

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY “W” DI PUSKESMAS MAMBORO KOTA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**NURMAIDA
201602023**

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

LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY “W” DI PUSKESMAS MAMBORO KOTA PALU

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



**NURMAIDA
201602023**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh

NURMAIDA

201602023

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

Tanggal 23 Agustus 2019

Pembimbing I



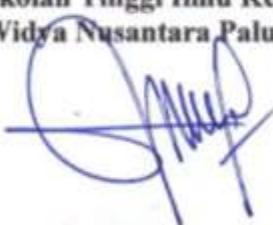
Pesta Corry Sihotang, Dipl.Mw,SKM.,M.Kes
NIDN.0916125601

Pembimbing II



Iin Octaviana Hutagaol, SST., M.Keb
NIDN.090210002

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



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

LEMBAR PENGESAHAN

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh :

NURMAIDA

201602023

**Laporan Tugas Akhir ini Telah Di Ujikan
Tanggal 27 Agustus 2019**

Penguji I

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

(.....)

Penguji II

Iin Octaviana Hutagaol, SST., M.Keb
NIDN.090210002

(.....)

Penguji III

Dr. Pesta Corry Sihotang, Dipl,Mw,SKM.,M.Kes
NIDN. 0916125601

(.....)

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 dibawah ini:

Nama : Nurmaida
Nim : 201602023
Prodi 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 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 kenyataan, maka saya bersedia menanggung sanksi yang akan dikenakan kepada saya termasuk pencabutan gelar Ahli Madya yang saya dapatkan.

Palu, 27 Agustus 2019

Yang membuat pernyataan



Nurmaida

201602023

KATA PENGANTAR

Puji Syukur kita panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas segalah rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Laporan Tugas Akhir ini, yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny W di wilayah kerja Puskesmas Mamboro” 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 terima kasih yang tak ternilai penulis ucapkan kepada yang tercinta ayah handa Daud Sosang (Alm) dan ibunda Saliha (Almh), kakak serta adik saya yang telah mendukung proses perkuliahan, telah banyak memberikan motivasi, pengorbanan, kesabaran dan doa yang tulus dan ikhlas kepada penulis, senantiasa menjadikan semangat utama penulis dalam menyelesaikan pendidikan. Dalam kesempatan ini juga penulis mengucapkan terima kasih kepada:

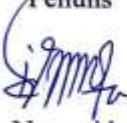
1. Dr. Pesta Corry Sihotang, Dipl,Mw,SKM.,M.Kes selaku Ketua Yayasan STIKes Widya Nusantara Palu sekaligus sebagai Pembimbing I yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan selama penelitian.
2. Dr.Tigor H Situmorang, M,H.,M.Kes selaku Ketua STIKes Widya Nusantara Palu.

4. Iin Octaviana Hutagaol, SST.,M.Keb selaku Pembimbing II yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan selama penelitian.
5. Oktavia Purnamasari, SST.,M.Kes selaku penguji utama yang telah memberikan arahan dan masukan.
6. Dosen dan Staf Jurusan Kebidanan STIKes Widya Nusantara Palu, yang telah banyak membimbing penulis dalam masa perkuliahan.
7. Kepala Puskesmas Mamboro beserta staf Puskesmas Mamboro Palu yang telah banyak membantu dalam penelitian ini.
8. Ny. Werni beserta keluarga sebagai responden peneliti.
9. Semua teman-teman angkatan 2016 khususnya kelas A dan 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 sehingga dibutuhkan kritik dan saran yang konstruktif untuk dapat menyempurnakan Laporan Tugas Akhir ini di masa yang akan datang. Penulis berharap kirannya Laporan Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan khususnya ilmu kebidanan.

Terima kasih.

Palu, 27 Agustus 2019

Penulis

Nurmaida

Nurmaida

Laporan Tugas Akhir Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny”W” di Puskesmas Mamboro Palu

Nurmaida, Pesta Corry Sihotang¹, Iin Octaviana²

ABSTRAK

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. Adapun data yang diperoleh dari Dinas kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah Angka Kematian Ibu pada tahun 2018 sebanyak 82 orang yang disebabkan oleh hipertensi dalam kehamilan, perdarahan, dan jantung. Tujuan penulisan studi kasus untuk melaksanakan asuhan kebidanan komprehensif dengan pendekatan manajemen 7 langkah varney dan pendokumentasian SOAP.

