

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. “H” DI  
PRAKTEK MANDIRI BIDAN Hj. ERNAWENA,A.Md.Keb  
KOTA PADANG PANJANG  
TAHUN 2025**

**TUGAS AKHIR  
(STUDI KASUS)**



**Oleh:**

**RAHMADITA FEBRIANI**  
**(22220020)**

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

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. “H” DI  
PRAKTEK MANDIRI BIDAN Hj. ERNAWENA,A.Md.Keb  
KOTA PADANG PANJANG  
TAHUN 2025**

**TUGAS AKHIR  
(STUDI KASUS)**

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



**Oleh:**

**RAHMADITA FEBRIANI**  
**(22220020)**

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

## HALAMAN PERSETUJUAN

Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "H" Di  
Praktek Mandiri Bidan Hj. Erna Wena,A.Md. Keb Kota  
Padang Panjang Tahun 2025

Nama Mahasiswa : Rahmadita Febriani .

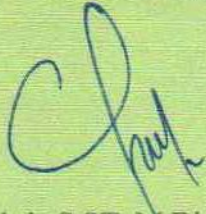
Nim : 22220020

Program Studi : D-III Kebidanan

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

Menyetujui  
Komisi Pembimbing

Pembimbing I



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

NIDN. 1024029102

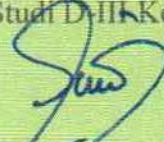
Pembimbing II



(Karika Mariyona,S.ST.,M.Biomed.CMBT)

NIDN. 1001029003

Mengetahui,  
Ketua Program Studi D-III Kebidanan



(Liza Andriani, S.ST., M.Keb)

NIDN. 1021128704

## HALAMAN PENGESAHAN

Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "H" Di Praktek Mandiri Bidan Hj. Erna Wena,A.Md.Keb Kota Padang Panjang Tahun 2025  
Nama Mahasiswa : Rahmadita Febriani  
NIM : 22220020  
Program Studi : D-III Kebidanan

Laporan ini telah diuji dan dipertahankan di hadapan tim penguji Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat dan dinyatakan LULUS pada 31 Juli 2025

Menyetujui

Komisi Pembimbing

Pembimbing I

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

NIDN. 1024029102

Pembimbing II

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

NIDN. 1001029003

Komisi Penguji

Penguji I

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

NIDN. 1021128704

Penguji II

(Shinta Angellina, S.Tr.Keb., M.KM)

NIDN. 1024019801

Diketahui,

Dekan Fakultas Kesehatan

(Yuliza Anggrami, S.ST., M.Keb., C Herbs)

NIDN. 101408601

Mengetahui,

Ketua Program Studi D-III Kebidanan

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

NIDN. 1021128704

**PANITIA SEMINAR STUDI KASUS KOMPREHENSIF  
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN FAKULTAS KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SUMATERA BARAT**

Bukittinggi, 31 Juli 2025

Moderator/ Pembimbing I



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

NIDN. 1024029102

Pembimbing II



(Kartika Mariyona, S.ST., M:Biomed.CMBT)

NIDN. 1001029003

Penguji I



(Liza Andrani, S.SiT., M.Keb)

NIDN. 1021128704

Penguji II



(Shinta Angellina, S.Tr.Keb., M.KM)

NIDN.1024019801

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 : Rahmadita Febriani  
 NIK : 1306144302040001  
 Tempat/Tanggal Lahir : Pasanehan /03 Februari 2004  
 Agama : Islam  
 Pekerjaan : Mahasiswa  
 Orang Tua  
 Ayah : Rahmadoni  
 Ibu : Yenita Amelia  
 Alamat : Jalan Sutan Syahrir, Kelurahan Silaing Bawah, Kota Padang Panjang, Sumatera Barat

**Riwayat Pendidikan**  
 SD : SDN 21 Surabaya  
 SMP : SMPN 2 Kota Padang Panjang  
 SMA : SMAN 3 Kota Padang Panjang  
 Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat

### Motto

*“Only you can change your life. Nobody else can do it for you”*

Orang lain ga akan bisa paham *struggle* dan masa sulitnya kita, yang mereka ingin tahu hanya bagian *success stories*. Berjuanglah untuk diri sendiri walaupun ga ada yang tepuk tangan. Kelak diri kita di masa depan akan sangat bangga dengan apa yang kita perjuangkan hari ini

