

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN
KOMPREHENSIF PADA NY “A” DI PUSKESMAS
BATURUBE KABUPATEN MOROWALI UTARA**



**AYUNI MARYA SAFITA
201702008**

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN
KOMPREHENSIF PADA NY “A” DI PUSKESMAS
BATURUBE KABUPATEN MOROWALI UTARA**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan sebagai persyaratan memperoleh Gelar Ahli Madya pada Program Studi

DIII Kebidanan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Widya Nusantara Palu



AYUNI MARYA SAFITA

201702008

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

LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN
KOMPREHENSIF PADA NY "A" DI PUSKESMAS
BATURUBE KABUPATEN MOROWALI UTARA

Disusun Oleh
AYUNI MARYA SAFITA
201702008

Laporan Tugas Akhir Ini Telah Di Ujikan
Tanggal 25 Agustus 2020

Penguji I

Iin Octaviana Hutagaol, S.ST.,M.Keb
NIK.20130901028

()

Penguji II

Arfiah, S.ST.,M.Keb
NIK. 20090901010

()

Penguji III

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

()

Mengetahui,
Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
Widya Nusantara Palu

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

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ayuni Marya Safita

NIM : 201702008

Program Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir dengan judul
“LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY
“A” G₁₁P₁A₀ UK 39 MINGGU 3 HARI DI PUSKESMAS BATURUBE
KABUPATEN MOROWALI UTARA” 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 dapati

Palu, 22 Februari 2020

Yang membuat pernyataan

Ayuni Marya Safita
201702008

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY A G_{II}P_IA₀ UK 39 MINGGU 3 HARI
DI PUSKESMAS BATURUBE KABUPATEN
MOROWALI UTARA**

Ayuni Marya Safita, Tigor H situmorang¹ Arfiah²

ABSTRAK

Asuhan komprehensif merupakan asuhan yang di berikan dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, serta pelayanan keluarga berencana. Berdasarkan data yang diperoleh dari puskesmas baturube kabupaten morowali utara pada Tahun 2019 bulan januari sampai desember terdapat Angka Kematian Ibu (AKI) 1 jiwa dengan penyebab kematian perdarahan. Namun, Angka Kematian Bayi (AKB) tidak terdapat kematian. Tujuan penulisan studi kasus untuk melaksanakan asuhan kebidanan komprehensif dengan pendekatan 7 Langkah Varney dan pendokumentasian SOAP.

Jenis penelitian yang digunakan adalah penelitian deskriptif dengan pendekatan studi kasus manajemen asuhan kebidanan 7 langkah varney pada asuhan ANC dan pendokumentasian dengan metode SOAP pada asuhan INC, PNC, BBL, dan KB. Subjek penelitian diambil adalah 1 orang Ny A umur 35 tahun G_{II}P_IA usia kehamilan 39 minggu 3 hari dan dilakukan asuhan komprehensif.

Antenatal Care (ANC) dilakukan sebanyak 2 kali pada tanggal 12 Juni 2020 dan 14 Juni 2020. Pada tanggal 22 Juni 2020 Pukul 22.45 WITA lahir bayi perempuan dengan berat badan lahir 3000 gram. Kunjungan Post natal care dilakukan sebanyak 3 kali kunjungan mulai tanggal 23 Juni 2020 sampai 06 Juli 2020, kunjungan BBL dilakukan sebanyak 3 kali mulai tanggal 23 Juni 2020 sampai 06 Juli 2020, ibu memilih metode kontrasepsi KB Implan pada tanggal 10 Juli 2020.

