

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN  
KOMPREHENSIF PADA NY “N” DI PUSKESMAS  
NOSARARA KOTA PALU**



**HAJRA ABDUL DJALAL  
201602080**

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN  
KOMPREHENSIF PADA NY “N” DI PUSKESMAS  
NOSARARA KOTA PALU**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

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



**HAJRA ABDUL DJALAL**

**201602080**

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

**LEMBAR PERSETUJUAN**  
**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF**  
**PADA NY "N" DI PUSKESMAS NOSARARA KOTA PALU**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

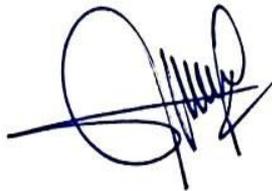
Disusun oleh

**HAJRA ABDUL DJALAL**  
**201602080**

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

**Tanggal 29 Juli 2019**

**Pembimbing I**



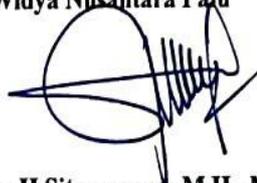
**Dr. Tigor H. Situmorang, M.H., M.Kes**  
**NIDN. 20080901001**

**Pembimbing II**



**Misnawati, SST. M.Kes**  
**NIDK. 20110902020**

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



**Dr. Tigor H. Situmorang, M.H., M.Kes**  
**NIDN. 20080901001**

**LEMBAR PENGESAHAN**

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF  
PADA NY "N" DI PUSKESMAS NOSARARA PALU**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Disusun Oleh  
**HAJRA ABDUL DJALAL**  
201602080

Laporan Tugas Akhir ini Telah Di Ujikan  
Tanggal 29 Juli 2019

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



(.....)

**Penguji II,**  
**Misnawati, SST, M.Kes**  
**NIDK. 570071462**



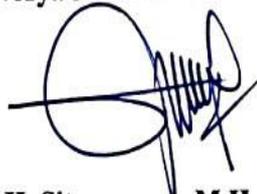
(.....)

**Penguji III,**  
**Febti Kuswanti, SST, M.Kes.**  
**NIK. 20190901100**



(.....)

**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 : Hajra Abdul Djalal

NIM : 201602080

Program Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir dengan judul **“LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY “N” DI PUSKESMAS NOSARARA KOTA PALU”** benar-benar saya kerjakan sendiri. Laporan Tugas Akhir ini bukan merupakan plagiarisme, pencurian hasil karya orang lain untuk kepentingan saya karena hubungan material maupun 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 dengan kenyataan, maka saya bersedia menanggung sanksi yang akan dikenakan kepada saya termasuk pencabutan gelar Ahli Madya yang saya dapati.

Palu, 29 Juli 2019  
Yang membuat pernyataan



Hajra Abdul Djalal  
201602080

## **KATA PENGANTAR**

Assalamu'alaikum Wr.Wb

Puji syukur kita haturkan kehadiran Allah SWT atas segala rahmat dan hidayah-nya. Tak lupa pula kita kirimkan shalawat serta salam kepada junjungan Nabi Besar Muhammad SAW Beserta keluarganya beserta para sahabatnya Sehingga Penulis dapat menyelesaikan Laporan Studi Kasus yang berjudul “Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif pada Ny. “N” di Puskesmas Nosarara Kota Palu” sebagai salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir program Studi DIII Kebidanan STIKes Widya Nusantara Palu.

Ucapan terima kasih serta penghargaan yang tak ternilai penulis ucapkan kepada yang terhormat Kedua Orang Tua tercinta, Saudara, dan Sahabat Nine Squad, yang selalu memberi motivasi, dukungan, doa dan semangat utama penulis dalam menyelesaikan pendidikan. Dalam kesempatan ini juga penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. DR. Pesta Corry Sihotang, Dipl.Mw.,M.kes ketua Yayasan STIKes Widya Nusantara Palu
2. DR. Tigor H.Situmorang, M.H., M.Kes. ketua STIKes Widya Nusantara Palu selaku pembimbing 1 yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan selama penelitian.
3. Arfiah S.ST.,M.keb selaku Ketua Prodi DIII Kebidanan STIKes Widya Nusantara Palu
4. Kepala Puskesmas beserta staf Puskesmas Nosarara Palu yang telah banyak membimbing penulis selama praktek komprehensif.

