# LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "L" DI PUSKESMAS SINGGANI KOTA PALU

# LAPORAN TUGAS AKHIR



NURYANA 201602095

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

# LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "L" 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



NURYANA 201602095

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

#### LEMBAR PERSETUJUAN

# LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "L" DI PUSKESMAS SINGGANI KOTA PALU

# LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh:

NURYANA 201602095

Laporan Tugas Akhir ini Telah Disetujui Untuk Diseminarkan

Tanggal 12 Agustus 2019

Pembimbing I

Cicik Mujianti, SST., M.Keb NIDN. 0906019005

Pembimbing II

Jein Ludong, SST

Mengetahui, Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan

Widya Nasantera Palu

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

NIDN, 0909913053

# LEMBAR PENGESAHAN

# LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "L" DI PUSKESMAS SINGGANI KOTA PALU

# LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh NURYANA 201602095

Laporan Tugas Akhir Ini Telah Diujikan Tanggal 12 Agustus 2019

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

Penguji II, Jein Ludong, S.ST

Penguji III, Cicik Mujianti, SST.,M.Keb NIDN. 0906019005

Mengetahui,

Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan

Widya Nusantara Palu

Dr. Tigor H. Situmorang, M.H., M.Kes NIDN, 0909913053

# SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama

: Nuryana

Nim

: 201602095

Program Studi

: DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa laporan tugas akhir dengan judul

" LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "L" DI PUSKESMAS SINGGANI KOTA PALU" benarbenar 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 dapati.

Palu, 12 Agustus 2019

Nuryana

201602095

#### KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Warrahmatullahi Wabarrakatuh syukur alhamdulillah penulis panjatkan kehadirat ALLAH SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir (LTA) dengan judul "Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny "L" Di Puskesmas Singgani Kota Palu".

Shalawat dan salam penulis sanjung sajikan kehadiran Nabi Besar Muhammad SAW yang telah membawa umatnya dari alam kebodohan menuju alam yang penuh dengan ilmu pengetahuan seperti saat ini. Adapun tujuan penulisan Laporan Tugas Akhir (LTA) ini adalah sebagai salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir Program Studi DIII Kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu.

Oleh karena itu penulis mengucapkan terima kasih yang tak terhingga kepada:

- Dr. Pesta Corry Sihotang, Dipl, Mw., S.K.M., M.Kes. Selaku Ketua Yayasan STIKes Widya Nusantara Palu.
- Dr. Tigor H. Situmorang, M.H., M.Kes. Selaku Ketua STIKes Widya Nusantara Palu
- Arfiah S.ST., M.Keb. Selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan STIKes Widya Nusantara Palu.
- 4. Ni Nyoman Budihartini selaku Kepala Puskesmas Puskesmas Singgani
- Ni Luh Kadek Sukmawati, S.Sit., M.Kes Selaku penguji utama yang telah meluangkan waktunya.
- Cicik Mujianti, SST., M.Keb selaku pembimbing I, yang telah bersedia meluangkan waktunya dalam membimbing dan mengarahkan penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
- Jein Ludong,S.ST selaku pembimbing II yang telah bersedia meluangkan waktunya dalam membimbing dan mengarahkan penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

- Dosen dan Staf Jurusan Kebidanan STIKes Widya Nusanta Palu yang telah banyak membimbing penulis dalam penyusunan Laporan Tugas
- Kepada orang tua dan keluarga yang selalu memotivasi dalam menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
- 10. Ny L yang telah bersedia berpartisipasi menjadi responden.
- kepada teman-teman seangkatan 2016 Jurusan Kebidanan STIKes Widya Nusantara Palu yang telah membantu, memberi saran serta dukungan.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa dalam LTA ini masih terdapat kekurangan dan kesilapan. Oleh karena itu, dengan segala kerendahan hati penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi kesempurnaan LTA ini. Penulis mengharapkan semoga LTA ini dapat bermanfaat bagi kita semua.

Palu, 12 Agustus 2019

Nuryana 201602095

# Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif pada Ny "L" di Puskesmas Singgani Kota Palu

# Nuryana, Cicik Mujianti<sup>1</sup>, Jein Ludong<sup>2</sup>

# **ABSTRAK**

Angka kematian ibu di Provinsi Sulawesi Tengah pada tahun 2018 sebanyak 82 orang, penyebab utama kematian ibu adalah perdarahan, hipertensi dalam kehamilan, infeksi, ganguan system peredaran darah, gangguan metabolik (DM), dan lain-lain. Tujuan penulisan studi kasus melaksanakan asuhan kebidanan komprehensif dengan pendekatan manajemen 7 langkah varney dan pendokumentasian SOAP.

