

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY “W” DI PUSKESMAS KAMONJI
KOTA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**ASRI AINUN BALAHANTI
201602003**

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY “W” DI PUSKESMAS KAMONJI KATA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



**ASRI AINUN BALAHANTI
201602003**

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

LEMBAR PERSETUJUAN
LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN
KOMPREHENSIF PADA NY."W" DI PUSKESMAS
KAMONJI KOTA PALU

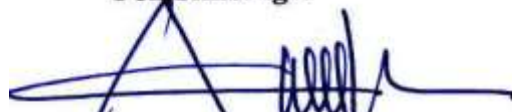
LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun oleh:

ASRI AINUN BALAHANTI
201602003

Laporan Tugas Akhir Ini Telah Disetujui Untuk
Diseminarkan
Tanggal 21 Agustus 2019

Pembimbing I



Arfiah, SST., M.Keb
NIDN. 0931088602

Pembimbing II



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

Mengetahui,

Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan

Widya Nusantara Palu



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

LEMBAR PENGESAHAN

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN
KOMPREHENSIF PADA NY."W" DI PUSKESMAS
KAMONJI KOTA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun oleh :

**ASRI ANUN BALAHANTI
201602003**


**Laporan Tugas Akhir Ini Telah Di Ujikan
Tanggal 21 Agustus 2019**

**Penguji I,
A. Fahira Nur, S.ST., M.Kes
NIK. 20130901035**




(.....)

**Penguji II,
Cicik Mujianti, S.ST., M.Keb
NIDN. 0906019005**



(.....)

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



(.....)

**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 bawa ini:

Nama : ASRI AINUN BALAHANTI

NIM : 201602003

Program Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir dengan judul **"LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. "W" DI PUSKESMAS KAMONJI KOTA PALU"** benar-benar saya kerjakan sendiri. Laporan Tugas Akhir ini bukan merupakan plagiarisme, pencurian hasil karya orang lain, hasil 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, 21 Agustus 2019
Yang membuat pernyataan

A handwritten signature in blue ink is written over a green official stamp. The stamp contains the text 'KOTERBAI KAMPAL' at the top, a Garuda emblem on the right, and a red flower emblem at the bottom right. A unique alphanumeric code '803BAFF979375827' is printed in the center of the stamp.

ASRI AINUNBALAHANTI
201602003

KATA PENGANTAR

Assalamualaikum wr.wb Puji Syukur penulis panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, karena atas limpah dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.W di Puskesmas Kamonji Kota Palu” sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan program pendidikan Diploma III Kebidanan di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Widya Nusantara Palu.

Dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini, penulis mendapat banyak bimbingan, bantuan dan dorongan dari berbagai pihak. Oleh karena itu melalui pengantar ini penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih yang setulus-tulusnya kepada orangtuaku yang tercinta Ayahanda Muhammad Ali Balahanti dan Ibunda Soviyarini Abby yang telah mendukung, memberi motivasi serta membantu dengan kesabaran yang besar kepada penulis. Dalam kesempatan ini penulis juga mengucapkan terimakasih kepada :

1. Dr. Pesta Corry Sihotang, Dipl.Mw.,S.KM., M.KesKetua Yayasan STIKes Widya Nusantara Palu
2. Dr.Tigor H.Situmorang, M.H.,M.Kes Ketua STIKes Widya Nusantara Palu.
3. Arfiah S.ST., M.KebKetua Program Studi DIII Kebidanan STIKes Widya Nusantara Palu dan selaku Pembimbing 1 dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir
4. Cicik Mujianti, S.ST., M.Keb selaku Pembimbing II yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan.

