

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF  
PADA NY"W" DI PUSKESMAS MAMBORO**



**ANDI MANTI  
201802090**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN  
WIDYA NUSANTARA PALU  
2020**

**LAPORAN TUGAS AKHIR KOMPREHENSIF  
PADA NY"W" DI PUSKESMAS MAMBORO**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Diajukan sebagai persyaratan memperoleh gelar ahli madya pada program  
Studi DIII Kebidanan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Widya Nusantara  
Palu



**ANDI MANTI  
201802090**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN  
WIDYA NUSANTARA PALU  
2020**

**LEMBAR PENGESAHAN**  
**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA**  
**NY."W" DI PUSKESMAS MAMBORO**  
**LAPORAN TUGAS AKHIR**

**Disusun Oleh**

**ANDI MANTI**

**201802090**

**Laporan Tugas Akhir Ini Telah Diajukan**

**Tanggal 25 Agustus 2020**

**Penguji 1,**

**Sherllia Sofyana, M.Tr.Keb**

**NIK.20190901108**

()

**Penguji II,**

**Bidaniarti S.ST.,M.Kes**

**NIK.0902010025**

(.....)

**Penguji III,**

**Arfiah S.ST.M.Keb**

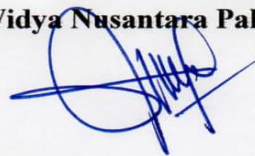
**NIK.20090901010**

()

**Mengetahui**

**Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan**

**Widya Nusantara Palu**



**Dr. Tigor H.Situmorang, M.H., M.Kes**

**Nik. 20080901001**

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : ANDI MANTI

Nim : 201802090

Program Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa laporan tugas akhir dengan judul **“LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY “W” DI PUSKESMAS MAMBORO”** benar benar saya kerjakan sendiri. Laporan tugas akhir ini bukan merupakan plagiarism, pencurian hasil karya orang lain, hasil kerja orang lain untuk kepentingan saya karena hubungan material dan 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 termaksud pencabutan gelar Ahli Madya yang saya dapat

Palu, 25 Agustus 2020

Ya:  ataan



ANDI MANTI

201802090

## KATA PENGANTAR

Puji Syukur kita panjatkan kehadirat ALLAH SWT atas segala rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Laporan Tugas Akhir ini, yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif paada Ny. W di wilayah kerja Puskesmas Biau Jejaring” 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 terimakasih yang tak ternilai penulis ucapkan kepada yang tercinta ayah handa Said Nur serta ibunda Wiska, Kakak Nurfatmy 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 terimakasih 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 sekaligus pembimbing I saya yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan selama penelitian
4. Bidaniarti SST.,M.Kes selaku Pembimbing II yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan selama penelitian

5. Sherllia Sofyana, M.Tr.Keb selaku penguji utama yang telah banyak memeberikan arahan dan bimbingan kepada saya
6. Dosen Staf Jurusan Kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu yang telah banyak membimbing peneliti dalam masa perkuliahan.
7. Warlia Amd.Keb Selaku Bidan Koordinator dan CI Puskesmas Mamboro yang telah membimbing selama di tempat peneliti
8. Ny.W yang telah bersedia menjadi responden dan bekerjasama serta memberikan dukungan kepada peneliti
9. Semua teman-teman angkatan 2017 khususnya kelas B yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir dan terima kasih atas semua kerja samanya.

Penulis menyadari bahwa Laporan Tugas Akhir ini tidak luput dari kesalahan dan jauh dari kesempurnaan Laporan Tugas Akhir ini masa yang akan datang. Penulis berharap kirannya Laporan Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan Khususnya ilmu kebidanan.

Terima kasih.

Palu, 25 Agustus 2020



Andi Manti

201802090

;

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

**Andi manti, Arfiah<sup>1</sup>,Bidaniarti<sup>2</sup>**

## **Abstrak**

Angka kematian ibu di Kota Palu pada Tahun 2019 sebanyak 89 orang dan Tahun 2018 sebanyak 82 orang, penyebab utama kematian ibu di Kota Palu adalah perdarahan, hipertensi dalam kehamilan, jantung, infeksi, gangguan metabolic, dan lain-lain.

Jenis penelitian ini bersifat deskriptif dengan pendekatan studi kasus dan didokumentasikan dalam bentuk 7 langkah Varney dan pendokumentasian asuhan intranatal, masa nifas, neonatus dan keluarga berencana disusun dalam bentuk catatan perkembangan (SOAP).

