

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF  
PADA NY “N” G<sub>3</sub>P<sub>2</sub>A<sub>0</sub> DI PUSKESMAS BIROMARU  
KABUPATEN SIGI**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**



**RAFIKA  
20170202070**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN  
WIDYA NUSANTARA PALU  
2020**

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF  
PADA NY “N” G<sub>3</sub>P<sub>2</sub>A<sub>0</sub> DI PUSKESMAS BIROMARU  
KABUPATEN SIGI**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Dianjurkan sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya  
Kebidanan pada Program Study Diploma III Kebidanan STIKES Widya  
Nusantara Palu



**RAFIKA**

**20170202070**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN  
WIDYA NUSANTARA PALU  
2020**

**LEMBAR PENGESAHAN**

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

**Disusun Oleh:**

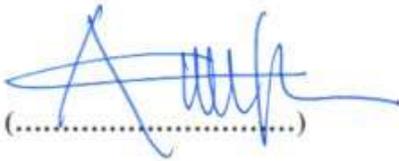
**RAFIKA  
201702070**

**Laporan Tugas Akhir ini Telah Di Ujikan  
Tanggal, 14 Agustus 2020**

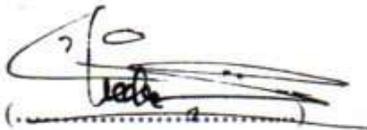
**Penguji I,  
Irnawati SST M.Tr.Keb  
NIK. 20140901040**

  
(.....)

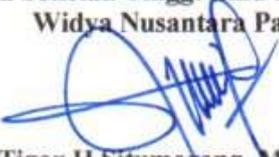
**Penguji II,  
Arfiah, S.ST., M.Keb  
NIK. 20090901010**

  
(.....)

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

  
(.....)

**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 : Rafika

NIM : 201702070

Program Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa laporan tugas akhir dengan judul: **“LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN PADA NY”N” DI PUSKESMAS BIROMARU 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 buat 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 dapat

Palu, 05 Agustus 2020

Yang membuat pernyataan



RAFIKA  
201702070

## **KATA PENGANTAR**

Puji Syukur kita panjatkan kehadirat ALLAH SWT atas segala rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.N di wilayah kerja Puskesmas Biromaru” 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 yang tercinta ayah handa Ibrahim serta ibunda Juhannah serta untuk semua keluarga yang telah banyak memberi motivasi, pengorbanan, kesabaran dan doa yang tulus kepada 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.,M.kes. Selaku ketua Stikes Widya Nusantara Palu.
3. Arfiah S.ST.,M.Keb. Selaku ketua program studi DIII Kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu, sekaligus pembimbing II yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan selama praktik komprehensif
4. dr.Nurul Eksan selaku Kepala Puskesmas Biromaru beserta staf yang sudah banyak membimbing penulis hingga selesai.

4. dr.Nurul Eksan selaku Kepala Puskesmas Biromaru beserta staf yang sudah banyak membimbing penulis hingga selesai.
5. Bidaniarti SST.M.Kes. Pembimbing I yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan selama praktik komprehensif berlangsung hingga selesai.
6. Irnawati SST M.Tr.Keb. Selaku penguji I dan dosen kebidanan di Stikes Widya Nusantara Palu yang telah banyak membimbing penulis dalam masa perkuliahan.
7. Dosen dan staf Jurusan DIII Kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu, yang telah banyak membimbing penulis dalam masa perkuliahan.
8. Ny.N beserta keluarga yang bersedia sebagai responden dalam pelaksanaan asuhan komprehensif.
9. Semua teman-teman angkatan 2017 khususnya kelas B Kebidanan yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir dan terima kasih atas semua kerjasamanya.

