

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF  
PADA NY “D” DI PUSKESMAS TAWAELI  
KOTA PALU**



**YUNITA  
201602072**

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

**2019**

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF  
PADA NY “D” DIPUSKESMAS TAWAELI  
KOTA PALU**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Diajukan sebagai persyaratan memperoleh Gelar Ahli Madya pada Program Studi

DIII Kebidanan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Widya Nusantara Palu



**YUNITA  
201602072**

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

**LEMBAR PERSETUJUAN**  
**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF**  
**PADA NY "D" DI PUSKESMAS TAWAELI KOTA PALU**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Disusun Oleh:

**YUNITA**  
**201602072**

Laporan Tugas Akhir ini Telah Disetujui

Untuk Diseminarkan

Tanggal 21 Agustus 2019

**Pembimbing I**



**Iin Octaviana Hutagaol, SST.M.Keb**  
**NIDN. 0902109002**

**Pembimbing II**



**Dr. P. Corry Sihotang Dipl.Mw., SKM.Kes**  
**NIDN.0916125601**

**Mengetahui,**

**Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan**

**Widya Nusantara Palu**



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

**NIDN.09909913053**

**LEMBAR PENGESAHAN**

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF  
PADA NY "D" DI PUSKESMAS TAWAELI KOTA PALU**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Disusun Oleh  
**YUNITA**  
201602072

Laporan Tugas Akhir ini Telah Di Ujikan  
Tanggal 21 Agustus 2019

**Penguji I**

Cicik Mujianti SST,M.Keb  
NIK.20130901032



(.....)

**Penguji II**

Febti Kuswanti,SST.M.Keb  
NIDN. 20190901100



(.....)


**Penguji III,**

Iin Octaviana Hutagaol, SST.,M.Keb  
NIDN.0902109002



(.....)

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



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

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Yunita  
Nim : 201602072  
Program Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir dengan judul **"LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "D" DI PUSKESMAS TAWAELI 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, 21 Agustus 2019

Yang membuat pernyataan



Yunita  
201602072

## **KATA PENGANTAR**

Dengan memanjatkan puji syukur kehadirat Allah SWT yang telah memberikan Rahmat dan Hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir “Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.D Usia 25 Tahun di Wilayah Kerja Puskesmas Tawaeli” yang diajukan guna memenuhi salah satu tugas pada Program Studi Diploma III Kebidanan.

Ucapan terima kasih yang tak ternilai penulis ucapkan kepada Ayah handa serta Ibunda tercinta, yang mana selalu mendoakan dan memberikan dukungan, doa serta moril maupun materil untuk keberhasilan studi penulis dari jenjang pendidikan dasar sampai saat ini, dan juga kepada saudara-saudaraku yang telah membantu dan mendoakan.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini tidak lepas dari dorongan dan bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu, penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada :

1. DR.Pesta Corry Sihotang, Dipl. Mw, SKM, M. Kes, selaku Ketua Yayasan STIKes Widya Nusantara Palu, sekaligus sebagai pembimbing II dan penguji II yang telah bersedia dan meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan dan pengarahan dalam penyusunan laporan tugas akhir ini.
2. DR.Tigor H.Situmorang,SH.MH,M.Kes, selaku Ketua STIKes Widya Nusantara Palu.
3. Arfiah,SST,M.Keb, Selaku Ketua Program Studi Diploma III Kebidanan STIKes Widya Nusantara Palu.

4. lin Octavianana Hutagaol,SST.,M.Keb, selaku pembimbing I sekaligus sebagai penguji III yang telah memberikan bimbingan dan pengarahan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
5. Febti Kuswanti,SST.,M.Keb, selaku pembimbing II sekaligus sebagai penguji II yang telah memberikan bimbingan dan pengarahan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
6. Cicik Mujianti,SST.,M.Keb, selaku penguji utama yang telah memberikan saran dan arahan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.
7. Seluruh dosen Diploma III Kebidanan STIKes Widya Nusantara Palu yang telah membekali ilmu kepada penulis yang sangat bermanfaat.
8. Ny.D beserta keluarga yang memberikan kepercayaan dan bersedia menjadi responden.
9. Teman-teman seperjuangan Mahasiswa DIII Kebidanan STikes Widya Nusantara Palu angkatan 2016 yang selama ini menemani penulis duduk dan menimba ilmu bersama dibangku kuliah.

