

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF  
PADA NY “A”DI PUSKESMAS SINGGANI KOTA PALU**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**



**RAHMA TILA SONGGI  
201702078**

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF  
PADA NY 'A' DI PUSKESMAS SINGGANI KOTA PALU**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

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



**RAHMA TILA SONGGI  
20702078**

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

**LEMBAR PENGESAHAN**

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF  
PADA NY “A” DI PUSKESMAS SINGGANI KOTA PALU**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

**Disusun oleh :**

**RAHMA TILA SONGGI  
201702078**

**Laporan Tugas Akhir ini Telah di Ujikan  
Tanggal 25 Agustus 2020**

**Penguji I,  
Arfiah, S.ST.,M.Keb  
NIDN.0931088602**

  
(.....)

**Penguji II,  
Jain Ludong, SST  
NIP.19711026 199103 2 007**

  
(.....)

**Penguji III,  
Arini, S.ST.,M.Keb  
NIDN.0902059003**

  
(.....)

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



**Dr.Tigor H. Situmorang,M.H.,M.Kes  
NIDN. 09909913053**

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Rahma tila songgi

NIM : 201702078

Program Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir dengan Judul : **“LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN PADA NY”A” DI PUSKESMAS SINGGANI KOTA PALU”** Benar-benar saya kerjakan sendiri. Laporan Tugas Akhir ini bukan merupakan plagiarisme, pencurian hasil karya orang lain, hasil kerja orang lain untuk kepentingan saya karena hubungan material maupun 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, 15 Agustus 2020

Yang membuat pernyataan



Rahma tila songgi

201702078

## KATA PENGANTAR

Puji Syukur kita panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas segala rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Laporan Tugas Akhir ini, yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.”A” di wilayah kerja Puskesmas Singgani Kota Palu” sebagai salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir program Studi D3 Kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu. Asuhan Kebidanan continuity of care merupakan Asuhan Kebidanan yang dimulai dari kehamilan dan diikuti perkembangan keduanya hingga proses persalinan, nifas, bayi baru lahir dan Keluarga Berencana.

Dalam proses penyusunan Laporan Tugas Akhir ini tidak terlepas dari bantuan, dukungan dan bimbingan dari berbagai pihak. Maka penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada Ayah Aswad Songgi serta Ibunda Sri Wilin Moha S.pd yang selama ini telah mendukung dan senantiasa menyemangati penulis dalam menyelesaikan pendidikan. Dalam kesempatan ini penulis juga mengucapkan terimakasih kepada:

1. DR. Tigor H. Situmorang, M.H.,M.Kes selaku Ketua Stikes Widya Nusantara Palu yang telah banyak memberikan inspirasi bagi mahasiswa.
2. DR. Pesta Corry Sihotang, Dipl,Mw,SKM.,M.Kes selaku Ketua Yayasan Stikes widya Nusantara Palu yang telah banyak memberi masukan dan memberi ilmu selama proses perkuliahan.
3. Arfiah S.ST.,M.Keb, selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu sekaligus Penguji Utama yang telah membimbing,

mengarahkan dan memberikan ilmu selama proses perkuliahan sampai penyusunan Laporan Tugas Akhir.

4. Arini,S.ST.,M.Keb selaku Pembimbing I yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan selama penelitian.
5. Jein Ludong, SST. selaku Pembimbing II yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan selama penelitian.
6. Dosen dan Staf Jurusan DIII Kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu yang telah banyak membimbing penulis dalam masa perkuliahan.
7. Kepala Puskesmas dr. Nurjana Aslah Beserta Staf Puskesmas Singgani yang telah menerima, mengarahkan dan membantu selama praktek komprehensif berlangsung.
8. Rosita, Amd.Keb selaku bidan penanggung jawab Puskesmas Singgani yang telah banyak membantu dan membimbing selama praktek komprehensif berlangsung hingga selesai
9. Ny.”A” beserta keluarga yang bersedia sebagai responden dalam pelaksanaan asuhan komprehensif.
10. Semua teman-teman khususnya Renianingsi, Amelga, Rofiah, Nurfajria yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir dan terima kasih 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 kiranya Laporan

Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan  
khususnya ilmu kebidanan.  
Terima kasih.

