

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY."Y"
USIA 21 TAHUN P1A0 PRIMIPARA TENTANG PENGETAHUAN
TEKNIK CARA MENYUSUI YANG BENAR DAN BAIK
DI TPMB YUYUN S.KEB
KOTA BANDUNG TAHUN 2025**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya Kebidanan

Pada Program D3 Kebidanan Fakultas Vokasi

Universitas Sali Al-Aitaam



Oleh:

OPERNI SISKAPUTRI MAWARNI HIA

NIM. 2215401015

PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN

FAKULTAS VOKASI

UNIVERSITAS SALI AL-AITAAM

BANDUNG

TAHUN 2025

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY."Y"
USIA 21 TAHUN P1A0 PRIMIPARA TENTANG PENGETAHUAN
TEKNIK CARA MENYUSUI YANG BENAR DAN BAIK
DI TPMB YUYUN S.KEB
KOTA BANDUNG TAHUN 2025**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya Kebidanan

Pada Program D3 Kebidanan Fakultas Vokasi

Universitas Sali Al-Aitaam



Diajukan Oleh:

OPERNI SISKAPUTRI MAWARNI HIA

NIM. 2215401015

PROGRAM PRODI STUDI DIII KEBIDANAN

FAKULTAS VOKASI

UNIVERSITAS SALI AL-AITAAM

BANDUNG

TAHUN 2025

**LEMBAR PERSETUJUAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY."Y"
USIA 21 TAHUN P1A0 PRIMIPARA TENTANG PENGETAHUAN
TEKNIK CARA MENYUSUI YANG BENAR DAN BAIK
DI TPMB YUYUN S.KEB
KOTA BANDUNG TAHUN 2025**

Diajukan Oleh:

Operni Siska Putri Mawarni Hia

Nim: 2215401015

Telah disetujui oleh:

Pembimbing 1

Nurasiah jamil, Amd.,Keb., SKM .,M,Epid

NIDN: 401109001

Tanggal:

**LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY."Y"
USIA 21 TAHUN P1A0 PRIMIPARA TENTANG PENGETAHUAN
TEKNIK CARA MENYUSUI YANG BENAR DAN BAIK
DI TPMB YUYUN S.KEB
KOTA BANDUNG TAHUN 2025**

Yang Dipersiapkan dan di susun Oleh:

OPERNI SISKAPUTRI MAWARNI HIA

Nim: 2215401015

Telah disidangkan didepan Dewa Penguji

Pada tanggal: 03 juli 2025

Dan dinyatakan telah memenuhi syarat

Ketua Prodi : Irama Rosliani Dewi, S.ST.,M.M.Keb

(.....)

NIDN.075211087s

Penguji 1 : Salsabila Nur Faridah S.TR.KEB.,Ddn.,M.TR.KEB

(.....)

Bandung,juli 2025

Direktur Vokasi

Universitas Sali Al-Aitaam

Dr. Dasep Heriansyah, SE., M.Si.,Ak., CA., CPA.. ASEAN CPA

NUPTK: 406087101

PERNYATAAN KEASLIAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Dengan ini penulis menyatakan bahwa Tugas Akhir ini di susun 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.

Apa bila dikemudian 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.