Jenis penelitian yang digunakan adalah penelitian *observasional* dengan penatalaksanaan asuhan kebidanan 7 langkah varney tentang asuhan kebidanan komprehensif pada Ny L dari kehamilan trimester III dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP INC, PNC, BBL, dan KB. Subyek penilitian yang diambil adalah satu orang Ny L umur 27 tahun, cara pengumpulan data melalui anamnese, observasi, pemeriksaaan dan dokumentasi.

Hasil penelitian Ny L ditemukan keluhan saat usia kehamilan 36 minggu mengeluh sering BAK dan frekuensi normal, Saat persalinan tidak terdapat penyulit, Pada masa nifas dilakukan kunjungan 4 kali dan tidak terdapat penyulit, Asuhan pada bayi Ny L dilakukan secara normal, lahir spontan dengan berat badan 2800 gram, jenis kelamin perempuan, vitamin k diberikan 1 jam setelah bayi lahir dan imunisasi HB0 diberikan 1 jam setelah vitamin k, Ny L memilih menggunakan KB suntik 3 bulan.

Pelayanan komprehensif yang diberikan pada Ny L telah dilaksanakan dan dievaluasi dengan baik, Keadaan ibu dan bayi sampai pemilihan dan penggunaan KB mengikuti prosedur tetap yang ada di Puskesmas Singgani. Sebaiknya bagi tenaga kesehatan khususnya bidan di harapkan dapat meningkatkan pelayanan dalam memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan kehamilan , Persalinan, Nifas, BBL, KB

**Referensi** : (2014-2018)

# Final Comprehensive Midwifery Report Toward Mrs "L" in Singgani Public Health Centre (PHC), Palu Nuryana, Cicik Mujianti<sup>1</sup>, JeinLudong<sup>2</sup> ABSTRACT

In 2018, Maternal Mortality Rate (MMR) in Central Sulawesi Province about 82 people with main causes such as bleeding, gravidarum hypertension, infection, vascular disease, metabolic disorder (DM) and etc. This case study aims to perform the comprehensive midwifery care by 7 steps of varney management approached and SOAP documentation.

This is observational research by performing of 7steps of varney regarding comprehensive midwifery care toward Mrs L since third trimester and documented into SOAP of INC, PNC, neonatus care and planning family method. The subject of research was Mrs L with 27 years old and data collected by anamnesse, observation, examinating and documentation.

Result found that within 36 weeks of pregnancy Mrs L have complaint such as frequent mixturation, partum process going well without any problem and postpartum period have visiting in 4 time without any problem too, neonatus care done properly toward baby girl with 2800 grams of body weight, vit K injection given one hour after deliver and HB0 immunisation given one hour after it, she choose 3 months injection of planning family method.

Comprehensive care that given toward Mrs L evaluated well, she and her baby in good condition and all the procedures done based on procedures of Singgani PHC. Suggestion for health worker especially midwives could improve the services of comprehensive care toward pregnant woman, in partum, postpartum period, neonatus care and planning family method.

Keyword: Pregnancy midwifery care, In partum, Post partum period,

Neonatus care, Planning family method.

References : 2014-201

# **DAFTAR ISI**

| Н                                    | alamar |
|--------------------------------------|--------|
| HALAMAN JUDUL                        | i      |
| LEMBAR PERSETUJUAN                   |        |
| LEMBAR PENGESAHAN                    | iii    |
| SURAT PERNYATAAN KEASLIAN            | iv     |
| KATA PENGANTAR                       | V      |
| ABSTRAK                              | vii    |
| ABSTRACT                             | viii   |
| DAFTAR ISI                           |        |
| DAFTARTABEL                          |        |
| DAFTAR LAMPIRAN                      |        |
| DAFTAR SINGKATAN                     | xiii   |
| BAB I PENDAHULUAN                    | 1      |
| A. Latar Belakang                    | 1      |
| B. Rumusan Masalah                   |        |
| C. Tujuan Penelitian                 | 4      |
| D. Manfaat Penelitian                | 5      |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA              | 7      |
| A. Tinjauan Pustaka Asuhan Kebidanan |        |
| 1. Konsep Dasar Kehamilan            |        |
| Konsep Dasar Persalinan              |        |
| 3. Konsep Dasar Nifas                |        |
| 4. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir      |        |
| 5. Konsep Dasar Keluarga Berencana   | 84     |
| B. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan     | 97     |
| 1. Pengertian                        | 97     |
| 2. Alur Fikir Bidan                  |        |
| 3. Peran dan Fungsi Bidan            | 101    |
| BAB III METODE PENELITIAN            | 114    |
| A. Pendekatan / Desain Penelitian    | 114    |
| B. Tempat dan Waktu Penelitian       | 114    |
| C. Obyek Penelitian                  | 114    |
| D. Metode Pengumpulan Data           | 114    |
| E. Etika Penelitian                  | 115    |
| BAB IV STUDI KASUS                   | 117    |
| A. Asuhan Kebidanan Kehamilan        |        |
| B. Asuhan Kebidanan Persalinan       |        |
| C. Asuhan Kebidanan Nifas            |        |
| D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir  | 166    |
| E. Asuhan Kebidanan KB               | 177    |
| BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN           | 180    |
| A Hadi                               | 100    |