Saat hamil trimester tiga Ny. W dilakukan pemeriksaan kehamilan dengan menggunakan standar pemeriksaan 10 T sedangkan menurut teori standar pemeriksaan kehamilan 14 T dan hasil palpasi Leopold 1 ditemukan TFU 28 cm dengan usia kehamilan 38 minggu. Dan persalinan dilakukan dengan menggunakan Asuhan Persalinan Normal sehingga saat persalinan tidak terdapat penyulit. Masa nifas dilakukan kunjungan 3 kali dan berjalan dengan normal. Pada bayi Ny. W tidak terdapat kelainan dan dilakukan pemberian Vitamin K dan pemberian salep mata gentamicin dan imunisasi HBo, serta Ny.W menggunakan KB Implan 3 Tahun oleh peneliti didampingi oleh bidan pendamping. Pelayanan komprehensif yang diberikan pada Ny.W berjalan sesuai dengan perencanaan yang telah dibuat dan sudah dievaluasi dengan baik.

Setelah melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny. W peneliti dapat memberikan informasi pada instansi atau peneliti selanjutnya tentang asuhan kebidanan. maka sebaiknya institusi dapat menambah referensi di perpustakaan sebagai bahan edukasi dan dapat dijadikan sebagai bahan evaluasi kebidanan selanjutnya sesuai kemajuan dan perkembangan dalam dunia kesehatan khususnya dalam dunia kebidanan untuk meningkatkan mutu pelayanan.

**Kata kunci** : **Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL Dan KB**  
**Referensi** : **(2014-2019)**

## **Final Comprehensive Midwifery Report Toward Mrs “W” In Kolonedale Public Helth Center (PHC), Kota Palu.**

**Andi Manti, Arfiah<sup>1</sup>, Bidaniarti<sup>2</sup>**

### **Abstract**

In , material mortality rate in Kota Palu Utarahaving decrease about 89 peopleand in 2018 about 82 people which in the main causes such as bleeding, hypertension gravidarum, heart disease, infeetion, metabolic disorder, etc.

This is descriptive study and it documented into varney’s 7 steps and intra natal, post natal period, neonatus care, planning documentation and progress notes written into SOAP

During third trimester, examination done by using 10T examination standard only, but theoretically have 14T exalimination. in leopold I found furdus. Uteri position about 28 cm height of 40 weeks. So, it have gap between pregrant examination and theory. She was in spontaneously deliver and have no any problem.

In post natal period, home visit done 3 times and it in good condition. For new baby born care have no any problem and vit K, gentamycin ointment, HBO immunization given. Mrs “W” received 3 years inyection of planning family method by researcher and direct guidauce by senior midwifery.

After comprehensive care given to Mrs “W”, researcher could provide the information for institutation and other about it. Suggestion for institutation to provide more literature for education. It would update of the knowledge in increasing of midwifery care.

**Key word : Pregnancy Midwifery Care, Natal Partum, Post Natal Period, New Baby Born,**

**Planning Family.**

**References : (2014-2019)**





## DAFTAR ISI

	<b>Halaman</b>
<b>Halaman Judul</b> .....	i
<b>Lembar Persetujuan</b> .....	ii
<b>Lembar Pengesahan</b> .....	iii
<b>Lembar Pernyataan</b> .....	iv
<b>Kata Pengantar</b> .....	v
<b>Abstrak</b> .....	vi
<i>Abstract</i> .....	vii
<b>Daftar Isi</b> .....	viii
<b>Daftar Tabel</b> .....	xii
<b>Daftar Lampiran</b> .....	xiii
<b>Daftar Singkatan</b> .....	xiv
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	4
C. Tujuan .....	4
D. Manfaat .....	5
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. KONSEP DASAR KEHAMILAN .....	7
1. Kehamilan .....	7
a. Pengertian Kehamilan .....	7
b. Perubahan dan Adaptasi fisiologi dalam Masa Kehamilan .....	16
c. Perubahan Psikologi Ibu Hamil Trimester III .....	17
d. Kebutuhan Dasar Ibu Hamil Trimester III .....	18
e. Pelayanan Asuhan standar Antenatal .....	27
f. Tanda bahaya Dalam Kehamilan Lanjut .....	30
g. Persiapan pada persalinan .....	33
B. KONSEP DASAR PERSALINAN NORMAL .....	34
1. Persalinan .....	34
a. Pengertian Persalinan .....	34
b. Mekanisme Persalinan .....	34
c. Tahapan Persalinan .....	36
d. Patograf Persalinan .....	41
e. Asuhan Persalinan Normal ( APN ) 60 Langkah .....	46
f. Faktor-faktor yang mempengaruhi persalinan .....	55

