

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF  
PADA NY “I” DI PUSKESMAS TALISE KOTA PALU**



**SITI MUTMAINA  
201602101**

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY  
“I” DI PUSKESMAS TALISE KOTA PALU**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

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



**SITI MUTMAINA  
201602101**

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

**LEMBAR PERSETUJUAN**  
**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF**  
**PADA NY. I DI PUSKESMAS TALISE KOTA PALU**


**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Disusun Oleh :  
**SITI MUTMAINA**  
201602101

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

Tanggal 15 Agustus 2019

Pembimbing I



Lin Octaviana Hutagaol, SST, M.Keb  
NIDN. 0902109002

Pembimbing II

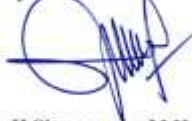


Dr. Pesta C. Sibotang DPL, Mw, SKM, M.Kes  
NIDN. 0916125601

Mengetahui,

Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan

Widya Nusantara Palu



Dr. Tigor H Situmorang, M.H., M.Kes  
NIDN. 0916125601

**LEMBAR PENGESAHAN**  
**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA**  
**NY. "I" DI PUSKESMAS TALISE KOTA PALU**  
**LAPORAN TUGAS AKHIR**  
Disusun Oleh  
**SITI MUTMAINA**  
**201602101**  
**Laporan Tugas Akhir Ini Telah Diujikan**  
**Tanggal 15 Agustus 2019**

**Penguji I,**

**Arfiyah, SST., M.Keb**

**NIDN. 0931088602**



**Penguji II,**

**Ni Luh Kadek Sukmawati, S.ST., M.Kes**

**NIK. 20080902004**



**Penguji III,**

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

**NIDN. 0902109002**



**Mengetahui,**

**Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan**

**Widya Nusantara Palu**



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

**NIDN. 0916125601**

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :  
Nama : Siti Mutmaina  
Nim : 201602101  
Program Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa laporan tugas akhir dengan judul  
**" LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF  
PADA NY "I" DI PUSKESMAS TALISE 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, 15 Agustus 2019  
Yang membuat pernyataan



Siti Mutmaina  
201602101.

## KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum warahmatullahi wabarokatu, Puji Syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, karena atas rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.I Di Puskesmas Talise 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 pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terimakasih yang setulus-tulusnya kepada orang tua tercinta Ayahanda dan Ibunda, memberi motivasi serta mendidik dengan penuh kesabaran kepada penulis. Dalam kesempatan ini dengan segala kerendahan hati penulis juga ingin mengucapkan terima kasih kepada :

1. DR.Tigor H Situmorang,M.H.,M.Kes. Selaku ketua STIKes Widya Nusantara Palu.
2. DR. Pesta Corry Sihotang,Dipl.,Mw.,M.Kes. Selaku ketua yayasan Stikes Widya Nusantara Palu, sekaligus merupakan pembimbing I, yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan.
3. Arfiah SST.,M.Keb. Selaku ketua program studi DIII Kebidanan STIKes Widya Nusantara Palu, sekaligus sebagai penguji I yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan dalam penyusunan tugas akhir.
4. Niluh Kadek Sukmawati SST., M.Kes. selaku pembimbing II sekaligus penguji II yang telah banyak memberikan arahan dan masukan dalam menyusun laporan Tugas Akhir.
5. lin Octaviana Hutagaol SST., M.Keb. Selaku pembimbing I sekaligus penguji III yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan dalam menyusun laporan Tugas Akhir.
6. Dosen dan Staf Jurusan Kebidanan STIKes Widya Nusantara Palu, yang telah banyak membimbing penulis dalam masa perkuliahan.

7. Rahmat Massi, SKM M.AP selaku Kepala Puskesmas Talise Kota Palu yang telah menizinkan dan membantu dalam melakukan Asuhan Kebidanan secara Komprehensif.
8. Ny. I beserta keluarga sebagai responden peneliti
9. Semua teman-teman angkatan 2016 khususnya teman-teman kelompok penelitian komprehensif yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.