Jenis penelitian ini bersifat Observasional dengan menggunakan metode Asuhan Kebidanan yang terdiri dari 7 langkah Varney pada pendokumentasian Antenatalcare, yaitu : Pengkajian, Interpretasi data dasar, Diagnosa potensial, Tindakan segera, Perencanaan, Pelaksanaan, Evaluasi, serta Pencatatan Asuhan Kebidanan dalam bentuk Subjek, Objek, Assesment, Penatalaksanaan (SOAP). Pendokumentasian asuhan intranatal, masa nifas, neonatus dan keluarga berencana disusun dalam bentuk catatan perkembangan (SOAP).

Hasil penelitian di peroleh bahwa Asuhan kehamilan yang diberikan, hasil akhir kehamilannya adalah kadar haemoglobin pada Ny W sebanyak 14 gr/dl. Pada Asuhan persalinan tidak terjadi laserasi dan Asuhan yang diberikan hanya 10T. Pada Asuhan persalinan terdapat kesenjangan antara pelaksanaan dan teori. Serta Asuhan masa nifas Ny W mendapatkan 2 Vit A dan ibu memilih menggunakan metode kontrasepsi KB pil. Asuhan bayi baru lahir terdapat kesenjangan dan bayi dalam keadaan fisiologis.

Kesimpulan penelitian ini, bidan dapat menerapkan Asuhan kebidanan komprehensif dengan menggunakan manajemen Asuhan kebidanan 7 Langkah Varney dan Pendokumentasian SOAP. Kemudian bagi peneliti selanjutnya diharapkan dapat memberikan Asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan KB secara berkesinambungan.

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

Referensi : (2014 – 2018)

Comprehensive Midwifery Final Assignment Report In Mrs. "W" at Mamboro Health Center in Palu

Nurmaida, Pesta Corry Sihotang¹, Iin Octaviana²

ABSTRACT

Comprehensive midwifery care is a complete examination with a simple examination and counseling of midwifery care which includes ongoing checks including midwifery care, pregnancy, childbirth, new baby born, the puerperium and family planning. As for the data obtained from the Central Sulawesi Provincial Health Office the number of maternal mortality in 2018 as many as 82 people caused by hypertension in pregnancy, bleeding, and heart. The purpose of writing a case study is to carry out Continuity Of Care midwifery care with a 7-step varney management approach and SOAP documentation.

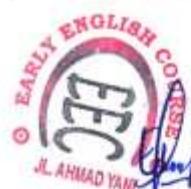
This type of research is observational using the Midwifery Care method which consists of 7 steps of Varney in Antenatalcare documentation, namely: Assessment, Interpretation of basic data, Potential diagnosis, Immediate Action, Planning, Implementation, Evaluation, and Recording of Midwifery Care in the form of Subjects, Objects, Assessment, Management (SOAP). Documenting intranatal care, puerperium, neonates and family planning compiled in the form of progress notes (SOAP).

The results of the study found that pregnancy care provided, the end result of pregnancy is the hemoglobin level in Mrs W as much as 14 gr / dl. In childbirth care there was no laceration and only 10 T of care was provided. In childbirth there is a gap between implementation and theory. As well as childbirth care Mrs. W got 2 Vitamin A and the mother chose to use the contraceptive method of birth control pills. Newborn care is gaps and the baby is in a physiological state.

The conclusion of this study, midwives can implement comprehensive midwifery care using Varney 7 Steps midwifery management and SOAP documentation. Then the next researcher is expected to be able to provide midwifery care for pregnant women, childbirth, childbirth, new baby born and family planning on an on going basis.

Keywords : *Pregnancy Midwifery Care, Childbirth, Postpartum, New baby born and Family planning*

