

**LAPORAN TUGAS AKHIR ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY. “W” DI PUSKESMAS TAWAELI
KOTA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**MULIANTI
201802023**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
WIDYA NUSANTARA PALU
2021**

**LAPORAN TUGAS AKHIR ASUHAN KEBIDANAN
KOMPREHENSIF PADA NY. “W” DI PUSKESMAS
TAWAELI KOTA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



**MULIANTI
NIM 201802023**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
WIDYA NUSANTARA PALU
2021**

LEMBAR PENGESAHAN

**LAPORAN TUGAS AKHIR ASUHAN KEBIDANAN
KOMPREHENSIF PADA NY "W" DI PUKSESMA
TAWAELI KOTA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR

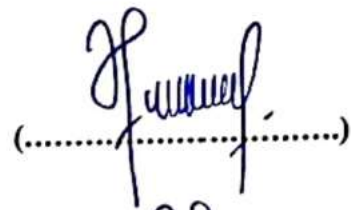
Disusun Oleh :
MULIANTI
201802023

**Laporan Tugas Akhir ini Telah Di Ujikan
Tanggal, 05 Juli 2021**

Penguji I
Irnawati SST M. Tr.Keb
NIK. 20140901040


(.....)

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


(.....)

Penguji III
Dr. Pesta Corry Sihotang, Dipl. MW, SKM, M.Kes.
NIK. 20080901002


(.....)

Mengetahui,
Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
Widya Nusantara Palu



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

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Mulianti
Nim : 201802023
Program Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir dengan judul **“LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY “W” DI PUSKESMAS TAWAELI 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 Juli 2021
Yang membuat pernyataan



Mulianti
201802023

KATA PENGANTAR

Puji syukur Tuhan Yang Maha Esa, karena atas rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir tepat pada waktunya dengan judul “Laporan Tugas Akhir Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. “W” di Pukesmas Tawaeli Kota Palu” 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 Hi.Lappwannai lappa serta ibunda A.Nurwana, mendukung proses perkuliahan, yang telah memberiksan motivasi, pengorbanan, kesabaran dalam mengarahkan saya selama masa pendidikan di tempat ini. Dalam kesempatan ini juga penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Widyawaty Lamtiur Situmorang M.Sc, selaku ketua yayasan Stikes Widya Nusantara Palu.
2. Dr. Tigor H Situmorang, M.H.,M.Kes, selaku ketua Stikes Widya Nusantara Palu.
3. Arfiah SST.,M.Keb,selaku ketua Program Studi DIII Kebidanan Stikes.
4. Irnawati SST M.Tr.Keb, selaku penguji utama yang telah memberikan masukanuntuk penyempurnaan laporan tugas akhir.
5. Dr. Pesta Corry Sihotang, Dipl, Mw., SKM., M.Kes, selaku pembimbing I yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan selama asuhan.

6. lin Octaviana Hutagaol, S.ST., M.Keb, selaku pembimbing II yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan selama penelitian.
7. Iriawati SST M.Tr.Keb, selaku penguji utama yang telah memberikan masukan untuk penyempurnaan laporan tugas akhir
8. Dosen dan Staf Jurusan Kebidanan STIKes Widya Nusantara Palu yang telah banyak membimbing penulis dalam masa perkuliahan.
9. Kepala Puskesmas Tawaeli Muh.yakin, SKM, yang telah mengizinkan penulis untuk melakukan penelitian di tempat tersebut.
10. Lilis Suriani Amd.Keb, Selaku Bidan pendamping beserta staf Puskesmas Tawaeli.
11. Ny. W beserta keluarga sebagai responden peneliti.
12. Semua teman-teman angkatan 2018 khususnya kelas A dan 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 kiranya Laporan Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan khususnya ilmu kebidanan.

Terima kasih.

