

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY 'N' DI PUSKESMAS SINGGANI KOTA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**PUTRI AYU ANDANI
201602096**

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

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

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

Palu



**PUTRI AYU ANDANI
201602096**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

**LAPORAN TUGAS AKHIR
KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY “N”
DI PUSKESMAS SINGGANI KOTA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh:

PUTRI AYU ANDANI

201602096

Laporan Tugas Akhir ini Telah Disetujui

Untuk Diseminarkan

Tanggal 27 Agustus 2019

Pembimbing I



Cicik Mujianti, S.ST., M.Keb

NIDN. 0906019005

Pembimbing II



Arfiyah, S.ST., M.Keb

NIDN. 0931088602

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 "N" DI PUSKESMAS SINGGANI KOTA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh
PUTRI AYU ANDANI
201602096

**Laporan Tugas Akhir ini Telah Di Ujikan
Tanggal 27 Agustus 2019**

Penguji I,

Maria Tambunan, S.ST., M.Keb
NIDN.0929058904



(.....)

Penguji II,

Arfiah, S,ST., M.Keb

NIDN.0931088602



(.....)

Penguji III,

Cicik Mujianti, S.ST., M.Keb

NIDN. 0906019005



(.....)

**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 : PUTRI AYU ANDANI

NIM : 201602092

Program Studi : DIII Kebidanan

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

Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan bila 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, 27 Agustus 2019

Yang membuat pernyataan



Putri Ayu Andani

201602096

KATA PENGANTAR

Dengan memanjatkan puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah memberikan Rahmat dan Hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. N Umur 24 Tahun di Wilayah Kerja Puskesmas Singgani" yang di ajukan guna memenuhi salah satu tugas pada Program Studi DIII Kebidanan.

Ucapan terimakasih yang tak ternilai penulis ucapkan kepada Ayah handa Alm. Edy Antes ST Tumanggung,serta ibunda tercinta Rugaya Akil Tarafannur dan Saudarah saya Dody Alvera yang mana selalu mendoakan dan memberikan dukungan moril maupun materil untuk keberhasilan studi penulis dari jenjang pendidikan dasar sampai saat ini. Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini tidak lepas dari dorongan dan bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu, penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Dr. Pesta Corry Sihotang, Dipl, Mw, SKM., M.Kes selaku Ketua Yayasan Stikes Widya Nusantara Palu yang telah memfasilitasi dalam meningkatkan ilmu peneliti.
2. Dr. Tigor H.Situmorang, SH.MH,M.Kes Selaku Ketua Stikes Widya Nusantara Palu yang telah memberikan sarana dan prasarana selama peneliti dalam masa perkuliahan..
3. Arfiah, S.ST., M. Keb selaku ketua program studi D III Kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu dan pembimbing II yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan selama penelitian.
4. Cicik mujianti, S,ST., M. Keb selaku Pembimbing I yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan selama penelitian.
5. Maria Tambunan, S,ST., M. Keb selaku penguji utama yang telah memberikan saran dan arahan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir
6. Dosen dan Staf Jurusan Kebidanan STIKes Widya Nusantara palu, yang telah membekali ilmu kepada penulis yang sangat bermanfaat.
7. Kepala Puskesmas beserta staf Puskesmas Singgani palu yang telah memberikan izin praktek komprehensif .
8. Ny. N beserta keluarga yang telah bersedia sebagai responden peneliti
9. teman-teman seperjuangan Mahasiswa DIII Kebidanan Stikes Widya Nusantara palu angkatan 2016.

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, 27Agustus 2019

Penulis



Putri Ayu Andani

201602096

Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny”N” di Puskesmas

Singgani Kota Palu

Putri Ayu Andani, Cicik mujianti¹, Arfiah²

Abstrak

Asuhan komprehensif merupakan asuhan yang diberikan secara fleksibel, kreatif, suportif, membimbing dan memonitoring yang dilakukan secara berkesinambungan. Tujuan utama asuhan kebidanan komprehensif untuk mengurangi morbiditas dan mortalitas (angka kesakitan dan angka kematian) dalam upaya menyelamatkan ibu dan bayi yang berfokus kepada upaya promotif dan preventif. Tujuan penelitian ini untuk melaksanakan asuhan kebidanan komprehensif dengan pendekatan 7 langkah varney dan SOAP.

