

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.S G₃P₂A₀
DENGAN ANEMIA RINGAN DI PMB.M KABUPATEN
BANDUNG**

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



Diajukan oleh:

Adelia Nurazizah
2215401075

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

LEMBAR PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.S G₃P₂A₀
DENGAN ANEMIA RINGAN DI TPMB.M KABUPATEN
BANDUNG**

Diajukan oleh:

Adelia Nurazizah

2215401075

Telah disetujui oleh :

Pembimbing I

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

NIDN . 0414039501

Tanggal

.....

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 G₃P₂A₀
DENGAN ANEMIA RINGAN DI TPMB.M KABUPATEN
BANDUNG

Yang dipersiapkan dan disusun oleh:

Adelia Nurazizah

2215401075

Telah disidangkan didepan Dewan Penguji

Pada tanggal : Kamis 03 Juli 2025

Dan dinyatakan telah memenuhi syarat

Ketua Prodi Irma Rosliani Dewi ,S.S.T.,M.M.Kes

Penguji 1 Salsabila Nur Faridah,S.TR.Keb.,BDN.,M.TR.Keb

Bandung,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 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.

Bandung, 25 Mei 2025

(Adelia Nurazizah)

NIM.2215401075

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 Ny. S G₃P₂A₀ dengan Anemia Ringan di TPMB.M Kabupaten 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 Perguruan Tinggi 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 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. Ibu Irma Rosliani Dewi,S.S.T.,M.M.Kes Sebagai Ketua Prodi D3 Kebidanan Universitas Sali Al-Aitaam
8. Bdn.Ika Zakiah,S.Tr.Keb.,MK.M 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 penguji Laporan Tugas Akhir yang telah menguji Laporan Tugas Akhir
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 Mitha Nur Rianty,Am.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 tercinta dan keluarga yang tak pernah berhenti mendoakan dan telah memberikan dukungan baik moral maupun materi.
13. Ny. S, 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.

ABSTRACT

Abstract. Asuhan kebidanan komprehensif merupakan pelayanan berkelanjutan yang diberikan kepada ibu hamil mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir hingga pelayanan keluarga berencana. Laporan tugas akhir ini bertujuan untuk menggambarkan pelaksanaan asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. S G3P2A0 dengan anemia ringan di TPMB.M Kabupaten Bandung. Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara, observasi, dan studi dokumentasi, dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan tujuh langkah varney serta pendokumentasian SOAP.

Asuhan yang diberikan meliputi pemantauan kehamilan, pemberian tablet tambah darah, edukasi gizi, deteksi dini tanda bahaya, penanganan persalinan normal dengan tindakan Inisiasi Menyusu Dini (IMD), serta pemantauan ibu masa nifas dan bayi baru lahir. Edukasi menyusui dan konseling pemilihan metode kontrasepsi juga diberikan sesuai kebutuhan klien.

Hasil evaluasi menunjukkan kondisi ibu dan bayi dalam keadaan baik tanpa komplikasi. Penanganan anemia ringan dinilai efektif melalui pendekatan promotif dan preventif. Kesimpulan dari laporan ini adalah bahwa penerapan continuity of care terbukti mampu meningkatkan kualitas kesehatan ibu dan bayi. Disarankan agar model asuhan kebidanan komprehensif ini terus diterapkan sebagai upaya penurunan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB).

Kata kunci: Asuhan kebidanan komprehensif, anemia ringan, continuity of care, ibu, bayi

Abstract. *Comprehensive midwifery care is a continuous service provided to pregnant women from antenatal care, delivery, postpartum, newborn care, to family planning services. This final report aims to describe the implementation of comprehensive midwifery care for Mrs. S (G3P2A0) with mild anemia at TPMB.M, Bandung Regency. Data were collected through interviews, observations, and documentation studies using the seven-step Varney management approach and SOAP documentation format.*

The provided care included antenatal monitoring, iron tablet supplementation, nutritional education, early detection of danger signs, normal delivery assistance with Early Initiation of Breastfeeding (EIBF), as well as postpartum and newborn care. Breastfeeding education and contraceptive counseling were also provided based on the client's needs.

The evaluation showed that both the mother and the baby were in good condition without complications. The management of mild anemia was considered effective through promotive and preventive approaches. The conclusion of this case study is that continuity of care improves the health quality of mothers and babies. It is recommended that this comprehensive midwifery care model continue to be implemented as an effort to reduce maternal and infant mortality rates.