Kesimpulan penelitian ini, bidan dapat menerapkan asuhan kebidanan *Komprehensif* dengan menggunakan manajemen Asuhan Kebidanan 7 Langkah *varney* dan pendokumentasian. Disarankan kepada Puskesmas khususnya bidan untuk meningkatkan standar operasional agar dapat meningkatkan pengetahuan, informasi, serta motivasi bagi klien bahwa pemeriksaan dan pemantauan kesehatan sangat penting khususnya asuhan kebidanan pada ibu hamil hingga ber-KB dan memfasilitasi mahasiswa untuk menambah wawasan atau pola pikir agar menerapkan asuhan kebidanan yang baik dan dapat dijadikan salah satu bahan bacaan di perpustakaan khususnya mahasiswa prodi DIII Kebidanan STikes Widya Nusantara Palu. yang di gunakan sebagai suatu acuan kerangka informasi tambahan mengenai kebidanan pada ibu hamil sampai ber-KB.

KATA KUNCI : ASUHAN KEBIDANAN *KOMPREHENSIF*
REFERENSI : (2015-2020)

**FINAL REPORT OF COMPREHENSIVE MIDWIFERY TOWARD Mrs. "A"
WITH G₁₁P₁A₀, WEEK 39th AND 3 DAYS IN BATURUBE PUBLIC HEALTH
CENTER (PHC), NORTH MOROWALI REGENCY
Ayuni Marya Safita, Tigor H situmorang¹ Arfiah²**

ABSTRACT

Comprehensive care is the care that given since pregnant, inpartu, post partum, neonatus care and planning family method. Based on data of Baturube PHC, North Morowali in 2019 have only 1 case of Maternal Mortality Rate (MMR) due to hypertension, and have no case of Infant Mortality Rate (IMR). The aims of this case study to perform the comprehensive midwifery care by approached of 7 steps of Varney and it documented into SOAP.

This is descriptive research with case study by approached of 7 steps of Varney toward ANC and it documented into SOAP method for INC, PNC, Neonatus and Planning Family. Subject of research is Mrs "A". 35 years old, G₁₁P₁A₀ with weeks 39th and 3 days of gestation with comprehensive care.

Ante natal care done for 2 times since June 12 till June 14, 2020. At 22.45 wita, on June 22, 2020 spontaneously deliver of baby girl with body weight 3000 grams. Both post natal care and neonatus care done for 3 times visiting since June 23 till July 06, 2020 and she choosed implant of planning family method with home visit at July 10, 2020.

Conclusion of this research to perform the comprehensive midwifery care by used the 7 steps of Varney and documentation. Suggestion for midwives in PHC to improve the operational standarization in increasing the knowledge, information and motivation for client that health examination, observation are important for pregnant woman till planniong family method. And also facilitate the students to improve the skill in performing the midwifery care and it could be one of the references in library for midwifery students in STIKES Widya Nusantara Palu regarding pregnant women care till planning family method.

Key words : comprehensive midwifery care
Refference : (2015-2020)



DAFTAR ISI

Halaman sampul.....	i
Lembar pengesahan.....	iii
Surat pernyataan keaslian.....	iv
Kata pengantar	v
Abstrak	vii
<i>Abstrack</i>	vii
Daftar isi.....	ix
Daftar tabel.....	xi
Daftar gambar.....	xii
Daftar lampiran	xiii
Daftar singkatan	xiv
BAB_PENDAHULUAN	1
A. Latar belakang.....	1
B. Rumusan masalah.....	6
C. Tujuan penyusunan lta	6
D. Manfaat	7
BAB II_TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. Konsep Dasar Kehamilan.....	8
B. Konsep Dasar Persalinan.....	27
C. Konsep Dasar Nifas.....	57
D. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	72
E. Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	85
F. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	95
BAB III_STUDI KASUS	107
A. Pendekatan /Desain Penelitian (<i>Case Study</i>).....	107
B. Tempat Dan Waktu Penelitian.....	107
C. Objek Penelitian/Partisipan.....	107
D. Metode Pengumpulan Data	107

