

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF  
PADA NY.S DI PUSKESMAS TAWAELI**



**ANDI NUR INTAN**

**201502002**

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

**2018**

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF  
PADA NY “S” DIPUSKESMAS TAWAELI**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Diajukan sebagai persyaratan memperoleh Gelar Ahli Madya pada Program Studi

DIII Kebidanan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Widya Nusantara Palu



**ANDI NUR INTAN  
201502002**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN SEKOLAH  
TINGGI ILMU KESEHATAN WIDYA  
NUSANTARA PALU  
2018**

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Disusun oleh

**ANDI NUR INTAN**

**201502002**

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

**Tanggal 27 Juli 2018**

**Pembimbing I**



**DR.P.Corry Sihotang Dipl.Mw.,SKM.,M.Kes**

**NIK. 20080902002**

**Pembimbing II**



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

**NIK. 20130901028**

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



**DR. Tigor H.Situmorang, M.H., M.Kes**  
**NIK. 20080901001**

**LEMBAR PENGESAHAN**

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Disusun Oleh  
**ANDI NUR INTAN**  
201502002

Laporan Tugas Akhir ini Telah Di Ujikan  
Tanggal 27 Juli 2018

Penguji I,  
Andi Fahira Nur, SST., M.Kes  
NIK. 20130901035

Penguji II,  
Iin Octaviana Hutagaol, S.ST., M.Keb  
NIK. 20130901028

Penguji III,  
DR.P.Corry Sihotang, Dipl.Mw., SKM., M.Kes  
NIK. 20080902002



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 NUR INTAN

Nim : 201502002

Program Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir dengan judul **“LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY “S” DI PUSKESMAS TAWAELI”** 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 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, 27 Juli 2018

Yang membuat pernyataan



ANDI NUR INTAN

201502002

## KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur hanya bagi Tuhan Yang Maha Esa, oleh karena anugerah-Nya yang melimpah, kemurahan dan kasih setia yang besar sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir dengan judul: **“Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.S di wilayah kerja Puskesmas Tawaeli”** 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 perkembangannya hingga proses Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana.

Ucapan terima kasih yang tak ternilai penulis ucapkan kepada kedua orang tua Bapak Andi Yusuf dan Ibu Nursiaserta untuk semua keluarga 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 terima kasih kepada :

1. DR. Pesta Corry Sihotang, Dipl.Mw.,M.kes. Selaku ketua yayasan Stikes Widya Nusantara Palu yang sekaligus merupakan pembimbing I, yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan
2. DR. Tigor H Situmorang, M,H., M.kes. Selaku ketua Stikes Widya Nusantara Palu
3. Arfiah S.ST.,M.keb. Selaku ketua program studi D III Kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu

4. Andi Fahira Nur,SST.,M.Kes selaku penguji utama
5. Kepala Puskesmas Tawaeli dan staf yang sudah banyak membimbing penulis selama praktik komprehensif berlangsung hingga selesai
6. lin Octaviana Hutagaol.SST.M.Keb Pembimbing II yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan
7. Dosen dan staf Jurusan D III Kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu, yang telah banyak membimbing penulis dalam masa perkuliahan
8. Ny. "S" beserta keluarga yang bersedia sebagai responden dalam pelaksanaan asuhan komprehensif.
9. Semua teman – teman angkatan 2015 khususnya kelas A Kebidanan 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 yang dapat menyempurnakan Laporan Tugas Akhir ini dimasa yang akan datang. Penulis berharap kiranya Laporan Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan khususnya ilmu kebidanan

Palu, 27 Juli 2018

Penulis



Andi Nur Intan

## Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny "S" Di Puskesmas Tawaeli

Andi Nur Intan, Pesta Corry<sup>1</sup>, Iin Octaviana<sup>2</sup>

### Abstrak

World Health Organization (WHO) memperkirakan terdapat 216 kematian ibu setiap 100.000 kelahiran hidup akibat komplikasi kehamilan dan persalinan tahun 2015. Dari Hasil Survey Demografi Kesehatan Indonesia (SDKI) tahun 2012 AKI di Indonesia sebesar 359 per 100.000 kelahiran hidup, AKB sebesar 40 per 1000 angka kelahiran. Angka kematian ibu di Provinsi Sulawesi Tengah pada tahun 2017 sebanyak 85 orang, penyebab kematian terbanyak yaitu perdarahan hipertensi dalam kehamilan.

