

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. “ S ” DI PRAKTEK
MANDIRI BIDAN Bdn. RITA EMIWARIVA,S.Tr.Keb.
KECAMATAN MANDIANGIN KOTO SELAYAN
KOTA BUKITTINGGI
TAHUN 2025**

STUDI KASUS



Oleh :

DELVI RAMADIANTI
(NIM : 22220001)

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

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. “ S ” DI PRAKTEK
MANDIRI BIDAN Bdn. RITA EMIWARIVA,S.Tr.Keb.
KECAMATAN MANDIANGIN KOTO SELAYAN
KOTA BUKITTINGGI
TAHUN 2025**

*Dianjukan Untuk Memenuhi Salah Satu Persyaratan Dalam Menyelesaikan
Diploma - DII Kebidanan*



Oleh:

DELVI RAMADIANTI
(NIM : 22220001)

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

HALAMAN PERSETUJUAN

Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny"³" di Praktek Mandiri
Bidan Bdn, Rita Emiwariva, S.Tr.Keb Kecamatan Mandiangin Kota
Bukittinggi Tahun 2025.

Nama Mahasiswa : Delvi Ramadianti

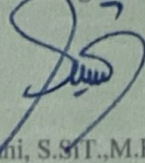
Nim 22220001

Program Studi : 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



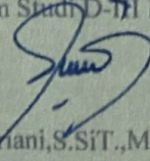
(Liza Andriani, S.SiT.,M.Keb)
NIDN. 1021128704

Pembimbing II



(Shinta Angellina, S.Tr. Keb, M.KM)
NIDN. 1024019801

Menyetujui,
Ketua Program Studi D-III Kebidanan



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

HALAMAN PENGESAHAN

Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny"S" di Praktek Mandiri
Bidan Bdn. Rita Emiwariva, S.Tr.Keb Kecamatan Mandiingin Kota
Bukittinggi Tahun 2025.

Nama Mahasiswa : Delvi Ramadiani

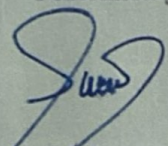
Nim : 22220001

Program Studi : 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 dan dinyatakan lulus pada hari

Menyetujui,
Komisi Pembimbing

Pembimbing I

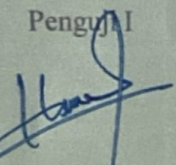

(Liza Andriani, S.SiT., M.Keb)
NIDN. 1021128704

Pembimbing II

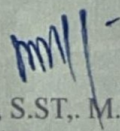

(Shinta Angellina, S.Tr. Keb., M.KM)
NIDN. 1024019801

Komisi Penguji

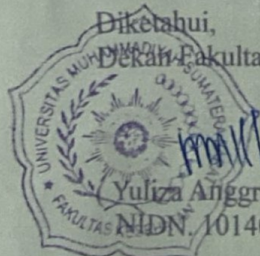
Penguji I


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

Penguji II

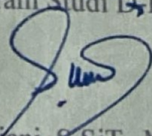

(Yuliza Anggraini, S.ST., M.Keb.C.Herbs)
NIDN. 1014018601

Diketahui,
Dekan Fakultas Kesehatan



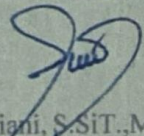
(Yuliza Anggraini, S.ST., M.Keb. C.Herbs)
NIDN. 1014018601

Mengetahui,
Ketua Program Studi D-III Kebidanan

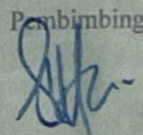

(Liza Andriani, S.SiT., M.Keb)
NIDN. 1021128704

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

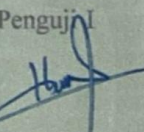
Bukittinggi,
Moderator/ Pembimbing I


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

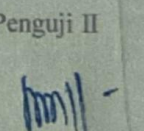
Pembimbing II


(Shinta Angellina, S.Tr. Keb., M.KM)
NIDN. 1024019801

Penguji I


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

Penguji II


(Yuliza Anggraini, S.ST., M.Keb. C.Herbs)
NIDN. 1014018601

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, menggarap, 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 pencipta untuk keperluan akademik dan referensi dengan menyebutkan sumber secara tepat dan benar.

