

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY”S” DI PUSTU KALUBULA
KABUPATEN SIGI BIROMARU**



**ULFIYANTI
201902084**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
WIDYA NUSANTARA PALU
2022**

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN
KOMPREHENSIF PADA NY”S” DI PUSTU KALUBULA
KABUPATEN SIGI BIROMARU**

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



**ULFIYANTI
201902084**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
WIDYA NUSANTARA PALU
2022**

LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN
KOMPREHENSIF PADA NY “S”
DI PUSTU KSLUKUBULA
KABUPATEN SIGI

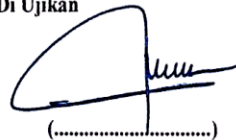
Disusun Oleh:
ULFIYANTI
201902084

Laporan Tugas Akhir Ini Telah Di Ujikan
Tanggal 17 Juni 2022

Penguji I

Buyandaya, S.ST., M.Kes

NIP. 196510201985122002

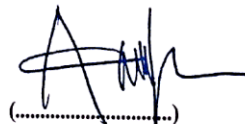


(.....)

Penguji II

Arfiah, SST., M.Keb

NIK. 20090901010

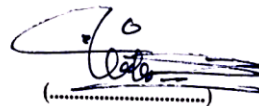


(.....)

Penguji III

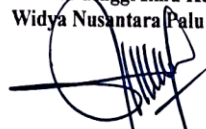
Bidaniarti, SST., M.Kes

NIK. 20080901001



(.....)

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 dibawah ini :

Nama : Ulfyanti

Nim : 201902084

Program Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir dengan Judul **“LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY “S” DI PUSTU KALUKUBULA** 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, 17 Juni 2022



Ulfyanti

Nim:201902084

KATA PENGANTAR

Assalamualaikum 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 Pada Ny.S di Pustu Kalukubula” sebagai salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir program Studi DIII Kebidanan StikesWidya Nusantara Palu. Asuhan Kebidanan Komprehensif Merupakan Asuhan Kebidanan yang dimulai dari kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi baru lahir dan Keluarga Berencana.

Ucapan terimakasih yang takternilai penulis ucapkan kepada yang tercinta ayahanda serta ibunda yang telah banyak memberikan motivasi, pengorbanan, kesabaran dan doa yang tulus dan ikhlas kepada penulis senantiasa menjadikan semangat utama penulis dalam menyelesaikan pendidikan. Dalam kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Widyawaty Lamtiur Situmorang, MSc, 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 dan selaku Pembimbing II yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan selama penelitian.
4. Bidaniarti, SST.,M.Kes selaku Pembimbing I yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan selama penelitian.

5. Elen Rahmawati, L, A.Md.Keb selaku CI lahan Stikes Widya Nusantara Palu di Pustu Kalukubula yang telah memberikan bimbingan dan arahan selama melaksanakan praktik komprehensif.
6. Mutmainnah, SKM.,M.Kes selaku dosen penanggung jawab selama melaksanakan praktik komprehensif.
7. Dosen dan staf jurusan kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu, yang telah banyak membimbing penulis dalam masa perkuliahan.
8. Ny "S" Beserta keluarga sebagai responden penelitian.
9. Semua teman-teman angkatan 2019 khususnya kelas B yang telah membantu penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir dan orang special yang telah memberi semangat kepada penulis.

Penulis menyadari bahwa Laporan Tugas Akhir ini tidak luput dari kesalahan dan jauh dari kata sempurna sehingga dibutuhkan kritik dan saran yang konstruktif untuk dapat menyempurnakan Laporan Tugas Akhir ini dimasa yang akan datang.

Walaikumsalam Wr. Wb

Palu, 17 Juni 2022



Ulfyanti

201902084

Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny “S” di Pustu Kalukubula Kabupaten Sigi Biromaru

Ulfiyanti, Bidaniarti¹, Arfiah²

ABSTRAK

Tingginya angka kematian ibu dan bayi merupakan masalah di Indonesia. Terutama bagi kesehatan. Asuhan komprehensif adalah untuk menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) supaya kesehatan ibu dan bayi terus meningkat dengan cara memberikan asuhan kebidanan secara berkala mulai dari masa kehamilan, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan KB.