Jenis penelitian yang digunakan adalah jenis penelitian observasional dengan penatalaksanaan asuhan kebidanan standar Permenkes 938 yang mengeksplorasi secara mendalam dan spesifik tentang asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. S pada masa kehamilan, persalinan, nifas, BBL, dan KB. Subjek penelitian yang diambil adalah satu (1) orang Ny. Sumur 31 tahun, cara pengumpulan data anamnesis, observasi, pemeriksaan dan dokumentasi.

Saath hamil Ny. S UK 36 minggu 6 hari melakukan pemeriksaan di Puskesmas Tawaeli menggunakan standar 14 T, banyak kunjungan selama hamil sebanyak 7 kali, saat persalinan menggunakan 58 langkah, tidak terdapat penyulit dan bayi lahir spontan letak belakang kepala dengan berat badan 3200 gram jenis kelamin laki-laki, masa nifas dilakukan kunjungan 4 kali dan tidak terdapat penyulit. Asuhan kebidanan pada bayi Ny. S dilakukan secara normal dengan pemberian Vitamin K 1 jam setelah bayi lahir dan imunisasi HB0 1 jam setelah vitamin K, Ny. S menggunakan KB Suntik 3 bulan. Dari hasil pemeriksaan yang telah dilakukan terjadi kesenjangan antara teori dan praktek.

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 pelayanan.

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



***Midwifery Comprehensive Final Report Toward Mrs "S" in Tawaeli Public Health Centre***

***Andi Nur Intan, Pesta Corry<sup>1</sup>, Iin Octaviana<sup>2</sup>***

***Abstract***

*In 2015, World Health Organization (WHO) predicted about 216 woman die every 100.000 life labor due to complication during pregnancy and labor itself. Based on Health Demography Survey Of Indonesia in 2012, about 359 Maternal Mortality Rate among 100.000 life labor. Infant Mortality Rate about 40 per 1.000 labor rate. In Central Sulawesi Province, about 85 women die in 2017, the most common cause of death is bleeding and hypertension during pregnancy.*

*This observational research with permenkes 938 standarization in implementing of midwifery care to deep explore and specific comprehensive toward Mrs S during pregnancy, Labor, Post Partum Period, New Baby Born, and Planning Family. The research subject was Mrs "S" 31 years old and data collected by anamnesis, observation, examination, and documentation.*

*During pregnancy in 36 weeks and 6 days, Mrs "S" examined in Tawaeli PHC by 14 T standard, 7 times visiting, Using 58 steps during labor, no barrier and baby labor spontaneously with 3.200 gram body weight, baby boy, having 4 times visiting during post partum period. Midwifery care toward Mrs "S" done normally with vit K administered one hour post partum, and HBO imunization given one hour after vit administration. Mrs "S" is on planning family 3 months injection. Based on examination done, having discrepancy between theory and practical.*

*Suggested that each student (especially for researcher) could implement the management and midwifery care based on operational standard procedures and matching with improvement and developing of midwifery health field especially in improving of services.*

