

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY “D” DI PUSKESMAS MAMBORO KOTA PALU**



PUTRI INDAH SARI

201602025

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY “D” DI PUSKESMAS MAMBORO KATA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



**PUTRI INDAH SARI
201602025**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA
NY"D" DI PUSKESMAS MAMBORO KOTA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun oleh :

**PUTRI INDAH SARI
201602025**

**Laporan Tugas Akhir ini Telah Disetujui
Untuk Diseminarkan**

Tanggal 22 Agustus 2019

Pembimbing I



**Dr.P.Corry Sihotang, Dipl.Mw., SKM., M.Kes
NIDN. 0916125601**

Pembimbing II



**Iin Octaviana Hutagaol, SST.M.Keb
NIDN. 0902109002**

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 "D" DI PUSKESMAS MAMBORO KOTA PALU
LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh:

PUTRI INDAH SARI
201602025

Laporan Tugas Akhir ini Telah Di Ujikan
Tanggal 22 Agustus 2016

Penguji I,
Ni Luh Kadek Sukmawati, S,SiT,M.Kes
NIDN. 0927088001



(.....)

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



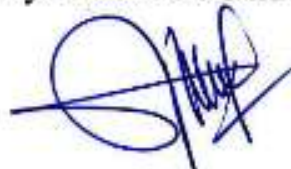
(.....)

Penguji III,
Febti Kuswanti, SST.M.Keb
NIK. 20190901100



(.....)

Mengetahui,
Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
Widya Nusantara Palu



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

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Putri Indah Sari

NIM : 201602025

Program Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir ini dengan judul **“LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY “D” DI PUSKESMAS MAMBORO”** benar-benar saya kerjakan sendiri. Laporan Tugas Akhir ini bukan merupakan plagiarisme, pencurian hasil karya orang lain untuk kepentingan saya karena ini 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 dengan kenyataan, maka saya bersedia menanggung sanksi yang akan dikenakan kepada saya termasuk pencabutan gelar Ahji Madya yang saya dapati.

Palu, 22 Agustus 2019



Putri Indah Sari

201602025

LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
Pada Ny “D” di Puskesmas Mamboro Palu
Putri Indah Sari,Pesta Cory Sihotang¹,Iin Octaviana Hutagaol²
ABSTRAK

World Health Organization (WHO) pada tahun 2015 AKI di seluruh dunia diperkirakan 303.000 jiwa wanita meninggal karena masalah kesehatan selama kehamilan dan persalinan. Di Provinsi Sulawesi Tengah pada tahun 2018 kasus kematian ibu sebanyak 82 orang dengan factor penyebab perdarahan, hipertensi dalam kehamilan, infeksi, gangguan system peredaran darah, gangguan metabolic, dan penyebab lain. Kasus kematian ibu di Puskesmas Mamboro pada tahun 2018 berjumlah 0 orang.

Jenis penelitian yang digunakan adalah jenis penelitian observasional dengan pendekatan studi kasus manajemen Asuhan Kebidanan 7 Langkah Varney pada asuhan ANC dan pendokumentasian dengan metode SOAP pada asuhan INC, PNC, BBL, dan KB. objek penelitian yang diambil adalah Ny. D umur 25 tahun G1P0A0, cara pengumpulan data melalui anamneses, observasi, pemeriksaan dan dokumentasi.

Hasil penelitian pada Ny. D pada masa kehamilan ditemukan keluhan pusing dan sering BAK, keluhan yang dialami ibu adalah hal fisiologis. Saat persalinan tidak terdapat kesenjangan. Proses involusi uteri pada masa nifas berjalan normal. Lahir bayi spontan dengan berat badan 3.100 gram, jenis kelamin laki-laki. Ny. D memutuskan untuk menggunakan metode kontrasepsi suntik.

Kesimpulannya adalah mahasiswa mampu memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif dengan baik dari tanggal 25 Februari - 18 Mei 2019. Saran yang ditujukan bagi institusi yaitu agar institusi dapat menilai kemampuan mahasiswa dalam menerapkan pengetahuan yang telah di dapat, dan bagi lahan praktek khususnya bidan diharapkan dapat meningkatkan pelayanan dalam memberikan asuhan kebidanan yang menyeluruh.