5. Iin Octaviana Hutagaol, SST., M.Keb selaku penguji I yang telah menyempatkan waktu untuk menguji, memberikan arahan dan bimbingan.
6. Misnawati, SST. M.Kes Selaku pembimbing II sekaligus penguji II yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan selama penelitian.
7. Febti Kuswanti, SST., M.Kes selaku penguji III yang telah memberikan arahan dan bimbingan kepada penulis.
8. Staf dosen jurusan kebidanan yang selama ini telah banyak memberikan ilmu pengetahuan serta bimbingan Penulis hingga menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.
9. Ny. N selaku responden yang bersedia membantu dan bekerjasama dalam penelitian ini.
10. Semua rekan- rekan angkatan 2016 prodi DIII kebidanan dan kelompok Puskesmas Nosarara, yang telah bekerja sama dalam penyelesaian Laporan Tugas Akhir.

Penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari semua pihak untuk perbaikan dimasa yang akan datang. Mudah-mudahan, semua bantuan dan kemudahan itu merupakan amal shalih, dan mendapat balasan dari Allah SWT amiin

Wassalamualaikum Wr.Wb

Palu, 29 Juli 2019  
Penulis

Hajra Abdul Djalal  
201602080

# Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif pada Ny “N” di Puskesmas Nosarara Kota Palu

Hajra Abdul Djalal, Tigor H.Situmorang<sup>1</sup>, Misnawati<sup>2</sup>

## Abstrak

Angka kematian ibu di Provinsi Sulawesi Tengah pada tahun 2018 sebanyak 82 per 100.000 KH, penyebab utama kematian ibu di Provinsi Sulawesi Tengah adalah Perdarahan dan Hipertensi. Tujuan penelitian ini yaitu memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif untuk meningkatkan pelayanan kebidanan serta menurunkan AKI dan AKB.

Jenis penelitian yang digunakan adalah penelitian *obsevasional* dengan pendekatan studi kasus yang mengeksplorasi secara mendalam dan spesifik tentang Asuhan Kebidanan Komprehensif pada masa kehamilan didokumentasikan dengan manajemen asuhan 7 langkah varney dan dituangkan dalam bentuk SOAP. Sedangkan pada masa INC, PNC, BBL, dan KB didokumentasikan dalam bentuk SOAP. Objek penelitian yang diambil adalah satu orang yaitu Ny. N umur 23 tahun G<sub>II</sub>P<sub>I</sub>A<sub>0</sub>.

Saat hamil Ny. N mengalami masalah nyeri pinggang bagian bawah dan sering BAK, mengalami kenaikan BB 15 kg, dan pemeriksaan kehamilan mengikuti standar 12T. Pada proses persalinan dan kelahiran plasenta berjalan normal, sedangkan kala IV Ny. N mengalami perdarahan primer karena atonia uteri. Pada masa nifas tidak terjadi masalah dan proses involusi uteri berjalan normal. Pada BBL tergolong normal, tidak ditemukan masalah dan komplikasi. Ny.N menggunakan KB Pil menyusui dan telah diberikan oleh peneliti. Pelayanan komprehensif yang diberikan pada Ny.N berjalan sesuai perencanaan yang telah dibuat dan sudah dievaluasi dengan baik, mulai dari keadaan ibu dan bayi, sampai pemilihan dan penggunaan KB.

Sebaiknya setiap mahasiswa dan tenaga kesehatan dapat terus menerapkan asuhan kebidanan komprehensif 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, KB

**Referensi** : (2014-2019)

**Final Comprehensive Midwifery Report Toward Mrs "N" In  
Nosarara Public Health Centre (PHC), Palu**

**Hajra Abdul Djalal, Tigor H. Situmorang<sup>1</sup>, Misnawati<sup>2</sup>**

**Abstract**

In 2018, about 82/100.000 life birth of Maternal Mortality Rate (MMR) in central Sulawesi Province due to bleeding and hypertension. The aims of this research to perform the midwifery care comprehensively in improving the service and decreasing the MMRS IMR.

This is observational research by case study approached in specific and deeply exploring regarding comprehensive midwifery care during pregnancy and it documented with 7 steps of varney and written into SOAP. But in INC, PNC, Neonatus care, planning family method documented into SOAP. Object of this research was Mrs "N" with 23 years old and G<sub>11</sub>P<sub>1</sub>A<sub>0</sub>.