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, 14 Agustus 2020



RAFIKA

**Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny “N”  
Di Puskesmas Biromaru Kabupaten Sigi**

**Rafika, Bidaniarti<sup>1</sup>, dan Arfiah<sup>2</sup>**

**ABSTRAK**

Berdasarkan data yang diperoleh dari Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi Angka Kematian Ibu Tahun 2017 sebanyak 10 orang, Tahun 2018 sebanyak 6 orang, Tahun 2019 sebanyak 11 orang. Tujuan penulisan studi kasus untuk melaksanakan asuhan kebidanan Continuity Of Care dengan pendekatan manajemen 7 langkah varney dan pendokumentasian SOAP.

Jenis penelitian yang digunakan jenis penelitian deskriptif dengan pendekatan studi kasus manajemen asuhan 7 langkah varney dan dituangkan dalam bentuk SOAP, sedangkan pada masa INC, PNC, BBL dan KB didokumentasikan dalam bentuk SOAP, subjek penelitian yang diambil dari satu (1) orang Ny.N umur 30 tahun G<sub>III</sub>P<sub>11</sub>A<sub>0</sub> Usia Kehamilan 39 Minggu 6 Hari.

Saat hamil trimester tiga Ny.N mengalami masalah sering buang air kecil (BAK), pada pemeriksaan ANC pertama didapatkan hasil pemeriksaan hemoglobin yaitu 11,3 gr/dl, telah diberikan tablet fe 90 tablet selama 90 hari dan pemberian imunisasi TT lengkap . Saat persalinan tidak terdapat penyulit dan bayi lahir spontan letak belakang kepala, segera menangis dengan berat badan 3500 gram jenis kelamin laki-laki, masa nifas dilakukan kunjungan 3 kali dan tidak terdapat penyulit. Asuhan kebidanan pada bayi Ny.N dilakukan secara normal dengan pemberian Vitamin K 1jam setelah bayi lahir dan imunisasi HB0 1 jam setelah vitamin K. Ny.N menggunakan KB suntik 3 bulan.

Pelayanan korehensif yang diberikan pada Ny.N berjalan sesuai dengan perencanaan yang telah dibuat dan sudah dievaluasi dengan baik, keadaan ibu dan bayi, sampai pemasangan KB telah dilaksanakan dan dievaluasi mengikuti prosedur tetap yang ada di Puskesmas Biromaru Kabupaten Sigi.

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**

**Referensi : (2015-2020)**

**FINAL REPORT OF COMPREHENSIVE MIDWIFERY TOWARD**

**Mrs. "N" IN BIROMARU PUBLIC HEALTH**

**CENTER (PHC), SIGI REGENCY**

**Rafika, Bidaniarti<sup>1</sup>, dan Arfiah<sup>2</sup>**

**ABSTRACT**

Based on data of Health Offices of Sigi Regency in 2017 mentioned that Maternal Mortality Rate (MMR) about 10 cases, 6 cases on 2018 and 11 cases 2019, but in Biromaru PHC data mentioned about 2 cases only in 2017, 2 cases in 2018, 2 cases in 2019. The aims of this study is to perform the midwifery care of *Continuity of Care* by approached the management of 7 steps of Varney and SOAP documented.

This is descriptive research by case study approached the management of 7 steps of Varney and into SOAP documented. But during INC, PNC, Neonatus and Planning Family method documented into SOAP. The subject is Mrs "N" with 30 years old and G<sub>III</sub>P<sub>11</sub>A<sub>0</sub> with 39 weeks and 6 day of gestation.

In the third trimester, Mrs "N" has complain such as frequent micturition. In the first ANC examination found the Hb 11,3 gr/dl and 90 tablet of Fe during 90 days and complete TT immunization given. She has no any problem during partum time and baby boy deliver spontaneously with 3500 grams of body weight. During post partum period care done in 3 times without any problems. Midwifery care that given to Mrs "N" well done and Vit K administered 1 hour after deliver and HB0 immunization given 1 hour after Vit K. and she choosed 3 months of injection for planning family method.

Comprehensive services that given toward Mrs "N" done based on planning and it evaluated well. She and her baby till planning family method done and evaluated according to Biromaru PHC Sigi Regency.

Every student especially the researcher could perform the comprehensive midwifery care based on procedures operational standard and update the knowledge in health filed especially midwifery in improving the quality of services.

