

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY "N" DI PUSKESMAS BULILI KOTA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR



DIAN TRISKAWATI

201502009

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

2018

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY "N" DI PUSKESMAS BULILI
KOTA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



**DIAN TRISKAWATI
201502009**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN SEKOLAH TINGGI ILMU
KESEHATAN WIDYA NUSANTARA PALU
2018**

LEMBAR PERSETUJUAN

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA
NY "N" DI PUSKESMAS BULILI KOTA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR

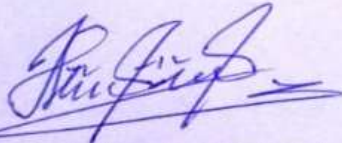
Disusun oleh

**DIAN TRISKAWATI
201502009**

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

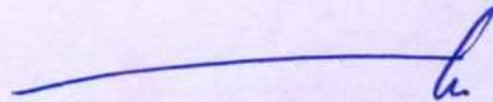
Tanggal 25 Juli 2018

Pembimbing I



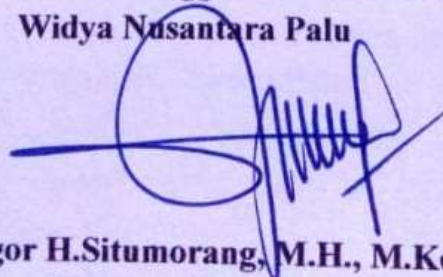
**Hadidja Bando, SST., M, kes
NIK. 20080901003**

Pembimbing II



**Maria Tambunan, SST., M. Kes
NIK. 20130901029**

**Mengetahui,
Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
Widya Nusantara Palu**



**Dr. Tigor H. Situmorang, M.H., M. Kes
NIK. 20080901001**

LEMBAR PENGESAHAN

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA
NY "N" DI PUSKESMAS BULILI KOTA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh
DIAN TRISKAWATI
201502009


Laporan Tugas Akhir ini Telah Di Ujikan
Tanggal 25 Juli 2018

Penguji I,
Dr.P.Corry Sihotang, Dipl.Mw.,SKM.,M.Kes
NIK. 20080902002



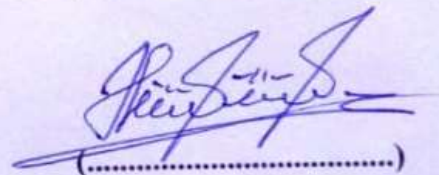
(.....)

Penguji II,
Maria Tambunan, SST., M. Kes
NIK. 20130901029



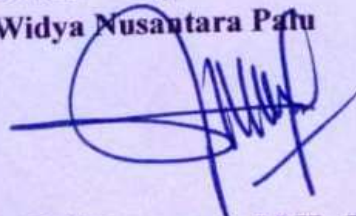
(.....)

Penguji III,
Hadidja Bando, SST., M. kes
NIK. 20080901003



(.....)

Mengetahui,
Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
Widya Nusantara Palu



Dr. Tigor H. Situmorang, M.H., M.Kes
NIK. 20080901001

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Dian Triskawati

NIM : 201502009

Program Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir dengan judul **“LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY “N” DI PUSKESMAS BULILI 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, 25 Juli 2018

Saya membuat pernyataan



Dian Triskawati
201502009

KATA PENGANTAR

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

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 orang tuaku yang tercinta Ayahanda (Alm) Haster Daelipu dan Ibunda tercinta Wahdania, 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.kes. Selaku ketua yayasan STIKes Widya Nusantara Palu, sekaligus sebagai penguji I yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
2. Dr.Tigor H.Situmorang, M.H.,M.Kes, selaku Direktur Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Widya Nusantara Palu.
3. Arfiah S.ST., M.Keb. Selaku ketua program studi DIII Kebidanan STIKes Widya Nusantara Palu.

4. Hadidjah Bando, SST.,M.kes Selaku pembimbing I sekaligus penguji III yang telah memberikan saran dan arahan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir
5. Maria Tambunan, SST.,M.Kes. Selaku pembimbing II sekaligus penguji II yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan.
6. Ibu Hj.Susanti, SKM. selaku Kepala Puskesmas Bulili Kota Palu yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan Asuhan Komprehensif.
7. Dosen dan Staf Jurusan Kebidanan STIKes Widya Nusantara Palu, yang telah banyak membimbing penulis dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.
8. Ny.N beserta keluarga yang bersedia berpartisipasi menjadi responden.
9. Kepada teman-teman seperjuangan angkatan 2015 Jurusan D III Kebidanan STIKes Widya Nusantara Palu yang selama ini telah membantu penulis.

