

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY “F” DI PUSKESMAS TAWAELI KOTA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**RIKAWATI K AHMAD
201502032**

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY 'F' DI PUSKESMAS TAWAELI KOTA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



**RIKAWATI K AHMAD
201502032**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY"FDI PUSKESMAS TAWAELI PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun oleh:

**RIKAWATI K AHMAD
201502032**

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

Tanggal 24 Juli 2018

Pembimbing I



**DR.P.Corry Sihotang, Dipl.Mw,SKM.,M.Kes
NIK. 20080902002**

Pembimbing II



**Iin Octaviana Hutagaol, SST.,M.Keb
NIK. 20130901028**

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 "F" DI PUSKESMAS TAWAELI KOTA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR


Disusun oleh:

RIKAWATI K AHMAD


201502032

**Laporan Tugas Akhir ini Telah Di Ujikan
Tanggal 24 Juli 2018**


**Penguji I,
Andi Fahira Nur,SST., M.Kes.
NIK.20130901035**

()

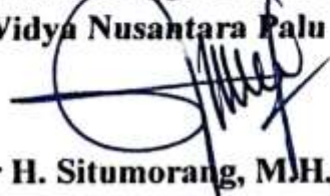
**Penguji II,
Iin Octaviana Hutagaol,SST.,M.keb
NIK. 20130901028**

()

**Penguji III,
DR. P.Corry Sihotang, Dipl. MW,SKM.,M.Kes (.....)
NIK.20080902002**

()

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

()

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

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Sayayang bertanda tangan di bawa ini:

Nama : Rikawati k ahmad
NIM : 201402001
Program Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir dengan judul **“LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY‘F’ DI PUSKESMAS TAWAELI 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 buta 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 peroleh.

Palu, 24 Juli 2018

Yang membuat pernyataan



Rikawati k ahmad
201502032

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.F Di Puskesmas Tawaeli Kecamatan Palu Utara 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 orangtuaku yang tercinta ayahanda Kasim dan ibunda Rabaiya, serta ketiga adik saya Ari, Riski, Dirhayu yang telah mendukung, memberi motivasi serta mendidik dengan penuh kesabaran kepada penulis. Dalam kesempatan ini penulis juga mengucapkan terima kasih kepada :

1. DR. Pesta Corry Sihotang, Dipl.Mw., S.KM., M.kes. selaku ketua yayasan STIKes Widya Nusantara Palu, sekaligus sebagai pembimbing II dan penguji III yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
2. DR.Tigor H.Situmorang, M.H.,M.Kes, selaku ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Widya Nusantara Palu
3. Arfiah S.ST., M.Keb. selaku ketua program studi DIII Kebidanan STIKes Widya Nusantara Palu.

4. lin Octaviana Hutagaol S.ST. M.Keb. selaku pembimbing I sekaligus penguji II yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan.
5. Andi Fahira Nur,SST.,M.Kes. selaku penguji utama yang telah memberikan saran dan arahan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.
6. Dosen dan Staf Jurusan Kebidanan STIKes Widya Nusantara Palu, yang telah banyak membimbing penulis dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.
7. Alirman SKM.M.SI selaku Kepala Puskesmas dan Sri Wulan SKM selaku C.I beserta staf Puskesmas Tawaeli yang telah membimbing serta memberikan arahan selama penelitian.
8. Ny.F beserta keluarga yang bersedia berpartisipasi menjadi responden.
9. Kepada teman-teman seperjuangan angkatan 2015 Jurusan D III Kebidanan STIKes Widya Nusantara Palu khususnya Kelas IIIA yang selama ini telah membantu, memberi saran serta dukungan dan dan menimba ilmu bersama selama dibangku kuliah.

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,24 Juli 2018

Penulis



Rika Wati K Ahmad
201502032

**Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny”F” di Puskesmas
Tawaeli Palu
Rikawati, Pesta Corry¹, Iin Octaviana²**

ABSTRAK

Angka kematian ibu di Provinsi Sulawesi Tengah pada tahun 2017 sebanyak 85 orang, penyebab utama kematian ibu di Provinsi Sulawesi Tengah adalah perdarahan hipertensi dalam kehamilan, infeksi dan lain-lain. Tujuan penulisan studi kasus untuk melaksanakan asuhan kebidanan Continuity Of Care dengan pendekatan manajemen 7 langkah varney dan pendokumentasian SOAP.

