LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "R" DI PMB "D" KABUPATEN REJANG LEBONG

DISUSUN OLEH:

KANESYA KYLA TAHIRA
NIM. P01740222027

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "R" DI PMB "D" 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:

KANESYA KYLA TAHIRA
NIM. P01740222027

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

LEMBAR PERSETUJUAN

Proposal Laporan Tugas Akhir Atas :

Nama	: Kanesya Kyla Tahirah
Tempat, Tanggal Lahir	: Manna, 30 Juni 2003
NIM	: P01740222027
Judul Proposal	: Laporan Tugas Akhir Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny "R" di PMB "D" di Wilayah Kerja Puskesmas Curup Kabupaten Rejang Lebong Tahun 2025.

Kami setuju untuk diseminarkan tanggal : 20 Juni 2025

Curup, 08 Mei 2025
Pembimbing

Yenni Puspita, SKM. MPH
NIP. 198201142005022002

LEMBAR PENGESAHAN
HASIL LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "R" DI PMB "D" DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS CURUP KABUPATEN REJANG LEBONG TAHUN 2025

Disusun Oleh

KANESYA KYLA TAHIRAH
NIM.P01740222027

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

Ketua Tim Penguji

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

Penguji I	Penguji II
Eva Susanti, SST. M. Keb	**Yenni Puspita, SKM. MPH**
NIP.197802062005022006	**NIP. 198201142005022002**

Mengetahui
Ketua Program Studi Diploma Tiga Kebidanan Curup
Poltekkes Kemenkes Bengkulu

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

PERNYATAAN

Yang Bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Kanesya Kyla Tahira

NIM : P01740222027

Judul LTA : "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny "R" di PMB "D" 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, 2025

Yang Menyatakan



Kanesya Kyla Tahira

Nim. P01740222027

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat 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 Lindah, SST.M.KES, selaku Direktur Politeknik Kemenkes Bengkulu.
2. Ibu Yuniarti, 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.
4. Ibu Yenni Puspita SKM, MPH Selaku Pembimbing dan Penguji II yang telah memberikan waktu untuk membimbing saya serta memberikan masukan pada Proposal Laporan Tugas Akhir ini.
5. Ibu Wenny Indah PES, SST, M. Keb selaku Ketua Penguji yang telah memberikan waktu untuk membimbing saya serta memberikan masukan pada Proposal Laporan Tugas Akhir ini.
6. Ibu Eva Susanti SST, M. Keb selaku Penguji I yang telah memberikan waktu untuk membimbing saya serta memberikan masukan pada Proposal Laporan Tugas Akhir ini.
7. Ibu Wenny Indah PES, SST, M. Keb, selaku pembimbing akademik yang selalu mengingatkan saya untuk menyelesaikan laporan tugas akhir.

8. Selaku dosen dan Staf yang telah membantu dalam proses penyelesaian Proposal Laporan Tugas akhir.
9. Terutama saya mengucapkan banyak terima kasih kepada kedua orang tua yang sangat saya sayangi cinta pertama saya Bapak Sriyanta dan Ibu Reni Yulita terimakasih selalu berjuang dalam mengupayakan yang terbaik untuk kehidupan penulis, berkorban keringat,tenaga dan fikiran, beliau memang tidak sempat merasakan Pendidikan sampai bangku perkuliahan, namun beliau mampu mendidik penulis memberikan kasih sayang, cinta, doa, dukungan, serta menjadi penyemangat dan motivator yang tak pernah putus demi kelancaran penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Terimakasi untuk keluarga besar saya alm Babo, Nenek, abang, tiga adek saya yang selalu mendoakan saya dan memberikan dukuan kepada saya
11. Kepada seseorang yang tak kalah penting kehadirannya, M. Farid Ihsan Dzaky terimakasi telah menjadi bagian dari perjalanan hidup saya. Berkontribusi banyak dalam penlisan LTA ini, baik tenaga, waktu, maupun materi kepada saya. Telah menjadi rumah, pendamping dalam segala hal yang menemani, mendukung ataupun menghibur dalam kesedihan, mendengar keluh kesah, memberikan semangan untuk pantang menyerah. Terimakasih telah berjuang bersama sampai detik ini.
12. Terimakasih kepada teman- teman seperjuanagn saya heza, ayu, intan yang selalu mau direpotkan kepada penulis dan memberikan support kepada penulis dan semangan untuk kalian juga.

