

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY "S" DI PUSKESMAS BIAU
JEJARING KABUPATEN BUOL**



FAUZIA N.BATALIPU

201702058

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

2020

**LAPORAN TUGAS AKHIR KOMPREHENSIF
PADA NY “S” DI PUSKESMAS BIAU
JEJARING KABUPATEN BUOL**

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



FAUZIA N.BATALIPU

201702058

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

2020

LEMBAR PENGESAHAN

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY "S" DI PUSKESMAS BIAU JEJARING KABUPATEN BUOL**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh:

**FAUZIA N.BATALIPU
201702058**

Laporan Tugas Akhir ini Telah Di Ujikan

Tanggal 24 Agustus 2020

**Penguji I,
Arfiah,S.ST.,M.Keb
NIK. 20090901010**

(.....)

**Penguji II,
Mutmaina SKM., M.Kes
NIK. 20190901109**

(.....)

**Penguji III,
Nur Eka Dyastuti,M.Tr.Keb
NIK. 2019091107**

(.....)

Mengetahui,

Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan

Widya Nusantara Palu



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

NIK. 200809010

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Fauzia N.Batalipu

Nim : 201702058

Program Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa laporan tugas akhir dengan judul “**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY “S” DI PUSKESMAS BIAU JEJARING KABUPATEN BUOL**” benar benar saya kerjakan sendiri. Laporan tugas akhir ini bukan merupakan plagiarism, pencurian hasil karya orang lain, hasil kerja orang lain untuk kepentingan saya karena hubungan material dan non-material

Pernyataan ini saya buat dengan sebenar benarnya dan jika pernyataan ini tidak sesuai dengan kenyataan, maka saya bersedia menanggung sanksi yang akan dikenakan kepada saya termasuk pencabutan gelar Ahli Madya yang saya dapat

Buol, 12 Juni 2020
Yang membuat pernyataan



Fauzia N.Batalipu
201702058

KATA PENGANTAR

Puji Syukur kita panjatkan kehadirat ALLAH SWT atas segala rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Laporan Tugas Akhir ini, yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif paada Ny S di wilayah kerja Puskesmas Biau Jejaring” sebagai salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir program Studi DIII Kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu. Asuhan Kebidanan Komprehensif merupakan Asuhan Kebidanan yang dimulai dari kehamilan dan diikuti perkembangan keduanya hingga proses persalinan, nifas, bayi baru lahir dan Keluarga Berencana.

Ucapan terimakasih yang tak ternilai penulis ucapkan kepada yang tercinta ayah handa Muhamad Natsir serta ibunda Almh Nurseha Bahtiar, Kakak Nurfatmy yang telah banyak memberikan motivasi, pengorbanan, kesabaran dan doa yang tulus dan ikhlas kepada penulis dan senantiasa menjadikan semangat utama penulis dalam menyelesaikan pendidikan. Dalam kesempatan ini juga penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Dr. Pesta Corry Sihotang. Dipl.Mw.,SKM.,M.Kes Ketua Yayasan Stikes Widya Nusantara Palu yang telah banyak memberi masukan
2. Dr. Tigor H Situmorang, M.H.,M.Kes Ketua Stikes Widya Nusantara Palu yang telah banyak memberikan insprisi banyak Mahasiswa
3. Arfiah SST.,M.Keb Ketua Program Studi DIII Kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu, Sekaligus penguji utama Laporan Tugas Akhir
4. Mutmaina SKM., MKes selaku pembimbing I yang telah banyak Memberikan Arahan dan bimbingan selama penelitian.
5. Nur Eka Dyastuti,M.Tr.Keb selaku Pembimbing II yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan selama penelitian.
6. Dosen Staf Jurusan Kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu yang telah banyak membimbing peneliti dalam masa perkuliahan.
7. Jasma H djanab,A.Md.Kep Kepala UPTD Puskesmas Biau Beserta Staf Yang Sudah Banyak Membimbing Penulis Selama Praktek Komprehensif Berlangsung Hingga Selesai.

