

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF  
PADA NY''R'' DI PUSKESMAS PETUMBEA  
KABUPATEN MOROWALI UTARA**



**ERVINA DWI WAHYUNI**

**201702055**

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

**2020**

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF  
PADA NY''R'' DI PUSKESMAS PETUMBEA  
KABUPATEN MOROWALI UTARA**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

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



**ERVINA DWI WAHYUNI**

**201702055**

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

**2020**

**LEMBAR PENGESAHAN**

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF  
PADA NY "R" DI PUSKESMAS PETUMBEA  
KABUPATEN MOROWALI UTARA**


**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Disusun oleh:

**ERVINA DWI WAHYUNI  
201702055**

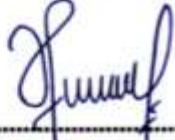
**Laporan Tugas Akhir ini Telah Di Ujikan  
Tanggal 21 Agustus 2020**

**Penguji I,  
Hasnawati, SST.,M.Kes  
NIP. 1969051919890220011**



(.....)

**Penguji II,  
lin Octaviana Hutagaol, SST., M.Keb  
NIDN. 0902109002**



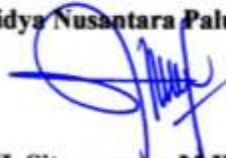
(.....)

**Penguji III,  
Dr. Tigor H. Situmorang, M.H., M.Kes  
NIDN. 09909913053**



(.....)

**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 : Ervina Dwi Wahyuni

NIM : 201702055

Program Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir dengan judul "**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. "R" DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PETUMBEA KABUPATEN MOROWALI UTARA**" 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 dapat.

Palu, 21 Agustus 2020



Ervina Dwi Wahyuni  
201702055

## KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur kita panjatkan kehadiran Allah SWT atas segala rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Laporan Tugas Akhir ini, yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny R di wilayah kerja Puskesmas Petumbea”** sebagai salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir program Studi D3 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 Hamim Tohari, dan Ibunda Siti Umroh serta 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 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. selaku Ketua STIKes Widya Nusantara Palu selaku pembimbing I yang telah banyak memberikan arahan

3. Arfiah S.ST., M.Keb, selaku ketua program Studi D III Kebidanan STIKes Widya Nusantara Palu.
4. Iin Octavianan Hutagaol, S.ST., M.Keb selaku pembimbing II yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan selama penelitian
5. Hasnawati, S.ST., M.Kes selaku penguji utama
6. Dosen dan Staf Jurusan Kebidanan STIKes Widya Nusantara Palu, yang telah banyak membimbing penulis dalam masa perkuliahan.
7. Novaltine Rense, SKM selaku kepala Puskesmas Petumbea Kabupaten Morowali Utara, yang telah memberikan izin untuk melakukan penelitian di wilayah kerja Puskesmas Petumbea.
8. Nur Rohmatun A.md.Keb selaku bidan tanggung jawab Puskesmas beserta staf Puskesmas Petumbea Kabupaten Morowali Utara.
9. Ny. R beserta keluarga sebagai responden peneliti.
10. Bagus Hendra Cahyono sebagai kakak kandung dan Mario Hendri Darmawan sebagai adik kandung yang telah memberikan motivasi, doa dan dukungan materil dan non materil selama masa perkuliahan
11. Ahmad Hidayat sebagai teman saya yang telah memberikan dukungan, doa, mendengarkan keluh kesah dan selalu saya repotkan selama menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
12. Semua teman-teman angkatan 2017 khususnya kelas B 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 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.

Palu, 21 Agustus 2019



Ervina Dwi Wahyuni

**Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "R"**  
**Di Puskesmas Petumbea Kabupaten Morowali Utara**  
**Ervina, Tigor<sup>1</sup>, Iin<sup>2</sup>**

**ABSTRAK**

Berdasarkan data yang diperoleh dari Puskesmas Petumbea pada tahun 2019 tidak terdapat Angka Kematian Ibu (AKI) namun Angka Kematian Bayi (AKB) terdapat 2 kasus yang disebabkan oleh prematur dan 1 kasus lainnya. Tujuan penulisan studi kasus untuk melaksanakan asuhan kebidanan *Continuity of Care* dengan pendekatan manajemen asuhan 7 langkah varney dan pendokumentasian SOAP.

Jenis penelitian yang digunakan adalah jenis penelitian deskriptif dengan pendekatan studi kasus yang mengeksplorasi secara mendalam dan spesifik tentang Asuhan kebidanan Komprehensif secara berkesinambungan, pada masa kehamilan didokumentasikan dengan menggunakan asuhan 7 langkah varney dan dituangkan dalam bentuk SOAP, sedangkan pada INC, PNC, BBL dan KB didokumentasikan dalam bentuk SOAP. Subjek penelitian yang diambil adalah (1) orang Ny. R umur 41 tahun.

