

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY F G₆P₅A₀
DENGAN RIWAYAT ASMA DI TPMB D KEC.BOJONGLOA
KOTA BANDUNG
LAPORAN TUGAS AKHIR**



Disusun oleh:
ANISHA PRATIWI K (2215401076)

**PROGRAM STUDI DIII
KEBIDANAN UNIVERSITAS SALI
AL-AITAAM BANDUNG
TAHUN 2025**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY F G₆P₅A₀
DENGAN RIWAYAT ASMA DI TPMB D KEC.BOJONGLOA
KOTA BANDUNG
LAPORAN TUGAS AKHIR**

Disusun untuk memenuhi sidang akhir
pada program studi DIII Kebidanan Universitas Sali-al aitaam



Disusun oleh:
ANISHA PRATIWI K (2215401076)

**PROGRAM STUDI DIII
KEBIDANAN UNIVERSITAS SALI
AL-AITAAM BANDUNG
TAHUN 2025**

Lampiran 1. 1 Lembar persetujuan tugas akhir

LEMBAR PERSETUJUAN

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY F G₆P₅A₀ DENGAN RIWAYAT ASMA DI TPMB “D”

Diajukan oleh:

Nama : Anisha Pratiwi Kusuma
NIM : 2215401076

Telah disetujui oleh:

Pembimbing 1

(Bdn.Ika Zakiah, S.Tr.Keb.,M.KM)

NIDN : 0414039501

Tanggal

.....

Lampiran 1. 2 Lembar pengesahan laporan tugas akhir

LEMBAR PENGESAHAN

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY F G₆P₅A₀ DENGAN RIWAYAT ASMA DI TPMB “D”

Yang dipersiapkan dan di susun oleh :

Anisha Pratiwi Kusuma

NIM : 2215401076

Telah disidangkan di depan Dewan Penguji

Pada tanggal : 05 juli 2025

Dan dinyatakan telah memenuhi syarat

Ketua Prodi	Irma rosliani Dewi,S.S.T.,M.M.Kes	
Penguji 1	Nurasiah Jamil,Amd,Keb.,SKM.,M.Epid	

MENGESAHKAN

Bandung, 05 Juli 2025

Direktur Vokasi

Universitas Sali Al-Aitaam

(FatimahNnurjanati Iskandar SE.M.AK)

Nidn : 006210894

Lampiran 1. 3 Lembar pernyataan keaslian laporan tugas akhir

PERNYATAAN KEASLIAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Dengan ini penulis menyatakan bahwa Tugas Akhir ini disusun sebagai syarat untuk memperoleh gelar Diploma III pada (Program Studi, Fakultas, Universitas Sali Al-Aitaam adalah benar merupakan hasil karya penulis sendiri.

Adapun pengutipan-pengutipan yang penulis lakukan pada bagian-bagian tertentu dari hasil karya orang lain dalam penulisan Tugas Akhir ini, telah penulis cantumkan sumbernya secara jelas sesuai dengan norma, kaidah, dan etika penulisan ilmiah.

Apabila di kemudian hari ternyata ditemukan seluruh atau sebagian Tugas Akhir ini bukan hasil karya penulis sendiri atau adanya plagiat dalam bagian tertentu, penulis bersedia menerima sanksi sesuai dengan peraturan yang berlaku.

Kab.Bandung, 26 juni 2025
Yang membuat pernyataan,

Anisha Pratiwi Kusuma

NIM : 2215401076



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan komprehensif Pada Ny.”F” dengan riwayat asma di TPMB Bdn, Dewi indrayani S. Keb.Bd kecamatan bojongloa kota bandung” sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Kebidanan Universitas Sali al-aitaam bandung .

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada :

