

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. “E”  
DI PMB HJ. HENDRIWATI, S.ST  
KECAMATAN BANUHAMPU  
KABUPATEN AGAM  
TAHUN 2025**

**STUDI KASUS**



**Oleh:**

**NINDA HOTMARTUA HSB  
(NIM: 22220003)**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN  
FAKULTAS KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH  
SUMATERA BARAT TAHUN AKADEMIK  
2024/2025**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. “E”  
DI PMB HJ. HENDRIWATI, S.ST  
KECAMATAN BANUHAMPU  
KABUPATEN AGAM  
TAHUN 2025**

**STUDI KASUS**

*Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Persyaratan Dalam  
Menyelesaikan Program Diploma-III Kebidanan*



**Oleh:**

**NINDA HOTMARTUA HSB  
(NIM: 22220003)**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN  
FAKULTAS KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH  
SUMATERA BARAT TAHUN AKADEMIK  
2024/2025**

## HALAMAN PERSETUJUAN

Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny "E" di PMB Hj  
Hendriwati, S ST Kecamatan Banuhampu Kabupaten Agam  
Tahun 2025

Nama Mahasiswa : Ninda Hotmartua Hsb

Nim : 22220003


Program Prodi : D III Kebidanan


Laporan ini telah disetujui untuk dipertahankan didepan sidang Panitia Ujian Tugas  
Akhir Program Studi D-III Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas  
Muhammadiyah Sumatera Barat.

Menyetujui  
Komisi Pembimbing


Pembimbing I

Pembimbing II

  
(Mega Ade Nugrahmi, S.ST., M.Keb. CMBT)  
NIDN.1015108903

  
(Kartika Mariyorka, S.ST., M.Biomed. CMBT)  
NIDN.1001029003

Mengetahui  
Ketua Program Studi D-III Kebidanan

  
(Liz. Andriani, S.Kif., M.Keb)  
NIDN.1021128704

HALAMAN PENGESAHAN

Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. E di  
PMB Hj. Hendriwati, S. ST Kecamatan  
Banuhampu Kabupaten Agam Tahun 2025

Nama Mahasiswa : Ninda Hotmartua Hsb

NIM : 22220003


Program Studi : D-III Kebidanan

Laporan ini telah diuji dan dipertahankan didepan sidang Panitia Ujian Tugas  
Akhir Program Studi D-III Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas  
Muhammadiyah Sumatera Barat dan dinyatakan LULUS pada hari Senin tanggal  
30 Juni 2025

Menyetujui,  
Komisi Pembimbing

Pembimbing I

Pembimbing II

  
(Mega Ade Nugrahmi, S.ST., M.Keb., CMBT) (Kartika Mariona, S.ST., M.Biomed., CMBT)  
NIDN. 1015108903 NIDN. 1001029003

Komisi Penguji,

Penguji I

Penguji II

  
(Pagdya Hamuda N.P., S.ST., M.Biomed., CMBT) (Chyka Febria, S.ST., M.Biomed., CMBT)  
NIDN. 1015099002 NIDN. 1024029102

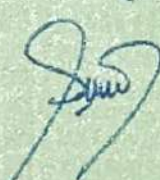
Diketahui,

Mengetahui,

Dekan Fakultas Kesehatan

Ketua Program Studi D-III Kebidanan

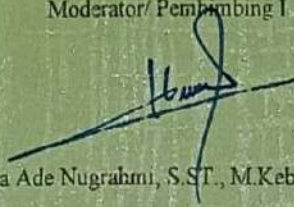


  
(Liza Andriani, S.SiT., M.Keb.)  
NIDN. 1021128704

PANITIA UJIAN TUGAS AKHIR (STUDI KASUS)  
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN FAKULTAS KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SUMATERA BARAT

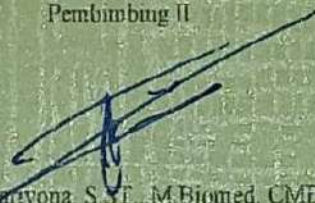
Bukittinggi, 30 Juni 2025

Moderator/ Pembimbing I



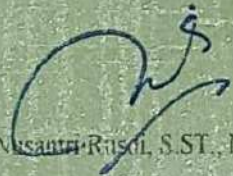
(Mega Ade Nugrahni, S.ST., M.Keb. CMBT)