Peneliti menggunakan jenis penelitian deskriptif yang dilakukan di Puskesmas Singgani Kecamatan Palu Timur yang dilaksanakan sejak tanggal 25 Februari sampai 23 Mei 2019. Objek peneliti yang diambil adalah Ny. N umur 24 tahun GIIPIA0 hamil 36 minggu 2 hari.

Hasil penelitian diperoleh dalam Asuhan Kehamilan adalah kadar Hb Ny N 12,3 gr/dl dengan ini normal dengan demikian tidak ada kesenjangan dan Asuhan kehamilan terpadu yang di berikan hanya 10T. Pada asuhan persalinan (INC) berlangsung selama 1 jam dan tidak terjadi laserasi. Pada masa nifas ibu dilakukan kunjungan nifas sebanyak 3 kali dan tidak terdapat penyulit. Pada asuhan bayi baru lahir, bayi lahir jam 23.30 WITA dengan jenis kelamin perempuan, berat badan 3.255 gram, panjang badan 46 cm dilakukan IMD (Inisiasi Menyusui Dini) selama 1 jam dan diberikan suntikan Vit K 1 jam pertama dan pada 1 jam berikutnya diberikan imunisasi Hb. Pada KB ibu memilih untuk menggunakan alat kontrasepsi 3 bulan(depo Medroxy Progesterone Asetat).

Kesimpulan didapatkan bahwa penelti mampu melakukan manajemen asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. N yang didokumentasi dalam bentuk SOAP. Saran diharapkan kepada bidan dapat meningkatkan pelayanan dalam memberikan asuhan kebidanan yang menyeluruh serta meneteksi kelainan secara dini dan mencegah terjadinya komplikasi dalam masa kehamilan, persalinan, nifas, BBL, KB.

Kata kunci : Asuhan Kebidanan Kehamilan,Persalinan, Nifas, BBL dan KB
Referensi :(2014-2017)

Final Project of Comprehensive Midwifery of Mrs. "N" at Singgani Public Health Center of Palu City

Putri Ayu Andani, Cicik mujianti¹, Arfiah²

ABSTRACT

Comprehensive care is care that is provided in a flexible, creative, supportive, guiding and monitoring manner that is carried out continuously. The main of comprehensive midwifery care is to reduce morbidity and mortality in efforts to save mothers and infants focused on promotive and preventive efforts. The objective of this research is to carry out comprehensive midwifery care with the 7 steps to approach Varney and SOAP. The researcher used a descriptive research type conducted at Singgani public health center, East Palu district, which was conducted from February 25 to May 23, 2019. The object taken was Mrs. "N" aged 24 years G1P1A0 pregnant in 36 weeks 2 days. The results of the research show that pregnancy care is Hemoglobin level of Mrs. "N" is 12.3 gr/dl normal so that there is no gap and integrated pregnancy care is given only 10 T. In childbirth care last for 1 hour and there is no laceration. During the postpartum period, the postpartum visit was carried out 3 times and there were no complications. In newborn care, the baby is born at 23.30 WITA with female sex, bodyweight 3.255 grams, body length 46 cm carried Early Breastfeeding Initiation for 1 hour and given Vitamin K injections 1 hour first and in the next 1 hour immunized Hemoglobin. In family planning, mothers choose to use contraception 3 months (depo Medroxy Progesterone Acetate). The conclusion is obtained that the researcher can carry out comprehensive midwifery care management of Mrs. "N" documented in SOAP format. Suggestions are expected to midwives to improve services in providing comprehensive midwifery care and detect abnormalities early and prevent complications in pregnancy, childbirth, postpartum, newborn baby, family planning.