Palu, 15 Agustus 2020



Rahma tila songgi

# **Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny“A”di Puskesmas Singgani Kota Palu**

**Rahmatila, Arini<sup>1</sup>, Jain<sup>2</sup>**

## **ABSTRAK**

Berdasarkan data yang diperoleh dari Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah pada tahun 2019 AKI mengalami peningkatan sebanyak 97/100.000 Kelahiran Hidup, sedangkan AKB berkurang sebanyak 8/1.000 Kelahiran Hidup. Untuk mengurangi AKI dan AKB Pemerintah meningkatkan koordinasi lintas sector dan lintas program. Tujuan penulisan untuk melaksanakan asuhan kebidanan Komprehensif menggunakan 7 langkah varney dan pendokumentasian SOAP.

Metode penelitian yang digunakan adalah observasional dengan pendekatan studi kasus pada Asuhan Kebidanan Komprehensif. Pada masa kehamilan menggunakan 7 langkah varney, sedangkan INC, PNC, BBL, dan KB menggunakan SOAP. Subjek penelitian yang diambil satu orang yaitu pada Ny. A umur 30 tahun.

Hasil pemeriksaan kehamilan trimester tiga pada Ny. A, usia Ibu sudah 30 tahun tidak masuk dalam resiko tinggi kehamilan. Standar pelayanan ANC yang digunakan adalah standar 13 T sementara teori menggunakan 14 T. Ibu mengeluh sakit perut dan sering BAK namun masih dalam batas normal. Saat persalinan tidak terdapat penyulit. Asuhan kebidanan Pada masa nifas berjalan dengan baik. Asuhan kebidanan BBL pada By.Ny.A berjalan dengan baik dan Ny.A sudah menggunakan KB suntik 3 bulan. Pelayanan komprehensif yang diberikan pada Ny.A sudah mengikuti prosedur tetap yang ada di Puskesmas Singgani Kota Palu.

Setiap mahasiswa khususnya peneliti selanjutnya dapat terus menerapkan Asuhan Kebidanan Komprehensif sesuai dengan Standar Operasional Prosedur serta terus mengikuti kemajuan dan perkembangan dalam dunia kesehatan khususnya dunia kebidanan dalam peningkatan mutu pelayanan untuk mengurangi AKI dan AKB.

**Kata kunci** : Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, dan KB

**Referensi** : (2015-2020)

**FINAL REPORT OF COMPREHENSIVE MIDWIFERY TOWARD Mrs.  
“A” IN SINGGANI PUBLIC HEALTH CENTER (PHC)**

**Rahmatila, Arini<sup>1</sup>, Jain<sup>2</sup>**

**ABSTRACT**

Based on data of Health Offices of Central Sulawesi Province in 2019 mentioned that Maternal Mortality Rate (MMR) about 97/ 100.000 life birth, but Infant Moratlity Rate (IMR) about 8/ 1.000 life birth. To reduce both MMR and IMR, the government doing coordination of cross program and sectoral. The aims of this study is to perform the comprehensive midwifery care by using the 7 steps of Varney and SOAP documented.

The research method is observational by case study approached toward comprehensive midwifery care. During pregnancy time, it used 7 steps of Varney, but INC, PNC, Neonatus and Planning Family by SOPA documentation. The subject is Mrs “A” with 30 years old.

The result of third trimester examination toward Mrs “A” with 30 years old without any risk factors. The ANC standard services by using 13 T standarization but 14 T for theory. She always complain abdominal pain and mixturation frequent, but those are in normal condition and without any problem during partum time. Midwifery care during post partum period and neonatus care for her baby well done. And lastly she choosed 3 months injection of Planning Family method. The comprehensive care that have given based on the procedures in Singgani PHC. Palu.