***Keywords : Pregnancy Midwifery Care, Labor, Post Partum Period, New Baby Born, Planing Family.***

## DAFTAR ISI

	<b>HALAMAN</b>
HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iii
LEMBAR PERNYATAAN.....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
ABSTRAK.....	vii
ABSTRACT.....	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiii
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar belakang.....	1
B. Rumusan masalah.....	5
C. Tujuan.....	5
D. Manfaat.....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. Konsep dasar kehamilan .....	7
B. Konsep dasar Persalinan .....	29
C. konsep dasar masa Nifas .....	66
D. Konsep dasar Bayi baru lahir .....	77
E. Konsep dasar keluarga berencana .....	90
F. Konsep dasar asuhan kebidanan .....	105
<b>BAB III METODE PENELITIAN</b>	
A. Pendekatan/desain penelitian .....	120
B. Tempat dan waktu penelitian .....	120
C. Objek penelitian .....	120
D. Teknik pengumpulan data .....	120
E. Metode Pengolahan data .....	121
F. Penyajian data .....	121
<b>BAB IV STUDI KASUS</b>	
b. Asuhan kebidanan kehamilan.....	122
c. Asuhan kebidanan pada ibu bersalin .....	142
d. Asuhan kebidanan pada masa nifas.....	161
e. Asuhan kebidanan pada bayi baru lahir .....	172
f. Asuhan kebidanan keluarga berencana .....	181

<b>BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN</b>	
A. HASIL.....	184
B. PEMBAHASAN.....	187
<b>BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN</b>	
A. KESIMPULAN.....	196
B. SARAN.....	197
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	
<b>LAMPIRAN</b>	



## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1Tinggi Fundus Uteri Sesuai Masa Kehamilan .....	16
Tabel 2.2Pemberian Imunisasi TT dan Perlindungan .....	16
Tabel 2.3 Kunjungan Pemeriksaan Antenatal .....	25
Tabel 2.4 Perubahan Normal Terjadi Pada Uterus Saat Masa Nifas .....	68
Tabel 2.5 Penilaian Keadaan Umum Bayi Berdasarkan Apgar Score .....	81
Tabel 2.6 Riwayat Kehamilan, Persalinan, Nifas Yang Lalu .....	123

## DAFTAR SINGKATAN

WHO	: <i>World Health Organization</i>
AKI	: Angka Kematian Ibu
SDG's	: <i>Sustainable Development Goals</i>
AKB	: Angka Kematian Bayi
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
ASEAN	: Association Of South East Asia Nations
KH	: Kelahiran Hidup
PN	: Persalinan Oleh Tenaga Kesehatan
KF	: Kunjungan Nifas
KN	: Kunjungan Neonatal
Kemenkes	: Kementrian Kesehatan
RI	: Republik Indonesia
KNL	: Kunjungan Neonatal Lengkap
G,P,A	: Gravida, Para, Abortus
KB	: Keluarga Berencana
S O A P	: Subjektif, Objektif, Aseessment, Planning
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
ASI	: Air Susu Ibu
MSH	: Melanosit Stimulating Hormon
BAK	: Buang Air Kecil
TT	: Tetanus Toxoid

Hb	: Hemoglobin
VDRL	: <i>Venereal Disease Research Laboratory</i>
DM	: Diabetes Melitus
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
OUI	: Ostium Uteri Internum
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
OUE	: Ostium Uteri Eksternum
IV	: Intra Vena
DTT	: Desinfektan Tingkat Tinggi
IM	: Intra Muskular
Ig	: Immunoglobulin
APGAR	: Apperance, Pulse rate, Grimace, Activity, Respiration
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
Hb0	: Hepattitis b 0
BB	: Berat Badan
BCG	: <i>Bacillus Calmette Guerin</i>
TBC	: Tuberculosis
BBL	: Bayi Baru Lahir
SDM	: Sumber Daya Manusia
MAL	: <i>Metode Amenore Laktasi</i>
DMPA	: <i>Depot Medroxy Progesterone Asetate</i>
FSH	: Folilcle Stimulating Hormone
LH	: Luteinizing Hormone

AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
MOW	: Metode Operatif Wanita
MOP	: Metode Operatif Pria
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
TTV	: Tanda-tanda Vital
LiLA	: Lingkar Lengan Atas
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
ANC	: Ante Natal Care
TP	: Tafsiran Persalinan
UK	: Usia Kehamilan
DPT	: Difteri Pertusis Tetanus
PUP	: Pendeassan Usia Perkawinan
INC	: Intra Natal Care
APN	: Asuhan Persalinan Normal
PNC	: Post Natal Care
SMP	: Sekolah Menengah Pertama
IRT	: Ibu Rumah Tangga
SPT LBK	: Spontan Letak Bokong
JK	: Jenis Kelamin
PB	: Panjang Badan
LK	: Lingkar Kepala
LD	: Linkar Dada
LP	: Lingkar Perut