Penulis menyadari Laporan Tugas Akhir ini masih banyak kekurangan untuk itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun demi penulisan studi kasus selanjutnya. Semoga Laporan Tugas Akhir ini bermanfaat bagi pembaca dan penulis pada khususnya.

Wassalamu'alaikum wr.wb.

Palu, 25 Juli 2018

Penulis



Dian Triskawati

201502009

Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif pada Ny “N” Di Puskesmas Bulili Kota palu

Dian Triskawati, Hadidjah Bando¹, Maria Tambunan²

Abstrak

Berdasarkan data dari *world Health Organization* (WHO) tahun 2015 angka kematian ibu (AKI) di seluruh dunia di perkirakan 216/100.000 kelahiran hidup. Survey Demografi Kesehatan Indonesia (SDKI) tahun 2016 menunjukkan bahwa angka kematian ibu (AKI) di indonesia 359 per 100.000 kelahiran hidup, namun angka ini cukup tinggi bila dibandingkan dengan target *Millennium Development Goals* (MDGs) untuk tahun 2015-2019. Dinas kesehatan provinsi Sulawesi Tengah pada tahun 2016 angka kematian ibu (AKI) sebanyak 98 orang, penyebab kematian terbanyak yaitu pendarahan. Tujuan penulisan studi kasus ini untuk melaksanakan asuhan kebidanan komprehensif dengan pendekatan manajemen 7 langkah varney dan pendokumentasian SOAP.

Jenis asuhan yang digunakan adalah asuhan kebidanan 7 langkah varney yang mengeksplorasi secara mendalam dan spesifik tentang asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. N dari kehamilan trimester III dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP INC, PNC, BBL dan KB berdasarkan PERMENKES 938. Subyek penelitian yang diambil adalah satu orang Ny. N umur 28 tahun, cara pengumpulan data melalui anamnese, observasi, pemeriksaan dan dokumentasi.

Hasil penelitian diperoleh bahwa asuhan kehamilan yang diberikan terdapat kesenjangan antara teori dan praktek, hasil akhir kehamilannya adalah ibu hamil fisiologis Pada asuhan persalinan ibu dalam persalinan fisiologis. Asuhan masa nifas tidak terdapat kesenjangan, keadaan nifas fisiologis dan ibu memutuskan untuk menggunakan metode kontrasepsi suntik 3 bulan. Asuhan bayi baru lahir tidak terdapat kesenjangan dan bayi dalam keadaan fisiologis.

Pelayanan komprehensif yang diberikan pada Ny.N berjalan sesuai dengan perencanaan yang telah dibuat dan sudah dievaluasi dengan baik. Sebaiknya setiap mahasiswa (khususnya peneliti selanjutnya) dapat terus menerapkan manajemen dan asuhan pelayanan kebidanan sesuai dengan standar operasional prosedur yang telah dimiliki serta terus mengikuti kemajuan dan perkembangan dalam dunia kesehatan khususnya dunia kebidanan dalam peningkatan mutu layanan.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL Dan KB

**Final Comprehensive Midwifery Report Toward Mrs."N"
in Bulili Health Center**

Dian Triskawati, Hadidjah Bando¹, Maria Tambunan²

Abstract

Based on World Health Organization (WHO) in 2011, mentioned that about 216 / 100,000 live birth of Maternal Mortality Rate (MMR) all of over the world. SDKI (Demography Survey Of Indonesian Health) in 2016 showed high if comparing with targetting of Millenium Development Goals (MDGS) within 2015-2019. In 2016, according to Health Development of Central Sulawesi mentioned have 98 women die with the main cause of bleeding. The aims of this study to provide the comprehensive midwifery care by using the 7 steps of varney approaching and SOAP documentation method.

