

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF  
PADA NY "I" DI WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS SINGGANI  
KOTA PALU**



**NINING ADOLSI  
201602115**

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF  
PADA NY “I” DI WILAYAH KERJA  
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



**NINING ADOLSI  
201602115**

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

**LEMBAR PERSETUJUAN**

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

**NINING ADOLSI  
201602115**

**Laporan tugas akhir telah Disetujui  
untuk Diseminarkan**

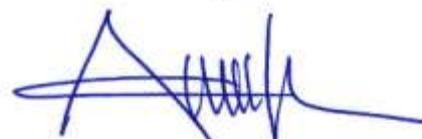
**Tanggal 29 Agustus 2019**

**Pembimbing I**



**Lizwar, SST., M.Kes**

**Pembimbing II**



**Arfiah, SST., M.Keb**

**NIDN.0931088602**

**Mengetahui,**

**Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan  
STIKes Widya Nusantara Palu**



**DR. Tigor H. Situmorang, M.H., M.Kes**

**NIDN.09909913053**

**LEMBAR PENGESAHAN**

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

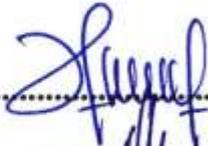
**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Disusun Oleh :  
**NINING ADOLSI**  
**2016020115**

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

**Penguji I**

**Iin Octaviana Hutagaol, S.ST.,M.Keb.**  
**NIDN.0902109002**

()

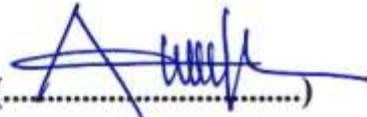
**Penguji II**

**Lizwar, S.ST.,M.Kes**

()

**Penguji III**

**Arfiah, S.ST.,M.Keb**  
**NIDN.0931088602**

()

**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 dibawah ini :

Nama : Nining Adolsi

NIM : 2016020115

Program studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa laporan tugas akhir dengan judul **“LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY “I” 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 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, 29 Agustus 2019

Yang membuat pernyataan



NINING ADOLSI

2016020115

## **KATA PENGANTAR**

Assalamu'alaikum Wr.Wb Puji syukur kita panjatkan kehadiran Tuhan maha kuasa atas segala rahmat dan hiayah-nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan laporan tugas akhir ini, yang berjudul "LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "I" DI PUSKESMAS SINGGANI 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 terima kasih yang tak ternilai penulis ucapkan kepada yang tercinta ayah handa Negustian Suputambu, serta Ibunda Yohana Ropi kakak tersayang dan adik tercinta yang telah banyak memberikan motivasi, pengorbanan, kesabaran, dan doa yang tulus dan ikhlas kepada penulis dan senantiasa menjadikan semangat utama penulis dalam menyelesaikan pendidikan. Dalam kesempatan ini juga penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Dr.Pesta Corry Sihotang, Dipl,Mw,SKM.,M.kes Selaku 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 Widya Nusantara Palu.
4. Liswar, SST.,M.kes selaku pembimbing I yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan selama penelitian.
5. Arfiah, SST.,M.Keb selaku pembimbing II yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan selama penelitian.
6. Iin Octaviana, SST.,M.Keb selaku penguji I yang banyak memberikan masukan dan arahan
7. Dosen dan Staf jurusan kebidanan stikes widya nusantara palu, yang telah banyak membimbing penulis dalam masa perkuliahan.

8. Kepala Puskesmas Singgani dan Staf yang sudah banyak membimbing penulis selama praktik komprehensif berlangsung hingga selesai.
9. Ny.I Beserta keluarga selaku responden peneliti yang telah banyak membantu dan bekerjasama dalam penelitian ini.
10. Teristimewa kepada teman-teman jurusan kebidanan angkatan 2016 yang telah banyak membantu penulis selama masa perkuliahan.

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.