Penulis menyadari bahwa Laporan Tugas Akhir ini tidak luput dari kesalahan dan jauh dari kesempurnaan sehingga dibutuhkan kritik dan saran yang konstruktif untuk dapat menyempurnakan Laporan Tugas Akhir ini di masa yang akan datang. Penulis berharap kiranya Laporan Tugas Akhir ini bermanfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan khususnya ilmu kebidanan.

Wassalamualaikum warahmatullahi wabarokatu.

Jumat, 9 Agustus 2019



Siti mutmaina  
201602101

**Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif pada Ny."I" di  
Puskesmas Talise Palu  
Siti Mutmaina, Iin Octaviana<sup>1</sup>, Pesta Corry<sup>2</sup>**

**ABSTRAK**

Berdasarkan data yang di peroleh dari Dinas Kesehatan Kota Palu jumlah kematian ibu pada Tahun 2017 jumlah kematian ibu sebanyak 11 orang, penyebab perdarahan (32%), pre-eklampsia berat (21%), dan lain-lain (47%). Jumlah AKB Kota Palu sebanyak 10 bayi. pada tahun 2017 sebanyak 11 bayi Tahun 2018 jumlah angka kematian bayi sebanyak 15 bayi.

Jenis penelitian yang digunakan adalah *observasional* dengan pendekatan studi kasus Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny."I" pada masa kehamilan dan dikokumentasikan dalam bentuk SOAP pada asuhan INC, PNC, BBL, dan KB. Subjektif penelitian yang diambil adalah satu (1) orang Ny. "I" umur 34 tahun, cara pengumpulan data anamneses, observasi, pemeriksaan dan dokumentasi.

Pada saat hamil Ny. "I" mengalami masalah sering BAK, sakit perut bagian bawah, kadang sesak nafas dan sudah diberikan tablet FE 1x1/ hari selama kehamilan sampai nifas. Saat persalinan tidak ada penyulit dan bayi lahir spontan letak belakang kepaladengan berat badan 2800 gram, panjang badan 46 cm,dengan ber jenis kelamin (laki-laki),masa nifas dilakukan kunjungan sebanyak 3 kali dan tidak terdapat penyulit pada masa nifas, Asuhan kebidanan pada bayi Ny. "I" dilakukan secara normal dengan pemberian salep mata, vitamin K diberikan 1 jam setelah bayi lahir, diberi imunisasi HBo 1 jam setelah penyuntikan vitamin K. Ny."I" menggunakan KB suntik 3 bulan, disuntik oleh peneliti dan didampingi bidan pendamping.

Bagi peserta didik khususnya mahasiswa jurusan D III kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu mampu menambah wawasan dan menambah pengetahuan untuk melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif dan sesuai standar profesi kebidanan, dalam melaksanakan Asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan Keluarga berencana.

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

**Reverensi : (2014-2018)**



*Final comprehensive midwifery Report to ward Mrs. "I"*

*Talise Public Healt Palu*

**Siti Mutmaina, Iin octaviana<sup>1</sup>, Pesta Corry<sup>2</sup>**

**ABSTRACT**

*Based on data from the health department Palu In 2017 maternal mortality rate about 11 people. With main cause such bleeding (32%), high pre-eklamsia (21%) and etc (47%), the number of AKB in Palu, are 10 babies on 2017. In 2018 about is babies.*

*This is observasion research by using case study methods for specific and deep eksploring of comprehensive midwifery care toward mrs "I" during pregnancy and it documented into INC SOAP, and new baby born and planning family. The subject was Mrs "I" 34 years old with collecting data anamnases observasi, and documentation.*