g. Kebutuhan Dasar Persalinan.....	56
h. Komplikasi pada persalinan.....	58
i. Inisiasi Menyusui Dini (IMD).....	61
j. Lima Benang Merah.....	62
C. KONSEP DASAR NIFAS.....	69
1. Masa Nifas .....	69
a. Pengertian Masa Nifas .....	70
b. Perubahan Fisiologi pada Masa Nifas.....	70
c. Perubahan Psikologi pada Masa Nifas.....	80
d. Kunjungan masa nifas .....	81
e. Kebutuhan Dasar Ibu Nifas .....	82
f. Tanda Bahaya Masa Nifas .....	85
D. KONSEP DASAR BAYI BARU LAHIR .....	87
1. Bayi Baru Lahir .....	87
a. Pengertian.....	87
b. Kunjungan Neonatus.....	87
c. Proses adaptasi bayi baru lahir.....	91
d. Perawatan bayi baru lahir.....	91
E. KONSEP DASAR KELUARGA BERENCANA (KB) .....	93
1. Keluarga Berencana.....	
a. Pengertian.....	93
b. Tujuan Program KB .....	93
c. Kontrasepsi pemasangan implan.....	94
F. KONSEP DASAR PENDUKUMENTASIAN ASUHAN	
KEBIDANAN .....	98
1. Pengertian Asuhan Kebidanan.....	98
a. Pengertian.....	98
b. Alur fikir bidan menurut varney .....	98
c. Peran Dan Fungsi Bidan.....	100
d. Pendokumentasian 7 Langkah Varney.....	104
e. Pendokumentasian Manajemen Asuhan Kebidanan	
Menggunakan SOAP.....	106
<b>BAB III METODE PENELITIAN</b>	
A. Pendekatan/Desain Penelitian ( <i>case study</i> ) .....	116
B. Tempat dan Waktu Penelitian .....	116
C. Obyek penelitian/partisipan.....	116
D. Metode Pengumpulan Data .....	116
E. Etika Penelitian .....	118

#### **BAB IV STUDI KASUS**

A. Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	120
B. Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	143
C. Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas .....	162
D. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir .....	173
E. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	192

#### **BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN**

A. Hasil .....	197
B. Pembahasan.....	199

#### **BAB VI PENUTUP**

A. Kesimpulan.....	219
B. Saran.....	221

<b>DAFTAR PUSTAKA</b> .....	ix
PENDOKUMENTASIAN ANC.....	xii
PENDOKUMENTASIAN INC .....	xiii
PENDOKUMENTASIAN PNC .....	xv
PENDOKUMENTASIAN BBL .....	xv
PENDOKUMENTASIAN KB.....	xv
LEAFLET .....	xvi

## **DAFTAR TABEL**

Bagan 2.1 Kenaikan BB Berdasarkan IMT .....	13
Bagan 2.2 Tinggi FundusUteri .....	22
Bagan 2.3 Pemberian Imunisasi TT .....	22
Bagan 2.4 Alur Fikir Bidan Menurut Varney .....	82

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Penelitian

Lampiran 2. Surat Pengambilan Data Awal

Lampiran 3. Surat Balasan Data Awal

Lampiran 4. *Informed consent*

Lampiran 5. Partograf

Lampiran 6. Lembar konsultasi pembimbing I dan II

Lampiran 7. Pendokumentasian/foto.