TP	: Tafsiran Persalinan
PKM	: Puskesmas
HIV/AIDS	: <i>Human Immunodefisiensi Virus/Acquired Imuno Deficiency Syndrome</i>
BAB	: Buang Air Besar
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
PAP	: Pintu Atas Panggul
HbsAg	: Hepatitis B Surface Antigen
DS	: Data Subjektif
DO	: Data Objektif
KU	: Keadaan Umum
TB	: Tinggi Badan
N	: Nadi
S	: Suhu
RR	: Respirasi
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
Fe	: Folate
VT	: Vagina Toucher
APD	: Alat Perlindungan Diri
DJJ	: Denyut Jantung Janin
KU	: Keadaan Umum
PTT	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
WITA	: Waktu Indonesia Tengah

Ket : Ketuban

P4K : Perencanaan, Persalinan, dan Pencegahan Komplikasi



# **BAB I**

## **PENDAHULUAN**

### **A. LATAR BELAKANG**

Asuhan kebidanan Komprehensif adalah asuhan kebidanan berkesinambungan pada pada daur kehidupan wanita sejak hamil sampai 6 hari postpartum. Pemeriksaan kehamilan atau Antenatal Care (ANC) merupakan asuhan yang diberikan 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 (Kemkes RI,2014).

Menurut WHO (*World Health Organization*) di Tahun 2015 angka kematian ibu (AKI) tercatat 216 per 100.000 kelahiran hidup karena komplikasi kehamilan dan persalinan (*World Health Organization, 2015*).

Tujuan pembangunan berkelanjutan atau *Sustainable Development Goals(SDG'S)* yang berlaku antara tahun 2015-2030. *SDG'S* berisi 17 tujuan, yang salah satunya yaitu pada target ketiga mengenai menjamin kehidupan yang sehat dan mendorong kesejahteraan bagi semua orang

disegala usia termasuk penurunan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Pada bagian target tersebut disebutkan bahwa pada tahun 2030, mengurangi kematian ibu hingga dibawah 70/100.000 kelahiran hidup dan mengurangi kematian bayi yang dapat dicegah dengan cara seluruh negara berusaha menurunkan angka kematian bayi setidaknya hingga 21/1.000 kelahiran hidup (Dirjen Bina Gizi KIA Kemenkes RI,2015).

Survey Demografi Kesehatan Indonesia (SDKI) pada Tahun 2012 menunjukkan bahwa angka kematian ibu AKI sebesar 359/100.000 KH, Angka Kematian Bayi (AKB) sebesar 40/1.000 kelahiran hidup. AKI dan AKB di indonesia merupakan yang tertinggi di ASEAN dengan jumlah kematian ibu tiap tahunnya mencapai 450/100.000 kelahiran hidup (KH) yang jauh di atas angka kematian ibu di Filipina yang mencapai 170/100.000 KH, thailand 44/100.000 ribu KH (Profil kesehatan indonesia, 2015).

Data dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah pada Tahun 2015 Angka Kematian Ibu (AKI) sebanyak 131 orang, sedangkan pada tahun 2016 mengalami penurunan yaitu sebanyak 98 orang dan pada tahun 2017 semakin menurun sebanyak 85 orang dan Angka kematian Bayi (AKB) pada tahun 2015 sebanyak 380 orang sedangkalan pada tahun 2016 mengalami peningkatan yaitu sebanyak 530 orang dan pada tahun 2017 semakin meningkat menjadi sebanyak 631 orang. Penyebab utama kematian ibu Provinsi Sulawesi Tengah adalah, perdarahan, hipertensi

dalam kehamilan, infeksi dan lain-lain (Profil Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 2017).

Data Dinas Kesehatan Kota Palu, Tahun 2015 angka kematian ibu (AKI) sebanyak 22 orang atau 326/100.000 KH dan Angka Kematian Bayi (AKB) berjumlah 24 orang. Tahun 2016 sebanyak 11 orang atau 158/100.000 KH dan Angka Kematian Bayi (AKB) berjumlah 16 orang. Tahun 2017 sebanyak 11 orang atau 156/100.000 KH dan Angka Kematian Bayi (AKB) berjumlah 10 orang (Dinas Kesehatan Kota Palu, 2017).