The type of care was 7 steps of varney midwifery care with specific and deeply exploring about comprehensive midwifery care since third trimester of pregnancy and it documented in SOAP INC, PNC, New Baby Born and Planning Family (KB) according to PERMENKES 938. The subject of this study was Mrs."N", 28 years old and data taken by anamnese, observation, examination and documentation.

The result found that midwifery care that given have physiologic pregnancy. In partum care have discrepancy between intervention and theory. Lasty she was in physiologic deliver. In post partum care have no problem and she shoosed three months injection of planning family method. New baby born care have no problem and baby in physiologic condition.

Comprehensive care that given toward Mrs."N" going on according to planning and it evaluated well. Suggestion for students could continue the management and midwifery care based on operational standard procedures and should upgrade the knowledge especially in midwifery aspect to improve the services.

Keywords: Pregnancy Midwifery Care, Labor, Post Partum Phase, BBL, and Planning Family

DAFTAR ISI

	Halaman
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 I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Identifikasi Masalah	8
C. Tujuan	8
D. Manfaat	9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Kehamilan	11
B. Persalinan	46
C. Nifas	77
D. Bayi Baru Lahir	93
E. Keluarga Berencana	104
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Pendekatan /Desain Penelitian	139
B. Tempat Dan waktu Penelitian	139
C. Definisi Operasional	139
D. Subjek penelitian/partisipan	140
E. Metode Pengumpulan Data	140
F. Pengolahan Data	140
G. Penyajian Data	140
BAB IV STUDI KASUS	
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan	141
B. Asuhan Kebidanan Persalinan	168
C. Asuhan Kebidanan Masa Nifas	177
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	195
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	203
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil	206

B. Pembahasan	207
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN	
A. kesimpulan	208
B. Saran	209
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN-LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Kisaran penambahan berat badan ibu hamil.....	22
Tabel 2.2 Tinggi fundus uteri masa kehamilan.....	24
Tabel 2.3 Pemberian Imunisasi TT dan perlindungannya.....	26
Tabel 2.4 Perubahan normal terjadi pada uterus.....	79
Tabel 2.5 Apgar Score.....	97

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1** Surat izin pengambilan data awal dari kampus ke Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah
- Lampiran 2** Surat balasan pengambilan data awal dari Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah
- Lampiran 3** Surat izin pengambilan data awal dari kampus ke Dinas Kesehatan Kota Palu
- Lampiran 4** Surat balasan pengambilan data awal dari Dinas Kesehatan Kota Palu
- Lampiran 5** Surat izin pengambilan data awal dari kampus ke Puskesmas
- Lampiran 6** Surat balasan pengambilan data awal dari Puskesmas
- Lampiran 7** Surat izin pelaksanaan penelitian dari kampus ke Puskesmas
- Lampiran 8** Surat balasan selesai penelitian dari puskesmas
- Lampiran 9** Permohonan menjadi responden
- Lampiran 10** Informed consent
- Lampiran 11** SAP
- Lampiran 12** Partograf
- Lampiran 13** Dokumentasi
- Lampiran 14** Lembar Konsul Pembimbing I
- Lampiran 15** Lembar Konsul Pembimbing II

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
WHO	: <i>World Health Organization</i>
MDGs	: <i>Millenium Development Goals</i>
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
KH	: Kelahiran Hidup
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
Kemenkes	: Kementerian Kesehatan
RI	: Republik Indonesia
KN	: Kunjungan Neonatal
KNL	: Kunjungan Neonatal Lengkap
G,P,A	: Gravida, Para, Abortus
PX	: <i>proseksixipoides</i>
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
EDC	: <i>Expected Date of Confinement</i>
Bumil	: Ibu Hamil
ANC	: Ante Natal Care
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
LiLA	: Lingkar Lengan Atas
DJJ	: Denyut Jantung Janin
IMT	: Indeks Masa Tubuh
Fe	: Folate
TT	: Tetanus Toxoid
Hb	: Hemoglobin
VDRL	: <i>Venereal Disease Research Laboratory</i>
DMG	: <i>Diabetes Melitus Gestasional</i>
GAKI	: Gangguan Akibat Kekurangan Iodium
INC	: Intra Natal Care
4P	: <i>Passage</i> (Jalan lahir), <i>Passenger</i> (Janin/Bayi), <i>Power</i> (Kekuatan), <i>Psyche</i> (Psikis)
APN	: Asuhan Persalinan Normal
DTT	: Desinfektan Tingkat Tinggi

IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
RL	: Ringer Laktate
NS	: Natrium Sulfat
PNC	: Post Natal Care
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
UI	: Unit
BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air Besar
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
BB	: Berat Badan
PB	: Panjang Badan
LK	: Lingkar Kepala
LD	: Linkar Dada
LP	: Lingkar Perut
BJF	: Bunyi Jantung Fetus
ASI	: Air Susu Ibu
KB	: Keluarga Berencana
SDM	: Sumber Daya Manusia
MAL	: Metode <i>Amenore Laktasi</i>
IMS	: Infeksi Menular seksual
HIV	: <i>Human Immunodefisiensi Virus</i>
HBV	: Hepatitis B
KBA	: Keluarga Berencana Alamiah
MBA	: Metode Suhu Barsal
LH	: <i>Luteinizing Hormone</i>
DMPA	: <i>Depot Medroxy Progesterone Asetate</i>
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
PMS	: Penyakit Menular Seksual
KBI	: Kompresi Bimanual Interna
KBE	: Kompresi Bimanual Eksterna
S O A P	: Subjektif, Objektif, Asessment, Planning.
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
TP	: Tafsiran Persalinan
UK	: Usia Kehamilan
TBC	: Tuberculosis

KU	: Keadaan Umum
TTV	: Tanda-tanda Vital
TD	: Tekanan Darah
N	: Nadi
S	: Suhu
RR	: Respirasi
TB	: Tinggi Badan
PU-KI	: Punggung Kiri
Pres-Kep	: Presentase Kepala
LBK	: Letak Belakang Kepala
WITA	: Waktu Indonesia Tengah
APD	: Alat Perlindungan Diri
PD	: Periksa Dalam
Ket	: Ketuban
IM	: Intra Muskular
BCG	: <i>Bacillus Calmette Guerin</i>
DPT	: Difteri Pertusis Tetanus
P4K	: Perencanaan, Persalinan, dan Pencegahan Komplikasi
HE	: <i>Health Education</i>

BAB I

PENDAHULUAN

A. LATAR BELAKANG

Angka Kematian Ibu (AKI) sangat tinggi didunia, tercatat 800 perempuan meninggal setiap hari akibat komplikasi kehamilan dan kelahiran anak. Pada Tahun 2014 lebih dari 289.000 perempuan meninggal selama dan setelah kehamilan dan persalinan (*World Health Organization*, 2014).

Menurut WHO (*World Health Organization*) di 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 pada tahun 2015 (*World Health Organization*, 2015).

AKI dan AKB di Indonesia merupakan yang tertinggi di ASEAN dengan jumlah kematian ibu tiap tahunnya mencapai 450/100.000 kelahiran hidup (KH) yang jauh diatas angka kematian ibu di Filipina yang mencapai 170/100 ribu KH, Thailand 44/100 ribu KH. Sedangkan, angka kematian bayi (AKB) di Indonesia tahun 2012 yaitu 32/1000 kelahiran hidup (Depkes RI, 2014).

Keberhasilan upaya kesehatan ibu diantaranya dapat dilihat dari indikator Angka kematian Ibu (AKI). AKI adalah jumlah kematian ibu selama masa kehamilan, persalinan dan nifas yang disebabkan oleh kehamilan, persalinan,

nifas atau pengelolaannya tetapi bukan karena sebab-sebab lain seperti kecelakaan, terjatuh dan lain-lain disetiap 100.000 kelahiran hidup (Profil Kesehatan Indonesia , 2015).

Penurunan AKI di Indonesia terjadi sejak tahun 1991 sampai 2007 yaitu dari 390 menjadi 228. Namun demikian, (SDKI) tahun 2012 menunjukkan peningkatan AKI yang signifikan yaitu menjadi 359 kematian ibu per 100.000 kelahiran hidup. AKI menunjukkan penurunan menjadi 305 kematian ibu per 100.000 kelahiran hidup berdasarkan hasil Survei Penduduk Antar Sensus (SUPAS) 2015 Begitu pula dengan angka kematian bayi di Indonesia juga menunjukkan penurunan menjadi 22,23/1.000 kelahiran hidup (Profil Kesehatan Indonesia, 2015).