Palu, 05 Juli 2021



Mulianti

20180202

Laporan Tugas Akhir Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny “W” di Puskesmas Tawaeli Kota Palu

Mulianti, Pesta Corry Sihotang¹Iin Octaviana Hutagaol²

ABSTRAK

Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah AKI Tahun 2018 sebanyak 82 orang, tahun 2015 jumlah AKI sebanyak 132 kasus dan mengalami penurunan menjadi 82 kasus pada tahun 2018, akan tetapi pada tahun 2019 jumlah AKI meningkat menjadi 97 kasus. Data Dinas Kesehatan Kota Palu Tahun 2019 angka kematian ibu berjumlah 8 kasus atau 108/100.000 KH. Tujuan penelitian untuk melakukan Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. “W” di Puskesmas Tawaeli Kota Palu.

Jenis penelitian yang digunakan adalah penelitian deskriptif dengan pendekatan studi kasus Asuhan Kebidanan 7 Langkah varney pada asuhan ANC, INC, PNC, BBL, dan KB dan pendokumentasian dengan metode SOAP. Obyek dalam penelitian ini adalah Ny. W G₁P₀A₀ Umur 21 Tahun di wilayah kerja Puskesmas Tawaeli, dengan memperhatikan Komprehensif mulai dari ANC, PNC, INC, BBL, dan KB.

Saat hamil Ny. W melakukan pemeriksaan kehamilan dan diberikan TT1 dan TT2 jarak antara TT1 dan TT2 tidak sesuai sehingga ditemukan adanya kesenjangan antara kasus dan teori. Pada proses persalinan dan kelahiran plasenta berjalan normal pada BBL tergolong normal, tidak ditemukan masalah dan komplikasi Ny. W menggunakan KB Pil Progestin dan telah diberikan oleh peneliti. Pelayanan komprehensif yang diberikan pada Ny. W berjalan sesuai perencanaan yang telah dibuat dan sudah dievaluasi dengan baik, mulai dari keadaan ibu dan bayi sampai pemilihan dan penggunaan KB.

Saran diharapkan mahasiswa dapat melaksanakan praktek kebidanan dengan penuh tanggung jawab untuk memperoleh keterampilan sesuai yang di persyaratkan kurikulum serta mendokumentasikan asuhan kebidanan secara berkualitas dengan ketentuan yang berlaku.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL dan KB
Daftar Pustaka : 21 (2017-2021)

***Final Report Of Comprehensive Midwifery Toward Mrs. "W" In Tawaeli
Public Health Center (PHC)***

Mulianti, Pesta Corry Sihotang¹Iin Octaviana Hutagaol²

ABSTRACT

According to Health Offices Of Central Sulawesi Province mentioned that in 2018 have about 82 cases of Maternal Mortality Rate (MMR) and have 132 cases in 2015, so it reduce to 82 cases in 2018. But in 2019 it increase to 97 cases. Based on Health Offices of Palu in 2019 have 8 cases of MMR or 108/100.00 of life birth. The aim of reserarch to perform the comprehensive midwifery care toward Mrs "W" in Tawaeli PHC.

This is descriptive research with case study approched by 7 steps of Varney method since antenatal, intranatal, postnatal, neonatus care till planning family and it documented into SOAP method. The object is Mrs "W" with G₁P₀A₀, 21 years old in Tawaeli PHC region.

During pregnant, Mrs "W" received examination, injection of TT1 and TT2 administered, but unproper duration of both because no matching between theoritical and practice. During intranatal time without any problem which in both placenta passage and birth weight are normally. She received Progestin tablet of planning family method that given by researcher. The comprehensive care done toward Mrs "W" based on planning and it evaluated well for women and baby condition till planning family method used.

Suggestion of research should perform the practice of midwifery with full responsibility to improve the knowledge, skills and documented all professionally and qualified.

