

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF  
PADA NY “B” G<sub>II</sub>P<sub>I</sub>A<sub>0</sub> DI PUSKESMAS KAMONJI**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**



**OLEH :**

**SYAHRIDA PILING  
NIM 201502041**

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF  
PADA NY “B” G<sub>II</sub>P<sub>IA</sub><sub>0</sub> DI PUSKESMAS KAMONJI**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

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



**DISUSUN OLEH :**

**FRIYANTI DORA  
NIM 201502012**

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

**LEMBAR PERSETUJUAN**  
**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF**  
**PADA NY "B" DI PUSKESMAS KAMONJI KOTA PALU**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Disusun oleh

**SYAHRIDA PILING**  
**201502041**

Laporan Tugas Akhir ini Telah Disetujui  
Untuk Diseminarkan

Tanggal 24, Juli 2018

**Pembimbing I**



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

**Pembimbing II**



**Khusnul Hatimah SST. M.Kes**

**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  
"B" DI PUSKESMAS KAMONJI PALU

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh

SYAHRIDA PILING  
201502041

Laporan Tugas Akhir ini Telah Di Ujikan  
Tanggal 24 Juli 2018

Penguji I,  
Hadidja Bando SST,M,Kes

NIK. 20080901003



(.....)

Penguji II,  
Dr. Tigor H. Situmorang,MH.,M.Kes

NIK. 20080901001



(.....)

Penguji III,  
Khusnul hatimah,SST.,M.Kes

NIK. 20130901029



(.....)

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 : SYAHRIDA PILING

NIM : 201502041

Program Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir dengan judul **"LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "B" DI PUSKESMAS KAMONJI KOTA PALU"** benar-benar saya kerjakan sendiri. Laporan Tugas Akhir ini bukan merupakan plagiarisme, pencurian hasil karya 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 dengan kenyataan, maka saya bersedia menanggung sanksi yang akan dikenakan kepada saya termasuk pencabutan gelar Ahli Madya yang saya dapat.

Palu, 05 Mei 2018  
Yang membuat pernyataan

Syahrída pilíng



201502064

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena atas rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah tepat pada waktunya dengan judul “LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. N DI PUSKESMAS MAMBORO” Shalawat dan Salam semoga selalu tercurah kepada Nabi Muhammad SAW yang senantiasa kita jadikan teladan dalam aktifitas seharian kita.

Dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penulis mendapat banyak bantuan dan arahan dari berbagai pihak pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada Ayahanda Saing dan Ibunda Syamsia, yang telah melahirkan, mengasuh, membesarkan, mendidik dan memberikan doa restu serta dukungan moril maupun materil kepada penulis. Oleh karena itu, dengan segala kerendahan hati penulis ingin mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada yang terhormat :

1. DR. Pesta Corry Sihotang, Dipl Mw, SKM.M.Kes, selaku Ketua Yayasan Pendidikan Stikes Widya Nusantara.
2. DR. Tigor Situmorang, M.H.,M.Kes, selaku Ketua Stikes Widya Nusantara,
3. Arfiah, SST., M.Keb, selaku Ketua Program Studi Kebidanan.
4. Puskesmas Mamboro, yang telah mengizinkan penulis untuk melakukan penelitian di tempat tersebut.
5. Oktavia Purnamasari, SST., M.Keb, sebagai Penguji utama yang telah bersedia meluangkan waktunya menguji dan mengarahkan penulis dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.

3. Khusnul Hatimah, SST.,M.Kes, selaku pembimbing II yang telah banyak membimbing, motivasi serta memberikan arahan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
4. Hadidja Bando, SST.,M.Kes, selaku penguji utama yang telah memberikan saran dan arahan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
5. Arfiah S.ST., M.Keb. Selaku ketua program studi DIII Kebidanan STIKes Widya Nusantara Palu.
6. Dosen dan Staf Jurusan Kebidanan STIKes Widya Nusantara Palu, yang telah banyak membimbing penulis dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.  
Siti Rahama, Amd.Keb selaku CI beserta staf Puskesmas Kamonji yang telah membimbing serta memberikan arahan dalam penelitian.
8. Ny.B yang telah bersedia berpartisipasi menjadi responden.
9. Kepada teman-teman seangkatan 2015 Jurusan Kebidanan STIKes Widya Nusantara Palu yang telah membantu, memberi saran serta dukungan dan 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