Pembimbing II



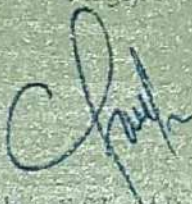
(Kartika Maryona, S.ST., M.Biomed. CMBT)

Penguji I



(Pagdya Harinda Nisantri Rusli, S.ST., M.Biomed. CMBT)

Penguji II



(Chyka Febria, S.ST., M.Biomed. CMBT)

Hak Cipta Dilindungi Undang-undang

Seluruh isi karya tulis ini, baik berupa teks, gambar, tabel, grafik, maupun informasi lainnya, dilindungi oleh Undang-undang Republik Indonesia Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta. Dilarang mengutip, menggandakan, mendistribusikan, menerbitkan dan menyebarkan sebagian atau seluruh isi karya ini dalam bentuk apapun dandengan cara apapun, baik secara elektronik maupun secara mekanik, tanpa izin tertulis dari penulis, kecuali untuk keperluan akademik dan referensi dengan menyebutkan sumber secara tepat dan benar.

## ***CURRICULUM VITAE***



Nama	: Ninda Hotmartua Hsb
Tempat/Tanggal Lahir	: Sungai Korang /23 Oktober 2003
Agama	: Islam
Jenis Kelamin	: Perempuan
Pekerjaan	: Mahasiswi
Alamat	: Jln. Bersama, RT 2, Sungai Korang, Kec. Hutaraja Tinggi, Kab. Padang Lawas, Prov. Sumatera Utara

### **Riwayat Pendidikan**

SD Negeri 0704 Sungai Korang	: Lulus Tahun 2013
MTsM 09 KH. Ahmad Dahlan	: Lulus Tahun 2019
MAS KH. Ahmad Dahlan	: Lulus Tahun 2022
Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat	: Angkatan 2022

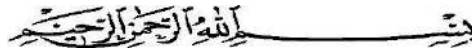
### **Pengalaman Organisasi**

1. Ketua IPM Dalam Bidang Advokasi dan Keamanan MAS KHA Dahlan Sapirok Tahun 2021.
2. Anggota Hizbul Wathan MAS KHA Dahlan Sapirok Himpunan Tahun 2021.
3. Anggota Tapak Suci MAS KHA Dahlan Sapirok Tahun 2021.
4. Anggota Himpunan Mahasiswa Bidan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat Tahun 2022-2024

Hak Cipta Dilindungi Undang-undang

Seluruh isi karya tulis ini, baik berupa teks, gambar, tabel, grafik, maupun informasi lainnya, dilindungi oleh Undang-undang Republik Indonesia Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta. Dilarang mengutip, menggandakan, mendistribusikan, menerbitkan dan menyebarkan sebagian atau seluruh isi karya ini dalam bentuk apapun dandengan cara apapun, baik secara elektronik maupun secara mekanik, tanpa izin tertulis dari penulis, kecuali untuk keperluan akademik dan referensi dengan menyebutkan sumber secara tepat dan benar.

## KATA PENGANTAR



Puji syukur saya ucapkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, saya dapat menyelesaikan Laporan Studi Kasus ini. Penulisan studi kasus ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya Kebidanan pada Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat. Saya menyadari bahwa, tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak pada penyusunan Studi Kasus ini, sangatlah sulit bagi saya untuk menyelesaikan laporan ini. Oleh karena itu, saya mengucapkan terima kasih kepada :

1. Bapak Dr. Riki Saputra, MA Rektor Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat.
2. Ibu Yuliza Anggraini, S.ST., M.Keb. C. Herbs. Dekan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat.
3. Ibu Liza Andriani, S.SiT., M.Keb. Ketua Program Studi D-III Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat.
4. Ibu Mega Ade Nugrahmi, S.ST., M.Keb. CMBT Pembimbing I yang telah memberikan bimbingan dan arahan dalam penyusunan Studi Kasus ini.
5. Ibu Kartika Mariyona, S.ST., M.Biomed. CMBT Pembimbing II yang telah memberikan bimbingan dan arahan dalam penyusunan Studi Kasus ini.