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

Reference: (2014-2017)



DAFTAR ISI

	Halaman
Halaman Judul.....	i
Lembar Persetujuan.....	ii
Lembar Pengesahan	iii
Lembar Pernyataan Keaslian.....	iv
Kata Pengantar	v
Abstrak	vi
Abstract	vii
Daftar Isi.....	viii
Daftar Tabel	x
Daftar Lampiran	xi
Daftar Singkatan.....	xii

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan penelitian.....	5
D. Manfaat penelitian.....	6

BAB II TINJAUAN TEORI

A. Tinjauan Pustaka Asuhan Kebidanan.....	7
1. Kehamilan	7
2. Persalinan	30
3. Nifas	52
4. Bayi Baru Lahir.....	68
5. Keluarga Berencana	84
B. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	88
1. Pengertian.....	88
2. Peran Fungsi Bidan	88
3. Definisi manajemen 7 langkah varney.....	89
4. Langkah manajemen kebidanan varney.....	89

BAB III METODE PENELITIAN

A. Pendekatan/Desain Penelitian.....	95
B. Tempat dan Waktu Penelitian	95
C. Obyek Peneliti.....	95
D. Etika Penelitian	95

BAB IV STUDY KASUS

A. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	97
B. Asuhan Kebidanan Persalinan.....	124

C. Asuhan Kebidanan Nifas.....	144
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	154
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	165
BAB V PEMBAHASAN	
A. Hasil	171
B. Pembahasan.....	194
BAB VI PENUTUP	
A. Kesimpulan.....	205
B. Saran	206
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN-LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 TFU Menurut Mc Donald.....	9
Tabel 2.2 Kenaikan BB Selama Hamil Berdasarkan IMT.....	14
Tabel 2.3 Pemberian imunisasi TT dan lamaPerlindungannya.....	30
Tabel 2.4 Tinggi fundus uteri selama kehamilan.....	54
Tabel 2.5 Penilaian Bayi Baru Lahir dengan menggunakan nilai apgar.....	68
Tabel 4.1 Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu.....	98
Tabel 5.1 Kenaikan BB berdasarkan IMT sebelum hamil.....	198

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 Singgani
- Lampiran 6 Surat Balasan Pengambilan Data Awal Puskesmas Singgani
- Lampiran 7 Surat Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 8 Informed Consent
- Lampiran 9 Standar Operasional Prosedur Puskesmas Singgani (SOP)
- Lampiran 10 Satuan Acara Penyuluhan (SAP)
- Lampiran 11 Lembar Patograf
- Lampiran 12 Dokumentasi
- Lampiran 13 Riwayat Hidup
- Lampiran 14 Lembar Konsul Pembimbing I
- Lampiran 15 Lembar Konsul Pembimbing II

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
ANC	: Ante Natal Care
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
APD	: Alat Pelindung Diri
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air Besar
BJF	: Bunyi Jantung Fetus
BBL	: Bayi Baru Lahir
BB	: Berat Badan
BCG	: <i>Bacillus Calmette Guerin</i>
DTT	: Desinfektan Tingkat Tinggi
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DMPA	: <i>Depot Medroxy Progesterone Asetate</i>
Fe	: Folate
G,P,A	: Gravida, Para, Abortus
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HCG	: <i>Hormone Chorionic Gonadotropin</i>
HE	: <i>Health Education</i>
HB	: Hepatitis B
Hb	: Hemoglobin
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
IM	: Intra Muscul
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksua
INC	: Intra Natal Care
KU	: Keadaan Umum
KNF	: Kunjungan Nifas
KB	: Keluarga Berencana
LiLA	: Lingkaran Lengan Atas
LK	: Lingkaran Kepala
LD	: Linkar Dada
LP	: Lingkaran Perut
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
Pi	: Pencegahan infeksi
PNC	: Post Natal Care
PB	: Panjang Badan
SIDS	: Sudden Infant Death Syndrome
TP	: Tapsiran Persalinan
TTV	: Tanda Tanda Vital
TBJ	: Tapsiran Berat Janin
TBC	: Tuberculosis

TM	: Trimester
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
UK	: Umur Kehamilan
TT	: Tetanus Toxoid
VDRL	: <i>Venereal Disease Research Laboratory</i>
VT	: <i>Vagina Toucher</i>