Palu 24 Juli 2018  
Penulis



Syahrida Piling  
201502041

**Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif  
Pada Ny “B” di Puskesmas Kamonji  
Syahrida Piling, Tigor Situmorang<sup>1</sup>, Husnul Khotimah<sup>2</sup>**

**ABSTRAK**

Asuhan Kebidanan komprehensif adalah asuhan kebidanan yang berkesinambungan pada daur kehidupan wanita sejak hamil sampai 6 minggu post partum. Asuhan kebidanan secara komprehensif sangat dibutuhkan dalam menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) di seluruh Provinsi Indonesia khususnya di Kota Palu di Wilayah Kerja Puskesmas Kamonji. Tujuan penelitian ini memberikan asuhan kebidanan secara *continuity of care* sejak masa hamil, bersalin, masa nifas, bayi baru lahir hingga dalam pemberian pelayanan Keluarga Berencana (KB), menggunakan kerangka pikir manajemen kebidanan.

Penelitian ini merupakan jenis penelitian studi kasus pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan KB dengan pendekatan melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif dengan mengeksplorasi secara mendalam dan spesifik tentang kejadian tertentu.

Subjek penelitian ini adalah Ny. B mulai dari trimester III usia kehamilan 36 minggu fisiologis yang diikuti dari hamil, bersalin, nifas, BBL dan KB, dalam pengumpulan data, dilakukan dengan melakukan interview, observasi termasuk melakukan pemeriksaan fisik secara menyeluruh meliputi pemeriksaan secara inspeksi, palpasi, perkusi dan auskultasi. Hasil penelitian diperoleh bahwa asuhan kehamilan yang diberikan, hasil akhir kehamilannya adalah ibu hamil fisiologis. Pada asuhan persalinan terdapat adanya kesenjangan antara pelaksanaan pada teori dan pada pelaksanaannya dilahan serta, hasil akhir persalinan ibu dalam persalinan fisiologis dan ibu memutuskan untuk menggunakan metode KB Suntik 3 bulan. Asuhan bayi baru lahir dengan PB : 49 cm dan BB : 3000gram tidak terdapat kesenjangan dan bayi dalam keadaan sehat.

Saran untuk institusi pendidikan agar institusi lebih meningkatkan ilmu kebidanan yang ter-update di yayasan Pendidikan STIKes Widya Nusantara agar lebih menambah ilmu pengetahuan pada mahasiswa selanjutnya

**Kata Kunci** : Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL dan KB  
**Daftar Pustaka** : 28 Pustaka (2012-2016) dan 2 sumber internet





## DAFTAR ISI

Halaman Judul.....	i
Lembar Persetujuan.....	ii
Lembar Pengesahan .....	iii
Lembar Pernyataan.....	iv
Kata Pengantar .....	v
Abstrak .....	vi
Daftar Isi .....	vii
Daftar Tabel.....	viii
Daftar Gambar .....	ix
Daftar Lampiran .....	x
Daftar Singkatan.....	xi
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	<b>4</b>
A.Latar Belakang.....	4
B.Identifikasi Masalah.....	7
C.Tujuan Laporan Tugas Akhir.....	7
D.Manfaat Penelitian Laporan Tugas Akhir .....	8
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>9</b>
A.Tinjauan Pustaka Asuhan Kebidanan .....	9
1.Kehamilan.....	9
a.Pengertian.....	9
b.Diagnosis kehamilan .....	10
c.Perubahan fisiologi pada kehamilan .....	15
d.Pemeriksaan Rutin Ibu Hamil Deteksi Dini kelainan .....	19
f.Kebutuhan dasar ibu hamil .....	22
g.Penatalaksanaan dalam kehamilan.....	24
2.Persalinan .....	27
a.Pengertian .....	27
b.Kebutuhan Dasar ibu selama persalinan.....	28
c.Perubahan yang terjadi pada persalinan.....	30
d.Tanda-tanda akan persalinan .....	34
e.Proses terjadinya persalinan.....	36
f.Tahapan proses persalinan .....	37
g.Faktor-faktor yang mempengaruhi persalinan.....	39
h.Penurunan kepala pada persalinan.....	42
j.Penatalaksanaan dalam proses persalinan .....	50
k.Inisiasi Menyusui Dini (IMD) .....	61
l.Partograf .....	63
3.Masa nifas .....	70
a.Pengertian .....	70

