8% dari yang ditargetkan 75%. (Puskesmas Kamonji Palu, 2018)

Upaya yang dilakukan mengurangi Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) diseluruh dunia WHO membentuk program *Safe Motherhood Initiative* dengan empat pilar yaitu pelayanan kehamilan,

persalinan aman, pelayanan bayi baru lahir, dan keluarga berencana. Dan didalamnya terdapat *Making Pregnancy Safer* yang mempunyai strategi utama yaitu meningkatkan akses cakupan pelayanan kesehatan ibu dan bayi baru lahir, meningkatkan pemberdayaan perempuan untuk menjamin kesehatan ibu dan bayi baru lahir, mendorong dan menjamin penyediaan pemanfaatan pelayanan yang tersedia. (World Health Organization, 2018).

Untuk menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) dilakukan kegiatan intervensi yang mengikuti siklus kehidupan manusia yaitu mengupayakan jaminan mutu *antenatal care* terpadu, meningkatkan jumlah Rumah Tangga Kelahiran (RTK), meningkatkan persalinan difasilitas kesehatan, menyelenggarakan konseling inisiasi menyusui dini dan KB paska bersalin serta meningkatkan penyediaan dan pemanfaatan buku KIA. (Purwandary Atik, 2018)

Berdasarkan data diatas dapat dilihat bahwa data Tahun 2017 dan 2018 AKI meningkat dan AKB menurun di Puskesmas Kamonji. Sebagai upaya untuk ikut serta mencegah terjadinya peningkatan AKI dan AKB, peneliti ingin melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif mulai dari masa kehamilan, masa persalinan, masa nifas, perawatan bayi baru lahir, dan pelayanan KB di wilayah kerja Puskesmas Kamonji Kota Palu.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang diatas maka dapat dirumuskan masalah sebagai berikut “Bagaimanakah Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir, dan Keluarga Berencana sesuai wewenang dan tanggung jawab bidan ?”

C. Tujuan Penyusunan LTA

1. Tujuan Umum

Memberikan Asuhan Kebidanan secara Komprehensif pada Ny “R” mulai dari kehamilan trimester III, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan KB.

2. Tujuan Khusus

- a. Melakukan Asuhan Kebidanan *Antenatal Care* Pada Ny “R” dengan pendokumentasian 7 Langkah Varney dan Dituangkan dalam bentuk SOAP.
- b. Melakukan Asuhan Kebidanan *Intranatal Care* pada Ny “R” dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- c. Melakukan Asuhan Kebidanan *Postnatal Care* pada Ny “R” Dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- d. Melakukan Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir pada bayi Ny “R” dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- e. Melakukan Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana Pada Ny “R” dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP

D. Manfaat

1. Praktis

Sebagai bahan masukan atau informasi tentang Asuhan Kebidanan secara komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan KB sehingga dapat memberikan pelayanan yang lebih baik lagi.

2. Teoritis

a. Bagi Mahasiswa

Dapat menambah pengalaman dan pengetahuan tentang asuhan kebidanan secara komprehensif pada ibu hamil trimester, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan KB.

b. Bagi Institusi

Menambah referensi untuk perpustakaan dan dapat dijadikan sebagai bahan dalam pembuatan kasus.

DAFTAR PUSTAKA

- Anita., ddk. 2014. *Asuhan Kebidanan Kehamilan dan Persalinan*. Pustaka Pelajar. Jakarta
- Depkes RI, 2009. *Kunjungan Masa Nifas dan Bayi*. Jakarta
- Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah 2017. *Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah*. Palu
- Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah 2018. *Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah*. Palu
- Dinas Kesehatan Kota Palu, 2017. *Laporan Tahunan Kesehatan Ibu dan Anak*. Palu
- Dinas Kesehatan Kota Palu, 2018. *Laporan Tahunan Kesehatan Ibu dan Anak*. Palu
- Eka Puspita Sari. 2014. *Asuhan Kebidanan Masa Nifas, Persalinan*. Jakarta: Trans Info Medika
- Hidayat, 2017. *Asuhan Kebidanan Komprehensif*. Binaputra Aksara. Tangerang
- Hidayah Wijayanto, 2017. *Asuhan Kebidanan Persalinan*. Jakarta: NuhaMedika.
- Indriani, 2013. *Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta: Andi Offset.
- Jenny J.S Sondakh, 2013. *Asuhan Kebidanan Persalinan, Bayi Baru Lahir*. NuhaMedika: Yogyakarta
- JNPK-KR. 2014. *Asuhan Persalinan Normal*. Jakarta: PustakaPelajar.
- KoesIrianto, 2014. *Asuhan Neonates, Bayi dan Balita*. Tangerang: Bina PutraAksara.
- Manuaba, 2013. *Ilmu Kebidanan Penyakit Kandungan dan KB Untuk Pendidikan Bidan*. (Edisi 2). Jakarta: EGC.
- Maryunani, Anik. 2016. *Asuhan Kegawatdaruratan dalam Kebidanan*. (Edisi Ke 2). Jakarta: Trans Info Medika.
- Mulati, A., Royati, O. F., & Widyaningsih, Y. 2016. *Buku Ajar Kesehatan Ibu dan Anak Continuum of Carelife Cycle*. Jakarta: Pusdiklat nakes
- Mulyani, Siti Nina. Rinawati, Mega. 2013. *Keluarga Berencana dan Alat Kontrasepsi*. Yogyakarta: Nue Medika.
- Mochtar. 2013. *Buku Ajar Masa Nifas dan Menyusui*. Jakarta: MitraWacanaMedika.
- Nurjanah, 2013. *Buku Ajaran Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Andi: Yogyakarta

- Nurjanah, 2013. *Tahapan Masa Nifas*. Andi. Yogyakarta
- Nugroho. 2014. *Asuhan Kebidanan I Kehamilan*. NuhaMedika: Yogyakarta.
- Pantiawati. 2014. *Biologi Reproduksi Untuk Kebidanan*. Jakarta: Trans Info Medika.
- Prawirahardjo, S. 2014. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: PT Bina Puastaka Sarwono Prawirahardjo.
- Prawirahardjo, S. 2014. *Buku Asuhan kehamilan dan Nifas*. PT Bina Puastaka Sarwono Prawirahardjo. Jakarta.
- Puskesmas Kamonji, 2017. *Laporan Tahunan Kesehatan Ibu, Anak dan KB*. Palu
- Puskesmas Kamonji, 2018. *Laporan Tahunan Kesehatan Ibu, Anak dan KB*. Palu
- Profil Kesehatan Indonesia. 2017. Jakarta: Kementrian Kesehatan RI.
- Saifuddin. 2013. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Nifas Normal*. Jakarta: EGK
- SryRahayu. 2017. *Buku Ajar Masa Nifas dan Menyusui*. Jakarta: Mitra Wacana Medika.
- Vidia Atika Manggiasih, Pongki Jaya. 2016. *Asuhan Kebidanan Pada Neonatus, Bayi, Balita dan Anak PraSekolah*. Jakarta: Trans Info Medika.
- Walyani. 2015. *Perubahan Fisiologi pada Masa Nifas*. Jakarta: Pustaka Pelajar.
- WHO, 2018. *Indeks Pembangunan kesehatan*. Jakarta
- Yuliani. 2017. *Peran Bidan*. Jakarta: Pustaka Pelajar.