Jenis penelitian yang digunakan adalah deskriptif dengan pendekatan studi kasus manajemen asuhan kebidanan 7 langkah Varney pada asuhan kebidanan ANC dan pendokumentasian asuhan kebidanan SOAP pada asuhan INC, PNC, BBL dan KB Metode pengumpulan data yang dilakukan adalah melakukan pendekatan asuhan kebidanan. Objek penelitian yang diambil adalah Ny”S” umur kehamilan 34 minggu.

Kehamilan berlangsung selama 39 minggu 4 hari selama kehamilan ibu mengeluh susah tidur, dan sakit gigi. Keluhan yang dirasakan adalah fisiologi proses persalinan berlangsung normal. Bayi baru lahir spontan letak belakang kepala dengan berat 3.100 gram, jenis kelamin perempuan dan APGAR score 9/10, asuhan yang diberikan pada bayi yaitu menyuntikan vitamin K 0,5 ml, salep mata tetrasiklin 1% dan imunisasi HB0 1 ml, masa nifas dilakukan kunjungan sebanyak 4 kali berjalan normal, kunjungan neonatal dilakukan sebanyak 3 kali berjalan normal, ibu menjadi akseptor KB Suntik 3 bulan.

Standar pemeriksaan kehamilan menggunakan 10T menurut teori standar pemeriksaan kehamilan menggunakan 14T, sehingga terjadi kesenjangan antara kasus dan teori. Proses persalinan berlangsung normal, masa nifas terdapat kesenjangan antara kasus dan teori yaitu tidak diberikan kapsul vitamin A, bayi baru lahir dan keluarga berencana tidak terdapat kesenjangan antara kasus dan teori. Asuhan kebidanan komprehensif menggunakan pendekatan manajemen kebidanan 7 langkah varney dan di dokumentasikan dalam bentuk SOAP berjalan dengan baik diharapkan dapat lebih meningkatkan keterampilan dalam memberikan asuhan sebagai upaya dalam menurunkan AKI dan AKB.

Kata kunci : Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL dan KB
Referensi : (2017-2022)

***Final Report Of Comprehensive Midwifery Toward Mrs. "S" In Kalukubula
Sub Public Health Center (PHC), Sigi Regency
Ulfiyanti, Bidaniarti¹, Arfiah²***

ABSTRACT

Both Maternal and Neonatal Mortality Rate become one of health problem in Indonesia. Comprehensive midwifery care is one of way to reduce the MMR and NMR in increasing their healthy since pregnancy, intranatal care, postnatal, neonatal care till planning family method.

This is descriptive research by case study approached with 7 steps of Varney management toward ANC and SOAP documentation for INC, PNC, Neonatal care and planning family method. Data collected by midwifery care approached. The subject of research was Mrs. "S" with 34 weeks of gestation.

The pregnant time within 39 weeks and 4 days. During pregnant time she had complaining such as frequent of urination and toothache, but it was inphysiological condition. The normal deliver have done, head back position, baby girl have 3100 grams of body weight and APGAR score 9/10. For neonatal care of her baby which vitamin K 0.5 ml had injected, 1% tetracycline eye ointment applied and HB0 1 ml administered. Home visit in postnatal and neonatal care done properly within 3 times visiting and she choose the 3 months injection method for planning family.

The pregnant examination have done by 10T standarisasi, but according totheoritical should be in 14T method, so it have gap between case and theory. For intranatal time have no problem, but for postnatal care have problem between theory and practice which Vit A capsul have not given, but for baby and planning family method have no problem between theory and practice. The comprehensive midwifery care by using the 7 steps of Varney well done and it documented into SOAP. And it wishes could be improved the skill in providing the care according to procedures operational standarisasi to reduce the MMR and NMR.