Wassalamu'alaikum WR.WB

Palu, 29 Agustus 2019

Penulis



Nining Adolsi

201602115

# **Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "I" di Puskesmas Singgani Kota Palu**

**Nining adolsi, Lizwar<sup>1</sup>, Arfiah<sup>2</sup>**

## **ABSTRAK**

*World Health Organization* (WHO) melaporkan jumlah Angka Kematian Ibu di Indonesia sangat tinggi, pada 2015 Angka Kematian Ibu (AKI) yaitu 303.000 jiwa. Tercatat 830 wanita meninggal setiap hari karena komplikasi kehamilan atau persalinan diseluruh dunia. *Survey Demografi Kesehatan Indonesia* (SDKI) menyatakan pada Tahun 2015 Angka Kematian Ibu sebesar 305/100.000 sedangkan Angka Kematian Bayi sebesar 24/100.000. Data dari Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tahun 2018 jumlah kematian ibu tercatat 82 dari 69,220 ibu hamil Sedangkan jumlah bayi lahir hidup sebanyak 625 bayi.

Jenis dan rancangan laporan tugas akhir ini adalah metode laporan tugas akhir dengan penatalaksanaan asuhan kebidanan 7 langkah varney yang mengeksplorasi secara mendalam dan spesifik tentang Asuhan Kebidanan Komprehensif secara langsung pada Ny.I pada masa kehamilan dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP INC, PNC, BBL dan KB. Subjek penelitian yang di ambil adalah satu (1) orang Ny.I umur 33 tahun, cara pengumpulan anamnese, observasi, pemeriksaan dan dokumentasi.

Hasil penelian di peroleh keluhan saat usia kehamilan 35-37 minggu yaitu sering BAK, sakit pinggang, sakit perut bagian bawah yang di alami pada Trimester III masih di kategorikan fisiologis. Selama persalinan berjalan normal dan tidak terdapat penyulit apapun bayi lahir spontan langsung menangis jenis kelamin perempuan BB 3100 gram, Asuhan pada masa nifas normal dan proses involusio uteri berjalan normal. Asuhan pada bayi Ny.I di lakukan secara normal dengan pemberian vitamin K 1 jam setelah bayi lahir, salep mata dan imunisasi HB0 1 jam kemudian, Ny.F menggunakan KB suntik 3 bulan di berikan oleh peneliti dan di dampingi pembimbing, tidak ada keluhan setelah di lakukan penyuntikan.

Pelayanan komprehensif yang di berikan pada Ny.I berjalan sesuai dengan perencanaan yang telah di buat dan sudah di evaluasi dengan baik telah di laksanakan dan di evaluasi mengikuti prosedur tetap yang ada di Puskesmas Singgani. Sebaiknya setiap mahasiswa dapat terus menerapkan manajemen dan asuhan pelayanan kebidanan sesuai dengan standar operasional prosedur yang telah di miliki serta terus mengikuti kemajuan dan perkembangan dalam dunia kesehatan khususnya dunia kebidanan dalam peningkatan mutu layanan.

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

**Referensi : 2014-2018**

## **Final Comprehensive Midwifery Report to Mrs. "I" at the Singgani Public Health Center in Palu City**

**Nining Adolsi , Lizwar <sup>1</sup> , Arfiah <sup>2</sup>**

### **ABSTRACT**

*In 2015 World Health Organization (WHO) reports the number of maternal mortality rate in Indonesia is very high, the maternal mortality rate (MMR) is 303,000 people. 830 women die every day due to complications from pregnancy or childbirth around the world. Indonesian Demographic Health Survey (IDHS) states in 2015\_Maternal Mortality Rate was 305 / 100.00, while the Infant Mortality Rate was 24 / 100,000. Data from Sulawesi Provincial Health Office in 2018 the number of maternal deaths was 82 mothers of 69.220 pregnant women , while the number of babies born alive was 625 babies.*

*The type of this final report method is management of 7 steps varney midwifery care that explores in depth and specifics about Comprehensive Midwifery Care directly to Mrs "I" during pregnancy and documented into SOAP INC, PNC, New Baby Born and Family Planning. The research subjects taken was Mrs. "I" 33 years old, how to collect data anamnese, observation, examination and documentation.*

*The results of research during pregnancy at 35-37 weeks of gestation, have a complaints such as frequent urinated, back pain and lower abdominal pain experienced in third trimester and is still categorized physiologically. During the delivery was normal and there were no complications in infant, the baby is born spontaneously, immediately, female sex, body weight 3100 grams, post-partum care during normal and uterine involutio run to normal process. Care for infants Mrs. "I" is done normally by giving vitamin K 1 hour after the baby is born, eye ointment and HB0 immunization 1 hour later, Mrs. "I" using 3- month injection Family Planning was given by researchers and accompanied by supervisors, there were no complaints after the injection.*

