

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF  
PADA NY "M" DI PUSKESMAS  
SINGGANI KOTA PALU**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**



**AMELGA TAMADU  
201702049**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN SEKOLAH  
TINGGI ILMU KESEHATAN WIDYA  
NUSANTARA PALU  
2020**

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF  
PADA NY "M" DI PUSKESMAS  
SINGGANI KOTA PALU**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

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



**AMELGA TAMADU  
201702049**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN SEKOLAH  
TINGGI ILMU KESEHATAN WIDYA  
NUSANTARA PALU  
2020**

**LEMBAR PENGESAHAN****LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF  
PADA NY "M" DI PUSKESMAS SINGGANI KOTA PALU****LAPORAN TUGAS AKHIR****Disusun oleh :****AMELGA TAMADU  
201702049****Laporan Tugas Akhir ini Telah di Ujikan  
Tanggal 11 Agustus 2020****Penguji I****Dr.Tigor H. Situmorang,M.H.,M.Kes  
NIDN. 09909913053**  
(.....)**Penguji II****Hadijah Bando.SST.,M.Kes  
NIDN. 0923115502**  
(.....)**Penguji III****Misnawati.SST.,M.Kes  
NIDN. 8854770018**  
(.....)**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 :Amelga Tamadu

NIM :201702049

Program Studi :DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa laporan tugas akhir dengan judul :  
**"LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN PADA NYM" DI  
PUSKESMAS SINGGANI KOTA PALU"** benar-benar saya kerjakan  
sendiri.Laporan Tugas Akhir ini bukan merupakan plagiarisme,pencurian hasil  
karya orang lain ,hasil kerja orang lain untuk kepentingan saya karena hubungan  
material maupun non-material.

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

Palu,05 Agustus 2020

Yang membuat pernyataan



Amelga Tamadu

201702049

## KATA PENGANTAR

Puji Syukur kita panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas segala rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Laporan Tugas Akhir ini, yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny M di wilayah kerja Puskesmas Singgani” 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.

Dalam proses penyusunan Laporan Tugas Akhir ini tidak terlepas dari bantuan, dukungan dan bimbingan dari berbagai pihak. Maka penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada Ayah Arman Tamadu serta ibunda Alwiya Lamani adik nurfazri dan ilham dan juga teman baik penulis Zulkifli Hasmun yang selama ini telah mendukung dan senantiasa menyemangati penulis dalam menyelesaikan pendidikan. Dalam kesempatan ini penulis juga mengucapkan terimakasih kepada:

1. DR. Pesta Corry Sihotang, Dipl,Mw,SKM.,M.kes selaku Ketua Yayasan Stikes widya Nusantara Palu
2. DR.Tigor H Situmorang, M,H.,M.kes Ketua Stikes Widya Nusantara Palu dan selaku Penguji utama yang telah menyempatkan waktu.
3. Arfiah S.ST.,M.Keb, selaku ketua program studi D III Kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu

4. Hadijah Bando SST M.Kes selaku Pembimbing II dan juga selaku penguji II yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan selama penelitian.
5. Misnawati SST M.Kes selaku Pembimbing I dan juga selaku Penguji III yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan selama penelitian.
6. Kepala Puskesmas Singgani Beserta Staf Puskesmas Singgani Palu
7. Ny.M beserta keluarga sebagai responden peneliti
8. Semua teman-teman angkatan 2017 khususnya kelas B yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir .
9. Teman-teman Asrama Boalemo (HPMIB-Palu) yang telah memotivasi dalam perkuliahan dan menemani alam masa-masa sulit di perantauan.
10. Keluarga Besar Tamadu dan Hasan terkhusus Ibu Teko Hasan yang sering membantu dalam hal materil selama perkuliahan.

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,05 Agustus 2020



Amelga Tamadu

## **Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny“M”di Puskesmas Singgani Kota Palu**

**Amelga Tamadu, Misnawati<sup>1</sup>, Hadijah Bando<sup>2</sup>**

### **ABSTRAK**

Berdasarkan data yang diperoleh dari Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah pada tahun 2019 AKI mengalami peningkatan sebanyak 97/100.000 Kelahiran Hidup, sedangkan AKB berkurang sebanyak 8/1.000 Kelahiran Hidup. Untuk mengurangi AKI dan AKB Pemerintah meningkatkan koordinasi lintas sector dan lintas program. Tujuan penulisan untuk melaksanakan asuhan kebidanan Komprehensif menggunakan 7 langkah varney dan pendokumentasian SOAP.