Keywords: *Comprehensive midwifery care, mild anemia, continuity of care, maternal health, infant health*

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LAPORAN TUGAS AKHIR.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN LAPORAN TUGAS AKHIR.....	iii
PERNYATAAN KEASLIAN LAPORAN TUGAS AKHIR	iv
LEMBAR PENILAIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR	v
LEMBAR EVALUASI HASIL UJIAN SIDANG.....	vi
LEMBAR KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR.....	vii
KATA PENGANTAR	viii
ABSTRACT	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
DAFTAR ISTILAH DAN SINGKATAN.....	xviii
BAB 1.....	0
PENDAHULUAN	0
1.1 Latar Belakang	0
1.2 Rumusan Masalah.....	9
1.3 Tujuan Penyusunan	9
1.3.1 Tujuan Umum.....	9
1.3.2 Tujuan Khusus.....	9
1.4 Manfaat Penelitian	10
1.4.1 Manfaat Teoritis	10
1.4.2 Manfaat Praktis	10
BAB II.....	12
TINJAUAN PUSTAKA	12
2.1 KONSEP DASAR KEHAMILAN	12
2.1.1 Pengertian Asuhan Kebidanan Kehamilan	12
2.1.2 Proses Kehamilan	13
2.1.3 Filosofi Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	16
2.1.4 Tanda – Tanda Kehamilan	18

2.1.5	Pertumbuhan Dan Perkembangan Janin	20
2.1.6	Tujuan ANC	51
2.1.7	Pelayanan ANC	52
2.1.8	Tanda Bahaya Kehamilan.....	58
2.1.9	Standar Asuhan Kehamilan	60
2.2	Konsep Dasar Persalinan.....	62
2.2.1	Pengertian persalinan	62
2.2.2	Jenis – jenis persalinan	62
2.2.3	Faktor – Faktor yang bisa Mempengaruhi Persalinan	63
2.2.4	Tanda Awal Tanda Persalinan	66
2.2.5	Tahapan Persalinan.....	67
2.2.6	Kebutuhan persalinan	70
2.3	Konsep Dasar Masa Nifas.....	73
2.3.1	Pengertian nifas	73
2.3.2	Tahapan nifas.....	74
2.3.3	Kunjungan masa nifas	76
2.3.4	Tanda bahaya nifas	77
2.3.5	Perubahan Fisiologis Pada Masa Nifas.....	80
2.3.6	Perubahan Psikologis Pada Masa Nifas.....	83
2.3.7	Kebutuhan dasar masa nifas	85
2.3.8	Definisi asi dan laktasi	92
2.4	Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	93
2.4.1	Pengertian Bayi baru lahir	93
2.4.2	Asuhan bayi baru lahir	95
2.4.3	Kunjungan bayi baru lahir	101
2.4.4	Tanda bahaya pada bayi baru lahir	104
2.4.5	Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR).....	104
2.5	Keluarga Berencana (KB)	105
2.5.1	Pengertia Keluarga Berencana	105
2.5.2	Jenis Kontrasepsi untuk masa nifas dan menyusui.....	106
2.6	Kasus Anemia	108
BAB III.....		126
TINJAUAN KASUS.....		126

3.1.1 Dokumentasi Asuhan Kebidanan Kehamilan Pada Kehamilan Kunjungan ke-2.....	126
BAB IV	137
PEMBAHASAN.....	137
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	137
4.1.1 Langkah I: Pengumpulan Data Dasar.....	140
4.1.2 Langkah II: Interpretasi Data	142
4.1.3 Langkah III: Diagnose Potensial	142
4.1.4 Langkah IV: Antisipasi Masalah	143
4.1.5 Langkah V: Perencanaan	144
4.1.6 Langkah VI: Pelaksanaan.....	145
BAB V.....	148
KESIMPULAN DAN SARAN	148
5.1 KESIMPULAN	148
5.2 SARAN	150
DAFTAR PUSTAKA	151
LAMPIRAN	156
Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	156
1. Dokumentasi Asuhan Kebidanan Kehamilan ke- 1	156
Dokumentasi Asuhan Kebidanan Persalinan.....	165
Dokumentasi Asuhan Kebidanan Masa Nifas.....	175
1. Dokumentasi postpartum 6 jam.....	175
2. Kunjungan Nifas Ke - 2.....	181
3. Kunjungan Nifas ke - 3.....	186
Dokumentasi Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	191
1. Dokumentasi Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir 1 jam.....	191
ASUHAN KEBIDANAN PADA NEONATUS.....	198
1. Dokumentasi Kunjungan Neonatus I.....	198
2. Dokumentasi Kunjungan Neonatus II.....	201
3. Dokumentasi Kunjungan Neonatus II.....	204