Jenis penelitian yang digunakan adalah jenis penelitian observasional dengan penatalaksanaan asuhan kebidanan 7 langkah varney yang mengeksplorasi secara mendalam dan spesifik tentang asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. F pada masa kehamilan dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP INC, PNC, BBL dan KB. Subjek penelitian yang diambil adalah satu (1) orang Ny. F umur 26 tahun, cara pengumpulan data anamnese, observasi, pemeriksaan dan dokumentasi.

Saat hamil Ny. F mengalami masalah sering BAK, saat persalinan tidak terdapat penyulit dan bayi lahir spontan letak belakang kepala dengan berat badan 3500gram jenis kelamin perempuan, masa nifas dilakukan kunjungan 4 kali dan tidak terdapat penyulit. Asuhan kebidanan pada bayi Ny.F di lakukan secara normal dengan pemberian Vitamin K 1 jam setelah bayi lahir dan imunisasi HB0 1 jam setelah vitamin K, Ny. F menggunakan KB Suntik 3 bulan dipasang oleh peneliti didampingi bidan pendamping.

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

Midwifery Comprehensive Final Report Toward Mrs.F In Tawaeli Public

Health centre (PHS), Palu.

Rikawati, Pesta Corry¹, Iin Octaviana²

Abstract

In 2017, maternal mortality rate in central sulawasi about 85persen with main causes is bleedin,hypestensiensien grafidarum, infection, etc. The ain of this case study to pesform the continuity of care of midwifery care with approaching of varneys 7 steps and soap documentation.

This is observational research with varney,s 7 steps that specific and deep exploring of midwifery care toward mrs F during pregnancy and it documentod into INC, SOAP,PNC, new baby born and planning family. Research subjeet was Mrs.F 26 yearsh old and data collected by anamness, observation, examination and documentation.

During pregnant, Mrs.F had higs frequency of mixturation, and labor time had no barrier and deliver spontaneonsly with bock heed position of baby 3500 grams baby weight, baby giry. Post partum visiting dono 4 times and uo bbarrier. Baby care dono normally and vit kinjection one nour after birth and Hbo immunization one hour after vit k injeection. Mrs.F choose the 3 months injection of planning family method that done by researcher and under obseivation of midwifery atfendance.

Suggested that each student (especially furthar researchas) could perform the management and midwiferycare according to cperationl procedures standarization that have and following the update of knowledge in midwifery fild in improving the quality of services.

Keywords: Pregnancy midwifery care, Labor, Post Partum, New Baby Born, and Planning Family



DAFTAR ISI

	HALAMAN
HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
LEMBAR PERNYATAAN	iv
KATA PENGANTAR	v
ABSTRAK	vi
ABSTRACT.....	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan Penelitian	5
D. Manfaat Penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar Kehamilan.....	7
B. Konsep Dasar Persalinan.....	15
C. Konsep Dasar Masa Nifas	40
D. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	47
E. Konsep Dasar Keluarga Berencana	60
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Pendekatan/Desain Penelitian (case study)	88
B. Tempat dan Waktu Penelitian	88
C. Objek Penelitian / Partisipan	88
D. Pengumpulan Data	88
E. Pengolahan Data.....	89
F. Penyajian Data.....	89
BAB IV STUDI KASUS	
A. Asuhan Kebidanan Ante Natal Care	90
B. Asuhan Kebidanan Intranatal Nare	113
C. Asuhan Kebidanan Post Natal Nare	136
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	157
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	174
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil	177
B. Pembahasan	180
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN	
A. KESIMPULAN.....	187
B. Saran	188
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN- LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Penurunan kepala janin saat persalinan	60
Tabel 2.2 Riwayat kehamilan persalinandan nifas	119
Tabel 2.3 Observasi kemajuan persalinan	153
Tabel 2.4 Pemantauan persalinan kala IV 2 jam post partus	154
Tabel 2.5 Sistem Penilaian APGAR Score	188

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	: Kementrian 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, Aessment, 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

Asuhan kebidanan Komprehensif adalah asuhan kebidanan berkesinambungan pada daur kehidupan wanita sejak hamil sampai 6 hari postpartum. Pemeriksaan kehamilan atau Antenatal Care (ANC) merupakan asuhan yang diberikan saat hamil sampai sebelum melahirkan. ANC penting untuk menjamin agar proses alamiah tetap berjalan normal dan mendeteksi ibu hamil yang tidak normal sehingga komplikasi yang mungkin terjadi selama kehamilan dapat terdeteksi secara dini serta ditangani secara memadai, sasaran akhir dari pelayanan ANC ialah menjamin suatu kondisi yang optimal bagi ibu setelah bersalin sebagai orang tua maupun pribadi yang dapat menjaga kesehatan dirinya dan bayinya, begitupula dengan periode masa nifas , bayi baru lahir, dan keluarga berencana harus mendapatkan asuhan yang benar dan tepat. (kemenkes RI, 2014).