Metode penelitian yang digunakan adalah deskriptif dengan pendekatan studi kasus pada Asuhan Kebidanan Komprehensif. Pada masa kehamilan menggunakan 7 langkah varney, sedangkan INC, PNC, BBL, dan KB menggunakan SOAP. Subjek penelitian yang diambil satu orang yaitu pada Ny. M umur 20 tahun.

Hasil pemeriksaan kehamilan trimester tiga pada Ny. M, usia Ibu sudah 20 tahun tidak masuk dalam resiko tinggi kehamilan. Standar pelayanan ANC yang digunakan adalah standar 10 T sementara teori menggunakan 14 T. Ibu mengeluh nyeri perut bagian bawah namun masih dalam batas normal. Saat persalinan tidak terdapat penyulit. Asuhan kebidanan Pada masa nifas berjalan dengan baik. Asuhan kebidanan BBL pada By.Ny.M berjalan dengan baik dan Ny.M sudah menggunakan KB suntik 3 bulan. Pelayanan komprehensif yang diberikan pada Ny.M sudah mengikuti prosedur tetap yang ada di Puskesmas Singgani.

Setiap mahasiswa khususnya peneliti selanjutnya dapat terus menerapkan Asuhan Kebidanan Komprehensif sesuai dengan Standar Operasional Prosedur serta terus mengikuti kemajuan dan perkembangan dalam dunia kesehatan khususnya dunia kebidanan dalam peningkatan mutu pelayanan untuk mengurangi AKI dan AKB.

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

**Referensi** : **(2015-2020)**

**Final Report Of Comprehensive Midwifery Toward Mrs. "M"  
In Singgani Public Health Center (Phc), Palu**

**Amelga Tamadu, Misnawati<sup>1</sup>, Hadijah Bando<sup>2</sup>**

**ABSTRACT**

Based on Health Office of Central Sulawesi Province data in 2019 mentioned that have increased case of Maternal Mortality Rate (MMR) compared with in 2018. It is about 97/ 100.000 life birth, have decreased of Infant Mortality Rate (IMR) about 97/ 100.000 life birth 8. To reduce both cases, the government increase the cross of program and sector coordination. The aims of this study to perform the comprehensive midwifery care by used the 7 steps of Varney and SOAP documentation.

This is descriptive research by used case study approached toward comprehensive midwifery care. During pregnancy assessment done by used 7 steps of Varney, but for INC, PNC, Neonatus care and Planning Family method by SOAP documentation. The subject is Mrs "M" with 20 years old.

The examination result in third trimester that she was not in risk age anymore (20 years old). In ANC services have done by 10T standarization, but in theoretical have 14 T. she has complain such as lower abdominal pain, but still in physiologic condition. While partum time, it was well done without any problems. Post partum period, neonatus care for well done too. She choosed the 3 months injection of planning family method. And all the services that have given according to procedures of Singgani PHC.

Every student especially the research supposed to perform the comprehensive modwifery care based on procedures operational standarization and update knowledge especially in midwifery field to increase the good quality in reducing both cases MMR and IMR.