5. Andi Fahira Nur, S.ST., M.Keselaku penguji utama yang telah memberikan saran dan arahan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
6. Dosen dan Staf Jurusan Kebidanan STIKes Widya Nusantara Palu, yang telah banyak membimbing penulis dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.
7. Yantiselaku CI beserta staf Puskesmas Mamboro yang telah membimbing serta memberikan arahan dalam penelitian.
8. Ny.W yang telah bersedia berpartisipasi menjadi responden.
9. Kepada teman-teman seangkatan 2016 Jurusan Kebidanan STIKes Widya Nusantara Palu yang telah banyak membantu, memberi saran serta dukungan dan kepada semua pihak yang tidak dapat Penulis sebutkan namanya satu persatu baik yang terlibat langsung maupun tidak langsung dalam memberikan dukungan moril maupun materil kepada penulis.

Wassalamu'alaikum wr.wb

Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny “W” di Puskesmas

Kamonji Kota Palu

Asri Ainun Balahanti, Arfiah¹, Cicik Mujianti²

ABSTRAK

World Health Organization (WHO) secara global sekitaran 830 jiwa meninggal setiap hari, dikarenakan komplikasi selama kehamilan dan persalinan, dengan tingkat Angka Kematian Ibu (AKI) sebesar 216/100.000 Kelahiran Hidup. Dari Hasil Survey Demografi Kesehatan Indonesia (SDKI) Tahun 2016 Angka Kematian Ibu (AKI) 359/100.000 Kelahiran Hidup, Angka Kematian Bayi (AKB) 40/100.00 Kelahiran Hidup.

Jenis penelitian yang digunakan yaitu metode Deskriptif dengan pendekatan studi kasus dan dilakukan Asuhan Kebidanan Komprehensif secara langsung pada Ny. W. Pada masa kehamilan didokumentasikan dalam bentuk 7 Langkah Varney dan dalam bentuk SOAP INC, PNC, BBL DAN KB. Subjek penelitian yang diambil adalah satu orang Ny.W umur 19 tahun umur UK 35 minggu 3 hari.

Asuhan kehamilan pada Ny. W menggunakan standar pemeriksaan 10T dan terdapat kesenjangan teori dan asuhan penerapan. Pada asuhan persalinan dilakukan standar APN 60 langkah dan APD yang dipakai yaitu sepatu boot dan celemek sehingga terdapat kesenjangan pada teori dan asuhan. Bayi lahir spontak LBK dengan JK laki-laki PB 48 cm BB 2700 gr dan pada asuhan nifas berjalan normal, tidak ada kesenjangan BBL normal diberikan Vit.K dan tetes mata serta HB 0. Asuhan keluarga berencana dilakukan pemberian Pil Progestin dan tidak ada keluhan yang dirasakan ibu sehingga tidak terdapat kesenjangan pada teori dan penerapan asuhan.

LTA dapat menunjang pengetahuan dan menambah pengalaman dalam melakukan Asuhan Kebidanan Komprehensif

Kata kunci : Asuhan kebidanan Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, KB

Referensi : (2014-2018)

Comprehensive Midwifery Final Report on Mrs. "W" at the Kamonji Health Center in Palu City

Asri Ainun Balahanti, Arfiah¹, Cicik Mujianti²

ABSTRACT

World Health Organization (WHO) globally around 830 people die every day, due to complications during pregnancy and childbirth, with a maternal mortality rate (MMR) of 216 / 100,000 live births. From the results of the 2016 Indonesian Health Demographic Survey (SDKI) 359 / 100,000 Maternal Mortality Rate (MMR), Live Birth, Infant Mortality Rate (IMR) 40 / 100.00 Live Birth.

This type of research is a descriptive method with a case study approach and Comprehensive Midwifery Care is conducted directly on NY. W. During pregnancy is documented in the form of 7 steps Varney and in the form of SOAP INC, PNC, BBL AND KB. The subject of the research taken was one person NY. Age 19 years, age UK 35 weeks 3 days.