During pregnant, Mrs "N" have low waist pain, frequent micturition, gaining weight about 15 kg and pregnant examination by 12T standard. In partum process was going well till, but in IV phase, Mrs "N" have primer bleeding experience due to atonia uteri. In post partum period was in normal condition without any complication. For neonatus care also without any problem. She choose tablet of planning family method. Comprehensive care that given toward Mrs "N" done properly and it based on planning and evaluated well started from she & her baby condition till planning family method.

More better if students and midwife to perform the comprehensive midwifery care based on update procedures operational standard in improving the quality of services.

**Keywords : Pregnancy Midwifery Care, Partum, Post Partum Period, Neonatus Care, Planning Family Method.**

**References : 2014-2018**



## DAFTAR ISI

	<b>Halaman</b>
<b>Halaman Judul</b> .....	i
<b>Lembar Persetujuan</b> .....	ii
<b>Lembar Pengesahan</b> .....	iii
<b>Lembar Pernyataan</b> .....	iv
<b>Kata Pengantar</b> .....	v
<b>Abstrak</b> .....	vii
<i>Abstract</i> .....	viii
<b>Daftar Isi</b> .....	ix
<b>Daftar Tabel</b> .....	x
<b>Daftar Lampiran</b> .....	xi
<b>Daftar Singkatan</b> .....	xii
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	4
C. Tujuan Penelitian .....	4
D. Manfaat .....	5
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. Konsep Dasar / Teori	
1. Kehamilan .....	6
2. Persalinan .....	23
3. Nifas .....	53
4. Bayi Baru Lahir .....	76
5. Keluarga Berencana .....	90
B. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan .....	104
<b>BAB III STUDI KASUS</b>	
A. Pendekatan/desain penelitian .....	118
B. Tempat dan waktu penelitian .....	118
C. Objek penelitian/partisipan .....	118
D. Metode pengumpulan data .....	118
E. Etika penelitian .....	119
<b>BAB IV STUDI KASUS</b>	
A. Kehamilan .....	121
B. Persalinan .....	143
C. Nifas .....	165
D. Bayi Baru Lahir .....	177
E. Keluarga Berencana .....	195
<b>BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN</b>	
A. HASIL .....	198
B. PEMBAHASAN .....	203
<b>BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN</b>	
A. Kesimpulan .....	211
B. Saran .....	213
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	
<b>LAMPIRAN-LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR TABEL

	<b>Halaman</b>
Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri berdasarkan usia kehamilan .....	7
Tabel 2.2 Kenaikan BB yang dianjurkan selama hamil berdasarkan IMT sebelum hamil .....	13
Tabel 2.3 Involusio uteri .....	54
Tabel 2.4 Klasifikasi perdarahan .....	75
Tabel 2.5 Alur fikir bidan .....	105
Tabel 4.1 Riwayat kehamilan, persalinan, dan nifas yang lalu .....	120
Tabel 4.2 Interpretasi data .....	127
Tabel 4.3 Perencanaan .....	129
Tabel 4.4 Penatalaksanaan .....	131

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Permohonan Data Awal Dinkes Provinsi Sulteng
- Lampiran 2 Surat Balasan Pengambilan Data Awal Dinkes Provinsi Sulteng
- Lampiran 3 Surat Permohonan Data Awal Dinkes Kota Palu
- Lampiran 4 Surat Balasan Pengambilan Data Awal Dinkes Kota Palu
- Lampiran 5 Surat Permohonan Data Awal Puskesmas Nosarara
- Lampiran 6 Surat Balasan Pengambilan Data Awal Puskesmas Nosarara
- Lampiran 7 Lembar Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 8 *Informed Consent*
- Lampiran 9 Satuan Acara Penyuluhan (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

