

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF  
PADA NY “Y” DI PUSKESMAS TIPO  
KOTA PALU**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**



**MUSLIATI**

**201602052**

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

**2019**

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF  
PADA NY “Y” DI PUSKESMAS TIPO  
KOTA PALU**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

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



**MUSLIATI**

**201602052**

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

**2019**

**LEMBAR PERSETUJUAN**  
**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF**  
**PADA NY “Y” DI PUSKESMAS TIPO KOTA PALU**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Disusun Oleh:

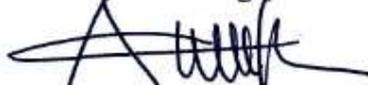
**MUSLIATI**

**201602052**

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

**Tanggal 22 Agustus 2019**

**Pembimbing I**



**Arifah, S, ST, M.Keb**

**NIDN.0931088602**

**Pembimbing II**



**Oktavia Purnamasari, S, ST, M.Kes**

**NIDN.0924108001**

**Mengetahui,**

**Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan**

**Widya Nusantara Palu**



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

**NIDN. 0909913053**

**LEMBAR PENGESAHAN**

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF  
PADA NY "Y" DI PUSKESMAS TIPO KOTA PALU**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Disusun Oleh  
**MUSLIATI**  
201602052

Laporan Tugas Akhir ini Telah Di Ujikan  
Tanggal 22 Agustus 2019

**Penguji I,**

**Misnawati,S,ST,.M.Kes**  
**NIDK.570017462**



(.....)

**Penguji II,**

**Oktavia Purnamasari,S,ST,.M.Kes**  
**NIDN.0924108001**



(.....)

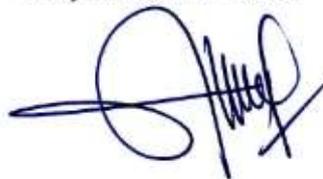
**Penguji III,**

**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. 0909913053**

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Musliati  
Nim : 201602052  
Program Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir dengan judul **“LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY “Y” DI PUSKESMAS TIPO 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 bila 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, 22 Agustus 2019

Yang membuat pernyataan



201602052

Materai

6000,-

## **KATA PENGANTAR**

Puji Syukur kita panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas segala rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Laporan Tugas Akhir ini, yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny Y di wilayah kerja Puskesmas Tipo” sebagai salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir program Studi D3 Kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu. Asuhan Kebidanan continuity of care 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 Ayahhanda Syamsul Bahri dan Ibunda Nurmawati 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 selaku Ketua Yayasan Stikes Widya Nusantara Palu yang telah memfasilitasi dalam meningkatkan ilmu pengetahuan.
2. DR.Tigor H Situmorang, M,H.,M.kes Selaku Ketua Stikes Widya Nusantara Palu yang telah memberikan sarana dan prasarana selama peneliti dalam masa perkuliahan.
3. Arfiah SST.,M.Keb, selaku ketua Program studi D III Kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu dan pembimbing 1 yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan selama penelitian.

4. Oktavia Purnamasari, SST.,M.kes selaku Pembimbing II yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan selama penelitian.
5. Misnawati,SST.,M.Kes selaku penguji utama yang telah banyak memberikan saran dan arahan dalam penyusunan laporan tugas akhir.
6. Dosen dan Staf Jurusan Kebidanan STIKes Widya Nusantara Palu, yang telah banyak membimbing penulis dalam masa perkuliahan.
7. Nurhayati,SKM Selaku Kepala Puskesmas beserta staf Puskesmas Tipo Palu yang telah memberikan izin Praktek Komprehensif .
8. Ny. Y beserta keluarga yang telah bersedia sebagai responden peneliti
9. Semua teman-teman yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan laporan tugas akhir dan terimakasih atas semua kerja samanya.

Penulis menyadari bahwa Laporan Tugas Akhir ini tidak luput dari kesalahan dan jauh dari kesempurnaan sehingga dibutuhkan kritik dan saran untuk dapat menyempurnakan Laporan Tugas Akhir ini. dapat bermanfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan khususnya ilmu kebidanan.

