

**LAPORAN TUGAS AKHIR ASUHAN KEBIDANAN
KOMPREHENSIF PADA NY “S” DI PUSKESMAS
DODA KABUPATEN POSO**

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



CENDANA SANUTU

201802049

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

LEMBAR PENGESAHAN

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY "S" DI PUSKESMAS DODA KABUPATEN POSO**

Disusun Oleh:
CENDANA SANUTU
201802049

Laporan Tugas Akhir Ini Telah Di Ujikan
Tanggal 26 Juni 2021

Penguji I

Irnawati, S.ST., M.Tr.Keb

NIK. 20140901040



(.....)

Penguji II

Cicik Mujianti, S.ST., M.Keb

NIK. 20130901032

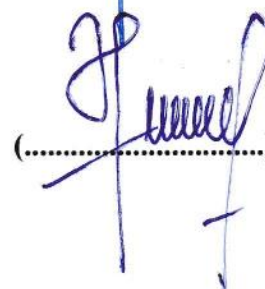


(.....)

Penguji III

Iin Octaviana Hutagaol, S.ST., M.Keb

NIK. 20130901028



(.....)

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 : Cendana Sanutu

NIM : 201802049

Program Studi : Diploma III kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir dengan judul **“LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY “S” DI PUSKESMAS DODA KABUPATEN POSO”** 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, 20 Juni 2021

Yang membuat pernyataan



Cendana Sanutu

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yesus atas segala kasih dan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Laporan Tugas Akhir ini, yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny “ di Puskesmas Doda Kabupaten Poso” 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, persalinan, nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana.

Ucapan terima kasih yang tidak terhingga penulis kepada orang tua tercinta ayahhanda Yepta Sanutu dan ibunda Mitrasari Bago, yang telah mendukung proses perkuliahan dan telah memberikan motivasi, pengorbanan, kesabaran dalam mengarahkan saya selama menjalani pendidikan di tempat ini. Dalam kesempatan ini penulis juga mengucapkan terima kasih kepada :

1. Widyawaty Lamtiur Situmorang, BSc., M.Sc selaku ketua Yayasan STIKes Widya Nusantara Palu.
2. Dr. Tigor H Situmorang, MH., M.Kes, selaku ketua STIKes Widya Nusantara Palu.
3. Arfiah, S.ST., M.Keb, selaku ketua Program Studi DIII Kebidanan STIKes Widya Nusantara Palu.
4. Irnawati, S.ST., M.Tr.Keb, selaku penguji utama yang telah banyak memberikan masukan untuk penyempurnaan Laporan Tugas Akhir.
5. Iin Octaviana Hutagaol, S.ST., M.Keb, selaku sekretaris Program Studi DIII Kebidanan STIKes Widya Nusantara sekaligus pembimbing I yang telah

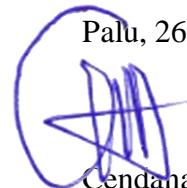
banyak memberikan arahan, masukan dan bimbingan serta meluangkan waktu selama asuhan kebidanan komprehensif dan penyusunan Laporan Tugas Akhir.

6. Cicik Mujianti, S.ST., M.Keb, selaku pembimbing II yang telah banyak memberikan arahan, masukan dan bimbingan serta meluangkan waktu selama asuhan kebidanan komprehensif dan penyusunan Laporan Tugas Akhir.
7. Dosen dan Staf jurusan DIII Kebidanan STIKes Widya Nusantara Palu yang telah banyak membimbing penulis dalam masa perkuliahan.
8. Evi Indrabudi Mantako, SKM, selaku Kepala Puskesmas Doda yang telah memberikan izin untuk melakukan penelitian di Puskesmas Doda Kabupaten Poso.
9. Ny. S beserta keluarga yang telah bersedia menjadi responden peneliti.
10. Semua teman-teman kebidanan angkatan 2018 khususnya kelas 3B yang telah banyak memberikan dukungan kepada penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir dan terima kasih atas semua kerja samanya.