8. Yuniarty Turungku Amd.Keb Selaku Bidan Koordinator dan CI Puskesmas Biau Jejaring yang telah membimbing selama di tempat peneliti
9. Ny.S yang telah bersedia menjadi responden dan bekerjasama serta memberikan dukungan kepada peneliti
10. Muhammad Natsir Batalipu dan Marlina tercinta sebagai orang tua saya yang telah memberikan dukungan doa, support materil dan non materil dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
11. Nurfatmy Batalipu sebagai kaka kandung saya yang telah memberikan dukungan doa dan support selama menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
12. Moh.Raffi yang mendengar keluh kesah dan selalu saya reportkan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
13. Semua teman-teman angkatan 2017 khususnya kelas B yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir dan terima kasih atas semua kerja samanya.

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

Terima kasih.

Buol, 24 Agustus 2020



Fauzia N. Batalipu
201702058

**Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny "S"
di Puskesmas Biau Jejaring Kab.Buol**

Fauzia Batalipu, Mutmaina SKM.,¹, Nur Eka Dyastuti,²

ABSTRAK

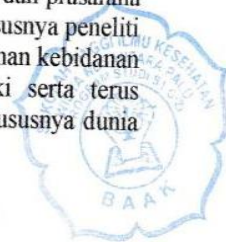
Berdasarkan data yang di peroleh dari Puskesmas Biau tahun 2018 dan 2019 yaitu angka kematian ibu (AKI) tercatat nol, sedangkan angka kematian bayi (AKB) tercatat 1 bayi. Penyebab AKB yaitu asfeksia. Tujuan penulisan studi kasus untuk melaksanakan asuhan kebidanan *Contiunity Of Care* dengan pendekatan manajemen 7 langkah varney dan pendokumentasian SOAP.

Jenis penelitian ini adalah penelitian Deskriptif dengan pendekatan studi kasus yang mengeksplorasi secara mendalam dan spesifik pada masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana menggunakan asuhan kebidanan 7 langkah Varney yang didokumentasikan dalam bentuk SOAP. Objek penelitian yang diambil adalah satu orang Ny.S umur 20 tahun, cara pengumpulan data melalui anamnese, observasi, pemeriksaan dan dokumentasi.

Hasil penelitian pada Ny.S pada masa kehamilan ditemukan keluhan sering BAK, keluhan yang dialami ibu pada trimester III masih dikategorikan hal fisiologis. Saat persalinan tidak terdapat penyulit, proses involusi uteri pada masa nifas berjalan normal. Lahir bayi spontan dengan berat badan 3500 gram, jenis kelamin perempuan, Vitamin K diberikan 1 jam setelah bayi lahir dan imunisasi HB0 1 jam setelah vitamin K. Ny.S memilih menggunakan KB suntik 3 bulan.

Pelayanan komprehensif yang diberikan pada Ny.S berjalan sesuai dengan perencanaan yang telah dibuat dan sudah dievaluasi dengan baik. Sebaiknya setiap bidan dapat meningkatkan kualitas pelayanan kebidanan sesuai standar sebaiknya pihak puskesmas di harapkan dapat menyediakan sarana dan prasarana yang memadai sehingga dapat meningkatkan mutu pelayanan (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 : (2014-2019)



Final Comprehensive Midwifery Report Toward Mrs "S" In Biau Jejaring Public Health Centre (PHC), Buol Regency

Fauzia Batalipu, Mutmaina SKM¹, Nur Eka Dyastuti²

ABSTRACT

Based on Biau PHC data on 2018 - 2019 mentioned that have zero Maternal Mortality Rate (MMR), but only 1 case of Infant Mortality Rate (IMR) due to asfixia. The aim of this research to perform the Continuity of Midwifery Care by using the 7 steps of Varney management and SOAP documentation.

This is descriptive research by approached case study in specific and deeply explore during pregnancy, intranatal, postnatal, neonatal care and planning family program by using the 7 steps of Varney management and SOAP documentation. Object of this research is Mrs "S" with 20 years old and data collected by anamnesse, observation, examination and documentation.

The result of research toward Mrs "S" that during pregnancy in the third trimester have complaint such as frequent mixturation, but it is physiologic condition. Inpartu time without any problems, uteri involution process also have no problems and spontaneously deliver of baby girl with 3500 grams of body weight. Vitamin K given 1 hour after birth and HBO immunization 1 hour given after Vit.K and lastly she choosed 3 months injection method of planning family.

Comprehensive care that given toward Mrs "S" based on planning and it evaluated well and midwife could improve the quality of midwifery care acoording to standarization and PHC could provide the proper tools in increasing the quality of care.