## 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 Laporan 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. Ibuk Yuliza Anggraini, S.ST., M.Keb,C.Herbs, Dekan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat
3. Ibuk Liza Andriani, S.SiT., M.Keb, Ketua Program Studi D-III Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat, sekaligus Penguji 1 Tugas Akhir
4. Ibuk Chyka Febria, S.ST.,M.Biomed,CMBT, Pembimbing 1 dalam Penyusunan Laporan Studi Kasus
5. Ibuk Kartika Mariyona, S.ST.,M.Biomed,CMBT, Pembimbing II dalam Penyusunan Laporan Studi Kasus
6. Ibuk Shinta Angellina, S.Tr.Keb.,M.KM, Penguji II Tugas Akhir
7. Ibuk Hj Ernawena,A.Md,Keb, Bidan lapangan yang telah mendampingi dan membimbing saya selama praktek lapangan
8. Kepada pasien dan seluruh keluarga pasien yang telah bersedia menjadi pasien dalam Penyusunan Laporan Studi Kasus
9. Seluruh Dosen Program Studi Diploma III Kebidanan Fakultas Kesehatan
10. Kepala Tata Usaha dan staf Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat
11. Teman-teman yang terus memberikan *support* hingga Penyusunan Laporan Studi Kasus ini selesai

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.

Semoga bantuan yang diberikan mendapat balasan dari Allah SWT.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan Laporan Studi Kasus ini masih terdapat kekurangan. Oleh karena itu penulis membutuhkan kritik dan saran dari pembaca yang bersifat membangun demi kesempurnaan Laporan Studi Kasus ini.

Akhir kata penulis ucapkan terimakasih.

Bukittinggi, 24 Juli 2025

Penulis

## HALAMAN PERSEMBAHAN

Dengan segala puji syukur kepada Tuhan yang Maha Esa dan atas dukungan dan doa dari orang-orang terkasih, akhirnya laporan tugas akhir ini dapat dirampungkan dengan baik dan tepat pada waktunya. Oleh karena itu, dengan rasa bangga dan bahagia saya ucapkan rasa syukur dan terimakasih saya kepada:

1. **Cinta pertama dan panutanku**, Ayahanda Rahmadoni yang tak henti-hentinya memberikan dukungan moril maupun meterial hingga penulis mampu menyelesaikan studi. Terimakasih selalu berjuang dalam mengupayakan yang terbaik untuk kehidupan saya, berkorban keringat, tenaga dan fikiran. Pengorbanan yang tidak dapat terbalaskan, Semoga Allah SWT selalu memberikan kesehatan kepada beliau. Beliau sosok ayah yang sangat sempurna bagi saya.
2. **Pintu surga dan bidadari hidupku**, Ibunda Yenita Amelia yang tiada pernah berhenti memberikan do`a dan kasih sayang yang tulus, pemberi semangat dan dukungan terbaiknya hingga penulis mampu menyelesaikan studi. Kehadiran beliau sangat berperan penting bagi kehidupan saya. Terimakasih sudah melahirkan, merawat dan membesarkan saya dengan penuh cinta hingga saya tumbuh dewasa dan berada diposisi saat ini.
3. **Yang terkasih**, kedua adik-adik ku Fani Ramadhani dan Lisa Amelia yang senantiasa menjadi alasan untuk selalu semangat dan tersenyum. Tumbuh lebih baik cari panggilanmu, jadi lebih baik dibanding diriku, Terimakasih dan sayangku untuk kalian.

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.

4. **Sege nap keluarga besar** yang tidak tertuliskan satu persatu yang selalu memberikan semangat dan dukungan yang tiada henti selama ini.
5. **Jodoh saya di masa depan** yang menjadi salah satu alasan penulis menyelesaikan studi ini, meskipun saat ini penulis belum mengetahui keberadaanmu. Karena penulis yakin bahwa sesuatu yang ditakdirkan untuk kita akan menuju kepada kita bagaimanapun caranya.
6. **Orang-orang terbaik yang saya temui**, teman-teman yang selalu saya repotkan dan siapapun yang sudah memberikan bantuannya semoga Allah membalas segala kebaikan yang telah diberikan, Aamiin.
7. **Last but not least**, diri saya sendiri Rahmadita Febriani. Apresiasi sebesar-besarnya kerana telah bertanggung jawab untuk menyelesaikan apa yang telah dimulai. Terimakasih karena terus berusaha dan tidak menyerah, serta senantiasa menikmati setiap prosesnya. Perjalanan menuju impian bukanlah lomba sprint, tetapi lebih seperti marathon yang memerlukan ketekunan, kesabaran dan tekak yang kuat. Tidak hanya itu disaat kendala “*People come and go*” selalu menghantui pikiran yang selama ini menghambat proses penyelesaian studi ini yang juga memotivasi penulis untuk terus ambisi dalam menyelesaikan studi ini. Namun, saya memilih untuk bangkit dan terus melangkah, berpegang teguh pada prinsip: “*Sesungguhnya, bersama kesulitan ada kemudahan*”. Semoga Allah meridhoi setiap langkah yang telah dan akan ditempuh.