Pregnancy care for Mrs, W uses the IOT examination standard and there are theoretical and application care gaps. At delivery care the 60-step APN standard is carried out and the PPE used is boots and aprons so that there are gaps in theory and care. The baby was born sprung LBK with male PB PB 48 cm BB 2700 gr and at the puerperal care running normally, there was no gap. Normal LBW given Vit.K and eye drops and HR 0. Family planning care was administered Progestin Pills and there were no complaints the mother feels so that there are no gaps in the theory and application of carp

LTA can support knowledge and add experience in conducting Comprehensive Midwifery Care

Keywords: Pregnancy midwifery care, childbirth, PNC, BBL, KB

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.....	xii
Daftar Lampiran	xiii
Daftar Singkatan	xiv

BAB 1 PENDAHULUAN

1. Latar Belakang	1
2. Rumusan Masalah	4
3. Tujuan Penelitian.....	4
4. Manfaat Penelitian.....	8

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

A. Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan

1. Pengertian.....	6
2. Perubahan Fisiologi Pada Kehamilan	6
3. Perubahan Psikologi Pada Ibu Hamil Trimester III	11
4. Kebutuhan Dasar Ibu Hamil Trimester III	12
5. Tujuan ANC	18
6. Kunjungan ANC.....	19
7. Standar Pemeriksaan Ibu Hamil dengan Menggunakan 14 T	19
8. Tanda Bahaya Kehamilan Lanjut	23
9. Persiapan Persalinan.....	26

B. Asuhan Kebidanan Pada Persalinan

1. Pengertian.....	26
2. Mekanisme Persalinan.....	27
3. Tahapan Persalinan	30
4. Partograf	33
5. Pengertian APN.....	34
6. Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan	34
7. Kebutuhan Dasar Persalinan	36
8. Jenis-Jenis Persalinan	38
9. Komplikasi Pada Persalinan.....	38

C. Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas

1. Pengertian.....	49
2. Perubahan Fisiologis Pada Masa Nifas	49
3. Perubahan Psikologis Pada Masa Nifas	52
4. Kunjungan Masa Nifas	53
5. Kebutuhan Dasar Ibu Nifas	54

6. Tanda Bahaya Masa Nifas.....	60
D. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	
1. Pengertian.....	61
2. Kunjungan Bayi Baru Lahir	62
3. Masalah Yang Lazim Terjadi Pada Neonatus	65
E. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	
1. Pengertian.....	72
2. Tujuan Program KB	73
3. Ruang Lingkup Program KB.....	73
4. Kontrasepsi.....	74
F. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	
1. Pengertian.....	75
2. Alur Pikir Bidan Menurut Varney.....	76
3. Asuhan Kebidanan Dalam Kehamilan	77
4. Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	79
5. Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	86
6. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	87
7. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	93
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Pendekatan/Desain Penelitian (case study).....	96
B. Tempat Dan Waktu Penelitian	96
C. Objek Penelitian/Partisipan.....	96
D. Metode Pengumpulan Data	96
E. Etika Penelitian	97
BAB 1V STUDI KASUS	
A. Asuhan Pada Kehamilan	99
B. Asuhan Pada Persalinan	124
C. Asuhan Pada Masa Nifas	137
D. Asuhan Pada Bayi Baru Lahir.....	149
E. Asuhan Pada Keluarga Berencana	163
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil	
1. Kehamilan	166
2. Persalinan.....	170
3. Nifas.....	174
4. Bayi Baru Lahir.....	177
5. KB.....	179
B. Pembahasan	
1. Kehamilan	180
2. Persalinan	181
3. Nifas	182
4. Bayi Baru Lahir	183
5. KB	184

BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan.....	218
B. Saran.....	220
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN-LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Alur Pikir Bidan	76
Tabel 4.1 Observasi His, BJJ dan Nadi	127
Tabel 4.2 Pemantauan Persalinan Kala IV	136
Tabel 4.3 Apgar Score.....	152

DAFTAR LAMPIRAN

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

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka kematian Ibu
ANC	: Antenatalcare
WHO	: <i>World Health Organization</i>
INC	: Intranatalcare
PNC	: Postnatalcare
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	: Tetanus Toksoid
HB	: Haemoglobin
PAP	: Pintu Atas Panggul
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
ASI	: Air Susu Ibu
IM	: Intra Muskular
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IV	: Intravena
Ig	: Immunoglobulin
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
BCG	: <i>Bacillus Calmette Guerin</i>
S	: Subjek
O	: Objek
A	: Assessment
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
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
SDG's : Sustainable Development Goals
APN : Asuhan Persalinan Normal

