

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY 'I' DI PUSKESMAS KAWATUNA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**PAOLA EVITA BELLA
201502029**

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

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

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

Palu



**PAOLA EVITA BELLA
201502029**

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

LEMBAR PERSETUJUAN
LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN
KOMPREHENSIF PADA NY "I" DI PUSKESMAS
KAWATUNA KOTA PALU
LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh:

PAOLA EVITA BELLA

201502029

Laporan Tugas Akhir ini Telah Disetujui
Untuk Diseminarkan

Tanggal, 27 Juli 2018

Pembimbing I



Hadidja Bando, SST.,M.Kes
NIK. 20080901003

Pembimbing II



Husnul Hatimah, SST.,M.Kes
NIK.20120901022

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 "I" DI PUSKESMAS
KAWATUNA KOTA PALU
LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh:

PAOLA EVITA BELLA
201502029

Laporan Tugas Akhir ini Telah Di Ujikan

Tanggal, 27 Juli 2018

Penguji I,
Cicik Mujianti, SST.,M.Keb
NIK.20130901032



(.....)

Penguji II,
Hadidja Bando, SST.,M.Kes
NIK.20080901003



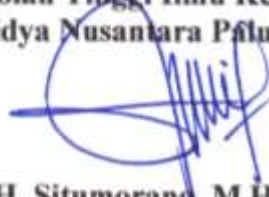
(.....)

Penguji II
Husnul Hatimah, SST.,M.Kes
NIK.20120901022



(.....)

Mengetahui,
Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
Widya Nusantara Palu



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

SURAT PERYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Paola Evita Bella

Nim : 201502029

Program Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir dengan judul "**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "I" DI PUSKESMAS KAWATUNA 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 material.

Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan bila 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, 27 Juli 2018

Yang membuat pernyataan



Paola Evita Bella

201502029

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur hanya bagi Tuhan Yesus Kristus, oleh karena anugerah-Nya yang melimpah, kemurahan dan kasih setia yang besar sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir dengan judul: “Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.I di wilayah kerja Puskesmas Kawatuna” sebagai salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir Program Studi DIII Kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu. Asuhan Kebidanan Komprehensif merupakan asuhan kebidanan yang dimulai dari Kehamilan dan diikuti perkembangannya hingga proses Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana.

Ucapan terima kasih yang tak ternilai penulis ucapkan kepada kedua orang tua Bapak Robby Yairus Laumar dan Ibu Olda Octaviani Waworuntu serta untuk Adik tercinta dan semua keluarga yang telah banyak memberikan motivasi, pengorbanan, kesabaran, dan doa yang tulus dan ikhlas kepada penulis dan senantiasa menjadikan semangat utama penulis dalam menyelesaikan pendidikan. Dalam kesempatan ini juga penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Dr. Pesta Corry Sihotang, Dipl.Mw.,M.kes. Selaku ketua yayasan Stikes Widya Nusantara Palu.
2. Dr. Tigor H Situmorang, M,H., Mkes. Selaku ketua Stikes Widya Nusantara Palu
3. Arfiah S.ST.,M.keb. Selaku ketua program studi D III Kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu dan sekaligus sebagai penguji
4. Kepala Puskesmas Kawatuna dan staf yang sudah banyak membimbing penulis selama praktik komprehensif berlangsung hingga selesai

5. Cicik Mujianti SST, M.Keb sebagai penguji 1
6. Hadidja Bando, SST.,M.Kes. pembimbing I sekaligus penguji yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan selama praktik komprehensif berlangsung hingga selesai
7. Husnul Hatimah SST, M.kes. Pembimbing II sekaligus penguji yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan selama praktik komprehensif berlangsung hingga selesai.
8. Dosen dan staf Jurusan D III Kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu, yang telah banyak membimbing penulis dalam masa perkuliahan
9. Ny. "I" beserta keluarga yang bersedia sebagai responden dalam pelaksanaan asuhan komprehensif.
10. Semua teman – teman angkatan 2015 khususnya kelas A Kebidanan yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir dan terimakasih atas semua kerja samanya.

