

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY “T” DI PUSKESMAS BIROMARU KABUPATEN
SIGI BIROMARU**



**WULANDARI
201502093**

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY “T” DI PUSKESMAS BIROMARU KABUPATEN
SIGI BIROMARU**

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



**WULANDARI
201502093**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA
NY "T" DI PUSKESMAS BIROMARU KABUPATEN SIGI BIROMARU**

LAPORAN TUGAS AKHIR

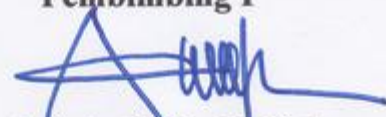
Disusun oleh

**WULANDARI
201502093**

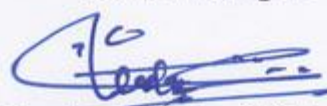
**Laporan Tugas Akhir ini Telah Disetujui
Untuk Diseminarkan**

Tanggal 23 Juli 2018

Pembimbing I


Arfiah, S.ST., M.Keb

Pembimbing II


Bidanlarti Kallo, S.ST., 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
"T" DI PUSKESMAS BIROMARU KABUPATEN SIGI BIROMARU**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh:

**WULANDARI
201502093**

**Laporan Tugas Akhir ini Telah Di Ujikan
Tanggal 23 Juli 2018**

**Penguji I,
Hasnawati, S.ST., M.Kes
NIK. 196905191989022001**



(.....)

**Penguji II,
Bidaniarti Kallo, S.ST., M.Kes
NIK. 20090902009**



(.....)

**Penguji III,
Arfiah, S.ST., M.Keb
NIK. 20090901010**



(.....)

**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 : Wulandari
NIM : 201502093
Program Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir dengan judul **“LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY “T” DI PUSKESMAS BIROMARU KABUPATEN SIGI BIROMARU”** 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 dapati.

Palu, 23 Juli 2018

Yang membuat pernyataan



Wulandari
201502093

Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny'T' Di Puskesmas Biromaru

Wulandari, Arfiah¹, Bidaniarti²

Abstrak

Menurut *World Health Organization* (WHO) Tahun 2015 Angka Kematian Ibu (AKI) diseluruh dunia diperkirakan 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).

Jenis penelitian yang digunakan adalah observasional dengan penetalaksanaan asuhan kebidanan 7 langkah varney yang mengeksplorasi secara mendalam dan spesifik tentang asuhan kebidanan komprehensif pada Ny'T' pada masa kehamilan didokumentasikan dalam bentuk SOAP INC, PNC, BBL dan KB. Objek penelitian yang diambil adalah (1) Ny'T' umur 27 tahun cara pengumpulan data anamnesa, observasi, pemeriksaan, dan dokumentasi. Lokasi pengambilan kasus di Puskesmas Biromaru, dan waktu asuhan di mulai tanggal 04 Februari 2018 sampai tanggal 05 April 2018.

Saat hamil Ny'T' mengalami masalah sering kencing dan susah tidur, telah diberikan tablet Fe 1x1/hari, selama kehamilan sampai masa nifas berakhir, saat persalinan tidak terdapat penyulit dan bayi lahir spontan, letak belakang kepala dan berat badan 3800 gram, jenis kelamin laki-laki, masa nifas dilakukan kunjungan 4 kali dan tidak terdapat penyulit. Pada pemeriksaan By.Ny'T'tidak ditemukan kelainan, telah di berikan Vit K 1 jam setelah bayi lahir, dan imunisasi Hb0 1 jam berikutnya. Ny'T'telah menggunakan KB suntik 3 bulan.

Pelayanan koprehensif yang telah di berikan pada Ny'T'berjalan sesuai dengan prosedur yang ada di Puskemas Biromaru dan semua proses berjalan dengan normal. Selanjutnya diharapkan semua tenaga khsusnya bidan dapat memberikan pelayanan kebidanan.