Every student especially the researcher could perform the com[rehensive midwiefry care based on procedures operational standard and update the knowledge in health filed especially midwifery in improving the quality of services ti reduce both MMR and IMR.

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

**References :(2015-2020)**



## DAFTAR ISI

|                                                 | Halaman     |
|-------------------------------------------------|-------------|
| <b>Halaman Judul .....</b>                      | <b>i</b>    |
| <b>Lembar Pengesahan .....</b>                  | <b>ii</b>   |
| <b>Lembar Pernyataan .....</b>                  | <b>iii</b>  |
| <b>Kata Pengantar .....</b>                     | <b>iv</b>   |
| <b>Abstrak .....</b>                            | <b>vii</b>  |
| <b>Abstrac.....</b>                             | <b>viii</b> |
| <b>Daftar Isi.....</b>                          | <b>ix</b>   |
| <b>Daftar Tabel.....</b>                        | <b>x</b>    |
| <b>Daftar Bagan .....</b>                       | <b>xi</b>   |
| <b>Daftar Lampiran .....</b>                    | <b>xii</b>  |
| <b>Daftar Singkatan .....</b>                   | <b>xiii</b> |
| <b>BAB I PENDAHULUAN</b>                        |             |
| A. Latar Belakang .....                         | 1           |
| B. Rumusan Masalah .....                        | 5           |
| C. Tujuan Laporan Tugas Akhir .....             | 5           |
| D. Manfaat Laporan Tugas Akhir .....            | 6           |
| <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>                  |             |
| A. Konsep Dasar .....                           | 8           |
| 1. Kehamilan .....                              | 8           |
| 2. Persalinan .....                             | 30          |
| 3. Nifas.....                                   | 51          |
| 4. Bayi Baru Lahir .....                        | 64          |
| 5. KB.....                                      | 79          |
| B. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan .....          | 83          |
| 1. Pendokumentasian 7 Langkah Varney Pada ANC.. | 83          |
| 2. Pendokumentasian SOAP INC,PNC,BBL, .....     | 87          |
| <b>BAB III METODE PENELITIAN</b>                |             |
| A. Pendekatan/Desain Penelitian .....           | 90          |
| B. Tempat dan Waktu Penelitian .....            | 90          |
| C. Objek Penelitian/ Partisipan .....           | 90          |
| D. Metode Pengumpulan Data .....                | 90          |
| E. Etika Penelitian .....                       | 91          |
| <b>BAB IV STUDI KASUS</b>                       |             |
| A. Hasil .....                                  | 93          |

## **BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN**

|                     |     |
|---------------------|-----|
| A. Pembahasan ..... | 140 |
|---------------------|-----|

## **BAB VI PENUTUP**

|                     |     |
|---------------------|-----|
| A. Kesimpulan ..... | 153 |
|---------------------|-----|

|                |     |
|----------------|-----|
| B. Saran ..... | 154 |
|----------------|-----|

## **DAFTAR PUSTAKA**

## **LAMPIRAN-LAMPIRAN**

## DAFTAR TABEL

|                                                 | <b>Halaman</b> |
|-------------------------------------------------|----------------|
| 1. Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri Mc Donald..... | 9              |
| 2. Tabel 2.2 Kenaikan BB Berdasarkan IMT.....   | 14             |
| 3. Tabel 2.3 Proses Involusi Uteri.....         | 53             |