*Comprehensive services provided to Mrs. "I" run in accordance to the plans that have been made and have been properly evaluated following the fixed procedures in the Singgani Public Health Center. It is better for every student to continue to implement the management and care of midwifery services in accordance with the standard operating procedures that have been held and to keep abreast of progress and developments in the world of health, especially the midwifery in improving service quality.*

**Keywords : Pregnancy Midwifery Care, Childbirth, Postpartum, New Born Baby, Family Planning.**

**Reference : 2014-2018**



## DAFTAR ISI

	<b>Halaman</b>
<b>Halaman Judul</b> .....	i
<b>Lembar Persetujuan</b> .....	ii
<b>Lembar Pengesahan</b> .....	iii
<b>Lembar Pernyataan</b> .....	iv
<b>Kata Pengantar</b> .....	v
<b>Abstrak</b> .....	vii
<b>Abstract</b> .....	viii
<b>Daftar Isi</b> .....	ix
<b>Daftar Tabel</b> .....	x
<b>Daftar Lampiran</b> .....	xi
<b>Daftar Singkatan</b> .....	xii
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	5
C. Tujuan Laporan Tugas Akhir .....	5
D. Manfaat Laporan Tugas Akhir .....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. Konsep Dasar .....	8
1. Kehamilan .....	8
2. Persalinan .....	25
3. Nifas .....	43
4. Bayi Baru Lahir .....	53
5. Keluarga berencana .....	64
B. Konsep dasar asuhan kebidanan .....	69
1. Pendokumentasian 7 Langkah Varney pada ANC .....	78
2. Pendokumentasian SOAP pada INC, PNC, BBL, dan KB .....	80
<b>BAB III METODE PENELITIAN</b>	
A. Pendekatan/Desain Penelitian .....	82
B. Tempat dan Waktu Penelitian .....	82
C. Objek Penelitian/Partisipan .....	82
D. Metode Pengumpulan Data .....	82
E. Etika Penelitian .....	83
<b>BAB IV STUDI KASUS</b>	
A. Hasil .....	85
<b>BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN</b>	
A. Pembahasan .....	159
<b>BAB VI PENUTUP</b>	
A. Kesimpulan .....	176
B. Saran .....	177
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	
<b>LAMPIRAN-LAMPIRAN</b>	
<b>PENDOKUMENTASIAN</b>	

## DAFTAR TABEL

### Halaman

Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri Berdasarkan Usia Kehamilan .....	10
Tabel 2.2 Involusio Uteri .....	38
Tabel 2.3 Alur fikir bidan.....	60
Tabel 4.1 Riwayat persalinan.....	77
Tabel 4.2 pemantauan persalinan kala IV.....	109
Tabel 4.3 Apgar score.....	124

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Permohonan Data Awal Dinkes Provinsi Sulteng
- Lampiran 2 Surat Balasan Pengambilan Data Awal Dinkes Provinsi Sulteng
- Lampiran 3 Surat Permohonan Data Awal Dinkes Kota Palu
- Lampiran 4 Surat Balasan Pengambilan Data Awal Dinkes Kota Palu
- Lampiran 5 Surat Permohonan Data Awal Puskesmas Singgani
- Lampiran 6 Surat Balasan Pengambilan Data Awal Puskesmas Singgani
- Lampiran 7 Lembar Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 8 *Informed Consent*
- Lampiran 9 Partograf
- Lampiran 10 Dokumentasi
- Lampiran 11 Lembar Konsul Pembimbing I
- Lampiran 12 Lembar Konsul Pembimbing II