**Key words : pregnancy midwifery care, partum, post partum, neonatus, planning family**

**Refference : (2015-2020)**





## DAFTAR ISI

	<b>Halaman</b>
Halaman Judul .....	i
Lembar Persetujuan.....	ii
Lembar Pengesahan` .....	iii
Lembar Pernyataan .....	iv
Kata Pengantar .....	v
Abstrak .....	vii
<i>Abstract</i> .....	viii
Daftar Isi .....	ix
Daftar Tabel .....	x
Daftar Lampiran.....	xi
Daftar Singkat .....	xii
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	5
C. Tujuan Laporan Tugas Akhir .....	5
D. Manfaat Penelitian .....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. KONSEP DASAR/TEORI.....	8
1. Kehamilan .....	8
2. Persalinan.....	22
3. Nifas.....	41
4. Bayi Baru Lahir .....	53
5. Keluarga Berencana (KB).....	63
B. KONSEP DASAR ASUHAN KEBIDANAN.....	67
C. UPAYA PENEGAHAN <i>COVID 19</i> .....	74
<b>BAB III METODE PENELITIAN</b>	
A. Pendekatan/Desain Penelitian ( <i>case study</i> ).....	78
B. Tempat dan Waktu Penelitian.....	78
C. Objek Penelitian.....	78
D. Metode Pengumpulan data.....	78
E. Etika Penelitian .....	79
<b>BAB IV STUDY KASUS</b>	
A. Kehamilan .....	81
B. Persalinan.....	97
C. Masa Nifas .....	112
D. Bayi Baru Lahir.....	121
E. Keluarga Berencana .....	130
<b>BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN</b>	
A. Hasil .....	134
B. Pembahasan.....	138
<b>BAB VI PENUTUP</b>	
A. Kesimpulan .....	145
B. Saran.....	147
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	
<b>LAMPIRAN – LAMPIRAN</b>	

**DAFTAR TABEL**

	<b>Halaman</b>
Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri menurut Mc Donald.....	9
Tabel 2.2 Kenaikan BB yang dianjurkan selama hamil berdasarkan IMT sebelum hamil .....	27
Tabel 2.3 Involusio uteri .....	56
Tabel 2.4 Alur fikir bidan .....	85

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Pengambilan Data Awal Dinkes Provinsi Sulteng
- Lampiran 2 Surat Balasan Pengambilan Data Awal Dinkes Provinsi Sulteng
- Lampiran 3 Surat Pengambilan Data Awal Dinkes Kota Palu
- Lampiran 4 Surat Balasan Pengambilan Data Awal Dinkes Kota Palu
- Lampiran 5 Surat Pengambilan Data Awal Puskesmas Sinngani.
- Lampiran 6 Surat Balasan Pengambilan Data Awal Puskesmas Singgani
- Lampiran 7 Planing Of Action (POAC)
- Lampiran 8 Lembar Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 9 Informed Consent
- Lampiran 10 Partograf
- Lampiran 11 SAP
- Lampiran 12 Dokumentasi
- Lampiran 13 Riwayat Hidup
- Lampiran 14 Lembar Konsul Pembimbing I
- Lampiran 15 Lembar Konsul Pembimbing II

## DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
ASI	: Air Susu Ibu
APGAR	: Appearance Pulse Grimace Activity Respiration
ANC	: Antenatal Care
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Lahir
AIDS	: Acquired Immuno Deficiency Syndrome
APD	: Alat Pelindung Diri
BJF	: Bunyi Jantung Fetus
BBL	: Bayi Baru Lahir
BB	: Berat Badan
BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air Besar
BCG	: Bacillus Calmette-Guerin
DM	: Diabetes Melitus
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
FE	: Ferrum
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HIV	: Human Immunodeficiency Virus
HBSAG	: Hepatitis B Surface Antigen
HB	: Haemoglobin
IUFD	: Intrauterine Fetal Death
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
INC	: Intranatal Care
IMT	: Indeks Massa Tubuh
JK	: Jenis Kelamin
KB	: Keluarga Berencana
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KN	: Kunjungan Neonatal
KF	: Kunjungan Nifas
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MMHG	: Millimeter Hidrar Gyrum
PNC	: Postnatal Care
PTT	: Tali Pusat Terkendali
SDGs	: Sustainable Development Goals
SOAP	: Subjektif Objektif Assesment Planning
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
TD	: Tekanan Darah
TP	: Tafsiran Persalinan
TBC	: Tuberculosis
TBJ	: Taksiran Berat Janin

TT	: Tetanus Toksoid
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TTV	: Tanda-Tanda Vital
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultrasonography
VT	: Vagina Toucher
WHO	: World Health Organization

## **BAB I**

### **PENDAHULUAN**

#### **A. Latar Belakang**

Asuhan kebidanan komprehensif yaitu manajemen kebidanan mulai dari kehamilan sampai masa nifas. *Continuity of care* adalah pelayanan yang dicapai ketika terjalin hubungan yang terus menerus antara seorang wanita dan bidan. Asuhan yang berkelanjutan yang berkaitan dengan tenaga profesional kesehatan, pelayanan kebidanan dilakukan mulai prakonsepsi, awal kehamilan, selama semua trimester, kelahiran, sampai 6 minggu pertama postpartum. Tujuannya adalah untuk membantu upaya percepatan penurunan AKI (Legawati, 2018).