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 PERSETUJUAN</b> .....	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	<b>iii</b>
<b>PANITIA SEMINAR STUDI KASUS KOMPREHENSIF</b> .....	<b>iv</b>
<b>CURRICULUM VITAE</b> .....	<b>v</b>
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	<b>vi</b>
<b>HALAMAN PERSEMBAHAN</b> .....	<b>viii</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>x</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>xi</b>
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	<b>xii</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN</b> .....	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	<b>xiv</b>
<b>BAB 1 PENDAHULUAN</b> .....	<b>1</b>
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian .....	5
D. Manfaat Penulisan.....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	<b>7</b>
A. Kehamilan .....	7
B. Persalinan .....	21
C. Bayi Baru Lahir .....	30
D. Nifas .....	34
E. Keluarga Berencana .....	38
<b>BAB III STUDI KASUS</b> .....	<b>47</b>
<b>BAB IV PEMBAHASAN</b> .....	<b>137</b>
A. Kehamilan Trimester III.....	137
B. Bersalin .....	140
C. Bayi Baru Lahir .....	142
D. Nifas .....	145
<b>BAB V PENUTUP</b> .....	<b>147</b>
A. Kesimpulan.....	147
B. Saran .....	148
<b>DAFTAR PUSTAKA</b> .....	<b>149</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	<b>151</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 1.1 TFU Pada Ibu Hamil Menurut Penambahan Pertiga Jari .....	13
Tabel 1.2 IMT (Indeks Masa Tubuh).....	15
Tabel 1.3 Standar Kenaikan Berat Badan Selama Kehamilan. ....	15
Tabel 1.4 Nilai APGAR .....	32

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 TFU pada Ibu Hamil.....	12
Gambar 2.2 Pembagian empat kuadran abdomen .....	18
Gambar 2.3 Mekanisme Persalinan.....	26

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 SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APGAR	: <i>Appereance, Pulse, Grimace, Activity, Respiratory</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
DJJ	: Denyut Jantung Janin
HB	: Hemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
INC	: <i>Intranatal Care</i>
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
N	: Nadi
P	: Pernapasan
PX	: <i>Procesus Xifoideus</i>
PAP	: Pintu Atas Panggul
PNC	: Post Natal Care
PTT	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
S	: Suhu
SDKI	: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
SDGs	: <i>Sustainable, Development, Goals</i>
SOAP	: <i>Subjektif, Objektif, Assesment, Planning</i>
TB	: Tinggi Badan
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TP	: Tafsiran Persalinan
TT	: Tetanus <i>Toxoid</i>
TTV	: Tanda-Tanda Vital
VDRL	: <i>Veneral Diseases Research Laboratory</i>
VT	: <i>Vagina Toucher</i>
WHO	: <i>World Health Organization</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.

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Satuan Acara Penyuluhan
- Lampiran 2 Lembar Konsul
- Lampiran 3 Dokumentasi Laporan Tugas Akhir

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.



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 1 PENDAHULUAN**

### **A. Latar Belakang**

Asuhan Kebidanan Komprehensif adalah asuhan yang diberikan secara berkesinambungan kepada ibu selama kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan KB. Tujuan asuhan komprehensif adalah untuk menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) supaya kesehatan ibu dan bayi terus meningkat dengan cara memberikan asuhan kebidanan secara berkala mulai dari masa kehamilan, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan KB (Zaitun Na'im & Endang Susilowati, 2023).

Upaya pemerintah dalam penurunan AKI dan AKB dilakukan agar setiap ibu mampu mengakses pelayanan kesehatan yang berkualitas, seperti pelayanan kesehatan ibu hamil, pertolongan persalinan oleh tenaga kesehatan terlatih di fasilitas pelayanan kesehatan, perawatan pasca persalinan bagi ibu dan bayi, perawatan khusus dan rujukan jika terjadi komplikasi, dan pelayanan keluarga berencana (KB) termasuk KB pasca persalinan. Pada bagian berikut, gambaran upaya kesehatan ibu yang disajikan terdiri dari pelayanan kesehatan ibu hamil, pelayanan imunisasi tetanus difteri bagi wanita usia subur (WUS), pemberian tablet tambah darah, pelayanan kesehatan ibu bersalin dan ibu nifas, puskesmas melaksanakan kelas ibu hamil dan program perencanaan persalinan dan pencegahan komplikasi (P4K), pelayanan kontrasepsi/Keluarga Berencana (KB), dan pemeriksaan HIV serta Hepatitis B (Kemenkes RI, 2022).