Penulis menyadari bahwa Laporan Tugas Akhir ini tidak luput dari kesalahan dan jauh dari kesempurnaan sehingga dibutuhkan kritik dan saran untuk dapat menyempurnakan Laporan Tugas Akhir ini dimasa yang akan datang.

Terima kasih.

Palu, 26 Juni 2021



Cendana Sanutu
201802049

**Laporan Tugas Akhir kebidanan Komprehensif
Pada Ny “S” di Puskesmas Doda
Kabupaten Poso
Cendana Sanutu, Iin Octaviana¹, Cicik Mujianti²**

ABSTRAK

Angka Kematian Ibu (AKI) di Kabupaten Poso banyak terjadi disebabkan oleh preeklamsia berat dan perdarahan. Tujuan penulisan studi kasus ini untuk melaksanakan asuhan kebidanan komprehensif dengan pendekatan 7 langkah Varney dan pendokumentasian SOAP.

Jenis penelitian yang digunakan yaitu jenis kualitatif yang bersifat deskriptif dengan melakukan pendekatan studi kasus (*case study*) dengan metode pengumpulan data yang diperoleh dari hasil observasi, wawancara, dokumentasi, dan dilanjutkan dengan menganalisa data dari hasil yang sudah di dokumentasikan dalam Bentuk 7 langkah varney dan SOAP INC, PNC, BBL, dan KB. Subjek penelitian ini adalah satu (1) orang Ny. S G1P0A0 umur kehamilan \pm 36 minggu.

Kehamilan berlangsung \pm 39 minggu 5 hari. Selama kehamilan keluhan yang dialami ibu adalah sering buang air kecil dan sesak. Keluhan ibu merupakan hal fisiologis. Proses persalinan berlangsung normal. Bayi lahir spontan dengan letak belakang kepala dan berat 2.600 gram, jenis kelamin perempuan, dan apgar score 8/9. Asuhan yang diberikan pada Bayi Ny. S yaitu menyuntikan Vit K 0,5 ml, salep mata tetraksilin 1% dan imunisasi HB 0 1 ml. Kunjungan nifas dilakukan sebanyak 3 kali dan ibu dalam keadaan normal. Pada tanggal 20 April dilakukan kunjungan rumah ibu dianjurkan menggunakan Metode Amenorea Laktasi (MAL) sebagai metode kontrasepsi.

Kesimpulan penelitian ini, bidan dapat menerapkan asuhan kebidanan secara komprehensif dengan menggunakan manajemen Asuhan Kebidanan 7 Langkah *Varney* dan Pendokumentasian SOAP. Disaran bagi institusi untuk menambah referensi kebidanan yang ada di perpustakaan, bagi Puskesmas untuk melakukan asuhan kebidanan sesuai dengan standar, bagi mahasiswa untuk dapat menerapkan asuhan dan ikut serta dalam pelayanan di Puskesmas.

**Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, dan KB
Referensi : 51 (2017-2019)**

Final Report Of Comprehensive Midwifery Toward Mrs. "S" In Doda Public Health Center (PHC), Poso Regency

Cendana Sanutu, Iin Octaviana¹, Cicik Mujianti²

ABSTRACT

The Maternal Mortality Rate (MMR) in Poso regency have many cases due to pre eclampsia and bleeding. The aim of this case study to perform the comprehensive midwifery care by 7 steps of Varney management approached and SOAP documentation type.

This is qualitative descriptive research by case study approached and data collected by observation, anamnesse, documentation and data analyses from the result that documented into 7 steps of Varney and SOAP of INC, PNC, Neonatal Care and Planning Family. The subject of it was Mrs S with G1P0A0 in 37 weeks of pregnancy.

During pregnancy within 39 weeks and 5 days, she had complaint such as breathing difficulties, frequent of micturition, but all complaint in physiological condition. During intranatal care have no problems, spontaneously baby girl deliver with head back position and 2600 gr of body weight, Apgar Score 8/9. For neonatal care done by administered of Tetracycline eyes oinment 1%, Vitamin K 0,5 ml and HB0 1 ml administered given. Home visit done in 3 times during postnatal care without any problems. At 20 April, 2021 of home visit, encouraging her to choose Ammenorhoe Lactation of planning family method.

