

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY 'S' DI RUANG KAMAR BERSALIN
PUSKESMAS DOLO KABUPATEN SIGI**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**IQRA
201502014**

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY 'S' DI RUANG KAMAR BERSALIN
PUSKESMAS DOLO KABUPATEN SIGI**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**IQRA
201502014**

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

LEMBAR PERSETUJUAN
LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANANKOMPREHENSIF
PADA NY "S" DI RUANG KAMAR BERSALIN
PUSKESMAS DOLO KABUPATEN SIGI

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun oleh:

IQRA

201502014

Laporan Tugas Akhir ini Telah Disetujui
Untuk diseminarkan

Tanggal 24 Juli 2018

Pembimbing I



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

Pembimbing II



Bidaniarti Kalo, SST., M.Kes
NIK.20090902009

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”S” DI RUNG KAMAR BERSALIN
PUSKESMAS DOLO KABUPATEN SIGI**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun oleh:

**IQRA
201502014**

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

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

(.....)

**Penguji II,
Cicik Mujianti, SST.,M.Keb
NIK.20130901032**

(.....)

**Penguji III,
Bidaniarti Kalo, SST., M.Kes
NIK. 20090902009**

(.....)

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



**Dr. Tigor H. Situmorang, M.H., M.Kes.
NIK. 2008090100**

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : IQRA
NIM : 201502014
Program Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir dengan judul **“LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY‘S’ DIPUSKESMAS DOLO KABUPATEN SIGI”** 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 dapati.

Palu ,24 Juli 2018

Yang membuat pernyataan



IQRA

201502014

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr.Wb Puji Syukur kita panjatkan kehadiran Allah SWT atas segala rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Laporan Tugas Akhir ini, yang berjudul "Asuhan Kebidanan Komprehensif paada Ny S di wilayah kerja Puskesmas Dolo" sebagai salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir progran Studi D3 Kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu. Asuhan Kebidanan komprehensif merupakan Asuhan Kebidanan yang dimulai dari kehamilan dan diikuti perkembangan keduanya hingga proses persalinan, nifas, bayi baru lahir dan Keluarga Berencana.

Ucapan terimakasih yang tak ternilai penulis ucapkan kepada yang tercinta ayah Arif Y.Mandjabo serta ibunda Satima dan kakak tersayang Safitra, Delima, dan adik tercinta Angga Arjuna Saputra, dan teman-teman 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 terimakasih kepada:

1. Dr. Pesta Corry Sihotang, Dipl,Mw,SKM., M.kes selaku Ketua Yayasan Stikes Widya Nusantara Palu
2. Dr. Tigor H Situmorang, M,H., M.kes. selaku Ketua Stikes Widya Nusantara Palu
3. Arfiah S.ST.,M keb, selaku ketua program studi D III Kebidanan stikes widya nusantara Palu

4. Maria Tambunan S.ST, M.Kes selaku penguji utama yang telah banyak memberikan motivasi penulis dalam ujian
5. Cicik Mujianti, SST.,M.Keb Pembimbing I yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan selama penelitian
6. Bidaniarti Kalo, SST.,M.kes Pembimbing II yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan selama penelitian
7. Dosen dan Staf Jurusan Kebidanan STIKes Widya Nusantara Palu, yang telah banyak membimbing penulis dalam masa perkuliahan.
8. CI puskesmas beserta staf puskesmas Dolo Kabupaten sigi
9. Ibu.Sari Bulan beserta keluarga sebagai responden peneliti
10. Semua teman-teman angkatan 2015 khususnya kelas A 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 konstruktif untuk dapat menyempurnakan Laporan Tugas Akhir ini di masa yang akan datang. Penulis berharap kirannya Laporan Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan khususnya ilmu kebidanan.

Wassalamu'alaikum WR.WB

Palu, 24 Juli 2018

Penulis

**Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny”S”
Di Kamar Bersalin Puskesmas Dolo
Kabupaten Sigi**

Iqra, Cicik¹, Bidaniarti²

ABSTRAK

Angka kematian ibu di Provinsi Sulawesi Tengah pada tahun 2016 sebanyak 74 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 Komprehensif 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. S pada masa kehamilan dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP INC, PNC, BBL dan KB. Subjek penelitian yang diambil adalah satu (1) orang Ny. S umur 25 tahun, cara pengumpulan data anamnese, observasi, pemeriksaan dan dokumentasi.