Saat hamil trimester tiga Ny. R mengalami masalah susah tidur dan sering BAK. Pada pemeriksaan ANC pertama didapatkan hasil pemeriksaan hemoglobin yaitu 11 gr/dl dan telah diberikan tabelt Fe 1x1 selama kehamilan sampai nifas. Saat persalinan tidak terdapat penyulit dan bayi lahir spontan letak belakang kepala dengan berat badan 3200 gram jenis kelamin laki-laki. Pada masa nifas dilakukan kunjungan 3 kali dan tidak terdapat penyulit. Asuhan kebidanan pada bayi Ny. R dilakukan secara normal dengan pemberian Vitamin K 1 jam setelah lahir dan imunisasi HB0 1 jam setelah Vitamin K, Ny. R menggunakan KB suntik 3 bulan.

Asuhan kebidanan komprehensif yang diberikan pada Ny. R berjalan sesuai dengan perencanaan yang telah dibuat dan sudah dievaluasi dengan baik, keadaan ibu dan bayi baik, namun Puskesmas diharapkan dapat meningkatkan kualitas pelayanan kebidanan terutama pada ibu Hamil, Bersalin, Nifas, BBL dan KB.

**Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL dan KB**  
**Referensi : 2015-2019**



**FINAL REPORT OF COMPREHENSIVE MIDWIFERY TOWARD  
Mrs. "R" IN PETUMBEA PUBLIC HEALTH CENTER (PHC),  
NORTH MOROWALI REGENCY  
Ervina, Tigor<sup>1</sup>, Iin<sup>2</sup>**

**ABSTRACT**

Based on data of Petumbea Public Health Center (PHC), in 2019 have no case of Maternal Mortality Rate (MMR), but have 2 cases of Infant Mortality Rate (IMR) due to premature and have 1 case other. The aims of this study is to perform the midwifery care of *Continuity of Care* by approached the management of 7 steps of Varney and SOAP documented.

This is descriptive research by case study approached the management of 7 steps of Varney and into SOAP documented. But during INC, PNC, Neonatus and Planning Family method documented into SOAP. The subject is Mrs "R" with 41 years old.

In the third trimester, Mrs "R" has complain such as insomnia, frequent micturition. In the first ANC examination found the Hb 11 gr/dl and Fe tablet 1x1 had given during pregnant till post partum period. She has no any problem during partum time and baby boy deliver spontaneously with 3200 grams of body weight. During post partum period care done in 3 times without any problems. Midwifery care that given to Mrs "R" well done and Vit K administered 1 hour after deliver and HB0 immunization given 1 hour after Vit K. and she choosed 3 months of injection for planning family method.

Comprehensive services that given toward Mrs "R" done based on planning and it evaluated well. She and her baby in good condition. could improve the quality of services toward pregnant women, inpartu time, post partum period, neonatus care and planning family.

**Key word** : Pregnancy Midwifery Care, Partum, Post Partum Period,  
Neonatus, Planning Family.  
**References** : (2015-2019)



## DAFTAR ISI

Halaman Judul.....	i
Lembar Persetujuan.....	ii
Lembar Pengesahan.....	iii
Lembar Pernyataan.....	iv
Kata Pengantar .....	v
Abstrak .....	viii
<i>Abstrak</i> .....	ix
Daftar Isi.....	viii
Daftar Tabel.....	x
Daftar Lampiran .....	xi
Daftar Singkatan.....	xii
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah .....	4
C. Tujuan.....	5
D. Manfaat.....	5
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. Konsep Dasar Kehamilan .....	7
B. Konsep Dasar Persalinan .....	31
C. Konsep Dasar Masa Nifas .....	60
D. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	71
E. Konsep Dasar Keluarga Berencana .....	85
F. Konsep Dasar Manajemen Kebidanan.....	89

### **BAB III METODE PENELITIAN**

A. Pendekatan /Desain Penelitian.....	99
B. Tempat dan Waktu Penelitian.....	99
C. Subjek Penelitian .....	99
D. Teknik Pengumpulan Data .....	100
E. Etika Penelitian .....	100

### **BAB IV STUDY KASUS**

A. Asuhan Kebidanan Antenatal Care.....	102
B. Asuhan Kebidanan Intranatal Care .....	117
C. Asuhan Kebidanan Postnatal Care .....	137
D. AsuhanKebidanan Bayi Baru Lahir.....	145
E. AsuhanKebidanan Keluarga Berencana .....	157