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

World Health Organization (WHO) mengenai status kesehatan nasional pada capaian target *Sustainable Development* (SDG's) menyatakan secara global sekitaran 830 jiwa meninggal setiap hari, dikarenakan komplikasi selama kehamilan dan persalinan, dengan tingkat Angka Kematian Ibu (AKI) sebesar 216 per 100.000 Kelahiran Hidup (World Health Organization, 2017).

Dari Hasil Survey Demografi Kesehatan Indonesia (SDKI) Tahun 2016 Angka Kematian Ibu (AKI) 359 per 100.000 Kelahiran Hidup, Angka Kematian Bayi (AKB) 40 per 100.00 Kelahiran Hidup. Hal ini masih termasuk jauh dari target *Sustainable Development Goals* (SDG's) pada Tahun 2030 Angka Kematian Ibu (AKI) harus mencapai target 70 per 100.000 Kelahiran Hidup dan Angka Kematian Bayi (AKB) harus mencapai 25 per 100.000 Kelahiran Hidup (Survey Demografi Kesehatan Indonesia, 2016).

Menurut Data dari Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah Tahun 2017 Angka Kematian Ibu (AKI) sebanyak 89 jiwa, penyebab kematian ibu yaitu Perdarahan sebanyak 16 jiwa, Hipertensi Dalam Kehamilan sebanyak 16 jiwa, Infeksi sebanyak 3 jiwa, Gangguan Sistem Peredaran Darah sebanyak 5 jiwa, Gangguan Metabolik sebanyak 2 jiwa dan Lain-Lain sebanyak 47 jiwa, Angka kematian Bayi (AKB) sebanyak 547 jiwa (Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 2017).

Pada Tahun 2018, Angka Kematian Ibu (AKI) tercatat sebanyak 82 jiwa, penyebab kematian ibu yaitu Perdarahan sebanyak 42 jiwa, Hipertensi

Dalam Kehamilan sebanyak 12 jiwa, Jantung sebanyak 6 jiwa, Infeksi sebanyak 4 jiwa, Gangguan Sistem Peredaran Darah sebanyak 6 jiwa, Gangguan Metabolik sebanyak 3 jiwa dan Lain-Lain sebanyak 15 jiwa, Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 625 jiwa (Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 2018).

Menurut Data dari Dinas Kesehatan Kota Palu Tahun 2017, Angka Kematian Ibu (AKI) di Kota Palu sebanyak 11 jiwa atau 158 per 100.000 Kelahiran Hidup, Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 10 per 100.000 Kelahiran Hidup (Dinas Kesehatan Kota Palu, 2017).

Pada Tahun 2018, Angka Kematian Ibu (AKI) tercatat sebanyak 11 jiwa atau 156 per 100.000 Kelahiran Hidup, Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 15 per 100.000 Kelahiran Hidup (Dinas Kesehatan Kota Palu, 2018).

Berdasarkan Data dari Puskesmas Kamonji Tahun 2017, Angka Kematian Ibu (AKI) sebesar 1 jiwa dari 1.131 ibu, dengan penyebab Eklampsia pada ibu hamil, dan Angka Kematian Bayi (AKB) 4 jiwa dari 1.030 bayi dengan penyebab kematian Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR), Infeksi, Diare dan Asfiksia. Kunjungan ANC cakupan K4 sebesar 1.095 jiwa, jumlah ibu bersalin sebanyak 1.090 jiwa, cakupan KF 3 sebesar 1.120 jiwa dengan kunjungan neonatus KN 2 sebesar 1.091 jiwa. Jumlah peserta KB aktif sebesar 7.205 jiwa (Puskesmas Kamonji, 2017).