Bandung, Mei 2025

Yang Menyatakan

Opelni Siska Putri Mawarni Hia

NIM: 2215401015

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan hidayahnya yang telah memberikan kemudahan, petunjuk, serta karunia yang tak terhingga sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Pada Ny."Y "usia 21 tahun P1A0 primipara tentang pengetahuan teknik cara menyusui yang benar dan baik di TpmB Yuyuy S.KEB. kota Bandung Tahun 2025" dengan baik dan tepat waktu. Laporan Tugas Akhir ini disusun penulis untuk memenuhi salah satu persyaratan memperoleh gelar Ahli Madya Kebidanan di Jurusan Kebidanan di Universitas Sali Al-Aitaam. Dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini penulis telah mendapatkan banyak bimbingan, arahan, bantuan, dan dukungan dari berbagai pihak. Untuk itu, pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Bapak Drs H Sali Iskandar., MM selaku pendiri, perintis perguruan Tinggi Universitas Sali Al-Aitaam Bandung
2. Ibu 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 Ir Rif 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. . Ibu Irma Rosliani Dewi, S.S.T., M.M.Kes Sebagai Ketua Prodi D3 Kebidanan Universitas Sali Al-Aitaam
8. Nurasiah Jamil, SKM.,M.Epid selaku pembimbing Laporan Tugas Akhir yang telah membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
9. Salsabila Nur Faridah S.TR.KEB.,Bdn.,M.TR.KEB selaku dosen penguji yang telah meluangkan waktunya dan memberi kritik serta saran dalam laporan tugas akhir ini.
10. Seluruh dosen pengajar Jurusan Kebidanan Universitas Sali Al-Aitaam Bandung yang telah memberikan arahan dan motivasi serta ilmu yang bermanfaat bagi penulis selama mengikuti pendidikan kebidanan.
11. Ibu Bidan Yuyun S.Keb selaku mentor pembimbing selama menjalankan Praktik Klinik Kebidanan III yang telah memberikan bimbingan, arahan dan motivasi dalam memberikan asuhan yang diberikan kepada klien.
12. Kedua orang tua dan keluarga saya atas segala cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan selama ini baik moral maupun materi.
13. Ny.Y,selaku klien penulis yang telah bersedia diberikan asuhan kebidanan komprehensif yang dilakukan demi menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
14. Seluruh teman-teman mahasiswa Jurusan Kebidanan Universitas Sali Al-Aitaam Bandung angkatan 2022 maupun diluar Jurusan Kebidanan yang telah memberikan dukungan baik berupa motivasi maupun kompetisi yang sehat dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
15. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang telah ikut andil dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini. Penulis menyadari bahwa dalam Laporan Tugas Akhir ini masih jauh dari kata sempurna dan masih banyak sekali kekurangan serta kekeliruan di dalamnya baik penulisan, tanda baca, tata bahasa maupun isinya, hal ini karena adanya kekurangan dan keterbatasan serta kemampuan penulis. Oleh karena itu, penulis secara terbuka mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun demi kesempurnaan Laporan Tugas Akhir.

ABSTRAK

Latar Belakang: Menyusui adalah proses alami yang penting untuk pertumbuhan dan perkembangan bayi. Ibu primipara sering menghadapi kendala dalam menyusui akibat kurangnya pengetahuan tentang teknik menyusui yang benar. Edukasi yang tepat dapat meningkatkan keberhasilan menyusui dan mencegah komplikasi seperti puting lecet dan bendungan ASI. Tujuan: Memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif kepada Ny. Y, usia 21 tahun, P1A0, primipara, dengan fokus pada peningkatan pengetahuan dan keterampilan teknik menyusui yang benar. Metode: Asuhan kebidanan dilakukan secara komprehensif melalui tahapan pengkajian, diagnosa, perencanaan, implementasi, dan evaluasi. Edukasi diberikan melalui komunikasi terapeutik dan demonstrasi teknik posisi serta pelekatan menyusui yang benar. Hasil: Ny. Y menunjukkan peningkatan pengetahuan, keterampilan menyusui, serta rasa percaya diri dalam menyusui bayinya. Kesimpulan: Asuhan kebidanan komprehensif melalui edukasi dan pendekatan teknik terbukti efektif meningkatkan kemampuan menyusui ibu primipara. Peran aktif pendampingan sangat diperlukan untuk mendukung keberhasilan menyusui.

Kata Kunci: Asuhan kebidanan komprehensif, teknik menyusui, edukasi, primipara, continuity of care.

ABSTRACT

Background: Breastfeeding is a natural process that is essential for infant growth and development. Primiparous mothers often face challenges in breastfeeding due to a lack of knowledge about correct breastfeeding techniques. Proper education can enhance breastfeeding success and prevent complications such as sore nipples and breast engorgement. Objective: To provide comprehensive midwifery care to Mrs. Y, a 21-year-old, P1A0, primipara, focusing on improving knowledge and skills related to proper breastfeeding techniques. Methods: Comprehensive midwifery care was carried out through the stages of assessment, diagnosis, planning, implementation, and evaluation. Education was delivered through therapeutic communication and demonstration of proper breastfeeding positions and latching techniques. Results: Mrs. Y showed improved knowledge, breastfeeding skills, and confidence in breastfeeding her baby. Conclusion: Comprehensive midwifery care through education and technical approaches has proven effective in improving breastfeeding abilities in primiparous mothers. Active support and assistance play a crucial role in ensuring breastfeeding success.