AIDS	: (Acquired Immune Deficiency Sndrome)
AKB	: (Angka Kematian Bayi)
AKDR	: (Alat Kontrasepsi Dalam Rahim)
AKI	: (Angka Kematian Ibu)
AKN	: (Angka Kematian Neonatal)
Amd keb	: (Ahli Madya Kebidanan)
ANC	: ( <i>Ante Natal Care</i> )
APN	: (Asuhan Persalinan Normal)
ASI	: (Air Susu Ibu)
BAB	: (Buang Air Besar)
BCG	: (Bacille Calmette-Guerin)
BAK	: (Buang Air Kecil)
BBL	: (Bayi Baru Lahir)
BBLR	: (Bayi Berat Lahir Rendah)
Cm	: (centimeter)
DJJ	: (Denyut Jantung Janin)
DM	: (Diabetes Melitus)
EACA	: (Epsilon amino caproic acid)
EGC	: ( <i>Fetal Electrocardiografi</i> )
FE1	: (Pemberian Tablet Besi 1)
FE3	: (Pemberian Tablet Besi 3)
FDP	: (Fibrin degradation product)
gr	: (gram)
HB	: (Haemoglobin)
HE	: ( <i>Health Education</i> )
HCG	: (Human Chorionic Genadotropin)
HPHT	: (Haid Pertama Haid Terakhir)

IMD	: (Inisiasi Menyusui Dini)
IMT	: (Indeks Masa Tubuh)
IUD	: (Intra Uterin Device)
IUFD	: (Intra Uterin Fetal Death)
I.V	: (Intra Vena)
I.M	: (Intramuskular)
S.C	: (Subcutan)
K I	: (Kunjungan 1)
K2	: (Kunjungan 2)
K3	: (Kunjungan 3)
K4	: (Kunjungan 4)
KB	: (Keluarga Berencana)
KEK	: (Kekurangan Energi Kronis)
KF1	: (Kunjungan Nifas 1)
KF3	: (Kunjungan Nifas 3)
KH	: (Kelahiran Hidup)
KIA	: (Kesehatan Ibu Dan Anak)
KN	: Kunjungan Neonatal
KN1	: (Kunjungan Neonatal 1)
KN2	: (Kunjungan Neonatal 2)
KN3	: (Kunjungan Neonatal 3)
KNL	: (Kunjungan Neonatal Lengkap)
KPD	: (Ketuban Pecah Dini)
KRR	: (Kesehatan Reproduksi Remaja)
LILA	: (Lingkar Lengan Atas)
LTA	: (Laporan Tugas Akhir)
MAL	: (Metode Amenorea Laktasi)
MOW	: (Metode Operasi Wanita)
MOP	: (Metode Operasi Pria)

mmHg	: (Milimeter Hidrogirum)
OUI	: (Ostium Intra Uterin)
PAP	: (Pintu Atas Panggul)
PASI	: (Pendamping Air Susu Ibu)
PTT	: (Partial Thromboplastin time)
PPP	: (Perdarahan Post Partum)
PUS	: (Pasangan Usia Subur)
SBR	: (Segmen Bawah Rahim)
SDGs	: ( <i>Sustainable Development Goals</i> )
SDKI	: (Survei Demografi Kesehatan Indonesia)
SOAP	: ( <i>Subjektif Objektif Assessment Planning</i> )
SUPAS	: (Survei Penduduk Antar Sensus)
TB	: (Tinggi Badan)
TBJ	: (Tafsiran Berat Janin)
TD	: (Tekanan Darah)
TFU	: (Tinggi Fundus Uteri)
HTP	: (Tafsiran Persalinan)
TT	: ( <i>Tetanus Toxoid</i> )
UK	: (Umur Kehamilan)
USA	: (united states of America)
VDRL	: (Veneral Disease Research Lab)
WHO	: ( <i>World Health Organization</i> )

# **BAB I**

## **PENDAHULUAN**

### **A. Latar Belakang**

Angka kematian ibu (AKI) adalah salah satu indikator yang dapat menggambarkan kesejahteraan masyarakat di suatu Negara. Menurut data *World Health Organization (WHO)*, angka kematian ibu (AKI) di dunia pada tahun 2015 adalah 216/100.000 kelahiran hidup atau diperkirakan jumlah kematian ibu adalah 303.000 kematian. Angka kematian ibu (AKI) di Negara berkembang 20 kali lebih tinggi dibandingkan angka kematian ibu (AKI) di Negara maju yaitu sebesar 239/100.000 kelahiran hidup sedangkan di Negara maju hanya 12/100.000 kelahiran hidup pada tahun 2015. Sedangkan angka kematian Bayi (AKB) sebesar 2,7 juta bayi baru lahir meninggal pada tahun 2015. Tingginya (WHO, 2015).