Conclusion of research mentioned that midwives could perform the comprehensive care by 7 steps of Varney and it documented into SOAP. Suggestion for institution to provide a lot of refferences in library, and for PHC to perform the care according to standarisisation, for students should perform the care based on services in PHC.

Key Word : Pregnant Midwifery Care, Intranatal, Postnatal, Neonatal, Planning Family Method

Referrences : 51(2017-2019)



DAFTAR ISI

Halaman Judul	
Lembar Pernyataan Keaslian.....	i
Lembar Pengesahan.....	ii
Kata Pengantar.....	iii
Abstrak.....	v
Abstrack	vi
Daftar Isi	vii
Daftar Tabel	ix
Daftar Bagan.....	x
Daftar Lampiran.....	xi
Daftar Singkatan	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan	5
D. Manfaat	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
A. Konsep Dasar Kehamilan, persalinan, nifas, BBL, KB	8
1. Konsep Dasar Kehamilan	8
2. Konsep Dasar persalinan	26
3. Konsep Dasar Masa Nifas	60
4. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir (BBL)	76
5. Konsep Dasar Keluarga Berencana (KB).....	88
B. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	95
1. Pengertian Asuhan Kebidanan.....	95
2. Pendokumentasian 7 Langkah Varney	95
3. Pendokumentasian SOAP	99
4. Alur Pikir Bidan	100
5. Peran dan Fungsi Bidan	101
BAB III DESAIN PENELITIAN.....	102
A. Desain Penelitian	102
B. Tempat dan Waktu Penelitian	102
C. Objek Penelitian	102
D. Metode Pengumpulan Data.....	103
E. Etika Penelitian	104
BAB IV STUDI KASUS	106
A. Kehamilan.....	106
B. Persalinan.....	133
C. Nifas.....	154
D. Bayi Baru Lahir (BBL).....	166
E. Keluarga berencana (KB)	177
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN	180
A. Kehamilan.....	180
B. Persalinan.....	181
C. Nifas.....	183

D. Bayi Baru Lahir (BBL)	184
E. Keluarga Berencana (KB)	185
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN.....	192
A. Kesimpulan.....	192
B. Saran	193
DAFTAR PUSTAKA.....	192
LAMPIRAN-LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Jenis-jenis malposisi	55
Tabel 2.2 Mekanisme <i>homoestatis</i> /adaptasi bayi baru lahir	78
Tabel 4.1 Pemeriksaan <i>vagina Toucher</i>	135
Tabel 4.2 Observasi HIS dan DJJ.....	136
Tabel 4.3 Observasi Kala IV	153

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Alur Pikir Bidan Menurut Varney	101
---	-----

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Surat Permohonan Pengambilan Data Awal
- Lampiran 2. *Informed Consent*
- Lampiran 3. *Planning Of Action* (POAC)
- Lampiran 4. Partograf
- Lampiran 5. Satuan Acara Penyuluhan
- Lampiran 6. Dokumentasi
- Lampiran 7. Riwayat Hidup
- Lampiran 8. Lembar konsul pembimbing 1
- Lampiran 9. Lembar konsul pembimbing 2

DAFTAR SINGKATAN

AIDS	: <i>Acquired Immuno Deficiency Syndrome</i>
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
APD	: Alat Pelindung Diri
APGAR	: <i>Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BB	: Berat Badan
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
BCG	: <i>Bacillus Calmette-Guerin</i>
BMR	: <i>Basal Metabolic Rate</i>
CM	: Sentimeter
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
DPT	: Difteri Pertusis Tetanus
DS	: Data Subjektif
DO	: Dara Objektif
EKG	: Elektro Kardio Gram
GR	: Gram
HB	: Hemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HBSAG	: <i>Hepatitis B Surface Antigen</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HE	: <i>Health Education</i>
ISK	: Infeksi Saluran Kemih
IM	: Intra Muscular
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IMS	: Infeksi Menular Seksual
INC	: <i>Intranatal Care</i>
IU	: International Unit
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
JNPKKR	: Jaringan Nasional Pelatihan Klinik Kesehatan
KB	: Keluarga Berencana
KKAL	: Kilo Kalori
KIA	: Kesehatan Ibu Dan Anak
KH	: Kelahiran Hidup
KN	: Kunjungan Neonatal
KF	: Kunjungan Nifas
K1	: Kunjungan Pertama Ibu Hamil