E. Etika Penelitian.....	108
BAB IV_STUDY KASUS	110
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan	132
B. Asuhan Kebidanan Persalinan	149
C. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	164
D. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	181
BAB V_HASIL DAN PEMBAHASAN	186
A. HASIL	186
1. Kehamilan.....	186
2. Persalinan	187
3. Nifas	187
4. Bayi Baru Lahir	188
5. Keluarga Berencana.....	188
B. Pembahasan.....	188
BAB VI_KESIMPULAN DAN SARAN.....	195
A. Kesimpulan	195
B. Saran.....	196
DAFTAR PUSTAKA	xvii
LAMPIRAN-LAMPIRAN	xvii

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri Selama Masa Kehamilan.....	10
Tabel 2.2 Tinggi Fundus Uteri Menurut MC.Donald	10
Tabel 2.3 Imunisasi TT (Tetanus Toksoid).....	13
Tabel 2.4 Lamanya Persalinan.....	32
Tabel 2.5 Tinggi Fundus Uterus dan Berat Uterus Masa Involusi.....	58
Tabel 2.6 Perkembangan Sistem Pulmoner.....	77
Tabel 4.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan, Nifas yang Lalu.....	111
Tabel 4.2 Observasi His.....	144
Tabel 4.3 Observasi 2 Jam <i>Post Partum</i>	155

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Alur Pikir Bidan.....	96
----------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Permohonan Data Awal Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah

Lampiran 2. Surat Balasan Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah

Lampiran 3. Surat Permohonan Data Awal Dinas Kesehatan Kabupaten Morowali Utara

Lampiran 4. Surat Balasan Dinas Kesehatan Kabupaten Morowali Utara

Lampiran 5. Surat Permohonan Data Awal Puskesmas Baturube

Lampiran 6. Surat Balasan Puskesmas Baturube

Lampiran 5. Surat Izin Penelitian

Lampiran 6. Surat Permohonan Izin Menjadi Responden

Lampiran 7. *Informed Consent*

Lampiran 8. Partograf

Lampiran 9. *Planning Of Action* (POAC)

Lampiran 10. Riwayat Hidup

Lampiran 11. Lembar Konsultasi Pembimbing I Dan II

Lampiran 12. Pendokumentasian/Foto

DAFTAR SINGKATAN

4P	: <i>Passage</i> (Jalan lahir), <i>Passenger</i> (Janin/Bayi), <i>Power</i> (Kekuatan), <i>Psyche</i> (Psikis)
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
APD	: Alat Perlindungan Diri
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
BCG	: <i>Bacillus Calmette Guerin</i>
BJF	: Bunyi Jantung Fetus
Bumil	: Ibu Hamil
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DMPA	: <i>Depoo Medroxy P rogesterone Asetate</i>
DPT	: Difteri Pertusis Tetanus
Fe	: Ferrous Sulfate
G,P,A	: Gravida, Para, Abortus
Hb	: Hemoglobin
HBV	: Hepatitis B
HE	: <i>Health Education</i>
HIV	: <i>Human Immunodefisiensi Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IM	: Intra Muskular
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Menular seksual
IMT	: Indeks Masa Tubuh
INC	: <i>Intra Natal Care</i>
ISK	: Infeksi Saluran Kemih
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
IUFD	: <i>Intra Uterin Fetal Date</i>
IV	: Intra Vena
KB	: Keluarga Berencana
KBA	: Keluarga Berencana Alamiah
Kemenkes	: Kementrian Kesehatan
Ket	: Ketuban
KF	: Kunjungan Nifas
KH	: Kelahiran Hidup

KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KN	: Kunjungan Neonatal
KU	: Keadaan Umum
LD	: Linkar Dada
LH	: <i>Luteinizing Hormone</i>
LiLA	: Lingkar Lengan Atas
LK	: Lingkar Kepala
MAL	: Metode Amenore Laktasi
MBA	: Metode Suhu Barsal
MDGs	: <i>Millenium Development Goals</i>
MPS	: <i>Making Pregnancy Safer</i>
N	: Nadi
ODP	: Orang Dalam Pemantauan
P4K	: Perencanaan, Persalinan, dan Pencegahan Komplikasi
PAP	: Pintu Atas Panggul
PB	: Panjang Badan
PDD	: Pasien Dalam Pemantauan
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PNC	: <i>Post Natal Care</i>
Pres-Kep	: Presentase Kepala
PU-KI	: Punggung Kiri
PX	: Prosesus Xipioideus
RI	: Republik Indonesia
RR	: Respirasi
RTK	: Rumah Tunggu Kehamilan
S O A P	: Subjektif, Objektif, Asessment, Planning.
S	: Suhu
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
SDM	: Sumber Daya Manusia
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TP	: Tafsiran Persalinan
TT	: Tetanus Toxoid
TTV	: Tanda-tanda Vital
UI	: Unit
UK	: Usia Kehamilan
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
VDRL	: <i>Venereal Disease Research Laboratory</i>
VT	: <i>Vagina Touch</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WITA	: Waktu Indonesia Tengah

BAB

PENDAHULUAN

A. LATAR BELAKANG

Asuhan komprehensif merupakan asuhan yang di berikan oleh bidan untuk serangkaian kegiatan pelayanan yang berkesin ambungan mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, serta pelayanan keluarga berencana (Ningsih,2017)

Menurut *World Health Organization* (WHO) kasus yang terjadi pada wanita banyak yang meninggal karena masalah kesehatan yang serius selama kehamilan dan persalinan. Pada Tahun 2017 kematian ibu sangat tinggi sekitar 295./100.000 Kelahiran Hidup (KH) dan angka kematian bayi sebanyak 19/1000 KH. Penyebab wanita di seluruh dunia meninggal karena komplikasi kehamilan, melahirkan, komplikasi nifas dan riwayat penyakit ibu. Mayoritas besar dari kematian ini 94% terjadi di Negara penghasilan daya rendah sedangkan rasio Angka Kematian Ibu (AKI) di Negara berkembang menurun hanya dibawah 50% (*World Health Organization*,2017).

Dari hasil Survey Demografi Kesehatan Indonesia (SDKI) Tahun 2017 Angka Kematian ibu (AKI) di Indonesia 359 per 100.000 kelahiran hidup. Angka Kematian Bayi (AKB) 24 Per 1.000 kelahiran hidup. Hal tersebut masih jauh dari target *Sustain Development Goals* (SDGs) Tahun 2030 Angka Kematian Ibu (AKI) di Indonesia harus mencapai 70 per 100.000 kelahiran hidup dan Angka Kematian Bayi (AKB) harus

mencapai 25 per 100.000 kelahiran hidup (Survey Demografi dan Kesehatan Indonesia, 2017).

Menurut data Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah Angka Kematian Ibu (AKI) Pada Tahun 2017 sebanyak 89 jiwa, Tahun 2018 Angka Kematian Ibu (AKI) sebanyak 82 jiwa dan pada Tahun 2019 Angka Kematian Ibu (AKI) 97 jiwa. Dengan demikian Angka Kematian Ibu (AKI) di Provinsi Sulawesi Tengah dari Tahun 2017 sampai 2019 mengalami fluktuasi. Dimana penyebab kematian ibu pada tahun 2017 disebabkan oleh perdarahan 16 jiwa, hipertensi 16 jiwa, infeksi 3 jiwa, gangguan sistem peredaran darah 5 jiwa, gangguan metabolik 2 jiwa, dan lain-lain 47 jiwa. Pada Tahun 2018 yaitu perdarahan 42 jiwa, hipertensi dalam kehamilan 12 jiwa, jantung 6 jiwa, infeksi 4 jiwa, gangguan metabolik 3 jiwa, dan lain-lain 15 jiwa. Sedangkan pada Tahun 2019 Penyebab kematian perdarahan 24 jiwa, hipertensi dalam kehamilan 24 jiwa, jantung 11 jiwa, infeksi 7 jiwa, dan penyebab gangguan metabolik 1 jiwa (Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah 2017-2019).