Palu,22 Agustus 2019

Palu,22 Agustus 2019



Musliati  
201602052

# **Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny”Y” di Puskesmas**

## **Tipo Kota Palu**

**Musliati, Arfiah<sup>1</sup>, Oktavia Purnamasari<sup>2</sup>**

### **Abstrak**

Angka kematian ibu di Provinsi Sulawesi Tengah pada Tahun 2017 mengalami penurunan sebanyak 89 orang, penyebab utama kematian ibu di Provinsi Sulawesi Tengah adalah perdarahan, hipertensi dalam kehamilan, jantung, infeksi, gangguan metabolic, dan lain-lain.

Jenis penelitian ini bersifat deskriptif dengan pendekatan study kasus dan di dokumentasikan dalam bentuk 7 langkah varney dan pendokumentasian asuhan INC,PNC,BBL dan KB, didokumentasikan dalam bentuk SOAP

Saat hamil Trimester ketiga Ny. Y mengalami keluhan sering BAK, sering merasakan nyeri pinggang dan sakit perut bagian bawah.pada pemeriksaan antenatal care Ny.Y dilakukan pemeriksaan kehamilan dengan menggunakan standar pemeriksaan 10 T sedangkan menurut teori standar pemeriksaan kehamilan 14T.hal ini terjadi kesenjangan antara asuhan yang diberikan dengan teori.dan hasil palpasi Leopold 1 ditemukan tinggi fundus uteri 26 cm dengan usia kehamilan 34 minggu sedangkan menurut teori untuk tinggi fundus uteri 31 cm dengan usia kehamilan 34 minggu dalam hal ini terjadi kesenjangan antara hasil dengan teori.dan persalinan dilakukan dengan standar Asuhan Persalinan Normal sehingga saat persalinan tidak terdapat penyulit yang dapat menyebabkan adanya komplikasi.Masa nifas dilakukan sebanyak 4 kali dan berjalan dengan normal.pada bayi Ny.Y tidak terdapat kelainan dan dilakukan pemberian vitamin K dan pemberian salep mata gentamicin 1 jam setelah bayi lahir dan imunisasi HB0.serta Ny.Y menggunakan KB implan dilakukan oleh peneliti didampingi oleh bidan pendamping.

Pelayanan komprehensif yang diberikan pada Ny.Y berjalan sesuai dengan perencanaan yang telah dibuat dan sudah di evaluasi dengan baik,keadaan ibu dan bayi sampai pemasangan KB telah dilaksanakan dan dievaluasi mengikuti prosedur yang ada diPuskesmas Tipo.dapat di jadikan sebagai bahan untuk meningkatkan kesehatan ibu dan anak(KIA) khususnya dalam memberikan informasi tentang perubahan fisiologi dan psikologi pada ibu Hamil, Bersalin,Nifas,Bayi Baru Lahir,dan Pelayanan Kontrasepsi.

Kata kunci: Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL,KB.

Referensi : (2014-2018)

## DAFTAR ISI

Halaman judul.....	i
Lembar Persetujuan .....	ii
Lembar Pengesahan .....	iii
Lembar pernyataan.....	iv
Kata Pengantar .....	v
Abstrak.....	vi
<i>Abstract</i> .....	vii
Daftar Isi .....	viii
Daftar Tabel .....	ix
Daftar Lampiran.....	x
Daftar Singkatan .....	xi
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan penelitian .....	5
D. Manfaat penelitian .....	6
<b>BAB II TINJAUAN TEORI</b>	
A. Tinjauan Pustaka Asuhan Kebidanan .....	7
1. Kehamilan .....	7
2. Persalinan.....	30
3. Nifas.....	51
4. Bayi Baru Lahir.....	66
5. Keluarga Berencana .....	81
B. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan .....	85
1. Pengertian .....	85
2. Peran Fungsi Bidan.....	86
3. Definisi manajemen 7 langkah varney.....	97
4. Langkah manajemen kebidanan varney.....	98
<b>BAB III METODE PENELITIAN</b>	
A. Pendekatan/Desain Penelitian ( <i>case study</i> ).....	104
B. Tempat dan Waktu Penelitian.....	104
C. Obyek Peneliti.....	104
D. Etika Penelitian .....	104