## DAFTAR SINGKATAN

WHO	:	World Health Organization
SDKI	:	Survey Demografi Kesehatan Indonesia
AKI	:	Angka Kematian Ibu
AKB	:	Angka Kematian Bayi
UNICEF	:	<i>United Nations Emergency Children's Fund</i>
UNFPA	:	<i>United Nations Population Fund</i>
SDGS	:	<i>Sustainable Development Goals</i>
ASI	:	Air Susu Ibu
KN	:	Kunjungan Neonatal
KF	:	Kunjungan
DM	:	Diabetes Melitus
AKDR	:	Alat Kontrasepsi Dalam Lahir
MOW	:	Metode Operasi Wanita
MOP	:	Metode Operasi Pria
ANC	:	Antenatal Care
INC	:	Intranatal Care
PNC	:	Postnatal Care
BBL	:	Bayi Baru Lahir
KB	:	Keluarga Berencana
SOAP	:	Subjektif Objektif Assesment Planning
OUI	:	<i>Ostium Uteri Interna</i>
GFR	:	<i>Glomerular Filtration Rate</i>
RPF	:	<i>Renal Plasma Flow</i>
TD	:	Tekanan Darah
MMHG	:	Milimeter Hidro Girum
KPD	:	Ketuban Pecah Dini
IUFD	:	<i>Intrauterine Fetal Death</i>
SBR	:	Segmen Bawah Rahim
IMT	:	Indek Masa Tubuh
UK	:	Usia Kehamilan
JK	:	Jenis Kelamin
BB	:	Berat Badan
LILA	:	Lingkar Lengan Atas
BAK	:	Buang Air Kecil
BAB	:	Buang Air Besar
TFU	:	Tinggi Fundus Uteri
HPHT	:	Hari Pertama Haid Terakhir
TP	:	Taksiran Persalinan
TT	:	Tetanus Toksoid
HB	:	Haemoglobin
VDRL	:	<i>Veneral Disease Research Lab</i>
IMD	:	Inisiasi Menyusui Dini
KIA	:	Kartu Identitas Anak
PASI	:	Pengganti Air Susu Ibu

IUGR	:	<i>Inra Uterine Growth Restriction</i>
APGAR	:	Appearance Pulse Grimace Activity Respiration
TTV	:	Tanda-Tanda Vital
BCG	:	<i>Bacillus Calmette-Guerin</i>
DPT	:	Difteri Pertusis Tetanus
USG	:	Ultrasonography
HIV	:	<i>Human Immunodeficiency Virus</i>
AIDS	:	<i>Acquired Immuno Deficiency Syndrome</i>
DM	:	Diabetes Melitus
TBC	:	Tuberculosis
HBSAG	:	<i>Hepatitis B Surface Antigen</i>
TBJ	:	Taksiran Berat Janin
BJF	:	Bunyi Jantung Fetus
DJJ	:	Denyut Jantung Janin
VT	:	Vagina Toucher
APD	:	Alat Pelindung Diri
DTT	:	Desinfeksi Tingkat Tinggi
VTP	:	Ventilasi Tekanan Positif
PTT	:	Peregangan Tali Pusat Terkendali
R	:	Rasional

# **BAB I**

## **PENDAHULUAN**

### **A. Latar Belakang**

Asuhan kebidanan komprehensif merupakan asuhan kebidanan yang berkesinambungan pada wanita sejak hamil sampai enam minggu post partum. Asuhan kebidanan komprehensif adalah suatu pemeriksaan yang dilakukan secara lengkap dengan pemeriksaan sederhana dan konseling asuhan kebidanan yang mencakup pemeriksaan yang berkesinambungan di antaranya asuhan kebidan kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, masa nifas dan KB (Hidayah, 2017).

Sebenarnya masa kehamilan ini merupakan masalah fisiologis dan dapat berjalan dengan normal, tetapi masa kehamilan juga merupakan masa yang dapat membahayakan kesehatan ibu dan janinnya karena terdapat resiko inspeksi yang lebih tinggi selama proses kehamilan, dan sebaiknya untuk melakukan pemeriksaan kehamilan dimulai sejak ibu merasa atau mengetahui dirinya hamil. Persalinan sampai saat ini masih merupakan masalah dalam pelayanan kesehatan. Hal ini diakibatkan pelaksanaan dan pemantauan yang kurang maksimal dapat menyebabkan ibu mengalami berbagai masalah, bahkan dapat berlanjut pada komplikasi. Upaya melakukan asuhan pada ibu bersalin, proses persalinan dilakukan dengan cara mengawasi kondisi ibu dan janinnya agar dapat diketahui adanya komplikasi sedini mungkin, maka asuhan kebidanan dilakukan dengan memberikan pelayanan kepada ibu

bersalin dengan pendekatan manajemen kebidanan. Begitu pula dengan periode masa nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana harus mendapatkan asuhan yang benar dan tepat. Bidan merupakan salah satu profesi yang diberikan kewenangan oleh pemerintah berdasarkan PERMENKES RI, 1464 Tahun 2015 tentang izin dan penyelenggaraan praktik bidan. Dalam pelaksanaan teknis dilapangan didukung dengan 24 standar baik penanganan kasus fisiologi maupun patologi yang dalam penerapannya disesuaikan dengan peran fungsi dan tanggung jawabnya (Kementrian Kesehatan RI, 2015).