Reference : *(2014 - 2018)*



DAFTAR ISI

	Halaman
Halaman Judul.....	i
Lembar Persetujuan.....	ii
Lembar Pengesahan	iii
Lembar Pernyataan Keaslian.....	iv
Kata Pengantar	v
Abstrak	vii
<i>Abstract</i>	viii
Daftar Isi.....	ix
Daftar Tabel	xi
Daftar Lampiran	xii
Daftar Singkatan.....	xiii
 BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	6
C. Tujuan	6
D. Manfaat Penelitian	7
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar Kehamilan,Persalinan,Nifas,BBL dan KB	8
1. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	8
2. Asuhan Kebidanan Persalinan.....	26
3. Asuhan Kebidanan Nifas.....	50
4. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	63
5. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	77
B. Konsep Dasar Pendokumentasian	86
1. Manajemen Asuhan 7 Langkah Varney.....	86
2. Dokumentasi Soap	90
3. Alur Fikir Bidan	91
 BAB III METODE PENELITIAN	
A. Pendekatan/ Desain Penelitian (<i>case study</i>).....	92
B. Tempat dan Waktu Penelitian	92
C. Objek Penelitian/Partisipan	92
D. Metode Pengumpulan Data	92
E. Etika Penelitian	94
 BAB IV STUDI KASUS	
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	96

B. Asuhan Kebidanan Persalinan.....	126
C. Asuhan Kebidanan Masa Nifas.....	142
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	155
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	173

BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN

A. Hasil	177
B. Pembahasan.....	179

BAB VI PENUTUP

A. Kesimpulan	190
B. Saran.....	191

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN-LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Halaman

Tabel 2.1 Usia Kehamilan Berdasarkan Tinggi Fundus Uteri	11
Tabel 2.2 Standar Pertambahan Berat Badan Ibu Hamil Tiap Trimester	14
Tabel 2.3 Involusio Uteri	51
Tabel 2.4 Kunjungan Ibu Post Partum	56
Tabel 2.5 Alur Fikir Bidan	91
Tabel 4.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan, dan nifas yang lalu.....	97
Tabel 4.2 APGAR Score	157
Tabel 4.3 Antropometri.....	158

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Pengambilan Data Awal Dinas kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah
- Lampiran 2 Surat Balasan Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah
- Lampiran 3 Surat Pengambilan Data Awal Dinas Kesehatan Kota Palu
- Lampiran 4 Surat Balasan Dinas Kesehatan Kota Palu
- Lampiran 5 Surat Pengambilan Data Awal Puskesmas Mamboro Kota Palu
- Lampiran 6 Surat Balasan Puskesmas Mamboro Kota Palu
- Lampiran 7 Surat Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 8 *Informed Consent*
- Lampiran 9 Satuan Acara Penyuluhan
- Lampiran 10 Standar Operasional Prosedur Puskesmas Mamboro (SOP)
- Lampiran 11 Partografi
- Lampiran 12 Dokumentasi
- Lampiran 13 Daftar Riwayat Hidup
- Lampiran 14 Lembar Konsul Pembimbing I
- Lampiran 15 Lembar Konsul Pembimbing II

DAFTAR SINGKATAN

Assasment	:	A
Angka Kematian Bayi	:	AKB
Angka Kematian Ibu	:	AKI
<i>Antenatal care</i>	:	ANC
<i>World Health Organization</i>	:	WHO
<i>Intranatal Care</i>	:	INC
<i>Postnatal Care</i>	:	PNC
Bayi Baru Lahir	:	BBL
Kunjungan	:	K
Kunjungan Neonatus	:	KN
Keluarga Berencana	:	KB
Kunjungan Nifas	:	KNF
Para	:	P
Buang Air Besar	:	BAB
Buang Air Kecil	:	BAK
Denyut Jantung Janin	:	DJJ
Ultrasonografi	:	USG
Tetanus Toxoid	:	TT
Haemoglobin	:	HB
Pintu Atas Panggul	:	PAP
Desinfeksi Tingkat Tinggi	:	DTT
Air Susu Ibu	:	ASI
Intra Muscular	:	IM
Inisiasi Menyusui Dini	:	IMD
Intra vena	:	IV
Kesehatan Ibu dan Anak	:	KIA

<i>Bacillus Calmette Guerin</i>	: BCG
Metode Operatif Wanita	: MOW
Metode Operatif Pria	: MOP
Subjek	: S
Objektif	: O
Planning	: P
Tanda-tanda Vital	: TTV
Haid Pertama Haid Terakhir	: HPHT
Republik Indonesia	: RI
Perempuan	: P
Laki-laki	: L
Ibu Rumah Tangga	: IRT
Jenis Kelamin	: JK
Berat Badan	: BB
Panjang Badan	: PB
<i>Human immunodefisiensi Virus</i>	: HIV
Lingkar Lengan Atas	: LILA
Tafsiran Persalinan	: TP
Tinggi Fundus Uteri	: TFU
Waktu Indonesia Tengah	: WITA
<i>Intra Uterine Device</i>	: IUD
UK	: UK
Alat Perlindungan Diri	: APD
Keadaan Umum	: KU
<i>Venereal Disease Research Laboratory</i>	: VDRL
Lingkar Kepala	: LK
Lingkar Dada	: LD

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Asuhan kebidanan merupakan acuan dalam proses pengambilan keputusan dan tindakan yang di lakukan oleh bidan sesuai dengan wewenang dan ruang lingkup praktiknya berdasarkan ilmu dan kiat kebidanan (Rahayu, 2017).