### **BAB V HASIL DANPEMBAHASAN**

A. Hasil.....	160
B. Pembahasan .....	163

### **BAB VI PENUTUP**

A. Kesimpulan.....	169
B. Saran .....	170

Daftar Pustaka

Lampiran

Pendokumentasian

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Perkiraan Tinggi Fundus Uteri .....	8
Tabel 2.2 Penambahan BB sesuai IMT .....	14
Tabel 2.3 Imunisasi TT .....	20
Tabel 2.4 Involusio Uteri .....	61
Tabel 2.5 Perkembangan Sistem Pulmoner ... ..	72

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Permohonan Data Awal Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah
- Lampiran 2 Surat Balasan Pengambilan Data Awal Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah
- Lampiran 3 Surat Permohonan Data Awal Dinas Kesehatan Kabupaten Morowali Utara
- Lampiran 4 Surat Balasan Pengambilan Data Awal Dinas Kesehatan Kabupaten Morowali Utara
- Lampiran 5 Surat Permohonan Data Awal Puskesmas Petumbea
- Lampiran 6 Surat Balasan Pengambilan Data Awal Puskesmas Petumbea
- Lampiran 7 *Planning of Action*
- Lampiran 8 *Inform Consent*
- Lampiran 9 Partograf
- Lampiran 10 Satuan Acara Penyuluhan
- Lampiran 11 Dokumentasi
- Lampiran 12 Riwayat Hidup
- Lampiran 13 Lembar Konsul Pembimbing I
- Lampiran 14 Lembar Konsul Pembimbing II

## DAFTAR SINGKATAN

Angka Kematian Ibu	: AKI
Angka Kematian Bayi	: AKB
<i>Ante Natal Care</i>	: ANC
Air Susu Ibu	: ASI
<i>Bacillus Guarine</i>	: BCG
Buang Air Kecil	: BAK
Buang Air Besar	: BAB
Berat Badan	: BB
Bayi Baru Lahir	: BBL
Denyut Jantung Janin	: DJJ
Disinfeksi Tingkat Tinggi	: DTT
Hemoglobin	: HB
Hari Pertama Haid Terakhir	: HPHT
<i>Intra Natal Care</i>	: INC
Intra Muskuler	: IM
<i>Intra Uterine Device</i>	: IUD
Inisiasi Menyusu Dini	: IMD
Kelahiran Hidup	: KH
Keluarga Berencana	: KB
Kunjungan Nifas	: KF
Kunjungan Neonatal	: KN
Lingkar Lengan Atas	: LILA
Langkah Menuju Keberhasilan Menyusui	: LMKM
Metode Amenore Laktasi	: MAL
Metode Operasi Wanita	: MOW

Metode Operasi Pria	: MOP
Pintu Atas Panggul	: PAP
<i>Post Natal Care</i>	: PNC
Peregangan Tali Pusat Terkendali	: PTT
Survey Demografi Kesehatan Indonesia	: SDKI
<i>Subjektif, Objektif, Assessment, Planning</i>	: SOAP
Tetanus Toksoid	: TT
Tinggi Fundus Uterin	: TFU
Taksiran Persalinan	: TP
Tinggi Badan	: TB
Ubun-Ubun Besar	: UUB
<i>World Health Organization</i>	: WHO

## BAB 1

### PENDAHULUAN

#### A. Latar Belakang

*Continuity of Care* merupakan serangkaian kegiatan pelayanan berkesinambungan mulai dari Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir, serta pelayanan Keluarga Berencana (KB) (Ningsih, 2017).

*World Health Organization* (WHO) pada Tahun 2016 sekitar 830 ibu di dunia meninggal setiap hari karena komplikasi kehamilan dan persalinan. Sedangkan AKB 15 per 1000 kelahiran hidup (World Health Organization, 2016).

Dari hasil Survey Demografi Kesehatan Indonesia (SDKI) Tahun 2017 Angka Kematian Ibu (AKI) di Indonesia masih mengalami peningkatan dari 334 per 100.000 kelahiran hidup. Sedangkan Angka Kematian Bayi (AKB) 24 per 1.000 kelahiran hidup (SDKI, 2017).

Angka Kematian ibu (AKI) merupakan salah satu indikator untuk melihat upaya kesehatan ibu. 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).