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

Palu, 16 Juli 2018



Penulis

Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny “I” di Puskesmas Kawatuna Kota Palu

Paola Evita Bella, Hadidjah Bando¹, dan Husnul Hatimah²

Abstrak

Berdasarkan data dari *World Health Organization* (WHO) tahun 2015 angka kematian ibu (AKI) di seluruh dunia diperkirakan 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. I 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. I umur 28 tahun, cara pengumpulan data melalui anamnesa, 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. I 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."I"

in Kawatuna Health Center

Paola Evita Bella, Hadidjah Bando¹, dan Husnul Hatimah²

Abstract

Based on World Health Organization (WHO) in 201, 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."I", 28 years old and data taken by anamnesis, observation, examination and documentation.

The result found that midwifery care that given have physiologic pregnancy. In partum care have discrepancy between intervention and theory. Lastly she was in physiologic deliver. In post partum care have no problem and she received 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."I" 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, Partum, Post partum period, New baby born, Planning Family



DAFTAR ISI

	Halaman
HalamanJudul.....	i
LembarPengesahan	ii
LembarPernyataan.....	iii
Kata Pengantar	iv
Abstrak	v
<i>Abstrak</i>	vi
Daftar Isi.....	vii
DaftarTabel	viii
DaftarLampiran	ix
Daftarsingkatan	x
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Identifikasai Masalah	9
C. Tujuan Laporan Tugas Akhir	11
D. Manfaat Laporan Tugas Akhir	12
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar Kehamilan Normal	13
B. Konsep DasarPersalinan.....	32
C. Konsep Dasar Nifas.....	51
D. Konsep DasarBayi Baru Lahir	70
E. Konsep DasarKeluarga Berencana.....	78
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Pendekatan/Desain penelitian (case study)	128
B. Tempat danWaktu Penelitian	128
C. Objek penelitian	128
D. Metode Pengumpulan Data	128
E. Pengolahan Data.....	129
F. Penyajian Data	129
BAB IV STUDY KASUS	
A. AsuhanKebidanan Ante Natal Care	130
B. AsuhanKebidananIntranatal Care	151
C. AsuhanKebidanan Post Natal Care	163
D. AsuhanKebidananBayiBaruLahir	176
E. AsuhanKebidananKeluargaBereancana	183

BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Pembahasan.....	185
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan	193
B. Saran.....	195
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN-LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Pemberian imunisasi <i>tetanus toksoid</i> pada ibu hamil	11
Tabel 2.2 kunjungan Pemeriksaan Antenatal	12
Tabel 2.3 Pengukuran Tinggi Fundus Uteri Sesuai Umur Kehamilan.....	45
Tabel 2.4 Sistem Penilaian APGAR Score	55
Tabel 2.5 Pemantauan HIS dan BJF	67

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** Permohonan menjadi responden
- Lampiran 8** Informed consent
- Lampiran 9** SAP
- Lampiran 10** Partograf
- Lampiran 11** Dokumentasi
- Lampiran 12** Lembar Konsul Pembimbing I
- Lampiran 13** 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	: 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 Laboratorty</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

Berdasarkan data dari *World Health Organization* (WHO) tahun 2015 angka kematian ibu (AKI) di seluruh dunia di perkirakan 216/100.000 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).

Dari Hasil Survey Demografi Kesehatan Indonesia (SDKI) tahun 2016 Angka Kematian Ibu (AKI) di Indonesia 359 per 100.000 kelahiran hidup, Angka Kematian Bayi (AKB) 40/1.000 kelahiran hidup. Angka ini cukup tinggi bila di bandingkan dengan target *Millennium Development Goals* (MDGs) untuk tahun 2015-2019.