Keywords : pregnancy midwifery care, inpartum, post partum, neonatus, planning family

References : 2014-2020



DAFTAR ISI

Halaman

Halaman Judul	ii
Lembar Pengesahan	iii
Lembar Pernyataan	iv
Kata Pengantar	v
Abstrak	vii
<i>Abstract</i>	viii
Daftar Isi	ix
Daftar Tabel	xii
Lampiran	xiii
Daftar Singkatan	xiv

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan	4
D. Manfaat	5

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

A. Konsep Dasar Kehamilan	7
1. Kehamilan	7
a. Pengertian Kehamilan	7
b. Perubahan dan Adaptasi fisiologi dalam Masa Kehamilan	12
c. Perubahan Psikologi Ibu Hamil Trimester III	17
d. Kebutuhan Dasar Ibu Hamil Trimester III	18
e. ANC Terpadu	22
f. Tanda bahaya dalam kehamilan lanjut	22
g. Kebutuhan Dasar Ibu Hamil	23
h. Pelayanan pada ibu Hamil saat pandemic	25
i. Upaya pencegahan	26
B. Konsep Dasar Persalinan Normal	29
1. Persalinan	29
a. Pengertian Persalinan	29
b. Mekanisme Persalinan	29
c. Tahapan Persalinan	32
d. Patograf Persalinan	36

e. Asuhan Persalinan Normal (APN) 60 Langkah	42
f. Kebutuhan Dasar Persalinan	53
g. Inisiasi Menyusui Dini (IMD).....	55
h. Lima Benang Merah.....	56
i. Pelayanan pada ibu bersalin saat pandemic	62
j. Penggunaan APD saat pandemic	63
C. Konsep Dasar Nifas	64
1. Masa Nifas	64
a. Pengertian Masa Nifas	64
b. Perubahan Fisiologi pada Masa Nifas.....	65
c. Perubahan Psikologi pada Masa Nifas.....	72
d. Program Nasional dan Kebijakan Teknis Pasca Masa Nifas	73
e. Kebutuhan Dasar Ibu Nifas	74
f. Tanda Bahaya Masa Nifas	76
g. Pelayanan pada ibu Nifas saat pandemic	78
D. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	78
1. Bayi Baru Lahir	78
a. Pengertian.....	78
a. Kunjungan Neonatus.....	79
b. Masalah yang lazim terjadi pada neonatus.....	80
c. Pelayanan bayi baru lahir saat pandemic	86
E. Konsep Dasar Keluarga Berencana	86
1. Keluarga Berencana.....	86
b. Pengertian.....	86
c. Tujuan Program KB	87
d. Jenis-jenis KB	88
e. Indikasi.....	89
F. Konsep Dasar Pendokumentasian Asuhan Kebidanan	90
2. Pengertian Asuhan Kebidanan.....	90
f. Pengertian.....	90
g. Pendokumentasian 7 Langkah Varney.....	90
h. Alur Fikir Bidan Menurut Varney.....	92
i. Peran Dan Fungsi Bidan.....	93

BAB III METODE PENELITIAN

A. Pendekatan/Desain Penelitian (<i>case study</i>)	99
B. Tempat dan Waktu Penelitian	99
C. Metode Pengumpulan Data	99
D. Pengolahan dan Penyajian Data	101
E. Etika Penelitian	101

BAB IV STUDI KASUS

A. Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	103
B. Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	121
C. Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	140
D. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	151
E. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	169

BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN

A. Hasil	175
B. Pembahasan.....	178

BAB VI PENUTUP

A. Kesimpulan.....	186
B. Saran.....	187

Daftar Pustaka

Lampiran

Pendokumentasia

DAFTAR TABEL

	Halaman
Table 2.1 Perubahan Tinggi Fundus Uteri	8
Table 2.2 Pemberian Imunisasi Tetanus Toksoid Pada Ibu Hamil	17
Tabel 2.3 Tinggi Fundus Uteri Menurut MC.Donald	19
Table 2.4 Pemberian Imunisasi TT dan Lama Perlindungannya	20
Table 2.5 Penguunaan APD	63
Table 2.6 Tinggi Fundus Uteri dan Berat Uterus Menurut Masa Involusio	66
Table 2.7 Alur Fikir Bidan Menurut Varney	93
Tabel 4.1 Riwayat Persalinan dan Nifas yang Lalu	104
Tabel 4.2 Pemantauan HIS dan BJF	125
Table 4.3 Pemantauan Dua Jam Post Partum.....	138