## DAFTAR BAGAN

### Halaman

1. Tabel 2.4 Alur Fikir Bidan..... 89

## **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 Dinkes Kota Palu
- Lampiran 4 Surat Balasan Pengambilan Data Awal Dinkes Kota Palu
- Lampiran 5 Surat Pengambilan Data Awal Puskesmas Singgani.
- Lampiran 6 Surat Balasan Pengambilan Data Awal Puskesmas Singgani
- Lampiran 7 Lembar POA ( *Planning Of Action*)
- Lampiran 8 *Informed Consent*
- Lampiran 9 Partograf
- Lampiran 10 SAP (Satuan Acara Penyuluhan)
- Lampiran 11 Dokumentasi
- Lampiran 12 Riwayat Hidup
- Lampiran 13 Lembar Konsul Pembimbing I
- Lampiran 14 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  | : Lingkar 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 Indonesia          |

|     |                             |
|-----|-----------------------------|
| 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 I**

## **PENDAHULUAN**

### **A. Latar Belakang**

Asuhan Komprehensif yaitu manajemen kebidanan mulai ibu hamil, bersalin, bayi baru lahir sampai keluarga berencana sehingga persalinan dapat berlangsung dengan aman dan bayi yang dilahirkan selamat dan sehat sampai dengan masa nifas. Tujuannya adalah untuk membantu upaya percepatan penurunan AKI. Asuhan kehamilan, persalinan, nifas maupun bayi baru lahir, merupakan suatu proses fisiologis dimana terjadi angka kematian ibu dan bayi sebagai indikator keberhasilan pelayanan kesehatan sehingga dilakukan asuhan kebidanan secara komprehensif untuk menghasilkan pelayanan yang berkualitas. (Legawati, 2018).

Angka Kematian Ibu (AKI) adalah salah satu indikator yang dapat menggambarkan kesejahteraan masyarakat di suatu negara. Menurut data *World Health Organization* (WHO), AKI di dunia Pada Tahun 2017 Kematian ibu sangat tinggi. Sekitar 295.000 wanita meninggal selama dan setelah kehamilan dan persalinan. Sebagian besar kematian ini (94%) terjadi di rangkaian sumber daya rendah, dan sebagian besar dapat dicegah. AKI di negara berpenghasilan rendah Pada Tahun 2017 adalah 462 per 100.000 kelahiran hidup dibandingkan 11 per 100.000 kelahiran hidup di negara berpenghasilan tinggi. Sedangkan angka kematian bayi AKB di dunia menurut data *World Health Organization* (WHO), Mayoritas dari semua kematian

neonatal (75%) terjadi selama minggu pertama kehidupan, dan sekitar 1 juta bayi baru lahir meninggal dalam 24 jam pertama. Kelahiran prematur, komplikasi terkait intrapartum (asfiksia lahir atau kurang bernapas saat lahir), infeksi dan cacat lahir menyebabkan sebagian besar kematian neonatal pada Tahun 2017. Dari akhir periode neonatal hingga 5 Tahun pertama kehidupan, penyebab utama kematian adalah pneumonia, diare, cacat lahir dan malaria. Malnutrisi adalah faktor penyebab yang mendasari, membuat anak-anak lebih rentan terhadap penyakit parah. (WHO, 2017).

Berdasarkan Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia SDKI Tahun 2017 angka kematian ibu (AKI) mencapai 305 per 100.000 kelahiran hidup dengan jumlah kasus sebesar 14.623 kasus. Penyebab terbanyak kematian ibu disebabkan pre eklamsia dan perdarahan. Angka kematian bayi (AKB) tercatat 24 per 1000 kelahiran hidup dengan jumlah kasus sebesar 151.200 kasus. Penyebab terbanyak kematian bayi disebabkan oleh bayi berat lahir rendah (BBLR) dan Asfiksia. (Kemenkes RI, 2017).