Data dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah pada tahun 2016 Angka Kematian Ibu (AKI) sebanyak 98 kasus, 89 kasus pada tahun 2017 kemudian



mengalami penurunan pada tahun 2018 sebanyak 82 kasus, kemudian meningkat lagi menjadi 97 kasus pada tahun 2019. Dengan demikian AKI di Provinsi Sulawesi Tengah dari tahun 2016 sampai 2019 mengalami fluktuasi dimana penyebab kematian ibu terbanyak dipengaruhi oleh sebab lain-lain sebesar 30,9 % seperti Hepatitis, TB paru, Appendicitis, Ileus Obstruksi, Post partum blues, emboli air ketuban, oleh sebab perdarahan 24,8%, Hipertensi dalam kehamilan sebanyak 24,8%, penyebab gangguan sistim peredaran darah dan jantung 11,3%, penyebab infeksi 7,2% dan penyebab gangguan metabolik 1% (Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 2016-2019).

Pada tahun 2017 Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 532 kasus, 470 kasus pada tahun 2018 dan mengalami penurunan pada tahun 2019 sebanyak 429 kasus, penyebab kematian bayi adalah asfiksia, BBLR dan lain-lain (Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 2017-2019).

Berdasarkan data Dinas Kesehatan Kabupaten Morowali Utara Angka Kematian Ibu (AKI) pada tahun 2017 sebanyak 0 kasus, pada tahun 2018 sebanyak 2 kasus, mengalami peningkatan pada tahun 2019 sebanyak 4 kasus, dimana penyebab kematian yaitu perdarahan 3 orang, jantung 1 orang, eklamsia 1 orang dan lain-lain sebanyak 2 orang. Sedangkan Angka Kematian Bayi (AKB) pada tahun 2017 sebanyak 21 kasus, mengalami penurunan tahun 2018 sebanyak 15 kasus, kemudian mengalami peningkatan pada tahun 2019 sebanyak 19 kasus. Dengan demikian AKI dan AKB di Kabupaten

Morowali Utara Mengalami fluktuasi (Dinas Kesehatan Kabupaten Morowali Utara, 2017-2019).

Pada tahun 2017, ibu hamil di Puskesmas Petumbea Kabupaten Morowali Utara sebanyak 147 jiwa, K1 ibu hamil sebanyak 147 jiwa. Cakupan persalinan oleh tenaga kesehatan Bidan (PN) sebanyak 117 jiwa. Untuk Angka Kematian Ibu (AKI) 0 jiwa, sedangkan Angka Kematian Bayi (AKB) 0 jiwa. Jumlah keseluruhan peserta Kb aktif sebanyak 1.104 jiwa, yaitu IUD sebanyak 27 jiwa, implant 100 jiwa, suntik 616 jiwa, pil 326 jiwa, kondom 6 jiwa, MOW 27 jiwa, MOP 2 jiwa (Puskesmas Petumbea Kabupaten Morowali Utara, 2017).

Pada tahun 2018, ibu hamil di Puskesmas Petumbea Kabupaten Morowali Utara sebanyak 140 jiwa, Kunjungan K1 ibu hamil 140 jiwa. Cakupan persalinan oleh Tenaga Bidan (PN) sebanyak 132 jiwa, sedangkan persalinan yang ditolong oleh Non Nakes tidak ada. Untuk Angka Kematian Ibu (AKI) 0 jiwa, sedangkan Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 1 jiwa penyebab kematian adalah asfiksia. Jumlah keseluruhan peserta Kb aktif sebanyak 1.037 jiwa, yaitu IUD sebanyak 64 jiwa, implant 149 jiwa, suntik 532 jiwa, pil 246 jiwa, kondom 3 jiwa, MOW 40 jiwa, MOP 3 jiwa (Puskesmas Petumbea Kabupaten Morowali Utara, 2018).

Pada tahun 2019, ibu hamil di Puskesmas Petumbea Kabupaten Morowali Utara sebanyak 140 jiwa, Kunjungan K1 ibu hamil 117 jiwa. Cakupan persalinan oleh Tenaga Bidan (PN) sebanyak 113 jiwa, sedangkan persalinan yang ditolong oleh Non Nakes tidak ada. Untuk Angka Kematian

Ibu (AKI) 0 jiwa, sedangkan Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 2 jiwa penyebab kematian adalah 1 kasus prematur dan 1 kasus lainnya. Jumlah keseluruhan peserta Kb aktif sebanyak 1.036 jiwa, yaitu IUD sebanyak 65 jiwa, implant 150 jiwa, suntik 535 jiwa, pil 240 jiwa, kondom 3 jiwa, MOW 40 jiwa, MOP 3 jiwa (Puskesmas Petumbea Kabupaten Morowali Utara, 2018).