#### **BAB IV STUDY KASUS**

A. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	105
B. Asuhan Kebidanan Persalinan.....	132
C. Asuhan Kebidanan Nifas.....	152
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir .....	162
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	173

#### **BAB V PEMBAHASAN**

A. Hasil .....	179
B. Pembahasan.....	198

#### **BAB VI PENUTUP**

A. Kesimpulan.....	206
B. Saran .....	207

#### **DAFTAR PUSTAKA**

Daftar Lampiran

## DAFTAR TABEL

	<b>Halaman</b>
Tabel 2.1 TFU Menurut Mc Donald.....	8
Tabel 2.2 Kenaikan BB Selama Hamil Berdasarkan IMT .....	13
Tabel 2.3 Pemberian imunisasi TT dan lamaPerlindungannya.....	29
Tabel 2.4 Tinggi fundus uteri selama kehamilan .....	53
Tabel 2.5 Penilaian Bayi Baru Lahir dengan menggunakan nilai apgar.....	68
Tabel 4.1 Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu.....	107

## 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 Tipo
- Lampiran 6 Surat Balasan Pengambilan Data Awal Puskesmas Tipo
- Lampiran 7 Surat Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 8 Informed Consent
- Lampiran 9 mempersiapkan alat-alat partus, obat-obatan, serta perlengkapan ibu.
- Lampiran 10 Observasi His dan Bjf
- Lampiran 11 Observasi Kala IV
- Lampiran 12 SOP Puskesmas Tipo
- Lampiran 13 Partograf
- Lampiran 14 Dokumentasi
- Lampiran 15 Lembar Konsul Pembimbing I
- Lampiran 16 Lembar Konsul Pembimbing II

## DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
ANC	: Ante Natal Care
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
APD	: Alat Pelindung Diri
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air Besar
BJF	: Bunyi Jantung Fetus
BBL	: Bayi Baru Lahir
BB	: Berat Badan
BCG	: <i>Bacillus Calmette Guerin</i>
DTT	: Desinfektan Tingkat Tinggi
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DMPA	: <i>Depot Medroxy Progesterone Asetate</i>
Fe	: Folate
G,P,A	: Gravida, Para, Abortus
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HCG	: <i>Hormone Chorionic Gonadotropin</i>
HE	: <i>Health Education</i>

HB	: Hepatitis B
Hb	: Hemoglobin
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
IM	: Intra Muscul
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksua
INC	: Intra Natal Care
KU	: Keadaan Umum
KNF	: Kunjungan Nifas
KB	: Keluarga Berencana
LiLA	: Lingkar Lengan Atas
LK	: Lingkar Kepala
LD	: Linkar Dada
LP	: Lingkar Perut
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
Pi	: Pencegahan infeksi
PNC	: Post Natal Care
PB	: Panjang Badan
SIDS	: Sudden Infant Death Syndrome
TP	: Tapsiran Persalinan
TTV	: Tanda Tanda Vital
TBJ	: Tapsiran Berat Janin
TBC	: Tuberculosis

TM	: Trimester
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
UK	: Umur Kehamilan
TT	: Tetanus Toxoid
VDRL	: <i>Venereal Disease Research Laboratory</i>
VT	: <i>Vagina Toucher</i>