| В.    | Pembahasan   | 191 |
|-------|--------------|-----|
| BAB V | /I PENUTUP   | 197 |
| A.    | Kesimpulan   | 197 |
| B.    | Saran        | 198 |
| DAFT  | AR PUSTAKA   |     |
| DART  | 'AR LAMPIRAN |     |

# **DAFTAR TABEL**

|  | Halaman |
|--|---------|
| Tabel 2.1 Tinggi fundus uteri selama kehamilan           | 8       |
| Tabel 2.2 Pemberian Imnisasi TT dan lama perlindungannya | 15      |
| Tabel 2.3 Perubahan Tanda-Tanda Vital                    | 56      |
| Tabel 2.4 TFU dan berat uterus menurut masa involusi     | 60      |

# **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 SOP Puskesmas Singgani

Lampiran 8 Permohonan Menjadi Responden

Lampiran 9 Informed Consent

Lampiran 10 Satuan Acara Penyuluhan (SAP)

Lampiran 11 Partograf

Lampiran 12 Dokumentasi

Lampiran 13 Riwayat Hidup

Lampiran 14 Lembar Konsul Pembimbing I

Lampiran 15 Lembar Konsul Pembimbing II

# **DAFTAR SINGKATAN**

AKB : Angka Kematian Bayi

AKDR : Alat Kontrasepsi Dalam Rahim

AKI : Angka Kematian Ibu

ANC : Antenatal Care

APD : Alat Perlindungan Diri

ASI : Air Susu Ibu

AIDS : Acquired Immuno Deficiency Syndrome

BAB : Buang Air Besar

BAK : Buang Air Kecil

BB : Berat Badan

BBL : Bayi Baru Lahir

BBLR : Berat Badan Lahir Rendah

BCG : Bacille Calmette Guerin

BPJS : Badan Penyelenggara Jaminan Sosial

CM : Centimeter

DJJ : Denyut Jantung Janin

DMPA : Depo Medroxy Progesteron Asetat

DTT : Desinfeksi Tingkat Tinggi

HB : Haemoglobin

HCG : Hormone Corionic Gonadotropin

HPHT : Hari Pertama Haid Terakhir

IMD : Inisiasi Menyusui Dini

IMT : Indeks Masa Tubuh

IMS : Infeksi Menular Seksual

INC : Intranatal Care

IRT : Ibu Rumah Tangga

IUD : Intra Uterin Device

IUFD : Intra Uterin Fetal Death

JK : Jenis Kelamin

JKN : Jaminan Kesehatan Nasional

KTP : Kartu Tanda Penduduk

KB : Keluarga Berencana

KF : Kunjungan Nifas

KG : Kilogram

KIA : Kesehatan Ibu Anak

KN : Kunjungan Neonatal

LILA : Lingkar Lengan Atas

LTA : Laporan Tugas Akhir

LK : Lingkar Kepala

LD : Lingkar Dada

PAP : Pintu Atas Panggul

P4K : Perencanaan, Persalinan & Pencegahan Komplikasi

PB : Panjang Badan

PMS : Penyakit Menular Seksual

PNC : Postnatal Care

RT : Rukun Tetangga

RW : Rukun Warga

REM : Repid Eye Movement

SDKI : Survey Demografi Kesehatan Indonesia

SUPAS : Survei Penduduk Antar Sensus

TB : Tinggi Badan

TBC : Tuberculosis

TBJ : Tafsiran Berat Janin

TFU : Tinggi Fundus Uteri

TT : Tetanus Toxoid

USG : *Ultrasonography* 

VDRL : Veneral Disease Research Lab

WHO : World Health Organization

WITA : Waktu Indonesia Tengah

#### **BABI**

#### **PENDAHULUAN**

# A. Latar Belakang

Asuhan kebidanan merupakan acuan dalam proses pengembalian keputusan dan tindakan yang di lakukan oleh bidan sesuai dengan wewenang dan ruang lingkup praktiknya berdasarkan ilmu dan kiat kebidanan (Rahayu, 2017)

Menurut *World Health Organization* (WHO) tahun 2015 angka kematian ibu (AKI) tercatat 216 per 100.000 kelahiran hidup dan angka kematian neonatal turun 47% antara tahun 1990-2015 yaitu dari 36/1000 kelahiran hidup menjadi 19/1000 kelahiran hidup.