Menurut *World Health Organization* (WHO) di Tahun 2015 Angka Kematian Ibu (AKI) tercatat 216 kematian ibu per 100.000 kelahiran hidup, dan pada Tahun 2016 sekitar 830 wanita meninggal setiap hari karena komplikasi kehamilan dan persalinan yang di sebabkan oleh perdarahan.

Hasil Survey Demografi Kesehatan Indonesia (SDKI) menyatakan bahwa pada Tahun 2016 Angka Kematian Ibu dan Angka kematian bayi (AKB) di Indonesia sampai saat ini masih tinggi. Menurut Kementerian kesehatan Tahun 2016 jumlah AKI sebesar 305/100.000 kelahiran hidup, sedangkan AKB sebesar 22/100.000 kelahiran hidup, Penyebab kematian ibu adalah perdarahan (28%), eklamsia (24%), partus lama (14%), infeksi (11%), komplikasi masa nifas (8%), emboli (5%), abortus (5%), trauma obstetric (5%).

Berdasarkan data dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah pada Tahun 2017 angka kematian ibu (AKI) sebanyak 89 orang dari 69,417 ibu hamil

penyebab kematian ibu 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 bayi lahir mati sebanyak 547/52,622 orang.(Dinas Kesehatan Provinsi Palu, 2017).

Tahun 2018 jumlah kematian ibu tercatat 82 orang dari 69,220 ibu hamil penyebab kematian ibu yaitu perdarahan sebanyak 42 orang, hipertensi dalam kehamilan sebanyak 12 orang, infeksi sebanyak 4 orang, gangguan sistem peredaran darah (jantung,stroke,dll) sebanyak 6 orang, gangguan metabolik (DM,dll) sebanyak 3 orang, lain-lain sebanyak 15 orang. Sedangkan jumlah kematian bayi sebanyak 625/53,521 kelahiran hidup. (Dinas Provinsi).

Berdasarkan Profil Kesehatan Kota Palu Tahun 2017 jumlah kematian ibu sebanyak 11 kasus dari 7053 kelahiran hidup, hal ini di sebabkan oleh perdarahan (32%),Pre Eklamsi Berat (21%), hal-hal lain (47%). Pada 2018 jumlah kematian ibu sebanyak 4 kasus kematian dari 7106 kelahiran hidup, hal ini si sebabkan oleh perdarahan 25% Eklamsi 50% hal-hal lain 25%. (Dinas Kota Palu).

Berdasarkan data dari Puskesmas Singgani pada Tahun 2017, kunjungan ANC cakupan K1 sebesar (104,6%), K4 sebesar (100%), jumlah ibu bersalin sebanyak (99,9 %). KN lengkap (103,3%0). AKI di Puskesmas Singgani tidak ada. dengan AKB tercatat sebanyak 3 bayi dengan penyebab kematian sesak nafas,letak bokong dan *hemofilia* jumlah pemakaian kontrasepsi yaitu suntik sebanyak 1.260 jiwa, pil sebanyak 1.424 jiwa,IUDI

sebanyak 1.504 jiwa, implant 324 jiwa, MOP sebanyak 98 jiwa dan MOP sebanyak 5 jiwa .