Keyword : pregnant midwifery care, intranatal, postnatal, neonatal, planning family

References : (2017-2022)



DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
LEMBAR PERNYATAAN	iv
KATA PENGANTAR	vii
ABSTRAK	viii
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan	5
D. Manfaat	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar Kehamilan	7
B. Konsep Dasar Persalinan	23
C. Konsep Dasar Masa Nifas	48
D. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	59
E. Konsep Dasar Keluarga Berencana	66
F. Pendokumentasian Asuhan Kebidanan (7 Langkah Varney dan SOAP)	

BAB III METODE PENELITIAN

A. Pendekatan /Desain Penelitian	76
B. Tempat dan Waktu Penelitian	76
C. Objek Penelitian/Partisipan	76
D. Metode Penelitian	76
E. Etika Penelitian	77

BAB IV TINJAUAN KASUS

A. Asuhan Pada Kehamilan	79
B. Asuhan Pada Persalinan	107
C. Asuhan Pada Masa Nifas	127
D. Asuhan Pada Bayi Baru Lahir	140
E. Asuhan Pada Keluarga Berencana	157

BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN

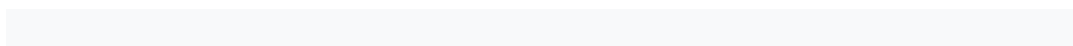
A. Hasil	160
B. Pembahasan	166

BAB VI PENUTUP

A. Kesimpulan	176
B. Saran	177

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Involusi Uteri

Tabel 2.2 Lochea

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Alur Pikir Bidan

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Surat Permohonan Pengambilan Data Dinkes Provinsi Sulteng
Surat Balasan Pengambilan Data Dinkes Provinsi Sulteng
Surat Permohonan Pengambilan Data Dinkes Sigi
Surat Balasan Pengambilan Data Dinkes Sigi
Surat Permohonan Pengambilan Data Puskesmas Biromaru
Surat Balasan Pengambilan Data Puskesmas Biromaru
- Lampiran 2. *Planning Of Action* (POA)
- Lampiran 3. *Informed Consent*
- Lampiran 4. Lembar Partograf
- Lampiran 5. Satuan Acara Penyuluhan (SAP)
- Lampiran 6. Leaflet
- Lampiran 7. Dokumentasi
- Lampiran 8. Riwayat Hidup
- Lampiran 9. Lembar Konsul Pembimbing I
Lembar Konsul Pembimbing II

DAFTAR SINGKATAN

A	: <i>Assesment</i> ,
A	: <i>Abortus</i>
AC	: Air Conditioner
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKDR	: Alat Konntrasepsi Dalam Rahim
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
APD	: Alat Perlindungan Diri
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BOK	: Bantuan Operasional Kesehatan
C	: Celcius
CPD	: <i>Cephalo Pelvic Disproportion</i>
DMPA	: <i>Depomedroksi Progesterone Asetat</i>
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
DJJ	: Denyut Jantung Janin
G	: Gravid
HPHT	: Haid Pertama Haid Terakhir
HIV	: <i>Human Immunodefisiensi Virus</i>
HB	: Hemoglobin
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>

IM : Intra Muscular
 IMD : Inisiasi Menyusui Dini
 IV : Intra Vena
 Ig : Immunoglobulin
 INC : *Intra Natal Care*
 IRT : Ibu Rumah Tangga
 JK : Jenis Kelamin
 KEK : Kekurangan Energi Kronik
 KU : Keadaan Umum
 KN : Kunjungan Neonatus
 KB : Keluarga Berencana
 KF : Kunjungan Nifas
 K : Kunjungan
 KIA : Kesehatan Ibu dan Anak
 L : Laki-laki
 LH : *Luteinizing Hormone*
 LILA : Lingkar Lengan Atas
 LK : Lingkar Kepala
 LD : Lingkar Dada
 LP : Lingkar Perut
 MAL : Metode Amenore Laktasi
 MSH : *Melanophore Stimulating Hormone*
 O : Objektif
 P : Para
 PNC : *Post Natal Care*
 PAP : Pintu Atas Panggul
 P : *Planning*