Pada Tahun 2015 jumlah ibu hamil di wilayah Puskesmas Tawaeli sebanyak 298 orang, kunjungan K1 ibu hamil sebanyak 317 orang kunjungan K4 ibu hamil sebanyak 302 orang. Cakupan persalinan oleh Tenaga Bidan (PN) adalah sebanyak 270 persalinan sedangkan persalinan yang lainnya dilakukan di Rumah Sakit atau tempat-tempat Praktek Kesehatan tidak ada. Cakupan KF 1 sebanyak 269 orang, Cakupan KF 2 sebanyak 269 orang dan Cakupan KF 3 sebanyak 269 orang. Cakupan neonatal KN sebanyak 271 bayi dengan kunjungan neonatal KN 1 sebanyak 272 bayi dan kunjungan neonatal lengkap KNL sebanyak 271. Cakupan pencapaian peserta KB baru di wilayah Puskesmas tawaeli pada Tahun 2015 sebanyak 427 dan Pencapaian KB aktif pada Tahun 2015 terdapat 455, Angka Kematian Ibu (AKI) di Puskesmas Tawaeli sebanyak 1 orang dan Angka Kematian Bayi (AKB) tidak ada (Puskesmas Tawaeli,2015).

Pada Tahun 2016 jumlah ibu hamil di wilayah Puskesmas tawaeli sebanyak 298 orang, kunjungan K1 ibu hamil sebanyak 312 orang dan kunjungan K4 ibu hamil sebanyak 304 orang. Cakupan persalinan oleh Tenaga Bidan (PN) adalah sebanyak 277 sedangkan persalinan yang di tolong oleh Non Nakes tidak ada. Cakupan KF 1 sebanyak 277 orang, KF 2 sebanyak 280 orang dan Cakupan KF 3 sebanyak 280 orang. Cakupan neonatal KN sebanyak 271 bayi dengan kunjungan neonatal KN 1 sebanyak 277 bayi, kunjungan neonatal KN 2 sebanyak 0 bayi, dan kunjungan neonatal KN lengkap sebanyak 277 bayi. Cakupan pencapaian peserta KB baru di wilayah Puskesmas Tawaeli pada Tahun pada Tahun 2016 sebesar 274. Pencapaian KB aktif tahun pada tahun 2016 sebesar 515, Angka Kematian Ibu (AKI) Pusekesmas Tawaeli sebanyak 1 orang dan Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 2 orang (Puskesmas Tawaeli, 2016).

Pada Tahun 2017 jumlah ibu hamil di wilayah Puskesmas Tawaeli sebanyak 301 orang, kunjungan K1 ibu hamil sebanyak 283 orang dan kunjungan K4 ibu hamil sebanyak 258. Cakupan persalinan oleh Tenaga Bidan (PN) adalah sebanyak 204, sedangkan persalinan yang di tolong oleh Non Nakes sebanyak 1 orang. Cakupan KF 1 sebanyak 204 orang, KF 2 sebanyak 199 orang dan Cakupan KF 3 sebanyak 199 orang. Cakupan neonatal KN sebanyak 271 bayi dengan kunjungan neonatal KN 1 sebanyak 204, kunjungan neonatal KN 2 sebanyak 204, dan kunjungan neonatal KN lengkap sebanyak 204. Cakupan pencapaian peserta KB baru

di wilayah Puskesmas Tawaeli pada tahun 2017 sebesar 215 dan Pencapaian KB aktif tahun pada tahun 2017 sebesar 494 (Puskesmas Tawaeli, 2017).

Dari uraian di atas, saya tertarik melakukan asuhan kebidanan secara berkesinambungan (komprehensif) mulai dari masa kehamilan, masa persalinan, masa nifas, perawatan bayi baru lahir dan keluarga berencana, yang saya lakukan pada Ny.S umur 31 tahun G<sub>v</sub>P<sub>IV</sub>A<sub>0</sub> di wilayah kerja Puskesmas Tawaeli.