Berdasarkan data dari Survei Penduduk Antar Sensus (SUPAS) AKI di Indonesia mengalami penurunan yaitu dari 359 kematian ibu per 100.000 kelahiran hidup pada tahun 2012 menjadi 305 kematian ibu per 100.000 kelahiran hidup pada tahun 2015. Target SDGs global, penurunan AKI menjadi kurang dari 70/100.000 kelahiran hidup pada tahun 2030. Berdasarkan Survei Penduduk Antar Sensus (SUPAS) dan hasil SUPAS tahun 2015 menunjukkan AKB sebesar 22,23% per 1.000 kelahiran hidup. Target Global SDGs (Sustainable Development Goals) adalah menurunkan Angka Kematian Bayi (AKB) menjadi kurang dari 12 per 1.000 kelahiran hidup (Profil Kesehatan Indonesia, 2016).

Berdasarkan Data dari Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah AKI mengalami penurunan yaitu dari 89 per 100.000 KH pada tahun 2017 menjadi 82 per 100.000 KH pada tahun 2018. penyebab utama tingginya AKI yaitu yaitu Perdarahan 42 jiwa (51,22%), Hipertensi dalam kehamilan 12 jiwa (14,63%), Infeksi 4 jiwa (4,88%), Gangguan sistem peredaran darah (jantung dan stroke) 6 jiwa (7,31%), Gangguan metabolik (DM) 3 jiwa (3,66%), dan Penyakit lainnya 15 jiwa (18,30%). Sedangkan angka kematian bayi di provinsi Sulawesi Tengah mengalami peningkatan yaitu dari 547 jiwa per 1000 KH pada tahun 2017 menjadi 629 jiwa per 1000 KH pada tahun 2018 dengan penyebab kematian adalah BBLR, Asfiksia, dan Kelainan Kongenital. Untuk mencapai target penurunan AKI pada SDGs yaitu sebesar 12 per 1.000 kelahiran hidup maka peningkatan akses dan kualitas pelayanan bagi bayi baru lahir menjadi prioritas utama (Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 2017- 2018).

Menurut Data Dinas Kesehatan Kota Palu AKI mengalami penurunan yaitu 11 kasus atau 156/100.000 KH pada tahun 2017 menjadi 4 kasus 56/100.000 KH pada tahun 2018 dengan penyebab utama kematian adalah Perdarahan 1 jiwa (25%), Gangguan sistem peredaran darah (jantung atau *stroke*) dan lain-lain 1 jiwa (25%) dan Gangguan metabolik (DM,DLL) 2 jiwa (50%). Sedangkan angka kematian bayi (AKB) mengalami peningkatan yaitu dari 5 jiwa per 1000 KH pada tahun 2017 menjadi 15 jiwa per 1000 KH pada tahun 2018 dengan penyebab utama kematian adalah BBLR, Asfiksia, Kelainan Kongenital, dll. Sehingga upaya yang dilakukan pemerintah untuk mempercepat penurunan AKB yaitu melalui peningkatan kualitas pelayanan

kesehatan pada ibu hamil, imunisasi Bayi, peningkatan cakupan persalinan oleh tenaga kesehatan di fasilitas kesehatan dan penempatan bidan di desa yang merata (Dinas Kesehatan Kota Palu, 2017- 2018).

Berdasarkan data Puskesmas Nosarara pada tahun 2017 jumlah ibu hamil 454 orang. Cakupan K1 berjumlah 454 atau 100% dan cakupan K4 berjumlah 436 atau 96,0%. Jumlah ibu bersalin sebanyak 435 orang. Cakupan persalinan oleh tenaga kesehatan berjumlah 413 atau 94,9% dan cakupan persalinan oleh tenaga non kesehatan berjumlah 0 atau 0%. Cakupan KF1 berjumlah 411 atau 94,5%, KF2 berjumlah 411 atau 94,5 %, dan KF3 berjumlah 401 atau 92,2%. Jumlah Bayi 414 orang. Cakupan KN1 berjumlah 413 atau 99,8%, cakupan KN2 lengkap berjumlah 413 atau 99,8%, dan cakupan KN lengkap berjumlah 411 orang atau 99,3%. Jumlah PUS 3658 orang. Cakupan peserta KB aktif sebanyak 1399 orang (38,24%). Data pada tahun 2017 tidak ditemukan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Sedangkan pada tahun 2018 jumlah ibu hamil 466 Orang. Cakupan K1 berjumlah 480 atau 103,0% dan cakupan K4 berjumlah 469 atau 100,6%. Jumlah ibu bersalin sebanyak 444 orang. Cakupan persalinan oleh tenaga kesehatan berjumlah 441 atau 99,3% dan cakupan persalinan oleh tenaga non kesehatan berjumlah 0 atau 0%. Cakupan KF1 berjumlah 441 atau 99,3%, KF2 berjumlah 441 atau 99,3 %, dan KF3 berjumlah 438 atau 98,6%. Cakupan KN1 berjumlah 441 atau 106,3%, cakupan KN2 lengkap berjumlah 441 atau 106,3%, dan cakupan KN lengkap berjumlah 429 orang atau 103,6%. Jumlah PUS 3764 Orang. Cakupan peserta KB aktif sebanyak 1566 jiwa atau 41,60%. Data pada tahun 2018 tidak