Angka Kematian Ibu (AKI) adalah salah satu indikator yang dapat menggambarkan kesejahteraan masyarakat di suatu negara. Menurut data *World Health Organization* (WHO), AKI di dunia pada tahun 2015 diperkirakan 303.000 per 100.000 KH. Sedangkan angka kematian bayi (AKB) di dunia menurut data *World Health Organization* (WHO) pada tahun 2015 diperkirakan 22 per 1000 KH (WHO, 2015). AKI di Indonesia sudah mengalami penurunan pada periode tahun 1994-2012 yaitu pada tahun 1994 sebesar 390 per 100.000 KH, tahun 1997 sebesar 334 per 100.000 KH, tahun 2002 sebesar 307 per 100.000 KH, tahun 2007 sebesar 228 per 100.000 KH, namun pada tahun 2012, AKI meningkat kembali menjadi 359 per 100.000 KH. Angka kematian bayi dapat dikatakan penurunan terus menurun dan pada SDKI 2012 menunjukkan angka 32 per 1.000 KH (SDKI 2012). Hasil Survey

Penduduk Antar Sensus (SUPAS) 2015 AKI maupun AKB menunjukkan penurunan (AKI 305 per 100.000 KH dan AKB 22,23 per 1.000 KH). (KemenKes, 2017)

Upaya percepatan penurunan AKI dapat dilakukan dengan menjamin agar setiap ibu mampu mengakses pelayanan kesehatan ibu yang berkualitas, seperti pelayanan kesehatan ibu hamil, pertolongan persalinan oleh tenaga kesehatan terlatih di fasilitas pelayanan kesehatan, perawatan pasca persalinan bagi ibu dan bayi, perawatan khusus dan rujukan jika terjadi komplikasi, kemudahan mendapatkan cuti hamil dan melahirkan dan pelayanan keluarga berencana, sebagai upaya untuk menurunkan AKI dan AKB maka, program SDGs (*Sustainable Development Goals*) merupakan program yang salah satunya adalah mempunyai target untuk mengurangi AKI dan AKB. SDGs (*Sustainable Development Goals*), mempunyai target untuk mengurangi AKI yaitu kurang dari 70 per 100.000 KH pada tahun 2030 serta berusaha menurunkan AKB setidaknya hingga 12 per 1000 KH. (WHO, 2018)

Berdasarkan Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia SDKI tahun 2017 angka kematian ibu (AKI) mencapai 305 per 100.000 kelahiran hidup dengan jumlah kasus sebesar 14.623 kasus. Penyebab terbanyak kematian ibu disebabkan pre eklamsia dan perdarahan. Angka kematian bayi (AKB) tercatat 24 per 1000 kelahiran hidup dengan jumlah kasus sebesar 151.200 kasus. Penyebab terbanyak kematian bayi disebabkan oleh bayi berat lahir rendah (BBLR) dan Asfiksia. (Kemenkes RI, 2017)

Dalam situasi normal, kematian ibu dan kematian neonatal di Indonesia masih menjadi tantangan besar, apalagi pada saat situasi bencana. Saat ini, Indonesia sedang menghadapi bencana nasional non alam *COVID-19* sehingga pelayanan kesehatan maternal dan neonatal menjadi salah satu layanan yang terkena dampak, baik secara akses maupun kualitas. Dikhawatirkan, hal ini menyebabkan adanya peningkatan morbiditas dan mortalitas ibu dan bayi baru lahir. Dalam situasi pandemi *COVID-19* ini, banyak pembatasan hampir ke semua layanan rutin termasuk pelayanan kesehatan maternal dan neonatal. Seperti ibu hamil menjadi enggan ke puskesmas atau fasilitas pelayanan kesehatan lainnya karena takut tertular, adanya anjuran menunda pemeriksaan kehamilan dan kelas ibu hamil, serta adanya ketidaksiapan layanan dari segi tenaga dan sarana prasarana termasuk Alat Pelindung Diri (Kemenkes RI, 2020)