b.Tahapan Masa Nifas.....	71
c.Kunjungan Asuhan masa nifas Normal.....	71
d.Perubahan fisiologi masa nifas.....	73
e.Perubahan psikologis masa nifas.....	76
f.Tanda Bahaya Masa Nifas.....	77
4.Bayi Baru Lahir.....	78
a.Pengertian.....	78
b.Tanda-tanda Bayi Baru Lahir Normal.....	78
c.Adaptasi dengan kehidupan Ekstrauteri.....	79
d.Penilaian Bayi Baru Lahir.....	83
e.Perawatan bayi baru lahir.....	83
f.Masa Neonatus.....	85
g.Kunjungan bayi baru lahir.....	88
5.Asuhan Keluarga Berencana.....	92
a.Pengertian.....	92
b.Tujuan Program KB.....	92
c.Ruang Lingkup Program KB.....	93
d.Kontrasepsi.....	93
6.Pendokumentasian Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan, Persalinan, Masa Nifas, BBL, dan KB.....	102
a.Asuhan Kebidanan pada Kehamilan Trimester III.....	103
b.Asuhan Kebidanan pada ibu bersalin.....	106
c.Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas.....	108
d.Asuhan Kebidanan pada BBL.....	110
e.Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana.....	114
<b>BAB III METODE PENELITIAN.....</b>	<b>117</b>
A.Asuhan kebidanan yang diberikan secara komprehensif.....	117
B.Pendekatan/Desain Penelitian (Case Study).....	117
C.Waktu dan Tempat Penelitian.....	117
D.Defenisi Operasional.....	118
E.Obyek Penelitian/Partisipan.....	118
F. Pengumpulan Data.....	118
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>119</b>
A.Hasil.....	119
B.PEMBAHASAN.....	187
<b>BAB V PENUTUP.....</b>	<b>210</b>
A.Kesimpulan.....	210
B.Saran.....	212
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	
<b>LAMPIRAN-LAMPIRAN</b>	

**DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1 Penurunan kepala janin saat persalinan .....	57
Tabel 4.1 Daftar Anggota keluarga .....	114
Tabel 4.2 riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu .....	117
Tabel 5.1 tabel Apgar Score.....	167

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1. Surat izin pengambilan data awal Dinas Kesehatan Provinsi

Lampiran 2. Surat izin pengambilan data awal Dinas Kesehatan Palu

Lampiran 3. Surat izin pengambilan data awal Puskesmas Mambo

Lampiran 4. Surat balasan pengambilan data Dinas Kesehatan Provinsi

Lampiran 5. Surat balasan pengambilan data Dinas Kesehatan Palu

Lampiran 6. Surat Penelitian Puskesmas Mambo

Lampiran 7. Surat balasan pengambilan data Puskesmas Mambo

## DAFTAR SINGKATAN

A	: Abortus
A	: Assasment
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka kematian Ibu
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ANC	: Antenatalcare
WHO	: World Health Organization
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>
SDM	: Sumber Daya Manusia
MOW	: Metode Operatif Wanita
MOP	: Metode Operatif Pria
S	: Subjek
O	: Objek
A	:Asessmen
P	: Planning
TTV	: Tanda-tanda Vital
HPHT	: Haid Pertama Hari Terakhir
RI	: Republik Indonesia
RT	: Rukun Tetangga
RW	: Rukun Warga
P	: Perempuan
L	: Laki-laki
IRT	: Ibu Rumah Tangga
TPS	: Tempat Pembuangan Sampah
JK	: Jenis Kelamin
BB	: Berat Badan
PB	: Panjang Badan
HIV	: Human Immunodefisiensi Virus