Pada Tahun 2017 Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 633 jiwa, Tahun 2018 sebanyak 385 jiwa dan pada Tahun 2019 sebanyak 429 jiwa. Dengan demikian Angka Kematian Bayi (AKB) di Provinsi Sulawesi Tengah pada Tahun 2017 sampai 2019 mengalami fluktuasi. Penyebab kematian bayi adalah BBLR, asfiksia, sepsis, kelainan bawaan, dan lain-lain (Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah 2017-2019).

Berdasarkan data yang diperoleh di Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, dapat dilihat bahwa tahun 2017 sampai 2019 Angka

Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) mengalami fluktuasi. Sebagai upaya untuk mencegah terjadinya peningkatan AKI dan AKB. Upaya yang dilakukan untuk meminimalisasi tidak hanya dilakukan oleh instansi kesehatan saja, tetapi peran lintas sektor juga di butuhkan yakni dengan melakukan pemantaun sejak dini saat perempuan masih remaja, setelah menikah, bahkan sampai hamil dan melahirkan.

Berdasarkan data Dinas Kesehatan Kabupaten Morowali Utara Angka Kematian Ibu (AKI) pada tahun 2017 sebanyak 0 jiwa, pada tahun 2018 sebanyak 2 jiwa dan Tahun 2019 sebanyak 4 jiwa. Dengan demikian AKI di Kabupaten Morowali Utara mengalami peningkatan. dimana penyebab kematian pada tahun 2018 yaitu perdarahan 1 jiwa dan jantung 1 jiwa. Sedangkan pada Tahun 2019 Penyebab Angka kematian Ibu (AKI) yaitu pendarahan 1 orang, eklamsia 1 orang dan lain-lain 2 orang (Dinas Kesehatan Kabupaten Morowali Utara, 2017-2019).

Pada Tahun 2017 Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 21 jiwa, Tahun 2018 sebanyak 15 jiwa dan pada Tahun 2019 sebanyak 19 jiwa. Dengan demikian Angka Kematian Bayi (AKB) di Kabupaten Morowali Utara Mengalami Fluktuasi. Penyebab kematian bayi adalah BBLR, asfiksia, kelainan bawaan, dan lain-lain (Dinas Kesehatan Kabupaten Morowali Utara, 2017-2019).

Berdasarkan data yang diperoleh di Dinas Kesehatan Kabupaten Morowali Utara, dapat dilihat bahwa tahun 2017 sampai 2019 Angka Kematian Ibu (AKI) mengalami peningkatan dan Angka Kematian Bayi

(AKB) mengalami fluktuasi. Sebagai upaya untuk mencegah terjadinya peningkatan AKI dan AKB. Upaya yang dilakukan yaitu mewujudkan strategi pembangunan daerah Kabupaten Morowali Utara yaitu dengan kerja sama lintas program, lintas sector, untuk mencapai kinerja peningkatan status pertumbuhan, perkembangan, dan kelangsungan hidup serta peningkatan capaian standar pelayanan minimal kesehatan untuk meningkatkan status kesehatan masyarakat, kesadaran, kemauan dan kemampuan masyarakat dalam pola hidup sehat.

Berdasarkan laporan dari Puskesmas Baturube Kabupaten Morowali Utara bulan Januari sampai Desember Tahun 2018 terdapat pasangan usia subur 2.558 jiwa, dari usia subur terdapat ibu hamil 354 jiwa, untuk Angka Kematian Ibu (AKI) 0 jiwa sedangkan Angka Kematian Bayi 0 jiwa. Jumlah keseluruhan peserta KB aktif 1.791 jiwa, yaitu kondom 5 jiwa, suntik 997 jiwa, pil 563 jiwa, AKDR 30 jiwa, MOP 0 jiwa, MOW 12 jiwa, implant 184 jiwa (Puskesmas Baturube Kabupaten Morowali Utara, 2018).