*During fregnancy, Mrs "I" have frequent problems with BAK, under of part of stomach, sometimes hardly breathe, and have hive Fe tablet 1x1 times during pregnancy till child hed when giving birth there are no complications and the baby is born spontaneously behind the head weighs 2800 gram, body length 46 cm, with male sex, during puerperium visiting done in 3 times, and there are no complication, midwifery toward Mrs "I" and done normally with eye ointment, vitamin K one hour after baby born, giving immunization, HB0 1 hour after vitamin K injection to Mrs."I" using KB injection (3) three months injected by researchers and accompanied by midwife.*

*For students midwife, especially D III midwife Stikes Widya Nusantara Palu can improve able to add insight and know ledge to conduct midwifery care and according to the standar of the midwifery profession in the implementation of midwifery care for pregnant women, child birth, post partum, new born, and KB.*

**Key word :** *Midwifery care, pregnancy, childbirth, lbw and KB.*

**References :** *( 2014-2018)*



## DAFTAR ISI

Halaman judul .....	i
Lembar Persetujuan .....	ii
Lembar Pengesahan .....	iii
Lembar pernyataan .....	iv
Kata Pengantar.....	v
Abstrak .....	vii
Daftar Isi.....	ix
Daftar Tabel.....	xi
Daftar Lampiran .....	xii
Daftar Singkatan.....	xiii
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan.....	4
D. Manfaat penelitian .....	5
<b>BAB II TINJAUAN KASUS</b>	
A. Tinjauan Pustaka Asuhan Kebidanan.....	7
1. Kehamilan.....	7
2. Persalinan.....	19
3. Nifas .....	57
4. Bayi Baru Lahir.....	70
5. Keluarga Berencana .....	83
B. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan .....	88
1. Pengertian .....	88
2. Peran Fungsi Bidan .....	89
3. Standard Asuhan Kebidanan .....	101
4. Alur piker Bidan .....	106
<b>BAB III METODE PENELITIAN</b>	
A. Pendekatan/Desain Penelitian ( <i>case study</i> ) .....	110
B. Tempat dan Waktu Penelitian .....	110
C. Obyek Peneliti .....	110
D. Metode Pengumpulan Data .....	111
E. Etika Penelitian.....	111

#### **BAB IV STUDY KASUS**

A. Asuhan Kebidanan Kehamilan .....	113
B. Asuhan Kebidanan Persalinan .....	140
C. Asuhan Kebidanan Nifas .....	155
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir .....	165
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana .....	178

#### **BAB V PEMBAHASAN**

A. Hasil .....	182
B. Pembahasan .....	187

#### **BAB VI PENUTUP**

A. Kesimpulan .....	202
B. Saran .....	203

#### **DAFTAR PUSTAKA**

Daftar Lampiran

## DAFTAR TABEL

	<b>Halaman</b>
Table 2.1 Kenaikan BB Selama Hamil Berdasarkan IMT Sebelum Hamil .....	14
Table 2.2 TFU Menurut Mc Donald .....	15
Table 2.3 Pemberian Imunisasi TT Dan Perlindungannya .....	16
Table 2.4 TFU Selama Kehamilan .....	58
Table 2.5 Alur Pikir Bidan Menurut <i>Varney</i> .....	106
Table 4.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan Dan Nifas Yang Lalu .....	114
Table 4.2 pemantauan his, bjf .....	143
Table 4.3 pemantauan 2 jam <i>post partum</i> .....	154

## DAFTAR LAMPIRAN

- LAMPIRAN 1. Surat Pengambilan Data Awal Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah
- LAMPIRAN 2. Surat Balasan Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah
- LAMPIRAN 3. Surat Pengambilan Data Awal Dinas Kesehatan Kota Palu
- LAMPIRAN 4. Surat Balasan Dinas Kesehatan Kota Palu
- LAMPIRAN 5. Surat Pengambilan Data Awal Puskesmas Talise
- LAMPIRAN 6. Surat Balasan Puskesmas Talise
- LAMPIRAN 7. Surat Permohonan Menjadi Responden
- LAMPIRAN 8. *Informed Consent*
- LAMPIRAN 9 satuan acara penyuluhan (SAP)
- LAMPIRAN 10. Partograf
- LAMPIRAN 11. Dokumentasi
- LAMPIRAN 12. Riwayat Hidup
- LAMPIRAN 13 .Lembar konsul pembimbing 1
- LAMPIRAN 13. Lembar konsul pembimbing 2

## DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
APD	: Alat Pelindung Diri
ASI	: Air Susu Ibu
AIDS	: <i>Acquired Immuno Deficiency Syndrome</i>
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
BCG	: <i>Bacille Calmette Guerin</i>
CM	: Centimetre
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DMPA	: <i>Depo Medroxy Progesterone Asetat</i>
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
HB	: <i>Haemoglobin</i>
HCG	: <i>Hormone Corionic Gonadotropin</i>
HPHT	: Haid Pertama Haid Terakhir
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IMD	: Inisiasi Masa Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual

INC	: <i>Intra Natal Care</i>
iRT	: Ibu Rumah Tangga
IUD	: <i>Intra Uteri Dvice</i>
IUFD	: <i>Intra Uteri Fetal Death</i>
JK	: Jenis Kelamin
KB	: Keluarga Berencana
KF	: Kunjungan Nifas
KG	: Kilogram
KIA	: Kesehatan Ibu Dan Anak
KN	: Kunjungan Neonatal
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
LK	: Lingkar Kepala
LD	: Lingkar Dada
PAP	: Pintu Atas Panggul
PB	: Panjang Badan
PMS	: Penyakit Menular Sexual
PNC	: <i>Post Natal Care</i>
RT	: Rukun Tetangga
RW	: Rukun Warga
REM	: <i>Repid Eye Movement</i>
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
SUPAS	: Survey Penduduk Antar Sensus
TB	: Tinggi Badan
TBC	: <i>Tuberculosis</i>

TBC	: Tafsiran Berat Janin
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: <i>Tetanus Texoid</i>
USG	: <i>Ultrasonography</i>
VDRL	: <i>Vederal Diases Research Lab</i>
WHO	: <i>World Health Organizator</i>
WITA	: Waktu Indonesia Tengah



## **BAB I**

### **PENDAHULUAN**

#### **A. LATAR BELAKANG**

Asuhan kebidanan komprehensif merupakan asuhan kebidanan yang diberikan secara menyeluruh dari mulai hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, sampai pada keluarga berencana. Asuhan kebidanan ini dilakukan agar dapat mengetahui hal-hal apa saja yang terjadi pada seorang wanita semenjak hamil, bersalin, nifas sampai dengan bayi dilahirkan (Srimuliany, 2015)

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

Angka kematian bayi dari Tahun ketahun menunjukkan penurunan. Hasil survey demografi kesehatan Indonesia (SDKI), ditahun 2012 AKN mencapai 19/1000 KH, AKB 32/1000 KH, AKBA 40/1000 KH, kemudian hasil survey di Tahun 2017 menunjukkan penurunan AKN mencapai 15/1000 KH, AKB 24/1000 KH, AKBA 32/1000 KH, (Profil kesehatan, 2017).

Angka kematian ibu di Indonesia Tahun 2012 menurut SUPAS (survei penduduk antar sensus) adalah 305/100.000 kelahiran hidup. Kematian yang terjadi saat kehamilan, persalinan, atau dalam hari ke 42 setelah persalinan penyebab yang berhubungan langsung maupun tidak

langsung dari kehamilan dan persalinannya. Faktor esensial yang berpengaruh terhadap tingginya AKI adalah sikap dan perilaku ibu selama hamil dan tingkat pengetahuan ibu kehamilannya. Faktor yang melatar belakangi resiko kematian ibu kurangnya partisipasi masyarakat yang disebabkan tingkat pendidikan ibu yang rendah, kemampuan ekonomi keluarga yang rendah, serta kedudukan sosial budaya yang tidak mendukung. Faktor yang turut berperan yakni usia ibu ketika hamil dan melahirkan, ibu yang terlalu muda (<20 tahun) dan terlalu tua (>30 tahun), frekuensi melahirkan telah 4 kali atau lebih, dan jarak antara kehamilan <24 bulan, termasuk kelompok beresiko tinggi dan berpotensi menambah jumlah angka kematian ibu (Puji Astuti,2017)