Survei demografi dan 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 survei penduduk Antar Sensus (SUPAS) tahun 2015. Sebagian upaya penurunan AKI, pemerintah melalui kementrian kesehatan sejak tahun 1990 telah meluncurkan *Safe Motherhood Intiative*, sebuah program yang memastikan semua wanita mendapatkan perawatan yang di butuhkan sehingga selamat dan sehat selama kehamilan dan persalinannya. Upaya tersebut dilanjutkan dengan program Gerakan Sayang Ibu (Profil Kesehatan Indonesia, 2016)

Angka kematian anak dari tahun ke tahun menunjukkan penurunan, Hasil Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia (SDKI) tahun 2017 menunjukkan AKN sebesar 15 per 1000 kelahiran hidup, AKB 24 per 1000 kelahiran hidup, dan AKABA 32 per 1000 kelahiran hidup (Profil Kesehatan RI, 2017)

Berdasarkan data dari Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah jumlah kematian ibu pada tahun 2017 adalah 89 orang dengan penyebab kematian perdarahan 16 orang, hipertensi dalam kehamilan 15 orang, infeksi 3 orang, gangguan system peredaran darah 5 orang, gangguan metabolik 2 orang, dan penyakit lainnya 48 orang, dan jumlah kematian bayi 547/1.000 KH (Sulawesi Tengah, 2017).

Berdasarkan data dari Dinas Kesehatan Kota Palu Jumah kematian ibu pada tahun 2017 adalah 11 orang dengan penyebab kematian perdarahan 2 orang dan lainnya 9 orang dan jumlah kematian bayi 5/1.000 KH (Dinkes Kota palu, 2017).

Berdasarkan data dari Puskesmas Singgani tahun 2017 jumlah AKI tidak ada dan AKB tercatat sebanyak 3 bayi dengan penyebab kematian sesak nafas, letak bokong dan *hemophilia*. Sedangkan kunjungan ANC cakupan K1 sebesar 838 jiwa, cakupan K4 sebesar 801 jiwa, jumlah ibu bersalin sebanyak 765. KN lengkap 753 jiwa, cakupan pelayanan keluarga berencana (KB) dari jumlah pasangan usia subur 6.870 dengan peserta KB aktif 4.629 (67,3%) (Puskesmas Singgani Palu, 2017).

Berdasarkan data dari Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah jumlah kematian ibu pada tahun 2018 adalah 82 orang dengan penyebab kematian perdarahan 42 orang, hipertensi dalam kehamilan 12 orang, infeksi 4 orang, gangguan system peredaran darah 6 orang, gangguan metabolik 3 orang, dan penyakit lainnya 15 orang, dan jumlah kematian bayi 470/1.000 KH (Sulawesi Tengah, 2018).

Berdasarkan data dari Dinas Kesehatan Kota Palu Jumah kematian ibu pada tahun 2018 adalah 4 orang dengan penyebab kematian perdarahan 1 orang, gangguan sistem peredaran darah 1 orang dan gangguan metabolik 2 orang, dan jumlah kematian bayi 15/1.000 KH (Dinkes Kota palu, 2018).

Pada tahun 2018 AKI di Puskesmas Singgani tercatat 1 orang dari 775 jiwa dengan penyebab kematian Jantung, sedangkan AKB tercatat tidak ada kematian bayi dari 778 bayi, oleh tenaga kesehatan cakupan K1 sebesar 811 orang cakupan K4 821 orang, cakupan persalinan oleh tenaga bidan (PN) sebanyak 775 persalinan sedangkan 54 persalinan lainnya di lakukan di rumah sakit atau tempat-tempat praktek kesehatan. Cakupan KF1 sebanyak 775 orang, KF2 sebanyak 775 orang dan cakupan KF3 sebanyak 765 orang. Cakupan Neonatal KN sebanyak 760 bayi dengan KN1 sebanyak 777 bayi dan kunjungan Neonatal Lengkap (KNL) sebanyak 776. sedangkan pengguna alat kontrasepsi dari jumlah pasangan usia subur 6.704 dengan peserta KB aktif 4.447 (66,3%) (Puskesmas Singgani Palu, 2018).

