

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY “R” DI PUSKESMAS TALISE KOTA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**SELA NURFARISYA
201602098**

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY “R” DI PUSKESMAS TALISE KOTA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



SELA NURFARISYA

201602098

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

LEMBAR PERSETUJUAN
LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY "R" DI PUSKESMAS TALISE KOTA PALU

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun oleh

SELA NURFARISYA

201602098

Laporan Tugas Akhir ini Telah Disetujui
Untuk Diseminarkan

Tanggal 29 Agustus 2019

Pembimbing I



Iin Octaviana Hutagaol SST.M.Keb
NIDN. 0902109802


Pembimbing II



Dr. Pesta Corry Sihotang, Dipl.Mw.,M.kes
NIDN. 0916125601

Mengetahui,

Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
Widya Nusantara Palu



Dr. Tigor H. Situmorang, M.H., M.Kes
NIDN. 09909913053

LEMBAR PENGESAHAN

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY "R" DI PUSKESMAS TALISE KOTA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh :
SELA NURFARISYA
201602098

**Laporan Tugas Akhir Ini Telah Di Ujikan
Tanggal 29 Agustus 2019**

Penguji I
Hadidjah Bando, SST., M.Kes
NIDN.0923115502



(.....)

Penguji II
DR.Pesta Corry Sihotang, Dipl.Mw., Kes
NIDN.0916125601



(.....)

Penguji III
Iin Octaviana Hutagaol, SST., M.Keb
NIDN.0902109002



(.....)

Mengetahui,
Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
STIKes Widya Nusantara Palu



DR. Tigor H. Situmorang, M.H., M.Kes
NIDN.9909913053

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sela Nurfarisya

NIM : 201602098

Program Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir dengan judul "**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "R" DI PUSKESMAS TALISE KOTA PALU**" benar-benar saya kerjakan sendiri. Laporan Tugas Akhir ini bukan merupakan plagiarisme, pencurian hasil karya orang lain untuk kepentingan saya karena hubungan material maupun non-material.

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

Palu, 29 Agustus 2019
Yang membuat pernyataan



Sela Nurfarisya
201602098

KATA PENGANTAR

Asslamu'alaikum Wr.Wb

Puji syukur Peneliti haturkan kehadiran Allah SWT atas segala rahmat dan hidayah-nya sehingga Peneliti dapat menyelesaikan penulisan laporan Tugas Akhir ini. Tak lupa pula kami kirimkan shalawat serta salam kepada junjungan Nabi Besar Muhammad SAW. Beserta keluarganya, para sahabatnya, dan seluruh umatnya yang senantiasa istiqomah hingga akhir zaman. Sehingga Peneliti dapat menyelesaikan Laporan Studi Kasus yang berjudul “Asuhan kebidanan pada Ny. R di Puskesmas Talise” sebagai salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir program Studi DIII Kebidanan STikes Widya Nusantara Palu. Asuhan kebidanan merupakan asuhan kebidanan yang dimulai dari kehamilan dan diikuti perkembangan hingga proses persalinan, nifas, periode bayi baru lahir dan keluarga berencana.

Peneliti menyadari bahwa laporan tugas akhir ini tidak luput dari kesalahan dan jauh dari kesempurnaan sehingga kritik dan saran yang konstruktif dapat menyempurnakan penyusun Laporan Tugas Akhir ini dimasa yang akan datang, Peneliti berharap apa yang ada pada laporan Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan khususnya ilmu kebidanan.

Peneliti laporan Tugas Akhir ini tidak lepas dari bantuan dan dukungan berbagai pihak, sehingga pada kesempatan ini peneliti ingin menyampaikan ucapan terima kasih serta penghargaan yang tinggi kepada yang terhormat.