PB : Panjang Badan
PE : Pre Eklamsi
PH : Power Hydrogen
PISPK : Program Indonesia Sehat Pendekatan Keluarga
PLBK : Petugas Lapangan Keluarga Berencana
RTK : Rumah Tunggu Kelahiran
S : Subjektif
SDKI : Survey Demografi Kesehatan Indonesia
TD : Tekanan Darah
TT : *Tetanus Toksoid*
TTV : Tanda-tanda Vital
TP : Tafsiran Persalinan
TFU : Tinggi Fundus Uteri
UTD : Unit Tranfusi Darah
UK : Usia Kehamilan
VDRL : *Venereal Disease Research Laboratory*
WHO : *World Health Organization*
WITA : Waktu Indonesia Tengah

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Asuhan kebidanan komprehensif diberikan mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan KB untuk mendeteksi secara dini dan mencegah komplikasi (Desyanti, 2020).

Berdasarkan data pada Tahun 2021 mengenai status kesehatan nasional pada capaian target *Sustainable Development Goals* (SDGs) menyatakan secara global sekitar 830 wanita meninggal setiap hari karena komplikasi selama kehamilan dan persalinan, dan tingkat AKI sebanyak 216 per 100.000 kelahiran hidup. (*World Health Organization, 2021*)

Berdasarkan data pada Tahun 2020 jumlah kematian ibu tercatat 4.652 orang, dan Tahun 2019 jumlah kematian ibu 4.221 orang. Berdasarkan penyebab kematian ibu terbanyak disebabkan oleh perdarahan sebanyak 1.330 orang, hipertensi pada kehamilan 1.110 orang, gangguan sistem peredaran darah 230 orang, gangguan metabolik 144 orang, jantung 33 orang, covid 19 5 orang, lain-lain 1.584 orang. Jumlah kematian bayi tercatat sebanyak 25.652 disebabkan BBLR 7.124, Asfiksia 5.549, tetanus neonatorum 54, infeksi 683, kelainan kongenital 2.301, kelainan kongenital jantung 19 (0,4%), kelainan kongenital lainnya 26, pneumonia 782, diare 530 (13,4%), demam berdarah 1, penyakit saraf 48, penyakit lain-lain 8.535. (Profil Kesehatan Indonesia, 2020)

Berdasarkan data pada Tahun 2020 jumlah kematian ibu sebanyak 81 orang. Kematian ibu terbanyak disebabkan perdarahan 32 orang (40,76%),

hipertensi dalam kehamilan 14 orang (12,69%), infeksi 5 orang (6,30%) gangguan sistem peredaran darah 3 orang (5,88%), lain-lain 27 orang (34,47%). Jumlah kematian bayi sebanyak 417 orang, penyebab kematian bayi terbanyak disebabkan BBLR 114 orang (33,90%), asfeksia 80 orang (23,80%), tetanus neonatrium 1 orang (0,30%), sepsis 6 orang (1,80%), kelaianan bawaan 45 orang (13,40%), penomonia 20 orang (24,70%), diare 16 orang (19,70%) kelainan saluran pencernaan 2 orang (2,50%), lain-lain 133 orang (79,9%). (Profil Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah 2020)

Berdasarkan jumlah kematian ibu yang dirangkum dari pencatatan program kesehatan keluarga Kementrian pada Tahun 2020 menunjukkan terdapat 4.627 kasus kematian di Indonesia, jumlah ini menunjukkan adanya kenaikan pada kasus kematian jika di bandingkan dengan Tahun 2019 sebesar 4.221 kasus kematian. Berdasarkan penyebab, sebagian besar kematian ibu pada Tahun 2020 disebabkan oleh perdarahan sebanyak 1.330 kasus, hipertensi dalam kehamilan sebanyak 1.110 kasus, dan gangguan sistem peredaran darah sebanyak 230 kasus. Berdasarkan data direktorat kesehatan keluarga pada Tahun 2020 AKB terdapat 20.266 kasus kematian. Penyebab kematian sebagian besar disebabkan oleh BBLR, asfiksia, infeksi, kelainan kongenital, tetanus neonatorium (Profil Kesehatan Indonesia, 2020).