Menurut data Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah pada tahun 2015 jumlah kematian ibu tercatat sebanyak 131 orang, 2016 sebanyak 98 orang dan tahun 2017 sebanyak 85 orang. Sedangkan Jumlah bayi lahir mati pada tahun 2015 sebanyak 380 orang, tahun 2016 sebanyak 530 orang dan tahun 2017 sebanyak 631 orang. Dengan demikian AKI Provinsi Sulawesi Tengah dari tahun 2015 sampai 2017 mengalami penurunan dimana penyebab kematian ibu terbanyak yaitu perdarahan dan hipertensi dalam kehamilan. Dimana pada tahun 2015 perdarahan berjumlah 47 orang dan pada tahun 2016 berjumlah 36 orang. Pada tahun 2017 hipertensi dalam kehamilan berjumlah 14 orang. Sedangkan AKB provinsi Sulawesi Tengah dari tahun 2015 sampai 2017 mengalami peningkatan (Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 2015-2017).

Menurut data Dinas Kesehatan Kota Palu, AKI dalam lima tahun terakhir : tahun 2011 sebanyak 11 orang atau 172/100.000 KH, tahun 2012 sebanyak 7 orang atau 102/100.000 KH, tahun 2013 sebanyak 12 orang atau 165/100.000 KH, tahun 2014 sebanyak 8 orang atau 111/100.000 KH, tahun 2015 sebanyak 22 orang atau 326/100.000 KH. Dengan melihat data ini, maka nampak kematian ibu di kota Palu berfluktuasi. Sedangkan tahun 2016 AKI sebanyak 11 orang atau 158/100.000 mengalami penurunan dibandingkan tahun sebelumnya, kemudian pada tahun 2017 AKI sebanyak 11 orang atau 156/100.000 kelahiran hidup. Dengan demikian AKI di Kota Palu dari tahun 2011-2017 mengalami fluktuasi. Pada kasus kematian ibu dari 2015-2016 penyebab terbanyak adalah perdarahan dan eklamsi pada saat proses persalinan (Dinas Kesehatan Kota Palu 2016).

Berdasarkan data dari Puskesmas Bulili Tahun 2015, cakupan K1 pada ibu hamil 100,7% mencapai target nasional 100%, cakupan K4 95,6 % mencapai target nasional 95%. Cakupan persalinan oleh nakes 90,5 % mencapai target nasional 90%. Cakupan masa nifas KF 1 91 %, KF 2 91.0 %, KF 3 92, 8 % belum mencapai target nasional 95 %. Cakupan neonatus KN 1, KN 2, KN 3 95,7 % mencapai target nasional 95 %. Cakupan keluarga berencana dengan target 70%, namun pencapaian hanya 30, 25 %. Sehingga dapat dilihat bahwa pelayanan kesehatan di Puskemsas Bulili pada tahun 2015 ditemukan cakupan yang belum mencapai target yaitu cakupan KF 1, KF 2, KF 3 dan keluarga berencana. Kasus kematian ibu ditemukan sebanyak 2 orang penyebab

kematiannya adalah *decompensasi cordis* dan *baby blues* (Puskesmas Bulili, 2015).

Berdasarkan data dari Puskesmas Bulili Tahun 2016, cakupan K1 pada ibu hamil 101,2% mencapai target nasional 100%, cakupan K4 96,1 % mencapai target nasional 95%. Cakupan persalinan oleh nakes 93,4 % mencapai target nasional 90%. Cakupan masa nifas KF 1 93,4 %, KF 2 92,9 %, KF 3 90, 1 % belum mencapai target nasional 95 %. Cakupan neonatus KN 1 98,9 %, KN 2 97,9 %, KN 3 97,3 % mencapai target nasional 95 %. Cakupan keluarga berencana dengan target 70%, namun pencapaian hanya 50,60 %. Sehingga dapat dilihat bahwa pelayanan kesehatan di Puskesmas Bulili kota Palu tahun 2016 ditemukan cakupan yang belum mencapai target yaitu cakupan KF 1, KF 2, KF 3 dan keluarga berencana. Kasus kematian ibu ditemukan sebanyak 1 orang. Penyebab kematiannya adalah gagal ginjal (Puskesmas Bulili, 2016).

