LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN KOPERHENSIF PADA NY "…" DI PMB "…" WILAYAH KERJA PUSKESMAS CURUP KABUPATEN REJANG LEBONG TAHUN 2025

DISUSUN OLEH :

YOSHINE TITHA ANANDA
NIM : P01740222048

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK IND NESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BENGKULU
JURUSAN KEBIDANAN PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
TAHUN 2025

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN KOPERHENSIF PADA NY "…" DI PMB "…" WILAYAH KERJA PUSKESMAS CURUP 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

Oleh :

YOSHINE TITHA ANANDA
NIM : P01740222048

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BENGKULU
JURUSAN KEBIDANAN PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
TAHUN 2025

LEMBAR PERSETUJUAN

Proposal Laporan Tugas Akhir Atas :

Nama	: Yoshine Titha Ananda
Tempat, Tanggal Lahir	: Air Meles Bawah, 10 Oktober 2003
NIM	: P01740222048
Judul Proposal	: Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny."M" di PMB "I" Wilayah Kerja Puskesmas Curup Utara Kabupaten Rejang Lebong Tahun 2025

Kami setuju untuk diseminarkan tanggal : 24 Juni 2025

Curup, Juni 2025
Pembimbing

Eva Susanti, SST, M.Keb
NIP. 197802062005022006

Dipindai dengan CamScanner

LEMBAR PENGESAHAN
HASIL LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "M" DI PMB "I" WILAYAH KERJA PUSKESMAS TUNAS HARAPAN KABUPATEN REJANG LEBONG TAHUN 2025

Disusun Oleh

YOSHINE TITHA ANANDA
NIM.P01740222048

Telah Diseminarkan dengan Tim Penguji Seminar Hasil Laporan Tugas Akhir
Program Studi Diploma Tiga Kebidanan
Poltekkes Kemenkes Bengkulu
Pada Tanggal 24 Juni 2025

Ketua Tim Penguji

Lydia Febrina, SST. M. Tr. Keb
NIP. 197802092005022002

Penguji I

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

Penguji II

Eva Susanti, SST, M.Keb
NIP. 197802062005022006

Mengetahui
Ketua Program Studi Diploma Tiga Kebidanan Curup
Poltekkes Kemenkes Bengkulu

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

Dipindai dengan CamScanner

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 Komprehensif Di Praktik Mandiri Bidan Wilayah Kerja dinas Kesehatan Kabupaten Rejang Lebong Tahun 2024". Dalam penyelesaian Laporan Tugas Akhir ini penulis mendapatkan banyak bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak Untuk itu penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada :

1. Ibu Eliana, SKM.,MPH., selaku Direktur Politeknik Kemenkes Bengkulu
2. Ibu Yuniarti, SST., M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Bengkulu.
3. Ibu Kurniyati, SST.,M.Keb., selaku Ketua Program Studi Program Diploma Tiga Kebidanan Kampus Curup Poltekkes Kemenkes Bengkulu.
4. Ibu Eva Susanti, SST.,M.Keb selaku pembimbing yang telah memberikan waktu dalam membimbing saya serta memberikan masukan pada Laporan Tugas Akhir ini.
5. Ibu Wenny indah PES, SST.,M.Keb selaku penguji 1 terimakasih atas bimbingan dan memberikan masukan pada laporan tugas akhir ini
6. Ibu Lydia febrina, SST.,M.Tr.Keb selaku ketua penguji terimakasih atas bimbingan dan memberikan masukan pada laporan tugas akhir ini.

Kepada semua pihak yag telah membantu dalam proses penyelesaian Laporan Tugas Akhir ini semoga Tuhan Yang Maha Esa selalu melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya serta membalas kebaikan yang telah dberikan. 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,….Januari 2025
Penulis

Yoshine Titha Ananda
P01740222048

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "M" DI PMB "I" DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SIMPANG NANGKA 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

COMPREHENSIVE MIDWIFERY CARE FOR MRS. "M" AT PMB "I" IN THE WORKING AREA OF SIMPANG NANGKA HEALTH CENTER REGENCY REJANG LEBONG YEAR 2025

ABSTRACT

Background: Continuity *of Care* is the continuous care of a woman from pregnancy, childbirth, postpartum to the baby she gives birth and trains in assessment, enforcing accurate diagnosis, anticipating problems that may occur, determining immediate actions, planning and acting according to the needs of the mother, and evaluating the actions taken. **Objective:** The purpose of this study is to conduct comprehensive obstetric care for pregnant women in the third trimester of pregnancy. **Methods:** The method used in comprehensive care for pregnant women, childbirth, and postpartum women is a descriptive research method and the type of descriptive research used is a case study. **Results:** After comprehensive care, the mother's pregnancy, childbirth and postpartum period were normal and complaints could be resolved. **Conclusion:** Comprehensive obstetric care can detect early maternal and infant health problems, prevent complications, and improve the quality of life of mothers and children and prevent high AKI (Maternal Mortality Rate) and AKB (Infant Mortality Rate).

