

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY“ A ” DI BPS
HJ. YENNI FITRI, S. Keb KECAMATAN MANDIANGIN
KOTO SELAYAN KOTA BUKITTINGGI
TAHUN 2025**

STUDI KASUS



OLEH:
SALMA HAYATI RIORINCIA PUTRI
(NIM : 22220011)

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

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY“ A ” DI BPS
HJ. YENNI FITRI, S. Keb KECAMATAN MANDIANGIN
KOTO SELAYAN KOTA BUKITTINGGI
TAHUN 2025**

STUDI KASUS

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



OLEH:
SALMA HAYATI RIORINCIA PUTRI
(NIM : 22220011)

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

HALAMAN PERSETUJUAN

Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "A" Di BPS
Hj. Yenni Fitri, S. Keb Kecamatan Mandiingin Koto
Selayan Kota Bukittinggi Tahun 2025

Nama Mahasiswa : Salma Hayati Riorincia Putri

Nim : 22220011

Program Studi : Diploma III Kebidanan

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

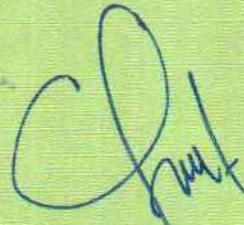
Menyetujui
Komisi Pembimbing

Pembimbing I



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

Pembimbing II



(Chyka Febria, S.ST., M.Biomed.CMBT)
NIDN. 1024029102

Mengetahui,
Ketua Program Studi D-III Kebidanan



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

HALAMAN PENGESAHAN

Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "A" Di BPS
Hj. Yenni Fitri, S. Keb Kecamatan Mandiangin Koto
Selayan Kota Bukittinggi Tahun 2025

Nama Mahasiswa : Salma Hayati Riorincia Putri

Nim : 22220011

Program Studi : Diploma III Kebidanan

Laporan ini telah diuji dan dipertahankan di depan siding Panitia Ujian
Tugas Akhir Program Studi Diploma III Kebidanan Fakultas Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat dan dinyatakan LULUS pada hari
Kamis, tanggal 28 Agustus 2025.

Menyetujui

Komisi Pembimbing

Pembimbing I

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

Pembimbing II

(Chyka Febria, S.ST., M.Biomed.CMBT)
NIDN. 1024029102

Komisi Penguji

Penguji I

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

Penguji II

(Lisa Ernita, S. SiT., M. Keb)
NIDN. 1020108703

Diketahui,
Dekan Fakultas Kesehatan



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

Mengetahui,
Ketua Program Studi D III Kebidana

(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

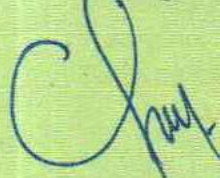
Bukittinggi, 28 Agustus 2025

Moderator/Pembimbing I



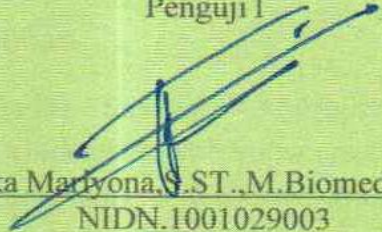
(Liza Andriani, S.SiT., M.Keb)
NIDN.1021128704

Pembimbing II



(Chyka Febria, S.ST., M.Riomed.CMBT)
NIDN.1024029102

Penguji I



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

Penguji II



(Lisa Ernita, S. SiT., M. Keb)
NIDN. 1020108703

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	: Salma Hayati Riorincia Putri
Tempat/Tanggal Lahir	: Sei. Tarab /15 Februari 2004
Agama	: Islam
Jenis Kelamin	: Perempuan
Pekerjaan	: Mahasiswa
Alamat	: Jorong Lumbung Bapereng, Nagari Rao-Rao, Kecamatan Sei. Tarab, Kabupaten Tanah Datar

Riwayat Pendidikan

SDN 14 Sungai Tarab	: Lulus Tahun 2016
MTsN Pasir Lawas	: Lulus Tahun 2019
SMK Gema Nusantara	: Lulus Tahun 2022
Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat	: Angkatan 2022