Saat hamil Ny. S mengalami masalah sering BAK dan nyeri pinggang dan sudah diberikan tablet FE 1x1/hari selama kehamilan sampai nifas berakhir, saat persalinan tidak terdapat penyulit dan bayi lahir spontan letak belakang kepala dengan berat badan 3300 gram jenis kelamin perempuan, masa nifas dilakukan kunjungan 4 kali dan tidak terdapat penyulit. Asuhan kebidanan pada bayi Ny.S dilakukan secara normal dengan pemberian Vitamin K 1 jam setelah bayi lahir dan imunisasi HB0 1 jam setelah vitamin K, Ny. S menggunakan KB Suntik 3 bulan dipasang oleh peneliti didampingi bidan pendamping. Asuhan Pelayanan komprehensif yang diberikan pada Ny.S 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 meningkatkan mutu Pelayanan.

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

Final Report Of Comprehensive Midwifery toward Mrs ‘S’

In Dolo Public Health Centre (PHC) ,

Sigi Regency

Iqra ; Cicik¹; Bidaniarti²

ABSTRACT

In 2016, Maternal Mortality Rate (MMR) in Central Sulawesi Province about 74 people which the main causes such as Hypertension gravidarum, bleeding, infection, efe. The aim of this research study case to perform the comprehensive midwifery care with Varney’s 7 steps management and SOAP documented.

The type of this study is observational with midwifery care implementation of Varney’s 7 steps to explore deeply and specific regarding comprehensive midwifery care toward Mrs S during pregnancy and it documented into INC SOAP, PNC, New baby born and planning family. Subject of the research was Mrs S, 25 years old and data taken by interview, observation, examination and documentation.

During pregnancy, Mrs S had wigh frequency of urination and waist pain. Fe tab once a day had given till post partum period ended. There was no barrier inpartu period and baby deliver spontaneously with back head position, 3300 grams body weigth of baby girl. In post partum period, visiting done 4 times and no barrier midwifery care done normally toward Mrs S and vit K injection given one hour after childbirth and HBO immunization given one hour after it she choose 3 months injection of contraception method and it administered by researcher and senior midwife. Comprehensive care that given toward Mrs ‘S’ done well based on the planned and it evaluated well.

Each student supposed to perform management and midwifery care according to procedures operational standard and following update knowledge in health especially in midwifery field in increasing the quality of services.

Keywords : Pregnancy midwifery care , labor, post partum period, New baby born, 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.....	x
Daftar Lampiran.....	xi
Daftar Singkatan.....	xii
BAB 1 PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Identifikasi Masalah.....	5
C. Alasan Dilakukan Komprehensif.....	6
D. Tujuan.....	6
E. Manfaat.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Kehamilan.....	9
B. Persalinan.....	41
C. Nifas.....	60
D. Bayi Baru Lahir.....	76
E. Keluarga Berencana.....	89
F. Konsep Dasar Manajemen Asuhan Kebidanan.....	103
G. Konsep dasar Asuhan Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi BBL Dan KB.....	111
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Pendekatan /Desain Penelitian.....	130
B. Tempat Dan waktu Penelitian.....	130
C. Subjek Penelitian.....	130
D. Definisi Operasional.....	130
E. Metode Pengumpulan Data.....	130
F. Pengolahan Data.....	131
G. Penyajian Data.....	131
H. Konsep Dasar Asuhan kebidanan dan dokumentasi Kebidanan.....	131
BAB IV STUDI KASUS	
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	184
B. Asuhan Kebidanan Persalinan.....	185
C. Asuhan Kebidanan Masa Nifas.....	186
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	188
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	189

BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil.....	130
B. Pembahasan.....	184
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN	
A. kesimpulan.....	191
B. Saran.....	192
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN-LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Jadwal pemberian imunisasi TT.....	33
Tabel 2.2 Kunjungan pemeriksaan Antenatal.....	33
Tabel 2.3 perubahan pada uterus selama post partum.....	67
Tabel 2.4 Apgar Score	77