Pada Tahun 2018, Angka Kematian Ibu (AKI) 3 jiwa dari 1.067 ibu, dengan penyebab Perdarahan 1 jiwa, Gangguan Metabolik sebesar 2 jiwa dan Angka Kematian Bayi (AKB) sebesar 1 jiwa. Kunjungan ANC cakupan K4

1.089 jiwa jumlah ibu bersalin sebanyak 1.067 jiwa, cakupan, KF 3 1.065 jiwa dengan kunjungan neonatus KN 2 sebesar 1.067 jiwa. Jumlah pemakai KB aktif sebesar 86.663 jiwa (Puskesmas Kamonji, 2018).

Salah satu upaya untuk mengurangi Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) diseluruh dunia WHO membentuk Program *Safe Motherhood Initiative* dengan Empat Pilar yaitu Pelayanan Antenatal Terfokus, Persalinan Aman, Pelayanan Obstetric Neonatal Esensial atau *Emergency* dan Keluarga Berencana yang didalamnya terdapat *Making Pregnancy Safer* yang mempunyai strategi utama yaitu meningkatkan akses cakupan pelayanan kesehatan ibu dan bayi baru lahir, meningkatkan pemberdayaan perempuan untuk menjamin kesehatan ibu dan bayi baru lahir, mendorong dan menjamin penyediaan pemanfaatan pelayanan yang tersedia (Sarwono, 2016).

Di Indonesia, upaya untuk menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) dilakukan dengan cara kegiatan intervensi yang mengikuti siklus kehidupan manusia untuk mengupayakan jaminan mutu antenatal care terpadu, meningkatkan jumlah Rumah Tunggu Kelahiran (RTK), meningkatkan persalinan difasilitas kesehatan, menyelenggarakan konseling Inisiasi Menyusui Dini (IMD) dan KB pasca bersalin serta meningkatkan penyediaan dan pemanfaatan buku KIA (Purwandari Atik, 2018).

Berdasarkan Data dari Puskesmas Kamonji Angka Kematian Ibu (AKI) pada Tahun 2017 sebesar 1 jiwa, sedangkan pada Tahun 2018 meningkat menjadi 3 jiwa dan Angka Kematian Bayi (AKB) pada Tahun 2017 sebesar 4 jiwa dan mengalami penurunan pada Tahun 2018 sebesar 1 jiwa. Sebagai

upaya untuk menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) peneliti tertarik untuk melakukan Asuhan Kebidanan Komprehensif yang dimulai dari Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir dan KB di Puskesmas Kamonji Kota Palu.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian latar belakang diatas, maka dirumuskan masalah “Bagaimanakah Penerapan Manajemen Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.W di Puskesmas Kamonji”?

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Memberikan Asuhan Kebidanan secara Komprehensif pada Ny.W mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan KB di Puskesmas Kamonji Kota Palu

2. Tujuan Khusus

- a. Melakukan Asuhan Kebidanan *Antenatal Care* pada Ny.W dengan pendokumentasian 7 Langkah Varney dan dituangkan dalam bentuk SOAP
- b. Melakukan Asuhan Kebidanan *Intranatal Care* pada Ny.W dengan didokumentasikan dalam bentuk SOAP
- c. Melakukan Asuhan Kebidanan *Post Natal Care* pada Ny.W dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP
- d. Melakukan Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir pada Ny.W dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP

- e. Melakukan Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana pada Ny.W dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP

D. Manfaat

1. Manfaat Praktis

Sebagai bahan masukan atau informasi tentang Asuhan Kebidanan secara Komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana sehingga dapat memberikan pelayanan yang lebih baik lagi.

2. Manfaat Teoritis

a. Bagi institusi

Menambah referensi untuk perpustakaan dan dapat dijadikan sebagai bahan evaluasi kasus selanjutnya.

b. Bagi Peneliti

Dapat menambahkan pengalaman dan pengetahuan tentang asuhan kebidanan secara komprehensif.

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*.