K4	: Ibu hamil yang memperoleh pelayanan antenatal sesuai standar paling sedikit 4 kali
KG	: Kilogram
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenorhea Laktasi
NAKES	: Tenaga Kesehatan
PAP	: Pintu Atas Panggul
PNC	: <i>Postnatal Care</i>
PUKA	: Punggung Kanan
PX	: <i>Prosesus Xipioideus</i>
PTT	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
SOAP	: Subjektif, Objektif, <i>Assesment, Planning</i>
TD	: Tekanan Darah
TTV	: Tanda-Tanda Vital
TP	: Tapsiran Persalinan
TBC	: Tuberculosis
TM	: Trimester
TFU	: Tinggi Fundus Uterina
TB	: Tinggi Badan
TT	: Tetanus Toksoid
TBJ	: Tapsiran Berat Janin
USG	: Ultasonografi
UK	: Umur Kehamilan
VT	: <i>Vagina Toucher</i>
WITA	: Waktu Indonesia Tengah

BAB I

PENDAHULUAN

A. LATAR BELAKANG

Asuhan kebidanan komprehensif merupakan pelayanan yang terjalin karena hubungan terus menerus antara bidan dan klien. Asuhan kebidanan berkelanjutan yang berkaitan dengan kebidanan dilakukan pada saat prakonsepsi, kehamilan, kelahiran, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana yang dilakukan selama 6 minggu pertama postpartum. Dengan tujuan membantu pemerintah dan tenaga bidan dalam upaya menurunkan Angka Kematian Ibu dan Bayi (Syifa, et al., 2020).

Berdasarkan data *World Health Organization* (WHO) tahun 2018 Angka Kematian Ibu (AKI) merupakan salah satu indikator keberhasilan layanan suatu negara. Setiap hari, sekitar 830 wanita meninggal karena sebab yang dapat dicegah terkait dengan kehamilan dan persalinan, dari semua kematian ibu terjadi di negara berkembang. Sekitar 830 wanita meninggal karena komplikasi kehamilan atau persalinan di seluruh dunia setiap hari. Salah satu target di bawah Tujuan Pembangunan Berkelanjutan (TPB) 3 adalah untuk mengurangi rasio kematian ibu bersalin global menjadi kurang dari 70 per 100.000 kelahiran, dengan tidak ada negara yang memiliki angka kematian ibu lebih dari dua kali rata-rata global. Wanita meninggal akibat komplikasi selama dan setelah kehamilan dan persalinan. Komplikasi utama yang menyebabkan hampir 75% dari semua kematian ibu adalah perdarahan hebat setelah melahirkan, infeksi, tekanan darah tinggi selama kehamilan (pre-eklampsia dan

eklampsia), komplikasi dari persalinan, dan aborsi yang tidak aman (WHO, 2018).

Berdasarkan data Survei Penduduk Antar Sensus (SUPAS) tahun 2015 Menjukan bahwa AKI sebanyak 305/100.000 KH. Angka ini masih tinggi jika dibandingkan dengan negara-negara lain di kawasan ASEAN seperti difilipina sebanyak 170/100.000 KH dan Thailand sebanyak 44/100.000 KH. Penyebab terbanyak kematian ibu adalah perdarahan, eklamsi, infeksi, persalinan macet dan komplikasi keguguran. Berdasarkan data Survei Demografi Kesehatan Indonesia (SDKI) tahun 2017 Menunjukan bahwa AKB sebanyak 24/1000 KH. Penyebab kematian bayi adalah berat bayi lahir rendah (BBLR), infeksi, asfiksia, dan cacat lahir. Angka kematian ibu dan bayi yang masih tinggi menjadikan KIA masuk dalam rencana strategi *Millennium Development Goals (MDG's)* menjadi acuan untuk pencapaian program kependudukan, keluarga berencana dan kesehatan serta sebagai rencana dasar penyusunan rencana jangka panjang menengah nasional periode 2020-2024 (Kemenkes, 2019).