Menurut WHO (*world health organization*) di Tahun 2015 angka kematian ibu (AKI) tercatat 216 per 100.000 kelahiran hidup karena komplikasi kehamilan dan persalinan. (World Health Organization, 2015). Survey Demografi Kesehatan Indonesia (SDKI) pada Tahun 2012 menunjukkan bahwa angka kematian ibu (AKI) sebesar 359/100.000 KH. 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).

Tujuan pembangunan berkelanjutan *Sustainable Development Goals* (SDG'S). Yang berlaku antara 2015-2030 (Hoelman, dkk, 2015). SDG'S berisi 17 tujuan,yang salah satunya yaitu pada target ketiga mengenai menjamin kehidupan yang sehat dan mendorong kesejahteraan bagi semua orang disegala usia termaksud penurunan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Pada bagian target tersebut disebutkan bahwa pada tahun 2030, mengurangi kematian ibu hingga dibawah 70/100.000 kelahiran hidup dan mengakhiri Kematian Bayi yang dapat dicegah,dengan seluruh Negara berusaha menurunkan angka kematian bayi setidaknya hingga 12/1.000 kelahiran hidup (Dirjen Bina Gizi KIA Kemenkes RI, 2015).

Data dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah pada Tahun 2015 AKI sebanyak 131 orang sedangkan pada tahun 2016 mengalami penurunan yaitu sebanyak 98 orang dan pada tahun 2017 sebanyak 85 orang dan AKB pada tahun 2015 sebanyak 380 orang sedangkan pada tahun 2016 mengalami peningkatan yaitu sebanyak 380 orang dan pada tahun 2017 meningkat menjadi sebanyak 631 orang. Penyebab utama kematian ibu Provinsi Sulawesi Tengah adalah Perdarahan, Hipertensi, Infeksi dan Lain-lain. (Profil Dinkes Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah 2017).

Data Dinas Kesehatan Kota Palu, Tahun 2015 Angka Kematian Ibu sebanyak 22 orang atau 326/100.00 KH. Kematian Bayi (AKB) berjumlah 10 orang. Tahun 2016 sebanyak 11 orang atau 158/100.000 KH dan Angka Kematian Bayi (AKB) berjumlah 12 orang. Tahun 2017 sebanyak 11 orang atau 156/100.000 KH (Dinas Kesehatan Kota Palu, 2017).

Pada Tahun 2015 jumlah ibu hamil di wilayah Puskesmas Tawaeli sebanyak 298 orang, kunjungan K1 ibu hamil sebanyak 317 orang ,kunjungan K4 ibu hamil sebanyak 302 orang. Cakupan persalinan oleh Tenaga Bidan (PN) adalah sebanyak 270 persalinan sedangkan persalinan yang lainnya dilakukan di Rumah Sakit atau tempat-tempat Praktek Kesehatan tidak ada. Cakupan KF 1 sebanyak 269 orang, Cakupan KF 2 sebanyak 269 orang dan Cakupan KF 3 sebanyak 269 orang. Cakupan neonatal KN sebanyak 271 bayi dengan kunjungan neonatal KN 1 sebanyak 272 bayi dan kunjungan neonatal lengkap KNL sebanyak 271. Cakupan pencapaian peserta KB baru di wilayah Puskesmas Tawaeli pada Tahun 2015 sebanyak 427 dan Pencapaian KB aktif pada Tahun 2015 terdapat 455 (Puskesmas Tawaeli 2015).

Pada Tahun 2016 jumlah ibu hamil di wilayah Puskesmas Tawaeli sebanyak 298 orang, kunjungan K1 ibu hamil sebanyak 312 orang dan kunjungan K4 ibu hamil sebanyak 304 orang. Cakupan persalinan oleh Tenaga Bidan (PN) adalah sebanyak 277 sedangkan persalinan yang di tolong oleh Non Nakes tidak ada. Cakupan KF 1 sebanyak 277 orang, KF 2 sebanyak 280 orang dan Cakupan KF 3 sebanyak 280 orang. Cakupan

neonatal KN sebanyak 271 bayi dengan kunjungan neonatal KN 1 sebanyak 277 bayi, kunjungan neonatal KN 2 sebanyak 0 bayi, dan kunjungan neonatal KN lengkap sebanyak 277 bayi. Cakupan pencapaian peserta KB baru di wilayah Puskesmas Tawaeli pada Tahun 2015 sebesar 427 sedangkan pada Tahun 2016 mengalami penurunan sebesar 274. Pencapaian KB aktif tahun 2015 sebesar 455 sedangkan pada Tahun 2016 mengalami peningkatan sebesar 515.