Penulis menyadari Laporan Tugas Akhir ini masih banyak kekurangan untuk itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun demi penulisan studi kasus selanjutnya. Semoga Laporan Tugas Akhir ini bermanfaat bagi pembaca dan penulis pada khususnya

Palu, 21 Agustus 2019

Penulis



Yunita  
201602072

## **Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny”D” di Puskesmas Tawaeli Kota Palu**

**Yunita, Iin Octaviana Hutagaol<sup>1</sup>, Pesta Corry Sihotang<sup>2</sup>**  
**Abstrak**

*World Health Organization* (WHO) memperkirakan sekitar 830 wanita meninggal setiap hari akibat komplikasi kehamilan dan persalinan tahun 2016. Di Provinsi Sulawesi Tengah pada tahun 2017 Kasus Kematian Ibu sebanyak 89 orang, dengan penyebab utama adalah perdarahan, hipertensi dalam kehamilan, infeksi dan lain-lain. Kasus kematian ibu di Puskesmas tawaeli pada tahun 2016 berjumlah 1 orang.

Jenis penelitian yang digunakan adalah penelitian observasional dengan penatalaksanaan asuhan kebidanan 7 langkah varney yang mengeksplorasi secara spesifik tentang asuhan kebidanan komprehensif dari kehamilan trimester III dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP INC, PNC, BBL dan KB. Subjek penelitian yang diambil adalah satu orang Ny.D umur 25 tahun GIPIA0.

Saat hamil keluhan yang sering dirasakan Ny.D adalah sering BAK, sakit perut bagian bawah dan sakit pinggang. keluhan yang dialami ibu pada trimester III masih dikategorikan hal fisiologis. Pemeriksaan kehamilan dipuskesmas Tawaeli pada Ny D mengikuti standar 11 T. Dalam hal ini terdapat kesenjangan antara teori dan praktek. Pada saat persalinan tidak terdapat penyulit sehingga proses persalinan berlangsung normal, proses involusi uteri pada masa nifas berjalan normal. Pada BBL Ny.D tergolong normal, tidak ditemukan masalah dan komplikasi. Ny.D memilih menggunakan KB suntik 3 bulan dan disuntikkan oleh peneliti.

Pelayanan komprehensif yang diberikan pada Ny.D berjalan sesuai dengan perencanaan yang telah dibuat dan sudah dievaluasi dengan baik, Keadaan ibu dan bayi, sampai pemilihan dan penggunaan KB telah dilaksanakan dan dievaluasi mengikuti prosedur tetap yang ada di Puskesmas Tawaeli Palu. Sebaiknya setiap mahasiswa (khususnya peneliti selanjutnya) dapat terus menerapkan manajemen dan asuhan pelayanan kebidanan sesuai dengan standar operasional prosedur yang telah dimiliki serta terus mengikuti kemajuan dan perkembangan dalam dunia kesehatan khususnya dunia kebidanan dalam peningkatan mutu layanan.

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

**Referensi** : **(2014 - 2018)**



**Comprehensive Midwifery Final Report on Mrs. " D " at  
Tawaeli Public Health Center of Palu City**

**Yunita, Iin Octaviana Hutagaol<sup>1</sup>, Pesta Corry Sihotang<sup>2</sup>  
Abstract**

*In 2016, World Health Organization (WHO) estimates that around 830 women die every day due to complications of pregnancy and childbirth. In Central Sulawesi province in 2017 Case of Maternal Mortality as many as 89 people, with the main causes are hemorrhage, hypertension in pregnancy, infection and others. The case of maternal death in Tawaeli Public Health Center in 2016 amounted to 1 person.*

*The type of this research is observational research with midwifery care management 7 steps varney which specific explores about the comprehensive midwifery care from pregnancy trimester III and documented into SOAP INC, PNC, Newborn Baby and Family Planning. The subject of the research taken was Mrs "D" 25 years old GHP1A0.*

*During pregnancy Mrs "D" have a complaints such as frequent urination, lower abdominal pain and back pain. complaints experienced by mothers in the third trimester are still categorized as physiological. The pregnancy checkup at the Tawaeli Public Health Center in Mrs. D follows the IIT standard. In this case there is a gap between theory and practice. The labor process takes place normally, there are no complications, the process of uterine involution during the postpartum is normal. In Newborn Baby Mrs "D" is classified as normal, no problems and complications are found. Mrs. D chose to use 3 month injection planning family and injected by researchers.*

*Comprehensive services provided to Mrs. D goes according to the plan that has been created and has been evaluated by both, condition of the mother and baby. until the selection and using of family planning has been implemented and evaluated following the procedure remains in Tawaeli Public Health Center of Palu City. We recommend that every student (especially subsequent researchers) can continue to apply the management and care of obstetric services in accordance with the standards operational procedures that have been owned and continue to follow the progress and development in the world of health, especially in the world of obstetrics in improving quality of service.*