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Surat Ijin Pengambilan Data Awal di Dinkes Provinsi
- Lampiran 2. Surat Balasan Dari Dinkes Provinsi
- Lampiran 3. Surat ijin Pengambilan Data Awal di Dinkes Kabupaten Sigi
- Lampiran 4. Surat Balasan dari Dinkes Kabupaten Sigi
- Lampiran 5. Surat ijin Pengambilan Data Awal di Puskesmas Dolo
- Lampiran 6. Surat Balasan dari Puskesmas Dolo
- Lampiran 7. Surat Selesai Penelitian
- Lampiran 8. Lembar Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 9. Informed Consen
- Lampiran 10. Satuan Acara Penyuluhan
- Lampiran 11. POA
- Lampiran 12.SPO dari Puskesmas Dolo
- Lampiran 13.Lembar Partograf
- Lampiran 14.Lembar Konsul
- Lampiran 15 Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

IMS	: Infeksi Menular Seksual
TT	: Tetanis Toksoid
BB	: Berat Badan
ANC	: Ante Natal Care
HB	: Hemoglobin
IM	: Intra Muskuler
ASI	: Air Susu Ibu
BBL	: Bayi Baru Lahir
PUP	: Pendewasaan Usia Perkawinan
KRR	: Kesehatan Reproduksi Remaja
KB	: Keluarga Berencana
DMPA	: Depot Medroxy Progesteron Acetat
IUD	: Intra Uterine Device
MAL	: Metode Amenorul Laktasi
HPHT	: Hari Pertama Haid terakhir
TP	: Tapsiran persalinan
UK	: Umur Kehamilan
TFU	: Tinggi Fundus Uterin
TB	: Tinggi Badan
PAP	: Pintu Atas Panggul
INC	: Intra Natal Care
PNC	: Post Natal Care
BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air besar
LILA	: Lingkar Lengan Atas
KEK	: Kurang Energi Klinik
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKA	: Angka Kematian Anak
KH	: Kelahiran Hidup
MKA	: Melanocyte Stimulating Hormone
DJJ	: Denyut jantung Janin
PHI	: Plaktin Inhibitis Hormone
PTT	: Penanganan Tali Pusat Terkendali

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Asuhan kebidanan merupakan acuan dalam proses pengambilan keputusan tindakan yang dilakukan oleh bidan sesuai dengan wewenang dan ruang lingkup praktiknya berdasarkan ilmu dan kiat kebidanan (Rahayu:2012).

Pelayanan antenatal care (ANC) adalah pelayanan kesehatan untuk ibu hamil yang dilaksanakan oleh tenaga kesehatan yang mencakup pengawasan dan pemeriksaan ibu hamil secara berkesinambungan. Tujuannya yaitu untuk mengidentifikasi kehamilan resiko tinggi, mencegah dan mengatasi penyulit kehamilan, membantu mengatasi masalah gizi, sosial dan rohani serta memberi konseling dalam persalinan, termasuk dalam masalah keluarga berencana (Jannah 2017)

Perawatan persalinan oleh tenaga kesehatan adalah persalinan yang aman dan bersih selama persalinan dan setelah bayi lahir, serta mengupayakan pencegahan komplikasi terutama perdarahan pasca persalinan (Sarwono Prawihardjo:2014).

Pelayanan kesehatan ibu nifas adalah pelayanan kesehatan yang sesuai standar kesehatan yang dimulai sejak 1 jam setelah lahirnya plasenta sampai dengan 6 minggu (42 hari) setelah itu. Pelayanan pasca persalinan harus

terselenggara pada masa itu untuk memenuhi kebutuhan ibu dan bayi, yang meliputi upaya pencegahan deteksi dini dan pengobatan komplikasi dan penyakit yang mungkin, serta penyediaan pelayanan pemberian ASI, KB, imunisasi, dan nutrisi bagi ibu dan melakukan kunjungan nifas sebanyak 3 kali. (Sarwono Prawihardjo:2014).

Pelayanan kesehatan pada bayi baru lahir adalah pelayanan kesehatan yang di lakukan sesuai standar asuhan kebidanan sebanyak 3 kali selama 0 sampai dengan 28 hari setelah lahir, baik di fasilitas kesehatan maupun kunjungan rumah pelaksanaan pelayanan kesehatan neonatus yaitu: Kunjungan Neonatal yang ke-1 (KN1) dilakukan pada waktu 6-48 jam setelah lahir, Kunjungan Neonata ke-2 (KN2) dilakukan pada waktu hari ke3 sampai dengan hari ke-7 setelah lahir. Kunjungan Neonatak ke-3 (KN3) di lakukan pada waktu hari ke 8 sampai dengan hari ke 28 setelah lahir (Departemen kesehatan:2014).