1. Bapak Drs H Sali Iskandar., MM Selaku pendiri, perintis perguruan Tinggi Universitas Sali Al-Aitaam Bandung
2. Bu Fatimah Nurjannati Iskandar SE.,M.ak selaku Rektorat Universitas Sali Al-Aitaam Bandung.
3. Bapak Andri Asmari, SE., MM Sebagai Wakil Rektor I perguruan Tinggi Universitas Sali Al-Aitaam Bandung
4. Bapak Dian Haerana, ST., MM Sebagai Wakil Rektor II perguruan Tinggi Universitas Sali Al-Aitaam Bandung
5. Bapak Arif Nugraha Kurniadi., MM Sebagai Wakil Rektor III perguruan Tinggi Universitas Sali Al-Aitaam Bandung
6. Bapak Dasep Heriansyah., SE., M.Si., Ak., CA..CPA Selaku Direktur Vokasi Kebidanan Universitas Sali Al-Aitaam
7. Irma rosliani Dewi,S.S.T.,M.M.Kes, selaku Ketua Program Studi Kebidanan Universitas Sali Al-aitaam Bandung, sekaligus pembimbing I, yang telah memberikan kesempatan menyusun serta memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
8. Bdn.Ika Zakiah, S.Tr.Keb.,M.KM ,selaku pembimbing akademik dan pembimbing laporan tugas akhir
9. Nurasih Jamil,Amd,Keb.,SKM.,M.Epid, selaku penguji yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
10. Bdn, Dewi indrayani S. Keb.Bd ., selaku bidan yang telah membantu dan memberikan bimbingan serta motivasi untuk menyelesaikan penyusunan Laporan Tugas Akhir
11. .Indri puji lestari A.Md. Keb selaku asisten bidan tmpb yang bersedia dan membimbing selama praktik
12. Lisnawati A.Md. Keb selaku asisten bidan tmpb yang bersedia dan membimbing selama praktik
13. Ny.F dan keluarga selaku pasien yang bersedia dan dapat bekerjasama dengan baik untuk menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
14. Orang tua dan keluarga saya atas segala cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan selama ini sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat selesai tepat

pada waktunya.

15. Teman - teman Prodi Kebidanan angkatan 2022 atas segala persaudaraan, keakraban, serta doa dan dukungannya.
16. Teman seperjuangan senja menyala kelas sore, Salsabil rihadatul aisyi dan resti pitriyani terimakasih sudah senantiasa saling mendukung dan berproses bersama

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua yang memanfaatkan.



ABSTRAK

Menurut data “*World Health Statistics*” tahun 2020 memperkirakan 235 juta orang di seluruh dunia menderita asma. Sedangkan Indonesia pada tahun (2019), prevalensi penyakit asma di Indonesia sebesar 4,5%. Penyakit Asma menjadi salah satu masalah kesehatan utama di Indonesia. Di Indonesia, jumlah kematian ibu terdapat 4.005 pada tahun 2022 dan meningkat menjadi 4.129 pada tahun 2023. Sementara, jumlah kematian bayi mencapai 20.882 pada tahun 2022 dan meningkat 29.945 pada tahun 2023. Penyebab kematian ibu tertinggi disebabkan adanya hipertensi dalam kehamilan atau disebut eklamsia dan perdarahan. Kemudian, kasus kematian bayi tertinggi yakni bayi berat lahir rendah (BBLR) atau prematuritas dan asfiksia (Kemenkes RI, 2024). Tujuan studi kasus ini untuk memberikan asuhan kebidanan secara continuity of care mulai hamil trimester III sampai pemilihan KB Pascalin sesuai manajemen asuhan kebidanan secara 7 langkah Varney dan didokumentasikan dengan metode SOAP. Metode studi kasus ini adalah observasional deskriptif yang dilakukan pada Ny. “F” usia 36 tahun di TPMB “D” mulai tanggal 28 April 2025-20 Mei 2025 dengan data primer dan sekunder, teknik pengumpulan data dari wawancara, observasi, pemeriksaan, studi dokumentasi serta analisis data sesuai manajemen asuhan kebidanan. Simpulan dari hasil studi kasus ditemukan adanya kesenjangan antara teori dan praktik yaitu pemeriksa sudah mewawancarai secara detail semasa ibu memeriksakan kehamilan pertama, dan kedua tetapi setelah ibu memasuki masa persalinan ibu baru memberitahukan riwayat penyakit yang pernah di derita.

Kata kunci : Continuity of Care, Kehamilan, KB Pascalin

ABSTRACT

According to data from the "World Health Statistics" in 2020, an estimated 235 million people worldwide suffer from asthma. Meanwhile, in Indonesia in (2019), the prevalence of asthma in Indonesia was 4.5%. In Indonesia, the number of maternal deaths was 4,005 in 2022 and increased to 4,129 in 2023. Meanwhile, the number of infant deaths reached 20,882 in 2022 and increased to 29,945 in 2023. The highest cause of maternal death is due to hypertension in pregnancy or called eclampsia and bleeding. Then, the highest case of infant death is low birth weight (LBW) or prematurity and asphyxia (Ministry of Health of the Republic of Indonesia, 2024). Midwifery care prioritizes continuity of care, because it is very important for women to get services from the same professional or from a small team of professionals, so that the development of their condition will be monitored properly at all times. The purpose of this case study is to provide continuity of care midwifery care starting from the third trimester of pregnancy to the selection of postpartum contraception according to Varney's 7-step midwifery care management and documented using the SOAP method. This case study method is descriptive observational conducted on Mrs. "F" aged 36 years at TPMB "D" from April 28, 2025 to May 20, 2025 with primary and secondary data, data collection techniques from interviews, observations, examinations, documentation studies and data analysis according to midwifery care management. conclusion from the results of the case study found a gap between theory and practice, namely that the examiner had interviewed in detail during the mother's first and second pregnancy check-ups, but after the mother entered labor, the mother only informed her of the history of the disease she had suffered.