Hak Cipta Dilindungi Undang-undang

Seluruh isi karya tulis ini, baik berupa teks, gambar, tabel, grafik, maupun informasi lainnya, dilindungi oleh Undang-undang Republik Indonesia Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta. Dilarang mengutip, menggandakan, mendistribusikan, menerbitkan dan menyebarkan sebagian atau seluruh isi karya ini dalam bentuk apapun dandengan cara apapun, baik secara elektronik maupun secara mekanik, tanpa izin tertulis dari penulis, kecuali untuk keperluan akademik dan referensi dengan menyebutkan sumber secara tepat dan benar.

6. Ibu Hj. Hendriwati, S. ST, bidan lapangan yang telah mengizinkan penulis menjadikan PMB sebagai tempat pengambilan pasien untuk Tugas Akhir ini dan telah memberikan bimbingan, arahan serta motivasi kepada penulis, sehingga Studi Kasus ini dapat terwujud.
7. Kepada Ny.“E” yang telah bersedia menjadi pasien dalam penyusunan Tugas Akhir ini, sehingga Studi Kasus ini dapat terselesaikan.
8. Seluruh Dosen Program Studi D-III Kebidanan Fakultas Kesehatan.
9. Kepada teman-teman saya D-III Kebidanan Bp 22 Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat terimakasih atas dukungan dan kerjasamanya selama menempuh pendidikan serta penyelesaian Studi Kasus ini.
10. Kepada cinta pertama dan panuntanku Bapak Maradam Hasibuan. Beliau memang tidak sempat merasakan bangku perkuliahan, namun beliau bekerja keras, memberi dukungan, memberi motivasi serta do’a. Terimakasih selalu berjuang untuk kehidupan penulis, sehingga penulis mampu menyelesaikan Studi Kasus ini.
11. Kepada pintu surgaku Umak Lanna Hati Hasibuan. Beliau sangat berperan penting dalam proses menyelesaikan program studi, beliau juga tidak sempat merasakan bangku perkuliahan namun beliau tidak henti memberikan semangat, serta do’a yang selalu mengiringi penulis. Penulis yakin 100% bahwa do’a umakku telah banyak menyelamatkanaku dalam menjalani hidup yang keras dan penuh rintangan ini.

Hak Cipta Dilindungi Undang-undang

Seluruh isi karya tulis ini, baik berupa teks, gambar, tabel, grafik, maupun informasi lainnya, dilindungi oleh Undang-undang Republik Indonesia Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta. Dilarang mengutip, menggandakan, mendistribusikan, menerbitkan dan menyebarkan sebagian atau seluruh isi karya ini dalam bentuk apapun dandengan cara apapun, baik secara elektronik maupun secara mekanik, tanpa izin tertulis dari penulis, kecuali untuk keperluan akademik dan referensi dengan menyebutkan sumber secara tepat dan benar.

12. Kepada kakak dan adek penulis, Fitri Yanti Hasibuan, Erpita Yenni Hasibuan, Ika Yulia Sari Hasibuan, dan Teguh Alfa Rizky Atala Hasibuan. Terimakasih banyak atas dukungannya secara moril maupun materil, terimakasih juga atas segala motivasi dan dukungan yang diberikan kepada penulis sehingga penulis mampu menyelesaikan dan menjalani proses Studi Kasus ini.

13. Terakhir, kepada wanita sederhana yang memiliki keinginan tinggi namun terkadang sulit dimengerti isi kepalanya, sang penulis Studi Kasus ini yaitu saya sendiri Ninda Hotmartua Hsb. Seorang anak bungsu perempuan yang berumur 21 tahun yang sangat keras kepala dan keras terhadap dirinya sendiri, tetapi terkadang sifatnya seperti anak kecil pada umumnya. Terimakasih untuk segala perjuangan, kesabaran dan ketekunan yang telah dilalui dan setiap langkah yang penuh tantangan ini. Kamu hebat, saya bangga kamu bisa ditahap ini, tidak jarang air mata dan kegelisahan datang menghampiri, terus maju meskipun jalan terasa berat. Terimakasih sudah hadir didunia ini dan sudah bertahan sejauh ini melewati banyak rintangan dan tantangan yang alam semesta berikan. Berbahagialah selalu dimanapun dan kapanpun kamu berada Ninda. Rayakanlah selalu kehadiranmu, jadilah bersinar dimanapun kamu memijakkan kaki.

Semoga bantuan yang diberikan mendapat balasan dari Allah SWT. Penulis menyadari bahwa dalam penulisan Studi Kasus ini masih terdapat kekurangan. Maka dari itu penulis membutuhkan kritik dan saran dari pembaca yang bersifat membangun demi kesempurnaan Studi Kasus ini.