Upaya yang dilakukan adalah meningkatkan koordinasi lintas program dan lintas sektor, Penguatan Mutu dan data Sistem Manajemen Program Kesehatan Ibu dan Anak (KIA). Peningkatan Kapasitas tenaga Kesehatan di Fasilitas Kesehatan Tingkat Dasar (FKTP) dan Sistem Proses Rujukan (Profil Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 2019).

Berdasarkan data yang diperoleh, saya tertarik melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny. R mulai dari masa Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir, sampai Keluarga Berencana (KB) di wilayah kerja Puskesmas Petumbea untuk meningkatkan pengetahuan ibu tentang pelayanan kesehatan dan meningkatkan mutu dan kualitas pelayanan untuk mencegah AKI dan AKB di Indonesia.

## **B. Rumusan Masalah**

Berdasarkan latar belakang diatas maka peneliti dapat merumuskan masalah sebagai berikut, “Bagaimana asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. R mulai dari Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir, dan Keluarga Berencana (KB) sesuai wewenang dan tanggung jawab bidan di Puskesmas Petumbea Tahun 2020?”.

## **C. Tujuan**

### 1. Tujuan Umum

Dilakukan asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny. R mulai dari Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir sampai Keluarga Berencana dengan menggunakan pendekatan manajemen 7 langkah Varney dan SOAP di Puskesmas Petumbea Tahun 2020.

### 2. Tujuan Khusus

- a. Telah melakukan asuhan kebidanan kehamilan pada Ny. R menggunakan pendekatan manajemen 7 langkah Varney dan dituangkan dalam bentuk SOAP.
- b. Telah melakukan asuhan kebidanan persalinan pada Ny. R dan di dokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- c. Telah melakukan asuhan kebidanan nifas pada Ny. R dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- d. Telah melakukan asuhan kebidanan bayi baru lahir pada bayi Ny.R dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- e. Telah melakukan asuhan kebidanan keluarga berencana pada Ny. R dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

## **D. Manfaat**

### 1. Manfaat teoritis

Sebagai bahan kajian terhadap materi Asuhan Pelayanan Kebidanan serta referensi bagi mahasiswa dalam memahami pelaksanaan Asuhan

Kebidanan secara komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana.

2. Manfaat praktis

a. Bagi Institusi

Sebagai bahan kajian terhadap asuhan pelayanan kebidanan serta referensi bagi peserta didik khususnya mahasiswa D3 kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu dalam memahami dan melaksanakan asuhan kebidanan komprehensif pada ibu Hamil, Bersalin, Nifas, bayi Baru Lahir, dan Keluarga Berencana.

b. Bagi Lahan Praktik

Agar dapat meningkatkan dan mengembangkan mutu pelayanan kebidanan terutama asuhan pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana.

c. Bagi Klien

Sebagai informasi dan motivasi bagi klien, bahwa pemeriksaan dan pemantauan kesehatan sangat penting khususnya asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana.

d. Bagi Peneliti

Untuk meningkatkan pengetahuan dan keterampilan dalam memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif.

## DAFTAR PUSTAKA

- Bidan dan Dosen Kebidanan Indonesia, 2017. *Kebidanan Teori dan Asuhan volume 1*. Jakarta: EGC
- Diana, dkk, 2019. *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Surakarta: CV Oase Group
- Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 2017. *Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah*
- Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 2018. *Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah*
- Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 2018. *Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah*
- Dinas Kesehatan Kabupaten Morowali Utara, 2017. *Laporan Tahunan Kesehatan Ibu dan Anak*
- Dinas Kesehatan Kabupaten Morowali Utara, 2018. *Laporan Tahunan Kesehatan Ibu dan Anak*
- Dinas Kesehatan Kabupaten Morowali Utara, 2019. *Laporan Tahunan Kesehatan Ibu dan Anak*
- Khoiroh, dkk, 2019. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Jakarta: CV Jakad Publising
- Yanti, 2017. *Konsep Dasar Asuhan Kehamilan*. Bandung: PT Refika Aditama
- Suparmi, dkk, 2017. *Buku Ajar Aplikasi Kebidanan Asuhan Kehamilan Ter Update*. Jakarta: CV. Trans Info Media
- Legawati, 2018. *Asuhan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Malang: Wineka Media
- Oktarina, 2016. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta: CV Budi Utama

Trirestuti & Puspitasari, 2018. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan 2*. Jakarta: CV Trans

Info Media

Puskesmas Petumbea, 2017. *Laporan Tahunan Kesehatan Ibu, Anak dan KB*

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

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