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

The Final comprehensive midwifery report at Ny”T” in Biromaru health center

Wulandari , Arfiah¹, Bidaiarti²

Abstract

According to the world health organization (WHO) 2015, maternal mortality (MMR) worldwide is estimated to be 216/100.000 live births and neonatal mortality rates decreased 47% since 1990-2015, which is meant from 36/1000 live births to 19/1000 live birth 2015 (World Health Organization, 2015)

The research method used is observational by using the implementation with the 7 steps of midwifery care varney. The implementation explores in depth and more specific to the comprehensive care of midwifery in Ny”T” which is documented during the pregnancy in the form of SOAP INC, PNC, BBL, and KB. The participant involved is (1) Ny”T” aged 27 years old. This method illustrates how to collect anamnesa data, observation, inspection, and documentation. The research conducted in Biromaru medical center, starting from 04 Februari 2015 to 05 April 2018.

During pregnancy, Ny”T” has frequent problems such as urinary and insomnia problems, and the participant is given the Fe 1x1 tablet/day as the result. During pregnancy until after childbirth, there are no any difficulties occur, and infant born spontaneously with the back of head, weighted 3800 gram, male sex, the puerperium was visited 4 times and there was no complication. In the Ny”T” examination, no abnormalities were found, Vit K was given 1 hour after the baby was born, and Hb0 immunization 1 hour later. Ny”T” had used injecting KB 3 month.

The comprehensive service that has been provided to Ny”T” goes according to the existing procedures at the Biromaru medical center and all processes are running normally. Furthermore, it is expected that all personnel, especially midwives, can provide midwifery services.

Keywords: Midwifery Care for Pregnancy, Labor, Nifas, BBL and KB

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.T Di Puskesmas Biromaru Kecamatan Sigi Biromaru Kabupaten Sigi” 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 Ambo Tang dan Ibunda Erni Wahe 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.
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. Sekaligus sebagai pembimbing I yang telah banyak

membimbing, memotivasi serta memberikan arahan dalam penyusunan laporan Tugas Akhir ini.

4. Bidaniarti, S.ST.,M.Kes, selaku pembimbing II yang telah banyak membimbing, memotivasi serta memberikan arahan dalam penyusunan laporan Tugas Akhir ini.
5. Dosen dan Staf Jurusan Kebidanan STIKes Widya Nusantara Palu, yang telah banyak membimbing penulis dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.
6. Elen Rahmawati Amd.Keb selaku CI beserta staf Puskesmas Biromaru yang telah membimbing serta memberikan arahan dalam penelitian.
7. Ny.T yang telah bersedia berpartisipasi menjadi responden.
8. Kepada teman-teman seangkatan 2015 Jurusan Kebidanan STIKes Widya Nusantara Palu terkhusus kepada Lailatul Safitri, Fitri Handriani dan Debi Putri Utami yang telah banyak membantu, memberi saran serta dukungan dan kepada 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 – 23 Juli 2018
Penulis

Wulandari

membimbing, memotivasi serta memberikan arahan dalam penyusunan laporan Tugas Akhir ini.

4. Bidaniarti, S.ST.,M.Kes, selaku pembimbing II yang telah banyak membimbing, memotivasi serta memberikan arahan dalam penyusunan laporan Tugas Akhir ini.
5. Dosen dan Staf Jurusan Kebidanan STIKes Widya Nusantara Palu, yang telah banyak membimbing penulis dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.
6. Elen Rahmawati Amd.Keb selaku CI beserta staf Puskesmas Biromaru yang telah membimbing serta memberikan arahan dalam penelitian.
7. Ny.T yang telah bersedia berpartisipasi menjadi responden.
8. Kepada teman-teman seangkatan 2015 Jurusan Kebidanan STIKes Widya Nusantara Palu terkhusus kepada Lailatul Safitri, Fitri Handriani dan Debi Putri Utami yang telah banyak membantu, memberi saran serta dukungan dan kepada 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 – 23 Juli 2018