Menurut *World Health Organization* (WHO) kematian ibu sangat tinggi, sekitar 260.000 wanita meninggal selama dan setelah kehamilan dan persalinan pada tahun 2023. Komplikasi yang menjadi utama kematian ibu yaitu karena perdarahan hebat, infeksi, tekanan darah tinggi selama kehamilan, komplikasi persalinan dan aborsi yang tidak aman. Lebih dari 92% dari semua kematian ibu terjadi di Negara - Negara berpenghasilan rendah dan menengah kebawah. Tingginya jumlah kematian ibu di beberapa wilayah dunia mencerminkan ketidaksetaraan dalam akses ke layanan kesehatan yang berkualitas dan kesenjangan antara miskin dan kaya. (WHO, 2023).

Menurut *World Health Organization* (WHO) Angka Kematian Bayi (AKB) tercatat 2,3 juta bayi meninggal setiap tahun karena prematuritas, infeksi, dan asfiksia lahir. Penurunan AKB berjalan lambat di negara berpenghasilan rendah. Upaya penurunan AKB meliputi IMD, metode kanguru, imunisasi lengkap, dan pemantauan tumbuh kembang (WHO, 2023).

Angka Kematian Ibu (AKI) di Indonesia pada tahun 2023 sebanyak 185 per 100.000 Kelahiran Hidup (KH). Jumlah ini menunjukkan peningkatan dibandingkan tahun 2022 sebesar 124 kasus. Sementara itu AKB menurun signifikan dari 26 kematian per 1.000 kelahiran hidup pada tahun 2022 menjadi 16,85 kematian per 1.000 kelahiran hidup pada tahun 2023. Hal ini menunjukkan bahwa AKI di Indonesia masih tinggi dan cukup jauh mencapai target *Sustainable Development Goals* (SDG's) yaitu  $< 12$  per 1.000 kelahiran hidup pada tahun 2030. Peningkatan

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.



persentase bayi yang mendapat imunisasi lengkap serta peningkatan rata-rata lama pemberian ASI menjadi salah satu yang mendorong bayi semakin mampu bertahan hidup (Direktorat Gizi dan Kesehatan Ibu dan Anak, 2023).

Berdasarkan data dari Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Barat(2023), Kematian ibu pada Provinsi Sumatera Barat tahun 2023 tercatat sebesar 118 kematian, sedangkan Angka Kematian Bayi (AKB) pada tahun 2023 mencapai 826 kematian. Angka ini menunjukkan bahwa isu kesehatan ibu dan anak masih menjadi perhatian dan penanganan komprehensif (Dinkes Sumatera Barat,2023).

Berdasarkan Buku Profil Perkembangan Kependudukan Kota Padang Panjang Tahun 2023 yang diterbitkan oleh Pemerintah Kota Padang Panjang, tercatat bahwa pada tahun 2023 jumlah kematian bayi di Kota Padang Panjang adalah sebanyak 1 kasus. Data ini menunjukkan adanya satu bayi yang meninggal dunia sepanjang tahun tersebut. Sementara itu, angka kematian ibu (AKI), buku profil tersebut mencatat tidak terdapat kasus kematian ibu di Kota Padang Panjang pada tahun 2023. Data ini menjadi gambaran bahwa upaya kesehatan ibu dan anak di Kota Padang Panjang selama tahun 2023 menunjukkan hasil yang baik. (Disdukcapil,2023)

Praktek Mandiri Bidan Hj. Erna Wena, A.Md.Keb beralamat di Jl. Bagindo Aziz Chan no. 02 Kelurahan Tanah Hitam, Kecamatan Padang Panjang Barat, Provinsi Sumatera Barat. Di Praktek Mandiri Bidan Hj. Erna Wena, A.Md.Keb melayani pemeriksaan kehamilan, pelayanan

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.



persalinan, pelayanan nifas, bayi baru lahir, KB dan Imunisasi.