Hak Cipta Dilindungi Undang-undang

Seluruh isi karya tulis ini, baik berupa teks, gambar, tabel, grafik, maupun informasi lainnya, dilindungi oleh Undang-undang Republik Indonesia Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta. Dilarang mengutip, menggandakan, mendistribusikan, menerbitkan dan menyebarkan sebagian atau seluruh isi karya ini dalam bentuk apapun dandengan cara apapun, baik secara elektronik maupun secara mekanik, tanpa izin tertulis dari penulis, kecuali untuk keperluan akademik dan referensi dengan menyebutkan sumber secara tepat dan benar.

Akhir kata penulis ucapkan terimakasih.

Bukittinggi, Maret 2025

Penulis

Hak Cipta Dilindungi Undang-undang

Seluruh isi karya tulis ini, baik berupa teks, gambar, tabel, grafik, maupun informasi lainnya, dilindungi oleh Undang-undang Republik Indonesia Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta. Dilarang mengutip, menggandakan, mendistribusikan, menerbitkan dan menyebarkan sebagian atau seluruh isi karya ini dalam bentuk apapun dandengan cara apapun, baik secara elektronik maupun secara mekanik, tanpa izin tertulis dari penulis, kecuali untuk keperluan akademik dan referensi dengan menyebutkan sumber secara tepat dan benar.

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL</b>	
<b>HALAMAN SAMPUL</b>	
<b>HALAMAN PERSETUJUAN.....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN.....</b>	<b>ii</b>
<b>CURICULUM VITACE.....</b>	<b>iii</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>v</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR TABEL.....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>	<b>xii</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penulisan.....	5
D. Manfaat Penulisan.....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>8</b>
A. Konsep Dasar Kehamilan.....	8
B. Persalinan.....	31
C. Bayi Baru Lahir.....	48
D. Nifas.....	64
E. Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	72
<b>BAB III STUDI KASUS.....</b>	<b>89</b>
A. Kehamilan TM III.....	89
B. Persalinan.....	105
C. Bayi Baru Lahir.....	131
D. Nifas.....	142
<b>BAB IV PEMBAHASAN.....</b>	<b>153</b>
A. Kehamilan Trimester III.....	153
B. Persalinan.....	155
C. Bayi Baru Lahir.....	158
D. Nifas.....	159
<b>BAB V PENUTUP.....</b>	<b>161</b>
A. Kesimpulan.....	161
B. Saran.....	162
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	
<b>LAMPIRAN</b>	

Hak Cipta Dilindungi Undang-undang

Seluruh isi karya tulis ini, baik berupa teks, gambar, tabel, grafik, maupun informasi lainnya, dilindungi oleh Undang-undang Republik Indonesia Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta. Dilarang mengutip, menggandakan, mendistribusikan, menerbitkan dan menyebarkan sebagian atau seluruh isi karya ini dalam bentuk apapun dandengan cara apapun, baik secara elektronik maupun secara mekanik, tanpa izin tertulis dari penulis, kecuali untuk keperluan akademik dan referensi dengan menyebutkan sumber secara tepat dan benar.

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kategori Indeks Masa Tubuh.....	20
Tabel 2.2 Rekomendasi Peningkatan Berat Badan Selama Kehamilan.....	20
Tabel 2.3 Kenaikan Berat Badan Janin Per Minggu.....	27
Tabel 2.4 Nilai APGAR.....	53
Tabel 2.5 Derajat Ikterus.....	62
Tabel 2.6 Tinggi Fundus Uteri dan Berat Uterus Menurut Involusi.....	66

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Perubahan Sistem Payudara.....	17
Gambar 2.2 Menentukan Kuadran.....	25
Gambar 2.3 Pemeriksaan Lepold 1 sampai 4.....	26
Gambar 2.4 Masuknya Kepala Dalam Panggul.....	37
Gambar 2.5 Penurunan Kepala.....	37
Gambar 2.6 Fleksi.....	38
Gambar 2.7 Putaran Paksi Dalam.....	39
Gambar 2.8 Ekstensi.....	40
Gambar 2.9 Putaran Paksi Luar.....	40
Gambar 2.10 Ekspulsi.....	41

## DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
ASI	: Air Susu Ibu
Dinkes	: Dinas Kesehatan
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
Fasyakes	: Fasilitas Pelayanan Kesehatan
SPM	: Standar Pelayanan Minimum
KB	: Keluarga Berencana
INC	: <i>Intranatal Care</i>
PNC	: <i>Postnatal Care</i>
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
DTT	: Disinfeksi Tingkat Tinggi
FSH	: <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
TBBJ	: Taksiran Berat Badan Janin
APGAR	: <i>Appereance, Pulce, Grimace, Activity, Respiratory</i>
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Badan Bayi Lahir Rendah
DJJ	: Denyut Jantung Janin
Hb	: Hemoglobin
HDK	: Hipertensi Dalam Kehamilan
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IUD	: <i>Intra Uterin Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KN	: Kunjungan Neonatus
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
PAP	: Pintu Atas Panggul
PMB	: Praktek Mandiri Bidan
PTT	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
SOAP	: <i>Subjektif, Objektif, Assesment, Planing</i>
SPM	: Standar Pelayanan Minimum
TB	: Tinggi Badan
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TP	: Tafsiran Persalinan
TT	: Tetanus Toxoid
TTV	: Tanda-Tanda Vital
VDRL	: <i>Veneral Dease Research Laboratory</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
TBC	: <i>Tuberculosis</i>

Hak Cipta Dilindungi Undang-undang

Seluruh isi karya tulis ini, baik berupa teks, gambar, tabel, grafik, maupun informasi lainnya, dilindungi oleh Undang-undang Republik Indonesia Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta. Dilarang mengutip, menggandakan, mendistribusikan, menerbitkan dan menyebarkan sebagian atau seluruh isi karya ini dalam bentuk apapun dandengan cara apapun, baik secara elektronik maupun secara mekanik, tanpa izin tertulis dari penulis, kecuali untuk keperluan akademik dan referensi dengan menyebutkan sumber secara tepat dan benar.

OPV	: <i>Oral Polio Vaccine</i>
IPV	: <i>Inactivated Polio Vaccine</i>
IMS	: <i>Infeksi Menular Seksual</i>
LNG	: <i>Levonorgestrel</i>
BCG	: <i>Bacillus Calmette Guerin</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
AIDS	: <i>Acquired Immune Deficiency Syndrome</i>
SP	: <i>Sulfadoxine Pyrimethamine</i>

Hak Cipta Dilindungi Undang-undang

Seluruh isi karya tulis ini, baik berupa teks, gambar, tabel, grafik, maupun informasi lainnya, dilindungi oleh Undang-undang Republik Indonesia Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta. Dilarang mengutip, menggandakan, mendistribusikan, menerbitkan dan menyebarkan sebagian atau seluruh isi karya ini dalam bentuk apapun dandengan cara apapun, baik secara elektronik maupun secara mekanik, tanpa izin tertulis dari penulis, kecuali untuk keperluan akademik dan referensi dengan menyebutkan sumber secara tepat dan benar.

## BAB I PENDAHULUAN

### A. Latar Belakang

Komprensif dalam bahasa Inggris yaitu “*comprehensive*” yaitu luas, menyeluruh, lengkap dan teliti. Asuhan komprehensif adalah layanan kebidanan yang berkelanjutan dan menyeluruh yang dimulai dari kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir yang menghubungkan kesehatan perempuan dan keadaan individu. Asuhan Kebidanan Komprehensif merupakan asuhan kebidanan yang berkesinambungan bagi ibu selama masa kehamilan, persalinan, masa nifas, bayi baru lahir, dan KB. Tujuan asuhan komprehensif adalah menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) serta meningkatkan kesehatan ibu dan bayi melalui asuhan kebidanan secara berkala mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan KB (Ruly Prapitasari, 2021).

Asuhan kebidanan dapat dimulai dari masa kehamilan yang merupakan salah satu faktor yang perlu diperhatikan untuk mencegah terjadinya komplikasi dan kematian ketika hamil, bersalin, disamping itu juga untuk memantau tumbuh kembang janin. Bidan memiliki peran sangat penting dalam menurunkan AKI dan AKB. Peran bidan dalam penurunan AKI dan AKB adalah dengan memberikan pelayanan komprehensif seperti yang telah disebutkan di atas.