Berdasarkan data Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah tahun 2018 AKI sebanyak 82 orang, tahun 2019 sebanyak 97 orang. Dengan demikian data tahun 2018-2019 terjadi peningkatan. Penyebab kematian pada tahun 2018 yaitu perdarahan sebanyak 42 orang (51,2%), hipertensi dalam kehamilan sebanyak 12 orang (14,7%), infeksi 4 orang (4,9%), gangguan sistem peredaran darah 6 orang (7,3%) gangguan metabolic 3 orang (3,7), dan lain-lain seperti hepatitis, TB paru, Appendicitis, ileus obstertic 15 orang (18,2%). Tahun 2019

penyebab kematian ibu yaitu perdarahan 25 orang (24,8%), Hypertensi dalam kehamilan 25 orang (24,8%), Penyebab gangguan sistim peredaran darah dan jantung 11 orang (11,3 %), Penyebab infeksi 7 orang (7,2 %) dan Penyebab gangguan metabolik 1 orang (1 %),sebab lain-lain 31 orang (30,9 %) seperti Hepatitis, TB Paru, *Appendicitis*, *Ileus Obstruksi*, *Post Partum Blues*, emboli air ketuban. Tahun 2018 AKB tercatat sebanyak 470 kasus, dan tahun 2019 sebanyak 429 kasus. Demikian data 2018-2019 terjadi penurunan. Penyebab kematian tertinggi adalah asfiksia dan Berat Badan Lahir Rendah (Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah 2018-2019).

Berdasarkan data Dinas Kesehatan Kabupaten Poso tahun 2019 kasus AKI sebanyak 2 orang. Penyebab kematian yaitu PEB 2 orang. Sedangkan AKB sebanyak 41 kasus. Penyebab kematian yaitu asfiksia 19 orang, BBLR 10 orang, bayi prematur 4 orang, *icterus* 3 orang, pneumonia 3 orang, dan diare 2 orang. Berdasarkan data Dinas Kesehatan Kabupaten Poso tahun 2020 kasus AKI sebanyak 9 orang. Penyebab kematian yaitu PEB 3 orang dan perdarahan 6 orang. Sedangkan AKB sebanyak 30 kasus. Penyebab kematian yaitu asfiksia 15 orang, BBLR 7 orang, bayi prematur 2 orang, *icterus*, pneumonia 4 orang, dan diare 2 orang (Data Dinas Kesehatan Kabupaten Poso 2019-2020).

Berdasarkan data Puskesmas Doda tahun 2018 angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB), sejumlah 0 jiwa. Cakupan K1 pada ibu hamil 100 % mencapai target nasional 100 %, cakupan K4 98% mencapai target 95 %, cakupan persalinan oleh nakes 100 % mencapai target 95%. Cakupan nifas

KF1 95 %,KF2 95 %,KF3 95 %, mencapai target nasional 90%. Cakupan KN1 98 %,KN2 98 %,KN3 98 % mencapai target nasional 95%, cakupan keluarga berencana 80 % mencapai target 70 % sehingga dapat disimpulkan bahwa semua cakupan di Puskesmas Doda memenuhi target nasional. Tahun 2019 angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB), sejumlah 0 jiwa. Cakupan K1 100%, mencapai target nasional 95%. Cakupan K4 100% mencapai target nasional 95%. Cakupan persalinan oleh nakes 100 % mencapai target nasional 90%. Cakupan nifas KF1 98%, cakupan KF2 98%, cakupan KF3 98%, ,mencapai target nasional 95%. Cakupan KN1 100%, KN2 100%,KN3 100% mencapai target nasional 95%. Cakupan keluarga berencana 88% mencapai target nasional 70%. Dengan demikian dapat disimpulkan bahwa semua cakupan di Puskesmas Doda sudah memenuhi target nasional (Data Puskesmas Doda, 2018-2019).

