PROPOSAL
LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "M" DI PMB "TW" DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS CURUP TIMUR KABUPATEN REJANG LEBONG TAHUN 2025

Disusun Oleh:

ANI ANGGITA
NIM: P01740222006

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN BENGKULU
PROGRAM STUDI KEBIDANAN
PROGRAM DIPLOMA III
TAHUN 2024/2025

PROPOSAL
LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "M" DI PMB "TW" DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS CURUP TIMUR KABUPATEN REJANG LEBONG TAHUN 2025

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan ahli madya
Kebidanan pada program studi kebidanan program diploma tiga kampus curup
Jurusan kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes
Bengkulu

DISUSUN OLEH:

ANI ANGGITA
NIM: P01740222006

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN BENGKULU
PROGRAM STUDI KEBIDANAN
PROGRAM DIPLOMA III
TAHUN 2024/2025

LEMBAR PERSETUJUAN

Proposal Laporan Tugas Akhir Atas :

Nama	: Ani Anggita
Tempat, Tanggal Lahir	: Bukit Kemuning, 28-Agustus-2005
NIM	: P01740222006
Judul Proposal	: Proposal Laporan Tugas Akhir Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny."..." di PMB "TW" di Wilayah Kerja Puskesmas Curup Timur Kabupaten Rejang Lebong Tahun 2025.

Kami setuju untuk diseminarkan tanggal : 21 Februari 2025

Curup, 20 Februari 2025
Pembimbing

Wenny Indah PES, SST. M. Keb
Nip. 198708012008042001

Dipindai dengan CamScanner

LEMBAR PERSETUJUAN

Proposal Laporan Tugas Akhir Atas	:
Nama	: Ani Anggita
Tempat, Tanggal Lahir	: Bukit Kemunig, 28 Agustus 2005
NIM	: P01740222006
Judul LTA	: Laporan Tugas Akhir Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny."M" di PMB "TW" di Wilayah Kerja Puskesmas Curup Timur Kabupaten Rejang Lebong Tahun 2025.

Kami setuju untuk diseminarkan tanggal : 07 Mei 2025

Curup, 29 April 2025
Pembimbing

Wenny Indah PES, SST., M.Keb
NIP. 198708012008042001

Dipindai dengan CamScanner

HALAMAN PENGESAHAN

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "..." DI PMB "TW" WILAYAH KERJA PUSKESMAS CURUP TIMUR KABUPATEN REJANG LEBONG TAHUN 2025

Disusun Oleh
ANI ANGGITA
NIM.P01740222006

Telah Diseminarkan dengan Tim Penguji Seminar Proposal Laporan Tugas Akhir
Program Studi Diploma Tiga Kebidanan
Poltekkes Kemenkes Bengkulu
Pada Tanggal 21 Februari 2025

Ketua Tim Penguji

Eva Susanti, SST.M.Keb
NIP. 197802062005022006

Penguji I

Indah Fitri Andini, SST.M.Keb
NIP. 198606092019022001

Penguji II

Wenny Indah PES, SST.M.Keb
NIP. 198708012008042001

Mengetahui
Ketua Program Studi Diploma Tiga Kebidanan Curup
Poltekkes Kemenkes Bengkulu

Kurniyati, SST,M.Keb
NIP. 197204121993022001

Dipindai dengan CamScanner

LEMBAR PENGESAHAN

HASIL LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "M" DI PMB "TW" WILAYAH KERJA PUSKESMAS CURUP TIMUR KABUPATEN REJANG LEBONG TAHUN 2025

Disusun Oleh:

ANI ANGGITA
NIM. P01740222006

Telah diseminarkan dengan Tim Penguji seminar Laporan Tugas Akhir Program Studi Kebidanan Program Diploma Tiga Bengkulu
Poltekkes Kemenkes Bengkulu
Pada Tanggal 07 Mei 2025

Ketua Tim Penguji

Eva Susanti, SST, M.Keb
NIP. 197802062005022006

Penguji I

Indah Fitri Andini, SST, M.Keb
NIP.198606092001902200l

Penguji II

Wenny Indah PES, SST., M.Keb
NIP. 198708012008042001

Mengetahui ,

Ketua Program Studi Program Diploma tiga Kebidanan Bengkulu Poltekkes Kemenkes Bengkulu