## **BAB I**

### **PENDAHULUAN**

#### **A. LATAR BELAKANG**

Asuhan Kebidanan Komprehensif adalah salah satu asuhan berkesinambungan pada daur kehidupan wanita sejak hamil sampai 60 hari post partum. Pemeriksaan kehamilan atau Ante Natal Care (ANC) merupakan asuhan yang diberikan pada saat hamil sampai sebelum melahirkan. ANC penting untuk menjamin agar proses alamiah tetap berjalan normal dan mendeteksi ibu hamil yang tidak normal sehingga komplikasi yang mungkin terjadi selama kehamilan dapat terdeteksi secara dini serta ditangani secara memadai. Sasaran akhir dari pelayanan ANC ialah menjamin suatu kondisi yang optimal bagi ibu setelah bersalin sebagai orang tua maupun pribadi yang dapat menjaga kesehatan dirinya dan bayinya, begitu pula dengan periode masa nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana harus mendapatkan asuhan yang benar dan tepat (KEMENKES RI,2015).

Kematian ibu dibagi menjadi langsung dan tidak langsung. Kematian ibu secara langsung adalah akibat komplikasi kehamilan, persalinan atau masa nifas dan segala intervensi atau penanganan yang tidak tepat dari komplikasi tersebut. Kematian ibu secara tidak langsung merupakan akibat dari penyakit yang sudah ada atau penyakit yang timbul sewaktu kehamilan yang berpengaruh terhadap kehamilan, misalnya anemia, hipertensi gestasional, diabetes militus, kehamilan ektopik

terganggu. Persalinan sampai saat ini masih merupakan masalah dalam pelayanan kesehatan. Hal ini diakibatkan pelaksanaan dan pemantauan yang kurang maksimal dapat menyebabkan berbagai masalah, bahkan dapat berlanjut pada komplikasi (KEMENKES RI, 2015).

Upaya melakukan asuhan pada ibu bersalin, proses kehamilan dilakukan dengan cara mengawasi kondisi ibu dan janinnya agar dapat diketahui adanya komplikasi sedini mungkin, maka asuhan kebidanan dilakukan dengan memberikan pelayanan kepada ibu bersalin dengan pendekatan manajemen kebidanan. Begitu pula dengan periode masa nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana harus mendapatkan asuhan yang benar dan tepat. Melihat fakta dilapangan permasalahan kesehatan ibu dan anak masih merupakan prioritas pemerintah dimana masih tingginya Angka Kematian Ibu (AKI) yang merupakan faktor penyebab tertinggi yaitu perdarahan, sedangkan factor terendah yaitu partus lama, sementara itu penyebab lain kematian ibu secara tidak langsung seperti penyakit kanker, ginjal, jantung, dan tuberculosis. sedangkan tingginya Angka Kematian Bayi (AKB) disebabkan oleh asfiksia, infeksi dan hipotermi pada bayi dengan berat lahir rendah (KEMENKES RI, 2015).

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 ( *world health organization*).

Dari hasil Survei Demografi kesehatan Indonesia (SDKI) menyatakan bahwa pada Tahun 2016 AKI dan AKB di Indonesia sampai saat ini masih tinggi. Menurut Menteri kesehatan Tahun 2016 jumlah AKI sebesar 305/100.000 KH, sedangkan AKB 22/100.000 KH. Penyebab Kematian Ibu adalah perdarahan (28%), eklamsia(24%), partus lama(14 %) infeksi(11%) komplikasi masa nifas (8%), emboli(5%), trauma obstetric(5%),(Survey Demografi Kesehatan Indonesia,2016).

Berdasarkan data yang diperoleh dari Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, Angka kematian ibu dua Tahun terakhir, dari Tahun 2017 angka kematian ibu ( AKI) yaitu 89 orang, penyebab kematian terbanyak yaitu perdarahan dalam kehamilan berjumlah 16 orang, hipertensi dalam kehamila 16 orang, infeksi berjumlah 3 orang, sistem peredaran darah berjumlah 5 orang, gangguan metabolik berjumlah 2 orang,dan penyebab lain berjumlah 47 orang. Sedangkan jumlah bayi lahir mati sebanyak 445 orang,penyebab kematian bayi adalah BBLR sebanyak 130 orang,sepsis sebanyak 13 orang kelainan bawaan sebanyak 29 orang dan lain-lain sebanyak 157 orang.( Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah,2017)