Berdasarkan data yang di peroleh dari profil Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah Angka Kematian Ibu (AKI) pada tahun 2016 sebanyak 98% /100.000 orang, sedangkan pada tahun 2017 jumlah kematian ibu mengalami penurunan menjadi 85% orang dan Angka Kematian Bayi (AKB) pada tahun 2016 sebanyak 530/1.000 kelahiran hidup sedangkan tahun 2017 sebanyak 85.72% kelahiran hidup. Penyebab utama kematian ibu Provinsi Sulawesi Tengah adalah perdarahan, hipertensi dalam kehamilan, infeksi dan lain-lain. (Profil Dinas Kesehatan Sulawesi Tengah tahun 2017).

Berdasarkan data yang di peroleh dari Dinas Kesehatan Kota Palu Angka Kematian Ibu (AKI) tahun 2016 sebanyak 11 kasus kematian, dengan factor penyebab yaitu perdarahan sebanyak 5 orang, hipertensi dalam kehamilan

sebanyak 3 orang, infeksi sebanyak 1 orang, gangguan sistem peredaran darah (Jantung dan stroke) sebanyak 1 orang, gangguan metabolik (DM) sebanyak 1 dan penyakit lainnya sebanyak 11 orang dan Angka Kematian Bayi (AKB) berjumlah 10 orang sedangkan pada tahun 2017 Angka Kematian Ibu mengalami penurunan menjadi 11 kasus kematian yang disebabkan oleh hipertensi dalam kehamilan berjumlah 6 orang, perdarahan 1 orang, gangguan sistem peredaran darah (jantung dan stroke) 1 orang dan lain-lain berjumlah 3 orang dan Angka Kematian Bayi (AKB) berjumlah 12 orang (Dinkes Kota Palu, 2017).

Berdasarkan data yang di peroleh dari Puskesmas Kawatuna yaitu angka kematian ibu (AKI) tercatat 1 orang meninggal dari 349 ibu dengan kasus plasenta previa, sedangkan angka kematian bayi (AKB) tercatat 0 dari 317 bayi. Cakupan K1 97,7% dari yang ditargetkan 100%, cakupan K4 93,1% dari yang ditargetkan 95%, cakupan persalinan oleh tenaga kesehatan (PN) 88,2% dari yang ditargetkan 90%, cakupan kunjungan nifas (KF1) 88% dari yang ditargetkan 75%, cakupan kunjungan nifas (KF2) 88% dari yang ditargetkan 75%, cakupan kunjungan nifas (KF3) 88% dari target 75%, cakupan kunjungan neonatal pertama (KN1) 92,4% dari yang ditargetkan 75%, cakupan kunjungan neonatal lengkap (KN lengkap) sebesar 92,4% dari yang ditargetkan 75%, cakupan pelayanan keluarga berencana (KB) dari jumlah pasangan usia subur 2,993 jiwa, yang menggunakan kb aktif sebesar 1,297 jiwa dengan urutan metode kontrasepsi yaitu IUD 389 jiwa MOW 230 jiwa,

Implan 278 jiwa, kondom 10 jiwa, suntik 210 jiwa, pil 117 jiwa (Profil Puskesmas Kawatuna Palu, 2017).

B. Identifikasi Masalah

Berdasarkan latar belakang di atas peneliti dapat merumuskan masalah yaitu bagaimana melakukan Asuhan Kebidanan pada Ny.I mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, BBL dan KB yang sesuai dengan wewenang dan tanggung jawab bidan agar dapat meningkatkan kesejahteraan ibu dan anak serta dapat menurunkan AKI dan AKB?

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Memberikan pelayanan asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny.I mulai dari hamil, bersalin, nifas, BBL dan KB dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan yang didokumentasikan dalam bentuk SOAP di Puskesmas Kawatuna.

2. Tujuan Khusus

- a. Dapat menerapkan Asuhan Ante Natal Care pada Ny.I dengan menggunakan tujuh langkah varney.
- b. Dapat menerapkan Asuhan Intra Natal Care pada Ny.I dengan menggunakan SOAP.
- c. Dapat menerapkan Asuhan Post Natal Care pada Ny.I dengan menggunakan SOAP.
- d. Dapat menerapkan Asuhan Bayi Baru Lahir pada Bayi Ny.I dengan menggunakan SOAP.