Penulis



Wulandari

DAFTAR ISI

	Halaman
Halaman Judul	i
Lembar Persetujuan.....	ii
Lembar Pengesahan	iii
Lembar Pernyataan.....	iv
Kata Pengantar	v
Abstrak	vii
<i>Abstract</i>	viii
Daftar Isi	ix
Daftar Tabel	xi
Daftar Lampiran.....	xii
Daftar Singkatan.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar belakang.....	1
B. Rumusan masalah.....	4
C. Tujuan	4
D. Manfaat	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar Kehamilan.....	6
1. Pengertian Kehamilan	6
2. Perubahan fisik dan psikologis ibu hamil trimester III	7
3. Kebutuhan fisik ibu hamil pada trimester III	10
4. Komplikasi ibu hamil trimester III.....	25
B. Persalinan	29
1. Pengertian persalinan	29
2. Perubahan yang terjadi pada persalinan	30
3. Tanda-tanda persalinan	33
4. Proses terjadinya persalinan	34
5. Tahapan proses persalinan	36
6. Faktor-faktor yang mempengaruhi persalinan	38
7. Penurunan kepala pada persalinan	40
8. Asuhan persalinan normal (PN).....	42
9. Peran bidan dalam persalinan.....	50
C. Masa nifas	51
1. Pengertian nifas	51
2. Tahapan masa nifas	52
3. Kunjungan masa nifas	53
4. Perubahan fisiologi pada masa nifas	54
5. Perubahan psikologis pada masa nifas	57
6. Tanda bahaya masa nifas	58
7. Peran bidan dalam masa nifas	59
D. Bayi baru lahir.....	60
1. Pengertian bayi baru lahir	60

2.	Tanda-tanda bayi baru lahir.....	60
3.	Adaptasi dengan kehidupan ekstrauteri.....	61
4.	Penilaian bayi baru lahir.....	63
5.	Perawatan bayi baru lahir.....	64
6.	Kunjungan bayi baru lahir.....	66
7.	Peran bidan pada bayi baru lahir.....	69
E.	Keluarga berencana.....	70
1.	Pengertian keluarga berencana.....	70
2.	Tujuan program KB.....	70
3.	Ruang lingkup program KB.....	71
4.	Kontrasepsi.....	71
5.	Peran bidan dalam pelayanan KB.....	79
F.	Peran dan Fungsi bidan.....	80
1.	Peran bidan.....	80
2.	Fungsi bidan.....	86
G.	Konsep dasar asuhan kebidanan.....	89
BAB III METODE PENELITIAN		
A.	Pendekatan/Desain penelitian.....	93
B.	Tempat dan waktu penelitian.....	93
C.	Subjek penelitian/partisipan.....	93
D.	Metode pengumpulan data.....	93
E.	Pengolahan data.....	94
F.	Di sajikan dalam bentuk asuhan kebidanan 7 langkah varney dan soap.....	94
BAB IV STUDY KASUS		
A.	Hasil.....	95
BAB V PEMBAHASAN		
A.	Pembahasan.....	165
BAB VI PENUTUP		
A.	Kesimpulan.....	178
B.	Saran.....	179
DAFTAR PUSTAKA		
LAMPIRAN-LAMPIRAN		
PENDOKUMENTASIAN		

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Pengambilan Data Awal Dinkes Provinsi Sulteng
- Lampiran 2 Surat Balasan Pengambilan Data Awal Dinkes Provinsi Sulteng
- Lampiran 3 Surat Pengambilan Data Awal Kabupaten Sigi Biromaru
- Lampiran 4 Surat Balasan Pengambilan Data Awal Kabupaten Sigi Biromaru
- Lampiran 5 Surat Pengambilan Data Awal Puskesmas Biromaru
- Lampiran 6 Surat Balasan Pengambilan Data Awal Puskesmas Biromaru
- Lampiran 7 Surat Izin Penelitian
- Lampiran 8 Surat Balasan Telah menyelesaikan Penelitian
- Lampiran 9 SOP Puskesmas Biromaru
- Lampiran 10 SAP
- Lampiran 11 Informed Consent
- Lampiran 12 Partograf
- Lampiran 13 Lembar Konsul Pembimbing I
- Lampiran 14 Lembar Konsul Pembimbing II
- Lampiran 15 Dokumentasi