Lampiran 8. Leaflet

## DAFTAR SINGKATAN

WHO	: <i>World Health Organization</i>
UNICEF	: <i>United Nations Children's Fund</i>
SDKI	: <i>Survey Demografi Kesehatan Indonesia</i>
AKI	: <i>Angka Kematian Ibu</i>
AKB	: <i>Angka Kematian Bayi</i>
VDRL	: <i>Venereal Disease Research Laboratory</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
INC	: <i>Intranatal Care</i>
PNC	: <i>Postnatal Care</i>
KN	: <i>Kunjungan Neonatus</i>
KF	: <i>Kunjungan Nifas</i>
TT	: <i>Tetanus Toksoid</i>
HB	: <i>Hemoglobin</i>
FE	: <i>Ferum</i>
CA	: <i>Calcium</i>
DJJ	: <i>Denyut Jantung Janin</i>
IMD	: <i>Inisiasi Menyusui Dini</i>
DTT	: <i>Desinfeksi Tingkat Tinggi</i>
APGAR	: <i>Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration.</i>
LH	: <i>Luteinizing Hormone</i>
BBL	: <i>Bayi Baru Lahir</i>
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
KB	: <i>Keluarga Berencana</i>
TTV	: <i>Tanda-Tanda Vital</i>
TD	: <i>Tekanan Darah</i>
ASI	: <i>Air Susu Ibu</i>
BAK	: <i>Buang Air Kecil</i>
BAB	: <i>Buang Air Besar</i>
IUD	: <i>Intra Uteri Device</i>
AKBK	: <i>Alat Kontrasepsi Bawah Kulit</i>
AKDR	: <i>Alat Kontrasepsi Dalam Rahim</i>
SOAP	: <i>Subjektif, Objektif, Assesment, Planning</i>

# **BAB I**

## **PENDAHULUAN**

### **A. Latar Belakang**

Asuhan kebidanan komprehensif merupakan Manajemen kebidanan mulai dari Hamil, Bersalin, Bayi Baru Lahir nifas, sampai Keluarga Berencana. *Continuity of care* adalah pelayanan yang di capai ketika terjalin hubungan yang terus menerus antara seorang wanita dan bidan. Asuhan yang berkelanjutan yang berkaitan dengan tenaga professional kesehatan, pelayanan kebidanan di lakukan mulai prakonsepsi, Awal kehamilan, selama semua trimester, kelahiran, 6 minggu pertama Post Partum, sampai KB. tujuannya untuk membantu upaya percepatan penurunan AKI (Legawati, 2018)

Menurut *World Health Organization (WHO)*, Tahun 2014 Angka Kematian Ibu (AKI) sangat tinggi. Sekitar 830 wanita meninggal karena komplikasi kehamilan atau persalinan diseluruh dunia setiap hari. Diperkirakan pada Tahun 2015 sekitar 303.000 wanita Meninggal selama dan setelah kehamilan dan persalinan. Hampir semua kehamilan ini terjadi dirangkaian sumber daya rendah, dan sebagian besar bisa dicegah. (*World Health organization, 2018*)

SDGs (*Sustainable Development Goals*) yang berisi seperangkat tujuan yang telah disepakati dan berlaku bagi seluruh bangsa tanpa terkecuali, salah satu tujuannya adalah tentang target sistem kesehatan nasional pada Tahun 2030, yaitu mengurangi AKI hingga 70/100.000 KH, mengakhiri kematian bayi setidaknya

hingga 21/1.000 KH, menjamin akses pada pelayanan kesehatan seksual dan reproduksi, termasuk keluarga berencana (Kepmenkes, 2016).

Berdasarkan Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia (SDKI) Tahun 2017 AKI tercatat 305 kematian ibu per 100.000 KH, dengan jumlah kasus sebesar 14.623 kasus. Penyebab terbanyak kematian ibu disebabkan preeklamsi dan perdarahan. AKB tercatat 24 per 1000 kelahiran hidup dengan jumlah kasus sebesar 151.200 kasus. penyebab terbanyak kematian bayi disebabkan oleh bayi berat lahir rendah (BBLR) dan asfiksia (Kemenkes RI, 2017).

Berdasarkan data yang diperoleh dari Profil Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah Angkat Kematian Ibu (AKI) Pada Tahun 2018 sebanyak 82 orang, sedangkan pada Tahun 2019 jumlah kematian ibu mengalami peningkatan menjadi 97 orang dan Angka Kematian Bayi (AKB) pada Tahun 2018 sebanyak 9 orang, sedangkan 2019 mengalami penurunan menjadi 8 orang. Penyebab utama kematian ibu provinsi Sulawesi Tengah adalah hepatitis, TB paru, hipertensi pada kehamilan, perdarahan, infeksi dan lain-lain. Penyebab kematian bayi Sulawesi Tengah adalah asfiksia dan BBLR. (Dinas Kesehatan Sulawesi Tengah, 2019).