Pada Tahun 2018 Angka Kematian Ibu ( AKI) sebanyak 82 orang dengan penyebab pendarahan 42 orang,hipertensi dalam kehamilan 12 orang,infeksi 4 orang gangguan sistem peredaran darah 6 orang,gangguan metabolik berjumlah 3 orang,dan penyebab lain 15 orang, Angka Kematian Bayi tercatat sebanyak 385 orang, penyebab kematian bayi adalah BBLR sebanyak 110 orang asfiksia sebanyak 87 orang, sepsis sebanyak 14 orang,

kelainan bawaan sebanyak 41 orang dan lain-lain sebanyak 133 orang( Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah,2018).

Menurut data Dinas Kesehatan Kota Palu, AKI pada tahun 2017 ada 11 kasus kematian disebabkan karena 2 kasus perdarahan dan lain-lain sebanyak 9 kasus. Angka Kematian Bayi tercatat sebanyak 8 orang penyebab kematian bayi adalah asfiksia sebanyak 4 orang, dan lain-lain sebanyak 4 orang, Dan pada Tahun 2018 penyebab AKI 4 kasus kematian disebabkan karena perdarahan 1 orang, gangguan sistem peredaran sebanyak 1 orang, dan gangguan metabolik sebanyak 2 orang, Angka Kematian Bayi tercatat sebanyak 19 orang .penyebab kematian bayi adalah BBLR sebanyak 9 orang, asfiksia sebanyak 4 orang, dan lain-lain sebanyak 6 orang ( Dinas Kesehatan Kota Palu,2017-2018).

Angka Kematian Ibu ( AKI) di Puskesmas Tipo pada Tahun 2017 tidak ada. Angka Kematian Bayi( AKB) di Puskesmas tercatat sebanyak 3 kasus yakni 1 kasus karena trauma lahir dan 2 kasus karena BBLR cakupan K1 berjumlah 259 orang, dan K4 berjumlah 195 orang, jumlah persalinan yang ditolong oleh tenaga kesehatan sebanyak 208 orang, dan jumlah ibu nifas sebanyak 208 orang, jumlah pasangan usia subur ( PUS) sebanyak 1.524 orang, dan jumlah peserta KB aktif sebanyak 1.677 orang( Puskesmas Tipo,2017).

Angka Kematian Ibu ( AKI) di Puskesmas Tipo pada Tahun 2018 tidak ada. Angka Kematian Bayi( AKB) di Puskesmas Tipo tidak

ad.cakupan K1 berjumlah 210 orang, dan K4 berjumlah 181 orang, jumlah persalinan yang ditolong oleh tenaga kesehatan sebanyak 1.647 orang, dan jumlah peserta KB aktif sebanyak 1.064 orang ( Puskesmas Tipo, 2018).

Berdasarkan uraian pada latar belakang maka penulis tertarik untuk melakukan asuhan secara komprehensif pada ibu sejak masa kehamilan, persalinan nifas BBL sampai KB.

## **B. RUMUSAN MASALAH**

Berdasarkan latar belakang yang di uraikan diatas maka dapat di rumuskan masalah sebagai berikut “Bagaimanakah Asuhan Kebidanan Komprehensif pada ibu hamil trimester III, bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana di Puskesmas Tipo?”

## **C. TUJUAN PENELITIAN**

### **1. Tujuan Umum**

Melaksanakan asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny. ‘Y’  
G<sub>III</sub>P<sub>II</sub>A<sub>0</sub> yang dilaksanakan di Puskesmas Tipo dengan menggunakan sistem Pendokumentasian SOAP.