***Key word : pregnant midwifery care, intranatal, postnatal, neonatal, planning family ethod
References : 21(2017-2021)***



DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PENGASAHAN	iii
LEMBAR PERNYATAAN	iv
KATA PENGANTAR	v
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan Laporan Tugas Akhir.....	5
D. Manfaat Penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar Kehamilan	8
B. Konsep Dasar Persalinan	29
C. Konsep Dasar Nifas	52
D. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	64
E. Konsep Dasar Keluarga Berencana (KB).....	80
F. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	84
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Pendekatan / Desain Penelitian (<i>Case study</i>).....	96
B. Tempat dan waktu penelitian	96
C. Objek Penelitian / Partisipasi	96
D. Metode Pengumpulan Data.....	96
E. Etika Penelitian	98
BAB IV STUDI KASUS	
A. Kehamilan.....	100
B. Persalinan.....	129
C. Masa Nifas	144
D. Bayi Baru Lahir	154
E. Keluarga Berencana	167
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Kehamilan	170
B. Persalinan.....	171
C. Nifas	172
D. Bayi Baru Lahir	173

	E. Keluarga Berencana	174
BAB VI	PENUTUP	
	A. Kesimpulan	188
	B. Saran.....	189
DAFTAR PUSTAKA		
LAMPIRAN - LAMPIRAN		

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Penghitungan <i>body mas index</i>	7
Tabel 2.2 Tinggi Fundus Uteri Masa Kehamilan.....	17
Tabel 2.3 Imunisasi TT	18
Tabel 2.4 Tinggi Fundus Post Partum.....	53

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Tinggi fundus uteri.....	17
Gambar 2.2 Alur Pikir Bidan (Varney).....	87

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Surat pengambilan data awal Dinas Kesehatan Propinsi
- Lampiran 2. Surat balasan Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah
- Lampiran 3. Surat izin pengambilan data Dinas Kesehatan Provinsi
- Lampiran 4. Surat balasan pengambilan data Dinas Kesehatan Palu
- Lampiran 5. Surat izin pengambilan data awal Puskesmas Tawaeli
- Lampiran 6. Surat balasan pengambilan data awal Puskesmas Tawaeli
- Lampiran 7. *Planning Of action* (POAC)
- Lampiran 8. *Informed Consent*
- Lampiran 9. Partograf
- Lampiran 10. Satuan Acara Penyuluhan(SAP)
- Lampiran 11. Dokumentasi foto pelaksanaan kunjungan (ANC, INC, PNC, BBL, KB)
- Lampiran 12. Riwayat Hidup
- Lampiran 13. Lembar Konsul Pembimbing 1
- Lampiran 14. Lembar Konsul Pembimbing 2

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
APD	: Alat Pelindung Diri
APGAR	: <i>Apparance, pulse, grimace, activity, respiration</i>
BB	: Berat Badan
AMD.KEB	: Ahli Madya Kebidanan
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
TTV	: Tanda-Tanda Vital
DJJ	: Denyut Jantung Janin
HB	: Hemoglobin
HE	: <i>Health Education</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Haid Pertama Haid Terakhir
WITA	: Waktu Indonesia Tengah
UK	: Umur Kehamilan
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
K 1	: Kunjungan 1
K2	: Kunjungan 2
K3	: Kunjungan 3
K4	: Kunjungan 4
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekurangan Energi Kronis
KF1	: Kunjungan Nifas 1
KF2	: Kunjungan Nifas 2
KF3	: Kunjungan Nifas 3
KH	: Kelahiran Hidup
KIA	: Kesehatan Ibu Dan Anak
KN1	: Kunjungan Neonatal 1
KNL	: Kunjungan Neonatal Lengkap
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
PAP	: Pintu Atas Panggul
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PN	: Persalinan
SOAP	: <i>Subjektif Objektif Asessment Planning</i>
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah

TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM-III	: Trimester III
TP	: Tafsiran Persalinan
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
USG	: <i>Ultrasonography</i>
WHO	: <i>World Health Organization.</i>

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Asuhan Komprehensif merupakan pelayanan yang dicapai ketika terjalin hubungan yang terus menerus antara seorang wanita dan bidan. Asuhan yang berkelanjutan berkaitan dengan kualitas pelayanan dari waktu ke waktu yang membutuhkan hubungan terus menerus antara pasien dengan tenaga profesional kesehatan. Layanan kebidanan harus disediakan mulai prakonsepsi, awal, kehamilan, kelahiran dan melahirkan sampai enam minggu pertama postpartum (Wals, 2017).