CURRICULUM VITE



Nama	: Delvi Ramadiani
Tempat/ Tanggal lahir	: Bekasi, 29 November 2001
Agama	: Islam
Jenis Kelamin	: Perempuan
Pekerjaan	: Mahasiswa
Alamat	: Jorong Batu Panjang Nagari Koto Laweh Kecamatan Sepuluh Koto Kabupaten Tanah datar Provinsi Sumatera Barat

Riwayat Pendidikan

SD NEGERI 01 KOTO LAWEH	: Lulus Tahun 2014
SMP NEGERI 2 X KOTO	: Lulus Tahun 2017
SMA NEGERI 2 PALANGKARAYA	: Lulus Tahun 2020
Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat	: Angkatan 2022

Pengalaman Organisasi

1. Anggota Himpunan Mahasiswa Bidan Fakultas Kesehatann Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat Tahun 2023-2024

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 pencipta atau penerbit. Kecuali untuk keperluan akademik dan referensi dengan menyebutkan sumber secara tepat dan benar.

KATA PENGANTAR

الرَّحِيمِ الرَّحْمَنِ إِلَهَ بِسْمِ

Puji syukur saya ucapkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, Karena atas berkat dan rahmat-Nya, saya dapat menyelesaikan laporan tugas akhir ini. Penulisan laporan tugas akhir ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk tugas akhir di Program Studi D-III Kebidanan pada Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat. Saya menyadari bahwa, tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak pada penyusunan laporan tugas akhir 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, sekaligus Pembimbing 1 dalam penyusunan tugas akhir
4. Ibu Shinta Angellina, S.Tr.Keb.,M.KM, Pembimbing 2 dalam penyusunan tugas akhir.
5. Ibu Bdn. Rita Emiwariva, S.Tr.Keb bidan lapangan yang telah mengizinkan penulis menjadikan PMB sebagai tempat pengambilan pasien untuk tugas akhir dan telah memberikan bimbingan serta arahan dan motivasi kepada penulis sehingga laporan studi kasus ini dapat terwujud sampai saat ini.

6. Seluruh Dosen Program Studi Diploma III Kebidanan Fakultas Kesehatan
7. Kepada Ny”S” dan seluruh keluarga Ny”S” yang telah bersedia menjadi pasien dalam penyusunan tugas akhir ini sehingga laporan studi kasus ini dapat terwujud
8. Kepada ayahanda tercinta (Alm) Irfayanto. Rasa sayang kepada beliau tidak akan pernah berkurang, beliau memang tidak ada mendampingi penulis dalam pendidikan penulis, kini penulis bisa berada di tahap ini sebagaimana permintaan terakhirnya sebelum beliau benar-benar meninggalkan penulis. Terimakasih untuk beliau yang sudah mengajarkan bagaimana tetap kuat dan sabar dalam menghadapi semuanya. Walaupun rasa iri dan rindu yang tidak tersampaikan tidak mengurangi rasa bangga penulis kepada beliau dan terimakasih atas kehidupan yang papa berikan.
9. Kepada ibunda tercinta Kartini perempuan yang penulis banggakan yang kuat dan hebat, tulang punggung keluarga sekaligus menjalankan 2 peran orang tua sekaligus bagi kami, terimakasih buat mama yang selalu mengajarkan apa itu artinya bersabar, apa itu artinya menjadi anak perempuan kuat, beliau tempat penulis bercerita apapun yang penulis rasakan, beliau yang bisa menjadi teman, sahabat dan seorang ibu yang hebat dan kuat, mama yang selalu membimbing anak-anaknya untuk menjadi orang yang tidak sombong dan selalu rendah hati. Sekali lagi terimakasih buat mama yang sudah membesarkan kami berdua dengan penuh kasih sayang dan selalu mengusahakan buat anak-anaknya hingga kedua putri tercintanya bergelar sarjana.

