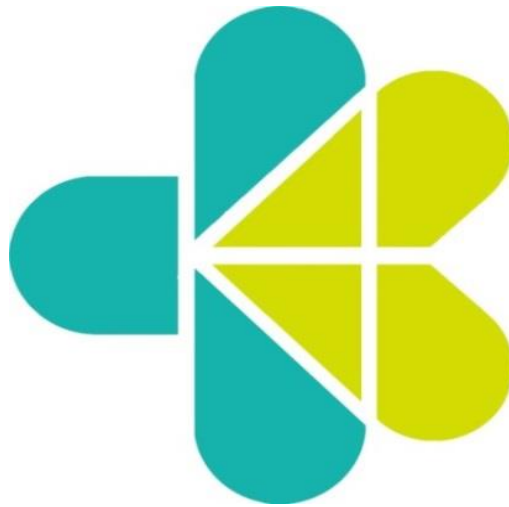


LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY “A” DI PMB “W” KABUPATEN REJANG LEBONG



DISUSUN OLEH:

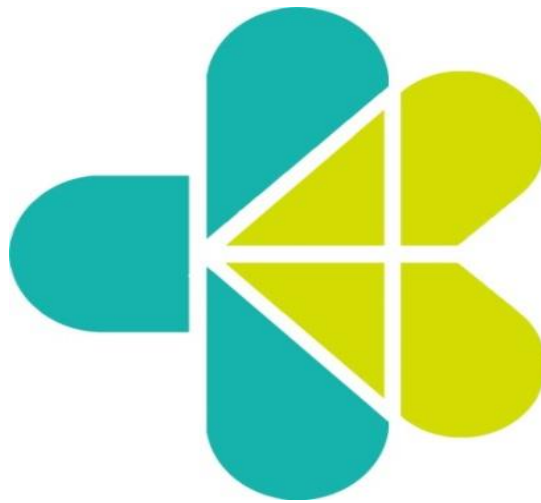
CHINTIA BELLA
NIM. P01740222

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY “A” DI PMB “W” KABUPATEN REJANG LEBONG

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya
Kebidanan pada Program Studi Kebidanan Diploma Tiga Kampus Curup
Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Bengkulu



DISUSUN OLEH:

CHINTIA BELLA

NIM. P01740222009

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

LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir atas :

Nama : Chintia Bella
Tempat,Tanggal Lahir : Curup, 07 Oktober 2004
NIM : P01740222009
Judul LTA : "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny "A"
di PMB "W" Kabupaten Rejang Lebong"

Kami setuju untuk diseminarkan pada tanggal.....2025

Curup, 2025

Oleh, Pembimbing



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

LEMBAR PENGESAHAN
HASIL LAPORAN TUGAS AKHIR

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

Disusun Oleh
CHINTIA BELLA
NIM.P01740222009

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

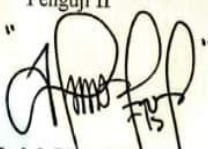
Ketua Tim Penguji


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

Penguji I

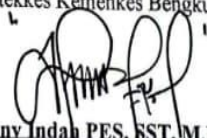

Yenni Puspita, SKM., MPH
NIP.198201142005022002

Penguji II


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

Mengetahui

Ketua Program Studi Diploma Tiga Kebidanan Curup
Poltekkes Kemenkes Bengkulu


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

LEMBAR PERNYATAAN

Yang Bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Chintia Bella

NIM : P01740222009

Judul LTA : "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny "A" di PMB
"W" Kabupaten Rejang Lebong"

Menyatakan dengan sebesar besarnya bahwa Laporan Tugas Akhir ini adalah betul- betul hasil karya saya dan bukan hasil penjiplakan dari hasil karya orang lain. Demikian pernyataan ini dan apabila dikemudian hari terbukti dalam Laporan Tugas Akhir Penelitian ini ada unsur penjiplakan, maka saya bersedia mempertanggung jawabkan sesuai denganketentuan yang berlaku.