Kedua orang tua penulis Ayah handa tercinta MoyongDulato serta ibunda tercinta RatnaA.Launa, dan Suami tercinta Habibi Adam dan Anak tersa yang Meisya Safana H.Adam dan Kaka tersayang Rizal Launa, Lisa Radiawati dan adik tercinta Bintang Saputra serta teman-teman yang selalu memberi motivasi, dukungan, kesabaraan dan doa yang tulus dan ikhlas kepada penulis dan senantia saja di semangat utama penulis dalam menyelesaikan pendidikan. Dalam kesempatan ini juga penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. DR. Pesta Corry Sihotang, Dipl.Mw.,M.kes ketua yayasan Stikes Widya Nusantara Palu selaku pembimbing 2 yang telah memberikan dorongan dan motifasi untuk menjadi lebih baik lagi.
2. DR. Tigor H.Situmorang, M.H., M.Kes.ketua STikes Widya Nusantara palu
3. Arfiah S.ST.,M.keb selaku Ketua Prodi DIII Kebidanan STikes Widya Nusantara Palu
4. Hadidjah Bando, SST. M.Kes. Selaku penguji utama
5. Iin Oktaviana Hutagaol,SST.M.Kes.Selaku pembimbing I yang telah memberikan arahan dan mendorong kita untuk lebih baik.
6. Bapak ibu dosen dan staf jurusan kebidanan yang selama ini telah banyak memberikan ilmu pengetahuan dan keterampilan serta bimbingan Penulis hingga menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.
7. Ny. R selaku responden yang bersedia membantu dan bekerjasama Penulis dalam penelitian ini.

8. Semua rekan- rekan angkatan 2016 prodi DIII kebidanan yang telah memberikan motivasi dan terkhusus Citra DwiHandayani, Nirwani J Hi Makmur, Nur Indah Sari, Yanti U Ahmad, SuciantiSahril, Hajra Abdul Djalal dan Farida Ambotangyang bekerja sama dalam penyelesaian Laporan Tugas Akhir.

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

Wassalamualaikum Wr.Wb

Palu 29 Agustus 2019

Penulis



Sela Nurfarisyah

201602098

Laporan Tugas Akhir Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny "R" di Puskesmas Talise Kota Palu

Sela Nurfarisyah, Iin Octaviana¹, Pesta Corry Sihotang²

ABSTRAK

Angka kematian ibu di Provinsi Sulawesi Tengah pada tahun 2018 mengalami penurunan sebanyak 82 orang, penyebab utama kematian ibu di Provinsi Sulawesi Tengah adalah perdarahan, hipertensi dalam kehamilan, infeksi dan lain-lain. Tujuan penulisan studi kasus untuk melaksanakan asuhan kebidanan secara komprehensif dengan pendekatan manajemen 7 langkah Varney dan pendokumentasian SOAP.

Jenis penelitian ini bersifat deskriptif dengan menggunakan metode Asuhan Kebidanan yang terdiri dari 7 langkah Varney pada pendokumentasian Antenatal care, yaitu : Pengkajian, Interpretasi data dasar, Diagnosa potensial, Tindakan segera, Perencanaan, Pelaksanaan, Evaluasi, serta Pencatatan Asuhan Kebidanan dalam bentuk Subjek, Objek, Assesment, Penatalaksanaan (SOAP). Pendokumentasian asuhan intranatal, masa nifas, neonatus dan keluarga berencana disusun dalam bentuk catatan perkembangan (SOAP).

Hasil penelitian di peroleh bahwa Asuhan kehamilan yang diberikan, hasil akhir kehamilannya adalah kadar haemoglobin pada Ny R sebanyak 10,9 gr/dl. Pada Asuhan persalinan tidak terjadi laserasi dan Asuhan yang diberikan hanya 10T. Pada Asuhan persalinan terdapat kesenjangan antara pelaksanaan dan teori. Serta Asuhan masa nifas Ny R mendapatkan 2 Vit Adan ibu memilih menggunakan metode kontrasepsi KB suntik 3 Bulan. Asuhan bayi baru lahir tidak terdapat kesenjangan dan bayi dalam keadaan normal.

Kesimpulan penelitian ini, bidan dapat menerapkan Asuhan kebidanan komprehensif dengan menggunakan manajemen Asuhan kebidanan 7 Langkah Varney dan Pendokumentasian SOAP.

