

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.S G2P1A0
DI TPMB BIDAN D KOTA BANDUNG**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan Untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya Kebidanan
Pada Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Vokasi
Universitas Sali Al-Aitaam



Diajukan oleh:
Ihva Zahra Khairunnisa
2215401042

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
FAKULTAS VOKASI
UNIVERSITAS SALI AL-AITAAM
BANDUNG
2025**

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.S G₂P₁A₀
DI TPMB BIDAN D KOTA BANDUNG

LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan Untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya Kebidanan
Pada Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Vokasi
Universitas Sali Al-Aitaam



Diajukan oleh:
Ihva Zahra Khairunnisa
2215401042

PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
FAKULTAS VOKASI
UNIVERSITAS SALI AL-AITAAM
BANDUNG
2025

**LEMBAR PERSETUJUAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.S G₂P₁A₀
DI TPMB BD. D KOTA BANDUNG 2025**

Diajukan oleh:

Ihva Zahra Khairunnisa

2215401042

Telah disetujui Oleh :

Pembimbing I

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

NIP.401109001

Mengetahui,

Ketua Program Studi DIII Kebidanan

Irma Rosliani Dewi.S.ST.,M.M.Kes

NIDN.0416108705

LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY S G2P1A0
DI TPMB BD. D KOTA BANDUNG 2025

Yang dipersiapkan dan disusun oleh:

Ihva Zahra Khairunnisa

2215401042

Telah disidangkan didepan Dewan Penguji

Pada tanggal : Jumat, 04 Juli 2025

Dan dinyatakan telah memenuhi syarat

Ketua Prodi

Irma Rosliani D ,SST.,M.Kes

.....

Penguji 1

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

.....

Bandung, Jumat 04 Juli 2025

Direktur Vokasi

Universitas Sali Al-Aitaam

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

NIDN : 406087101

PERNYATAAN KEASLIAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

Dengan ini penulis menyatakan bahwa tugas akhir ini disusun sebagai syarat untuk memperoleh gelar Diploma Ill pada Program Studi Kebidanan, Fakultas Vokasi, 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.

Bandung, Jumat 04 Juli 2025

Ihva Zahra Khairunnisa

2215401042

KATA PENGANTAR

Penulis mengucapkan syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa atas rahmat dan karunia-Nya, sehingga Laporan Tugas Akhir berjudul "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ibu S di TPMB Bd. D Kota Bandung Tahun 2025" dapat diselesaikan sebagai syarat untuk meraih gelar Ahli Madya Kebidanan dari Universitas Sali Al-Aitaam Bandung. Ucapan terima kasih juga penulis sampaikan kepada :

1. Alm. Bapak Drs. H. Sali Iskandar, MM, selaku pendiri dan perintis Universitas Sali Al-Aitaam Bandung atas dedikasi dan perjuangannya dalam mendirikan institusi pendidikan ini.
2. Ibu Fatimah Nurjannati Iskandar, SE., M.Ak, selaku Rektor Universitas Sali Al-Aitaam Bandung yang telah memberikan dukungan dan arahan selama masa studi penulis.
3. Bapak Andri Asmari, SE., MM, selaku Wakil Rektor I Universitas Sali Al-Aitaam Bandung atas peran serta dukungannya dalam pelaksanaan pendidikan di lingkungan kampus.
4. Bapak Dian Haerana, ST., MM, selaku Wakil Rektor II Universitas Sali Al-Aitaam Bandung atas kontribusinya dalam pengelolaan akademik dan kemahasiswaan.
5. Bapak Ir. Rif Nugraha Kurniadi, MM, selaku Wakil Rektor III Universitas Sali Al-Aitaam Bandung atas bimbingan dan perhatiannya terhadap pengembangan mahasiswa.
6. Bapak Dr.Dasep Heriansyah, SE., M.Si., Ak., CA., CPA, selaku Direktur Vokasi Kebidanan Universitas Sali Al-Aitaam yang telah memberikan dukungan dalam pelaksanaan program pendidikan vokasi.
7. Ibu Irma Rosliani Dewi, S.ST., M.M.Kes, Selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Universitas Sali Al-Aitaam atas arahannya selama penulis menempuh pendidikan.