Keywords: Comprehensive midwifery care, breastfeeding techniques, education, primipara, continuity of care.

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	3
LEMBAR PENGESAHAN	4
PERNYATAAN KEASLIAN LAPORAN TUGAS AKHIR	5
KATA PENGANTAR	6
ABSTRAK.....	8
DAFTAR ISI	10
DAFTAR TABEL	14
DAFTAR GAMBAR.....	15
DAFTAR LAMPIRAN	16
DAFTAR SINGKATAN	17
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 LATAR BELAKANG	1
1.2. Rumusan Masalah.....	11
1.3. Tujuan Masalah	11
1.3.1 Tujuan Umum.....	11
1.3.2. Tujuan Khusus	12
1.4 Manfaat	12
1.4.1 Manfaat teoritis.....	12
1.4.2 Manfaat praktis	12
1.5 Ruang lingkup.....	13
1.6 Sistematika penulisan.....	16
BAB II TINJAUAN PUSTAKAN	18
2.1. Konsep Dasar Kehamilan	18
2.1.1 Asuhan Kebidanan Komprehensif.....	18
2.1.2 Pengertian Kehamilan.....	18
2.1.3 Tanda-Tanda Kehamilan	19
2.1.4 Perubahan Fisiologis dan Psikologis pada Kehamilan Trimester III.....	26
2.1.5 Tanda-Tanda Bahaya pada Kehamilan	28
2.1.6 Komplikasi kehamilann trimester III.....	31
2.1.7 Kebutuhan fisiologis dan psikologis ibu hamil trimester III	33
2.1.8 Ketidaknyamanan pada kehamilan trimester III.....	38
2.1.9. Antenatal care (ANC)	41
2.1.10 Menajemen kebidanan Dalam Asuhan Kehamilan.....	46
2.1.11. Asuhan kehamilan	48

2.1.12 Tujuan Asuhan Kehamilan	49
2.1.13 Standar Kunjungan Kehamilan	49
2.1.14 Kartu Skor Poedji Rochjati	50
2.1.15 Standar Mutu Pelayanan Kebidanan pada Kehamilan	51
2.2 Konsep Dasar Persalinan	53
2.2.1. Pengertian persalinan	53
2.2.2 Manfaat Asuhan Persalinan	54
2.2.3. Tujuan Asuhan Persalinan	55
2.2.4 Bentuk Jenis jenis persalinan	57
2.2.5. Tanda dan Gejala Persalinan	58
2.2.6. Tanda Tanda persalinan	62
2.2.7. Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Persalinan	63
2.2.8. Perubahan fisiologis dan psikologis persalinan	65
2.2.9. Kebutuhan fisiologis dan psikologis persalinan	68
2.2.10. Lima Benang Merah Dalam Persalinan	70
2.2.11 Asuhan persalinan normal (60 langkah APN)	76
2.2.12 Komplikasi pada persalinan	82
2.2.13 Tahapan Dalam Manajemen Asuhan Persalinan	86
2.2.14 Mekanisme persalinan	89
2.2.15 Standar Mutu Pelayanan Persalinan	94
2.2.16 Patograf	94
2.3. Konsep Dasar Masa Nifas	102
2.3.1 pengertian masa nifas	102
2.3.2 Perubahan fisiologis pada masa nifas	102
2.3.3 Adaptasi Psikologis Pada Masa Nifas	106
2.3.4. Kebutuhan Dasar Masa Nifas	107
2.3.5 Tanda Bahaya Masa Nifas	111
2.3.6. Komplikasi Masa Nifas	113
2.3.7 Kunjungan Masa Nifas	114
2.3.8 Tahapan Dalam Manajemen Asuhan Masa Nifas	116
2.3.9 Asuhan Masa Nifas	118
2.3.10 Tujuan Asuhan Masa Nifas	119
2.4 Pengetahuan Teknik Cara Menyusui Dengan Benar Dan Baik	120
2.4.1 Pengertian Teknik Menyusui	120
2.4.2 langkah-langkah menyusui yang benar	136
2.4.3 Tujuan Menyusui	137
2.5 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	138