Kata kunci : Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL Dan KB

Referensi : (2014-2018)

**Final Report of Comprehensive Midwifery
on Mrs "R" at Talise Public Health Center of Palu City**

Sela Nurfarisya , Iin Octaviana¹, Pesta Corry Sihotang²

ABSTRACT

In 2018, maternal mortality rate in Central Sulawesi Province has decreased by as many as 82 people, the main causes of maternal death in Central Sulawesi Province are bleeding, hypertension in pregnancy, infection and others. The purpose of writing a case study is to carry out comprehensive midwifery care with a 7-step varney management approach and documented to SOAP.

This type of research is descriptive using the Midwifery Care method which consists of 7 Varney steps in Antenatal care documentation, namely: Assessment, Interpretation of basic data, Potential diagnosis, Immediate Action, Planning, Implementation, Evaluation, and Recording of Midwifery Care in the form of Subjects, Objects, Assessment, Management (SOAP). Documenting intranatal care, postpartum, neonates and family planning compiled in the form of integrated notes (SOAP).

The results of research on getting that pregnancy care is given, the final outcome of pregnancy is hemoglobin level in Mrs "R" is 10.9 g / dl . In childbirth care there was no laceration and only 10T of care was provided. In childbirth care there is a gap between implementation and theory. During postpartum care Mrs "R" get 2 Vit A and mother choose to using 3 month injection planning family . Care of newborns is no gap and the baby is in a normal state.

The conclusion of this study, midwives can implement comprehensive midwifery care using Varney 7 Steps midwifery management and SOAP documentation.

Keywords :Pregnancy Midwifery Care, Childbirth, Postpartum, Newborn Baby and Planning Family

Reference :(2014-2018)



DAFTAR ISI

	Halaman
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	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiii
 BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan	4
D. Manfaat Penelitian	5
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar Teori.....	6
1. Kehamilan	6
2. Persalinan	25
3. Nifas	83
4. Bayi Baru Lahir.....	107
5. Keluarga Berencana	123
B. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	133
1. Pengertian	133
2. Alur Pikir Bidan	134
3. Peran Fungsi Bidan	134
4. Standar Asuhan Kebidanan.....	138
 BAB III METODE PENELITIAN	
A. Pendekatan/Desain Penelitian (<i>Case Study</i>)	144

B. Tempat dan Waktu Penelitian	144
C. Obyek Penelitian	144
D. Metode Pengumpulan Data	145
E. Etika Penelitian	145

BAB IV STUDY KASUS

A. Kehamilan	147
B. Persalinan	174
C. Nifas	200
D. Bayi Baru Lahir	213
E. Keluarga Berencana	230

BAB V PEMBAHASAN

A. Hasil	234
B. Pembahasan	234

BAB VI PENUTUP

A. Kesimpulan	248
B. Saran	249

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Jadwal Imunisasi Tetanus Toksoid	9
Tabel 2.2 Involusi Uteri	86
Tabel 2.3 Jadwal Kunjungan Masa Nifas	99
Tabel 2.4 Alur Fikir Bidan	134

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 Talise
- Lampiran 6** Surat Balasan Pengambilan Data Awal Puskesmas Talise
- Lampiran 7** Lembar Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 8** Informed Consent
- Lampiran 9** Satuan Acara Penyuluhan (SAP)
- Lampiran 10** Patograf
- Lampiran 11** Observasi Kala IV
- Lampiran 12** Dokumentasi
- Lampiran 13** Riwayat Hidup
- Lampiran 14** Lembar Konsul Pembimbing 1
- Lampiran 15** Lembar Konsul Pembimbing 2