Wenny Indah PES, SST., M.Keb
NIP. 198708012008042001

BIODATA MAHASISWA



Nama	: Ani Anggita
Tempat Tanggal Lahir	: Bukit Kemuning, 28 Agustus 2005
Agama	: Islam
Jenis Kelamin	: Perempuan
Alamat	: Lampung Utara
Riwayat Pendidikan	: 1. TK Riadussalam
	2. SDN 03 Bonglai
	3. SMP Al-Qur'an Miftahul Ulum
	4. SMK YP 96 Bukit Kemuning

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan rahmat dan harunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehentif pada Ny "M" Masa Kehamilan Trimester III, Persalinan, Bayi Baru Lahir, Nifas dan Neonatus di Praktek Mandiri Bidan "TW" Curup Timur dengan manajemen kebidanan menurut langkah varney.

Dalam penyelesaian LTA ini penulis banyak mendapat bantuan baik materi maupun moril dari berbagai pihak, untuk itu penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Ibu Linda, SST., M. Kes selaku Direktur Politeknik Kemenkes Bengkulu.
2. Ibu Elvi Destariyani,SST.,M.Kes., selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Bengkulu.
3. Ibu Wenny Indah Purnama Eka Sari, SST.,M.Keb., selaku Ketua Program Studi Kebidanan Program Diploma Tiga Kampus Curup dan selaku pembimbing akademik, yang selalu memberikan motivasi dan support.
4. Ibu Wenny Indah Purnama Eka Sari, SST.,M.Keb., selaku pembimbing laporan tugas akhir yang telah memberikan banyak waktu, Membimbing serta memberikan saran yang membangun pada Laporan Tugas Akhir ini.
5. Seluruh dosen dan staf Poltekkes Kemenkes Bengkulu prodi Kebidanan Curup yang tidak bisa disebutkan satu per satu yang telah banyak membantu banyak ilmu dan pengetahuan yang sangat bermanfaat.

6. Saya ucapkan terima kasih kepada kedua orang tua saya Bapak Jayadi dan Mama Sami'ah,S.Pd yang sangat saya sayangi dan saya cintai, yang telah menjadi salah satu alasan terbesar saya untuk bertahan dan menyelesaikan perkuliahan, Bapak dan Mama telah banyak memberikan support baik mental maupun finansial, senyuman Bapak dan Mama sangat memberi Adek semangat dan terima kasih atas semua Do'a-Do'a yang tak pernah putus yang selalu kalian berikan sehingga saya bisa menyelesaikan Laporan Tugas Akhir tepat pada waktunya. Bapak Mama akhirnya Adek menyelesaikan laporan tugas akhir Adek dengan baik "I Love You" to My Family.
7. Terima kasih saya ucapkan kepada Ayuk kandung saya Dewi Apriyani, S.Pd dan Kakak ipar saya Deny Tua Heriasyah, serta keponakan kecil saya yang lucu dan imut Dania Angela Siregar.
8. Terima Kasih untuk sahabat saya Della Mona Saputri yang telah memberikan support serta dukungan dan do'a sehingga saya dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
9. Terima kasih untuk sahabat dan teman-teman kuliah saya dari semester satu sampai semester akhir yang telah menemani, memberi support, memberi semangat satu sama lain, dan memberi do,a serta dukungan sehingga saya bisa menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Terakhir saya ucapkan terima kasih kepada diri sendiri, **ANI ANGGITA** terima kasih atas usaha, kerja keras dan semangatnya sehingga bisa menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini. Semoga saya Tetap rendah hati, karena ini awal dari semuanya, masih banyak tahap yang harus dilalui untuk

menjadi Bidan. Semoga dengan langkah awal yang baik ini kedepannya langkah saya dipermudahkan, Aamiin aamiin Ya Robbal Alamin.

Kepada semua pihak yang telah membantu dalam proses penyelesaian Laporan Tugas Akhir ini Semoga Tuhan Yang Maha Esa selalu melimpakan rahmat dan hidayah-Nya serta membalas kebaikan yang telah diberikan. Demi kesempurnaan laporan Tugas Akhir ini, kritik dan saran yang membangun sangat penulis harapkan. Harapan penulis semoga Laporan Tugas Akhir ini dapat menambah pengetahuan dan pengalaman bagi para pembaca.