10. Kepada seluruh teman-teman yang mendampingi penulis dari mulai awal perkuliahan hingga sekarang yang sudah menyemangati dan memberi motivasi agar penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir ini.
11. Kepada diri saya sendiri Delvi Ramadiani. Terima kasih sudah berjuang dan kuat selama ini, terimakasih sudah menjadi anak yang tegar dalam menghadapi apapun yang ada di depan sana, terimakasih telah bersabar dalam perjalanan panjang ini, terimakasih sudah tidak menyerah dengan kehidupan ini, penulis bangga atas setiap langkah kecil yang kau ambil, walau terkadang harapan mu tidak sesuai dengan apa yang semesta berikan. Jangan pernah lelah untuk tetap berusaha, rayakan apapun yang ada dalam dirimu. Terimakasih sudah bertahan sejauh ini, ini bukan akhir, ini awal dari kehidupa selanjutnya, tetap semangat dan terus berjuang.

Bukittinggi, Juli 2025

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Laporan.....	5
D. Manfaat Laporan	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. Konsep Dasar Kehamilan.....	8
B. Persalinan	31
C. Bayi Baru Lahir	72
D. Nifas	87
BAB III STUDI KASUS	101
A. Kehamilan TM III.....	101
B. Persalinan	132
C. Bayi Baru Lahir	154
D. Nifas	169
BAB IV PEMBAHASAN	191
A. Masa Kehamilan	191
B. Masa Persalinan.....	194
C. Bayi Baru Lahir	197
D. Masa Nifas	194
BAB V PENUTUP.....	203
A. Kesimpulan	203
B. Saran.....	204
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

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, mengganggakan, mendistribusikan, menerbitkan dan menyebarkan sebagai seluruh isi karya ini dalam bentuk apapun dandengan cara apapun, baik secara elektronik maupun secara mekanik, tanpa izin tertulis dari pencipta untuk keperluan akademik dan referensi dengan menyebutkan sumber secara tepat dan benar.

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kategori Indeks Masa Tubuh.....	18
Tabel 2.2 Rekomendasi Peningkatan Berat Badan Selama Kehamilan	19
Tabel 2.3 Jadwal Pemberian Imunisasi Tetanus Toksoid Untuk Ibu Hamil	25
Tabel 2.4 Skrining Imunisasi TT	26
Tabel 2.5 Kenaikan Berat Janin Per Minggu	30
Tabel 2.6 Derajat Luas robekan Jalan Lahir	60
Tabel 2.7 Nilai APGAR	76
Tabel 2.8 Jadwal Pemberian Imunisasi Dasar	86
Tabel 2.9 Tinggi TFU Pasca Persalinan	90

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 sebagai seluruh isi karya ini dalam bentuk apapun dandengan cara apapun, baik secara elektronik maupun secara mekanik, tanpa izin tertulis dari pencipta untuk keperluan akademik dan referensi dengan menyebutkan sumber secara tepat dan benar.

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Sel Ovum.....	9
Gambar 2.2 Sel Sperma	10
Gambar 2.3 Partograf Halaman depan	54
Gambar 2.4 partograf Halaman Belakang	55
Gambar 2.5 Penurunan Kepala	67
Gambar 2.6 <i>Descent</i>	65
Gambar 2.7 Fleksi	66
Gambar 2.8 Putaran Paksi Dalam.....	66
Gambar 2.9 Ekstensi	67
Gambar 2.10 Putaran Paksi Luar	68
Gambar 2.11 Ekspulsi	69