Keywords: Continuity *of Care,* Continuous Care

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL ..... **i**
HALAMAN PERSETUJUAN ..... **ii**
HALAMAN PERNYATAAN ..... **iii**
KATA PENGANTAR ..... **iv**
ABSTRAK ..... **vi**
DAFTAR ISI ..... **viii**
DAFTAR TABEL ..... **ix**
DAFTAR GAMBAR ..... **x**
DAFTAR SINGKATAN ..... **xi**
DAFTAR LAMPIRAN ..... **xiii**
BAB I. PENDAHULUAN **1**
A. Latar Belakang 1
B. Rumusan Masalah 4
C.Tujuan 5
D. Manfaat Penulisan 6
BAB II. TINJAUAN PUSTAKA **8**
A. Konsep Dasar Teori **8**
1. Teori Kehamilan 8
2. Teori Persalinan 53
3. Teori bayi Baru Lahir 0-6 jam dan Neonatus 116
4. Teori Nifas dan Menyusui 154
B. Kewenangan Bidan (Permenkes No. 28 Tahun 2017) **221**
C. Konsep Dasar Teori Dokumentasi Kebidanan **225**
1. Manajemen Varney (Pre) format varney terlampir 225
2. Pendokumentasian SOAP (post) format soap terlampir 228
D. Konsep Teori Asuhan Kebidanan **231**
1. Asuhan kebidanan pada Kehamilan 231
2. Asuhan Kebidanan pada Persalinan 258
3. Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir 0-6 Jam 312

4. Asuhan Kebidanan pada Pasca Persalinan 322
5. Asuhan Kebidanan pada Neonatus 360
E. Kerangka Konseptual..... 379
BAB III METODE PENELITIAN..... 380
A. Desain 380
B. Tempat dan Waktu 380
C. Subyek 380
D. Instrumen Pengumpulan Data 380
E. Tekhnik Pengumpulan Data 381
F. Alat dan bahan..... 381
G. Etika Penelitian 381
h. Jadwal Kegiatan..... 382
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN
A. Hasil 383
B. Pembahasan..... 463
DAFTAR PUSTAKA
LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Normal TFU sesuai umur kehamilan, untuk memantau pertumbuhan janin 10
Tabel 2.2 Kenaikan BB Selama Kehamilan 18
Tabel 2.3 Klasifikasi Berat Badan Berdasarkan IMT 19
Tabel 2.4 Imunisasi TT (Tetanus Tixoid Ibu Hamil) 26
Tabel 2.5 Ukuran Lambung Bayi Baru Lahir 128
Tabel 2.6 Fases Bayi Baru Lahir 129
Tabel 2.7 Produksi Urine Bayi Baru Lahir 130
Tabel 2.8 Apgar Score 141
Tabel 2.9 Perubahan Involus Uterus 157
Tabel 2.10 Perbandingan kebutuhan zat gizi wanita tidak hamil,hamil, dan menyusui 208
Tabel 2.11 Kebutuhan makan ibu menyusui dalam sehari 208

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Carpal tunnel syndrom..... 43
Gambar 2.2 Skala penilaian kecemasan..... 94
Gambar 2.3 Skala penilaian Rasa Nyeri 96
Gambar 2.4 Perubahan Tinggi Fundus Uteri..... 158
Gambar 2.5 Diastasis Recti Abdoinis 166

DAFTAR SINGKATAN

AKB : Angka Kematian Bayi
AKI : Angka Kematian Ibu
ANC : Antenatal Care
APGAR : Apperance, Pulse, Grimace, Activity, Respirasion
APN : Asuhan Persalinan Normal
ASI : Air Susu Ibu
BAB : Buang Air Besar
BAK : Buang Air Kecil
BB : Berat Badan
BBL : Bayi Baru Lahir
BCG : Bacilli Calmette Guerin
DJJ : Denyut Jantung Janin
DM : Diabetes melitus
DTT : Disinfeksi Tingkat Tinggi
HB : Haemoglobin
HPHT : Hari Pertama Haid Terakhir
IM : Intra Musculer
IMD : Inisiasi Menyusui Dini
ISK : Infeksi Saluran Kemih
KF : Kunjungan Nifas
KN : Kunjungan Neonatus
KU : Keadaan Umum
LD : Lingkar Dada
LILA : Lingkar Lengan Atas
LK : Lingkar Kepala
LTA : Laporan Tugas Akhir
MSH : Melanosit Stimulating Hormone
PAP : Pintu Atas Panggul
PB : Panjang Badan
PD : Pemeriksaan Dalam
PTT : Penegangan Tali Pusat Terkendali
PX : Procesus Xifoideus
RR : Respiratory Rate
SAR : Segmen Atas Rahim
SBR : Segmen Bawah Rahim
SOAP : Subjektif Objektif Assement Planning
TB : Tinggi Badan

TD : Tekanan Darah
TFU : Tinggi Fundus Uteri
TM : Trimester
TT : Tetanus Toxoid
TP : Tafsiran Persalinan
TTV : Tanda-tanda Vital
UK : Usia Kehamilan
USG : Utrasonografi
VDRL : Venereal Disease Research laborator

DAFTAR LAMPIRAN

1. Lembar Partograf