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1** Surat izin pengambilan data awal dari kampus ke Dinas Kesehatan Kabupaten Buol Provinsi Sulawesi Tengah
- Lampiran 2** Surat balasan pengambilan data awal dari Dinas Kesehatan Kabupaten Buol Provinsi Sulawesi Tengah
- Lampiran 3** Surat izin pengambilan data awal dari kampus ke Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah
- Lampiran 4** Surat balasan pengambilan data awal dari Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah
- Lampiran 5** Surat izin pengambilan data awal dari kampus ke Puskesmas
- Lampiran 6** Surat balasan pengambilan data awal dari Puskesmas
- Lampiran 7** Plan Of Action (POACT)
- Lampiran 8** Informed consent
- Lampiran 10** Partograf
- Lampiran 11** SAP
- Lampiran 12** Leaflet
- Lampiran 13** Dokumentasi
- Lampiran 14** Riwayat Hidup
- Lampiran 15** Lembar Konsul Pembimbing I
- Lampiran 15** Lembar Konsul Pembimbing II

DAFTAR SINGKATAN

ANC	: Antenatal care
AKI	: Angka kematian ibu
AKB	: Angka kematian bayi
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
AKDR	: Alat kontrasepsi dalam rahim
KB	: Keluarga berencana
KH	: Kelahiran hidup
DM	: Diabetes mellitus
KF	: Kunjungan nifas
KN	: Kunjungan neonatal
BBL	: Bayi baru lahir
SOAP	: Subjektif, objektif, assessment, planning
ASI	: Air susu ibu
HCG	: <i>Human corionic gonadotropin</i>
HPL	: <i>Hormone placenta lagtogene</i>
IMT	: Indeks masa tubuh
BAB	: Buang air besar
BAK	: Buang air kecil
TT	: <i>Tetanus toksoid</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
Kemenkes	: Kementrian Kesehatan
RI	: Republik Indonesia
G,P,A	: Gravida, Para, Abortus
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
EDC	: <i>Expected Date of Confinement</i>
LiLA	: Lingkar Lengan Atas
DJJ	: Denyut Jantung Janin
Fe	: Folate

Hb	: Hemoglobin
VDRL	: <i>Venereal Disease Research Laboratory</i>
INC	: Intra Natal Care
4P	: <i>Passage</i> (Jalan lahir), <i>Passenger</i> (Janin/Bayi), <i>Power</i> (Kekuatan), <i>Psyche</i> (Psikis)
APN	: Asuhan Persalinan Normal
DTT	: Desinfektan Tingkat Tinggi
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
PNC	: Post Natal Care
UI	: Unit
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
BB	: Berat Badan
PB	: Panjang Badan
LK	: Lingkar Kepala
LD	: Linkar Dada
LP	: Lingkar Perut
BJF	: Bunyi Jantung Fetus
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
TP	: Tafsiran Persalinan
UK	: Usia Kehamilan
TBC	: Tuberculosis
KU	: Keadaan Umum
TTV	: Tanda-tanda Vital
TD	: Tekanan Darah
N	: Nadi
S	: Suhu
RR	: Respirasi
TB	: Tinggi Badan
PU-KI	: Punggung Kiri
Pres-Kep	: Presentase Kepala

LBK	: Letak Belakang Kepala
WITA	: Waktu Indonesia Tengah
APD	: Alat Perlindungan Diri
PD	: Periksa Dalam
Ket	: Ketuban
IM	: Intra Muskular
HE	: <i>Health Education</i>

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Asuhan kehamilan, persalinan, nifas maupun bayi baru lahir merupakan suatu proses fisiologis dimana terjadi angka kematian ibu dan bayi sebagai indikator keberhasilan pelayanan kesehatan. Sehingga dilakukan asuhan kebidanan dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan secara komprehensif untuk menghasilkan pelayanan yang berkualitas. (Asih Setyorini, 2017)

Data (*world health organization*) WHO Tahun 2016, sebanyak 99% kematian ibu akibat masalah persalinan atau kelahiran terjadi dinegara-negara berkembang 81% angka kematian ibu (AKI) akibat komplikasi selama hamil dan bersalin. Faktor langsung penyebab tingginya AKI adalah perdarahan 45%, terutama perdarahan postpartum. Selain itu ada keracunan kehamilan 24%, infeksi 11%, dan partus lama atau macet (7%). Komplikasi obstetric umumnya terjadi pada waktu persalinan, yang waktunya pendek adalah sekitar 8 jam.

Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia (SDKI) Tahun 2015, angka kematian ibu di Indonesia masih tinggi sebesar 359 per 100.000 kelahiran hidup. Data ini merupakan acuan untuk mencapai target AKI sesuai Sustainable Development Goals yaitu 70 per 100.000 kelahiran hidup pada Tahun 2030 (Kemenkes,2015). Kematian ibu di Indonesia tahun 2013 masih didominasi oleh tiga penyebab utama kematian yaitu

perdarahan sebesar 30,13%, hipertensi dalam kehamilan sebesar 27,1%, dan infeksi sebesar 7,3%. Partus lama juga merupakan salah satu penyebab kematian ibu di Indonesia yang angka kejadiannya terus meningkat yaitu 1% pada Tahun 2010, 1,1 % pada Tahun 2011, dan 1,8% pada Tahun 2012. (Kemenkes RI, 2016).

Berdasarkan profil Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah jumlah kematian ibu pada Tahun 2015 sebanyak 132 kasus mengalami penurunan menjadi 98 kasus pada Tahun 2016, 89 kasus pada Tahun 2017 sampai dengan Tahun 2018 berjumlah 82 kasus, kemudian meningkat lagi menjadi 97 kasus pada Tahun 2019. Dengan factor penyebab kematian ibu terbanyak dipengaruhi oleh sebab-sebab lain 30.9% seperti Hepatitis, TB paru, Appendicitis, Ileus Obstruksi, Postpartum Blues, Emboli air ketuban, oleh sebab perdarahan 24,8%, Hypertensi dalam kehamilan 24,8%, penyebab gangguan system peredaran darah dan jantung 11,3%, penyebab infeksi 7,2% dan penyebab gangguan metabolic 1% (Profil Dinkes Provinsi Sulawesi Tengah, 2019).

Berdasarkan profil Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah Tahun 2017 jumlah kasus kematian ibu (AKI) di provinsi Sulawesi tengah sebesar 141/100.000 kelahiran hidup, kunjungan ANC cakupan K1 menunjukkan peningkatan dari tahun sebelumnya yaitu K1 (89,2%), K4 (76,2%), cakupan persalinan oleh tenaga kesehatan yaitu (80,4%) dari targetnya 100%, cakupan pelayanan ibu nifas sebesar (77,5%), cakupan KN1 sebesar (81,7%), KN lengkap sebesar (78,4%), cakupan peserta KB

aktif terhadap pasangan usia subur (PUS) pada Tahun 2017 meningkat (76,1%) dibanding Tahun 2016 (59,7%), jumlah kasus kematian bayi baru lahir (AKB) di provinsi Sulawesi Tengah sebesar 532 kasus kematian (Profil Dinkes Provinsi Sulawesi Tengah, 2017).

Angka Kematian Ibu di Kabupaten Buol Tahun 2017 berjumlah 177 jiwa, mengalami peningkatan dibandingkan Tahun 2018 berjumlah 123 jiwa, cakupan ANC K1 berjumlah (90,9%), K4 berjumlah (70,7%), jumlah persalinan yang ditolong tenaga kesehatan (83,4%), cakupan KF1 (82,5%), KF2 (75,0%), KF3 (74,7%), cakupan pelayanan ibu nifas sebesar (78,2%), cakupan KB aktif terhadap pasang usia subur (PUS) sebesar 12,465 (12,8%) (Profil Dinas Kesehatan Kabupaten Buol, 2018).