ditemukan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) (Puskesmas Nosarara, 2017-2018).

Berdasarkan data dari Puskesmas nosarara tidak terdapat AKI dan AKB baik di tahun 2017 maupun di tahun 2018. Untuk itu peneliti tertarik untuk meneliti bagaimana cara pemberian asuhan kebidanan secara komprehensif mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, perawatan bayi baru lahir dan pelayanan KB di wilayah kerja puskesmas nosarara kota palu.

## **B. Rumusan Masalah**

Berdasarkan uraian dari latar belakang merumuskan masalah yaitu “Bagaimana melakukan Asuhan Kebidanan secara komprehensif pada ibu hamil trimester III, bersalin, nifas, dan bayi baru lahir di wilayah Puskesmas Nosarara ?”.

## **C. Tujuan penelitian**

### 1. Tujuan Umum

Memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ibu Hamil, Bersalin, Nifas, Neonatus, serta KB dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan.

### 2. Tujuan Khusus

a. Dilakukan Asuhan Kebidanan *Antenatal Care* pada Ny. N usia kehamilan 34 Minggu Menggunakan pendokumentasian 7 langkah varney dan dituangkan dalam bentuk SOAP.

b. Dilakukan Asuhan Kebidanan *Intranatal Care* pada Ny. N dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP

- c. Dilakukan Asuhan Kebidanan *Postnatal Care* pada Ny. N dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP
- d. Dilakukan Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir pada Bayi Ny. N dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP
- e. Dilakukan Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana pada Ny. N dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP

#### **D. Manfaat**

##### 1. Praktis

###### a. Bagi lahan praktik

Sebagai salah satu gambaran pelaksanaan pelayanan kesehatan dalam hal memberikan asuhan kebidanan dan sebagai bahan pertimbangan untuk memberikan asuhan kebidanan selanjutnya yang lebih baik di masa yang akan datang.

##### 2. Teoritis

###### a. Bagi Penulis

Meningkatkan pengalaman, wawasan dan pengetahuan mahasiswi dalam memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif pada ibu hamil trimester III, bersalin, nifas, BBL, dan KB.

###### b. Bagi Institusi Pendidikan

Memberikan pendidikan, pengalaman dan kesempatan bagi mahasiswi dalam melakukan asuhan kebidanan komprehensif, sehingga dapat menumbuhkan dan menciptakan bidan yang terampil dan profesional.