Berdasarkan data di atas dapat di lihat bahwa AKI pada tahun 2017 hingga tahun 2018 di Puskesmas Singgani mengalami kenaikan sedangkan AKB pada tahun 2017 hingga tahun 2018 mengalami penurunan. Untuk

penanganan optimal dalam menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) hal ini yang mendorong penulis untuk melakukan Asuhan Kebidanan Komprehensif 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 di tangani dengan baik oleh tenaga kesehatan.

#### B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang di atas, maka dapat di identifikasi masalah yang berkaitan dengan masa kehamilan, masa persalinan, masa nifas, asuhan bayi baru lahir dan keluarga berencana serta melakukan pendokumentasian kebidanan yang akan dilakukan pada ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus dan keluarga berencana yang dilakukan di Puskesmas Singgani.

# C. Tujuan

# 1. Tujuan Umum

Memberikan Asuhan Kebidanan secara komprehensif sejak masa hamil, bersalin, masa nifas, bayi baru lahir hingga dalam memberikan pelayanan Keluarga Berencana (KB), menggunakan kerangka pikir menajemen kebidanan.

# 2. Tujuan Khusus

a. Melakukan Asuhan kebidanan Antenatal care pada Ny. L dengan pendokumentasian 7 langkah varney dan di tuangkan dalam bentuk SOAP.

- b. Melakukan Asuhan kebidanan *Intaranatal Care* pada Ny. L dan di dokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- c. Melakukan Asuhan kebidanan *Postnatal Care* pada Ny. L dan di dokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- d. Melakukan Asuhan kebidanan Bayi Baru Lahir pada bayi Ny. L dan di dokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- e. Melakukan Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana pada Ny. L dan di dokumentasikan dalam bentuk SOAP.

#### D. Manfaat

# 1. Manfaat Praktis

- a. Dapat mempraktiskan teori yang di dapat secara langsung di lapangan dalam memberikan asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana.
- b. Dapat dijadikan sebagai acuan untuk dapat mempertahankan mutu pelayanan terutama dalam memberikan asuhan pelayanan kebidanan secara komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana.
- c. Untuk tenaga kesehatan dapat memberikan ilmu asuhan pelayanan kebidanan yang di miliki serta mau membimbing mahasiswa tentang cara memberikan asuhan yang berkualitas.

#### 2. Manfaat teoritis

- a. Sebagai bahan kajian dan acuan terhadap materi asuhan pelayanan kebidanan secara komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana.
- b. Sebagai referensi bagi mahasiswa dalam mengalami pelayanan asuhan kebidanan secara komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana.
- c. Dapat mengaplikasikan materi yang telah di berikan dalam proses perkuliahan.
- d. Dapat memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana, berkesinambungan yang bermutu dan berkualitas.

# DAFTAR PUSTAKA

- Anik Maryunani. 2017. Asuhan Ibu Nifas. Bogor in Media
- Dinkes Provinsi Sulteng. 2018. *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.
- Damai Yanti. 2017. Konsep Dasar Asuhan Kehamilan. Bandung. PT Refika Aditama.
- Kemenkes RI 2018. Buku Kesehatan Ibu dan Anak.
- Lailiyana, Laila, Daiyah dan Susanti. 2015. *Asuhan Kebidanan Persalinan*, Jakarta. EGC
- Mandang, dkk.2016. Asuhan Kebidanan Kehamilan. Bogor. In Media.
- Puji Astuti, 2017. Tingkat Pengetahuan Antenatal Care Ibu Hamil Terhadap Kehamilan. Jurnal Medikal.6 (6): 1:8.
- Puskesmas Singgani. 2018. Laporan Tahunan Puskesmas Singgani Kota Palu.

  Palu.
- Profil Kesehatan RI 2016. Data Angka Kematian Ibu Menurut Supas
- Profil Kesehatan RI 2017. Data Angka Kematian Bayi Menurut SDKI

- Rusmini, dkk, 2017. *Pelayanan KB dan Kesehatan Reproduksi*. Jakarta : CV. Trans Info Media.
- STIKes. 2019. Buku Panduan Penyusunan Laporan Tugas Akhir Program Studi
  DIII Kebidanan, Palu: STIKes Widya Nusantara
- Tando M.T. 2016. *Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi dan Anak Balita*. Jakarta : EGC.