Berdasarkan data yang di peroleh dari Puskesmas Biau Tahun 2018 dan 2019 yaitu angka kematian ibu (AKI) tercatat nol, sedangkan angka kematian bayi (AKB) tercatat 1 bayi. Penyebab AKB yaitu asfeksia. Cakupan K1 77,3%, cakupan K4 57,7%, cakupan persalinan oleh tenaga kesehatan (PN) 62,7%, cakupan kunjungan nifas (KF1) 62,0%, cakupan kunjungan nifas (KF2) 56,3%, cakupan kunjungan nifas (KF3) 50,3%, Tahun 2017 cakupan kunjungan neonatal pertama (KN1) 77,61%, cakupan kunjungan neonatal lengkap (KN lengkap) sebesar 68,16%, cakupan pelayanan keluarga berencana (KB aktif) pada Tahun 2018 dari jumlah pasangan usia subur 8,007 jiwa, yang menggunakan kb aktif sebesar 1,427 jiwa dengan urutan metode kontrasepsi yaitu IUD 0,6%, MOW 2,5%,

Implan 0,0%, kondom 100,0%, suntik 0,0%, pil 0,0% (Profil Dinas Kesehatan Kabupaten Buol, 2018).

Masalah asuhan kebidanan di puskesmas biau jejaring belum terlaksananya atau belum diterapkan pemeriksaan laboratorium seperti, protein dalam urine, malaria, tes sifilis, HIV dan BTV. Hal ini di sebabkan karena keterbatasan alat, di samping itu, pada kunjungan nifas masi sering terabaikan tentang penilaian *lochea*.

Asuhan kebidanan komprehensif berdasarkan latar belakang di atas, maka peneliti terkait melakukan asuhan kebidanan komprehensif terkait untuk asuhan ibu hamil, ibu bersalin, ibu nifas, bayi baru lahir, dan KB di Puskesmas Biau Jejaring

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang diatas ,maka dapat merumuskan masalah yaitu bagaimana Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Kehamilan, Persalinan, Bayi baru lahir, Nifas, dan KB pada Ny.S umur 20 tahun G₂P₀A₁ usia kehamilan 41 minggu 4 hari di Puskesmas Biau Jejaring Kabupaten Buol?

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif pada ibu hamil, bersalin, Bayi Baru Lahir, Nifas dan KB pada Ny.S Umur 20 tahun G₂P₀A₁ usia kehamilan 41 minggu 4 hari di Puskesmas Biau

Jejaring Kabupaten Buol dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan

2. Tujuan Khusus

- a. Melakukan asuhan *ante natal care* pada Ny.S umur 20 tahun G₂P₀A₁ usia kehamilan 41 minggu 4 hari di Puskesmas Biau Kabupaten Buol
- b. Melakukan asuhan *intra natal care* pada Ny.S umur 20 tahun G₂P₀A₁ usia kehamilan 41 minggu 5 hari di Puskesmas Biau Jejaring Kabupaten Buol
- c. Melakukan asuhan bayi baru lahir pada Ny.S umur 20 tahun G₂P₀A₁ usia kehamilan 41 minggu 5 hari di Puskesmas Biau Jejaring Kabupaten Buol
- d. Melakukan asuhan *post natal care* Ny.S umur 20 tahun G₂P₀A₁ usia kehamilan 41 minggu 5 hari di Puskesmas Biau Jejaring Kabupaten Buol
- e. Melakukan asuhan keluarga berencana pada Ny.S umur 20 tahun G₂P₀A₁ usia kehamilan 41 minggu 5 hari di Puskesmas Biau Jejaring Kabupaten Buol.

D. Manfaat

1. Manfaat Teoritis

Diharapkan dapat memberikan ilmu pengetahuan serta dapat di jadikan sebagai bahan pertimbangan bagi pembaca untuk menambah

wawasan pengetahuan dan dapat digunakan sebagai proses pembelajaran mengenai asuhan kebidanan secara komprehensif.

2. Manfaat Praktis

a. Bagi Puskesmas Biau

Dapat dijadikan sebagai masukan dan bahan pertimbangan bagi Puskesmas dalam meningkatkan mutu pelayanan khususnya dalam melakukan asuhan kebidanan pada ibu hamil, ibu bersalin, bayi baru lahir, nifas, dan keluarga berencana.

b. Bagi Stikes Widya Nusantara Palu

Dapat menambah referensi pustaka mengenai asuhan kebidanan komprehensif yang sesuai standar pelayanan kebidanan.

c. Bagi Peneliti Selanjutnya

Dapat di jadikan sebagai daftar rujukan dalam melakukan praktik asuhan kebidanan yang komprehensif pada ibu hamil, bersalin, bayi baru lahir dan KB