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).

Word Health Organization (WHO) mengenai status kesehatan nasional pada capaian target *Sustainable Development* (SDG's) menyatakan secara global sekitaran 830 wanita meninggal setiap hari, karena komplikasi selama kehamilan dan persalinan, dengan tingkat Angka Kematian Ibu (AKI) sebesar 216 per 100.000 Kelahiran Hidup (World Health Organization, 2017).

Dari Hasil Survey Demografi Kesehatan Indonesia (SDKI) Tahun 2016 Angka Kematian Ibu (AKI) di indonesia 359 per 100.000 Kelahiran Hidup, Angka Kematian Bayi (AKB) 40 per 100.000 Kelahiran Hidup. Hal tersebut masih jauh dari target *Sustainable Development Goals* (SDG's)

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 Kesehatan Indonesia, 2016).

Menurut Data dari Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi tengah 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 sebanyak 5 jiwa, gangguan metabolismik sebanyak 2 jiwa dan lain-lain sebanyak 47 jiwa, Angka Kematian bayi (AKB) sebanyak 547 jiwa (Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 2017).

Pada tahun 2018 Angka Kematian Ibu (AKI) sebanyak 82 jiwa, penyebab kematian ibu yaitu perdarahan sebanyak 42 jiwa, hipertensi dalam kehamilan sebanyak 12 jiwa, infeksi sebanyak 4 jiwa, gangguan sistem peredaran darah sebanyak 6 jiwa, gangguan metabolismik sebanyak 3 jiwa dan lain-lain sebanyak 15 jiwa, Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 625 jiwa (Dinas Kesehatan Provinsi, 2018).

Menurut Data dari Dinas Kesehatan Kota Palu Tahun 2017, Angka Kematian Ibu (AKI) di Kota Palu sebanyak 11 jiwa atau 158 per 100.000 Kelahiran Hidup, Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 10 per 100.000 Kelahiran Hidup (Dinas Kesehatan Kota Palu, 2017).

Pada tahun 2018, Angka Kematian Ibu (AKI) sebanyak 11 jiwa atau 156 per 100.000 Kelahiran Hidup, Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 15 per 100.000 Kelahiran Hidup (Dinas Kesehatan Kota Palu, 2018).

Berdasarkan data cakupan ANC yang diperoleh dari Puskesmas Mamboro empat tahun terakhir dari tahun 2015 jumlah ibu hamil sebanyak 308 orang, pada tahun 2016 jumlah ibu hamil 313 orang, pada tahun 2017 ibu hamil sebanyak 341 orang, pada tahun 2018 mengalami penurunan kembali sebanyak 336 orang (Puskesmas Mamboro, 2018).

Berdasarkan data cakupan INC yang diperoleh dari Puskesmas Mamboro empat tahun terakhir dari tahun 2015 jumlah ibu bersalin sebanyak 286 orang, tahun 2016 jumlah ibu bersalin sebanyak 285 orang, tahun 2017 jumlah ibu bersalin mengalami peningkatan sebanyak 319 orang, dan pada tahun 2018 jumlah ibu bersalin lebih meningkat sebanyak 321 orang (Puskesmas Mamboro, 2018).

Berdasarkan data cakupan PNC yang diperoleh dari Puskesmas Mamboro empat tahun terakhir dari tahun 2015 jumlah ibu nifas KF 1 sebanyak 289 orang, KF 2 sebanyak 289 orang, KF 3 sebanyak 264 orang, dan pada tahun 2016 jumlah ibu nifas KF 1 sebanyak 286 orang, KF 2 sebanyak 289 orang, KF 3 sebanyak 264 orang, pada tahun 2017 jumlah ibu nifas KF 1 sebanyak 419 orang, KF 2 sebanyak 315 orang, KF 3 sebanyak 304 orang, dan pada tahun 2018 jumlah ibu nifas KF 1 sebanyak 306 orang, KF 2 sebanyak 306 orang, KF 3 sebanyak 395 orang (Puskesmas Mamboro, 2018).