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 sebagai seluruh isi karya ini dalam bentuk apapun dandengan cara apapun, baik secara elektronik maupun secara mekanik, tanpa izin tertulis dari pencipta 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>
INC	: <i>Intranatal Care</i>
APGAR	: <i>Appereance, Pulce, Grimace, Activity, Respiratory</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
BPS	: Bidan Praktek Swasta
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
TP	: Tafsiran Persalinan
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
TB	: Tinggi Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
DJJ	: Denyut Jantung Janin
LILA	: Lingkar Lengan Atas
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toxoid
TTV	: Tanda – Tanda Vital
IMT	: Indeks Masa Tubuh
PAP	: Pintu Atas Panggul
PTT	: Peregangannya Tali Pusat Terkendali
Hb	: Hemoglobin
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
BBLR	: Berat Badan Bayi Lahir
KB	: Keluarga Berencana
IUD	: <i>Intra Uterin Device</i>
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KN	: Kunjungan Neonatus
SOAP	: Subjektif, Objektif, Assesment, Planing
Ny	: Nyonya
KB	: Keluarga Berencana
AKB	: Angka kematian bayi
TT	: Tetanus
KIA	: Kesehatan Ibu Anak
KU	: Keadaan Umum
IMT	: Indekas Masa Tubuh
BB	: Berat badan (Kg)
TB	: Tinggi Badan (Cm)
VDRL	: <i>Veneral Dease Research Laboratory</i>
R	: <i>Respiration</i>
TBC	: <i>Tuberculosis</i>
PX	: <i>Prosesus Xipioideus</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, mengganggakan, mendistribusikan, menerbitkan dan menyebarkan sebagai seluruh isi karya ini dalam bentuk apapun dandengan cara apapun, baik secara elektronik maupun secara mekanik, tanpa izin tertulis dari pencipta untuk keperluan akademik dan referensi dengan menyebutkan sumber secara tepat dan benar.

- : Kunjungan Nifas
- : Kunjungan Kehamilan ke-1
- : Kunjungan Kehamilan ke-2
- : Kunjungan Kehamilan ke-3
- : Kunjungan Kehamilan ke-4
- : Kunjungan Kehamilan ke-5
- : Kunjungan Kehamilan ke-6
- : Tekanan Darah
- : Nadi
- : Suhu
- : Derajat Celcius
- : Respiras

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 sebagai seluruh isi karya ini dalam bentuk apapun dandengan cara apapun, baik secara elektronik maupun secara mekanik, tanpa izin tertulis dari pencipta untuk keperluan akademik dan referensi dengan menyebutkan sumber secara tepat dan benar.

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Derajat kesehatan masyarakat merupakan salah satu hal penting yang harus diperhatikan dalam rangka pelaksanaan pembangunan. Derajat kesehatan yang baik menjadi fondasi utama dalam investasi pembangunan sumber daya manusia. Individu yang sehat cenderung lebih produktif karena memiliki energi yang cukup, daya tahan tubuh yang baik, dan kemampuan kognitif yang optimal. Dalam upaya meningkatkan derajat kesehatan masyarakat, telah dilakukan berbagai program misalnya memberikan jaminan kesehatan bagi masyarakat kurang mampu, meningkatkan pelayanan terhadap ibu dan anak dan meningkatkan pelayanan kesehatan di fasilitas kesehatan.

Salah satu bentuk pelayanan kesehatan di masyarakat adalah peningkatan kesehatan ibu dan anak di fasilitas kesehatan baik dengan bidan, puskesmas dan rumah sakit. Keberhasilan terhadap program-program pembangunan dalam bidang kesehatan yang telah dilaksanakan oleh pemerintah dapat dievaluasi dengan menggunakan indikator kesehatan antara lain angka kesakitan/*morbidity rate*, pemanfaatan fasilitas kesehatan, persentase penolong kelahiran, persentase anak yang memperoleh imunisasi, dan indikator kesehatan lainnya (Profil Statistik Kesehatan Provinsi Sumatera Barat, 2023).

Upaya yang dilakukan dalam keberhasilan program pemerintah di bidang kesehatan adalah pelayanan yang konsisten dan *holistic* dari bidan dengan satu layanan yang terkoordinir, sehingga diharapkan dapat meningkatkan derajat kesehatan ibu dan

anak. Disamping itu dengan model asuhan ini dapat melakukan deteksi secara dini atau antisipasi permasalahan yang mungkin muncul selama periode prakonsepsi sampai kesehatan reproduksi selanjutnya. (Kasmiati et al. 2023)