8. Ibu Nurasiah Jamil, Amd.Keb.,SKM.,M.Epid selaku dosen pembimbing Laporan Tugas Akhir, atas segala bimbingan, motivasi, dan kontribusi dalam penyusunan laporan ini.
 9. Seluruh dosen pengajar di Jurusan Kebidanan Universitas Sali Al-Aitaam Bandung, yang telah memberikan ilmu, arahan, serta semangat belajar yang sangat berarti selama proses pendidikan berlangsung
 10. Ibu Deti Sudarti K, S.Keb, Selaku mentor praktik klinik kebidanan III, atas bimbingan, motivasi dan pengalaman berharga yang diberikan selama praktik lapangan berlangsung.
 11. Kedua orang tua serta keluarga tercinta, atas doa, cinta kasih, dan dukungan moral maupun materi yang tidak ternilai selama proses studi dan penyusunan laporan ini.
 12. Ny. S, selaku klien yang telah dengan senang hati menerima asuhan kebidanan komprehensif dan turut membantu kelancaran penyusunan laporan akhir ini.
 13. Penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada seluruh pihak yang telah berkontribusi dalam penyelesaian laporan akhir ini, meskipun tidak dapat disebutkan satu per satu.
- Penulis menyadari bahwa laporan ini masih jauh dari sempurna, sehingga kritik dan saran yang membangun sangat kami hargai untuk perbaikan di masa mendatang.

Bandung, 24 Mei 2025

Ihva Zahra Khairunnisa

2215401042

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR.....	
DAFTAR TABEL.....	
DAFTAR GAMBAR.....	
DAFTAR LAMPIRAN.....	
DAFTAR ISTILAH DAN SINGKATAN	
ABSTRAK	
<i>ABSTRACT</i>	
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Identifikasi Masalah.....	5
1.3 Tujuan Penyusunan LTA.....	5
1.3.1 Tujuan Umum.....	5
1.3.2 Tujuan Khusus.....	6
1.4 Manfaat	6
1.4.1 Manfaat Bagi Penulis.....	6
1.4.2 Manfaat Pasien	7
1.4.3 Manfaat Bagi Tempat Praktik.....	7
1.4.2 Manfaat Bagi Institusi	7
BAB II TINJAUAN TEORI	8
2.1 Tinjauan Teori Kehamilan.....	8
2.1.1 Pengertian Kehamilan	8
2.1.2 Proses Kehamilan	9
2.1.3 Tanda dan gejala Kehamilan	15