Berdasarkan profil Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah jumlah kematian ibu hamil pada Tahun 2017 sebanyak 89 orang dari 69.417 penyebab kematian yaitu perdarahan sebanyak 16 orang (11%), infeksi 3 orang (2%) dan lain-lain sebanyak 47 orang (32,6%) sedangkan pada Tahun 2018 jumlah kematian ibu sebanyak 82 orang dari 69,220 ibu hamil penyebab kematian ibu yaitu perdarahan 42 orang (29%), hipertensi dalam kehamilan sebanyak 12 orang (8%), infeksi sebanyak 4 orang (2%) gangguan metabolik sebanyak 3 orang (2%), dan lain-lain sebanyak 15 orang (10%) dengan demikian jumlah angka kematian ibu di Provinsi Sulawesi Tengah dari Tahun 2017 sampai Tahun 2018 mengalami penurunan dan jumlah angka kematian bayi dari tahun 2017 sampai tahun

2018 mengalami peningkatan yaitu Tahun 2017 sebanyak 547 bayi dari 53,622 KH dan Tahun 2018 sebanyak 625 bayi dari 53,521 KH.

Di Tahun 2017 jumlah kematian bayi sebanyak 547 bayi dari 52,622 KH, sedangkan pada Tahun 2018 jumlah kematian bayi kembali mengalami peningkatan sebanyak 625 bayi dari 53.521 KH dengan penyebab bayi berat lahir rendah (BBLR), premature, asfiksia, diare dan infeksi (Profil Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 2017).

Berdasarkan data yang di peroleh dari Dinas Kesehatan Kota Palu jumlah kematian ibu pada Tahun 2017 jumlah kematian ibu sebanyak 11 orang, penyebab perdarahan (32%), pre-eklampsia berat (21%), dan lain-lain (47%). Jumlah angka kematian ibu Kota Palu sebanyak 10 bayi. pada tahun 2017 sebanyak 11 bayi Tahun 2018 jumlah angka kematian bayi sebanyak 15 bayi.

Berdasarkan data yang diperoleh dari puskesmas Talise pada tahun 2016 cakupan K1 pada ibu hamil 105,6% mencapai target nasional 100%, cakupan K4 mencapai 101,2% mencapai target nasional 95%. Cakupan persalinan oleh nakes 100,3% mencapai target nasional 95%. Cakupan masa nifas KF 1, KF 2, KF 3 100,3% mencapai target nasional 95%. Cakupan neonates KN 1, KN 2, KN 3 106,0% mencapai target nasional 95%. Cakupan peserta keluarga berencana baru 38,94% dan peserta keluarga berencana aktif 57,24%. Kasus kematian ibu sebanyak 2 orang atau 284/100.000 KH penyebab lain-lain. Kasus kematian bayi sebanyak 3 orang atau 4,3/1000 KH penyebab BBLR dan lain-lain.

Tahun 2017 cakupan K1 pada ibu hamil 107% mencapai target nasional 100%. cakupan K4 101% mencapai target Nasional 95%. Cakupan persalinan oleh nakes 100% mencapai target nasional 90%. Cakupan masa nifas KF 1, KF 2, KF 3 98%, mencapai target nasional 95%. Cakupan neonatus KN 1 100%, KN 2 100%, KN 3 95%. Mencapai target nasional 95%. Cakupan keluarga berencana 100,0% mencapai target nasional yaitu 70% pada Tahun 2017 tidak ditemukan kasus kematian ibu. Jumlah Kasus kematian bayi sebanyak 1 orang (Puskesmas Talise, 2017).