Upaya yang dilakukan pemerintah untuk mengatasi masalah kesehatan ibu dan anak yaitu dengan meningkatkan mutu pelayanan kesehatan ibu dan bayi yang berkualitas. Pelayanan kebidanan dikatakan berkualitas bila dilakukan secara komprehensif dengan cara mempersiapkan seoptimal mungkin baik fisik maupun mental ibu mulai dari kehamilan , persalian, nifas, bayi baru lahir, sampai dengan keluarga berencana demi terciptanya keluarga yang sehat dan berkualitas (Kemenkes RI, 2017).

Upaya yang dilakukan bidan untuk mengurangi AKI dan AKB adalah dengan meningkatkan kualitas dan cakupan pelayanan secara berkelanjutan, meningkatkan kegiatan imunisasi bayi, peningkatan ASI eksklusif, status gizi,

deteksi dini dan pemantauan tumbuh kembang, pencegahan dan pengobatan penyakit infeksi, program manajemen tumbuh kembang balita sakit (MTBS) dan manajemen tumbuh kembang balita muda (MTBM), pertolongan persalinan dan penatalaksanaan bayi baru lahir dengan tepat (Dainty, et al., 2017).

B. RUMUSAN MASALAH

Berdasarkan penjelasan pada latar belakang di atas maka dirumuskan masalah dalam Laporan Tugas Akhir (LTA),” Bagaimana asuhan komprehensif pada Ny. S mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir hingga keluarga berencana (KB), menggunakan pendekatan manajemen kebidanan 7 langkah *varney* dan SOAP di Puskesmas Doda Kabupaten Poso tahun 2021?”

C. TUJUAN

1. Tujuan Umum

Menerapkan asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny. S sejak masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir hingga pemberian pelayanan Keluarga Berencana (KB), menggunakan pendekatan manajemen kebidanan 7 langkah *varney* dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP di Puskesmas Doda Kabupaten Poso tahun 2021.

2. Tujuan khusus

- a. Dilakukan asuhan kebidanan *Antenatal Care* pada Ny. S dengan pendokumentasian 7 langkah *varney* dan dituangkan dalam bentuk SOAP.

- b. Dilakukan asuhan kebidanan *Intranatal Care* pada Ny. S dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- c. Dilakukan asuhan kebidanan *Postnatal Care* pada Ny. S dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- d. Dilakukan asuhan kebidanan Bayi Baru Lahir pada Ny. S dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- e. Dilakukan asuhan kebidanan Keluarga Berencana pada Ny. S dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

D. MANFAAT

1. Manfaat Teoritis

Sebagai kajian, informasi serta referensi bagi penulis selanjutnya yang berkaitan dengan masa kehamilan, persalinan, nifas, Bayi Baru Lahir, dan Keluarga Berencana

2. Manfaat Praktis

a. Bagi Institusi Pendidikan

Menambah keterampilan tentang asuhan pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan Keluarga Berencana terutama mahasiswa kebidanan STIKes Widya Nusantara Palu dalam pelaksanaan pelayanan asuhan kebidanan komprehensif.

b. Bagi Lahan Praktek

Sebagai acuan standar oprasional dan prosedur dalam pelayanan kebidanan secara komprehensif untuk mencegah angka kesakitan dan kematian serta meningkatkan promosi kesehatan pada masyarakat.

c. Bagi Peneliti

Menambah ketrampilan dalam memberikan asuhan pada masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan Keluarga Berencana secara komprehensif.

d. Bagi klien

Klien mendapatkan pelayanan kebidanan yang optimal secara berkesinambungan, bermutu, dan berkualitas serta meningkatkan pengetahuan kesehatan.