Curup, 28 April

2025

Yang Menyatakan



Chintia Bella

Nim. P01740222009

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini dengan Judul “ Asuhan ”. Dalam penyelesaian Laporan Tugas Akhir ini penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu penulis mengucapkan banyak 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 PES, SST, M. Keb, selaku Ketua Program Studi Kebidanan Program Diploma Tiga Kampus Curup.
4. Ibu Wenny Indah PES, SST, M. Keb selaku Pembimbing dan Penguji II yang telah memberikan waktu untuk membimbing saya serta memberikan masukan pada Proposal Laporan Tugas Akhir ini.
5. Ibu Indah Fitri Andini SST, M. Keb selaku Ketua Penguji yang telah memberikan waktu untuk membimbing saya serta memberikan masukan pada Proposal Laporan Tugas Akhir ini.
6. Ibu Yenni Puspita SKM, MPH selaku Penguji I yang telah memberikan waktu untuk membimbing saya serta memberikan masukan pada Proposal Laporan Tugas Akhir ini.
7. Selaku dosen dan Staf yang telah membantu dalam proses penyelesaian Proposal Laporan Tugas akhir.

8. Yang teristimewa dan terutama penulis sampaikan ucapan terima kasih kepada Cinta pertamaku Bapak Zainal Amri dan Pintu surgaku Ibu Evi Widyawati yang telah berjuang untuk kehidupan penulis hingga saat ini, yang tiada henti-hentinya memberikan kasih sayang dengan penuh cinta serta melangitkan doa-doanya demi kemudahan dan kelancaran penulis dalam menjalankan kehidupan perkuliahan, yang menjadi salah satu alasan terbesar penulis untuk bertahan dan menyelesaikan perkuliahan.
9. Terima Kasih Kepada kakak Achmad Rizki Anggara dan adik Ghoffa Fisabill Albar yang selalu memberikan motivasi dan dukungan hingga penulis mampu menyelesaikan studi ini hingga akhir, serta Do`a- Do`a yang selalu mereka panjatkan untuk kelancaran perkuliahan dan penyelesaian Laporan Tugas Akhir tepat pada waktunya.
10. Terima Kasih kepada teman Seperjuangan Midwifery 2022, terutama Teman-Teman terdekat saya Dezie Ayu, Alda Triferta, Windy Wulandary, Anistia Wardani, Verly Novri, Lorenza Wandia yang telah membantu dan mensupport penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.
11. Dan Terakhir, Kepada diri saya sendiri Chintia Bella, sebagai bentuk penghargaan atas segala perjuangan, kesabaran dan keyakinan yang telah menemani setiap langkah dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir. Perjalanan ini bukan sekedar proses akademik, tetapi juga perjalanan batin yang penuh dengan tantangan, tekanan, rasa kecewa, bahkan keinginan untuk menyerah. Setiap air mata, doa, dan usaha yang dilakukan dalam diam menjadi saksi berharganya proses ini. Terima kasih sudah bertahan dan

berjuang sekalipun keadaan sedang tidak berpihak. Terima kasih karena telah menemukan kekuatan didalam ketidakpastian dan kegagalan. Terima kasih sudah melibatkan Allah SWT dalam setiap perjalananmu dan mengizinkan Allah menjadi sandaranmu. Apapun kurang dan lebihmu, mari merayakan sendiri, Proud of my self! Sekali lagi terima kasih cantikkkkk!!!

Semoga setiap dukungan dan cinta yang diberikan menjadi berkah dan pahala yang berlipat dari Allah SWT. Aamiin.

Curup,

2025

Penulis

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY “A” DI PMB
“WINARTI” DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SUMBER URIP
KABUPATEN REJANG LEBONG
TAHUN 2025**

ABSTRAK

Latar Belakang: Asuhan kebidanan Komprehensif (*Continuity of Care*) merupakan asuhan yang berkesinambungan pada seorang wanita semenjak hamil, bersalin, nifas sampai dengan bayi yang dilahirkannya serta melatih dalam pengkajian, menegakkan diagnosa secara tepat,antisipasi masalah yang mungkin terjadi, menentukan tindakan segera, melakukan perencanaan dan tindakan sesuai kebutuhan ibu, serta melakukan evaluasi terhadap tindakan yang dilakukan.