Angka Kematian Ibu (AKI) di Puskesmas Baturube Tahun 2019 bulan Januari sampai Desember terdapat 1 jiwa dengan penyebab kematian perdarahan, sedangkan Angka Kematian Bayi 0 jiwa. Pasangan usia subur Tahun 2019 terdapat 2.615 jiwa, pasangan usia subur terdapat ibu hamil 147 jiwa. Jumlah keseluruhan peserta KB aktif 1.968 jiwa, yaitu kondom 7 jiwa, suntik 1.051 jiwa, AKDR 55 jiwa, Mow 15 jiwa, Mop 0 jiwa, pil 625 jiwa, implant 215 jiwa (Puskesmas Baturube Kabupaten Morowali Utara, 2019).

Upaya *World Health Organization* (WHO) untuk meningkatkan kesehatan ibu adalah salah satu prioritas utama untuk berkontribusi pada pengurangan angka kematian ibu dan memberikan dukungan teknis kepada Negara-Negara Anggota tentang pengembangan dan penerapan kebijakan dan program yang efektif sehingga dapat mengatasi ketidaksetaraan dalam akses dan kualitas layanan kesehatan reproduksi dan meningkatkan kualitas perawatan serta kesetaraan bagi ibu dan bayi baru lahir (*World Health Organization*,2017).

Upaya percepatan penurunan AKI dapat dilakukan dengan menjamin agar setiap ibu mampu mengakses pelayanan kesehatan ibu yang berkualitas, seperti pelayanan kesehatan ibu hamil, pertolongan persalinan oleh tenaga kesehatan terlatih di fasilitas pelayanan kesehatan, perawatan pasca persalinan bagi ibu dan bayi, perawatan khusus dan rujukan jika terjadi komplikasi, serta pelayanan keluarga berencana (Kemenkes RI,2015).

Berdasarkan data yang diperoleh, dapat dilihat bahwa Tahun 2018 dan Tahun 2019 AKI meningkat dan AKB menurun di Puskesmas Baturube. Sebagai upaya untuk ikut serta mencegah terjadinya peningkatan AKI dan AKB. Upaya yang dilakukan penulis yakni dengan melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif mulai dari masa kehamilan, masa persalinan, masa nifas, perawatan bayi baru lahir, dan pelayanan KB di wilayah kerja Puskesmas Baturube Kabupaten Morowali Utara.

B. RUMUSAN MASALAH

Berdasarkan latar belakang diatas maka dapat dirumuskan masalah sebagai berikut “Bagaimanakah Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir, dan Keluarga Berencana sesuai wewenang dan tanggung jawab bidan ?”

C. TUJUAN PENYUSUNAN LTA

1. Tujuan Umum

Memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny “A” mulai dari kehamilan trimester III, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan KB dengan menggunakan asuhan kebidanan 7 langkah *varney* dan SOAP.

2. Tujuan Khusus

- a. Melakukan Asuhan Kebidanan *Antenatal Care (ANC)* pada Ny “A” dengan pendokumentasian 7 Langkah Varney dan Dituangkan dalam bentuk SOAP.
- b. Melakukan Asuhan Kebidanan *Intranatal care (INC)* pada Ny “A” dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- c. Melakukan Asuhan Kebidanan *Postnatal Care (PNC)* pada Ny “A” dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP
- d. Melakukan Asuhan Kebidanan Bayi Baru lahir (BBL) Pada Bayi Ny “A” dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP
- e. Melakukan Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana (KB) Pada Ny “A” dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP

D. Manfaat

1. Manfaat Praktis

Sebagai bahan kajian terhadap materi Asuhan Pelayanan Kebidanan serta referensi bagi mahasiswa dalam memahami pelaksanaan Asuhan Kebidanan secara komprehensif pada ibu hamil hingga ber-KB

2. Manfaat Teoritis

a. Bagi Klien

Sebagai informasi dan motivasi bagi klien, bahwa pemeriksaan dan pemantauan kesehatan sangat penting khususnya asuhan kebidanan pada ibu hamil hingga ber-KB.