Berdasarkan data Tahun 2020 adalah sebanyak 81 kasus kematian ,dimana jumlah AKI tertinggi berada di Kabupaten Banggai 16 kasus, selanjutnya disusul Kabupaten Donggala 11 kasus, Parimo 10 kasus, Poso 9 kasus, Palu 6 kasus,

Kabupaten Sigi 5 kasus, Buol, Balut, dan Tolitoli 4 kasus, disusul Morut dan Bangkep menyumbang masing-masing 3 kasus. Kemudian untuk Kabupaten dengan kasus kematian ibu terendah pada Tahun 2020 yaitu Morowali yang hanya menyumbang 2 kasus kematian ibu. Penyebab terbanyak kematian pada ibu disebabkan oleh perdarahan yaitu 32 kasus, Hipertensi dalam kehamilan 14 kasus, Infeksi 5 kasus, gangguan sistem peredaran darah (Jantung, Stroke, dan lain-lain) 3 kasus, dan sebab lain-lain 27 kasus (Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah , 2020)

Berdasarkan data Tahun 2021 jumlah kematian ibu tercatat sebanyak 6 orang, penyebab kematian pendarahan 2 orang, eklamsi 1 orang, suspmola 1 oraang, perdarahan pasca persalinan repid antigen + 1 orang, partus lama 1 orang (20%). Jumlah kematian bayi 4 orang penyebab kematian BBLR 4 orang. (Profil Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi, 2021)

Berdasarkan data pada Tahun 2021 jumlah kematian ibu sebanyak 1 kasus, penyebab kematian ibu yaitu perdarahan, sedangkan jumlah kematian bayi sebanyak 6 kasus, penyebab kematian bayi yaitu asfiksia, IUFD, dan BBLR. Adapun cakupan K1 pada ibu hamil 917 kasus mencapai target 87,50%, cakupan K4 pada ibu hamil 845 kasus mencapai target 80,63%. Cakupan persalinan yang ditolong oleh tenaga kesehatan (Nakes) sebanyak 811 kasus mencapai target 81,02%. Cakupan masa nifas KF1, KF2, dan KF3 sebanyak 811 kasus mencapai target 81,02%, cakupan neonatus KN1, KN2, dan KN3 sebanyak 820 kasus mencapai target 86,32%. Cakupan peserta aktif keluarga berencana (KB) sebanyak

2586 dari 7864 kasus, alat kontrasepsi tertinggi yang digunakan antara lain suntik sebanyak 260 kasus dan yang terendah yaitu kondom sebanyak 5 kasus (Puskesmas Biromaru, 2021).