Menurut data Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah pada tahun 2018 -2019 AKI mengalami peningkatan dari 82 jiwa/100.000 kelahiran hidup menjadi 97 jiwa/100.000 KH. Sementara Angka kematian bayi (AKB) mengalami penurunan di dua tahun terakhir dari 9/1000 KH pada tahun 2018 menjadi 8/1000 KH pada tahun 2019. Upaya yang dilakukan Dinas Kesehatan Provinsi Sulteng adalah meningkatkan koordinasi lintas program dan lintas sektor, Penguatan Mutu data Sistem Manajemen Program Kesehatan Ibu dan Anak (KIA), Peningkatan Kapasitas tenaga kesehatan di Fasilitas Kesehatan Tingkat Dasar (FKTP) dan Sistem Proses Rujukan. (Dinkes Provinsi Sulteng 2018-2019).



Berdasarkan data Dinas Kesehatan Kota Palu pada tahun 2018-2019 mengalami peningkatan AKI dari 4/1.000 kelahiran hidup menjadi 8/1.000 kelahiran hidup. Penyebab Kematian Ibu terbesar di kota Palu disebabkan oleh eklamsi(37%),gangguan jantung (25%),Infeksi(25%), dan Emboli(13%). Sementara Angka Kematian Bayi dari tahun dua tahun terakhir mengalami penurunan, dari 19/1.000 kelahiran hidup menjadi 11 /1.000 kelahiran hidup. Sehingga upaya yang dilakukan oleh Dinas Kesehatan Kota Palu 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( Dinkes Kota Palu, 2018-2019).

Data Puskesmas Singgani pada tahun 2019 jumlah ibu hamil 852 orang. Cakupan K1 berjumlah 889 atau (104,3%) dan cakupan K4 berjumlah 856 atau (100,5%). Jumlah ibu bersalin sebanyak 813 orang. Cakupan persalinan oleh tenaga kesehatan berjumlah 854 atau (100,1%) dan cakupan persalinan oleh tenaga non kesehatan berjumlah 0 atau (0%). Cakupan KF1 berjumlah 814 atau (100,1%), KF2 berjumlah 85,4 atau (100,1%), dan KF3 berjumlah 871 atau (99,8,0%). Jumlah Bayi 757 orang. Cakupan KN1 berjumlah 854 atau (107,5%), cakupan KN2 lengkap berjumlah 854 atau (107,5%), dan cakupan KN lengkap berjumlah 799 orang atau (105,5 %). Jumlah PUS 6.882 orang. Cakupan peserta KB aktif sebanyak 4.519 orang dan akseptor KB Suntik sebanyak 1.367 orang. Data pada tahun 2019 ditemukan Angka Kematian Ibu

berjumlah 1 orang dan tidak terdapat Angka Kematian Bayi (Puskemas Singgani,2019)

Di Puskesmas Singgani dalam standar pelayanan Kehamilan telah menggunakan standar pelayanan 14 T 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 Singgani Kota Palu.

## **B. Rumusan Masalah**

Berdasarkan uraian dari latar belakang maka rumusan masalah yang sesuai yakni “Bagaimanakah asuhan kebidanan komprehensif Ibu Hamil trimester III, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana diwilayah kerja Puskesmas Singgani?”

## **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. Mampu melakukan Asuhan Kebidanan Ibu Hamil pada Ny.M umur 20 tahun usia kehamilan 38 minggu dengan menggunakan pendokumentasian 7 langkah varney dan dituangkan dalam bentuk SOAP.

- b. Mampu melakukan Ibu Bersalin pada Ny.M umur 20 tahun dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- c. Mampu melakukan Asuhan Kebidanan Nifas pada Ny.M umur 20 tahun dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP
- d. Mampu melakukan Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir pada Ny.M umur 20 tahun dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- e. Mampu melakukan Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana pada Ny.M umur 20 tahun 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 professional.