Menurut *World Health Organization* (WHO) Tahun 2019 Angka Kematian Ibu (AKI) sebesar 500.000 jiwa per tahun. Di Indonesia sebesar 359 per 100.000 jiwa pertahun. Dari bulan Januari sampai September tahun 2018 Angka Kematian Ibu (AKI) meningkat jika dibandingkan target AKI di Indonesia pada tahun 2018 adalah 102 kematian per 100.000 kelahiran hidup. Angka Kematian Bayi (AKB) di dunia sebesar 10.000.000 jiwa per tahun.

Berdasarkan data yang diperoleh dari Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah Tahun 2018 sebanyak 82 orang. Mengalami penurunan, jumlah kematian ibu sebanyak 186 per 100.000 kelahiran hidup menjadi 153 per 100.000 kelahiran hidup. Adapun penyebab dari kematian ibu adalah perdarahan sebanyak 51,4%, hipertensi dalam kehamilan 15,8%, penyebab lain-lain seperti hepatitis, TB paru, thypoid, emboli air ketuban 14,5%, penyebab gangguan system perdarahan darah 9,7%, penyebab infeksi 4,9%,

penyebab gangguan metabolic 3,6%. sementara AKB yang tercatat adalah sebanyak 470. Dimana kabupaten kota dengan jumlah tertinggi adalah di kabupaten parigi moutong 64 kasus, kabupaten buol 61 kasus dan kabupaten donggala 49 kasus, toli-toli 43 kasus, banggai laut 33 kasus, morowali 32 kasus, banggai 29 kasus, sigi 29 kasus, tojo una-una 28 kasus, banggai kepulauan 21 kasus, kota palu 19 kasus, sedangkan yang terendah yaitu dikabupaten morowali utara 15 kasus (Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 2018).

Pada tahun 2015 jumlah AKI sebanyak 132 kasus dan mengalami penurunan menjadi 82 kasus pada tahun 2018. akan tetapi pada tahun 2019 jumlah AKI meningkat 97 kasus. Adapun penyebab dari kematian ibu adalah lain-lain sebanyak 30,9% (Hepatitis, TB Paru, Apendicitis, Ileus Obstruksi, Post partum Blues, Emboli air ketuban), perdarahan 24,8%, Hipertensi dalam kehamilan 24,8%, gangguan jantung 11,3%, infeksi 7,2% dan penyebab gangguan metabolik 1%. Jumlah AKB di Provinsi Sulawesi Tengah ada 429 kasus, jumlah tertinggi yaitu di kabupaten banggai 66 kasus, di susul dengan kabupaten parigi moutong 54 kasus dan kabupaten buol 51 kasus, poso 41 kasus, morowali 37 kasus, banggai laut 36 kasus, toli-toli 33 kasus, donggala 26 kasus, tojo una-una 25 kasus, banggai kepulauan 17 kasus, sigi 13 kasus, dan kasus paling terendah AKB adalah di kota palu sebanyak 11 kasus (Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 2019).

Berdasarkan profil Dinas Kesehatan Kota Palu angka kematian ibu (AKI) pada tahun 2018 sebanyak 4 kasus atau sebanyak 56./100 KH. Pada

tahun 2018 ini mengalami penurunan di bandingkan pada tahun-tahun sebelumnya. Namun pada tahun 2019 mengalami peningkatan sebanyak 8 kasus atau 108/100KH. Adapun penyebab dari kematian ibu pada tahun 2018 adalah eklamsi 50%, perdarahan 25%, dan lain-lain (penyakit jantung) 25%. Pada tahun 2019 penyebab kematian ibu adalah eklamsia/preeklamsi 37%, penyakit jantung 25%, infeksi 25%, dan lain-lain (emboli) 13%. Angka Kematian Bayi (AKB) pada tahun 2018 sebesar 2,76 per 1000 KH yaitu laki-laki 12 orang, perempuan 7 orang. Pada tahun 2018 angka kematian bayi ini meningkat sebanyak 1,34%. penyebab kematian bayi adalah BBLR 53%, asfiksia 21%, penyebab lainnya 26% (Dinas Kesehatan Kota Palu, 2018).