Kata Kunci :Asuhan Kebidanan Kehamilan,Persalinan,
Nifas,BBL,KB
Refrensi : (2014-2018)

Fina Comprehensive Midwifery Report
On Mrs. "D" at Mamboro Palu Public Health Center
Putri Indah Sari, Pesta Cory Sihotang¹ , Iin Octaviana Hutagaol²

ABSTRACT

World Health Organization (WHO) in 2015 AKI worldwide estimated that 303,000 women died due to health problems during pregnancy and childbirth. In Central Sulawesi Province in 2018 cases of maternal death were 82 people with because of bleeding, hypertension in pregnancy, infection, circulatory system disorders, metabolic disorders, and other causes. Cases of maternal deaths in Mamboro Public Health Center in 2018 totally 0 people.

This type of research is observational research with a case study approach to the management of Varney 7 Step Midwifery in ANC, care and documentation with SOAP methods in INC, Post partum care, New Baby Born and Family planning. The object of research was taken Mrs. "D" 25 years old G1P0A 0, the collecting data through history, observation, examination and documentation.

The results of research on "D" Mrs during pregnancy found complaints of dizziness and frequent urination, complaints experienced by the mother is physiological. During labor there are no gaps. The process of uterine involution during the puerperium runs normally. Born in spontaneous babies weight 100 grams, male sex. And Mrs. "D" decided to use the injection contraception method.

The conclusion is that students are able to provide comprehensive midwifery care from 25 February - 18 May 2019. Suggestions aimed at institutions are ability of students to apply the knowledge they have received, and for practice land especially midwives are expected to improve services in providing comprehensive midwifery care.

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

Reference : (2014-2018)



DAFTAR ISI

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

BAB 1 PENDAHULUAN

A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	7
C. Tujuan Penelitian	7
D. Manfaat Penelitian.....	8

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

A. Tinjauan Pustaka Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	10
B. Tinjauan Pustaka Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	27
C. Tinjauan Pustaka Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas.....	69
D. Tinjauan Pustaka Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	83
E. Tinjauan Pustaka Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	101
F. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	110

BAB III METODE PENELITIAN

A. Pendekatan/Desain Penelitian (<i>case study</i>)	119
B. Tempat Dan Waktu Penelitian	119
C. Objek Penelitian/Partisipan	119
D. Metode Pengumpulan Data	119
E. Etika Penelitian	121

BAB 1V STUDI KASUS

A. Asuhan Pada Kehamilan	123
B. Asuhan Pada Persalinan	149
C. Asuhan Pada Masa Nifas.....	171
D. Asuhan Pada Bayi Baru Lahir	188
E. Asuhan Pada Keluarga Berencana	210

BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN

A. Hasil

1. Antenatal Care (ANC).....	216
2. Intranatal Care (INC)	216
3. Postnatal Care (PNC)	217
4. Bayi Baru Lahir (BBL)	218

5. Keluarga Berencana (KB)	219
B. Pembahasan	
1. Antenatal Care (ANC).....	219
2. Intranatal Care (INC)	220
3. Postnatal Care (PNC)	223
4. Bayi Baru Lahir (BBL)	225
5. Keluarga Berencana (KB)	227
BAB 1V KESIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan	228
B. Saran.....	229
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN-LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Usia Kehamilan Berdasarkan Tinggi Fundus Uteri	11
Tabel 2.2 Kenaikan BB Yang Dianjurkan Selama Hamil.....	16
Tabel 2.3 Perubahan Uterus Pada Masa Nifas	69
Tabel 2.4 Alur Fikir Bidan Menurut Varney	111
Tabel 4.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas Yang Lalu.....	124
Tabel 4.2 Pemantauan HIS dan BJF	152
Tabel 4.3 Pemantauan kala IV 2 Jam Postpartum.....	170

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Permohonan Data Awal Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah
- Lampiran 2 Surat Balasan Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah
- Lampiran 3 Surat Permohonan Data Awal Dinas Kesehatan Kota Palu
- Lampiran 4 Surat Balasan Dinas Kesehatan Kota Palu
- Lampiran 5 Surat Permohonan Data Awal Puskesmas Mamboro Kota Palu
- Lampiran 6 Surat Balasan Puskesmas Mamboro Kota Palu
- Lampiran 7 Surat Permohonan Izin Menjadi Responden
- Lampiran 8 *Informed Consent*
- Lampiran 9 Standar Operasional Prosedur (SOP) Puskesmas Mamboro
- Lampiran 10 Satuan Acara Penyuluhan
- Lampiran 11 Partograf
- Lampiran 12 Dokumentasi
- Lampiran 13 Riwayat Hidup
- Lampiran 14 Lembar Konsul Pembimbing 1
- Lampiran 15 Lembar Konsul Pembimbing II