2.5.1 Pengertian Bayi Baru Lahir	138
2.5.2 Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir	138
2.5.3 Ciri-ciri Bayi Baru Lahir	139
2.5.4 Adaptasi fisiologis Bayi Baru Lahir	141
2.5.5 Komplikasi bayi baru lahir	143
2.5.6 Asuhan pada Bayi Baru Lahir.....	145
2.5.7 Standar kunjungan bayi baru lahir.....	146
2.5.8 Tahapan Manajemen Dalam Asuhan Bayi Baru Lahir.....	149
2.5.9 ASI Eksklusif.....	151
2.5.10 Imunisasi.....	153
2.6 Konsep Dasar Keluarga Berencana (KB).....	153
2.6.1. Pengertian Keluarga Berencana (KB).....	153
2.6.2 Jenis-jenis kontrasepsi:	156
2.6.3 Efek samping yang mungkin akan terjadi pada akseptor kb	158
2.6.4 Teknik konseling pada Keluarga Berencana (KB)	158
2.6.5 Manajemen Varney.....	159
2.6.6 Manajemen SOAP	162
BAB III TINJAUAN KASUS	164
3.1 ASUHAN KEHAMILAN.....	164
3.1.1 KUNJUNGAN ANTENATAL CARE (ANC) I	164
3.1.2 KUNJUNGAN ANTENATAL CARE (ANC) II	177
3.1.3 KUNJUNGAN ANTENATAL CARE (ANC) III.....	182
3.2 ASUHAN KEBIDANAN INTRANATAL CARE (INC).....	188
3.2.1 CATATAN PERKEMBANGAN KALA I	188
3.2.2 CATATAN PERKEMBANGAN KALA II	195
3.2.3 CATATAN PERKEMBANGAN KALA III.....	199
3.2.4 CATATAN PERKEMBANGAN KALA IV.....	202
3.3. ASUHAN KEBIDANAN BAYI BARU LAHIR.....	205
3.2.1 BAYI BARU LAHIR 0 JAM	205
3.4 ASUHAN NEONATUS.....	211
3.4.1 KUNJUNGAN KN – I (6 JAM).....	211
3.4.2 KUNJUNGAN NEONATUS II (4 HARI)	218
3.5 ASUHAN KEBIDANAN POST PARTUM.....	220
3.5.1 KUNJUNGAN KF – I (6 JAM).....	220
3.5.2 KUNJUNGAN KF – II (4 HARI)	229
BAB IV PEMBAHASAN	237
4.1 ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN.....	237

4.2. ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN.....	244
4.2.1 Pada kala I:	245
4.2.2 Pada kala II:	246
4.2.3 Pada kala III:.....	246
4.2.4 Kala IV: Jam 14.25	247
4.3. NIFAS.....	248
4.4. BAYI BARU LAHIR	250
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	253
5.1 KESIMPULAN	253
5.2 SARAN.....	255
DAFTAR PUSTAKA.....	257
LAMPIRAN	262



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kebutuhan makanan pada ibu tidak hamil dan hamil dan ibu menyusui.....	35
Tabel 2.2 Kategori linkar lengan atas(Lila).....	44
Tabel 2.3 Jumlah dan waktu pemebrian Tetanus Toxoid pada ibu hamil.....	45
Tabel 2.4 Perubahan Normal pada uterus selama masa kehamilan.....	103
Tabel 2.5 Pengeluaran Lochea.....	104
Tabel 2.6 Nilai Apgar skor.....	140
Tabel 2.7 Jadwal Imunisasi bayi.....	153