Peran bidan dalam penurunan AKI dan AKB, serta menyiapkan generasi penerus masa depan yang berkualitas dengan memberikan pelayanan kebidanan yang bermutu, berkesinambungan dan paripurna, bagi ibu dan anak diantaranya meliputi pelayanan kesehatan pada masa sebelum hamil, masa hamil, masa persalinan, masa nifas, masa menyusui dan masa antara dua kehamilan, bayi baru lahir, anak balita, dan anak pra sekolah, pelayanan kesehatan reproduksi perempuan, serta pelayanan keluarga berencana yang berfokus pada aspek pencegahan melalui pendidikan kesehatan dan konseling, promosi persalinan normal, dengan berlandaskan kemitraan dan pemberdayaan perempuan, serta melakukan deteksi dini, pertolongan pertama pada kegawatdaruratan stabilisasi pada kasus kegawatdaruratan maternal neonatal dan rujukan yang aman (Yuni Santika, 2022).

Berdasarkan latar belakang diatas, Penulis tertarik untuk memberikan asuhan pelayanan kebidanan dimulai dari kehamilan trimester III, bersalin, nifas, bayi baru lahir dengan judul “ Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.H Di Praktek Mandiri Bidan Hj. Erna Wena,A.Md.Keb.

## **B. Rumusan Masalah**

Berdasarkan latar belakang diatas, maka rumusan masalah dalam laporan ini adalah: “Bagaimana Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny “H” di Praktek Mandiri Bidan Ernawena, Amd.Keb, Kota Padang Panjang Tahun 2025?”

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.



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.

## C. Tujuan Penelitian

### 1. Tujuan umum

Mampu menerapkan asuhan kebidanan komprehensif secara menyeluruh dan bermutu serta dapat mendokumentasikan hasil asuhan dengan baik, meliputi asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, BBL dan KB dengan menggunakan kerangka pola berpikir tujuh langkah varney yang di dokumentasikan dalam bentuk varney dan SOAP.

### 2. Tujuan Khusus

- a. Mampu melakukan pengkajian data pada NY “H” secara komprehensif di Praktek Mandiri Bidan HJ. Erna Wena, A.Md.Keb dalam bentuk Varney dan SOAP.
- b. Mampu melakukan interpretasi data pada pada NY “H” secara komprehensif di Praktek Mandiri Bidan HJ. Erna Wena, A.Md.Keb dalam bentuk Varney dan SOAP.
- c. Mampu mengidentifikasi masalah dan diagnosa potensial yang mungkin terjadi pada NY “H” secara komprehensif di Praktek Mandiri Bidan HJ. Erna Wena, A.Md.Keb dalam bentuk Varney dan SOAP.
- d. Mampu mengidentifikasi tindakan segera, kolaborasi dan rujukan pada NY “H” secara komprehensif di Praktek Mandiri Bidan HJ. Erna Wena, A.Md.Keb dalam bentuk Varney dan SOAP.
- e. Mampu menyusun rencana asuhan kebidanan sesuai kebutuhan pada NY “H” secara komprehensif di Praktek Mandiri Bidan HJ. Erna Wena, A.Md.Keb dalam bentuk Varney dan SOAP.

- f. Mampu melaksanakan asuhan sesuai dengan perencanaan pada NY “H” secara komprehensif di Praktek Mandiri Bidan HJ. Erna Wena, A.Md.Keb dalam bentuk Varney dan SOAP.
- g. Mampu mengevaluasi hasil asuhan yang diberikan pada NY “H” secara komprehensif di Praktek Mandiri Bidan HJ. Erna Wena, A.Md.Keb dalam bentuk Varney dan SOAP.

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

##### **1. Bagi mahasiswa**

Hasil studi kasus ini dapat dimanfaatkan sebagai pertimbangan masukan untuk menambah wawasan tentang Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil, Bersalin, Nifas dan Neonatus.

##### **2. Bagi Pasien**

Sebagai penambah wawasan, pengetahuan serta agar pasien dapat melakukan deteksi yang mungkin timbul pada masa kehamilan, bersalin, nifas dan neonatus.

##### **3. Bagi Institusi Pendidikan**

Sebagai salah satu sumber referensi untuk meningkatkan ilmu pengetahuan mahasiswi dan sebagai bahan evaluasi bagi institusi pendidikan terhadap mahasiswi dalam memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif.

##### **4. Bagi Praktek Mandiri Bidan**

Memberikan pengetahuan dan pengalaman bagi mahasiswa yang nantinya akan berpraktek disana dan sebagai bahan acuan bagi bidan dalam pembaharuan mengenai pemberian asuhan kebidanan komprehensif.