b. Bagi Lahan Praktik

untuk meningkatkan standar operasional agar dapat meningkatkan pengetahuan, informasi, serta motifasi bagi klien bahwa pemeriksaan dan pemantauan kesehatan sangat penting khususnya asuhan kebidanan pada ibu hamil hingga ber-KB.

c. Bagi Peneliti

Dapat di jadikan suatu pengalaman untuk menambah wawasan atau pola pikir penulis agar dapat menerapkan asuhan kebidanan komprehensif yang baik

d. Institusi

Dapat dijadikan salah satu bahan bacaan di perpustakaan yang di gunakan sebagai suatu acuan kerangka informasi tambahan mengenai kebidanan pada ibu hamil sampai ber-KB.

DAFTAR PUSTAKA

- Annisa, U. M., Herni, J., & Stephanie, S. L. 2017. *Asuhan Persalinan Normal & Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta: ANDI.
- Anik, P. R. 2016. *Panduan Praktikum Keperawatan Maternitas*. Yogyakarta: Deepublish.
- bidan , & D. 2018. *Kebidanan Teori Dan Asuhan*. Jakarta: EGC.
- Dainti, M., Ratna, D. P., & Devy , I. 2017. *Asuhan Kebidanan Komunitas*. Yogyakarta: ANDI.
- Depkes RI. 2018. *Kunjungan Masa Nifas Dan Bayi*. Jakarta.
- Dinas Kesehatan Kabupaten Morowali Utara. 2017. *Profil Kesehatan Kabupaten Morowali Utara*. Sulawesi Tengah.
- Dinas Kesehatan Kabupaten Morowali Utara. 2018. *Profil Kesehatan Kabupaten Morowali Utara*. Sulawesi Tengah.
- Dinas Kesehatan Kabupaten Morowali Utara. 2019. *Profil Kesehatan Kabupaten Morowali Utara*. Sulawesi Tengah.
- Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah. 2017. *Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi tengah*. Palu.
- Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah. 2018. *Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah*. palu.
- Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah. 2019. *Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah*. palu.
- Erina, E. H. 2018. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Malang: Wineka Media.
- Imelda, F. 2018. *Nifas, Kontrasepsi, Terkini dan Keluarga Berencana*. Yogyakarta: Gosyen Publishing.
- ira, j. 2019. *Evidenve Based*. yogyakarta: deepublish.
- Legawati. 2018. *Asuhan Persalinan Dan Bayi Baru Lahi*. Malang: Wineka Media.
- Mandang, J., Tambokan, S. G., & Tando, U. M. 2016. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Bogor: Inmedia.

- Miftahul , K., Arkha, R., & Kholifatul, U. 2019. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Surabaya: CV Jakad Publishing.
- Miiratu, M., Triana, A., Rika, A., Yulrina, A., & Ika, P. D. 2015. *Asuhan Kebidanan 1*. Yogyakarta: Deepublish.
- Mika, O. 2016. *Asuhan Kebidanan Persalinan Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta: Deepublish.
- Puskesmas Baturube. 2018. *Laporan Tahunan Kesehatan Ibu, Anak, dan KB*. Palu.
- Puskesmas Baturube. 2019. *Laporan Tahunan Kesehatan Ibu, Anak, dan KB*. palu.
- Profil Kesehatan Indonesia. 2017. *Kementrian Kesehatan*. Jakarta.
- Sulis, D., Erfiana, M., & Zulfa, R. 2019. *Asuhan Kebidanan Persalinan Dan Bayi Baru Lahir*. Surakarta: Oase Grup.
- sutanto , A. F., & Fitriana, Y. 2015. *Asuhan pada kehamilan*. Yogyakarta: Pustaka Baru press.
- Wahyuningsih, H. P. 2018. *Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui*. Jakarta: Kementrian Kesehatan Republik Indonesia.
- WHO. 2017. *Indeks Pemabangunan Kesehatan*. Jakarta.