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Taksiran Kasar Pembesaran Uterus pada Perabaan Tinggi Fundus	32
Tabel 1. 2. Peningkatan Berat Badan Selama Hamil	38
Tabel 1. 3. Ketidaknyamanan pada ibu hamil.....	44
Tabel 1. 4. Kenaikan BB Wanita Hamil Berdasarkan BMI atau IMT Sebelum Hamil	45
Tabel 1. 5. kebutuhan Nutrisi Tidak Hamil, Ibu hamil,dan Ibu Menyusui	46
Tabel 1. 6. Pemberian Vaksin TT.....	51
Tabel 1. 7. Frekuensi Kunjungan Antenatal Care.....	53
Tabel 1. 8. Asuhan Kebidanan pada Kunjungan Berdasarkan Usia Kehamilan	62
Tabel 1. 9. Klasifikasi atau pembagian derajat anemia berdasarkan umur	116
Tabel 1. 10. Proses Involusi Uteri	81
Tabel 1. 11. Perbandingan tambahan nutrisi perempuan menyusui untuk wanita asia dan amerika	86
Tabel 1. 12. Periksa pernafasan dan warna kulit bayi.....	97
Tabel 1. 13. Penanganan BBL Berdasarkan APGAR Scor.....	98
Tabel 1. 14. imunisasi yang diwajibkan oleh pemerintah sesuai Program Pengembangan Imunisasi (PPI).....	100
Tabel 1. 15. Vaksin dengan penularan penyakit.....	101

DAFTAR GAMBAR

Gambar1. 1. Cakupan Pemberian Tablet Tambah Darah Ibu hamil di Kota Bandung Tahun 2023.....	8
--	---

DAFTAR LAMPIRAN

Gambar 3. 1. Partograf lembar depan.....	207
Gambar 3. 2. Partograf Lembar belakang.....	208
Gambar 3. 3. Lembar persetujuan Informed consent.....	209
Gambar 3. 4. Asuhan Kebidanan Pada Ibu hamil Trimester III Tanggal 28 April 2025.....	210
Gambar 3. 5. Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil Trimester III Tanggal 03 Mei 2025.....	210
Gambar 3. 6. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin Tanggal 04 Mei 2025.....	211
Gambar 3. 7. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir Tanggal 04 Mei 2025	211
Gambar 3. 8. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas 6 jam Post Partum	212
Gambar 3. 9. Pengukuran Antropometri pada bayi baru lahir	212
Gambar 3. 10. Melakukan SHK (Skrining Hipotiroid Kongenital).....	212
Gambar 3. 11. Asuhan Kebidanan KF2, KN2 dan SHK Tanggal 06 Mei 2025.....	212
Gambar 3. 12. Melakukan Pendidikan Kesehatan Tanda Bahaya Ibu nifas	212
Gambar 3. 13. Asuhan Kebidanan KF3 Dan KN3 Tanggal 12 Mei 2025	212

DAFTAR ISTILAH DAN SINGKATAN

WHO	: World Health Organization
AKI	: Angka Kematian Ibu
PEB	: Preeklampsia Berat
SDKI	: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
ASEAN	: Association of South East Asia Nations
AKB	: Angka Kematian Bay
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
TP	: Taksiran Persalinan
TBBJ	: Taksiran Berat Badan Janin
DJJ	: Detak Jantung Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
ASI	: Air Susu Ibu
ASIE	: Air Susu Ibu Eksklusif
IMT	: Indeks Masa Tubuh
USG	: Ultrasonografi

PAP	: Pintu Atas Panggul
FSL	: Follice stimulating hormone
ANC	: Antenatal Care
LILA	: Lingkar Lengan Atas
HB	: Hemoglobin
TTV	: Tanda-tanda Vital
APD	: Alat Pelindung Diri
PTT	: Peregangannya Tali Pusat Terkendali
DTT	: Disinfektan Tingkat Tinggi
BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air Besar
KU	: Keadaan Umum
KB	: Keluarga Berencana
TD	: Tekanan Darah
KIA	: Kesehatan Ibu Anak
Sp.Og	: Spesialis Obstetri & Ginekologi
IMD	: Inisiasi Menyusui Di ini