Pada tahun 2019 jumlah AKI adalah 8 kasus atau 108/100.000 KH. Penyebab dari kematian ibu adalah eklamsia sebanyak 3 kasus (37%), penyakit jantung 2 kasus (25%), infeksi 2 kasus (25%) dan emboli 1 kasus (13%). AKB pada tahun 2019 yaitu sebanyak 11 kasus atau 1,48 per 1000 kelahiran hidup. Pada tahun ini jumlah AKB mengalami penurunan yaitu sebanyak 26,7% di bandingkan pada tahun 2018 dengan jumlah kematian bayi sebanyak 15 bayi, laki-laki 8 dan perempuan 7. penyebab dari kematian bayi adalah Asfiksia 18%, pneumonia 18%, ikterus 9%, susp hysprung 9%, dan lain-lain (kelainan jantung 1, kelainan bawaan 2, diare 1, aspirasi ASI 1) 46% (Dinas Kesehatan Kota Palu, 2019).

Data yang di peroleh dari Puskesmas Tawaeli pada tahun 2018 kunjungan ANC cakupan K1 sebesar 1.054 (101,84%), cakupan K4 sebesar 1.046 (101,06%), cakupan persalinan oleh tenaga kesehatan sebesar 986

(98,50%), cakupan KF1 sebesar 984 (98,30%), cakupan KF2 sebesar 985 (98,40%), cakupan KF3 sebesar 983 (98,20%), cakupan KN1 sebesar 901 (95,95%), cakupan KN lengkap sebesar 902 (95,95%) untuk cakupan KN sudah tercapai di Puskesmas Tawaeli. Jumlah Angka Kematian Ibu (AKI) yaitu Nihil. Jumlah Angka Kematian Bayi (AKB) Nihil. Sedangkan Tahun 2019 kunjungan ANC cakupan K1 sebesar 1.054 (101,84%), cakupan K4 sebesar 1.046 (101,06%), cakupan persalinan oleh tenaga kesehatan sebesar 986 (98,50%), cakupan KF1 sebesar 984 (98,30%), cakupan KF2 sebesar 985 (98,40%), cakupan KF3 sebesar 983 (98,20%), cakupan KN1 sebesar 915 (95,95%), cakupan KN lengkap sebesar 915 (95,95%) untuk cakupan KN sudah tercapai di Puskesmas Tawaeli. Tidak terdapat AKI dan AKB (Profil Puskesmas Taweli, 2018/2019).

Jumlah peserta Keluarga Berencana (KB) aktif Tahun 2018 jumlah peserta KB aktif 652 orang, yaitu kondom 28 orang, suntik 418 orang, pil 81 orang, AKDR 37 orang, MOP tidak ada, MOW tidak ada, implant 101 orang, untuk cakupan peserta KB aktif sudah tercapai. Tahun 2019 jumlah peserta KB aktif 272 orang, yaitu kondom 2 orang, suntik 178 orang, pil 58 orang, AKDR 4 orang, MOP nihil, MOW nihil, implant 20 orang, cakupan peserta KB aktif belum tercapai.

Berdasarkan uraian diatas, penulis tertarik melakukan asuhan kebidanan yang komprehensif pada “Ny.W” selama masa hamil, bersalin, bayi baru lahir, nifas, neonatus, dan pemilihan alat kontrasepsi dalam laporan

studi kasus dengan judul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada “Ny.W” dari Hamil sampai Keluarga Berencana di Puskesmas Tawaeli Tahun 2021 ”

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang masalah diatas maka rumusan masalah dalam LTA ini adalah “Bagaimana penerapan asuhan kebidanan komprehensif pada ibu dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan pelayanan Keluarga Berencana di Puskesmas Tawaeli Kota Palu Tahun 2021?”

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny. W mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan Keluarga Berencana, dengan pendokumentasian 7 langkah varney dan dituangkan dalam bentuk *Subjektif, Objektif, Assessment* dan *Planning* (SOAP).