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: (Angka Kematian Bayi)
AKDR	: (Alat Kontrasepsi Dalam Rahim)
AKI	: (Angka Kematian Ibu)
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)
DJJ	: (Denyut Jantung Janin)
EGC	: (<i>Fetal Electrocardiografi</i>)
HE	: (<i>Health Education</i>)
HPHT	: (Haid Pertama Haid Terakhir)
IMD	: (Inisiasi Menyusui Dini)
IMS	: (Infeksi Menular Seksual)
K I	: (Kunjungan 1)
K 2	: (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)
KIE	: (Konseling Informasi Edukasi)
KN1	: (Kunjungan Neonatal 1)
KNL	: (Kunjungan Neonatal Lengkap)
LILA	: (Lingkar Lengan Atas)
LTA	: (Laporan Tugas Akhir)
MAL	: (Metode Amenorea Laktasi)
PAP	: (Pintu Atas Panggul)
PMS	: (Penyakit Menular Seksual)
PN	: (Persalinan)
PUS	: (Pasangan Usia Subur)
SDGs	: (<i>Sustainable Development Goals</i>)
SDKI	: (Survei Demografi Kesehatan Indonesia)
SOAP	: (<i>Subjektif Objektif Assessment 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>)
WHO	: (<i>World Health Organization</i>)

BAB 1

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Asuhan Kebidanan Komprehensif adalah asuhan kebidanan yang berkesinambungan pada daur kehidupan wanita sejak hamil, bersalin, masa nifas, bayi baru lahir, sampai dengan keluarga berencana. Asuhan kebidanan secara komprehensif ini sangat dibutuhkan dalam upaya menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) (PPSDM, 2014).

Berdasarkan data dari *World Health Organization* (WHO) pada tahun 2015 AKI di seluruh dunia diperkirakan 303.000 jiwa wanita meninggal karena masalah kesehatan selama kehamilan dan persalinan. Hampir semua kematian ibu (99%) terjadi di negara berkembang. Rasio kematian ibu di negara berkembang pada tahun 2015 adalah 239 per 100.000 kelahiran hidup berbanding 12 per 100.000 kelahiran hidup di negara maju.

Survey Demografi dan Kesehatan Indonesia (SDKI) pada tahun 2015 AKI tercatat 305 kematian ibu per 100.000 KH, AKB tercatat 22,23% per 1.000 KH. Cakupan K4 ibu hamil 85,35%, cakupan persalinan di fasilitas pelayanan kesehatan 80,61%, cakupan kunjungan nifas (KF3) 84,41%, cakupan kunjungan neonatal 91,14%. Upaya tersebut dilanjutkan dengan program Gerakan Sayang Ibu (Profil Kesehatan Indonesia, 2016).

Data Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah pada tahun 2017 tercatat 158 per 100.000 kelahiran hidup, pada tahun 2018 mengalami penurunan, tercatat 156 per 100.000 kelahiran hidup kematian ibu dengan penyebab kematian perdarahan (25%), gangguan sistem peredaran darah (jantung dan stroke 25%) dan Eklamsi (50%). Sedangkan AKB pada tahun 2017 tercatat 631 orang, sedangkan pada tahun 2018 mengalami peningkatan, tercatat 633 orang dari 54,214 bayi dengan penyebab Bayi Baru Lahir Rendah (BBLR), Premature, Asfeksia, Diare dan Infeksi (Dinkes Provinsi Sulawesi Tengah,2017).

Berdasarkan data yang diperoleh dari Dinas Kesehatan Kota Palu jumlah AKI pada tahun 2016 terdapat 11 kasus kematian, ditahun 2017 terdapat 11 kasus kematian sama seperti tahun kemarin hal ini disebabkan oleh Pre Eklmsia Berat (PEB) (21%), perdarahan (32%), penyebab lainnya (47%). Jumlah bayi lahir mati dari tahun 2016 sampai 2017 mengalami penurunan tercatat pada tahun 2016 sebanyak 16 atau 4,16/1.000 KH, dan pada tahun 2017 sebanyak 10 atau 1,42/1.000 KH dengan faktor penyebab asfiksia 40%, kelainan kongenital 20% dan penyebab Lainnya (Hemofilia, penumpukan cairan, febris, diare) 40% (Profil Dinas Kesehatan Kota Palu, 2017).