Berdasarkan data dari Puskesmas Bulili Tahun 2017, cakupan K1 pada ibu hamil 100,2% mencapai target nasional 100%, cakupan K4 98,7 % mencapai target nasional 95%. Cakupan persalinan oleh nakes 95,8 % mencapai target nasional 90%. Cakupan masa nifas KF 1 , KF 2, KF 3 95,6 % mencapai target nasional 95 %. Cakupan neonatus KN 1, KN 2, KN 3 95,1 % mencapai target nasional 95 %. Cakupan keluarga berencana dengan target 70%, namun pencapaian hanya 63,57 %. Sehingga dapat dilihat bahwa pelayanan kesehatan di Puskesmas Bulili kota Palu tahun 2017 ditemukan cakupan yang belum

mencapai target yaitu keluarga berencana. Kasus kematian ibu ditemukan sebanyak 3 orang. Penyebab kematiannya adalah ileus, emboli air ketuban dan eklamsi (Puskesmas Bulili, 2017).

Berdasarkan data yang diperoleh, dapat disimpulkan bahwa cakupan Asuhan Kebidanan di Puskesmas Bulili pada tahun 2015 dan 2016 masih ada yang belum memenuhi target yaitu cakupan KF 1, KF 2, KF 3 dan keluarga berencana. Pada tahun 2017 tinggal cakupan keluarga berencana yang belum memenuhi target. Pada tahun 2015 ditemukan kasus kematian ibu sebanyak 2 orang, 2016 sebanyak 1 orang dan 2017 sebanyak 3 orang. Jadi, AKI dari tahun 2015-2017 di Puskesmas Bulili mengalami fluktuasi. Oleh karena itu saya perlu melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif mulai dari *Antenatal care*, *Intranatal Care*, *Postnatal Care*, Bayi baru lahir, dan Keluarga Berencana di wilayah kerja Puskesmas Bulili untuk meningkatkan mutu dan kualitas pelayanan kesehatan khususnya dalam memberikan Asuhan Kebidanan.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang diatas maka dapat dirumuskan masalah sebagai berikut “ Bagaimana asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. N umur 28 tahun GII PI A0 mulai dari usia kehamilan 34 minggu 5 hari, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana di Puskesmas Bulili Kota Palu?

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Mampu memberikan Asuhan Kebidanan *Komprehensif* pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana dengan pendekatan manajemen kebidanan berdasarkan PERMENKES No.938/MENKES/SK/VII2007 di Puskesmas wilayah kerja Singgani Kota Palu.

2. Tujuan Khusus

- a. Dapat menerapkan Asuhan Kebidanan *Antenatal Care* (ANC) dalam bentuk SOAP.
 - b. Dapat menerapkan Asuhan Kebidanan *Intranatal Care* (INC) dalam bentuk SOAP.
 - c. Dapat menerapkan Asuhan Kebidanan *Postnatal Care* (PNC) dalam bentuk SOAP.
 - d. Dapat menerapkan Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir (BBL) dalam bentuk SOAP.
-
- a. Dapat menerapkan Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana (KB) dalam bentuk SOAP.

D. Manfaat

1. Bagi Klien

Klien mendapatkan pelayanan kebidanan *komprehensif* dari masa kehamilan, persalinan, nifasa, bayi baru lahir dan keluarga berencana sesuai standar pelayanan yang bermutu dan berkualitas serta meningkatkan pengetahuan kesehatan pada ibu dan keluarga tentang perawatan dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan KB

2. Bagi Institusi Pendidikan

Menambahkan referensi untuk perpustakaan , sebagai bahan edukasi dan dapat di jadikan sebagai bahan evaluasi kasus kebidanan selanjutnya

3. Bagi Puskesmas Bulili

Sebagai bahan referensi untuk meningkatkan standar *operasional* dan prosedur dalam pelayanan kebidanan untuk mencegah angka kesakitan dan kematian serta meningkatkan promosi kesehatan pada masyarakat