### **2. Tujuan Khusus**

- a. Melakukan asuhan kebidanan *Antenatal Care*. pada Ny ‘Y’ dengan pendokumentasian 7 langkah varney dan dituangkan dalam bentuk SOAP.
- b. Melakukan asuhan kebidanan *Intranatal Care* pada Ny. ‘Y’ dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

- c. Melakukan asuhan kebidanan *Postnatal Care* pada Ny.'Y' dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- d. Melakukan Asuhan kebidanan *Bayi Baru Lahir* pada Ny.'Y'. dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- e. Melakukan Asuhan kebidanan *Keluarga Berencana* pada Ny.'Y' dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

#### **D. MANFAAT PENELITIAN**

##### **1. Praktis**

Dapat dijadikan sebagai bahan untuk meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan ibu dan anak (KIA) khususnya dalam memberikan informasi tentang perubahan fisiologi dan psikologi pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan pelayanan kontrasepsi

##### **2. Teoritis**

Menambah pengetahuan, pengalaman dan wawasan serta bahan dalam penerapan asuhan kebidanan dalam batas komprehensif terhadap ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan pelayanan kontrasepsi.

## DAFTAR PUSTAKA

- Damai yanti (2017) *Konsep Dasar Asuhan Kehamilan*.PT.Revika aditama, Bandung.
- Dinkes Provinsi Sulteng. 2017. *Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah*. Palu : Balai Data Surveilans dan Sistem Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah.
- Dinkes Kota Palu. 2017. *Profil Kesehatan Kota Palu*. Palu: Balai Data Surveilans dan Sistem Kesehatan Kota Sulawesi Tengah.
- Eka Puspita Sari.(2014).*Asuhan Kebidanan Persalinan*.CV. Trans Info Media , Jakarta Timur.
- Elly Dwi Wahyuni.(2018). *Asuhan Kebidanan Nifas Dan Menyusui*.  
Herry Rosyati.(2017) *Asuhan Kebidanan Persalinan*.Jakarta.
- JNPK-KR,2014.*Asuhan Persalinan Normal*. Asosiasi Unit pelatihan Klinik Kesehatan Reproduksi,Bogor.
- Kementrian Kesehatan RI, 2015. *Profinsi Kesehatan Indonesia Tahun 2014*. Jakarta.
- Kemenkes RI. 2018. *Buku Kesehatan Ibu dan Anak*. Jakarta : Kementrian Kesehatan RI.
- Kuswanti Ina, 2017. *Askeb II Persalinan*. Yogyakarta.
- Mandang, dkk. 2016. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Bogor. IN MEDIA..
- Mutmainah, dkk. 2017. *Asuhan Persalinan Normal & Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta. Andi.
- Manggiasih Dan Jaya. 2016. *Asuhan Neonatus, Bayi, Balita & Anak Pra-Sekolah* Bogor : In Media.
- Puskesmas Tipo. 2017-2018. *Laporan Tahunan Puskesmas Tipo Kota palu*.
- Rusmini, dkk. 2017. *Pelayanan KB dan Kesehatan Reproduksi*. Jakarta : CV. Trans Info Media.
- Rukiyah dan Yulianti. 2018. *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas*. Jakarta : CV. Trans Info Media.
- Tando N.M. 2016. *Asuhan Kebidanan Persalinan & Bayi Baru Lahir*. Jakarta : In Media.

Siti Tyastuti.(2016) *Asuhan Kebidanan Kehamilan* .Jakarta Selatan.

STIKes. 2019. *Buku Panduan Penyusunan Laporan Tugas Akhir Program Studi DIII Kebidanan*. Palu : STIKes Widya Nusantara.

Shofa Widia Ilmiah. 2017. *Asuhan Persalinan Normal*. Yogyakarta.

World Health Organization (WHO) 2016 *Maternal Mortality*.  
[Hhttps://www.who.int/en/news-room/factsheets/detail/maternal-mortality](https://www.who.int/en/news-room/factsheets/detail/maternal-mortality).(diakses tanggal 7 Mei 2019 jam 13.00 WITA) .

Yanti Damai. 2017. *Konsep Dasar Asuhan Kehamilan*. Bandung. PT Refika Aditama.