DAFTAR SINGKATAN

A	: <i>Assasment</i>
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka kematian Ibu
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ANC	: <i>Antenatalcare</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
INC	: <i>Intranatalcare</i>
PNC	: <i>Postnatalcare</i>
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Baru Lahir Rendah
K	: Kunjungan
KN	: Kunjungan Neonatus
KB	: Keluarga Berencana
KNF	: Kunjungan Nifas
G	: Gravid
P	: Para
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
DJJ	: Denyut Jantung Janin
USG	: Ultrasonografi
HCG	: <i>Hormone Chorionic Gonadotropin</i>
TT	: <i>Tetanus Toksoid</i>
HB	: Haemoglobin
PAP	: Pintu Atas Panggul
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi

ASI : Air Susu Ibu
IM : Intra Muskular
IMD : Inisiasi Menyusu Dini
IV : Intravena
Ig : Immunoglobulin
KIA : Kesehatan Ibu dan Anak
BCG : *Bacillus Calmette Guerin*
SDM : Sumber Daya Manusia
MOW : Metode Operatif Wanita
MOP : Metode Operatif Pria
S : Subjek
O : Objek
P : Planning
TTV : Tanda-tanda Vital
HPHT : Haid Pertama Hari Terakhir
TP : Tafsiran Persalinan
P : Perempuan
L : Laki-laki
IRT : Ibu Rumah Tangga
JK : Jenis Kelamin
BB : Berat Badan
PB : Panjang Badan
HIV : *Human Immunodefisiensi Virus*
LILA : Lingkar Lengan Atas
TFU : Tinggi Fundus Uteri
WITA : Waktu Indonesia Tengah

IUD : *Intra Uterin Device*
UK : Usia Kehamilan
APD : Alat Perlindungan Diri
KU : Keadaan Umum
VDRL : *Venereal Disease Research Laboratory*
LK : Lingkar Kepala
LD : Lingkar Dada
LP : Lingkar Perut
SDKI : Survey Demografi Kesehatan Indonesia
APN : Asuhan Persalinan Normal

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Asuhan komprehensif adalah asuhan yang berkesinambungan mulai dari kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas hingga keluarga berencana yang dilakukan oleh seorang bidan, dalam hal ini berfokus pada pencegahan, pemberdayaan masyarakat dan promosi sehingga mempunyai nilai strategis dalam menurunkan angka kematian ibu dan angka kematian bayi (Rahayu, 2017).

Berdasarkan data *World Health Organization* (WHO) tahun 2015 angka kematian ibu (AKI) diseluruh dunia diperkirakan 303.000 jiwa wanita meninggal akibat komplikasi selama dan setelah kehamilan dan persalinan, komplikasi utama yang menyebabkan 75% kematian ibu yaitu perdarahan hebat, infeksi, hipertensi, aborsi dan selebihnya disebabkan oleh penyakit malaria dan AIDS. Kematian ini (99%) terjadi di negara berkembang, lebih dari setengah kematian terjadi di Afrika dan sepertiga terjadi di Asia selatan. Kematian ibu dapat di cegah dengan perawatan antenatal pada kehamilan, dukungan selama persalinan dan perawatan pada minggu-minggu pasca melahirkan (*World Health Organization*, 2018).

Angka Kematian Ibu (AKI) merupakan indikator yang penting untuk menentukan status kesehatan ibu di suatu wilayah, khususnya berkaitan dengan resiko kematian ibu hamil dan bersalin. Angka kematian ibu (AKI) adalah banyaknya kematian perempuan pada saat hamil atau

selama 42 hari sejak terminasi kehamilan tanpa melihat waktu dan tempat persalinan yang disebabkan karena kehamilannya atau penyebab lain per 100.000 kelahiran hidup (Eka, 2014).