## DAFTAR PUSTAKA

- Andriyani, R., & Pitriani, R., 2014. *Panduan Lengkap Asuhan Kebidanan Ibu Nifas Normal (ASKEB III)*. Yogyakarta : Deepublish.
- Ardiansyah, R. 2016. *Pengaruh penyuluhan terhadap pengetahuan ibu hamil trimester III tentang nocturia di BPS Ny. Emy Desa mangurenjo kecamatan ngadiluwih kabupaten Kediri tahun 2015*. Diakses tanggal 24 juni 2019.
- Damayanti, I. P. dkk. 2014. *Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ibu Bersalin Dan Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta : Deepublish.
- Dinkes Kota Palu. 2018. *Laporan Kegiatan Seksi Kesehatan Ibu Dan Anak*.
- Dinkes Provinsi Kota Palu. 2018. *Laporan Kegiatan Seksi Kesehatan Ibu Dan Anak*.
- Ermalena. 2017. Indikator kesehatan SDGs di Indonesia. <http://ee.ricardo.com>. Diakses 9 mei 2019.
- Fitriani, L, 2018. *Efektivitas senam hamil dan yoga hamil terhadap penurunan nyeri punggung pada ibu hamil trimester III di puskesmas pekkabata*. Diakses tanggal 25 juni 2019.
- Flora Niu. 2016. *Konsep Kebidanan*. EGC : Jakarta.
- Hamidah, dkk, 2017. *Asuhan Kebidanan Pada Neonatus, Bayi, Balita dan Anak pra sekolah*. Jakarta : Fakultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jakarta.
- JKNPKR, 2014. *Asuhan Persalinan Normal Asuhan Esensial Bagi Ibu Bersalin Dan Bayi Baru Lahir Serta Penatalaksanaan Komplikasi Segera Pasca Persalinan Dan Nifas*.
- Kemenkes RI. 2016. *Buku Kesehatan Ibu dan Anak*. Jakarta : Kemenkes dan JICA (japan international corporation agency).
- Laliyana, dkk. 2015. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan*. Jakarta : Buku Kedokteran EGC.

- Maritalia, D. 2014. *Asuhan Kebidanan Nifas Dan Menyusui*. Yogyakarta : Pustaka Belajar.
- Mega dan Wijayanegara, H. 2017. *Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana Dilengkapi Dengan Soal-Soal Uji Kompetensi Bidan*. Jakarta : CV. Trans info media.
- Maryunani, A. 2017. *Asuhan Neonatus, Bayi, Balita, dan Anak pra sekolah*. Bogor : In Media.
- Mega & Wijayanegara, H. 2017. *Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana dilengkapi dengan soal-soal uji kompetensi bidan*. Jakarta : CV. Trans info media.
- Nurhayati, dkk, 2016. *Factor-faktor yang berhubungan dengan penggunaan alat pelindung diri pada bidan saat melakukan pertolongan persalinan normal*. Diakses tanggal 9 Agustus 2019.
- Rismalinda, 2014. *Dokumentasi kebidanan*. Bogor : In Media.
- Rosyati, H. 2017. *Asuhan Kebidanan Persalinan*. [www.fkkumj.ac.id](http://www.fkkumj.ac.id). Di akses 29 mei 2019.
- Rukiyah A. Y. dan Yulianti. 2018. *Buku Ajar Masa Nifas dan Trans Info Medika*. Jakarta.
- Prawirohardjo, S. 2014. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta. PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Puskesmas Nosarara kota palu 2018. *Laporan Kebidanan Kesehatan Ibu dan Anak 2018*. Palu.
- Saputra, L. dan Lockhart, A. 2014. *Asuhan Kebidanan Kehamilan Fisiologis Dan Patologis*. Palembang : Binarupa Aksara Publisher.
- 2014. *Asuhan Kebidanan Persalinan Fisiologis Dan Patologis*. Palembang : Binarupa Aksara Publisher.
- 2014. *Asuhan Kebidanan Nifas Fisiologis Dan Patologis*. Manado: Binarupa Aksara Publisher.
- 2014. *Asuhan Kebidanan Neonatus Fisiologis Dan Patologis*. Palu : Binarupa Aksara Publisher.
- Sari, E.P dan Rimandini, K.D. 2014. *Asuhan Kebidanan Persalinan (Intranatal Care)*. Jakarta : CV. Trans Info Media.

- STikes. 2019. Buku Panduan Penyusunan Laporan Tugas Akhir Program Studi DIII Kebidanan. Palu. STikes Widya Nusantara Palu.
- Suparmi, dkk, 2017. Buku Ajar Aplikasi Kebidanan Asuhan Kehamilan Ter Update. Jakarta: CV. Trans Info Media.
- Tajmiati, A. dkk. 2016. *Konsep Kebidanan Dan Etikolegal Dalam Praktik Kebidanan*. Jakarta : Kementrian kesehatan Republic Indonesia.
- Yulizawati, dkk. 2017. *Buku ajaran asuhan kebidanan pada kehamilan*. Padang : CV. Rumah Kayu Pustaka Utama.
- Wahyuningsih, H. P. & Tyastuti, S. 2016. *Praktikum Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Diakses tanggal 25 juni 2019.
- WHO. 2016. *Maternal Mortality*. <https://www.who.int/en/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>, (diakses tanggal 7 mei 2019 jam 13.00 WITA)