Cakupan KB berdasarkan data yang diperoleh dari Dinkes Kota Palu bahwa jumla Pasangan Usia Subur di Kota Palu tercatat 64.977 jiwa sedangkan pencapaian selama tahun 2017 di Kota Palu akseptor aktif

sebanyak 36.828 orang (56,7%), akseptor baru 18.021 orang (27,7%) dan yang tidak ber KB 10.128 orang (15,6%). Untuk penggunaan jenis kontrasepsi pada KB aktif yakni suntik 30%, MOW 6%, MOP 0%, kondom 3%, IUD 33%, Implant 19% dan pil 9%. Penggunaan jenis kontrasepsi pada KB baru yakni suntik 23%, MOP 0%, MOW 1%, kondom 4%, IUD 23%, implant 26%, pil 23% (Dinas Kesehatan Kota Palu, 2017).

Pada tahun 2017 jumlah ibu hamil di wilayah puskesmas Talise sebanyak 756 orang, kunjungan K1 ibu hamil sebanyak 808 orang (107%), kunjungan k4 ibu hamil sebanyak 761 orang (101%). cakupan persalinan sebanyak 719 (100%), cakupan kunjungan masa nifas 695 (476%), cakupan kunjungan neonatus (KN1) 687 (100%), cakupan kunjungan neonatus lengkap (KNL) sebanyak 656 (95%), cakupan pelayanan keluarga berencana (KB) dari puskesmas talise sebanyak 6.471, cakupan pencapaian peserta KB baru berjumlah 658 (10,17%), sedangkan peserta KB aktif berjumlah 2.711 (41,89%), cakupan pemakaian alat kontrasepsi yaitu: IUD 548 (22,3%) MOP 21 (0,9%) Implan 359 (14,6%) Kondom 182 (7,4%) Suntik 792 (32,2%) Pil 559 (22,7%).

Pada Tahun 2017 AKI di Puskesmas Talise tercatat tidak ada kematian dari 685 jiwa, sedangkan AKB tercatat 1 bayi dari 712 bayi , kunjungan ANC cakupan K1 sebesar 808 (107%) jiwa, k4 sebesar 761 (101%) jiwa, jumlah ibu bersalin sebanyak 719 (100%) jiwa, cakupan kunjungan nifas 695 (476%) jiwa, dengan kunjungan neonates KN1 sebesar 687 (100%) jiwa, KN lengkap 656

(95%) jiwa, Jumlah pemakaian alat kontrasepsi yaitu :IUD 548 (22,3%), MOP 21 (0,9%), Implan 359 (14,6%), Kondom 182 (7,4%), Suntik 792 (32,2%) Pil 559 (22,7%).

Dari uraian diatas, penulis tertarik melakukan Asuhan Kebidanan secara (Komprehensif) mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, perawatan bayi baru lahir,dan keluarga berencana, yang saya lakukan pada Ny'R' umur 21 tahun G1P0A0 diwilayah kerja Puskesmas Talise Kota Palu.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian dari latar belakang maka rumusan masalah yang sesuai yakni,"bagaimana melakukan Asuhan Kebidanan agar dapat meningkatkan kesejateraan dan menurunkan angka Mortalitas dan Morbilitas pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana?".

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Memberikan pelayanan asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny,R mulai dari Hamil,bersalin,nifas,BBL, dan KB dengan menggunakan pendekatan yang didokumentasikan dalam bentuk SOAP di Puskesmas Talise.

2. Tujuan Khusus

- a. Mampu menerapkan Asuhan Kebidanan Ante Natal Care 7 Langkah Varney pada Ny.R dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

- b. Mampu menerapkan Asuhan Kebidanan Intra Natal Care pada Ny.R dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- c. Mampu menerapkan Asuhan Kebidanan Post Natal Care pada Ny.R dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- d. Mampu menerapkan Asuhan Bayi Baru Lahir Pada Bayi Ny.R dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- e. Mampu melakukan Asuhan Keluarga Berencana pada Ny.R dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

D. Manfaat Penelitian

1. Manfaat Praktis

Diharapkan dapat menambah keterampilan serta dapat dijadikan sebagai acuan untuk mempertahankan mutu pelayanan terutama dalam memberikan asuhan pelayanan kebidanan secara komprehensif mulai dari ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana.