**Key word** : pregnancy midwifery care, partum, post partum period, neonatus, planning family.

**References** : (2015-2020)



## DAFTAR ISI

	<b>Halaman</b>
<b>Halaman Judul</b> .....	i
<b>Lembar Pengesahan</b> .....	ii
<b>Lembar Pernyataan</b> .....	iii
<b>Kata Pengantar</b> .....	iv
<b>Abstrak</b> .....	vi
<b>Abstract</b> .....	vii
<b>Daftar Isi</b> .....	viii
<b>Daftar Tabel</b> .....	ix
<b>Daftar Lampiran</b> .....	x
<b>Daftar Singkatan</b> .....	xi
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	4
C. Tujuan Penelitian .....	5
D. Manfaat .....	5
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. Konsep Dasar / Teori	
1. Kehamilan .....	7
2. Persalinan .....	24
3. Nifas .....	54
4. Bayi Baru Lahir .....	73
5. Keluarga Berencana .....	79
B. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan .....	84
C. Upaya Pencegahan Covid 19 Pada Ibu hamil,bersalin,dan nifas.....	91
<b>BAB III STUDI KASUS</b>	
A. Pendekatan/desain penelitian .....	95
B. Tempat dan waktu penelitian .....	95
C. Objek penelitian/partisipan .....	95
D. Metode pengumpulan data .....	95
E. Etika penelitian .....	96
<b>BAB IV STUDI KASUS</b>	
A. Kehamilan .....	98
B. Persalinan.....	120
C. Nifas .....	140
D. Bayi Baru Lahir .....	149
E. Keluarga Berencana .....	162
<b>BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN</b>	
A. Hasil.....	167
B. Pembahasan.....	171
<b>BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN</b>	
A. Kesimpulan .....	181
B. Saran .....	182
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	
<b>LAMPIRAN-LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR TABEL

	<b>Halaman</b>
Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri Selama Kehamila.....	8
Tabel 2.2 Kenaikan BB Berdasarkan IMT.....	12
Tabel 2.3 Pemberian Imunisasi TT Dan Lama Perlindungan.....	21
Tabel 2.4 Perubahan Tanda Tanda Vital.....	57
Tabel 2.5 TFU Dan Berat Uterus Menurut Masa Involusi.....	61
Tabel 2.6 Alur Fikir Bidan.....	88

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Daftar Pustaka

Lampiran 2 Surat permohonan data awal

- a. Dinkes Provinsi Sulawesi Tengah / Balasan
- b. Dinkes Kabupaten Sigi / Balasan
- c. Puskesmas Biromaru / Balasan

Lampiran 3 Planning Of Action (POAC)

Lampiran 4 *Informed Consent*

Lampiran 5 Partograf

Lampiran 6 SAP

Lampiran 7 Dokumentasi

Lampiran 8 Riwayat Hidup

Lampiran 9 Lembar Konsul Pembimbing I

Lampiran 10 Lembar Konsul Pembimbing II

## DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
ASI	: Air Susu Ibu
APGAR	: Appearance Pulse Grimace Activity Respiration
ANC	: Antenatal Care
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Lahir
AIDS	: Acquired Immuno Deficiency Syndrome
APD	: Alat Pelindung Diri
BJF	: Bunyi Jantung Fetus
BBL	: Bayi Baru Lahir
BB	: Berat Badan
BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air Besar
BCG	: Bacillus Calmette-Guerin
DM	: Diabetes Melitus
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
FE	: Ferrum
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HIV	: Human Immunodeficiency Virus
HBSAG	: Hepatitis B Surface Antigen
HB	: Haemoglobin
IUFD	: Intrauterine Fetal Death
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
INC	: Intranatal Care
IMT	: Indeks Massa Tubuh
JK	: Jenis Kelamin