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 : *Bacillus Calmette Guerin*
SDM : Sumber Daya Manusia
MOW : Metode Operatif Wanita
MOP : Metode Operatif Pria
S : Subjek
O : Objek
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
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*

LK : Lingkar Kepala

LD : Lingkar Dada

DAFTAR TABEL

Tabel 4.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas Yang Lalu.....	97
Tabel 4.2 Observasi TTV, HIS, BJJ, dan VT	120
Tabel 4.3 Tabel Apgar Score	146

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Asuhan kehamilan mengutamakan kesinambungan pelayanan *continuity of care* sangat penting bagi wanita untuk mendapatkan pelayanan dari seorang profesional yang sama, sebab dengan begitu maka perkembangan kondisi mereka setiap saat akan terpantau dengan baik selain itu mereka juga menjadi lebih percaya dan terbuka karena merasa sudah mengenal yang memberi asuhan. Berdasarkan masalah di atas maka diperlukan upaya pemecahan masalah berupa melakukan asuhan kebidanan secara *continuity of care* mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir serta pemakaian kontrasepsi (KEMENKES RI, 2014).

Asuhan antenatal yang kurang optimal dapat menimbulkan dampak atau komplikasi pada kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana sehingga akan terjadi peningkatan AKI dan AKB, oleh karena itu sangat penting untuk mendapatkan pelayanan dari tenaga kesehatan, dengan begitu perkembangan kondisi setiap saat akan terpantau dengan baik (Marmi, 2013)

Berdasarkan data dari World Health Organization (WHO) Tahun 2015 Angka Kematian Ibu (AKI) diseluruh dunia diperkirakan 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).

Tujuan pembangunan berkelanjutan atau *Sustainable Development Goals* (SDGs) yang berlaku antara Tahun 2015-2030. SDGs berisi 17 tujuan, yang salah satunya yaitu pada target ketiga mengenai menjamin kehidupan yang sehat dan mendorong kesejahteraan bagi semua orang disegala usia termasuk 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 KH dan mengurangi kematian bayi yang dapat dicegah dengan cara, seluruh Negara berusaha menurunkan angka kematian bayi setidaknya hingga 21/1.000 KH (Dirjen Bina Gizi KIA KemenKes RI,2015).

Data yang di peroleh dari Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah Angka Kematian Ibu (AKI) Tahun 2016 sebanyak 98/100.000 kelahiran hidup. Dan Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 530/1000 kelahiran hidup. Tahun 2017 Angka Kematian Ibu (AKI) mengalami penurunan menjadi 85/100.000 kelahiran hidup. Dan Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 631/1000 kelahiran hidup. Berdasarkan data tersebut menunjukkan bahwa Angka Kematian Ibu dari Tahun 2016 mengalami penurunan pada Tahun 2017 (Dinkes Provinsi Sulawesi Tengah, 2017).

Berdasarkan data yang di peroleh dari Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi Angka Kematian Ibu (AKI) Tahun 2016 sebanyak 8 orang. Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 34 orang. Sedangkan pada Tahun 2017 Angka Kematian Ibu (AKI) mengalami kenaikan sebanyak 10 orang. Dan Angka Kematian Bayi (AKB) berjumlah 35 orang. (Dinkes Kabupaten Sigi 2017).

Data dari Puskesmas Biromaru pada Tahun 2016 Angka Kematian Ibu (AKI) tidak ada, dan jumlah Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 9 orang yang diantaranya disebabkan karena asfiksia. Sedangkan pada Tahun 2017 Angka Kematia Ibu (AKI) meningkat menjadi 2 orang, penyebab kematian yaitu ileus paralitis 1 orang dan hepatitis 1 orang, dan sebanyak 7 orang bayi lahir mati pada Tahun 2017. (puskesmas Biromaru, 2017).