Berdasarkan data Survey Demografi Kesehatan Indonesia (SDKI) tahun 2012 menunjukkan peningkatan (AKI) yang signifikan yaitu menjadi 359/100.000 KH. AKI kembali menunjukkan penurunan kematian ibu menjadi 305/100.000 KH berdasarkan hasil Survey Penduduk Antar Sensus (SUPAS) tahun 2015. Sebagian upaya penurunan AKI, pemerintah melalui kementerian kesehatan sejak tahun 1990 telah meluncurkan *safe motherhood initiative*, sebuah program yang memastikan semua wanita mendapatkan perawatan yang dibutuhkan sehingga selamat dan sehat selama kehamilan dan persalinannya. Upaya tersebut dilanjutkan dengan program gerakan sayang ibu. Angka Kematian Bayi (AKB) di Indonesia pada tahun 2012 sebesar 32/1000 KH (Profil Kesehatan Indonesia, 2017).

Data yang diperoleh dari Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah jumlah kematian ibu empat tahun terakhir dari tahun 2015 sebanyak 131 orang, penyebab kematian terbanyak yaitu pendarahan berjumlah 47 orang, hipertensi dalam kehamilan berjumlah 24 orang, infeksi berjumlah 11 orang, jantung berjumlah 8 orang, gangguan metabolic berjumlah 2 orang, dan lain-lain berjumlah 39 orang, kemudian jumlah bayi lahir mati sebanyak 380 orang, sedangkan jumlah kematian bayi tercatat 380 orang. Tahun 2016 jumlah kematian ibu sebanyak 98 orang, penyebab kematian terbanyak yaitu perdarahan berjumlah 36 orang,

hipertensi dalam kehamilan berjumlah 19 orang, infeksi berjumlah 4 orang, jantung berjumlah 8 orang, gangguan metabolic berjumlah 3 orang, dan lain-lain berjumlah 27 orang, kemudian jumlah bayi lahir mati sebanyak 530 orang, sedangkan jumlah kematian bayi tercatat 537 orang. Tahun 2017 jumlah kematian ibu sebanyak 89 orang, penyebab kematian terbanyak yaitu, hipertensi dalam kehamilan berjumlah 14 orang, perdarahan berjumlah 14 orang, jantung berjumlah 5 orang, gangguan metabolic berjumlah 2 orang, dan lain-lain berjumlah 49 orang, kemudian jumlah bayi lahir mati sebanyak 556 orang. jumlah kematian bayi tercatat 633 orang. Tahun 2018 jumlah kematian ibu sebanyak 82 orang, penyebab kematian terbanyak perdarahan berjumlah 42 orang, hipertensi dalam kehamilan berjumlah 12 orang, infeksi berjumlah 4 orang, gangguan system peredaran darah (jantung, stroke dll) berjumlah 6 orang, gangguan metabolic (diabetes militus,dll) berjumlah 3 orang, dan lain-lain berjumlah 15 orang, sedangkan jumlah kematian bayi tercatat 498 orang (Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 2015-2018).

Jumlah kematian ibu di kota palu 4 tahun terakhir dari tahun 2015 ada 22 kasus, sedangkan jumlah kematian bayi tercatat sebanyak 24 orang, pada tahun 2016 ada 11 kasus kematian di sebabkan karena 1 kasus perdarahan, 1 kasus infeksi, 4 kasus HDK, dan lain-lain sebanyak 5 kasus, sedangkan jumlah kematian bayi tercatat sebanyak 16 orang. pada tahun 2017 ada 11 kasus kematian disebabkan karena 2 kasus perdarahan dan lain-lain sebanyak 9 kasus, sedangkan jumlah kematian bayi tercatat

sebanyak 7 orang. pada tahun 2018 ada 4 kasus kematian disebabkan karena 1 kasus perdarahan, 2 kasus eklamsia dan lain-lain sebanyak 1 kasus, sedangkan jumlah kematian bayi tercatat sebanyak 15 orang (Dinas Kota Palu, 2015-2018).