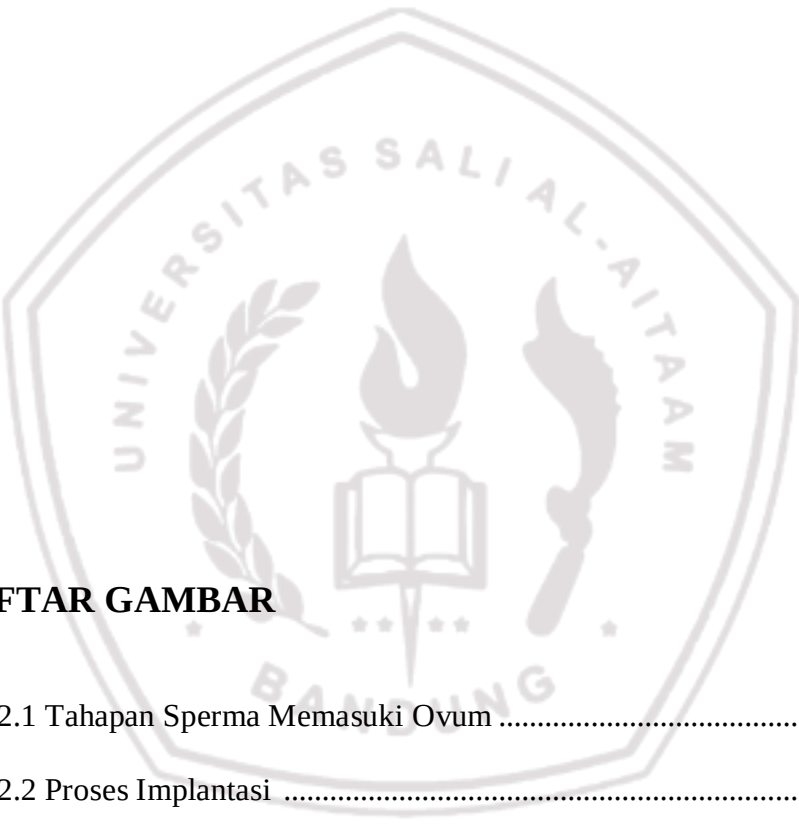
2.1.4 Perubahan Adaptasi Anatomi Dan Fisiologi Selama Kehamilan.....	18
2.1.5 Perubahan Adaptasi Fisikologis Selama Kehamilan.....	23
2.1.6 Tanda Bahaya Dalam Kehamilan.....	26
2.1.7 Macam Macam Komplikasi Kehamilan	30
2.1.8 Penanganan Awal Kegawatdaruratan Pada Kehamilan	33
2.1.9 Antenatal Care	37
2.2 Tinjauan Teori Persalinan.....	52
2.2.1 Pengertian Persalinan	52
2.2.2 Jenis-jenis Persalinan	53
2.2.3 Tanda tanda persalinan.....	54
2.2.4 Sebab Mulainya Persalinan.....	55
2.2.5 Tahapan Persalinan (Kala I,II,III,IV)	56
2.2.6 Mekanisme Persalinan Normal.....	61
2.2.7 Faktor Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan	63
2.2.8 Asuhan Persalinan Normal	64
2.3 Tinjauan Teori Nifas	75
2.3.1 Pengertian Nifas	75
2.3.2 Perubahan Fisiologis Pada Masa Nifas	75
2.3.3 Proses Adaptasi Psikologis Massa Nifas	78
2.3.4 Tahapan Masa Nifas.....	79
2.3.5 Tanda Bahaya Masa Nifas	80
2.3.6 Kebutuhan Masa Nifas.....	81
2.3.7 Infeksi Masa Nifas	83

2.4 Tinjauan Teori Bayi Baru Lahir	84
2.4.1 Pengertian Bayi Baru Lahir	84
2.4.2 Klasifikasi Bayi Baru Lahir	85
2.4.3 Adaptasi Bayi Baru Lahir	86
2.4.4 Kunjungan Bayi Baru Lahir.....	92
2.4.5 Tanda Bahaya Pada Bayi Baru Lahir	93
2.4.6 Asuhan Bayi Baru Lahir	93
2.5 Tinjauan Teori Kontrasepsi	97
2.5.1 Pengertian Kontrasepsi	97
2.5.2 Manfaat Kontrasepsi	98
2.5.3 Jenis Jenis Kontrasepsi	99
2.5.4 Macam Macam Kontrasepsi Pil KB	103
2.5.5 Mekanisme Kontrasepsi Pil KB	103
2.5.6 Efek Samping	104
BAB III TINJAUAN KASUS	105
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	105
BAB IV PEMBAHASAN	116
4.1 Asuhan Kebidanan Komprehensif	116
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	121
5.1 Kesimpulan.....	121
5.2 Saran.....	121
DAFTAR PUSTAKA	123
LAMPIRAN	128