Curup, 28 Juli 2025

Ani Anggita
P01740222006

COMPREHENSIVE MIDWIFERY CARE FOR MRS. "M" AT PM "TW" IN THE WORKING AREA OF THE CURUP TIMUR PUBLIC HEALTH CENTER REJANG LEBONG REGENCY IN 2025

ABSTRACT

Comprehensive midwifery care is a comprehensive care provided starting from pregnancy, childbirth, postpartum and neonates is important for the survival of mothers and babies, including important things in reducing maternal and infant mortality rates (MMR) and infant mortality rates (IMR). This case study aims to provide and implement midwifery care to Mrs. M G1P0A0 with a gestational age of 37-38 weeks at PMB Tri Wilaida from March to April 2025. Care was provided in the form of 4 pregnancy visits, 1 delivery, 4 postpartum visits, 3 neonates. During pregnancy, the mother complained of back pain which could be overcome by providing *effleurage massage care*. Mrs. M's labor process took place normally at 39 weeks and 3 days of pregnancy, no complications were found and care was carried out using the *counter pressure massage* method combined with lavender aromatherapy so that the mother's labor went smoothly and pain was reduced. Mrs. M's baby was born on March 23, 2025 at 12:55 WIB, female, crying loudly, with a weight of 3000 grams and a height of 50 cm. During the postpartum period, the mother complained that her breast milk was still coming out a little which could be overcome with health education and oxytocin massage. In neonatal care, umbilical cord care was given by topical breast milk which can help speed up the release of the umbilical cord by 4-5 days, but in Mrs. M's baby, the umbilical cord had fallen off on the 4th day. After the postpartum period, the mother used a 3-month injection of contraception. It is hoped that health workers, especially midwives, can improve midwifery care in accordance with midwifery service standards.

Keywords : **Comprehensive Care, Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Neonate**
Reading List : **43 references (2019-2024)**

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.”M” DI PM “TW” DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS CURUP TIMUR KABUPATEN REJANG LEBONG TAHUN 2025

ABSTRAK

Asuhan kebidanan komprehensif merupakan asuhan yang diberikan secara menyeluruh dimulai dari hamil, bersalin, nifas dan neonates penting bagi keberlangsungan hidup ibu dan bayi, termasuk hal penting dalam menurunkan AKI dan AKB. Studi kasus ini bertujuan untuk memberikan dan menerapkan asuhan kebidanan pada Ny. M G1P0A0 dengan usia kehamilan 37-38 minggu di PMB Tri Wilaida pada bulan Maret sampai dengan April 2025. Asuhan diberikan berupa kunjugan hamil 4 kali, bersalin 1 kali, nifas 4 kali, neonatus 3 kali. Selama kehamilan ibu mengeluh nyeri punggung yang dapat diatasi dengan memberikan asuhan *massage effleurage.* Proses persalinan Ny.M berlangsung normal pada usia kehamilan 39 minggu 3 hari tidak ditemukan penyulit dan dilakukan asuhan dengan metode *massage counter pressure* kombinasi dengan aromatherapy lavender sehingga persalinan ibu berjalan lancar dan nyeri berkurang. Bayi Ny.M lahir tanggal 23 Maret 2025 Pukul 12.55 WIB jenis kelamin perempuan, menangis kuat, dengan BB 3000 gram dan PB 50 cm. Pada masa nifas ibu mengeluh ASI nya masih keluar sedikit yang dapat diatasi dengan pendidikan kesehatan dan pijat oksitosin. Pada asuhan neonatus diberikan asuhan perawatan tali pusat dengan cara topical ASI yang dapat membantu mempercepat pelepasan tali pusat 4-5 hari, namun pada bayi Ny.M tali pusat sudah lepas pada hari Ke- 4. Setelah habis masa nifas ibu menggunakan KB suntik 3 bulan. Diharapkan tenaga kesehatan khusus nya bidan dapat meningkatkan asuhan kebidanan sesuai dengan standar pelayanan kebidanan.