Berdasarkan data uraian di atas dapat dilihat jumlah AKI mengalami peningkatan, maka masih perlu penanganan optimal dalam menurunkan angka kematian ibu(AKI) dan angka kematian bayi (AKB) sehingga hal ini mendorong penulis untuk melakukan Asuhan Kebidanan berkesinambungan atau komprehensif mulai dari masa kehamilan, masa persalinan, masa nifas, perawatan bayi baru lahir serta demi untuk membangun kepercayaan antara klien dan tenaga kesehatan, sehingga masalah – masalah yang terjadi dalam kesehatan ibu dan anak dapat di deteksi secara dini dan di tangani dengan baik oleh tenaga kesehatan. Model asuhan dilakukan unruk meningkatkan derajat kesehatan serta salah

satu upaya penurunan AKI dan AKB di Indonesia khususnya di Kota Palu diwilayah kerja Puskesmas Biromaru.

B. Identifikasi Masalah

Berdasarkan latar belakang diatas maka dapat dirumuskan masalah sebagai berikut “Bagaimana asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny T GIPIA0 dari masa kehamilan trimester III, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana di wilayah kerja Puskesmas Biromaru Tahun 2018?”.

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Memberikan Asuhan Kebidanan secara Komprehensif pada Ny T GIPIA0 mulai dari kehamilan trimester III, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan KB.

2. Tujuan Khusus

- a. Melakukan pengkajian data subjektif dan objektif mulai dari masa kehamilan trimester III, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan KB.
- b. Merumuskan diagnosa atau masalah kebidanan pada ibu hamil trimester III, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan KB.
- c. Menyusun rencana asuhan kebidanan secara komprehensif mulai masa kehamilan trimester III, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan KB
- d. Mengimplementasikan asuhan kebidanan mulai masa kehamilan trimester III, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan KB.

- e. Melakukan evaluasi secara sistematis dan berkesinambungan pada ibu hamil trimester III, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan KB.

D. Manfaat Penelitian

1. Manfaat Teoritis

Meningkatkan pengalaman dan pengetahuan dalam memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif pada ibu hamil trimester III, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan KB.

2. Manfaat Praktis

a. Bagi Institusi

Menambah referensi untuk perpustakaan dan dapat dijadikan sebagai bahan evaluasi kasus selanjutnya.

b. Bagi Puskesmas

Sebagai bahan masukan atau informasi tentang asuhan kebidanan secara komprehensif pada ibu hamil trimester III, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan KB.

c. Bagi peneliti

Dapat menambahkan pengalaman dan pengetahuan tentang asuhan kebidanan secara komprehensif.

DAFTAR PUSTAKA

- Buku Panduan Penyusunan Laporan Tugas Akhir Program Studi DIII Kebidanan.
(2018)
- Dinas Kesehatan Kota Palu. (2016 dan 2017). *Profil Kesehatan Kabupaten Sigi Biromaru*. Palu
- Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah. (2016 dan 2017). *Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah*. Palu
- Irianto. (2014). *Biologi Reproduksi*. Alfabrta, Bandung
- Kusmiyati. (2013). *Asuhan Ibu Hamil*. Pustaka Fitramaya, Yogyakarta
- Manuaba. (2013). *Asuhan Bayi Baru Lahir*. CV. Trans Info Media, Jakarta
- Maritalia. (2014). *Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui*, Yogyakarta: Pustaka Pelajar
- Mega. (2017). *Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana*, Jakarta: CV. Trans Info Media
- Prawirohardjo. (2014). *Ilmu Kebidanan*, Jakarta: PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo
- Puskesmas Biromaru. (2016 dan 2017). *Profil Kesehatan Puskesmas Biromaru Kecamatan Sigi Biromaru*
- Rahayu. (2017). *Asuhan Kebidanan Fisiologi*. Jakarta Timur: CV. Trans Info Media
- Walyani. (2015). *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*. Pustaka Baru Press, Yogyakarta