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kunjungan Pemeriksaan Antenatal Care	38
Tabel 2.2 Tinggi Fundus Uteri	43
Tabel 2.3 Perkembangan System Pulmonal.....	86
Tabel 2.4 Jadwal Pemberian Imunisasi Tetanus Toxoid	48
Tabel 2.5 Klasifikasi Nilai IMT	40



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Tahapan Sperma Memasuki Ovum	11
Gambar 2.2 Proses Implantasi	12
Gambar 2.3 Plasenta.....	15
Gambar 2.4 Tinggi Fundus Uteri	42
Gambar 2.4 Pemeriksaan Leopold	46



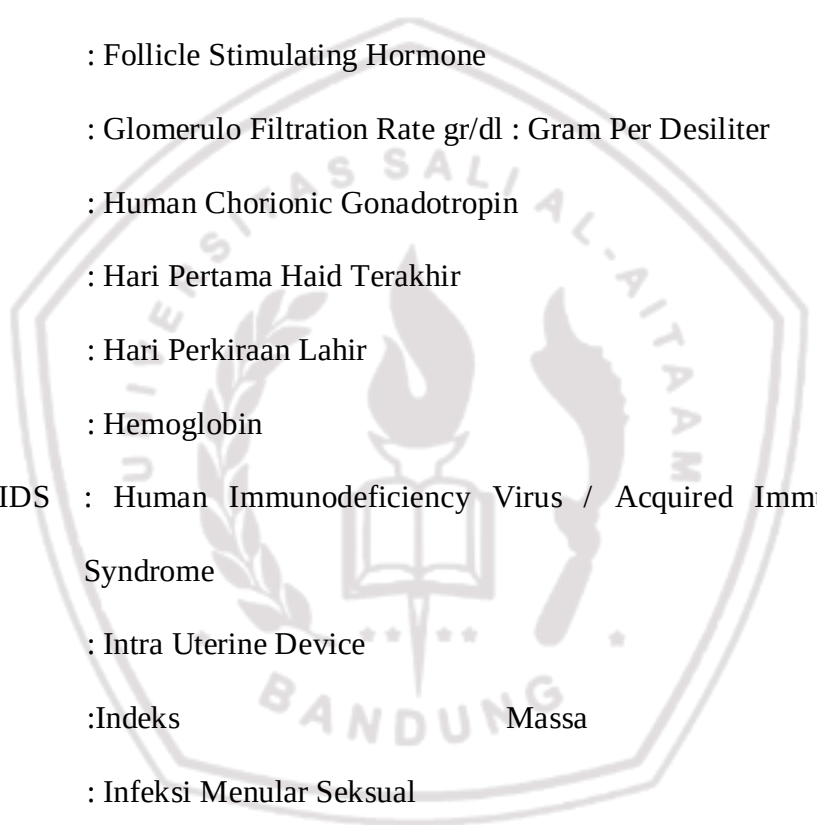
DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Dokumentasi Asuhan Kebidanan Kehamilan Pada Kehamilan	127
Lampiran 2 Dokumentasi Asuhan Kebidanan Persalinan	139
Lampiran 3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Post Partum 6 jam	156
Lampiran 4 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Postpartum 3 hari	163
Lampiran 5 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir 0 jam	170
Lampiran 6 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir 6 jam	181
Lampiran 7 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir 3 hari	188
Lampiran 8 Partograf	194