KB	: Keluarga Berencana
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KN	: Kunjungan Neonatal
KF	: Kunjungan Nifas
LILA	: Lingkaran Lengan Atas
MMHG	: Millimeter Hidrar Gyrum
PNC	: Postnatal Care
PTT	: Tali Pusat Terkendali
SDGs	: Sustainable Development Goals
SOAP	: Subjektif Objektif Assesment Planning
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesi
TD	: Tekanan Darah
TP	: Tafsiran Persalinan
TBC	: Tuberculosis
TBJ	: Taksiran Berat Janin
TT	: Tetanus Toksoid
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TTV	: Tanda-Tanda Vital
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultrasonography
VT	: Vagina Toucher
WHO	: World Health Organization

## BAB 1

### PENDAHULUAN

#### A. Latar Belakang

Asuhan kebidanan komprehensif merupakan suatu pemeriksaan yang di lakukan secara lengkap dengan pemeriksaan sederhana dan konseling asuhan kebidanan yang mencakup pemeriksaan yang berkesinambungan diantaranya asuhan kebidanan kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, masa nifas dan KB (Hidayah, 2017).

Tahun 2017 AKI tercatat 295.000 meninggal karena komplikasi selama dan setelah kehamilan dan persalinan. Mayoritas besar dari kematian ini (94%) terjadi dirangkaikan sumber daya rendah, dan sebagian besar bisa dicegah AKB tercatat telah menurun dari tingkat yang diperkirakan 65/1000 kelahiran hidup pada tahun 1990 menjadi 29/1000 kelahiran hidup pada tahun 2017 (*World Health Organisation, 2017*).

*Sustainable Development Goals* (SDGs) merupakan upaya pembangunan berkelanjutan yang menjadi acuan dalam rangka pembangunan sebagai pengganti *Global Millenium Development Goals* (MDGs) yang berakhir di tahun 2018. SDGs memiliki beberapa tujuan diantaranya menjamin kehidupan yang sehat dan mendorong kesejahteraan bagi semua orang disegala usia, dengan salah satu *outputnya* mengurangi Angka Kematian Ibu (AKI) hingga 70 per 100.000 KH pada tahun 2030 (SDGs, 2018).

Menurut data dari Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah Angka Kematian Ibu (AKI) Pada Tahun 2017 sebanyak 89 orang. Pada Tahun 2018 sebanyak 82 orang, sedangkan pada Tahun 2019 jumlah kematian ibu mengalami peningkatan menjadi 97 orang dan Angka Kematian Bayi (AKB) pada tahun 2018 sebanyak 9 orang, sedangkan 2019 mengalami penurunan menjadi 8 orang. Penyebab utama kematian ibu Provinsi Sulawesi Tengah adalah hipertensi pada kehamilan, perdarahan, infeksi dan lain-lain. Penyebab kematian bayi Sulawesi Tengah adalah asfiksia dan BBLR (Dinas Kesehatan Sulawesi Tengah, 2017-2019).

Berdasarkan data yang diperoleh dari Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi Angka Kematian Ibu (AKI) tahun 2017 sebanyak 10 orang dikarenakan hipertensi pada kehamilan dan infeksi . Sedangkan pada tahun 2018 angka kematian ibu sebanyak 6 orang dikarenakan hipertensi pada kehamilan dan infeksi dan angka kematian bayi (AKB) berjumlah 29 orang dikarenakan BBLR dan Aksfiksia. Tahun 2019 angka kematian ibu (AKI) sebanyak 11 orang dikarenakan hipertensi dan perdarahan dan angka kematian bayi (AKB) berjumlah 21 orang dikarenakan BBLR dan Asfiksia. (Dinkes Kabupaten Sigi, 2017-2019).

Bersdasarkan data dari Puskesmas Biromaru pada Tahun 2017, cakupan K1 pada ibu hamil 1009 orang, cakupan K4 1003 orang, cakupan persalinan oleh nakes 920 orang, sedangkan persalinan yang ditolong non nakes sebanyak 3 orang. Cakupan masa nifas, (KF1) 920 orang, cakupan kunjungan nifas(KF2) 920 orang dan kunjungan nifas (KF3) sebanyak 920

orang. Cakupan neonatal pertama (KN1) sebanyak 927 orang, cakupan neonatal lengkap (KN lengkap) sebanyak 927 orang. Cakupan keluarga berencana (KB), 863 orang. Kasus kematian ibu ditemukan sebanyak 2 orang. Penyebabnya adalah hipertensi pada kehamilan dan Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 3 orang diantaranya karena asfiksia (Puskesmas Biromaru, 2017).