Pada Tahun 2018 jumlah ibu hamil di wilayah kerja Puskesmas Singgani sebanyak 829 orang, kunjungan K1 sebanyak (102,2%) orang dan kunjungan K4 ibu hamil sebanyak (99,0%) orang, cakupan persalinan oleh tenaga bidan (PN) sebanyak (98,0%) persalinan sedangkan 54 persalinan lainnya di lakukan di rumah sakit atau tempat-tempat praktek kesehatan. Cakupan KF1 sebanyak (98,7%) orang, KF2 sebanyak (98,0%) orang dan cakupan KF3 sebanyak (96,7%) orang. Cakupan Neonatal KN sebanyak 760 bayi dengan KN1 sebanyak (105,3%) dan KN2 (105,3%) bayi dan Kunjungan Neonatal Lengkap (KNL) sebanyak (105,8%). Cakupan pencapaian peserta KB baru di wilayah kerja puskesmas singgani pada tahun 2018 sebanyak 456 dan pencapaian peserta KB aktif pada tahun 2018 terdapat 543. Jumlah Angka Kematian Ibu yaitu 1 orang di sebabkan oleh penyakit jantung sedangkan Angka Kematian Bayi tidak ada.

Berdasarkan data di atas dapat di lihat bahwa AKI dan AKB masih terdapat di Puskesmas Singgani, Untuk penanganan optimal dalam menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) hal ini yang mendorong penulis untuk melakukan Asuhan Kebidanan komprehensif mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, perawatan bayi baru lahir dan pelayanan keluarga berencana dan juga untuk membangun kepercayaan antara klien dan tenaga kesehatan sehingga masalah-masalah

yang terjadi dalam kesehatan ibu dan anak dapat di deteksi secara dini dan ditangani dengan baik oleh tenaga kesehatan.

## **B. Rumusan Masalah**

Berdasarkan latar belakang di rumuskan masalah sebagai berikut :

“Bagaimana penerapan Asuhan Kebidanan Komprehensif dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan pelayanan keluarga berencana di Puskesmas Singgani ? “

## **C. Tujuan**

### **1. Tujuan umum**

Memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif sejak masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana dengan menggunakan kerangka pikir manajemen kebidanan.

### **2. Tujuan khusus**

- a. Mampu menerapkan Asuhan Kebidanan *Antenatal Care* (ANC) pada Ny.I dalam bentuk 7 langka Varney dan di dokumentasikan SOAP.
- b. Mampu menerapkan Asuhan Kebidanan *Intranatal Care* (INC) pada Ny.I dalam bentuk SOAP
- c. Mampu menerapkan Asuhan Kebidanan *Post Natal Care* (PNC) pada Ny.I dalam bentuk SOAP
- d. Mampu menerapkan Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir (BBL) pada Ny.I dalam bentuk SOAP
- e. Mampu menerapkan Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana (KB) pada Ny.I dalam bentuk SOAP.

- f. Dapat dilakukan pendokumentasian ANC, INC, PNC, BLL, KB dalam bentuk SOAP.

#### **D. Manfaat**

##### 1. Manfaat Teoritis

Secara teoritis, penelitian ini diharapkan dapat bermanfaat untuk dijadikan sebagai sumber informasi dalam menjawab permasalahan-permasalahan yang terjadi dalam Kesehatan masyarakat terutama dalam Ilmu Kebidanan Khususnya sebagai upaya untuk Menurunkan Angka Kematian Ibu dan Angka Kematian Bayi. Selain itu penelitian ini dapat bermanfaat sebagai bahan referensi dalam memberikan pembelajaran kepada mahasiswa – mahasiswa kebidanan yang akan melakukan studi tentang Ibu hamil, Ibu bersalin, Ibu nifas, Bayi Baru Lahir, dan Keluarga Berencana.

##### 2. Manfaat Praktis

###### a. Bagi Klien

Dapat menerima pendampingan yang lebih efektif serta berkesinambungan dari masa kehamilan, persalinan, nifas sampai pada saat menjadi akseptor keluarga berencana (KB), meningkatkan pengetahuan ibu, bayi baru lahir dan keluarga serta meningkatkan promosi kesehatan kepada masyarakat.

###### b. Bagi Institusi Pendidikan

Sebagai bahan kajian untuk meningkatkan Ilmu pengetahuan bagi peserta didik khususnya mahasiswa prodi DIII Kebidanan Stikes Widya

Nusantara Palu dalam melaksanakan asuhan kebidanan pada ibu hamil,ibu bersalin,ibu nifas,bayi baru lahir dan KB serta bahan evaluasi kasus kebidanan.

c. Bagi Puskesmas Biromaru

Meningkatkan standar pelayanan ( Standar Operasional Prosedur ) dalam pelayanan kebidanan untuk mencegah angka kesakitan dan kematian ibu dan anak.

d. Bagi Penulis

Untuk meningkatkan wawasan dan pengetahuan serta keterampilan dalam memberikan pelayanan dalam bentuk asuhan kebidanan secara komprehensif.