Pemberian pelayanan kebidanan yang konsisten diwujudkan dalam bentuk asuhan kebidanan komprehensif atau *Continuity of Care (CoC)* , dimulai kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, dan nifas. Dalam asuhan komprehensif peran bidan untuk mendampingi wanita selama daur kehidupan mulai dari memberikan pelayanan *antenatal care* untuk mendeteksi dini adanya komplikasi pada ibu hamil, memberikan asuhan pelayanan persalinan normal yang aman agar mencegah terjadinya kematian ibu, memberikan asuhan bayi baru lahir untuk mencegah terjadinya kematian bayi, memberikan asuhan nifas agar mencegah terjadinya perdarahan setelah persalinan, memberikan konseling keluarga berencana dan pelayanan untuk penggunaan alat kontrasepsi untuk meningkatkan keluarga yang sejahtera (Kasmiati et al. 2023)

Kematian ibu sendiri merupakan kasus kematian perempuan akibat dari kehamilan, persalinan, abortus, dan masa nifas yaitu waktu 42 hari setelah melahirkan, tidak termasuk usia gestasi serta kematian akibat kecelakaan atau kejadian *incident* Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) bukan hanya merupakan indikator kesehatan ibu dan anak, namun juga dapat menggambarkan tingkat akses masyarakat terhadap pelayanan kesehatan, efisien dan efektifitas dalam pengelolaan program kesehatan (Maroza, A. 2024).

Menurut WHO tahun 2023 Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) masih tinggi tercatat di dunia yaitu sebanyak 303.000 jiwa angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB) berkisar antara 0,7 hingga 39,4 kematian per

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, menggarap, 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 pencipta untuk keperluan akademik dan referensi dengan menyebutkan sumber secara tepat dan benar.

1000 kelahiran hidup di ASEAN. Di Indonesia tahun 2023 AKI per 100.000 kelahiran hidup tercapai 194/100.000 kelahiran hidup. Sedangkan AKB per 1.000 kelahiran hidup tercapai 17,6/1000 kelahiran hidup (Kemenkes, 2023). Sementara itu data menurut *Maternal Perinatal Death Notification* (MPDN), sistem pencatatan kematian ibu Kementerian Kesehatan, jumlah kematian ibu pada tahun 2022 mencapai 4.005 dan di tahun 2023 meningkat menjadi 4.129. Sementara itu, untuk kematian bayi pada 2022 sebanyak 20.882 dan pada tahun 2023 tercatat 29.945. Indonesia menjadi peringkat 3 besar dengan AKI dan AKB terbanyak di ASEAN (Kemenkes, 2024).

Jumlah angka kematian ibu

dan anak di wilayah Sumatera Barat tahun 2023 yaitu: angka kematian ibu berjumlah 118 orang, angka kematian bayi berjumlah 826 orang (PPID Provinsi Sumatera Barat, 2023) . Pada kota Bukittinggi tidak ada kasus kematian ibu melahirkan di tahun 2022 dan tahun 2023 merupakan prestasi yang diraih di bidang kesehatan (Pofil Gender dan Anak Kota Bukittinggi 2024)

Asuhan kebidanan *Continuity of Care* (COC) mencakup tiga aspek yaitu manajemen, informasi dan hubungan. Kesiambungan manajemen melibatkan komunikasi dalam memberikan informasi antar perempuan dan bidan yang mengatur untuk memberikan pelayanan kebidanan. Pelayanan *Continuity of Care* (CoC) sudah diatur dalam Peraturan Menteri Kesehatan (PMK) No. 21 Tahun 2023 tentang penyelenggaraan pelayanan kesehatan masa sebelum hamil, masa hamil, persalinan, dan masa sesudah melahirkan, pelayanan kontrasepsi, dan pelayanan kesehatan seksual. Pelayanan kesehatan masa sebelum hamil adalah setiap kegiatan dan/atau serangkaian kegiatan yang ditujukan pada perempuan sejak saat remaja hingga saat

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, menggambar, mendistribusikan, menerbitkan dan menyebarkan sebagai seluruh isi karya ini dalam bentuk apapun dandengan cara apapun, baik secara elektronik maupun secara mekanik, tanpa izin tertulis dari pencipta untuk keperluan akademik dan referensi dengan menyebutkan sumber secara tepat dan benar.

sebelum hamil dalam rangka menyiapkan perempuan menjadi hamil sehat (PMK 21 tahun 2021).