Berdasarkan data yang diperoleh dari Dinas Kesehatan Kota Palu Angka Kematian Ibu (AKI) pada Tahun 2018 berjumlah 11 kasus kematian yang disebabkan oleh perdarahan berjumlah 2 orang, hipertensi dalam kehamilan berjumlah 2 orang, gangguan system peredaran darah berjumlah 1 orang dan penyebab lainnya berjumlah 6 orang sedangkan Tahun 2019 menurun berjumlah 4 orang dengan kasus perdarahan 1 orang, gangguan system perdarahan 1 orang dan



gangguan metabolik 2 orang. Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak berjumlah 10 orang (Profil Dinas Kesehatan Kota Palu 2018 – 2019).

Pada Tahun 2019 jumlah ibu Hamil di Puskesmas Mamboro sebanyak 930 orang, kunjungan (K1) ibu hamil sebanyak 940 orang dan kunjungan K4 ibu hamil sebanyak 953. Cakupan persalinan oleh tenaga kesehatan (PN) 992 , sedangkan persalinan yang ditolong oleh non nakes sebanyak 1 orang cakupan kunjungan nifas (KF1) sebanyak 978 orang, cakupan kunjungan nifas (KF2) sebanyak 978 orang dan cakupan kunjungan nifas (KF3) sebanyak 978 orng, cakupan kunjungan neonatal pertama (KN1) sebanyak 980, cakupan kunjungan neonatal lengkap (KN lengkap) sebanyak 980, cakupan pelayanan keluarga berencana (KB) diwilayah Puskesmas Mamboro sebesar 890 aktif KB,terdapat (AKB) 1 orang karena Asfikia (Puskesmas Mamboro, 2019).

Pada Tahun 2020 jumlah ibu hamil diwilayah Puskesmas Mamboro sebanyak 1062 orang, kunjungan K1 1014 dan K4 10414 ibu hamil sebanyak orang. Cakupan persalinan oleh tenaga bidan (PN) adalah 900 orang sedangkan persalinan non nakes 2. Cakupan KF1, KF2, dan KF3 sebanyak 965 orang. Cakupan neonatal KN lengkap sebanyak 920 bayi Terdapat (AKI) 1 orang karena anemia (Puskesmas Mamboro, 2019).

Berdasarkan data tersebut diatas maka penulis sebagai mahasiswa Diploma DIII Kebidanan perlu untuk menerapkan “Asuhan Kebidanan Komprehensif mulai dari masa Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi baru lahir, dan Keluarga Berencana pada Ny ‘W’ umur 28 tahun GIII PII A0 di wilayah kerja puskesmas Mamboro?

## **B. Rumusan Masalah**

Berdasarkan latar belakang dapat dirumuskan masalah sebagai berikut:

“Bagaimanakah penerapan asuhan kebidanan komprehensif pada ibu dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan pelayanan KB di Puskesmas Mamboro?”

## **C. Tujuan**

### **1. Tujuan Umum**

Mampu meningkatkan pemahaman dan penerapan Asuhan Kebidanan secara Komprehensif pada Ny.W G<sub>III</sub>P<sub>II</sub>A<sub>0</sub> mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan KB.

### **2. Tujuan Khusus**

- a. Dilakukan Asuhan kebidanan *Antenatal Care* pada Ny. W dengan pendokumentasian 7 langkah varney dan dituangkan dalam bentuk SOAP
- b. Dilakukan Asuhan kebidanan *Intranatal Care* pada Ny. W dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP
- c. Dilakukan Asuhan kebidanan *Postnatal Care* pada Ny. W dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP
- d. Dilakukan Asuhan kebidanan Bayi Baru Lahir pada bayi Ny. W dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP
- e. Dilakukan Asuhan kebidanan Keluarga Berencana pada Ny. W dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP

## **D. Manfaat Penelitian**

### **1. Manfaat Praktis**

#### a. Bagi Puskesmas

Mendapatkan asuhan kebidanan komprehensif mulai dari kehamilan trimester III sampai KB dan bayi baru lahir ,juga menambah pengetahuan kesehatan bagi kesehatan ibu dan anak dan menambah referensi untuk perpustakaan dan dapat dijadikan sebagai bahan evaluasi kasus selanjutnya serta klien mendapatkan asuhan kebidanan secara komprehensif yang sesuai dengan standar pelayanan.