## DAFTAR PUSTAKA

- Ariestya, E, W. 2016. *Fungsi Penggunaan Alat Pelindung Diri (APD) Bagi Petugas Kesehatan*. Diakses tanggal 30 Juni 2020 jam 11.06 WITA.
- 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 29 Juni 2020 jam 00.30 WITA
- Astutik Yuli Reni. 2015. *Asuhan Kebidanan Masa Nifas Dan Menyusui*. Jakarta : Timur Cv. Trans Info Media.
- Dinas Kesehatan Provinsi sulteng. (2018 dan 2019). *Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah*, Palu.
- Dinas Kesehatan Kota Palu. (2018-2019). *Profil Kesehatan Provinsi Kota Palu*, Palu.
- 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 2020.
- Jenny J.S Sondakh. 2015. *Asuhan Kebidanan Persalinan dan bayi baru lahir*. Jakarta : Erlangga.
- Juliana R Sembiring. 2019. *Buku ajar Neonatus, Bayi, Balita, Anak Pra Sekolah*. Yogyakarta : Cv Budi Utama.
- Kemenkes RI. 2017. *Buku Kesehatan Ibu dan Anak*. Jakarta : Kemenkes dan JICA (japan international corporation agency).
- Kemenkes RI. 2020. *Pedoman Bagi Ibu Hamil, Bersalin, Nifas dan Bayi Baru Lahir Di Era Pandemi Covid 19*. Jakarta : Kemenkes .
- Kurniarum, A. 2016. *Modul Bahan Ajar Cetak Kebidanan Asuhan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta : Pusdik SDM Kesehatan.
- Kurnia dwi rihmandini. (2014). *Asuhan kebidanan persalinan*. Jakarta : CV. Trans Info Media.
- Legawati. 2019. *Asuhan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Malang : Wineka Media.
- Luh Putu Widiastini. 2018. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin dan Bayi Baru Lahir*. Bogor : In Media.

- Mega 2017. *Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana dilengkapi dengan soal-soal uji kompetensi bidan*. Jakarta : CV. Trans info media.
- Rosyati, H. 2017. *Asuhan Kebidanan Persalinan*. www.fkkumj.ac.id. Di akses 29 mei 2019.
- Rukiyah A. Y. dan Yulianti. 2018. *Buku Ajar Masa Nifas dan bayi baru lahir*. Jakarta: Trans Info Medika
- Puskesmas Singgani kota palu 2018. *Laporan Kebidanan Kesehatan Ibu dan Anak 2018*. Palu.
- Puskesmas Singgani kota palu 2019. *Laporan Kebidanan Kesehatan Ibu dan Anak 2019*. Palu.
- Siti Tyastusi. (2016). *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Jakarta Selatan: Cv Budi Utama
- STIKes. 2020. *Buku Panduan Penyusunan Laporan Tugas Akhir Program Studi DIII Kebidanan*. Palu. STIKes Widya Nusantara Palu.
- Sukma, Febi. (2017). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas*. Jakarta: Fakultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jakarta.
- Suparmi, dkk, 2017. *Buku Ajar Aplikasi Kebidanan Asuhan Kehamilan Ter Update*. Jakarta: CV. Trans Info Media.
- Tajmiati . 2016. *Konsep Kebidanan Dan Etikolegal Dalam Praktik Kebidanan*. Jakarta : Kementrian kesehatan Republic Indonesia.
- Walyani , Elisabeth Siwi. 2017. *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*. Yogyakarta: PT. Pustaka Baru
- Yanti Damai. 2017. *Konsep Dasar Asuhan Kehamilan*. Bandung. PT. Refika Aditama.
- Yuliani, dkk. 2017. *Buku Ajar Aplikasi Asuhan Kehamilan Ter Upgrade*. Jakarta. Trans Info Media.
- Yulizawati, dkk. 2017. *Buku ajaran asuhan kebidanan pada kehamilan*. Padang : CV. Rumah Kayu Pustaka Utama.
- WHO. 2018. *Maternal Mortality* <https://www.who.int/en/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>, (diakses tanggal 7 juli 2020 jam 13.00 WITA).