Berdasarkan uraian diatas penulis tertarik ingin melakukan asuhan kebidanan kepada ibu hamil ,persalinan, BBL, nifas, dan KB dengan judul “Asuhan Kebidanan Komprehensi Pada Ny”S” di PMB Bd. Rita Emiwariva S. S.,Tr.Keb Kecamatan Mandianging Koto Selayan Kota Bukittinggi Tahun 2025.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian diatas dapat dirumuskan yaitu “ Bagaimana Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny”S” di Praktek Mandiri Bidan Bd. Rita Emiwariva S. S.,Tr.,Keb. Kecamatan Mandianging Koto Selayan Kota Bukittinggi Tahun 2025?”

C. Tujuan Laporan

1. Tujuan Umum

Untuk menerapkan Asuhan Kebidanan Komprehensif pada ibu hamil sampai dengan nifas dan Bayi Baru Lahir (BBL) di Praktek Mandiri Bidan dengan menggunakan manajemen kebidanan dalam bentuk Varney dan SOAP.

2. Tujuan Khusus

- a. Mampu melakukan Pengkajian Data Ibu hamil, bersalin, bayi baru lahir, nifas dan KB secara Komprehensif pada Ny.“ S ” melalui Pendekatan Manajemen Kebidanan Varney dan SOAP.
- b. Mampu melakukan Interpretasi data pada Ibu hamil, bersalin, bayi baru lahir, nifas dan KB Ny. “S” melalui Pendekatan Manajemen Kebidanan Varney dan SOAP
- c. Mampu melakukan mengidentifikasi masalah dan diagnosa potensial yang mungkin terjadi pada Ibu hamil, bersalin, bayi baru lahir, nifas dan KB pada Ny. “S” melalui Pendekatan Manajemen Kebidanan Varney dan SOAP
- d. Mampu melakukan identifikasi masalah, tindakan segera, kolaborasi dan rujukan Kebidanan pada Ibu hamil, bersalin, bayi baru lahir, dan nifas pada Ny. “S” melalui Pendekatan Manajemen Kebidanan Varney dan SOAP
- e. Mampu menyusun rencana asuhan kebidanan sesuai kebutuhan Ibu hamil, bersalin, bayi baru lahir, dan nifas pada Ny.“S” melalui

Pendekatan Manajemen Kebidanan Varney dan SOAP.

- f. Mampu melakukan implementasi/penatalaksanaan Asuhan Kebidanan sesuai kebutuhan ibu hamil, bersalin, bayi baru lahir, dan nifas pada Ny. “ S ” melalui pendekatan manajemen Kebidanan Varney dan SOAP.
- g. Mampu melakukan evaluasi tindakan yang telah diberikan pada ibu hamil, bersalin, bayi baru lahir dan nifas Ny.”S” melalui Pendekatan Manajemen Kebidanan Varney dan SOAP.

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 pencipta atau pemegang hak cipta. Kecuali untuk keperluan akademik dan referensi dengan menyebutkan sumber secara tepat dan benar.





D. Manfaat Penulisan

1. Bagi Penulis

Dapat melaksanakan asuhan kebidanan secara komprehensif meningkatkan wawasan dan pengetahuan mahasiswa dalam memberikan asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, bayi baru lahir, nifas an keluarga berencana. Mengaplikasikan asuhan kebidanan menggunakan pendokumentasian manajemen varney dan SOAP.

2. Bagi institusi pendidikan

Dapat dijadikan sebagai sumber informasi dan bahan kajian terhadap materi asuhan kebidanan untuk mahasiswi program studi D-III Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat.

3. Bagi PMB (Praktek Mandiri Bidan)

Unntuk menambah masukkan dan saran tentang Asuhan Kebidanan secara berkelanjutan pada ibbu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan KB. Serta dapat dijadikan pedoman dalam meningkatkan pelayanan yangnsesuai dengan standar yang ada.