Pelayanan KB merupakan salah satu strategi untuk mendukung percepatan penurunan Angka Kematian Ibu melalui mengatur waktu, jarak dan jumlah kehamilan, mencegah atau memperkecil kemungkinan seorang perempuan hamil, dan mencegah terjadinya kematian kepada seorang perempuan yang mengalami komplikasi selama kehamilan,persalinan dan nifas. Pelayanan KB juga sangat berperan untuk mencegah kehamilan yang tidak di inginkan dan merupakan hal yang sangat strategis untuk mencegah kehamilan “empat terlalu” (terlalu muda, terlalu tua, terlalu sering dan terlalu banyak) (Kementrian Kesehatan RI nomor 75:2014).

Berdasarkan data dari *World Health Organization* (WHO) tahun 2015 angka kematian ibu (AKI) di seluruh 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).

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 dibandingkan dengan target *Millennium Development Goals* (MDGs) untuk tahun 2016-2019.

Berdasarkan data yang diperoleh dari 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 2016 - 2017).

Berdasarkan data yang diperoleh dari Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi Angka Kematian Ibu (AKI) tahun 2016 sebanyak 11 kasus kematian, dengan faktor 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 Kabupaten Sigi 2016 - 2017).

Berdasarkan data yang di peroleh dari Puskesmas Dolo pada tahun 2016 cakupan K1 sebesar 94,99% dari yang ditargetkan 998, cakupan K4 83,57% dari yang ditargetkan 998. Cakupan persalinan oleh tenaga kesehatan 83,51% dari yang ditargetkan 951, cakupan kunjungan masa nifas 83,51% dari yang ditargetkan 951, cakupan kunjungan neonatus (KN1) 11,3,70% dari yang ditargetkan 919, cakupan kunjungan neonatus (KN lengkap) 114,87% dari yang ditargetkan 919, cakupan pelayanan keluarga berencana (KB) dari jumlah pasangan usia subur 3.335 jiwa, yang menggunakan KB aktif sebesar 1.298 jiwa, sedangkan peserta KB baru sebesar 747 jiwa dan jumlah AKI tercatat 4 orang dari 992 ibu dengan penyebab kematian eklamsi sebanyak 2 orang, penyakit bawaan dari ibu sebanyak 2 orang, jumlah AKB tercatat 10 orang dari 919 kelahiran hidup dengan penyebab kematian Berat Bayi Lahir Rendah (BBLR), infeksi, asfiksia dan diare (Puskesmas Dolo 2016).

Pada tahun 2017 Angka Kematian Ibu (AKI) di puskesmas dolo tercatat 1 orang dari 447 ibu, penyebab kematian eklamsi tercatat 7 orang ibu hamil, sedangkan Angka Kematian Bayi (AKI) tercatat 4 orang dari 447 bayi, dengan

penyebab kematian Bayi Lahir Rendah (BBLR) , infeksi, asfiksia,dan diare. Cakupan K1 99% yang ditargetkan 100%, sedangkan cakupan K4 87% dari yang ditargetkan 95%, cakupan persalinan oleh tenaga kesehatan (PN) 94% dari yang ditargetkan 90%, cakupan kunjungan nifas (KF3) 94% dari yang ditargetkan 75%, cakupan kunjungan neonatal pertama (KN1) 101% dari yang ditargetkan 75%, cakupan kunjungan neonatal (KN lengkap) sebesar 101% dari yang ditargetkan 75%, cakupan pelayanan Keluarga Berencana (KB) dari jumlah pasangan usia subur 3.335 jiwa, yang menggunakan KB aktif 287 jiwa (Puskesmas Dolo, 2017).

Berdasarkan data uraian di atas dapat dilihat jumlah AKI mengalami penurunan, tetapi 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 Dolo.