Berdasarkan data cakupan BBL yang diperoleh dari Puskesmas Mamboro empat tahun terakhir dari tahun 2015 jumlah Bayi Baru Lahir sebanyak 291 orang, pada tahun 2016, jumlah Bayi Baru Lahir sebanyak 281 orang, pada tahun 2017 jumlah Bayi Baru Lahir mengalami peningkatan sebanyak 315 orang, dan pada tahun 2018 jumlah Bayi Baru Lahir mengalami penurunan kembali menjadi sebanyak 240 orang (Puskesmas Mamboro, 2018).

Berdasarkan data cakupan KB aktif yang diperoleh dari Puskesmas Mamboro pada tahun 2015 sebanyak 1,897 orang, pada tahun 2016 sebanyak 2.045 orang, pada tahun 2017 mengalami peningkatan sebanyak 2.375 orang, dan pada tahun 2018 jumlah penggunaan KB menurun sebanyak 1.763 orang (Puskesmas Mamboro, 2018).

Angka Kematian Ibu (AKI) di Puskesmas Mamboro empat tahun terakhir, pada tahun 2015 tidak ada kasus kematian, tahun 2016 ada 1 kasus kematian disebabkan karena eklampsia, pada tahun 2017 tidak ada kasus kematian, dan pada tahun 2018 tidak ada kasus kematian (Puskemas Mamboro, 2018).

Angka Kematian Bayi (AKB) di Puskesmas Mamboro empat tahun terakhir pada tahun 2015 ada 2 kasus kematian disebabkan karena 1 kasus asfiksia, dan 1 kasus BBLR, pada tahun 2016 ada 10 kasus kematian disebabkan karena 4 kasus BBLR, 1 kasus Asfiksia, 2 kasus Sepsis, 1 kasus Kelainan Jantung, 1 kasus Diare, 1 kasus Demam + Kejang, pada tahun 2017 ada 1 kasus kematian disebabkan karena 1 kasus Kelainan Jantung, dan pada

tahun 2018 ada 5 kasus kematian disebabkan karena 2 kasus Prematur, 1 kasus BBLR, 1 kasus Kelainan Jantung, 1 kasus Asfiksia Berat (Puskesmas Mamboro, 2018).

Untuk mengurangi Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) diseluruh dunia WHO membentuk Program *Safe Motherhood Initiative* dengan Empat Pilar yaitu Pelayanan Antenatal, Persalinan Aman, Pelayanan Obstetric Neonatal Esensial Atau Emergensi 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 (*World Health Organization*, 2018).

Di Indonesia, upaya penurunan 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 Tunggu Kelahiran (RTK), meningkatkan persalinan di fasilitas kesehatan, menyelenggrakan konseling inisiasi menyusui dini dan KB pasca bersalin serta meningkatkan penyediaan dan pemanfaatan buku KIA (Purwandari Atik, 2018).

Berdasarkan latar belakang diatas, maka peneliti akan melakukan asuhan kebidanan secara berkesinambungan pada Ny. W umur 34 tahun GIPIA0 dengan umur kehamilan 36 minggu 3 hari mulai dari masa kehamilan, masa persalinan, masa nifas, perawatan bayi baru lahir, dan

pelayanan KB serta melakukan pendokumentasian diwilayah Puskesmas Mamboro Kecamatan Palu Utara Kelurahan Mamboro.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian latar belakang diatas, maka dirumuskan masalah “Bagaimanakah Penerapan Manajemen Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.W di Wilayah Kerja Puskesmas Mamboro?”.

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Memberikan Asuhan Kebidanan secara Komprehensif pada Ny.W mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan KB.

2. Tujuan Khusus

- a. Melakukan Asuhan Kebidanan ANC pada Ny.W dengan pendokumentasian 7 Langkah Varney dan dituangkan dalam bentuk SOAP.
- b. Melakukan Asuhan Kebidanan INC pada Ny.W dengan didokumentasiakan dalam bentuk SOAP.
- c. Melakukan Asuhan Kebidanan PNC pada Ny.W dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- d. Melakukan Asuhan Kebidanan BBL pada Ny.W dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- e. Melakukan Asuhan Kebidanan KB pada Ny.W dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

D. Manfaat Penelitian

1. Manfaat Praktis

a. Bagi puskesmas

Dapat membantu menambah wawasan dalam memberikan sebuah informasi dan masukan bagi puskesmas untuk melaksanakan pelayanan asuhan kebidanan yang diberikan pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana.

b. Bagi Bidan

Dapat bertambah terampil dalam melakukan pelayanan asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana.