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Asuhan Kebidanan Komprehensif Merupakan salah satu asuhan berkesinambungan pada daur kehidupan wanita sejak hamil sampai 60 hari postpartum. Pemeriksaan kehamilan atau *Ante Natal Care* (ANC) merupakan asuhan yang diberikan pada saat hamil sampai sebelum melahirkan. ANC penting untuk menjamin agar proses alamiah tetap berjalan normal dan mendeteksi ibu hamil yang tidak normal sehingga komplikasi yang mungkin terjadi selama kehamilan dapat terdeteksi secara dini serta ditangani secara memadai. Sasaran akhir dari pelayanan ANC ialah menjamin suatu kondisi yang optimal bagi ibu setelah bersalin sebagai orang tua maupun pribadi yang dapat menjaga kesehatan dirinya dan bayinya, begitu pula dengan periode masa nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana harus mendapatkan asuhan yang benar dan tepat (Kemenkes RI,2015).

Organisasi kesehatan dunia WHO (*World Health Organization*) melaporkan terjadinya kematian setiap tahunnya, 99% di antaranya terjadi di Negara berkembang, Indikator derajat kesejahteraan masyarakat adalah angka kematian maternal dan perinatal. Sedangkan, di Indonesia angka tersebut masih tinggi. Target Angka Kematian Ibu (AKI) di Indonesia 2015 adalah 102/100.000 kelahiran ibu, Kematiaan ibu menurut WHO adalah kematian yang terjadi saat kehamilan, persalinan, atau dalam 42 hari setelah persalinan (nifas) dengan penyebab yang berhububgan langsung maupun tidak langsung dari kehamilan dan

persalinannya. Factor esensial yang berpengaruh terhadap tingginya AKI adalah sikap dan perilaku ibu selama hamil dan tingkat pengetahuan ibu terhadap kehamilannya. Faktor yang melatar belakangi resiko kematian ibu kurangnya partisipasi masyarakat yang disebabkan tingkat pendidikan ibu rendah, kemampuan ekonomi keluarga yang rendah, serta kedudukan social budaya yang tidak mendukung. Factor yang turut berperan yakni usia ibu ketika hamil dan melahirkan, ibu yang terlalu muda (<20 tahun) dan terlalu tua (>35 tahun), frekuensi melahirkan telah 4 kali atau lebih, dan jarak antar kehamilan <24 bulan, termasuk kelompok beresiko tinggi dan berpotensi menambah AKI. (WHO, 2017)

Hasil dari Survey Demografi Kesehatan Indonesia (SDKI) menyatakan bahwa pada tahun 2016 AKI dan AKB di Indonesia sampai saat ini masih cukup tinggi. Menurut Menteri Kesehatan tahun 2016 jumlah AKI sebesar 305 per 100.000 kelahiran hidup, sedangkan AKB sebesar 22 per 1.000 kelahiran hidup. Penyebab langsung kematian maternal di Indonesia menurut Departemen Kesehatan adalah perdarahan AKI mencapai 305/100.000 kelahiran hidup, atau meningkat sekitar 57% bila dibandingkan dengan kondisi pada tahun 2018, yaitu sebesar 359/100.000 kelahiran hidup. Hal ini disebabkan karena terjadinya bumil risti (ibu hamil resiko tinggi) yang salah satunya adalah terkena hipertensi dalam kematian (SDKI, 2016). Penyebab kematian ibu adalah pendarahan (28%), eklamsia (24%), infeksi (11%), komplikasi masa nifas (8%), emboli (5%), abortus (5%), trauma obstetric (5%).

Data Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah Pada Tahun 2017 Jumlah kematian ibu sebanyak 89 orang, penyebab kematian terbanyak yaitu

perdarahan berjumlah 16 orang, hipertensi dalam kehamilan berjumlah 16 orang, infeksi berjumlah 3 orang, jantung berjumlah 5 orang, gangguan metabolic berjumlah 2 orang, dan lain-lain berjumlah 47 orang, kemudian jumlah AKI sebanyak 547 orang. (Dinas Kesehatan Provinsi Palu, 2017)

Data dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah pada Tahun 2018 Jumlah kematian ibu sebanyak 82 orang, penyebab kematian terbanyak yaitu, hipertensi dalam kehamilan berjumlah 12 orang, perdarahan berjumlah 42 orang, jantung berjumlah 6 orang, gangguan metabolic berjumlah 3 orang, dan lain-lain berjumlah 15 orang, kemudian jumlah AKI sebanyak 625 orang (Diknes Provinsi Sulteng, 2018).