Berdasarkan data yang diperoleh dari Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah Angka Kematian Ibu tiga Tahun terakhir dari Tahun 2017 angka kematian ibu (AKI) sebanyak 89 orang, penyebab kematian perdarahan 11%, penyebab kematian hipertensi 11%, sedangkan penyebab infeksi ada 2%, penyebab kematian jantung dan stroke 3%, penyebab kematian metabolik DM 2% dan penyebab lainnya sebanyak 32,6%. sedangkan Angka kematian bayi (AKB) berjumlah 10/1000 KH. Pada Tahun 2018 Angka Kematian Ibu mengalami penurunan menjadi 82 orang, penyebab kematian terbanyak yaitu

perdarahan. Sedangkan Angka kematian bayi (AKB) berjumlah 9/1000 KH. dan Pada Tahun 2019 Angka Kematian Ibu (AKI) mengalami peningkatan menjadi 97 orang, penyebab kematian terbanyak dipengaruhi oleh sebab lain-lain sebesar 30,9% seperti Hepatitis, TB Paru. Appendicitis, Ilues Obstruksi, Post Partum Blues, emboli air ketuban, oleh sebab perdarahan 24,8%, Hypertensi dalam kehamilan 24,8%, Penyebab gangguan sistem peredaran darah dan jantung 11,3%, Penyebab infeksi 7,2% dan peyebab gangguan metabolik 1%. Sedangkan Angka kematian bayi (AKB) berjumlah 8/1000 KH. (Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 2017-2019).

Berdasarkan Profil Kesehatan Kota Palu pada Tahun 2017 adalah terdapat penurunan AKI dari 11 jiwa /100.000 kelahiran hidup Penyebab Kematian Ibu antara lain perdarahan 1 orang (25%), gangguan system peredaran darah (jantung, stroke, dll) 1 jiwa (25%), gangguan metabolic (DM, dll) 2 orang (50%). Angka Kematian Bayi (AKB) yaitu dengan jumlah 7 kasus, menurun 30% dari kematian bayi baru lahir. Dan pada Tahun 2018 terdapat AKI dari 4 jiwa/100.000 KH. Angka Kematian Bayi (AKB) dengan jumlah 10 kasus, dan pada Tahun 2019 AKI meningkat menjadi 8 jiwa/ 100.000 KH. sedangkan Angka Kematian Bayi AKB yaitu dengan jumlah 7 kasus. Dengan penyebab kematian asfiksia sebanyak 2 kasus (28,6%), Susp Hysprug sebanyak 1 kasus (14,3%). Pneumonia sebanyak 1 kasus (14,3%), penyebab lainnya sebanyak 3 kasus (42,9%) yaitu kelainan bawaan 2 kasus, dan aspirasi ASI 1 kasus. (Data Dinas Kesehatan Kota Palu, 2017-2019).

Angka Kematian Ibu (AKI) di Puskesmas Singgani tiga Tahun terakhir, Pada Tahun 2017 tercatat 1 orang meninggal dengan penyebab kematian Hemofilia, dan Angka Kematian Bayi (AKB) sebanyak 3 kasus yakni 1 kasus karena sesak nafas dan 2 kasus karena letak bokong, dan lain-lain. dan Pada Tahun 2018 tercatat 1 orang meninggal. dan tidak ada kasus kematian bayi. Dan Pada Tahun 2019 tercatat 1 orang meninggal. Angka kematian bayi (AKB) tidak terdapat kasus kematian. (Puskemas Singgani, 2017-2018).