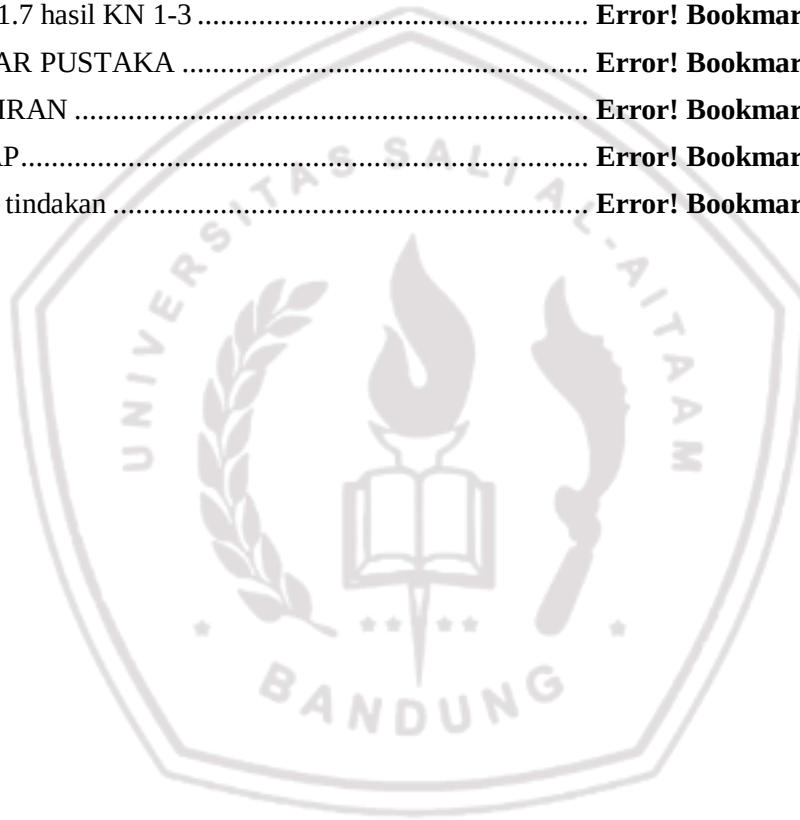
Keywords: Continuity of Care, Pregnancy, Postpartum Family Plannin

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
PERNYATAAN KEASLIAN LAPORAN TUGAS AKHIR.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
ABSTRAK	viii
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR	13
DAFTAR LAMPIRAN	14
BAB I PENDAHULUAN	Error! Bookmark not defined.
1.1 Latar Belakang	Error! Bookmark not defined.
1.2 Rumusan masalah	Error! Bookmark not defined.
1.3 Tujuan Penyusunan COC	Error! Bookmark not defined.
1.3.1 Tujuan Umum	Error! Bookmark not defined.
1.3.2 Tujuan khusus	Error! Bookmark not defined.
1.4 Manfaat.....	Error! Bookmark not defined.
1.4.1 Manfaat Teoritis	Error! Bookmark not defined.
1.4.2 Manfaat Praktis	Error! Bookmark not defined.
a. Bagi Mahasiswa	Error! Bookmark not defined.
b. Bagi TPMB Bdn. “D”	Error! Bookmark not defined.
c. Bagi Klien.....	Error! Bookmark not defined.
d. Bagi Institut Pendidikan	Error! Bookmark not defined.
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	Error! Bookmark not defined.
2.1 Definisi kehamilan	Error! Bookmark not defined.
2.1.1 Trimester Kehamilan dan Tanda-Tanda Kehamilan	Error! Bookmark not defined.
2.1.2 Pemeriksaan Antinatal Care (ANC) [KI-KIV]	Error! Bookmark not defined.
2.1.3 Tanda Bahaya Kehamilan	Error! Bookmark not defined.
2.1.4 Asuhan pada Ibu Hamil Normal dan Risiko Tinggi Nutrisi Ibu Hamil...	Error! Bookmark not defined.
Standar asuhan kehamilan.....	Error! Bookmark not defined.
2.1.5 Nutrisi Ibu Hamil	Error! Bookmark not defined.
2.1.6 Imunisasi TT	Error! Bookmark not defined.