Kata Kunci : **Asuhan Komprehensif, Hamil, Bersalin, Nifas, Neonatus**

Daftar Bacaan : **43 referensi (2019-2024.**

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL ..... **i**
HALAMAN PERNYATAAN ..... **ii**
HALAMAN PERSETUJUAN ..... **iii**
HALAMAN PENGESAHAN. ..... **iv**
BIODATA MAHASISWA. ..... **v**
KATA PENGANTAR ..... **vi**
ABSTRAK ..... **ix**
DAFTAR ISI ..... **xi**
DAFTAR LAMPIRAN ..... **xiv**
DAFTAR TABEL ..... **xv**
DAFTAR GAMBAR ..... **xvi**
DAFTAR SINGKATAN ..... **xvii**
BAB I. PENDAHULUAN
A. Latar Belakang 1
B. Rumusan Masalah 6
C. Tujuan 6
D. Manfaat Penulisan 7
BAB II. TINJAUAN PUSTAKA
A. Konsep Dasar Teori 8
1. Konsep Dasar Teori Kehamilan 8
2. Konsep Dasar Teori Persalinan 58
3. Konsep Asuhan Teori bayi Baru Lahir 0 jam 126
4. Konsep Dasar Teori Nifas 151
5. Konsep Dasar Teori Neonatus 188
B. Kewenangan Bidan (Permenkes No. 28 Tahun 2017) 200
C. Konsep Dasar Teori Dokumentasi Kebidanan 203
1. Manajemen Varney (Pre) format varney terlampir 203
2. Pendokumentasian SOAP (post) format soap terlampir 206
D. Konsep Teori Asuhan Kebidanan 208

1. Asuhan kebidanan pada Kehamilan 208
2. Asuhan Kebidanan pada Persalinan 234
3. Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir 0-6 Jam 273
4. Asuhan Kebidanan pada ibu nifas 281
5. Asuhan Kebidanan pada Neonatus 327
E. Kerangka Konseptual 347
BAB III METODE PENELITIAN
A. Desain 348
B. Tempat dan Waktu 348
C. Subyek 348
D. Instrumen Pengumpulan Data 348
E. Teknik Pengumpuan Data 348
F. Alat Dan Bahan 348
G. Etika Penelitian 348
H. Jadwal Kegiatan 348
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN
A. Gambaran Lokasi 351
B. Hasil 352
1. Managemen Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan 352
2. Asuhan Kebidanan Pada Persalinan 376
3. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir Normal 0-6 Jam Fisiologi 396
4. Asuhan Kebidanan Masa Nifas Fisiologi Pada Ny"M" P1A0 Post Partum 6-48 Jam Di PMB "TW" 400
5. Asuhan kebidanan neonatus pada By. Ny "M" umur 18 jam fisiologis di PMB "TW" 425
C. Pembahasan 437
1. Kehamilan 437
2. Pembahasan Persalinan 441
3. Pembahasan BBL 446
4. Pembahasan 448
5. Asuhan Kebidanan Neonatus 451

BAB V PENUTUP

A. Kesimpulan 454

B. Saran 455

DAFTAR PUSTAKA

DAFTAR LAMPIRAN

1. Jadwal Penyusunan Laporan Tugas Akhir
2. Logbook Bimbingan Laporan Tugas Akhir
3. Patograf
4. Hasil cek turnitin

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 IMT.....28

Tabel 2.2 TFU Menurut usia kehamilan.....30

Table 2.3 TFU Berdasarkan Mc.Donald.....31

Tabel 2.4 Status TT.....33

Tabel 2.5 Kebutuhan Gizi Ibu Hamil TM III.....42

Tabel 2.6 APGAR Score.....154

Table 2.7 Penurunan TFU Dan Berat Uterus Masa Nifas 156

Tabel 2.8 Perubahan Lochea.....162

Tabel 2.9 Adaptasi Psikologis Masa Nifas 165

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Skala pengukuran nyeri Wong-Baker.....124

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
KH	: Kelahiran Hidup
ANC	: *Antenatal Care*
APGAR	: *Appearance Pulse Grimace Activity Respiration*
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu BAB : Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BPSPB	: Badan Pusat Statistik Provinsi Bengkulu
COC	: *Continuity Of Care*
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Disinfeksi Tingkat Tinggi
HB	: *Haemoglobin*
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IM	: *Intra Muscular*
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
ISK	: Infeksi Saluran Kemih
KB	: Keluarga Berencana
Kg	: Kilogram
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenorae Laktasi
N	: Nadi
PAP	: Pintu Atas Panggul
PMB	: Praktik Mandiri Bidan
RR	: *Respiration Rote*
S/T	: Suhu

TB	: Tingi Badan
TTV	: Tanda Tanda Vital
TP	: Tafsiran persalinan
TD	: Tekanan Darah
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
UK	: Usia Kehamilan
UUK	: Ubun Ubun Kecil
VT	: *Vagina Toucher*
WIB	: Waktu Indonesia Barat