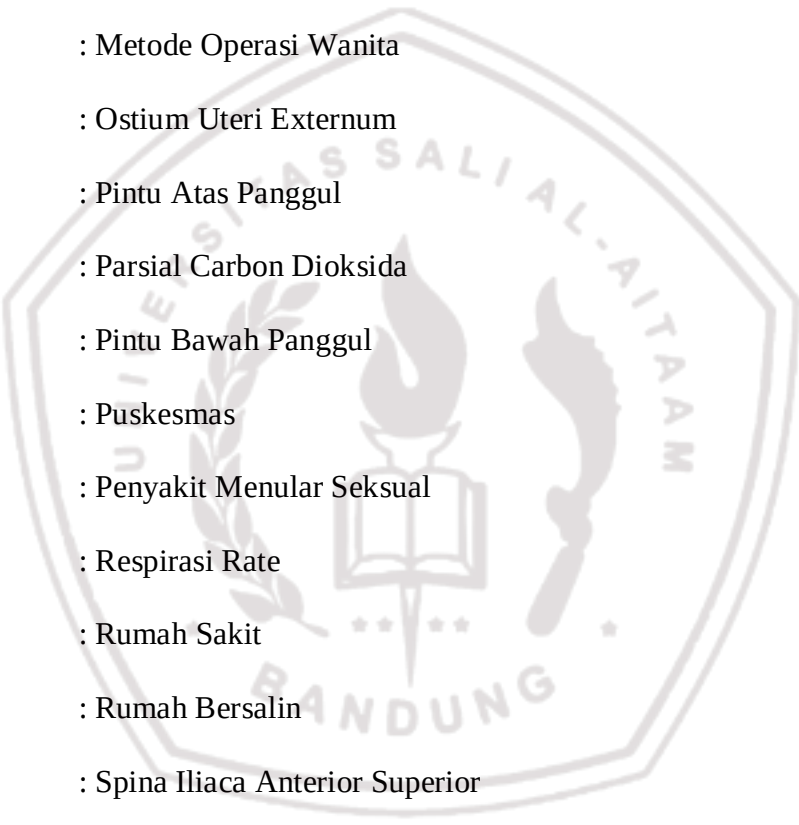
Lampiran 9 Lembar Observasi	194
Lampiran 10 Lembar Dokumentasi Bersama Pasien	195
Lampiran 11 Lembar Dokumentasi KF I,II Dan KN I,II	196

DAFTAR ISTILAH DAN SINGKATAN

ASI	: Air Susu Ibu
ANC	: Antenatal Care
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
APGAR	: Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
BB	: Berat Badan
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BPM	: Bidan Praktek Mandiri



BPM	: Bimbingan Persiapan Menyusui
BBL	: Bayi Baru Lahir
COC	: Continuity Of Care
DM	: Diabetes Mellitus
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Disinfeksi Tingkat Tinggi
FSH	: Follicle Stimulating Hormone
GFR	: Glomerulo Filtration Rate gr/dl : Gram Per Desiliter
HCG	: Human Chorionic Gonadotropin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
HB	: Hemoglobin
HIV / AIDS	: Human Immunodeficiency Virus / Acquired Immunodeficiency Syndrome
IUD	: Intra Uterine Device
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IM	: Intramuskular
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
KIE	: Konseling, Informasi, dan Edukasi
KB	: Keluarga Berencana
KF	: Kunjungan Nifas
KN	: Kunjungan Nifas



KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
Kkal	: Kilokalori
LILA	: Lingkar Lengan Atas
mmHg	: Mililiter Merkuri Hydrargyrum
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
MOP	: Metode Operasi Pria
MOW	: Metode Operasi Wanita
OUE	: Ostium Uteri Externum
PAP	: Pintu Atas Panggul
PCO2	: Parsial Carbon Dioksida
PBP	: Pintu Bawah Panggul
PKM	: Puskesmas
PMS	: Penyakit Menular Seksual
RR	: Respirasi Rate
RS	: Rumah Sakit
RB	: Rumah Bersalin
SIAS	: Spina Iliaca Anterior Superior
SIPS	: Spina Iliaca Posterior Superior
SIPI	: Spina Iliaca Posterior Inferior
SOAP	: Subyektif,Obyektif,Analisa,Penatalaksanaan
TB	: Tinggi Badan
TT	: Tetanus Toxoid
TBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin

TTV	: Tanda Tanda Vital
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultrasonografi
VDRL	: Veneral Disease Research Laboratory
WUS	: Wanita Usia Subur
WHO	: World Health Organization