Data Puskesmas Singgani dapat dilihat dari cakupan yang ada di Puskesmas Singgani sudah mencapai target yaitu > 95% pada Tahun 2017 kunjungan Antenatal Care ANC 801 orang, cakupan K1 sebesar 104,6%, K4 sebesar 100,0%, jumlah ibu bersalin sebanyak 99,9%, Pada Tahun 2018 kunjungan Antenatal Care (ANC) 829 orang. cakupan K1 sebanyak 105,2%, K4 sebanyak 99,0%, jumlah ibu bersalin sebanyak 98,0%, dan Pada 2019 jumlah ibu hamil 852 orang. Cakupan K1 berjumlah 889 atau 104,3 dan cakupan K4 berjumlah 856 atau 100,5%. Jumlah ibu bersalin sebanyak 813 orang. Pada Tahun 2017 kunjungan KF1 99,9%, jumlah kunjungan KF2 sebanyak 99,9%, dan cakupan kunjungan nifas KF3 99,3%, Pada Tahun 2018 kunjungan KF1 98,0%, jumlah kunjungan KF2 98,0%, sedangkan kunjungan KF3 96,7%. Dan Pada Tahun 2019 Cakupan KF1 berjumlah 814 atau 100,1%. KF2 berjumlah 85,4 atau 100,1%, dan KF3 berjumlah 871 atau 99,8%. Jumlah bayi 757 orang. Pada Tahun 2017 Cakupan KN1 berjumlah 627 atau 86,0%, Cakupan KN2 berjumlah 626 atau 85,9%, dan cakupan KN lengkap berjumlah 612 atau 84,0%. Pada Tahun 2018 Cakupan KN1 berjumlah 125 atau 17,1%,

Cakupan KN2 berjumlah 149 atau 20,4%, dan Cakupan KN lengkap berjumlah 141 atau 19,3%. Dan Pada 2019 Jumlah bayi 757 orang. Cakupan KN1 berjumlah 854 atau 107,5%. Cakupan KN2 lengkap berjumlah 854 atau 107,5% dan cakupan KN lengkap berjumlah 799 orang atau 105,2%. Jumlah 6882 PUS. Cakupan Kb Aktif sebanyak 4519 orang atau (65,5%). (Puskesmas Singgani Palu, 2017-2019).

Upaya yang dilakukan pemerintah untuk menekan AKI adalah meningkatkan koordinasi lintas program dan lintas sektor, penguatan mutu data sistem manajemen program kesehatan ibu dan anak (KIA), peningkatan kapasitas tenaga kesehatan di fasilitas kesehatan tingkat dasar (FKTP) dan sistem proses rujukan.

## **B. Rumusan Masalah**

Berdasarkan latar belakang diatas maka rumusan masalah yang sesuai yakni “bagaimana Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny”A” GIIPIIA dari masa kehamilan trimester III, persalinan, masa nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana di wilayah Puskesmas Singgani Kota Palu”

## **C. Tujuan**

### **1. Tujuan Umum**

Memberikan Asuhan Kebidanan sejak masa kehamilan, bersalin, nifas, bayi baru lahir hingga dalam memberikan pelayanan KB, menggunakan kerangka pikir manajemen kebidanan.

## **2. Tujuan Khusus**

- a. Melakukan Asuhan Kebidanan Antenatal Care pada Ny."A" dengan pendokumentasian 7 langkah varney dan dituangkan dalam bentuk SOAP.
- b. Melakukan Asuhan Kebidanan Intranatal Care pada Ny."A" dengan pendokumentasian dalam bentuk SOAP.
- c. Melakukan Asuhan Kebidanan Post Natal Care pada Ny."A" dengan pendokumentasian dalam bentuk SOAP.
- d. Melakukan Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir pada Ny."A" dan di dokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- e. Melakukan Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana pada Ny."A" dan di dokumentasikan 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 mahasiswa dalam memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan Keluarga Berencana (KB).