Berdasarkan latar belakang diatas peneliti tertarik melakukan penelitian secara komprehensif dari masa kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas sampai dengan keluarga berencana pada Ny. "I" umur 34 tahun  $G_{IV}P_{III}A_0$  umur kehamilan 36 minggu 3 hari, diwilayah kerja Puskesmas Talise Kota Palu.

## **B. Rumusan masalah**

Berdasarkan latar belakang yang diuraikan diatas maka rumusan laporan tugas akhir ini adalah, "Bagaimanakah Asuhan Kebidanan Pada Ny. "I" selama Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana di Puskesmas Talise ?".

## **C. Tujuan**

### **1. Tujuan Umum**

Melakukan asuhan kebidanan komprehensif pada Ibu Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir, dan KB. Yang dilaksanakan di Puskesmas Talise dengan menggunakan sistem Pendokumentasian SOAP.

## **2. Tujuan Khusus**

- a. Melakukan Asuhan Kebidanan Kehamilan pada Ny. "I" dan didokumentasikan dengan pendekatan manajemen asuhan 7 langkah varney dan dituangkan dalam bentuk SOAP
- b. Melakukan Asuhan kebidanan persalinan pada pada Ny. "I" dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP
- c. Melakukan Asuhan kebidanan nifas pada Ny. "I" dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP
- d. Melakukan Asuhan kebidanan bayi baru lahir pada Ny."I" dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP
- e. Melakukan Asuhan kebidanan keluarga berencana pada Ny. "I" dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP

## **D. Manfaat Penelitian**

### **1. Manfaat Praktis**

Dapat dijadikan sebagai bahan referensi dalam menyusun program dan lebih meningkatkan mutu dan kualitas pelayanan serta meningkatkan pengetahuan dan pelayanan dalam memberikan Asuhan Kebidanan secara *Continuity of care* pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana di Puskesmas Talise Kota Palu.

### **2. Manfaat Teoritis**

#### **a. Bagi Stikes Widya Nusantara Palu**

Dapat dijadikan sebagai bahan kajian untuk meningkatkan ilmu pengetahuan bagi peserta didik khususnya mahasiswa jurusan

D III kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu dalam melaksanakan Asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan Keluarga berencana.

**b. Bagi peneliti**

Dapat dijadikan suatu pengalaman untuk menambah wawasan dan dapat menerapkan Asuhan Kebidanan kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana.

**DAFTAR PUSTAKA**

- Damayanti, Diana. 2015. *Makanan Pendamping ASI Tips Kenalkan Rasa dan Tekstur Makanan Baru untuk anak usia 6-12 bulan plus 25 resep praktis*. Jakarta : PT Gramedia Pustaka Utama
- Derni, Meidy; Orin, 2014. *Serba-serbi Menyusui*. Jakarta : Warm Publishing.
- Hayati, Aslis Wirda. 2016. *Buku Saku Gizi Bayi*. Jakarta : EGC
- Khamzah, Siti Nur. 2017. *Segudang Keajaiban ASI yang Harus Anda Ketahui*. Yogyakarta : FlashBooks.
- Prabantini, Dwi. 2015. *A-Z Makanan Pendamping ASI*. Yogyakarta : ANDI
- Prasetyono, Dwi Sunar. 2014. *Buku Pintar ASI Eksklusif*. Diva Press : Yogyakarta.
- Proverawati, Atikah; Eni Rahmawati. 2014. *Kapita Selekta ASI dan Menyusui*. Yogyakarta : Nuha Medika.
- Syarifah, Rosita. 2015. *Asi Untuk Kecerdasan Bayi*. Jogjakarta : Ayyana.
- Soetjiningsih, 1997. *ASI Petunjuk Untuk Tenaga Kesehatan*. Jakarta : EGC.
- Yuliasti, Nurheti. 2016. *Keajaiban ASI makanan Terbaik untuk Kesehatan, Kecerdasan, dan Kelincahan Si Kecil*. Yogyakarta : ANDI