## **B. Rumusan Masalah**

Berdasarkan uraian dari latar belakang maka rumusan masalah yang sesuai yakni, “Bagaimanakah Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.S dari Masa Kehamilan Trimester III, Persalinan, Masa Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana di Puskesmas Tawaeli ?”.

## **C. Tujuan Penelitian**

### **1. Tujuan Umum**

Memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif dari masa kehamilan, persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir, dan KB pada NY.S menggunakan pendekatan Manajemen kebidanan Vaarney dan SOAP.

### **2. Tujuan Khusus**

- a. Dapat Menerapkan asuhan kebidanan Kehamilan pada Ny.S dan di dokumentasikan dengan pendekatan manajemen asuhan 7 langkah Varney dan tuangkan dalam bentuk SOAP.



- b. Dapat menerapkan asuhan kebidanan pada Persalinan pada Ny.S dan di dokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- c. Dapat menerapkan asuhan kebidanan Nifas pada Ny.S dan di dokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- d. Dapat menerapkan asuhan kebidanan BBL pada Ny.S dan di dokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- e. Dapat menerapkan asuhan kebidanan KB pada Ny.S dan di dokumentasikan dalam bentuk SOAP.

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

##### **1) Manfaat Praktis**

Dapat dijadikan sebagai wawasan dan ilmu pengetahuan praktek memberikan asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana, serta dapat meningkatkan mutu pelayanan dan standar pelayanan kebidanan yang berkualitas dalam memberikan asuhan kebidanan yang berkualitas.

##### **2) Manfaat Teoritis**

Dapat dijadikan sebagai pengembangan penelitian yang berkaitan dengan ilmu kebidanan untuk meningkatkan nilai akreditasi bagi pendidikan dan untuk menambah pengetahuan dalam proses pembelajaran mengenai asuhan kebidanan komprehensif.

## DAFTAR PUSTAKA

- Anita.2014. *Asuhan Kebidanan Neonatus Normal Dan Patologis*. Tangerang : Bina Rupaaksara.
- Astrima.2013. *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil*. Jakarta:EGC.
- Depkes RI. 2015. *Profil Kesehatan Indonesia. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. Jakarta : Kementerian Kesehatan RI*.
- DinasKesehatanProvinsi Sulawesi Tengah 2014. *Profilkesehatanprovinsi Sulawesi tengah*.Palu.
- DinasKesehatanProvinsi Sulawesi Tengah 2015. *Profilkesehatanprovinsi Sulawesi tengah*.Palu.
- DinasKesehatanProvinsu Sulawesi Tengah 2016. *Profilkesehatanprovinsi Sulawesi tengah*.Palu.
- DinasKesehatanProvinsi Sulawesi Tengah 2017. *Profilkesehatanprovinsi Sulawesi tengah*.Palu.
- DinasKesehatan Kota Palu, 2015. *LaporanTahunanKesehaatanIbudan Anak*. Palu.
- DinasKesehatan Kota Palu, 2016. *LaporanTahunanKesehaatanIbudan Anak*. Palu.
- DinasKesehatan Kota Palu, 2017. *LaporanTahunanKesehaatanIbudan Anak*. Palu.
- Hutahaean. 2013. *Perawatan Antenatal*. Jakarta : Salembamedika
- Indriyani, 2016. *Asuhan Perasalinan dan Bayi Bru Lahir*. Jakarta: CV. Trans Info Media.
- Irianto, Koes. 2014. *Ilmu Keshatan Masyarakat*. Bandung : Alfabeta.
- Irianto, Koes. 2015. *AsuhanNeonates,Bayi dan Balita*. BinaputraAksara. Tangerang.
- Isrofiyah. 2014. *Buku Ajara Asuhan Kehamilan*. Jakarta : EGC.
- JNPK-KR. 2012. *Pelatihan Klinik Asuhan Peraslinan Normal*. Jakarta ; Departemen Kesehatan RI.