#### b. Bagi penulis

Meningkatkan pemahaman dan menambah pengalaman nyata serta dapat melaksanakan atau mengaplikasikan Asuhan kebidanan secara komprehensif dan Hasil laporan ini diharapkan dapat di gunakan sebagai bahan masukan untuk menambah wawasan tentang asuhan kebidanan dan dapat di gunakan sebagai acuan dalam pembelajaran terhadap mahasiswa prodi DIII kebidanan selanjutnya.

#### c. Bagi Institusi

Agar dapat menyediakan sarana prasarana untuk mempermudah mahasiswa dalam proses belajar dan menambah wawasan khususnya didunia kebidanan

### **2. Manfaat Teoritis**

Sebagai bahan referensi untuk meningkatkan standar operasional dan prosedur dalam memberikan asuhan kebidanan komprehensif.

## DAFTAR PUSTAKA

- Anita & Lyndon Saputra, 2014. *pengertian kehamilan*. Jakarta: JNPK-KR
- Kuswanti, . 2014. *Keluhan pada Kehamilan*. Jakarta : Artikel Angsa Merah.
- Sarwono. 2018 APN. *Buku Acuan Persalinan Normal*. Jakarta : JNPK-KR
- Asnah, Nur. 2015. *Bahan Ajar Pemeriksaan Fisik Bayi Baru Lahir*. Side show  
(Bahan Ajar). Jakarta.
- Astutik, Reni Yuli. 2015. *Asuhan Kebidanan Masa Nifas dan Menyusui*. Jakarta:  
Trans Info Media
- Bidan dan Dosen Kebidanan Indonesia. 2017. *Kebidanan Teori dan Asuhan volume  
1*. Jakarta: EGC.
- BKKBN. 2015. *Buku Panduan Praktis Pelayanan Kontrasepsi*. Jakarta: PT. Bina  
Pustaka Sarwono Prawirohardjo
- Dinas Kesehatan Kota ToliToli, 2018. *Laporan Tahunan Kesehatan Ibu dan Anak*
- Dinas Kesehatan Kota ToliToli, 2019. *Laporan Tahunan Kesehatan Ibu dan Anak*
- Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 2018 *Profil Kesehatan Provinsi*
- Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 2019 *Profil Kesehatan Provinsi*
- Elizabeth, Siwi W dan Endang P. 2015. *Asuhan Kebidanan Masa Nifas dan  
Menyusui*. Yogyakarta : Pustaka Baru Press
- Ilmiah, Widia Shofa. 2015. *Asuhan Persalinan Normal*. Yogyakarta: Nuha Medika
- Legawati. 2018. *Asuhan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Palu : Wineka Media
- Maryunani, Anik. 2017. *Asuhan Ibu Nifas dan Ibu Menyusui*. Bogor: IN MEDIA.
- Nugroho, Taufan, dkk. 2014. *Buku Ajar Obstetri dan Mahasiswa Kebidanan*.  
Yogyakarta: Nuha Medika.

Nugroho, Taufan, dkk. 2014. *Buku Ajar Obstetri dan Mahasiswa Kebidanan*.

Yogyakarta: Nuha Medika.

Padila. 2014. *Buku Ajar Keperawatan Maternitas*. Yogyakarta: Nuha Medika.

Prawirohardjo, Sarwono. 2014. *Ilmu Kebidanan Sarwono Prawirohardjo*. Jakarta:

PT. Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo

Prawirohardjo, Sarwono. 2016. *Ilmu Kebidanan. Edisi 4 Cetakan 5*. Jakarta: PT

Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.

Puskesmas Binontoan 2018. *Laporan Tahunan Kesehatan Ibu, Anak dan KB*

Puskesmas Binontoan 2019. *Laporan Tahunan Kesehatan Ibu, Anak dan KB*

Saifuddin, 2014. *Buku Acuan Nasional Pelayanan Kesehatan Maternal dan*

*Neonatal*. Jakarta: PT Bina Puataka Sarwono Prawirohardjo.

Tando NM. 2016.. *Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi dan Anak Balita*. Jakarta:

EGC

Wagiyo & Putrono. 2016. *Asuhan Keperawatan Antenatal, Intranatal, Dan Bayi*

*Baru Lahir Fisiologis & Patologis*. Yogyakarta: C.V ANDI OFFSET

Walyani ES. 2015. *Asuhan Kebidanan pada Kehamilan*. Yogyakarta: Pustaka Baru

Press