2. Manfaat Teoritis

a. Bagi Institusi

Menambah referensi untuk perpustakaan dan dapat dijadikan sebagai bahan kasus evaluasi kasus selanjutnya.

b. Bagi Peneliti

Dapat menambahkan pengalaman dan pengetahuan tentang asuhan kebidanan secara komprehensif.

DAFTAR PUSTAKA

- Bidan dan Dosen Kebidanan Indonesia. 2018. *Kebidanan Teori dan Asuhan.* Jakarta : EGC.
- Chrisna dan Dewi 2018. *Buku Asuhan Kebidanan* : Jakarta : In Media
- Dinas Kesehatan Provinsi Sulteng. (2016, 2017 dan 2018). *Profil Kesehatan Provinsi Sulteng. Palu*
- Dinas Kesehatan Kota Palu. (2016, 2017 dan 2018). *Profil Kesehatan Kota Palu. Palu.*
- Dewi Maritalia, 2017. *Konsep Dasar Asuhan Pada Masa Nifas* : In Media
- Eka dan Kurnia, 2017 : *Asuhan Kebidanan Persalinan.* Jakarta timur. Trans Info Media
- Lucky Taufik Yuhedi (2015) *Buku Ajar Kependudukan dan Pelayanan KB,* Jakarta.
- Mandang, 2016, *Asuhan Kebidanan Kehamilan.* Bogor : In Media
- Manuaba. (2014). *Ilmu Kebidanan.* Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawiroharjo, Jakarta.
- Maryunani, 2016. *Buku Ajar Kependudukan dan Pelayanan KB,* Jakarta.
- Maya (2015). *Asuhan Ibu Hamil.* Yogyakarta : Pustaka Fitramaya 2015.
- Naomy,N.M.2016. *Asuhan Kebidanan Persalinan Dan Bayi Baru Lahir.* Jakarta In Media
- Oktarina. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru lahir.* Yogyakarta Deepublish, Juni 2016.
- Pantiawati, 2015. *Asuhan Kebidanan I (Kehamilan).* Yogyakarta ; Nuha Medika .
- Prawirohardjo (2016). *Ilmu Kebidanan.* Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo, Jakarta.
- Profil Kesehatan Indonesia, 2016.Yogyakarta : Nuha Medika
- Purwandari Atik. 2018 *Konsep Kebidanan sejarah.*

Puskesmas Mamboro. (2015, 2016, 2017 dan 2018). *Profil Kesehatan Puskesmas Mamboro Kecamatan Palu Utara Kota Palu.*

Rahayu, 2017. *Buku Ajar Kependudukan dan Pelayanan KB* . Jakarta

Rismalinda, 2014. *Dokumentasi Kebidanan*. Jakarta : In media

Suparmi (2017). *Buku ajar Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Yogyakarta Deepublish, Juni 2015.

Survey Demografi dan Kesehatan Indonesia (SDKI). 2016. *Angka Kematian Ibu*. Dikutip dari [www.bkkbn.co.id](http://www.bkkbn.go.id) diakses pada tanggal 13 Maret 2019

Sri Rahayu 2017: *Buku Asuhan Kebidanan Fisiologi* : Jakarta : In Media

Setyani.A.dkk 2016. *Modul bahan Ajar Cetak Kebidanan Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi, Balita, dan Anak Pra Sekolah*. Kemenkes : Jakarta

Sukini dan Rofiah, 2016. *Fundamental Kebidanan Disertai Eviden Based Practice & Dokumen Inti ICM*. Yogyakarta : Trans Medika.

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

Walyani, E. (2015). *Asuhan Kebidanan Kehamilan*.

Wilda, M & Hidayah, A.A.A. 2014. *Dokumentasi Kebidanan*. Jakarta ; In Media WHO., 2016. The World Health Report 2017. <http://www.who.int/whr/2010/en/index.html>. diakses 1 Desember 2018.

Yongki, SPKJ,. MM., M.Kes (2015). *Buku Asuhan Pertumbuhan Kehamilan*,