2. Manfaat Teoris

Sebagai Referensi bagi mahasiswa dalam mendapatkan pendidikan, pengalaman dan pengembangan penelitian yang berkaitan dengan ilmu kebidanan untuk meningkatkan nilai akreditasi untuk menambah pengetahuan dalam proses pembelajaran mengenai asuhan kebidanan komprehensif.

DAFTAR PUSTAKA

- Asia, Nur. 2017. *Manajemen Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana Pada Ny.M Akseptor Lama Depo Progestin dengan Amenorhea di Puskesmas Jumpandang Baru*. KTI, Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Islam Negeri (UIN) Alauddin : Makassar (Diakses tanggal 14 Mei 2019 jam 20.00 WITA)
- Bidan dan Dosen Kebidanan Indonesia. 2018. *Kebidanan Teori dan Asuhan*. EGC : Jakarta
- Dinkes Provinsi Kota Palu. 2016. *Laporan Kegiatan Seksi Kesehatan Ibu Dan Anak*.
- Dinkes Kota Palu. 2016. *Laporan Kegiatan Seksi Kesehatan Ibu Dan Anak*
- French. K. 2015. *Kesehatan Seksual*. Bumi Medika :Jakarta
- Flora Niu. 2016. *Konsep Kebidanan*. EGC : Jakarta
- Kemenkes RI. 2018. *Buku Kesehatan Ibu dan Anak*. Kemenkes : Jakarta
- Kemenkes RI. 2018. *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2017*. Kemenkes : Jakarta
- Lailiyana, Laila. A, Daiyah, dan Susans. A. 2015. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan*. EGC : Jakarta
- Mandang. J, Tombokan. S.G.J, dan Tando. N.M. 2016. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. IN MEDIA : Bogor.
- Maryunani. A. 2016. *Asuhan Neonatus, Bayi, Balita dan Anak Pra-Sekolah*. IN MEDIA : Bogor
- Prijatni dan Rahayu. 2016. *Modul Bahan Ajar Cetak Kebidanan Kesehatan Reproduksi dan keluarga Berencana*. Kemenkes : Jakarta
- Puskesmas Talise kota palu 2018. *Laporan Kebidanan Kesehatan Ibu dan Anak 2018*. Palu
- Purwa. S.A. 2014. *Asuhan Kebidanan komprehensif pada Ny. I umur 20 tahun Masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan KB MAL di BPS Wahyu Handayani S.ST kabupaten Bondowoso*. Universitas Muhammadiyah Purwokerto : Purwokerto (diakses tanggal 13 Mei 2019 jam 14.30 WITA)

- Rukiyah dan Yulianti. 2014. *Buku Saku Asuhan Kebidanan Pada Ibu Masa Nifas*. EGC : Jakarta
- Rismalinda. 2014. *Dokumentasi Kebidanan*. IN MEDIA : Bogor
- Sari dan Rimandini. 2014. *Asuhan Kebidanan Persalinan (Intranatal Care)*. CV. Trans Info Media : Jakarta Timur
- Setiyani. A, Pen. S.A.P, dan Esyuananik. 2016. *Modul Bahan Ajar Cetak Kebidanan Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi, Balita dan Anak Pra-Sekolah*. Kemenkes : Jakarta
- STIKes. 2019. *Buku Panduan Penyusunan Laporan Tugas Akhir Program Studi DIII Kebidanan*. Palu. STIKes Widya Nusantara Palu
- Yuliani. D.R, Musdalifah. U, dan Suparmi. 2017. *Buku Ajar Aplikasi Asuhan Kehamilan Ter-Update Disertai Program pemerintah Berkaitan dengan Antenatal care*. CV. Trans Info Media : Jakarta Timur
- WHO. 2016. *Maternal Mortality*. <https://www.who.int/en/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>, (diakses tanggal 7 Mei 2019 jam 13.00 WITA)