13. Kanesya Kyla Tahira, ya! Diri saya sendiri. Apresiasi sebesar-besarnya yang telah berjuang untuk menyelesaikan apa yang telah dimulai. Sulit bisa bertahan sampai detik ini, terimakasih untuk tetap hidup dan merayakan dirimu sendiri, walaupun seringkali ingin putus asa atas apa yang sedang diusahakan. Tetaplah jadi manusia yang mau berusaha dan tidak Lelah untuk mencoba.

Curup, 2025

Penulis

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "R" DI PMB "D" DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PERUMNAS 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. "R" IN PMB "D" IN THE WORKING AREA OF THE PERUMNAS PUBLIC HEALTH CENTER REJANG LEBONG REGENCY 2025

ABSTRACT

Background: *Comprehensive midwifery care (Continuity of Care) is continuous care for a woman from pregnancy, childbirth, and postpartum until the baby is born. It includes training in assessment, establishing an accurate diagnosis, anticipating potential problems, determining immediate action, planning and implementing actions according to the mother's needs, and evaluating the actions taken.* ***Objective:*** *The objective of this study was to provide comprehensive midwifery care to pregnant women in the third trimester.* ***Method:*** *The method used in this comprehensive care for pregnant women, childbirth, and postpartum is a descriptive research method, and the type of descriptive research used is a case study.* ***Results:*** *After comprehensive care, the mother's pregnancy, delivery, and postpartum period were normal, and complaints were resolved.* ***Conclusion:*** *Comprehensive midwifery care can detect maternal and infant health problems early, prevent complications, improve the quality of life of mothers and children, and prevent high maternal mortality rates (MMR) and infant mortality rates (IMR).*

Keywords: *Comprehensive midwifery care (Continuity of Care), Continuous care*

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL ..... **i**
HALAMAN PERSETUJUAN ..... **ii**
HALAMAN PENGESAHAN ..... **iii**
HALAMAN PERNYATAAN ..... **iv**
KATA PENGANTAR ..... **v**
ABSTRAK ..... **viii**
DAFTAR ISI ..... **x**
DAFTAR TABEL ..... **xii**
DAFTAR GAMBAR ..... **xiii**
DAFTAR SINGKATAN ..... **xiv**
BAB I. PENDAHULUAN
A. Latar Belakang 1
B. Rumusan Masalah 5
C. Tujuan 5
D. Sasaran, Tempat dan Waktu 6
BAB II. TINJAUAN PUSTAKA
A. Konsep Dasar Teori **9**
1. Konsep Asuhan Kebidanan Kehamilan 9
2. Teori Tiori dengan Persalinan 53
3. Konsep Asuhan Bayi Baru Lahir 114
4. Konsep Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui 127
5. Konsep Dasar Teori Neonatus 158
B. Kewenangan Bidan (Permenkes No. 28 Tahun 2017) **174**
C. Konsep Dasar Teori Dokumentasi Kebidanan **178**
1. Manajemen Varney 178
2. Manajemen Soap 181
BAB III METODE PENELITIAN
A. Desain 326
B. Tempat dan Waktu 326
C. Subyek 326

D. Instrumen Pengumpulan Data 326
E. Teknik Pengumpulan Data 327
F. Alat dan Bahan 327
G. Etika Penelitian 327
H. Jadwal Kegiatan 329
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN
A. Gambaran Lokasi 330
B. Hasil 331
C. pembahasan 423
BAB V KESIMPULAN
A. Kesimpulan 435
B. saran 436
DAFTAR PUSTAKA
LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Nomor	Judul	Halaman
2.1	Adaptasi Perubahan Fisiologi TM III	11
2.2	Kategori Indeks Masa Tubuh	24
2.3	Pengukuran TFU berdasarkan Mc Donald	28
2.4	Skrining Tetanus Toksoid (TT)	30
2.5	Afgar Score	118
2.6	Involusi Uterus	130

DAFTAR GAMBAR

Nomor	Gambar	Halaman
2.1	TFU	12
2.2	Skala Nyeri NRS	113

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