Pada Tahun 2018, cakupan K1 pada ibu hamil 1095, cakupan K4 1081 orang. Cakupan persalinan oleh nakes 870 orang, sedangkan persalinan yang ditolong oleh non nakes sebanyak 4 orang. Cakupan masa nifas, (KF1) sebanyak 872 orang, cakupan kunjungan nifas (KF2) sebanyak 872 orang dan cakupan kunjungan nifas (KF3) sebanyak 872 orang. Cakupan *neonatus*, (KN1) sebanyak 880 orang, cakupan kunjungan neonatal lengkap (KN lengkap) sebanyak 880 orang, cakupan keluarga berencana (KB) sebanyak 800 orang. Kasus kematian ibu ditemukan sebanyak 2 orang karena infeksi dan 1 orang hipertensi pada kehamilan. Dan Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 3 orang disebabkan oleh BBLR (Puskesmas Biromaru, 2018)

Pada tahun 2019 jumlah ibu hamil di Puskesmas Biromaru sebanyak 1245 orang kunjungan KI ibu hamil sebanyak 1054 orang dan kunjungan K4 ibu hamil sebanyak 1046. Cakupan persalinan oleh tenaga kesehatan (PN) 900, sedangkan persalinan yang ditolong oleh non nakes sebanyak 2 orang cakupan kunjungan nifas (KF1) sebanyak 800 orang, cakupan kunjungan nifas (KF2) sebanyak 800 orang dan cakupan kunjungan nifas (KF3) sebanyak 800 orng, cakupan kunjungan neonatal pertama (KN1) sebanyak

901, cakupan kunjungan *neonatus* lengkap (KN lengkap) sebanyak 901, cakupan pelayanan keluarga berencana (KB) di wilayah Puskesmas biromaru sebanyak 499 orang. Kasus kematian ibu sebanyak 2 orang karena infeksi dan Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 2 orang karena asfiksia (Puskesmas Biromaru, 2019). Dari uraian data diatas dapat disimpulkan bahwa dari tahun ketahun Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) menurun seiring dengan upaya pencegahan yang dilakukan Tenaga Kesehatan dengan melakukan penyuluhan dan peningkatan pelayanan kepada masyarakat.

Berdasarkan data tersebut diatas maka penulis sebagai mahasiswa Diploma III Kebidanan perlu untuk menerapkan “Asuhan Kebidanan Komprehensif mulai dari masa Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi baru lahir, dan Keluarga Berencana pada Ny ‘N’ umur 30 tahun G3P2A0 di wilayah kerja Puskesmas Biromaru

## **B. Rumusan Masalah**

Berdasarkan latar belakang diatas maka dapat dirumuskan masalah sebagai berikut, “Bagaimanakah Asuhan Kebidanan pada Ny. N mulai dari masa Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL dan Perencanaan Keluarga Berencana (KB) sesuai dengan Wewenang dan tanggung jawab bidan di Puskesmas Biromaru Tahun 2020?”

### **C. Tujuan Peneliti**

#### 1. Tujuan umum

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

#### 2. Tujuan Khusus

- a. Dapat melakukan Asuhan *Antenatal Care* pada Ny. N dengan 7 langkah Varney dan SOAP
- b. Dapat melakukan Asuhan *Intranatal care* pada Ny.N didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- c. Dapat melakukan Asuhan *Post Natal Care* pada Ny. N dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- d. Dapat melakukan Asuhan Bayi Baru Lahir pada bayi Ny. N dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- e. Dapat melakukan Asuhan Keluarga Berencana pada Ny. N dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

### **D. Manfaat**

#### 1. Teoritis

Menambah wawasan, pengetahuan serta sumber informasi dalam menjawab permasalahan yang terjadi dalam kesehatan masyarakat, terutama dalam ilmu kebidanan, khususnya sebagai upaya menurunkan AKI dan AKB.