DAFTAR PUSTAKA

- Anang, S., 2021. *Riset Terapan Kebidanan*. Cirebon: LovRinz Publishing.
- Annisa, M., Herni, J. & Stephanie, S., 2017. *ASUHAN PERSALINAN NORMAL DAN BAYI BARU LAHIR*. Yogyakarta: Penerbit Andi.
- Arkha, R. & Miftahul, K., 2019. *Effleurage Massage Aromatherapy Lavender Sebagai Terapi Kualitas Tidur Malam Ibu Hamil*. Surabaya: Jakad Publisings.
- Dainty, M., Arum, A. & Nita, E., 2018. *ASUHAN KEBIDANAN NEONATUS, BAYI, BALITA, DAN ANAK PRASEKOLAH*. Yogyakarta: ANDI.
- Dainty, M., Ratna, D. & Devy, A., 2017. *Asuhan Kebidanan Komunitas*. Yogyakarta: CV ANDI OFFSET.
- Dartiwen, 2020. *Buku Ajar Keterampilan Dasar Praktik Kebidanan*. Sleman: Deepublish.
- Dartiwen & Yati, N., 2019. *Asuhan Kebidanan pada Kehamilan*. Yogyakarta: CV. ANDI OFFSET.
- Dessy, 2020. *Geliat Dunia Kesehatan Indonesia Dimasa Pandemi Covid-19*. Indramayu: Adab.
- Dewi, 2020. *konseling inisiasi menyusui dini untuk ibu hamil*. Bandung: Media Sains Indonesia.
- Diki, 2021. *Asuhan Kehamilan*. Indonesia: Yayasan Kita Menulis.
- Dina, 2021. *pelayanan Kontrasepsi*. Indonesia: Yayasan Kita Menulis.
- Dina, A. et al., 2021. *Pelayanan Kontrasepsi*. Indonesia: Yayasan Kita Menulis.
- Elisabeth, W. & Endang, P., 2020. *ASUHAN MASA NIFAS DAN MENYUSUI*. Yogyakarta: PT. PUSTAKA BARU.
- Erma, P. Y., 2019. *Penggunaan Kontrasepsi dalam Praktik Klinik dan Komunitas*. Malang: Universitas Brawijaya Press.
- Febriyeni, et al., 2021. *ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN KOMPREHENSIF*. Indonesia: Yayasan Kita Menulis.
- Fitriani, 2021. *Inisiasi Menyusui Dini dan kelangsungan ASI*. Indonesia: Deepublish.
- Heni, E. S. et al., 2020. *Konsep Kebidanan Bagi Dosen dan Mahasiswa*. Makassar: Cendekia Publisier.
- Idaningsih, A., 2021. *ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN*. Cirebon: LovRinz Publishing.