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

**Reference : (2014 - 2018)**



## DAFTAR ISI

Isi	Halaman
Halaman Judul .....	i
Lembar Persetujuan .....	ii
Lembar Pengesahan .....	iii
Lembar Pernyataan .....	iv
Kata Pengantar.....	v
Abstrak .....	vii
Abstrac.....	viii
Daftar Isi.....	ix
Daftar Tabel.....	x
Daftar Lampiran .....	xi
Daftar Singkatan.....	xii
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	4
C. Tujuan Penelitian.....	5
D. Manfaat Penelitian Laporan Tugas Akhir .....	5
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. Konsep Dasar Kehamilan .....	7
B. Konsep Dasar Persalinan .....	21
C. Konsep Dasar Nifas .....	51
D. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	64
E. Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	73
F. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan .....	81
<b>BAB III METODE PENELITIAN</b>	
A. Pendekatan/Desain Penelitian ( <i>case study</i> ).....	87
B. Tempat dan Waktu Penelitian.....	87
C. Objek Penelitian/Partisipan .....	87
D. Metode Pengumpulan Data.....	87
E. Langkah-Langkah Manajemen Kebidanan .....	88
F. Etika Penelitian .....	89
<b>BAB IV STUDY KASUS</b>	
<b>BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN</b>	
<b>BAB VI PENUTUP</b>	
A. Kesimpulan .....	182
B. Saran .....	183
<b>Daftar Pustaka</b>	
<b>Lampiran</b>	

## DAFTAR TABEL

	<b>Halaman</b>
Tabel 2.1 Usia kehamilan berdasarkan tinggi fundus uteri.....	8
Tabel 2.2 Perubahan uterus pada masa nifas.....	53
Tabel 2.3 Alur Fikir Bidan.....	82
Tabel 4.1 Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu .....	92
Tabel 4.2 Pemantaun HIS dan BJF .....	121
Tabel 4.3 Pemantauan Kala IV .....	132
Tabel 4.4 Pemeriksaan <i>Apgar Score</i> .....	152

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1. Surat Pengambilan Data Awal Dinkes Provinsi Sulteng
- Lampiran 2. Surat Balasan Dinkes Provinsi Sulawesi Tengah
- Lampiran 3. Surat Pengambilan Data Awal Dinkes Kota Palu
- Lampiran 4. Surat Balasan Dinkes Kota Palu
- Lampiran 5. Surat Pengambilan Data Awal Puskesmas Tawaeli Palu
- Lampiran 6. Surat Balasan Puskesmas Tawaeli Palu
- Lampiran 7. Surat Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 8. Informed Consent
- Lampiran 9. SAP
- Lampiran 10. Partograf
- Lampiran 11. Dokumentasi
- Lampiran 12. Riwayat Hidup
- Lampiran 13. Lembar Konsul Pembimbing I
- Lampiran 14. 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	: Zat besi
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	: Lingkaran Lengan Atas
LK	: Lingkaran Kepala
LD	: Linkar Dada
LP	: Lingkaran 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. (Kemenkes RI, 2015)..

Menurut *World Health Organization* (WHO) di Tahun 2015 angka kematian ibu (AKI) tercatat 216 per 100.000 kelahiran hidup, dan pada Tahun 2016 sekitar 830 wanita meninggal setiap hari karena komplikasi kehamilan dan persalinan (*World Health Organization, 2016*).

Menurut WHO penurunan angka kematian ibu (AKI) masih terlalu lambat untuk mencapai target tujuan pembangunan. Target yang telah ditentukan oleh *Sustainable Development Goals* (SDGs) mengenai kematian ibu adalah penurunan AKI sampai 70/100.000 KH. Pada tahun 2030, mengakhiri kematian bayi dan balita yang dapat dicegah, dengan menurunkan angka kematian neonatal hingga 12/1000 KH. Dan angka kematian balita 25/1000 KH, dan mengurangi 1/3 kematian premature akibat penyakit tidak menular melalui pencegahan dan perawatan serta mendorong kesehatan dan kesejahteraan mental (*World Health Organization, 2015*).

Upaya percepatan penurunan AKI dapat dilakukan dengan menjamin agar setiap ibu mampu mengakses pelayanan kesehatan ibu yang berkualitas, seperti pelayanan kesehatan ibu hamil, pertolongan persalinan oleh tenaga kesehatan terlatih di fasilitas pelayanan kesehatan, perawatan pasca persalinan bagi ibu dan bayi, perawatan khusus dan rujukan jika terjadi komplikasi, serta pelayanan keluarga berencana (Kemenkes RI, 2015).