- e. Dapat menerapkan Asuhan Keluarga Berencana pada Ny.I dengan menggunakan SOAP.

D. Manfaat

1. Manfaat Teoritis

- a. Diharapkan dapat menambah wawasan, keterampilan serta sikap dalam memberikan asuhan pada ibu hamil, bersalin, nifas, BBL serta KB sesuai dengan penerapan manajemen kebidanan.
- b. Diharapkan dapat bermanfaat sebagai sumber informasi dalam menjawab permasalahan yang terjadi dalam kesehatan masyarakat terutama dalam Ilmu Kebidanan. Khususnya sebagai upaya untuk menurunkan AKI dan AKB.

2. Manfaat Praktis

- a. Bagi Institusi Pendidikan

Sebagai bahan kajian untuk meningkatkan Ilmu Pengetahuan bagi peserta didik khususnya Mahasiswa Kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu dalam melaksanakan pelayanan asuhan kebidanan komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, BBL dan KB, agar bisa mengurangi AKI dan AKB.

- b. Bagi Instansi pelayanan kesehatan

Dapat dijadikan sebagai acuan untuk dapat mempertahankan mutu pelayanan terutama dalam memberikan asuhan pelayanan kebidanan secara komprehensif. Dan untuk tenaga kesehatan dapat memberikan

ilmu yang dimiliki serta mau membimbing kepada mahasiswa tentang cara memberikan asuhan yang berkualitas.

c. Bagi Penulis

Untuk meningkatkan wawasan dan pengetahuan dalam memberikan pelayanan kepada ibu hamil, bersalin, nifas, BBL dan KB dalam bentuk Asuhan Kebidanan secara komprehensif di Puskesmas Kawatuna.

d. Bagi Klien

Klien mendapatkan asuhan kebidanan komprehensif yang sesuai dengan standar pelayanan kebidanan.

DAFTAR PUSTAKA

- Astuti, Maya. 2010 *Buku pintar Keamilan Jakarta* : EGC.
- Erti. 2016. *Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui*. Jakarta timur : Trans Info media
- Kemenkes. 2013. *Buku pelayanan kesehatan ibu difasilitas kesehatan dasar dan rujukan*
- Lockart, Anita Saputra, Lyndon. 2014. *Asuhan Kebidanan Keamilan Fisiologi Dan patologi Tanggeran* : Bina Rupa Aksara
- Marmi. 2014. *Asuhan Kebidanan Ibu masa Nifas*. Yogyakarta : Gosyen publising.
- Maya. 2010. *Asuhan Kebidanan Neonatus dan Anak Balita* Jakarta : salemba medika
- Mulyani, siti nina. Rinawati, mega. 2013. *Keluarga Berencana dan Alat Kontrasepsi*. Yogyakarta : Nue Medika
- Nugroho DKK 2014. *Asuhan Kebidanan Persalinan & Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta : pustaka Baru press.
- Pantiawati, Ika Sarwono. 2010. *Asuhan Kebidanan 1 (Keamilan)* Yogyakarta : una Medika
- Prawiroardjo, Sarwono. 2014. *Asuhan Kebidanan*, Jakarta : Yayasan Bina Pustakak.
- Profil dinkes Kota Palu, 2015, *Jumlah Ibu Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lair Dan KB*. Dinkes Palu.
- Profil Dinkes Sulteng. 2015 *Jumlah Ibu Hamil Bersalin, Nifas, Bati Baru Lair, Dan KB*. Dinkes Palu
- Purwoastuti. Walyani. 2015. *Asuhan Kebidanan Persalinan* Yogyakarta : Nua Medika.
- Puskesmas Kawatuna 2016. *Jumlah Ibu Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lair, Dan KB*, Puskesmas Kawatuna.
- Rukiya, Yeye Ai. Yulianti, Lia. 2010. *Asuhan Neonatus, Bayi dan Anak Balita* Jakarta : Trans Info Media.

Yongki, 2012. *Asuhan Neonatus Bayi dan Balita* Yogyakarta : fitramaya
Kusmiyati, Y, P Wayuningsi dan Sujiyantini, 2012