LILA : Lingkar Lengan Atas  
TP : Tafsiran Persalinan  
TFU : Tinggi Fundus Uteri  
WITA : Waktu Indonesia Tengah  
IUD : Intra Uterin Device  
UK : Usia Kehamilan  
APD : Alat Perlindungan Diri  
KU : Keadaan Umum  
VDRL : *Venereal Disease Research Laboratory*  
PB : Panjang Badan  
LK : Lingkar Kepala  
LD : Lingkar Dada



# **BAB I**

## **PENDAHULUAN**

### **A. Latar Belakang**

Upaya pelayanan kesehatan ibu meliputi pelayanan kesehatan ibu hamil kunjungan antenatal pertama kali (K1), kunjungan antenatal sesuai standar minimal empat kali (K4), pertolongan persalinan oleh tenaga kesehatan (Pn), kunjungan pelayanan kesehatan ibu nifas (KF), pelayanan/penanganan komplikasi kebidanan dan pelayanan kontrasepsi. Upaya pelayanan kesehatan bayi yaitu pelayanan kunjungan neonatal pertama (KN1) dan kunjungan Neonatal Lengkap (KN Lengkap) (Kemenkes RI, 2015).

Asuhan Kebidanan secara komprehensif merupakan pelayanan yang dicapai ketika terjalin hubungan yang terus menerus antara seorang wanita dan bidan. Asuhan yang berkelanjutan berkaitan dengan kualitas pelayanan dari waktu ke waktu yang membutuhkan hubungan terus menerus antara pasien dengan tenaga profesional kesehatan. Layanan kebidanan harus disediakan mulai prakonsepsi, awal, kehamilan, selama semua trimester, kelahiran dan melahirkan sampai enam minggu pertama postpartum (Hanifa, 2014).

Menurut *world health organization* (WHO) di Tahun 2015 angka kematian ibu (AKI) tercatat 216 kematian ibu per 100.000 kelahiran hidup, dan pada Tahun 2016 sekitar 830 wanita meninggal setiap hari karena komplikasi kehamilan dan persalinan. Hampir semua kematian ini terjadi di pengaturan sumber daya yang rendah, dan sebagian besar dapat dicegah. Di wilayah Afrikan memiliki suatu beban tertinggi dengan hamper dua pertiga

kematian maternal yang terjadi di probabilitas seorang gadis berusia 15 Tahun (*World Health Organization, 2016*).

Masalah kesehatan Ibu dan Anak (KIA) masih menjadi masalah kesehatan di Indonesia. Hal ini dikarenakan masih tingginya AKI dan angka kematian bayi (AKB) yang ada di Indonesia. AKI dan AKB di Indonesia merupakan yang tertinggi di ASEAN dengan jumlah kematian ibu tiap tahunnya mencapai 450/100 ribu kelahiran hidup (KH) yang jauh di atas angka kematian ibu di Filipina yang mencapai 170/100 ribu KH, Thailand 44/100 ribu KH (*Profil kesehatan Indonesia, 2015*).

Berdasarkan data yang diperoleh dari Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah Tahun 2016 AKI sebanyak 98% /100.000 KH dengan penyebab perdarahan sebanyak 36 orang hipertensi dalam kehamilan 19 orang infeksi 4 orang, gangguan system peredaran darah 8 orang, gangguan metabolic DM sebanyak 3 orang dan penyebab lainnya sebanyak 27 orang dan AKB 530 /1000 KH dari data tersebut menunjukkan bahwa angka kematian ibu dari Tahun 2017 mengalami penurunan pada tahun 2017 (*Dinkes Provinsi Sulteng 2017*).