Jumlah AKI di puskesmas Tawaeli mengalami penurunan dari 4/1000 KH menjadi 1/1000 KH Penyebab kematian adalah KPD dan Preeklamsia (Puskesmas Tawaeli, 2016).

Pada Tahun 2017 jumlah ibu hamil di wilayah Puskesmas Tawaeli sebanyak 301 orang, kunjungan K1 ibu hamil sebanyak 283 orang dan kunjungan K4 ibu hamil sebanyak 258. Cakupan persalinan oleh Tenaga Bidan (PN) adalah sebanyak 204 sedangkan persalinan yang di tolong oleh Non Nakes sebanyak 1 orang. Cakupan KF 1 sebanyak 204 orang, KF 2 sebanyak 199 orang dan Cakupan KF 3 sebanyak 199 orang, Cakupan neonatal KN sebanyak 271 bayi dengan kunjungan neonatal KN 1 sebanyak 204, kunjungan neonatal KN 2 sebanyak 204, dan kunjungan neonatal KN lengkap sebanyak 204. Cakupan pencapaian peserta KB baru di wilayah Puskesmas Tawaeli pada Tahun 2016 sebesar 274 sedangkan pada Tahun 2017 mengalami penurunan sebesar 215 dan Pencapaian KB aktif Tahun 2016 sebesar 515 sedangkan pada Tahun 2017 mengalami penurunan sebesar 494 (Puskesmas Tawaeli, 2017).

Berdasarkan data tersebut diatas maka penulis sebagai mahasiswa Diploma III Kebidanan perlu untuk menerapkan ”Asuhan kebidanan Komprehensif pada Ny. F umur 26 tahun dari masa kehamilan 36 minggu, bersalin, nifas, Bayi Baru Lahir dan KB di puskesmas Tawaeli Kota Palu.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan uraikan dari latar belakang maka rumusan masalah yang sesuai yakni, “Bagaimanakah Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.F dari Masa Kehamilan Trimester III, Persalinan, Masa Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana di wilayah kerja Puskesmas Tawaeli ?”.

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif dari masa kehamilan, persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir, dan KB pada Ny.F menggunakan pendekatan Manajemen kebidanan Varney dan SOAP.

2. Tujuan Khusus

- a. Dapat menerapkan asuhan kebidanan kehamilan pada Ny.F dan di dokumentasikan dengan pendekatan manajemen asuhan 7 langkah Varney dan tuangkan dalam bentuk SOAP.
- b. Dapat menerapkan asuhan kebidanan persalinan pada Ny.F dan di dokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- c. Dapat menerapkan asuhan kebidanan nifas pada Ny.F dan di dokumentasikan dalam bentuk SOAP.

- d. Dapat menerapkan asuhan kebidanan pada BBL pada Ny.F dan di dokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- e. Dapat menerapkan asuhan kebidanan keluarga berencana pada Ny.F dan di dokumentasikan dalam bentuk SOAP.

D. Manfaat Penelitian

1. Manfaat Praktis

Dapat dijadikan sebagai wawasan dan ilmu pengetahuan praktek memberikan asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana, serta dapat meningkatkan mutu pelayanan dan standar pelayanan kebidanan yang berkualitas dalam memberikan asuhan kebidanan yang berkualitas.

2. Manfaat Teoritis

Dapat dijadikan sebagai pengembangan penelitian yang berkaitan dengan ilmu kebidanan untuk meningkatkan nilai akreditasi bagi pendidikan dan untuk menambah pengetahuan dalam proses pembelajaran mengenai asuhan kebidanan komprehensif.