Angka Kematian Ibu (AKI) diseluruh dunia sekitar 223 kematian per 100.000 kelahiran hidup, yang disebabkan oleh perdarahan,

preeklampsia, infeksi, komplikasi persalinan, dan keterlambatan dalam mendapatkan perawatan medis (WHO, 2022). Sedangkan AKB di seluruh dunia adalah sekitar 2.350 kematian per 1.000 kelahiran hidup, penyebabnya adalah kelahiran prematur, asfiksia neonatal, infeksi, kelainan kongenital, dan keterlambatan dalam mendapatkan perawatan medis (WHO, 2022).

Jumlah Angka Kematian Ibu (AKI) di Indonesia sebanyak 189 kematian per 100.000 kelahiran hidup, penyebab utama kematian ibu di Indonesia adalah komplikasi kehamilan, perdarahan pasca persalinan, komplikasi pada masa nifas dan penanganan tidak tepat dari komplikasi tersebut (Kemenkes RI, 2022).

Jumlah Angka Kematian Bayi (AKB) di Indonesia menunjukkan penurunan yang signifikan hingga mencapai 90%. AKB menurun signifikan dari 26 kematian per 100.000 kelahiran hidup menjadi 16,85 kematian per 1.000 kelahiran hidup pada tahun 2023. Peningkatan presentasi bayi yang yang mendapat imunisasi lengkap serta peningkatan rata-rata lama pemberian ASI menjadi salah satu yang mendorong bayi semakin mampu bertahan hidup (Kemenkes, 2023).

Jumlah AKB dan AKI di Sumatera Barat menurut Data Dinkes Kesehatan Provinsi Sumatera Barat pada tahun 2023 sebanyak 178 kasus per 100.000 kelahiran hidup (Dinkes Sumbar, 2023).

Jumlah Angka Kematian Ibu di Kabupaten Agam pada tahun 2022 sebanyak 7 kasus, sedangkan AKI di Kabupaten Agam pada tahun 2022 sebanyak 105 per 100.00 kelahiran hidup (Firzia & Astiena, 2022).

Berdasarkan tahun 2021 di PMB Hj. Hendriwati, S. ST ditemukan jumlah ibu bersalin sebanyak 349 ibu bersalin (Dinkes Agam, 2021).

Upaya pemerintah dalam menurunkan AKI dan AKB dengan memberikan perhatian serius dalam mengatasi masalah komplikasi pada saat kehamilan, persalinan, nifas dan penanganan pada Bayi Baru Lahir. Beberapa komplikasi dapat mengancam nyawa, namun jika ibu segera mencari pertolongan dari tenaga kesehatan, dan penyedia layanan kesehatan mengambil langkah yang tepat dan sesuai, tenaga kesehatan dapat mendeteksi komplikasi sejak dini dan mencegah komplikasi.

Selama kehamilan, ibu hamil dianjurkan untuk melakukan kunjungan pemeriksaan kehamilan minimal 6 kali untuk mengetahui adanya gangguan kesehatan selama kehamilan, apakah masalah tersebut bersifat fisiologis atau patologis yang dapat mengancam kehamilan, 2 kali pertemuan dengan petugas kesehatan (Dokter dan Bidan) pada usia kehamilan sampai dengan 12 minggu, 1 kali pertemuan pada usia kehamilan  $\pm$  26 minggu, 3 kali pertemuan kehamilan diatas 26 minggu sampai 40 minggu. Dampak ketika ibu tidak melakukan pemeriksaan kehamilan secara rutin dapat membuat ibu hamil berisiko karena tidak dapat pengobatan yang memadai jika terjadi tanda tanda bahaya kehamilan, ibu tidak mengetahui adanya komplikasi selama masa kehamilan, meningkatnya resiko kematian dan angka kesakitan ibu pada saat persalinan (Kemenkes, 2023).

Tidak hanya pelayanan antenatal saja, namun juga memastikan pertolongan persalinan (INC) dan pelayanan pasca salin (PNC) bagi ibu dan bayi baru lahir (BBL) sangat penting untuk mencapai kesehatan ibu dan bayi yang optimal. Pemeriksaan pada ibu pasca persalinan dan bayi baru lahir (BBL) sangat penting untuk menjamin kesehatan dan keamanan ibu dan bayinya. Masa setelah melahirkan, mulai dari saat melahirkan hingga 28 hari, merupakan masa yang sangat rentan bagi bayi baru lahir. Begitu juga dengan angka kematian ibu karena komplikasi pasca persalinan yang cukup tinggi (Kemenkes RI, 2022).