Tujuan: tujuan penelitian ini adalah melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif pada ibu hamil di usia kehamilan trimester ke III. **Metode:** Metode yang digunakan dalam asuhan komprehensif pada ibu hamil, bersalin, dan nifas ini adalah metode penelitian deskriptif dan jenis penelitian deskriptif yang digunakan adalah studi penelaahan kasus (*Case study*). **Hasil:** Setelah dilakukan asuhan secara komprehensif, masa kehamilan, bersalin dan nifas ibu dalam keadaan normal dan keluhan dapat teratasi. **Kesimpulan:** Asuhan kebidanan komprehensif dapat untuk mendeteksi dini masalah kesehatan ibu dan bayi, mencegah komplikasi, serta meningkatkan kualitas hidup ibu dan anak dan mencegah tingginya AKI (Angka Kematian Ibu) dan AKB (Angka Kematian Bayi).

Kata Kunci : Asuhan kebidanan Komprehensif (*Continuity of Care*), Asuhan yang berkesinambungan

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN.....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
ABSTRAK	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I. PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan	5
D. Manfaat Penulisan.....	6
BAB II. TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar Teori.....	8
1. Teori Kehamilan.....	8
2. Teori Persalinan	84
3. Konsep Dasar Teori Bayi Baru Lahir.....	179
4. Konsep Dasar Teori Masa Nifas	209
5. Konsep Dasar Teori Neonatus	244
B. Kewenangan Bidan (Permenkes No. 28 Tahun 2017)	259
C. Konsep Dasar Teori Dokumentasi Kebidanan	262
1. Manajemen Varney (Pre) format varney terlampir	262
2. Pendokumentasian SOAP (post) format soap terlampir	264
D. Konsep Teori Asuhan Kebidanan	267
1. Konsep Asuhan Kebidanan Kehamilan Trimester III	267
2. Konsep Asuhan Kebidanan Persalinan Kala I,II,III dan IV	298

3. Konsep Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	351
4. Konsep Asuhan Kebidanan Masa Nifas	364
5. Konsep Asuhan Kebidanan Neonatus.....	408
E. Kerangka Konseptua	436

BAB III METODE PENELITIAN

A. Desain.....	437
B. Tempat dan Waktu	437
C. Subjek.....	437
D. Instrumen Pengumpulan Dataa	437
E. Teknik Pengumpulan Data	438
F. Alat dan Bahan.....	438
G. Etika Penelitian	438

DAFTAR PUSTAKA

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 IMT	43
Table 2.2 TFU Berdasarkan Mc.Donald	44
Tabel 2.3 TFU Menurut usia kehamilan	45
Tabel 2.4 Leopold	46
Tabel 2.5 Status TT	47
Tabel 2.6 Penilaian Skor APGAR.....	200

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kehilangan Panas Bayi Baru Lahir	196
---	-----

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APGAR	: <i>Appearance Pulse Grimace Activity Respiration</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Beesar
BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
COC	: <i>Continuity Of Care</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
EPDS	: <i>Edinburgh Postnatal Depression Scale</i>
HB	: <i>Haemoglobin</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IM	: Intra Muscular
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
KB	: Keluarga Berencana
LILA	: Lingkar Lengan Atas
PAP	: Pintu Atas Panggul
RR	: <i>Respiration Rote</i>
S/T	: Suhu
TTV	: Tanda- Tanda Vital
TP	: Tafsiran Persalinan
TD	: Tekanan darah
TBJ	: Tafsiran Berat Badan
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
UUK	: Ubun- Ubun Kecil
WHO	: <i>World Health Organisation</i>

DAFTAR LAMPIRAN

1. Lembar Partograf
2. Kuesioner EPDS
3. Jadwal Kegiatan