## 2. Praktis

### a. Bagi Institusi

Sebagai bahan kajian untuk meningkatkan Ilmu Pengetahuan bagi peserta didik khususnya mahasiswa prodi DIII-Kebidanan STIKes Widya Nusantara Palu dalam melaksanakan asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan KB serta bahan evaluasi kasus kebidanan.

### b. Bagi Puskesmas

Meningkatkan standar pelayanan (Standar Operasional Prosedur) dalam pelayanan kebidanan untuk mencegah angka kesakitan dan kematian ibu dan anak.

### c. Bagi Peneliti

Meningkatkan pengalaman, wawasan dan pengetahuan mahasiswi dalam memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan Keluarga Berencana (KB)

### d. Bagi klien

Informasi dan motifasi bagi klien, bahwa pemeriksaan dan pemantauan kesehatan sangat penting khususnya asuhan kebidanan ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan Keluarga Berencana (KB).

## DAFTAR PUSTAKA

- Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah. (2017, 2018 dan 2019). *Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah*. Palu.
- Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi. (2017,2018 dan 2019).*Profil Kesehatan Kabupaten Sigi*.
- Ekayanthi. (2018). *Kebidanan Teori dan Asuhan Volume 2 Disusun oleh Bidan dan Dosen Kebidanan Indonesia* . Jakarta: Buku Kedokteran EGC.
- Fatimah, & Nuryaningsih. (2017). *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Jakarta: Fakultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jakarta.
- handayani, s. R., & Mulyati, T. S. (2017). *DOKUMENTASI KEBIDANAN*. Keentrian Kesehatan Republik Indosnesia.
- Ilmiah, W. S. (2017). *Asuhan Persalinan Normal*. Jl. Ngeksigondo No. 62 Prenggan, Kotagede, Yogyakarta: Nuha Medika.
- Kemenkes RI. (2016). *Program Keluarga Berencana*. Jakarta.
- Kuswanti, I., & Melina, F. (2017). *ASKEB II PERSALINAN*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.
- Legawati, SSiT., MPH. (2018). *Asuhan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Vila Gunung Buring Malang: Wineka Media.
- Menkes RI. (2018). *Waktu Pelaksanaan Kunjungan Neonatal dan Kunjungan Nifas*. Jakarta.
- Maryunani,A. 2017. *Asuhan Pada Ibu Dalam Masa Nifas (Postpartum)*. Jakarta: Trans Info Media.
- Mutmainah, A. U. (2017). *Asuhan Persalinan Normal dan Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta: CV Andi offset.
- Naomy, M. T. (2018). *Teori Kebidanan dan Asuhan Volume 2 Disusun Oleh Bidan dan Dosen Kebidanan Indonesia*. Jakarta: Buku Kedokteran EGC.
- Novianty, a. (2017). *Konsep Kebidanan*. Ciputat: Fakulttas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhmmadiyah Jakarta.

- Oktaviani, I. (2018). *Bidan dan Dosen Kebidanan Indonesia*.
- Puskesmas Birimaru. (2017,2018 dan 2019 ). *Profil Kesehatan Puskesmas Biromaru Kabupaten Sigi*
- Rukiyah, A. Y. (2018). *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Masa Nias*. Kramat Jati, Jakarta Timur: CV. Trans Info Media.
- Setiyaningrum, E. (2016). *Pelayanan Keluarga Berencana*. Jakarta Timur: CV. Trans Info Media.
- Survei Demografi Kesehatan Indonesia. (2015). *Profil Kesehatan Republik Indonesia*. Jakarta.
- Sutanto, A. V., & Fitriana, Y. (2015). *Asuhan pada Kehamilan*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- walyani, e. s. (2015). *asuhan kebidanan pada kehamilan*. yogyakarta: pustaka baru press.
- Wulandari. (2016). *Asuhan Kebidanan pada Kehamilan*. Yogyakarta.