2.1.7 Manajemen Anemia, Hipertensi, diabetes, hipertiroidisme	Error! Bookmark not defined.
2.1.8 pemeriksaan diagnosis kehamilan	Error! Bookmark not defined.
2.1.9 Kartu Skor Poedji Rochjati (KSPR)	Error! Bookmark not defined.
2.2 Intranatal (Persalinan)	Error! Bookmark not defined.
2.2.1 penyebab malokultasi persalinan	Error! Bookmark not defined.
2.2.2 Jenis-jenis persalinan	Error! Bookmark not defined.
2.2.3 Tahapan persalinan (I – IV)	Error! Bookmark not defined.
2.2.3 Tanda-tanda persalinan	Error! Bookmark not defined.
2.2.4 Manajemen kala I sampai IV	Error! Bookmark not defined.
2.2.5 Asuhan sayang ibu	Error! Bookmark not defined.
2.2.6 Partograf	Error! Bookmark not defined.
2.2.7 Tanda bahaya persalinan	Error! Bookmark not defined.
2.2.8 komplikasi obstetrik	Error! Bookmark not defined.
2.2.9 Indikasi dan manajemen rujukan	Error! Bookmark not defined.
2.3 Postpartum (Nifas)	Error! Bookmark not defined.
2.3.1 Perubahan fisiologi ibu setelah melahirkan	Error! Bookmark not defined.
2.3.2 Perawatan payudara dan luka perineum	Error! Bookmark not defined.
2.3.4 Tanda bahaya masa nifas	Error! Bookmark not defined.
2.4 Bayi Baru Lahir (Neonatus)	Error! Bookmark not defined.
2.4.1 Penilaian awal: APGAR Score	Error! Bookmark not defined.
2.4.2 Inisiasi menyusui dini (IMD)	Error! Bookmark not defined.
2.4.3 ASI eksklusif	Error! Bookmark not defined.
2.4.4 Refleksi normal neonatus	Error! Bookmark not defined.
2.4.5 Perawatan tali pusat	Error! Bookmark not defined.
2.4.6 Imunisasi awal (HB 0, VIT K)	Error! Bookmark not defined.
2.4.7 Tanda bahaya pada neonatus	Error! Bookmark not defined.
2.5. Keluarga Berencana (KB)	Error! Bookmark not defined.
2.5.1 Tujuan KB	Error! Bookmark not defined.
2.5.2 Jenis-jenis kontrasepsi (pil, suntik, IUD, implan, kondom, MOW/MOP)	Error! Bookmark not defined.
2.5.3 Indikasi dan kontraindikasi kb	Error! Bookmark not defined.
2.5.4 Pemilihan metode kb berdasarkan kondisi ibu	Error! Bookmark not defined.
2.5.5 Efektivitas dan efek samping	Error! Bookmark not defined.
2.5.6 Konseling KB pasca persalinan	Error! Bookmark not defined.
BAB III TINJAUAN KASUS	Error! Bookmark not defined.
3.1 Asuhan kebidanan pada Persalinan	Error! Bookmark not defined.

BAB IV PEMBAHASAN	Error! Bookmark not defined.
4.1 Asuhan Kebidanan pada Persalinan	Error! Bookmark not defined.
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	Error! Bookmark not defined.
4.1 Kesimpulan	Error! Bookmark not defined.
4.1.1 Kehamilan.....	Error! Bookmark not defined.
4.1.2 Persalinan.....	Error! Bookmark not defined.
4.1.3 Nifas.....	Error! Bookmark not defined.
4.1.4 Neonatus.....	Error! Bookmark not defined.
4.1.5 Keluarga Berencana.....	Error! Bookmark not defined.
4.1.6 hasil KF 1-3.....	Error! Bookmark not defined.
4.1.7 hasil KN 1-3	Error! Bookmark not defined.
DAFTAR PUSTAKA	Error! Bookmark not defined.
LAMPIRAN	Error! Bookmark not defined.
SOAP.....	Error! Bookmark not defined.
Foto tindakan	Error! Bookmark not defined.



DAFTAR TABEL

tabel 2. 1 Keimajuan peirsalinan	Error! Bookmark not defined.
tabel 2. 2 Tabel peirhitungan apgar scorei	Error! Bookmark not defined.



DAFTAR GAMBAR

- Gambar 2. 1 Kartu skor pudji rochjati..... **Error! Bookmark not defined.**
Gambar 2. 2 Posisi kepala masuk pap..... **Error! Bookmark not defined.**
Gambar 2. 3 Patograf..... **Error! Bookmark not defined.**



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. 1 Lembar persetujuan tugas akhir	iii
Lampiran 1. 2 Lembar pengesahan laporan tugas akhir	iv
Lampiran 1. 3 Lembar pernyataan keaslian laporan tugas akhir	v