Berdasarkan data yang diperoleh maka, dilakukan upaya untuk menurunkan Angka Kematian Ibu yang terjadi dengan meningkatkan koordinasi lintas program dan lintas sector, Penguatan Mutu data Sistem Manajemen Program Kesehatan Ibu dan Anak (KIA), Peningkatan Kapasitas tenaga Kesehatan di Fasilitas Kesehatan dan Sistem Proses Rujukan. Selain itu penguatan dalam upaya penurunan dengan menerapkan Strategi perluasan Persalinan di Fasilitas kesehatan yang berkualitas, Perluasan cakupan Keluarga Berencana dan Kesehatan Reproduksi, Peningkatan Kualitas Pelayanan Antenatal care, Pelayanan Nifas dan Kunjungan Neonatal, serta Emergency Respon, Penguatan Kerjasama antara FKTP, Pendorong dan Unit Tranfusi Darah (UTD), Peningkatan Kualitas Rumah Tunggu Kelahiran (RTK) dan Revitalisasi Posyandu, sehingga masyarakat akan memilih bersalin di Fasilitas Pelayanan Kesehatan. Demikian juga dengan penggunaan Dana Bantuan Operasional Kesehatan (BOK) ke Puskesmas di Kabupaten/Kota yang difokuskan pada kegiatan Kelas Ibu Hamil dan Kelas Ibu Balita, Program Indonesia Sehat Pendekatan Keluarga (PISPK) dan upaya yang dapat dilakukan bidan untuk menurunkan AKI dan AKB yaitu dengan memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif sejak masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana. Sehingga jika terjadi komplikasi dapat dideteksi secara dini.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang yang diutarakan penulis, maka penulis merumuskan masalah dalam Laporan Tugas Akhir ini yaitu, "Bagaimanakah Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Kehamilan, Persalinan, Bayi Baru Lahir, Nifas, dan KB pada Ny.S Umur 37 Tahun $G_{III}P_{II}A_0$ Usia Kehamilan 34 Minggu Di Pustu Kalukubula?".

C. Tujuan Penyusunan

1. Tujuan Umum

Memberikan asuhan kebidanan komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, BBL, dan KB pada Ny. S umur 37 tahun $G_{III}P_{II}A_0$ usia kehamilan 34 minggu di Pustu Kalukubula.

2. Tujuan Khusus

- a. Dilakukan asuhan kebidanan Antenatal Care pada Ny. S umur 37 tahun $G_{III}P_{II}A_0$ dengan manajemen 7 langkah Varney yang didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- b. Dilakukan asuhan kebidanan Intranatal Care pada Ny. S umur 37 tahun yang didokumentasikan dalam bentuk SOAP
- c. Dilakukan asuhan kebidanan Postnatal Care pada Ny. S umur 37 tahun yang didokumentasikan dalam bentuk SOAP
- d. Dilakukan asuhan kebidanan Bayi Baru Lahir Ny. S umur 37 tahun yang didokumentasikan dalam bentuk SOAP

- e. Dilakukan asuhan kebidanan Keluarga Berencana pada Ny. S umur 37 tahun yang didokumentasikan dalam bentuk SOAP

D. Manfaat

1. Manfaat Praktis

Diharapkan dengan dilakukannya asuhan komprehensif yang dilakukan oleh penulis dimulai dari Kehamilan, Persalinan, Bayi Baru Lahir, Nifas dan KB dapat menjadi acuan dalam memberikan asuhan kebidanan komprehensif dikemudian hari sehingga dapat membantu penurunan AKI dan AKB di Wilayah Kerja Puskesmas Biromaru.

2. Manfaat Teoritis

Diharapkan dapat menambah ilmu pengetahuan dan masukan bagi pembaca serta bagi institusi pendidikan dalam proses pelaksanaan praktik asuhan kebidanan komprehensif.