B. Identifikasi Masalah

Berdasarkan latar belakang di atas peneliti dapat merumuskan masalah yaitu bagaimana melakukan Asuhan Kebidanan pada Ny.S 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. Alasan Mengapa Dilakukan Asuhan Komprehensif

Karena mencakup pemeriksaan berkesinambungan dari ANC, INC, PNC, BBL, KB. Tujuan untuk melaksanakan pendekatan manajemen kebidanan pada kasus kehamilan dan persalinan, sehingga dapat menurunkan atau menghilangkan angka kesakitan dan kematian Ibu dan Anak.

D. Tujuan

1. Tujuan Umum

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

2. Tujuan Khusus

- a. Telah melaksanakan pengkajian pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan KB.
- b. Telah melaksanakan perumusan diagnosa atau masalah kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas dan bayi baru lahir (BBL) dan keluarga berencana.
- c. Telah melaksanakan diagnosa dan masalah potensial sesuai dengan prioritas pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan KB.

- d. Telah melaksanakan tindakan segera secara komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan KB
- e. Telah melaksanakan perencanaan pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana.
- f. Telah melaksanakan asuhan kebidanan secara komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan KB.
- g. Telah melaksanakan evaluasi secara sistematis dan berkesinambungan pada ibu hamil, bersalin, nifas bayi baru lahir dan KB

E. Manfaat penelitian

- a) 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.
- b) 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 Pegangan 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 Dolo.

d. Bagi Klien

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

DAFTAR PUSTAKA

- Astuti, Maya. 2010 Buku pintar Kehamilan Jakarta : Buku Kedokteran EGC.
- Depkes RI 2014 profil kesehatan Indonesia tahun 2013 jakarta : Depkes RI
- Erti. 2016. Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui. Jakarta timur : Trans Info media.
- Jannah, 2017 persalinan berbasis kompetensi, Jakarta : EGC
- Kemenkes. 2013. Buku pelayanan kesehatan ibu difasilitas kesehatan dasar dan rujukan.
- Kementrian kesehatan RI. KEPMENKES RI NO 938/MENKES /SK/2007 Tentang Standar Asuhan Kebidanan , In : Kemenkes, editor, Jakarta 2007
- Lockart, Anita Saputra, Lyndon. 2014. Asuhan Kebidanan Kehamilan Fisiologi Dan patologi Tangerang : Bina Rupa Aksara
- Marmi. 2014. Asuhan Kebidanan Ibu masa Nifas. Yogyakarta : Gosyen publising.
- Maya. 2010. Asuan Kebidanan Neonatus dan Anak Balita Jakarta : salemba medika
- Mulyani, siti nina. Rinawati, mega. 2013. Keluarga Berencana dan Alat Kontrasepsi. Yogyakarta : Nue Medika
- Mandriwati, 2012. Penuntun belajar asuhan kebidanan ibu hamil Jakarta : EGC
- Mandriwati, 2017. Asuhan kebidanan kehamilan berbasis kompetensi, Edisi Revisi III, Jakarta : EGC
- Meilani, 2012 pelayanan keluarga berencana , Yogyakarta :Fitramaya 2012
- Nugroo DKK 2014. Asuhan Kebidanan Persalinan Dan 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 Pustaka.
- 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 Lahir, Dan KB. Dinkes Palu
- Purwoastuti. Walyani. 2015. Asuhan Kebidanan Persalinan Yogyakarta : Nua Medika.
- Puskesmas Dolo 2016. Jumlah Ibu hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir, Dan KB, Puskesmas Dolo.
- Rahayu, 2012 Masa nifas dan menyusui, Jakarta : Mitra wacana Medika
- Survey Demografi Kesehatan Indonesia (SDKI), 2016 Badan kependudukan keluarga berencana nasional kementrian kesehatan
- Sulistyawati 2011 asuhan kebidanan pada masa nifas, kehamilan Jakarta : Salemba Medika
- Saifuddin, 2009 Buku acuan Nasional pelayanan kesehatan maternal dan neonatal Jakarta : PT BPSP
- Sondakh, 2013. asuhan kebidanan persalinan dan bayi baru lahir
- Sastrawinata,2012 Obstetri Fisiologi Bandung : Elemen
- Word Healt Organization (WHO), 2015 Trends In Maternal Mortality 1990 to 2015, WHO 20 januari 2016 dari ww.who.int
- Wahyuni 2012 asuhan neonatus, bayi dan balita Jakarta : EGC