DAFTAR PUSTAKA

- Affandi, Biran. 2017. *Asuhan Persalinan Normal*. Jakarta: JNPK-KR
- Asnah, Nur. 2015. *Bahan Ajar Pemeriksaan Fisik Bayi Baru Lahir*. Side
- Astutik, Reni Yuli. 2015. *Asuhan Kebidanan Masa Nifas dan Menyusui*.
Jakarta: Trans info Media
- Anindyajati, Gina. 2014. *Keluhan pada Kehamilan*. Jakarta : Artikel Angsa
Merah.
- APN. 2017. *Buku Acuan Persalinan Normal*. Jakarta : JNPK-KTR
Show (Bahan Ajar). Jakarta
- Bidan dan Dosen Kebidanan Indonesia. 2017. *Kebidanan Teori dan Asuhan
volume 1*. Jakarta: EGC.
- BKKBN. 2015. *Buku Panduan Praktis Pelayanan Kontrasepsi*. Jakarta PT.
Bina Pustaka Sarwono Prawirohardji
- Buku KIA (Kesehatan Ibu dan Anak)
<http://kesga.kemkes.go.id/images/pedoman/buku%20kia%202019.pdf>
- Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 2018 *Profil Kesehatan Provinsi*
- Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 2018 dan 2019 *Profil Kesehatan
Provinsi*
- Dinas Kesehatan Kabupaten Buol, 2018. *Laporan Tahunan Kesehatan Ibu dan
Anak*
- Depertemen Kesehatan RI. 2010. *Pelayanan antenatal Terpadu* . Jakarta :
Dirjen Binkes Depkes RI
- Elizabeth, Siwi W dan Endang P. 2015. *Asuhan Kebidanan Masa Nifas dan
Menyusui*. Yogyakarta : Pustaka Baru Press
- Ilmiah, Widia Shofa. 2015. *Asuhan Persalinan Normal*. Yogyakarta : Nuha
Medika
- Legawati 2018. *Asuhan Persalinan Ibu Nifas dan Ibu Menyusui*. Bogor: IN
MEDIA.
- Nugroho, Taufan, dkk. 2014. *Buku Ajar Obstetri dan Mahasiswa Kebidanan*.

Yogyakarta: Nuha Medika.

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

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

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

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

Jakarta: PT. Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo

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

PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.

Rekomendasi POGI Penanganan Infeksi Virus Corona (COVID-19) pada Maternal (Hamil, Bersalin dan Nifas)

<https://bit.ly/RekomendasiPOGIsanIDAI>

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

Neonatal. Jakarta: PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.

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

Jakarta: EGC

Varney, H. 2017. *Buku Ajar Kebidanan*. Jakarta: EGC

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

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

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

Pustaka Baru Press

Yuli, R. (2017). *Buku Ajar Asuhan Keperawatan Maternitas, Aplikasi*

NANDA,NIC, dan NOC. Jakarta: TIM.

- Biau 2018. *Laporan Tahunan Kesehatan Ibu, Anak dan KB*
- Biau 2019. *Laporan Tahunan Kesehatan Ibu, Anak dan KB*
2014. *Buku Ajar Keperawatan Maternitas*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- ardjo, Sarwono. 2014. *Ilmu Kebidanan Sarwono Prawirohardjo*.
Jakarta: PT. Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo
- ardjo, Sarwono. 2016. *Ilmu Kebidanan Edisi 4 Cetakan 5*. Jakarta:
PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- POGI Penanganan Infeksi Virus Corona (COVID-19) pada Maternal
(Resalin dan Nifas)
- [Rekomendasi POGI dan IDAI](#)
2014. *Buku Acuan Nasional Pelayanan Kesehatan Maternal dan
Neonatal*. Jakarta: PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- 2016.. *Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi dan Anak Balita*.
Jakarta: EGC
2017. *Buku Ajar Kebidanan*. Jakarta: EGC
- Patrono. 2016. *Asuhan Keperawatan Antenatal, Intranatal, Dan
Bayi Baru Lahir Fisiologis & Patologis*. Yogyakarta: C.V ANDI OFFSET
2015. *Asuhan Kebidanan pada Kehamilan*. Yogyakarta:
Pustaka Baru Press
- 2017). *Buku Ajar Asuhan Keperawatan Maternitas, Aplikasi
MANDA, NIC, dan NOC*. Jakarta: TIM.