DAFTAR PUSTAKA

- Adiniti. (2020). *Tanda bahaya kehamilan*. 7–22.
- Aritonang, J., & Yunida Turisna Octavia Simanjuntak. (2021). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas Disertai Kisi-Kisi Soal Ujian Kompetensi*. Deepublish.
https://www.google.co.id/books/edition/Buku_Ajar_Asuhan_Kebidanan_Pada_Masa_Nif/kE8tEAAAQBAJ?hl=id&gbpv=1
- B, L. E. S., Andriani, F., Yulizawati, & Aldina Ayunda Insani. (2019). *ASUHAN KEBIDANAN* (1st ed.). www.indomediapustaka.com
- Bahiyatun. (2018). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Nifas Normal* (M. Ester (Ed.); 1st ed.). Egcc.
https://www.google.co.id/books/edition/Buku_Ajar_Asuhan_Kebidanan_Nifas_Normal/ZkPup-5Ozy8C?hl=id&gbpv=0
- Diana, S., & Rufaida, E. M. dan Z. (2019). *Buku ajar asuhan kebidanan, persalinan, dan bayi baru lahir* (S. Dewi (Ed.)). CV Oase Group.
https://www.google.co.id/books/edition/BUKU_AJAR_ASUHAN_KEBIDANAN_PERSALINAN_DA/pQC5DwAAQBAJ?hl=id&gbpv=1
- Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah. (2019). *Profil Kesehatan Dinkes Sulteng 2019*. Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 1–222.
- Dinkes Provinsi Sulteng. (2020). *Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah*. In *Profil kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah*.
- Fauziah. (2020). *Buku Ajar Praktik Asuhan Pelayanan Keluarga Berencana (KB)*. In *Pena Persada*. Pena Persada. <https://doi.org/10.17605/OSF.IO/D6NC3>
- Iin Octaviana Hutagaol, Mujianti, C., & Nurasmi. (2021). *Buku Pengantar Asuhan Kebidanan (Konsep Kebidanan)* (B. H. L. Siumorang (Ed.); 1st ed.). Faira Aksara.
- Juli, J. (2018). *Poltekkes kemenkes ri medan prodi d.iii jurusan kebidanan medan tahun 2019*.
- Kartikasari, M. N. D., Suriati, I., Aryani, R., Susmita, Argaheni, N. B., Kurniawati, E., Fajriana, E., Mona, S., Agussafutri, W. D., Hajar, S., & Hasanah, S. (2022). *Dokumentasi Kebidanan* (M. Sari (Ed.)). Get Press.
https://www.google.co.id/books/edition/Dokumentasi_Kebidanan/CtNuEAAQBAJ?hl=id&gbpv=0
- Luis, F., & Moncayo, G. (2016). *komplikasi persalinan* (1st ed.).
- Luis, F., & Moncayo, G. (2018). *Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui* (1st ed.).
- Mariyani, N. L. (2020). *Tahun 2020 No Lampiran 1 Kegiatan Lampiran 2. I*, 28–3

- Murdiana, E. (2017). *MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN BAYI BARU LAHIR PADA BAYI NY 'S' DENGAN HIPOTERMIA SEDANG DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SYEKH YUSUF GOWA*. UNIVERSITAS ISLAM NEGERI ALAUDDIN MAKASSAR.
- Mutmainnah, A. U., Johan, H. H., Llyod, S. S., & Mahakam, A. K. M. (2017). *Asuhan Persalinan Normal dan Bayi Baru Lahir* (R. I. Utami (Ed.); 1st ed.). Penerbit Andi.
https://www.google.co.id/books/edition/Asuhan_Persalinan_Normal_dan_Bayi_Baru_L/5ppdDwAAQBAJ?hl=id&gbpv=1
- Nelly Nugrawati, & Amriani. (2021). *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan* (Abdul (Ed.)). CV. Adanu.
https://www.google.co.id/books/edition/Asuhan_Kebidanan_Pada_Kehamilan/aVYsEAAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=Nelly+Nugrawati,+S.ST.,+M.Kes,+Amriani,+S.ST.,+SKM.,+M.Kes.,+M.Keb&pg=PR1&printsec=frontcover
- Profil Dinas Kesehatan Kabupaten Sigi*. (2020).
- Profil Kesehatan Indonesia. (2020). In *IT - Information Technology* (Vol. 48, Issue 1). <https://doi.org/10.1524/itit.2006.48.1.6>
- Puskesmas Biromaru*. (2020).
- Puskesmas Biromaru*. (2021).
- Rubiana, aritonang luci. (2018). Asuhan Kebidanan Pada Ny. Y G2P1a0 Masa Hamil Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Pratawa Wipa Medan Helvetia Tahun 2018. *Universitas Muhamhmadiyah Gersik*, 25–27.
- Sangadah, K., & Kartawidjaja, J. (2020). ASUHAN PERSALINAN NORMAL PADA IBU HAMIL MULTIGRAVIDA DENGAN UMUR BERISIKO >35 TAHUN DI PUSKESMAS KARANG TALIWANG TAHUN 2020 LAPORAN. *Orphanet Journal of Rare Diseases*, 21(1), 1–9.
- Sembiring, J. B. (2019). *Buku Ajar Neonatus, Bayi, Balita, Anak Pra Sekolah* (1st ed.). Deepublish.
https://www.google.co.id/books/edition/Buku_ajar_Neonatus_Bayi_Balita_Anak_Pra/ZAyfDwAAQBAJ?hl=id&gbpv=0
- Sulfianti, Indryani, Purba, D. H., Sitorus, S., Yuliani, M., Haslan, H., Ismawati, S., Sari, M. H. N., Pulungan, P. W., Wahyuni, W., Hutabarat, J., Anggraini, D. D., Mahard, A., & Aini, F. N. (2020). *Asuhan Kebidanan pada Persalinan* (J. Sinarmata (Ed.); 1st ed.). Yayasan Kita Menulis.
https://www.google.co.id/books/edition/Asuhan_Kebidanan_pada_Persalinan/VLYKEAAAQBAJ?hl=id&gbpv=0
- Suprpti, & Mansur, H. (2018). *Praktik Kinik Kebidanan II* (1st ed.).