Berdasarkan uraian di atas Penulis tertarik untuk memberikan asuhan pelayanan kebidanan kepada ibu hamil dimulai dari Kehamilan trimester III, Bersalin, Nifas dan Bayi Baru Lahir, serta melakukan pemantauan asuhan kebidanan dengan menggunakan manajemen Varney dan pendokumentasian SOAP. Maka penulis tertarik untuk melakukan asuhan kebidanan dengan judul “Asuhan Kebidanan Komprehenif Pada Ny.“E” di PMB Hj. Hendriwati, S. ST Kecamatan Banuhampu Kabupaten Agam Tahun 2025.

## **B. Rumusan Masalah**

Berdasarkan uraian latar belakang diatas dapat dirumuskan yaitu “ Bagaimana Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.”E” di PMB Hj. Hendriwati, S. ST Kecamatan Banuhampu Kabupaten Agam Tahun 2025? ”

### C. Tujuan Penulisan

#### 1. Tujuan Umum

Untuk melakukan Asuhan Kebidanan Komprehensif pada ibu hamil sampai dengan nifas dan Bayi Baru Lahir (BBL) di PMB dengan menggunakan manajemen kebidanan dalam bentuk varney dan SOAP.

#### 2. Tujuan Khusus

- a. Melakukan pengkajian data subjektif dan objektif pada Ny.“E” di PMB Hj. Hendriwati, S. ST tahun 2025 dalam bentuk varney dan SOAP.
- b. Melakukan interpretasi data dari pengkajian yang telah dilakukan pada Ny.“E” di PMB Hj. Hendriwati, S. ST tahun 2025 dalam bentuk varney dan SOAP.
- c. Mengidentifikasi masalah dan diagnosa potensial pada Ny.”E” di PMB Hj. Hendriwati, S. ST tahun 2025 dalam bentuk varney dan SOAP.
- d. Mengidentifikasi masalah yang membutuhkan tindakan segera, kolaborasi dan rujukan dari masalah potensial yang ditemukan pada Ny. “E”di PMB Hj. Hendriwati, S. ST tahun 2025 dalam bentuk varney dan SOAP.
- e. Membuat perencanaan asuhan yang tepat untuk diberikan kepada Ny. “E” di PMB Hj. Hendriwati, S. ST tahun 2025 dalam bentuk varney dan SOAP.

- f. Melaksanakan asuhan sesuai dengan perencanaan yang ada pada Ny.”E” di PMB Hj. Hendriwati, S. ST tahun 2025 dalam bentuk varney dan SOAP.
- g. Mengevaluasi hasil asuhan yang diberikan pada Ny.”E” di PMB Hj. Hendriwati, S. ST tahun 2025 dalam bentuk varney dan SOAP.
- h. Melakukan pendokumentasian berbentuk tujuh langkah varney dan SOAP pada Ny.”E” dimulai dari kehamilan Trimester III dimulai dari persalinan, bayi baru lahir dan nifas.

#### **D. Manfaat Penulisan**

1. Bagi Institusi Pendidikan

Laporan studi ini penulis berharap laporan ini menjadi bahan masukan bagi kepastakaan dan dapat meningkatkan mutu dalam memberikan asuhan serta sebagai bahan acuan bagi adik tingkat nantinya di Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat.

2. Bagi PMB (Praktek Mandiri Bidan)

Dapat memberikan pengetahuan dan pengalaman bagi mahasiswanya dalam pemberian asuhan kebidanan dari masa kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, masa nifas, neonatus sampai pelayanan kontrasepsi serta untuk mengevaluasi kompetensi mahasiswa dalam pemberian asuhan kebidanan, sehingga dapat menghasilkan bidan yang terampil dan profesional.

3. Bagi Mahasiswa

Hasil studi kasus ini dapat dimanfaatkan sebagai pertimbangan

masukannya untuk menambah wawasan tentang Asuhan Kebidanan pada ibu hamil, bersalin, bayi baru lahir, nifas dan KB.

#### 4. Bagi Pasien

Hasil studi kasus ini dapat melakukan deteksi dari penyulit yang mungkin timbul pada masa hamil, bersalin, nifas maupun neonatus sehingga pasien bisa segera meminta pertolongan.