4. Bagi Penulis

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

DAFTAR PUSTAKA

- Dinas Kesehatan Provinsu Sulawesi Tengah 2014. *Profil kesehatan provinsi Sulawesi tengah*. Palu
- Dinas Kesehatan Provinsu Sulawesi Tengah 2015. *Profil kesehatan provinsi Sulawesi tengah*. Palu
- Dinas Kesehatan Provinsu Sulawesi Tengah 2016. *Profil kesehatan provinsi Sulawesi tengah*. Palu
- Dinas Kesehatan Provinsu Sulawesi Tengah 2017. *Profil kesehatan provinsi Sulawesi tengah*. Palu
- Dinas Kesehatan Kota Palu, 2015. *Laporan Tahunan Kesehaatan Ibu dan Anak*. Palu
- Dinas Kesehatan Kota Palu, 2016. *Laporan Tahunan Kesehaatan Ibu dan Anak*. Palu
- Dinas Kesehatan Kota Palu, 2017. *Laporan Tahunan Kesehaatan Ibu dan Anak*. Palu
- Hutahaen, 2013. *Asuhan Kebidanan kehamilan*. Nuha Medika L Yogyakarta
- Hartono, 2014. *Buku Asuhan Kebidanan Masa Nifas dan Menyusui*. Trans Info Medika: Bogor.
- Hidayah Wijayanto, 2017. *Asuhan Kebidanan Persalinan*. Nuha Medika: Jakarta.
- Indriani, 2013. *Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahi*. Andi Offset : Yogyakarta
- Jenny J.S Sondakh, 2013. *Asuhan Kebidanan Persalinan*. Nuha Medika: Yogyakarta
- Koes Irianto, 2014. *Asuhan Neonates, Bayi dan Balita*. Binaputra Aksara. Tangerang.
- Manuaba, I. A. C. Manuaba, I. B. G.F dan Manuaba, I. B. G. 2010. *Ilmu Kebidanan Pebyakit Kandungan dan KB Untuk Pendidikan Bidan Edisi 2*. EGC. Jakarta.
- Manuaba, I. A. C. Manuaba, I. B. G.F dan Manuaba, I. B. G. 2013. *Ilmu Kebidanan Pebyakit Kandungan dan KB Untuk Pendidikan Bidan Edisi 2*. EGC. Jakarta.

- Mitayanti, 2014. *Asuhan Kebidanan Kehamilan Fisiologi dan Patologi*. Binaputra Aksara. Tangerang.
- Nurjanah, 2013. *Buku Ajaran Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Andi: Yogyakarta
- Nugrooho, 2014. *Asuhan Kebidanan I Kehamilan*. Nuha Medika: Yogyakarta.
- Pantiawati, 2014. *Biologi Reproduksi Untuk Kebidanan*. Trans Info Medika: Jakarta.
- Puskesmas Bulili, 2015. *Laporan Tahunan Kesehatan Ibu, Anak dan KB*. Palu .
- Puskesmas Bulili, 2016. *Laporan Tahunan Kesehatan Ibu, Anak dan KB*. Palu
- Puskesmas Bulili, 2017. *Laporan Tahunan Kesehatan Ibu, Anak dan KB*. Palu
- Prawirahardjo, S. 2014. *Ilmu Kebidanan*. PT Bina Puastaka Sarwono Prawirahardjo: Jakrata.
- Roumauli, 2013. *Asuhan Kebidanan I Konsep Dasar Asuhan Kehamilan*. Nuha Medika: Yogyakarta.
- Saifudidn, 2013. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Nifas Normal*. Egk :Jakarta.
- Sukrni, 2014. *Asuhan Kehamilan*. In Medika; Jakarta.
- Sharon, 2014. *Dokumentasi Asuhan Kebidanan Konsep dan Praktik*. Buku Kedokteran EGC: Jakarta
- Sofiah, 2014. *Asuhan Kehamila*. In Medika: Jakarta
- Sumarah, 2012. *Pelayanan Keluarga Berencana & Kesehatan Reproduksi*. Trans Info Medika: Jakarta.
- Sri Uryandari.,dkk. 2015. *Pelayanan Keluarga Berencana*. Nuha Medika: Yogyakarta
- Sry Rahayu, 2017. *Buku Ajar Masa Nifas dan Menyusui*. Mitra Wacana Medika: Jakarta.
- Tresnawati, 2015. *Asuhan kebidanan Kehamilan*. Pustaka Pelajar: Jakarta
- WHO, 2014. *Indeks Pembangunan kesehatan*. Jakarta