http://bppsdmk.kemkes.go.id/pusdiksdmk/wp-content/uploads/2018/09/Praktik-Klinik-Kebidanan-II_SC.pdf

- Syaiful, Y., & Fatmawati, L. (2019). *Asuhan Keperawatan Kehamilan* (F. A. Rahmawati (Ed.)). Jakad Media Publishing.
[https://www.google.co.id/books/edition/Asuhan_Keperawatan_Kehamilan/D9_YDwAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=Fatmawati,+L.+\(ed.\)+\(2019\)+ASUHAN+KEPERAWATAN+KEHAMILAN.+SURABAYA.&printsec=frontcover](https://www.google.co.id/books/edition/Asuhan_Keperawatan_Kehamilan/D9_YDwAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=Fatmawati,+L.+(ed.)+(2019)+ASUHAN+KEPERAWATAN+KEHAMILAN.+SURABAYA.&printsec=frontcover)
- Wahyuni, S. R. I. (2021). *ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny. D G1 P0 A0 DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN SRI WAHYUNI, S.Tr.Keb.*
- WHO. (2020). *Diploma Thesis*, 11(1), 1–7.
- Yuliana, W., & Hakim, B. N. (2020). *Emodemo Dalam Asuhan Kebidanan Masa Nifas* (1st ed.). Yayasan Ahmar Cendekia Indonesia.
https://www.google.co.id/books/edition/Emodemo_Dalam_Asuhan_Kebidanan_Masa_Nifa/PZgMEAAAQBAJ?hl=id&gbpv=1
- Yuliani, D. R., Saragih, E., Astuti, A., Wahyuni, W., Ani, M., Muyassaroh, Y., Nardina, E. A., Dewi, R. K., Sulfianti, S., Ismawati, I., Maharani, O., Isharyanti, S., Faizah, S. N., Miranda, R. F., Aini, F. N., Astuti, E. D., Argaheni, N. B., & Azizah, N. (2021). *Asuhan Kehamilan* (A. Karim (Ed.)). Yayasan Kita Menulis.
https://www.google.co.id/books/edition/Asuhan_Kehamilan/RBgtEAAAQBAJ?hl=id&gbpv=0
- Yulizawati, Insani, A. A., B. L. E. S., & Feni Andriani. (2019). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan pada Persalinan* (1st ed.). Indomedia Pustaka.
[http://repo.unand.ac.id/23710/1/Edit_Asuhan Kebidanan pada Persalinan.pdf](http://repo.unand.ac.id/23710/1/Edit_Asuhan_Kebidanan_pada_Persalinan.pdf)