DAFTAR PUSTAKA

- Angraini, 2010. *Asuhan Masa Nifas* . Binaputra Aksara. Tangerang
- Anita, dkk. 2014. *System imun*. Andi Offset : Yogyakarta
- Asri, dkk., 2012. *Asuhan Kebidanan Persalinan*. Binaputra Aksara. Tangerang
- Astrima, 2013. *Asuhan Kebidana Kehamilan*. Trans Info Medika : Jakarta
- Dewi, 2010. *Asuhan Kebidanan Kehamilan Binaputra Aksara*.Tangerang.
_____,2011. *Asuhan Kebidanan Kehamilan Binaputra Aksara*. Tangerang.
- Dinas kesehatan kota palu, 2015. *Laporan Tahunan Kesehatan Ibu dan Anak*.
_____, 2016. *Laporan Tahunan Kesehatan Ibu dan Anak*
_____, 2017. *Laporan Tahunan Kesehatan Ibu dan Anak*
- Dinas kesehatan provinsi sulawesi tengah, 2015. *Profil kesehatan provinsi
sulawesi tengah*
_____, 2016. *Profil kesehatan provinsi
sulawesi tengah*
_____, 2017. *Profil kesehatan provinsi
sulawesi tengah*
- Hartono, 2014. *Konsep Dasar Keluarga Berencana* . Andi Offset : Yogyakarta
- Ika Pantikawati dkk, 2010. *Buku Asuhan Kehamilan* . Egk : Jakarta.
- Isrofiyah, 2014 . *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil*. Mitra Wacana Medika :
Jakarta
- JNPK-KN, 2012. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan*. Trans Info Medika : Jakarta
- JNPK-KR, 2012. *Asuhan Persalinan Normal*. Pustaka Pelajar : Jakarta
- Kemenkes RI, 2014. *Asuhan Kebidanan Antenatal Care*. In Medika; Jakarta
- Koes Irianto,2014. *Perawatan Bayi Baru Lahir*. Andi Offset : Yogyakarta
- Kusmiyati, 2013. *Buku Asuhan Kebidanan Ibu Hamil*. Pustaka Pelajar : Jakarta
- Kosim, 2012. *Konsep Dasar Bayi Baru Lahir*. Binaputra Aksara. Tangerang.
- Manuaba, 2013. *Bayi Baru Lahir*. EGC. Jakarta.

- Maritalia, dkk., 2012. *Asuhan Kehamilan Dan Tahapan Masa Nifas*. In Medika; Jakarta
- Marmi, 2012. *Asuhan Persalinan*. Pustaka Pelajar : Jakarta
- Mochtar, 2013. *Buku Ajar Masa Nifas Dan Menyusui*. Mitra Wacana Medika: Jakarta
- Muslihatun, 2012. *Asuhan Kebidanan Masa Nifas*. Egk: Jakarta
- Nugroho, dkk., 2014. *Konsep Dasar Keluarga Berencana*. Andi Offset : Yogyakarta
- Nurasiah, 2012. *Asuhan Persalinan*. Pustaka Pelajar: Jakarta.
- Prawirohardjo, 2010. *Asuhan Kebidanan*. PT Bina Pustaka Sarwono Prawirahardjo: Jakarta.
- _____, 2011. *Asuhan Kebidanan*. PT Bina Pustaka Sarwono Prawirahardjo: Jakarta
- _____, 2012, *Asuhan Kebidanan*. PT Bina Pustaka Sarwono Prawirahardjo: Jakarta
- _____, 2013. *Asuhan Kebidanan*. PT Bina Pustaka Sarwono Prawirahardjo: Jakarta
- Puskesmas tawaeli, 2015. *Laporan Tahunan Kesehatan Ibu, Anak Dan KB*. Palu _____, 2016. *Laporan Tahunan Kesehatan Ibu, Anak Dan KB*. Palu _____, 2017. *Laporan Tahunan Kesehatan Ibu, Anak Dan KB*. Palu
- Rahayu, 2012. *Asuhan Kebidanan Masa Nifas*. Egk: Jakarta
- Rukiyah, 2013. *Konsep Dasar Bayi Baru Lahir*. Egk : Jakarta.
- Saifuddin, 2012. *Konsep Dasar Masa Nifas*. Egk : Jakarta.
- _____, 1996. *Asuhan kebidanan kehamilan*. Mitra Wacana Medika : Jakarta
- Sulistiyawati, 2012. *Asuhan kebidanan kehamilan*. Mitra Wacana Medika : Jakarta
- _____, 2013. *Asuhan kebidanan kehamilan*. Mitra Wacana Medika : Jakarta
- Setyawati nanik, 2013. *Asuhan kebidanan kehamilan*. In Medika; Jakarta
- Setyo, 2012. *Masa Nifas*. Egk : Jakarta.
- Tando, 2013. *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin*. Mitra Wacana Medika : Jakarta

Varney, dkk. 2012. *Konsep Dasar Pendokumentasian*. Binaputra Aksara. Tangerang.

Wahyuni, 2012. *Asuhan kebidanan bayi baru lahir*. Egk : Jakarta.

Walyani, 2015. *Pelayanan Asuhan standar antenatal*. In Medika; Jakarta

Zakia, 2013. *Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana*. Mitra Wacana Medika : Jakarta