ABSTRAK

ASUHAN KEBIDANAN KOMPRHENSIF PADA NY.S G₂P₁A₀ DI TPMB BD. D KOTA BANDUNG 2025

Latar Belakang: Pelayanan kebidanan komprehensif adalah layanan berkelanjutan yang diberikan kepada ibu mulai dari kehamilan, persalinan, masa nifas, perawatan bayi baru lahir, hingga perencanaan keluarga. Tujuannya adalah untuk meningkatkan kesehatan ibu dan anak serta mendeteksi risiko atau komplikasi potensial secara dini. Kasus ini bertujuan untuk menggambarkan implementasi perawatan kebidanan komprehensif sesuai dengan standar praktik kebidanan untuk Ny. S, seorang wanita berusia 29 tahun, G₂P₁A₀, yang menerima layanan di TPMB Bd Kota Bandung.

Metode: Pendekatan studi kasus digunakan, melibatkan perawatan langsung yang diberikan kepada Ny.S selama kehamilannya dan layanan perencanaan keluarga. Data dikumpulkan melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, tinjauan dokumentasi, dan pendekatan SOAP. Perawatan yang diberikan mengikuti standar layanan kebidanan yang berlaku.

Hasil: Ny.S menghadiri enam kunjungan antenatal (ANC) dengan pemeriksaan lengkap 14 T. Pada tanggal 14 Mei, ia datang mengeluh kram dan merasa tidak sehat;

pemeriksaan internal menunjukkan pembukaan serviks 4–5 cm, dan bayi lahir secara spontan pada pukul 12:46 dini hari. Pemantauan detak jantung janin dilakukan setiap 30 menit dan pemeriksaan internal setiap empat jam. Bayi baru lahir beratnya 2940 gram, panjang 49 cm, lingkar kepala 32 cm, dan skor APGAR 8. Salep mata diaplikasikan dalam satu jam pertama, dan Vitamin K1 diberikan. Kunjungan pasca persalinan dan neonatal dilakukan dua kali, pada tanggal 17 dan 23 Mei. Ibu memilih pil kontrasepsi berbasis laktasi.

Kata kunci: *Perawatan kebidanan, Komprehensif, kehamilan, persalinan, pasca persalinan, bayi baru lahir, perencanaan keluarga.*

ABSTRACT

COMPREHENSIVE MIDWIFERY CARE FOR Mrs. S G₂P₁A₀ AT TPMB BD. D BANDUNG

Background: Comprehensive midwifery care is a continuous service provided to women from pregnancy, childbirth, the postpartum period, newborn care, to family planning. This service aims to improve maternal and infant health outcomes and detect risks or complications early. This case study aims to describe the implementation of comprehensive midwifery care in accordance with midwifery practice standards in Mrs. S, 29 years old, G₂P₁A₀, who received care at TPMB Bd in Bandung City.

Methods: A case study approach was used with direct care provided to the client from pregnancy to family planning services. Data were collected through interviews, observations, physical examinations, documentation reviews, and the SOAP method. Care was provided based on applicable midwifery service standards.

Results: Mrs.S attended six antenatal care (ANC) visits with a complete 14 T examination. On May 14, she came complaining of cramps and feeling unwell; an internal examination showed cervical dilation of 4–5 cm, and the baby was born spontaneously at 12:46 a.m. Fetal heart rate monitoring was performed every 30 minutes and internal examinations every four hours. The newborn weighed 2940 grams, was 49 cm long, had a head circumference of 32 cm, and an APGAR score of 8. Eye ointment was applied within the first hour, and Vitamin K1 was administered. Postpartum and neonatal visits were conducted twice, on May 17 and 23. The mother

chose lactation-based contraceptive pills and began taking them on the 40th day after delivery.

Keywords: Midwifery care, Comprehensive, Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Newborn, Family planning.