2. Tujuan Khusus

- a. Melakukan asuhan kebidanan *antenatal care* pada Ny. W dengan pendokumentasian 7 langkah varney dan dituangkan dalam bentuk SOAP
- b. Melakukan asuhan kebidanan *intranatal care* pada Ny. W didokumentasikan dalam bentuk SOAP
- c. Melakukan asuhan kebidanan *postnatal care* pada Ny. W dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP
- d. Melakukan asuhan kebidanan bayi baru lahir pada bayi Ny. W dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP

- e. Melakukan asuhan kebidanan keluarga berencana pada Ny. W dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP

D. Manfaat

1. Manfaat Teoritis

Hasil studi kasus ini dapat sebagai pertimbangan masukan untuk menambah wawasan tentang kasus yang diambil, asuhan kebidanan meliputi masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan KB.

2. Manfaat Praktis

a. Bagi Institusi

Hasil studi kasus ini dapat member masukan dan menambah referensi tentang asuhan kebidanan berkelanjutan pada ibu hamil normal.

b. Bagi Lahan Praktek

Hasil studi kasus ini dapat dimanfaatkan sebagai masukan untuk Puskesmas Tawaeli agar lebih meningkatkan mutu pelayanan secara berkelanjutan pada ibu hamil dengan menggambarkan perencanaan, pelaksanaan dan evaluasi mengenai manajemen kebidanan.

c. Bagi Mahasiswa

Hasil studi kasus ini dapat dijadikan acuan untuk meningkatkan keterampilan dalam memberikan asuhan kebidanan secara berkelanjutan.

d. Bagi Klien

Hasil studi kasus ini dapat meningkatkan peran serta klien dan masyarakat untuk mendeteksi dini terhadap komplikasi dalam kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan KB.

DAFTAR PUSTAKA

- Kemenkes. "Buku Kesehatan Ibu dan Anak." Kementerian Kesehatan RI. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI, 2019. Katalog Dalam Terbitan.
- Kemenkes. Penetapan Asuhan Kebidanan Ibu dan Anak Masa Pandemi. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, 2020.
- Lyndon Saputra. (2017). *Asuhan Kebidanan pada Kehamilan*. Binarupa Arkasa.
- Lyndon Saputra. (2018). *Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas*. Binarupa Arkasa.
- Maryunani, Anik. Perawatan Ibu Hamil (Asuhan Ibu Hami). Yogyakarta: fitramaya, 2017.
- Pantikawati. (2017). *Asuhan Kebidanan I (Kehamilan)*. Nuha Medika.
- Prawirohardjo, S. (2015). *Buku Acuan Nasional Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Purwoastuti, W. E. S. &. (2017). *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. In Media.
- Profil Data Dinas Kesehatan. Data. Provinsi Sulawesi. "Angka Kasus kematian ibu dan Bayi." Profil Data Dinas Kesehatan. Data. Provinsi Sulawesi, 2019.
- Profil Data Dinas Kesehatan. Data. Provinsi Sulawesi, World health organization. Corporation. Juni 11, 2019. [www.http.google](http://www.google.com), AKI_WHO (accessed Maret 20, 2021).
- Rukyah, Maemunah, Lilik , Lia A.Y. (2017) *Asuhan Kebidanan I (Kehamilan)*. Jakarta: Penerbit TIM.
- Saroha, P. (2017). *Kesehatan Reproduksi & Kontrasepsi*. TIM.
- Sondakh, J. J. S. (2019). *Asuhan Kebidanan Persalinan & Bayi Baru Lahir*. Erlangga.

UU Republik Indonesia. (2019). Undang-Undang kebidanan No.4 Tahun 2019.
www.bpkp.go.id

Rismalinda. (2018). *Asuhan Kebidanan Kehamilan* TIM

Varney; Kriebs, D. G. (2017). *Buku Ajar Asuhan kebidanan*. EGC.

Saputra Lyndon. (2018). *Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas*. Binarupa Arkasa.

Wals, K Ruth. (2017) *Mengkreasi Kehamilan dan Menjaga Kasih Sayang Bersama Dr. Ruth*. Jakarta: Gravindo.

Walyani, E.S. (2017) *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta: In Media.

Winkjosastro H. (2019). *Ilmu Kebidanan*. Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawiroharjo.

Wijayanegara, H. (2019). *Asuhan kebidanan Keluarga Berencana*. Penerbit TIM.