- Juneris, A. & Yuninda, T. O. S., 2021. *BUKU AJAR ASUHAN KEBIDANAN PADA MASA NIFAS DISERTAI KISI-KISI SOAL UJIAN KOMPETENSI*. Yogyakarta: DEEPUBLISH.
- Kemenkes, 2019. Profil Kesehatan Republik Indonesia.
- Legawati, 2019. *ASUHAN PERSALINAN DAN BAYI BARU LAHIR*. Malang: WINEKA MEDIA.
- Legawati, 2019. *Asuhan Persalinan dan BBL*. Malang: Wineka Media.
- Liliek, 2020. *Modul Ajar dan Praktikum Keperawatan Maternitas*. Sukabumi: Jejak.
- Luh, 2018. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin dan BBL*. Bogor: In Media.
- Meihartati, T., 2019. *1000 HARI PERTAMA KEHIDUPAN*. Indonesia: Deepublish Publisher.
- Miftahul, K., Arkha, R. B. & Kholifatul, U., 2019. *ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN*. Surabaya: Jakad Media Punblising.
- Ni Wayan, A., Ni Gusti, K. S. & Gusti Ayu, M., 2017. *ASUHAN KEBIDANAN NEONATUS, BAYI, BALITA dan PRASEKOLAH*. Yogyakarta: ANDI.
- Nila, 2019. *Asuhan kebidanan Persalinan dan BBL*. Indonesia: Cendekia.
- Niluh, 2021. *Basic maternity Nursing*. Jakarta: Mosby Company.
- Nugrahaeni, A., 2020. *PENGANTAR ILMU KEBIDANAN DAN STANDAR PROFESI KEBIDANAN*. Yogyakarta: ANAK HEBAT INDONESIA.
- Nurheti, 2019. *keajaiban ASI makanan terbaik untuk bayi*. Yogyakarta: ANDI.
- Nurhidayat, 2021. *percepatan kala I fase aktif ibu primigravida*. Sumatra Barat: Insan Cendekia Mandiri.
- Nurul, 2020. *Buku Ajar Kesehatan Reproduksi dan Keluarga Berencana*. Indramayu: Adab.
- Nurul, J. & Ruly, P., 2021. *BUKU AJAR KESEHATAN REPRODUKSI DAN KELUARGA BERENCANA*. Indramayu, Jawa Barat: Adanu Abimata.
- Pebri, P. et al., 2020. *Ilmu Obstetri dan Ginekologi Untuk Kebidanan*. Indonesia: Yayasan Kita Menulis.
- Pitriani, 2017. *Asuhan Kebidanan Ibu Nifas Normal*. Sleman: Deepublish.
- Priharyanti, 2021. *Buku Ajar Postpartum, Menyusui, dan cara meningkatkan ASI*. Pasuruan: Qiara Media.
- Sulfianti, et al., 2020. *Asuhan kebidanan pada persalinan*. Indonesia: Yayasan Kita Menulis.

Sulis , D., Erfiani, M. & Zulfa , R., 2019. *BUKU AJAR ASUHAN KEBIDANAN, PERSALINAN, DAN BAYI BARU LAHIR*. Surakarta: CV Oase Group (Gerakan Menulis Buku Indonesia).

Sulis, 2019. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan dan BBL*. Surakarta: Oase Group.

Sulisdana, Efriani, M. & Zulfa , R., 2019. *NUKU AJAR ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN DAN BAYI BARU LAHIR*. Surakarta: Oase Group.

Susilo, 2017. *Panduan Nifas dan Evidence Based practice*. Sleman: Deepublish.

Syifa, A., Desi, H., Djudju, S. & Sri, W., 2020. ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. N DENGAN PRIMIGRAVIDA TUA DI KECAMATAN CIBEKER, KABUPATEN CIANJUR TAHUN 2020. *repo.poltekkesbandung.ac.id*, p. 143.

Tonasih & Vianty, S., 2019. *ASUHAN KEBIDANAN MASA NIFAS DAN MENUSUI*. Yogyakarta: K-Media.

Ulty, 2019. *Asuhan keperawatan Prenatal dengan Pendekatan Neurosains*. Malang: Wineka Media.

Wahyuni, et al., 2020. *Kebidanan Komunitas*. Indonesia: Yayasan Kita Menulis.

Winaris, I. W., 2018. *SEHAT DAN BUGAR SELAMA HAMIL DAN PASCA MELAHIRKAN*. Yogyakarta: Laksana.

Wulan, 2018. *menikmati 9 bulan yang menyenangkan*. Jakarta: Bhuana Ilmu Populer.

Yuni, 2017. *Bagaimana Menghadapi Gangguan Mood Masa Nifas*. Sleman: Deepublish.

Yuni, F. & Widy, N., 2020. *Konsep Persalinan Normal Secara Komprehensif Dalam Asuhan Kebidanan*. Yogyakarta: PUSTAKA BARU.

Zuhaknie, Y. R., Heni, P. W. & Anita, R., 2019. FAKTOR-FAKTOR YANG MEMENGARUHI KEJADIAN UNMET NEED DI KECAMATAN KRATON, KOTA YOGYAKARTA TAHUN 2019. *skripsi thesis*, p. 23.