Pada tahun 2015 jumlah ibu hamil di wilayah Puskesmas mamboro sebanyak 308 orang, kunjungan K1 ibu hamil 325 orang (105,5%). Cakupan persalinan oleh tenaga bidan (PN) adalah sebanyak 286 persalinan (97,9%) sedangkan persalinan yang lainnya dilakukan dirumah sakit atau tempat-tempat praktik kesehatan. Tahun 2016 jumlah ibu hamil sebanyak 313 orang, kunjungan K1 ibu hamil 319 orang (101,9%). Cakupan persalinan oleh tenaga bidan (PN) adalah sebanyak 286 persalinan (95,6%) sedangkan persalinan yang lainnya dilakukan di rumah sakit atau tempat-tempat praktik kesehatan. Tahun 2017 jumlah ibu hamil sebanyak 341 orang, kunjungan K1 ibu hamil 348 orang (102%). Cakupan persalinan oleh tenaga bidan (PN) adalah sebanyak 319 persalinan (98,1%) sedangkan persalinan yang lainnya dilakukan di rumah sakit atau tempat-tempat praktik kesehatan. Tahun 2018 jumlah ibu hamil sebanyak 336 orang, kunjungan K1 ibu hamil 353 orang (105%). Cakupan persalinan oleh tenaga bidan (PN) adalah sebanyak 306 persalinan (95,3%) sedangkan persalinan yang lainnya dilakukan di rumah sakit atau tempat-tempat praktik kesehatan.

Cakupan neonatal (KN) 2015 sebanyak 280 bayi dengan kunjungan neonatal (KN 1) sebanyak 292 (1043%) dan kunjungan

neonatal lengkap (KNL) sebanyak 291 (103,9%). Cakupan neonatal 2016 (KN) sebanyak 286 bayi dengan kunjungan neonatal (KN 1) sebanyak 286 (100%) dan kunjungan neonatal lengkap (KNL) sebanyak 281 (98,2%). Cakupan neonatal 2017 (KN) sebanyak 310 bayi dengan kunjungan neonatal (KN 1) sebanyak 319 (102,9%) dan kunjungan neonatal lengkap (KNL) sebanyak 315 (101,9%). Cakupan neonatal 2018 (KN) sebanyak 291 bayi dengan kunjungan neonatal (KN 1) sebanyak 304 (104,4%) dan kunjungan neonatal lengkap (KNL) sebanyak 301 (103,4%).

Pada tahun 2015 cakupan KF 1 sebanyak 289 orang (98,9%) sedangkan KF 2 sebanyak 289 (98,9%) orang. Cakupan KF 3 sebanyak 289 orang (98,9%), cakupan persalinan oleh tenaga bidan (PN) adalah sebanyak 286 (97,9%) sedangkan persalinan yang ditolong oleh non Nakes adalah sebanyak 3 orang. Pada tahun 2016 cakupan KF 1 sebanyak 286 orang (95,6%) sedangkan KF 2 sebanyak 281 (93,9%) orang. Cakupan KF 3 sebanyak 264 orang (93,3%), cakupan persalinan oleh tenaga bidan (PN) adalah 286 (95,6%) sedangkan persalinan yang ditolong oleh non Nakes tidak ada. Pada tahun 2017 cakupan KF 1 sebanyak 419 orang (98,1%) sedangkan KF 2 sebanyak 315 (96,9%) orang. Cakupan KF 3 sebanyak 304 orang (93,5%), cakupan persalinan oleh tenaga bidan (PN) adalah sebanyak 319 (90,7%) sedangkan persalinan yang ditolong oleh non nakes tidak ada. Pada tahun 2018 cakupan KF 1 sebanyak 306 orang (95,3%) sedangkan KF 2 sebanyak 300 (93,4%) orang. Cakupan KF 3 sebanyak 295 orang (91,9%), cakupan persalinan oleh tenaga bidan (PN) adalah

sebanyak 306 (95,3%) sedangkan persalinan yang ditolong oleh non nakes tidak ada.

Cakupan pencapaian peserta KB baru diwilayah Puskesmas mamboro pada tahun 2015 sebanyak 2,185. Pada tahun 2016 mengalami kenaikan sebanyak 2,314. Pada tahun 2017 mengalami kenaikan sebanyak 2,786. Sedangkan pada tahun 2018 mengalami penurunan sebanyak 1,763. Pencapaian KB aktif pada tahun 2015 terdapat 1897, pada tahun 2016 mengalami kenaikan 2045, pada tahun 2017 mengalami kenaikan 2,375, Pada tahun 2018 mengalami penurunan 1,763 (Puskemas Mamboro, 2015-2018).

Angka kematian ibu (AKI) di puskesmas mamboro empat tahun terakhir, Pada tahun 2015 tidak ada kasus kematian, tahun 2016 terdapat 1 kasus kematian disebabkan karena eklamsia, Pada tahun 2017 tidak ada kasus kematian, Pada tahun 2018 tidak ada kasus kematian (Puskesmas Mamboro, 2015-2018).