d. Bagi klien

Informasi dan motivasi 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

- Ariestya, E, W. 2016. *Fungsi Penggunaan Alat Pelindung Diri (APD) Bagi Petugas Kesehatan*.
- Damayanti, I. P. dkk. 2017. *Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ibu Bersalin dan Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta : Deepublish.
- Dinkes Provinsi Sulteng. 2017. *Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah*.
- \_\_\_\_\_. 2018. *Profil kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah*.
- \_\_\_\_\_. 2019. *Profil kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah*.
- Dinkes Kota Palu. 2017. *Profil kesehatan kota palu*.
- \_\_\_\_\_. 2018. *Profil kesehatan kota palu*.
- \_\_\_\_\_. 2019. *Profil kesehatan kota palu*.
- Fatimah dan Nuryaningsih. 2017. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Jakarta. Fakultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jakarta.
- Fatmawati, Syaiful. 2019. *Asuhan Keperawatan Kehamilan*. Surabaya :Jakad Publishing
- Fidora, 2019. *Ibu hamil dan Nifas dalam Ancaman Depresi*. Purwokerto Selatan : CV. Pena Persada
- JNPKR, 2017. *Asuhan Persalinan Normal*, Depkes : Jakarta
- Jannah, 2017. *Ilmu Kebidanan, penyakit kandungan dan Keluarga Berencana*. Jakarta : Buku Kedokteran EGC
- Kurniarum, A. 2016. *Modul Bahan Ajar Cetak Kebidanan Asuhan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta. Pusdik SDM Kesehatan.
- Kumala, D. 2016. *Panduan Asuhan Nifas dan Evidence Based Practice*. Yogyakarta : Deepublish
- Kementrian Kesehatan Republik Indonesia. 2020. *Pedoman Bagi Ibu Hamil, Bersalin, Nifas, dan Bayi Baru Lahit di Era Pandemi Covid-19*. Jakarta. Kementrian kesehatan.
- Lusiana, dkk. 2015. *Metodologi Penelitian Kebidanan*. Yogyakarta. Deepublish.

- Laliyana, dkk. 2015. *Buku Bahan Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan*. Jakarta : Buku kedokteran EGC.
- Legawati, S. 2018. *Asuhan Komprehensif*. Malang. Wineka Media.
- Mega & Wijayanegara, H. 2017. *Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana dilengkapi dengan soal – soal uji kompetensi bidan*. Jakarta: CV.Trans Info Media.
- Maternity, dkk. 2017. *Asuhan Kebidanan Komunitas*. Yogyakarta : CV. Andi Offset.
- Mutmainnah, dkk. 2017. *Asuhan Persalinan Normal dan Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta : CV Andi Offset
- Nur Aisyah, 2017. *Konsep Dasar Asuhan Kebidanan*. Yogyakarta : Deepublish
- Oktarina, M. 2016. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta. Deepublish.
- Puskesmas Singgani kota palu. 2017. *Profil Kesehatan Puskesmas Singgani*
- \_\_\_\_\_. 2018. *Profil Kesehatan Puskesmas Singgani*
- \_\_\_\_\_. 2019. *Profil Kesehatan Puskesmas Singgani*
- Rufaidah, M, dkk. 2019. *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Mojosongo : CV OASE GROUP
- Rosyanti, H. 2017. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan*. Jakarta. Fakultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jakarta.
- Rismalinda, 2017. *Dokumentasi kebidanan*. Bogor : In Media.
- Simbolon, 2019. *Pencegahan Stunting Melalui Intervensi Gizi Spesifik Pada Ibu Menyusui*. Jakarta : Deepublish
- STIKes. 2020. *Buku Panduan Penyusunan Laporan Tugas Akhir Program Studi DIII Kebidanan*. Palu. STIKes WNP.
- Sulistyowati, W, dkk. 2018. *Kualitas Gender Dalam Kehamilan*. Mojokerto. STIKes Majapahit Mojokerto.
- Tyastuti, S. & Wahyuningsih, P, J. 2016. *Modul Bahan Ajar Cetak*

*Kebidanan Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Jakarta. Pusdik SDM Kesehatan.

Yuliani, dkk. 2017. *Buku Ajar Aplikasi Asuhan Kehamilan Ter Upgrade*. Jakarta. Trans Info Media.

Yanti. 2017. *Buku Konsep Dasar Asuhan Kehamilan*. Yogyakarta: Deepublish

WHO. 2017 *Maternal Mortality*.  
<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>.  
Di akses tanggal 28 Agustus 2020

WHO. 2017 *Reducing Mortality*.  
<https://www.who.int/en/news-room/fact-sheets/detail/newsborn-reducing-mortality>. Di akses tanggal 28 Agustus 2020