- Kalbe, Farma. 2014. *Asuhan Kehamilan dalam mengenali dampak anemia pada tubuh kembang janin*. Jakarta Timur : PT. Kalbe Farama Tbk.
- Kemenkes RI. 2013. *Pelayanan Kesehatan Ibu Di Fasilitas Kesehatan Dasar dan Rujukan*. Jakarta : RI.
- Kusmiyati.2012. *Perawatan Ibu Hamil*. Jakarta : Fitramaya.
- Mandriwati. 2011. *Penuntun Belajar Asuhan Kebidanan Ibu Hamil*. Jakarta : EGC
- Manuaba. 2013. *Ilmu Kebidanan Penyakit Kandungan dan KB Untuk Pendidikan Bidan Edisi 2*. EGC. Jakarta.
- Marni. 2011. *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil*. Yograkarta : Pustaka Belajar.
- Mochtar. 2012. *Sinopsis Obstetri Jilid. 1*. Jakarat ; EGC
- Muslihatun. 2013. *Asuhan Neonatus, Bayi dan balita*. Yogyakarta : Fitramaya.
- Nugroho, 2014. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Keluarga Brencana* . Yograkarta : Nuha Medika
- Nurjanah. 2013. *Asuhan Kebidanan Post Partum Disertai Asuhan Kebidanan Sectio*. Bandung : Redika Aditama.
- Pantikawati. 2012. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Yogyakarta : Nuha Medika.
- Prawirahardjo. S. 2014. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta ; PT. Bina Pustaka Sarwono.
- Puskesmas Tawaeli, 2015. *Laporan Tahunan Kesehatan Ibu, Anak dan KB*. Palu .
- Puskesmas Tawaeli, 2016. *Laporan Tahunan Kesehatan Ibu, Anak dan KB*. Palu
- Puskesmas Tawaeli, 2017. *Laporan Tahunan Kesehatan Ibu, Anak dan KB*. Palu
- Rahayu. 2012. *Masa Nifas Dan Menyusui*. Jakarta : Mitra Wacana Medika.
- Rahayu, Sri. 2017. *Asuhan Kebidanan Fisiologis*. Jakarta ; Trans Info Media
- Roumauli. 2013. *Buku Ajar Kebidanan Konsep Dasar Asuhan Kehamilan*. Yogyakarta : Nuha Medika.
- Rukiyah. 2014. *Asuhan Kebidanan IV*. Jakarta : TIM
- Saifudin, 2013. *Buku Panduan Praktik Pelayanan Maternal*. Jakarta : YBPSP.
- Sastrawinata. 2012. *Obstetri Patologi Ilmu Kesehatan Reproduksi*. Jakarta ; EGC

- Sondakh ,Jenny J.S. 2013. *AsuhanKebidananPersalinan*. NuhaMedika: Yogyakarta.
- Stikes.2018. *Buku Panduan Pembuatan Karya Tulis Ilmiah 2018*. PALU. Stikes Widya Nusantara Pali=u.
- Sukrni. 2014.*Kehamilan Perasalinan dan Nifas*. Jakarta: EGC.
- Sumarah. 2012.*Perawatan Ibu Bersalin*. Yogyakarta : Firtamaya.
- Varney. 2007. *Buku Ajar Kebidanan Edisi 4 Varney*. Jakarta : EGC.
- Wahyuni. 2011. *Asuhan Neonatus, Bayi dan Balita*. Jakarta : EGC
- WHO. 2012 .*Modul Kebidanan Kehamilan*. Jakarta : EGC
- Walyani, Elisabaeth S. *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta : Erlangga.
- Walyani. 2015. *Asuhan Kebidanan Masa Nifas dan Menyusui*. Yogyakarta : Pustaka Balupres.
- Widyasih. 2012. *Perawatan Masa Nifas*. Yogyakarta : Fitramaya.
- Wijayanegara, Hidayat. 2017. *AsuhanKebidanan Keluarga Berencana*. Jakarta : Tranas Info Medika.
- Zaskia. 2013. *Buku Panduan Praktik Klinik Kebidanan*. Jakarta : EGC.