Menurut data dinas kesehatan kota palu, AKI dalam lima tahun terakhir tahun 2014 sebanyak 8 orang atau 111/100.000 KH, tahun 2015 sebanyak 22 orang atau 326/100.000 KH. Dengan melihat data ini, maka terlihat kematian ibu dikota palu meningkat. Sedangkan tahun 2016 AKI sebanyak 11 orang atau 158/100.000 dan mengalami penurunan dari tahun sebelumnya, kemudian pada tahun 2017 AKI sebanyak 11 orang atau 156/100.00 KH, dan pada tahun 2018 AKI sebanyak 13/100.000 KH. Pada kasus kematian ibu dari tahun 2014-2018 penyebab terbanyak adalah perdarahan dan eklampsia pada saat proses persalinan (Dinkes Kota Palu, 2014-2018).

Berdasarkan data dari Puskesmas Singgani pada tahun 2017, kunjungan ANC cakupan K1 sebesar 838 jiwa K4 sebesar 801 jiwa, jumlah ibu bersalin sebanyak 765, KN lengkap 753 jiwa sedangkan AKI di Puskesmas Singgani tercatat 1 orang dari 765 jiwa dengan penyebab kematian *hemofilia* dan Angka Kematian

Bayi tercatat sebanyak 3 bayi dengan penyebab kematian sesak nafas, letak bokong dan BBLR jumlah pemakain kontrasepsi yaitu suntik sebanyak 1.260 jiwa, pil sebanyak 1.424 jiwa, IUD sebanyak 1.504 jiwa, implan 324 jiwa, MOP sebanyak 98 jiwa dan MOP sebanyak 5 jiwa.

Sedangkan di tahun 2018 jumlah ibu hamil di wilayah kerja Puskesmas Singgani sebanyak 829 orang, kunjungan K1 sebanyak 811 orang dan kunjungan k4 ibu hamil sebanyak 821 orang, cakupan persalinan oleh tenaga bidan (PN) sebanyak 775 persalinan 54 persalinan lainnya di lakukan di rumah sakit atau tempat-tempat praktik kesehatan. Cakupan KF1 sebanyak 775 orang, KF2 sebanyak 775 orang dan cakupan KF3 sebanyak 765 orang. Cakupan Neonatal KN sebanyak 760 bayi dengan KNI sebanyak 776. Cakupan pencapaian peserta KB baru baru di wilayah kerja puskesmas sinngani pada tahun 2018 sebanyak 456 dan pencapaian peserta KB aktif pada tahun 2018 terdapat 543. Jumlah Angka Kematian ibu yaitu 1 kelahiran hidup dari 755 ibu bersalin yang di sebabkan oleh penyakit jantung sedangkan Angka Kematian Bayi tidak ada.

Berdasarkan data di atas dapat di lihat bahwa AKI dan AKB pada tahun 2017. AKI 1, AKB 3, dan di tahun 2018 AKI 1, AKB tidak ada. Di Puskesmas Singgani. sehingga penurunan, upaya penanganan optimal dalam keikutsertaan untuk pencegahan kenaikan AKI dan AKB. Sehingga penulis untuk melakukan Asuhan Komprehensif mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, perawatan bayi baru lahir dan pelayan keluarga berencana dan juga untuk membangun kepercayaan antara klien dan tenaga kesehatan sehingga masalah-masalah yang

terjadi dalam kesehatan ibu dan anak di deteksi secara dini dan tengani dengan baik oleh tenaga kesehatan.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang dirumusan masalah sebagai berikut : “ Bagaimana penerapan manajemen Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. N umur 24 tahun G_{II}P_IA₀ mulai dari usia kehamilan 36 minggu 2 hari, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana di Puskesmas Singgani?

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan umum

Memberikan Asuhan Kebidanan secara Komprehensif pada Ny. N mulai dari Kehamilan, Bersalin, Nifas, BBL dan KB dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan 7 langkah Varney Asuhan Kebidanan, dan di dokumentasikan dalam bentuk SOAP di Puskesmas Singgani.