Berdasarkan data Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah data cakupan PN Fasyankes 73.55% belum memenuhi target Renstra Tahun 2017 yaitu 75%. Data Cakupan KF3 Tahun 2017 yaitu sebesar 74.22%. Berdasarkan data Kementerian Kesehatan RI Data Cakupan KN Lengkap di Provinsi Sulawesi Tengah tahun 2017 yaitu sebesar 74.22%

Berdasarkan data Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah pada Tahun 2017 tercatat data cakupan K1 85.72% dan K4 75.51%. Data Dinas

Kesehatan Kota Palu Tahun 2017 cakupan K1 Kota Palu sebesar 102.7% sudah mencapai dari yang ditargetkan sebesar 100%. Cakupan K4 Kota Palu yaitu sebesar 97.6% belum sesuai dengan target dan SPM 100%. Data Dinas Kesehatan Kota Palu Tahun 2015 cakupan KF3 Kota Palu yaitu sebesar 95.4% sudah sesuai dengan target 95%. Cakupan KN1 sebesar 95.4% sudah memenuhi target sebesar 95%.

Puskesmas Kamonji Data Cakupan K1 Puskesmas Kamonji sebesar 108.5 % sudah melebihi target. Cakupan K4 di Puskesmas Kamonji tahun 2017 yaitu sebesar 106.3% sudah melebihi target dan data cakupan K4 di Puskesmas Kamonji menempati urutan pertama tertinggi dari 12 Puskesmas yang ada di Kota Palu. Data cakupan Pn di Puskesmas Kamonji tahun 2017 yaitu sebesar 110.1% sudah melebihi target. Data Cakupan KF3 di Puskesmas Kamonji sebesar 108.8%, Cakupan KN lengkap Kota Palu sebesar 97.42%. Data KN1 Puskesmas Kamonji sebesar 105.9 % sudah memenuhi target. Cakupan KN lengkap Puskesmas Kamonji sebesar 105.9 %.

Salah satu upaya kebijakan dan langkah kegiatan untuk meningkatkan kualitas kesehatan ibu dan anak secara aktif yaitu melakukan pendekatan pelayanan kepada masyarakat sesuai standar medic yang berlaku, meningkatkan pengetahuan dan keterampilan bagi tenaga-tenaga pelaksana khususnya pengelola program kesehatan ibu dan anak di Puskesmas lebih berkompetensi, lebih proaktif dalam berkomunikasi, penyampaian informasi dan edukasi (KIE) yang berkaitan dengan upaya peran serta masyarakat, lembaga swadaya masyarakat (LSM) serta organisasi profesi termasuk swasta (Dinas Kesehatan Kota Palu, 2016).

Upaya percepatan penurunan AKI dapat dilakukan dengan menjamin agar setiap ibu mampu mengakses pelayanan kesehatan ibu yang berkualitas, seperti pelayanan kesehatan ibu hamil, pertolongan persalinan oleh tenaga kesehatan terlatih di fasilitas pelayanan kesehatan, perawatan pasca persalinan bagi ibu dan bayi, perawatan khusus dan rujukan jika terjadi komplikasi, kemudahan mendapatkan cuti hamil dan melahirkan dan pelayanan keluarga berencana (Kemenkes RI, 2015).

Berdasarkan uraian pada latar belakang maka penulis tertarik untuk melakukan asuhan secara komprehensif pada ibu sejak masa kehamilan sampai masa nifas, baik pada ibu maupun pada bayinya.

## **B. Rumusan Masalah**

Berdasarkan latar belakang yang di uraikan diatas maka yang akan didefinisikan adalah “Bagaimanakah Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ibu Hamil trimester III, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana di Puskesmas Kamonji” ?

## **C. Tujuan Penelitian**

### **1. Tujuan Umum**

Melaksanakan asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny. “B” G<sub>II</sub>P<sub>I</sub>A<sub>0</sub> yang dilaksanakan di Puskesmas Kamonji dengan menggunakan sistem Pendokumentasian SOAP.