Angka kematian bayi (AKB) di Puskesmas Mamboro empat tahun terakhir, pada tahun 2015 ada tiga kasus kematian yang disebabkan karena 1 kasus *asfiksia*, 1 kasus BBLR, 1 kasus IUFD, tahun 2016 ada 11 kasus kematian yang disebabkan karena 4 kasus BBLR, 1 kasus *asfiksia*, 2 kasus *sepsis*, 1 kasus kelainan jantung, 1 kasus diare, 1 kasus demam kejang, 1 kasus IUFD, tahun 2017 ada 2 kasus kematian disebabkan karna kelainan jantung dan IUFD, tahun 2018 ada 5 kasus kematian disebabkan karena 2

kasus premature, 1 kasus BBLR, 1 kasus kelainan jantung dan 1 kasus asfiksia berat (Puskesmas Mamboro, 2015-2018).

Berdasarkan latar belakang tersebut diatas, penulis sebagai mahasiswa Diploma III akan menerapkan “Asuhan Kebidanan Komprehensif” pada Ny. D umur 25 tahun G1P0A0 dengan usia kehamilan 37 minggu 6 hari mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan KB di Puskesmas Mamboro Palu untuk meningkatkan mutu dan kualitas pelayanan kesehatan khususnya dalam memberikan asuhan kebidanan.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian latar belakang diatas maka rumusan masalah yang sesuai dari laporan tugas akhir ini adalah “Bagaimana penerapan manajemen Asuhan Kebidanan secara Komprehensif Pada Ny. “D” dari Masa Hamil, Bersalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana di Puskesmas Mamboro?”.

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Memberikan Asuhan Kebidanan secara Komprehensif (Perawatan yang berkesinambungan) pada Ny.“D” menggunakan manajemen Kebidanan Varney pada masa kehamilan, SOAP pada masa Persalinan, Nifas, BBL, dan KB di Puskesmas Mamboro tahun 2019

2. Tujuan Khusus

- a. Dapat menerapkan asuhan kebidanan kehamilan pada Ny. "D" dan didokumentasikan dengan pendekatan manajemen asuhan 7 langkah varney dan dituangkan dalam bentuk SOAP.
- b. Dapat menerapkan asuhan kebidanan persalinan pada NY. "D" dan di dokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- c. Dapat menerapkan asuhan kebidanan nifas pada Ny. "D" dan di dokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- d. Dapat menerapkan asuhan kebidanan BBL pada Ny. "D" dan di dokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- e. Dapat menerapkan asuhan kebidanan KB pada Ny. "D" dan di dokumentasikan dalam bentuk SOAP.

D. Manfaat Penelitian

1. Manfaat Praktis

- a. Dapat mempraktekan teori yang didapat secara langsung di lapangan dalam memberikan asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan KB.
- b. Dapat dijadikan sebagai acuan untuk dapat mempertahankan mutu pelayanan terutama dalam memberikan asuhan pelayanan kebidanan secara komprehensif. Dan untuk tenaga kesehatan dapat memberikan ilmu yang dimiliki serta mau membimbing kepada mahasiswa tentang cara memberikan asuhan yang berkualitas.

2. Manfaat Teoritis

- a. Sebagai bahan kajian terhadap materi asuhan pelayanan kebidanan serta referensi bagi mahasiswa dalam memahami pelaksanaan asuhan kebidanan serta komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan KB.
- b. Dapat mengaplikasikan materi yang telah diberikan dalam proses perkuliahan serta mampu memberikan asuhan kebidanan secara berkesinambungan yang bermutu dan berkualitas.