2. Tujuan Khusus

- a. Melakukan Asuhan Kebidanan *Antenatal Care* pada Ny. N dengan pendokumentasian 7 langkah varney dan dituangkan dalam bentuk SOAP.
- b. Melakukan Asuhan Kebidanan *Intranatal Care* pada Ny. N yang didokumentasikan dalam bentuk SOAP
- c. Melakukan Asuhan Kebidanan *Posnatal Care* pada Ny. N yang didokumentasikan dalam bentuk SOAP
- d. Melakukan Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir pada Ny. N yang didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

- e. Melakukan Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana pada Ny. N yang didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

D. Manfaat

1. Manfaat Praktis

- a. Bagi puskesmas Singgani

Sebagai bahan referensi untuk meningkatkan standar operasional dan prosedur dalam pelayanan kebidanan untuk mencegah angka kesakitan dan kematian serta meningkatkan promosi kesehatan pada masyarakat.

2. Manfaat Teoritis

Menambah pengetahuan dan pengalaman dalam penerapan asuhan kebidanan dalam batas komprehensif terhadap ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan pelayanan kontrasepsi.

DAFTAR PUSTAKA

- Damai yanti (2017) *Konsep Dasar Asuhan Kehamilan*.PT.Revika aditama, Bandung.
- Dinkes Provinsi Sulteng. 2017. *Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah*. Palu : Balai Data Surveilans dan Sistem Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah.
- Dinkes Kota Palu. 2017. *Profil Kesehatan Kota Palu*. Palu: Balai Data Surveilans dan Sistem Kesehatan Kota Sulawesi Tengah.
- Eka Puspita Sari.(2014).*Asuhan Kebidanan Persalinan*.CV. Trans Info Media , Jakarta Timur.
- Elly Dwi Wahyuni.(2018). *Asuhan Kebidanan Nifas Dan Menyusui*.
- erry Rosyati.(2017) *Asuhan Kebidanan Persaliman*.Jakarta.
- INPK-KR,2014.*Asuhan Persaliman Normal*. Asosiasi Unit pelatihan Klinik Kesehatan Reproduksi,Bogor.
- Kementrian Kesehatan RI, 2015. *Profinsi Kesehatan Indonesia Tahun 2014*. Jakarta.
- Kemenkes RI. 2018. *Buku Kesehatan Ibu dan Anak*. Jakarta : Kementrian Kesehatan RI.
- Kuswanti Ina, 2017. *Askeb II Persalinan*. Yogyakarta.
- Mandang, dkk. 2016. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Bogor. IN MEDIA..
- Mutmainah, dkk. 2017. *Asuhan Persalinan Normal & Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta. Andi.
- Manggiasih Dan Jaya. 2016. *Asuhan Neonatus, Bayi, Balita & Anak Pra-Sekolah* Bogor : In Media.

- Puskesmas Singgani. 2017-2018. *Laporan Tahunan Puskesmas Singgani Kota palu.*
- Rusmini, dkk. 2017. *Pelayanan KB dan Kesehatan Reproduksi.* Jakarta : CV. Trans Info Media.
- Rukiyah dan Yulianti. 2018. *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.* Jakarta : CV. Trans Info Media.
- Tando N.M. 2016. *Asuhan Kebidanan Persalinan & Bayi Baru Lahir.* Jakarta : In Media.
- Siti Tyastuti.(2016) *Asuhan Kebidanan Kehamilan .*Jakarta Selatan.
- STIKes. 2019. *Buku Panduan Penyusunan Laporan Tugas Akhir Program Studi DIII Kebidanan.* Palu : STIKes Widya Nusantara.
- Shofa Widia Ilmiah. 2017. *Asuhan Persalinan Normal.* Yogyakarta.
- Word Hearth Organization (WHO) 2016 *Maternal Mortality.*
[Hhtps://www.who.int/en/news-room/factsheets/detail/maternal-mortality](https://www.who.int/en/news-room/factsheets/detail/maternal-mortality).(diakses tanggal 7 Mei 2019 jam 13.00 WITA)
- Yanti Damai. 2017. *Konsep Dasar Asuhan Kehamilan.* Bandung: PT Refika Aditama.