Menurut Data Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah Pada Tahun 2017 dan 2018 Jumlah AKI sebanyak 89 orang menjadi 82 orang, penyebab kematian terbanyak yaitu perdarahan berjumlah 16 orang menjadi 42 orang, hipertensi dalam kehamilan berjumlah 16 orang menjadi 12 orang, infeksi berjumlah 3 orang menjadi 4 orang, jantung berjumlah 5 orang menjadi 6 orang, gangguan metabolic berjumlah 2 orang menjadi 3 orang, dan penyebab lain berjumlah 47 orang menjadi 15 orang. kemudian jumlah bayi lahir mati pada tahun 2017 sebanyak 547 orang dan pada tahun 2018 sebanyak 625 orang (Dinas Kesehatan Provinsi Palu, 2017-2018).

Menurut data dinas kesehatan kota palu,AKI dalam lima tahun terakhir pada tahun 2014 sebanyak 8 orang atau 111/100.000 KH, Sedangkan tahun 2016 AKI sebanyak 11 orang atau 158/100.000 dan mengalami penurunan dari tahun sebelumnya, dan pada tahun 2018 AKI sebanyak 13/100.000 KH. Pada kasus kematian ibu dari tahun 2014-2018 penyebab terbanyak adalah perdarahan dan eklampsia pada saat proses persalinan (Dinas Kesehatan Kota Palu 2014-2018).



Pada Tahun 2015 dan 2016 jumlah ibu hamil di wilayah Puskesmas Tawaeli sebanyak 298 orang, kunjungan K1 ibu hamil menurun dari 317 orang menjadi 312 orang, kunjungan K4 ibu hamil meningkat dari 302 orang menjadi 304 orang. Cakupan persalinan oleh Tenaga Bidan (PN) mengalami peningkatan dari 270 menjadi 277 persalinan. Cakupan neonatal (KN) juga mengalami peningkatan dari jumlah kelahiran hidup 270 menjadi 296 bayi dengan kunjungan neonatal (KN1) sebanyak 272 menurun menjadi 269 dan kunjungan neonatal lengkap (KNL) sebanyak 272 meningkat menjadi 277. Cakupan pencapaian peserta KB baru di wilayah Puskesmas Tawaeli pada Tahun 2015 sebanyak 141 sedangkan pada Tahun 2016 mengalami peningkatan sebanyak 274. Pencapaian KB aktif pada Tahun 2015 terdapat 342 sedangkan pada tahun 2016 mengalami peningkatan sebanyak 515. jumlah kematian ibu dipuskesmas tawaeli mengalami penurunan dari 4 orang menjadi 1 orang, dan kematian bayi berjumlah 2 orang dengan kasus penyebab kematian adalah KPD dan pre-eklamsia (Puskesmas Tawaeli 2015-2016).

Pada Tahun 2017 jumlah ibu hamil di wilayah Puskesmas Tawaeli sebanyak 283 orang, kunjungan K1 ibu hamil 283 orang. Cakupan KF 1, KF 2 dan KF 3 sebanyak 204 orang. Cakupan persalinan oleh Tenaga Bidan (PN) sebanyak 204, sedangkan persalinan yang di tolong oleh Non Nakes tidak ada. Cakupan neonatal (KN) sebanyak 204 bayi dengan kunjungan neonatal (KN 1), KN 2 dan KN lengkap sebanyak 204. Cakupan pencapaian peserta KB baru di wilayah Puskesmas Tawaeli pada Tahun 2017 mengalami penurunan sebesar 223 (Puskesmas Tawaeli, 2017).

Berdasarkan dari data yang diperoleh dari Wilayah Puskesmas Tawaeli ada beberapa cakupan yang belum mencapai target, sehingga penulis perlu untuk menerapkan “Asuhan kebidanan Komprehensif mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, Bayi Baru Lahir dan KB di Puskesmas Tawaeli untuk meningkatkan mutu dan kualitas pelayanan kesehatan khususnya dalam memberikan Asuhan Kebidanan.

## **B. Rumusan Masalah**

Berdasarkan uraian dari latar belakang maka rumusan masalah yang sesuai yakni “Bagaimana Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.“D” dari masa Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana di Puskesmas Tawaeli?”

## **C. Tujuan Penelitian**

### **1. Tujuan Umum**

Memberikan asuhan kebidanan secara Komprehensif dimulai dari masa kehamilan sampai KB pada Ny “D” menggunakan pendekatan manajemen Kebidanan 7 langkah Varney dan SOAP di Puskesmas Tawaeli tahun 2019.