DAFTAR PUSTAKA

- Asosiasi Unit Pelatihan Klinik Organisasi Profesi, 2014. *Asuhan Persalinan Normal*.
- Bidan dan Dosen Kebidanan Indonesia, 2018. *Kebidanan Teori dan Asuhan*. Jakarta : EGC.
- Dewi dan Chrisna, 2018. *Buku Asuhan Kebidanan* : Jakarta : In Media
- Depkes RI. 2014. *Waktu Pelaksanaan Kunjungan Neonatus*. Jakarta: Depkes RI.
- Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah. 2018. *Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah*. Palu : Balai Data Surveilans dan Sistem Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah.
- Dinas Kesehatan Kota Palu. 2018. *Profil Kesehatan Kota Palu*. Palu: Dinas Kesehatan Kota Palu.
- Yanti, D. 2017. *Konsep Dasar Asuhan Kehamilan*. Bandung: PT.Refiki Aditama
- Eka dan Kurnia, 2017 : *Asuhan Kebidanan Persalinan*. Jakarta Timur. Trans Info Media
- Eka Puspita Sari, 2014. *Asuhan Kebidanan Persalinan*. Jakarta: Trans Info Medika.
- Fitri, 2013. *Implementasi Penyembuhan Luka Perineum*. Jurnal Kebidanan Vol 4. No. 2
- Irianto, K. 2014. *Biologi Reproduksi*. Bandung : Alfabeta.
- Jannah, N. 2017. *Persalinan Berbasis Kompetensi*. Jakarta : EGC
- Kusmiyati Yuni dan Wahyuningsih Heni. 2014. *Asuhan Ibu Hamil*. Yogyakarta : Pustaka Fitramaya.

- Lailiyana, Laila, Daiyah, & Susanti. 2015. *Asuhan Kebidanan Persalinan*. EGC: Jakarta.
- Maritalia, D. 2017. *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas*. Yogyakarta : Pustaka Belajar.
- Mandang, dkk. 2016. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Bogor : In Media.
- Maryunani, A. 2016. *Asuhan Neonatus Bayi Balita & Anak Pra-Sekolah*. Bogor : In Media.
- Maryunani, Anik, Puspita, Eka. 2014. *Asuhan Kegawatddaruratan Maternal dan Neonatal*. Trans Info Media. Jakarta.
- Marmi dan Rahardjo, K. 2015. *Asuhan Neonatus, Bayi, Balita dan Anak Prasekolah*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.
- Naomy, N.M. 2016. *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta : In Media
- Nugroho Taufan, dkk. 2014. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan nifas*. Yogyakarta : Nuha Medika.
- Prawirohardjo, S. 2016. *Ilmu kebidanan*. Jakarta : Yayasan Bina Pustaka.
- Prawirohardjo Sarwono, 2014. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo
- Puskesmas Mamboro. 2015, 2016, 2017. *Profil Kesehatan Puskesmas Mamboro*. Jl Lentora KM 13 Kec. Palu Utara.
- Profil Kesehatan Indonesia, 2017. *Angka Kematian Ibu dan Angka Kematian Bayi di Indonesia*. Jakarta : Depkes RI

- Suparmi, dkk. 2017. *Buku Ajar Aplikasi Asuhan Kehamilan*. Jakarta : CV. Trans Info Media.
- Setyani.A,dkk.2016. *Modul Bahan Ajar Cetak Kebidanan Asuhan Kebidanan*
- Rahayu Sri. 2017. *Buku asuhan Kebidanan Fisilogis* : Jakarta : In Media.
- Rismalinda, dkk. 2017. *Buku Ajar Asuhan Kehamilan*. Jakarta: In Media.
- STIKes Widya Nusantara Palu. 2018. *Buku Panduan Penyusunan Laporan Tugas Akhir Program Studi DIII Kebidanan*. Palu : STIKes Widya Nusantara Palu.
- Sukarni, I., dan Margareth. 2016. *Kehamilan, Persalinan dan Nifas Dilengkapi dengan Patologi*. Yogyakarta : Nuha Medika..
- Sumiaty. 2018. *Kebidanan Teori dan Asuhan Volume 2 disusun oleh Bidan dan Dosen Kebidanan Indonesia*. Jakarta : Buku Kedokteran EGC
- Saputra Lyndon. 2014. *Asuhan Neonatus, Bayi, dan Balita*, Binapura Angkasara: Tangerang Selatan
- Simatupang, EJ. 2014. *Manajemen Asuhan Kebidanan dan Kerangka Pikir*. Jakarta. In Medika.
- World Health Organization (WHO)*, 2018. *Indeks Pembangunan Kesehatan*. Jakarta.
- Walyani, E. 2015. *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*. Pustaka Baru Press, Yogyakarta
- Walyani, E.S, dandan Purwoastuti, E. 2015. *Asuhan Kebidanan Masa Nifas dan Menyusui*.