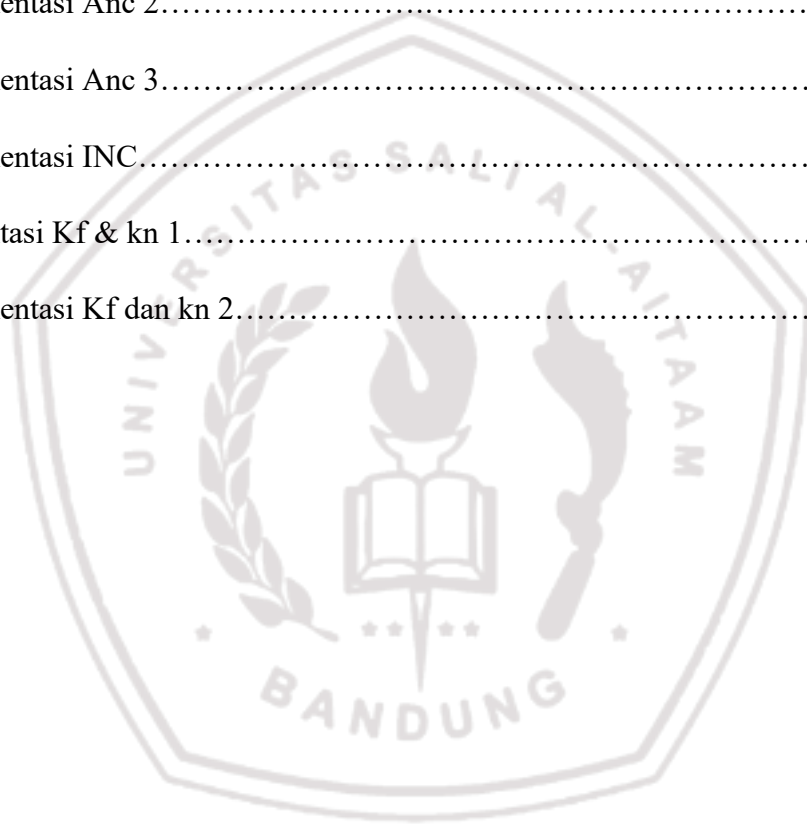


DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pembesran uterus menurut kehamilan.....	41
Gambar 2.2 Syincilitimus	89
Gambar 2.3 Syincilitimus Anterior.....	90
Gambar 2.4 Syincilitimus posterior.....	90
Gambar 2.5 posisi kepala fleksi.....	91
Gambar 2.6 putaran paksi dalam.....	92
Gambar 2.7 Gerakan kepala janin pada defleksi dan puran paksi luar.....	93
Gambar 2.8 Kelahiran bahu depan kemudian bahu belakang.....	93
Gambar 2.9 Perletakan mulut bayi.....	129
Gambar 2.10 Cradle hold.....	132
Gambar 2.11 Footbar hold.....	133
Gambar 2.12 Menyusui kembar.....	133
Gambar 2.13 Cross-cradle Hold.....	134
Gambar 2.14 Side-cying position.....	134
Gambar 2. 15 Laid back brestfeeding/Reclining Position.....	135

DAFTAR LAMPIRAN

Dokumentasi Surat persetujuan pasien.....	262
Dokumentasi Lembar Bimbingan	262
Dokumentasi Patograf.....	163
Dokumentasi Buku kia	163
Dokumentasi Anc 1.....	264
Dokumentasi Anc 2.....	264
Dokumentasi Anc 3.....	264
Dokumentasi INC.....	265
Domuntasi Kf & kn 1.....	266
Dokumentasi Kf dan kn 2.....	267



DAFTAR SINGKATAN



AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
ANC	: Ante Natal Care
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
BBMK	: Bayi Besar Masa Kehamilan
BCG	: Bacillus Calmette Guerin
BKMK	: Bayi Kecil Masa Kehamilan
TPMB	: Tempat Praktek Mandiri Bidan
C	: Celcius
Ca	: Calsium
cm	: Centimeter
COC	: Continuity Of Care
DJJ	: Detak Jantung Janin
DMPA	: Depo Medroksi Progesterone Asetat
Dpm	: denyut per menit
DPT	: Difteri Pertusis Tetanus
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
Fe	: Ferro
gr	: Gram
gr/dL	: Gram per 100 mililiter darah
Hb	: Haemoglobin
HBV	: Hepatitis B Virus
HcG	: Human Chorionic Gonadotropin
HIV	: Human Immunodeficiency Virus
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir



HPL	: Human Placenta Lactogen
Ig	: Immunoglobulin
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Massa Tubuh
INC	: Intra Natal Care
IPV	: Inactivated Polio Vaccine
IUD	: Intra Uterine Device
IUGR	: Intra Uterine Growth Retraction
K	: Kalium
KB	: Keluarga Berencana
Kg	: Kilogram
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KSPR	: Kartu Score Poedji Rochjati
LILA	: Lingkaran Lengan Atas
MAL	: Metode Amenorrhea Laktasi
ml	: Milimeter
mmHg	: millimeter Hemoragik
MOW	: Metode Operasi Wanita
OPV	: Oral Polio Vaccine
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PONED	: Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Dasar
SC	: Sectio Caesarea
SDM	: Sel Darah Merah