## DAFTAR PUSTAKA

- Ahmad, M dan Hikma. 2014. *Patologi*. Malang. Selaksa.
- Damayanti, I. P. dkk. 2014. *Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ibu Bersalin Dan Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta : Deepublish.
- Dinkes Provinsi Sulteng. 2015. *Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah*.  
\_\_\_\_\_ 2017. *Profil kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah*.  
\_\_\_\_\_ 2018. *Profil kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah*.
- Dinkes Kota Palu. 2017. *Profil kesehatan kota palu*.  
\_\_\_\_\_ 2018. *Profil kesehatan kota palu*.
- Fitriani, L, 2018. *Efektivitas senam hamil dan yoga hamil terhadap penurunan nyeri punggung pada ibu hamil trimester III di puskesmas pekkabata*. Diakses tanggal 25 juni 2019.
- Fatimah dan Nuryaningsih. 2017. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Jakarta. Fakultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jakarta.
- Hanretty, K,P. 2014. *Ilustrasi Obstetri*. Indonesia. CV Pentasada Media Edukasi.
- IDAI. 2015. *Resusitasi Neonatus*. Jakarta. EGC.
- Jamil, N, S dkk. 2017. *Asuhan Kebidanan Pada Neonatus, Bayi, Balita, dan Anak Prasekolah*. Jakarta. Fakultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jakarta.
- Kurniarum, A. 2016. *Modul Bahan Ajar Cetak Kebidanan Asuhan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta. Pusdik SDM Kesehatan.
- Kementrian Kesehatan Republik Indonesia. 2015. *Buku ajar kesehatan ibu dan anak*. Jakarta. Kementrian kesehatan.
- Kementrian Kesehatan Republik Indonesia. 2016. *Buku Kesehatan Ibu dan Anak*. Jakarta . Kementrian Kesehatan dan JICA (Japan International Cooperation Agency).
- Lockhart, A dan Saputra, L. 2014. *Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan, Nifas, Neonatus Fisiologi dan Patologi*. Tangerang. Bina Aksara Publisher.
- Maritalia, dkk. 2014. *Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui*. Yogyakarta. Pustaka Belajar.
- Novianty, A. 2017. *Konsep Kebidanan*. Jakarta. Fakultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jakarta.

- Oktarina, M. 2016. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta. Deepublish.
- Prawirohardjo, S. 2014. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta. PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Puskesmas Nosarara kota palu. 2017. *Profil Kesehatan Puskesmas Nosarara*.  
\_\_\_\_\_ 2018. *Profil Kesehatan Puskesmas Nosarara*.
- Rosyanti, H. 2017. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan*. Jakarta. Fakultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jakarta.
- Rismalinda, 2014. *Dokumentasi kebidanan*. Bogor : In Media.
- Sukma, F, dkk. 2017. *Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas*. Jakarta. Fakultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jakarta.
- STIKes. 2019. *Buku Panduan Penyusunan Laporan Tugas Akhir Program Studi DIII Kebidanan*. Palu. STIKes WNP.
- Suparmi, dkk. 2017. *Buku Ajar Aplikasi Asuhan Kehamilan Ter Upgrade*. Jakarta. Trans Info Media.
- Sari, E.P dan Rimandini, K.D. 2014. *Asuhan Kebidanan Persalinan(Intranatal Care)*. Jakarta. Trans Info Media.
- Triana, A, dkk. 2017. *Buku ajar kebidanan Kegawatdaruratan maternal dan neonatal*.Yogyakarta. Deepublish.
- Tyastuti, S. Dan Wahyuningsih, P, J. 2016. *Modul Bahan Ajar Cetak Kebidanan Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Jakarta. Pusdik SDM Kesehatan.
- Tando, M, N. 2016. *Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi dan Anak Balita*. Jakarta. Egc.
- Tajmiati, A. dkk. 2016. *Konsep Kebidanan Dan Etikolegal Dalam Praktik Kebidanan*. Jakarta : Kementrian kesehatan Republic Indonesia.
- 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)
- Yulizawati, dkk. 2017. *Draft Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*. Padang. Erka.