### **2. Tujuan Khusus**

- a. Telah melakukan pengkajian pada ibu hamil, bersalin dan BBL, nifas, neonates serta KB

- b. Telah menentukan diagnose actual sesuai dengan prioritas pada ibu hamil, bersalin dan BBL, nifas, neonatus serta KB
- c. Telah menentukan diagnosa dan masalah potensial sesuai dengan prioritas pada ibu hamil, bersalin dan BBL, nifas, neonates serta KB
- d. Telah mengidentifikasi tindakan segera secara kontinyu pada ibu hamil, bersalin dan BBL, nifas, neonates serta KB
- e. Telah merencanakan asuhan kebidanan secara kontinyu pada ibu hamil, bersalin dan BBL, nifas, neonates serta KB
- f. Telah melaksanakan asuhan kebidanan secara konyinyu pada ibu hamil, bersalin dan BBL, nifas, neonates serta KB
- g. Telah melakukan evaluasi asuhan kebidanan yang telah dilakukan pada ibu hamil, bersalin dan BBL, nifas, neonates serta KB
- h. Telah mendokumentasikan asuhan kebidanan yang telah dilakukan pada ibu hamil, bersalin dan BBL, nifas, neonates serta KB

#### **D. Manfaat Penelitian**

##### **1. Bagi institusi pendidikan**

Dapat dijadikan sebagai pengembangan penelitian yang berkaitan dengan ilmu kebidanan untuk meningkatkan nilai akreditasi bagi pendidikan.

##### **2. Bagi penulis**

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

### **3. Bagi tempat penelitian**

Dapat dijadikan bahan informasi dan masukan bagi instansi tentang pelayanan asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana.

## DAFTAR PUSTAKA

- (Dinkes) Dinas Kesehatan Kota Palu. 2017. *Laporan Kesehatan Ibu dan Anak*.
- Dinkes) Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah. 2017. *Laporan Kesehatan Ibu dan Anak*.
- (Kemenkes) Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. 2013. *Gizi dan KIA*. Direktorat Bina Kesehatan Ibu. Jakarta 2013.
- Kemenkes. 2015. *Buku Kesehatan Ibu dan Anak*. Katalog Dalam Terbitan Kementerian Kesehatan RI.
- Kesehatan Indonesia. 2014. *Masalah kesehatan Ibu dan Anak*. Katalog Dalam Terbitan Kementrian Kesehatan RI.
- Lockhart A & Saputra L. 2014. *Asuhan kebidanan Masa Nifas Fisiologis & Patologis*. Penerbit Binarupa Aksara Tangerang Selatan.
- Pinem S. 2015. *Kesehatan Reproduksi & Kontrasepsi*. Penerbit TIM. Jakarta.
- Puskesmas Talise. 2017. *Laporan Kesehatan Ibu dan Anak*.
- Prawirohardjo S. 2014. *Ilmu Kebidanan*. Penerbit PT Bina Pustaka. Jakarta.
- Rismalinda, 2015. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*, Penerbit TIM. Jakarta.
- Rukiyah A Y, Lia Y, Maemunah, Lilik S, dkk. 2015. *Asuhan KebidananI (Kehamilan)*. Penerbit TIM. Jakarta.
- Lyndon Saputra. 2016. *Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas*. Binarupa Arkasa. Jakarta.
- \_\_\_\_\_. 2014. *Asuhan Kebidanan pada Kehamilan*. Binarupa Arkasa. Jakarta.
- Sulistyawati A. 2013. *Pelayanan Keluarga Berencana*. Penerbit Salmba Medika. Jakarta.
- Suratun, Sri M, Tien H, Rusmiati, Pinem S. 2013. *Pelayanan Keluarga Berencana*. TIM. Jakarta.
- Sunarti. 2013. *Asuhan kehamilan*. Penerbit In Media Jakarta.

- Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia. 2014. *Mother's Day Situasi Kesehatan Ibu*. Pusat data dan Informasi Kementerian Kesehatan RI.
- Walyani E S & Purwoastuti T E. 2015. *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. In Media. Yogyakarta.
- World Health Organization. 2014. *Angka Kematian Ibu*. [www.http.google](http://www.http.google), AKI\_WHO Diakses pada tanggal 19 Maret 2018.