### **2. Tujuan Khusus**

- a. Telah dilakukan asuhan kebidanan kehamilan Pada Ny.D dan didokumentasikan dengan pendekatan manajemen asuhan 7 langkah varney dan dituangkan dalam bentuk SOAP.
- b. Telah dilakukan asuhan kebidanan persalinan pada Ny.D dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

- c. Telah dilakukan asuhan kebidanan Nifas pada Ny.D dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- d. Telah dilakukan asuhan kebidanan pada BBL pada Ny.D dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- e. Telah dilakukan asuhan kebidanan Keluarga Berencanaan pada Ny.D dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

#### **D. Manfaat Penelitian**

##### **1. Manfaat Teoritis**

- a. Sebagai bahan kajian terhadap materi Asuhan Pelayanan Kebidanan serta referensi bagi mahasiswa dalam memahami pelaksanaan Asuhan Kebidanan serta komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan KB.
- b. Dapat mengaplikasikan materi yang telah diberikan dalam proses perkuliahan serta mampu memberikan asuhan kebidanan secara berkesinambungan yang bermutu dan berkualitas.

##### **2. Manfaat Praktis**

- a. Dapat mempraktekkan teori yang didapat secara langsung di lapangan dalam memberikan asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan KB.
- b. Dapat dijadikan sebagai acuan untuk dapat mempertahankan mutu pelayanan terutama dalam memberikan asuhan pelayanan kebidanan secara komprehensif. Dan untuk tenaga kesehatan dapat memberikan

ilmu yang dimiliki serta mau membimbing kepada mahasiswa tentang cara memberikan asuhan yang berkualitas

## DAFTAR PUSTAKA

- Bidan dan Dosen Kebidanan Indonesia. 2018. *Kebidanan Teori dan Asuhan* Jakarta : EGC
- Dinkes Provinsi Kota Palu. 2016. *Laporan Kegiatan Seksi Kesehatan Ibu Dan Anak*.
- Dinkes Kota Palu . 2016. *Laporan Kegiatan Seksi Kesehatan Ibu Dan Anak*.
- Depkes RI. 2015. *Buku Asuhan Bayi Baru Lahir*. Jakarta : Depkes RI. 2015.
- JNPK-KR. 2014. *Asuhan Persalinan Normal*, Asosiasi Unit Pelatihan Klinik Kesehatan Reproduksi. Bogor : In Media.
- Kemenkes RI. 2018. *Buku Kesehatan Ibu dan Anak* Jakarta : Kemenkes RI.2018.
- Kemenkes RI. 2015. *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2014*.
- Kuswanti Ina. 2017. *Askeb II Persalinan*. Yogyakarta : EGC.
- Megasari Miratu dkk. 2015. *Panduan Belajar Asuhan Kebidanan Edisi 1*. Yogyakarta : Penerbit Depublish.
- Mutmainah dkk. 2017. *Asuhan Persalinan Normal & Bayi Baru Lahir*.  
Yogyakarta : Andi.
- Manggiasih Dan Jaya. 2016. *Asuhan Neonatus, Bayi, Balita & Pra-Sekolah*.  
Bogor : In Media.
- Modul RPL. 2016. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Bogor : In Media.
- Puskesmas Tawaeli. 2016. *Laporan Kegiatan Kesehaan Ibu Dan Anak*.
- Rukiyah dkk. 2018. *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas*. Jakarta : CV Trans Info Media.
- Rusmini dkk. 2017. *Pelayanan KB dan Kesehatan Reproduksi*. Jakarta : CV Trans Info Media.
- Rismalinda. 2014. *Dokumentasi Kebidanan*. Bogor : In Media.
- STikes. 2019. *Buku Panduan Penyusunan Laporan Tugas Akhir Program Studi DIII Kebidanan*. STikes Widya Nusantara Palu.
- Sarwono P. 2014. *Asuhan Persalinan*. Yogyakarta : EGC.

Shofa Widya Ilmiah. 2017. *Asuhan Persalinan Normal*. Yogyakarta : EGC.

Walyani E. (2015). *Asuhan Kebidana Kehamilan*.

World Health Organization (WHO). 2015.

[https://www.who.int/en/news room/factsheets/detail/maternal-mortality](https://www.who.int/en/news-room/factsheets/detail/maternal-mortality).

World Health Organization (WHO). 2016. *Maternal Mortality*.

<https://www.who.int/en/news-room/factsheets/detail/maternal-mortality>.

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