Pengalaman Organisasi

1. Anggota Badan Eksekutif Mahasiswa Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat Tahun 2021.
2. Anggota Himpunan Mahasiswa Bidan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat Tahun 2021

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. Dalam penyelesaian laporan studi kasus ini penulis banyak mendapat bantuan dari berbagai pihak untuk itu penulis mengucapkan terimakasih 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 Chyka Febria, S.ST., M.Biomed., CMBT, Pembimbing 2 dalam penyusunan Tugas Akhir
5. Ibu HJ. Yenni Fitri, S. Keb, Bidan Lapangan yang telah mengizinkan saya menjadikan PMB sebagai tempat pengambilan pasien untuk Tugas Akhir
6. Kepada Ny " A " dan seluruh keluarga Ny " A " yang telah bersedia menjadi pasien dalam penyusunan Tugas Akhir Ini
7. Seluruh Dosen Program Studi Diploma III Kebidanan Fakultas Kesehatan

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.

8. Cinta pertama dan panutanku kepada Papa Rio, beliau memang tidak sempat merasakan pendidikan sampai bangku perkuliahan namun beliau bekerja keras serta mendidik, memberi motivasi, memberi dukungan dan sebagai sandaran terkuat dari kerasnya dunia sehingga saya mampu menyelesaikan studi ini.
9. Pintu surgaku, Mama Indrayati terimakasih sebesar- besarnya saya sampaikan kepadanya yang menjadi salah satu alasan utama saya untuk dapat bertahan dalam setiap proses yang saya jalani selama perkuliahan serta sebagai motivasi untuk saya terus mencapai impian saya.
10. Kepada seseorang yang tak kalah penting kehadirannya, Andri Putra Aliardi, terimakasih telah menjadi bagian dari hidup saya yang telah mendukung, menghibur, mendengarkan keluh kesah dan memberikan semangat agar tidak menyerah.
11. Kepada teman-teman seperjuangan yang telah memberikan dukungan masukan serta kebersamaan yang telah kita Jalani.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan laporan studi kasus ini masih terdapat kekurangan. Maka dari itu penulis membutuhkan kritik dan saran dari pembaca yang bersifat membangun demi kesempurnaan tugas akhir ini. Akhir kata penulis ucapkan terimakasih

Bukittinggi, Juli 2025

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	
HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PANITIA TUGAS AKHIR	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR GAMBAR	viii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR SINGKATAN	x
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penulisan.....	5
D. Manfaat Penulis.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar Kehamilan	8
B. Konsep Dasar Persalinan	48
C. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	62
D. Konsep Dasar Nifas	82
BAB III STUDI KASUS	
A. Kehamilan TM III	97
B. Persalinan.....	120
C. Bayi baru lahir.....	149
D. Nifas.....	162
BAB IV PEMBAHASAN	
A. Kehamilan	177
B. Persalinan	179
C. Bayi Baru Lahir	183
D. Nifas	184
BAB V PENUTUP	
A. Kesimpulan	187
B. Saran.....	188
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, 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 GAMBAR

Gambar 2.1 skema pertumbuhan janin.....	9
Gambar 2.2. Sel Ovum.....	11
Gambar 2.3. Perubahan Sistem Payudara pada Ibu Hamil	25
Gambar 2.4 2Empat Kuadran Rongga Abdomen	41
Gambar 2.5 Masuknya Kepala Dalam Panggul.....	56
Gambar 2.6 Penurunan Kepala.....	57
Gambar 2.7 Putaran Paksi Dalam.....	58
Gambar 2.8 Perawatan Tali Pusat	65

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kategori indeks masa tubuh	26
Tabel 2.2 Rekomendasi peningkatan berat badan selama kehamilan.....	27

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.

DAFTAR SINGKATAN

ASI	: Air Susu Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
ATP	: <i>Adenosina Tri Fosfat</i>
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
APGAR	: <i>Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration</i>
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
BB	: Berat Badan
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BMI	: <i>Body Mass Index</i>
BCG	: <i>Bacillus Calmette Guerin</i>
COC	: <i>Continuity of Care</i>
CPD	: <i>Cephalopelvic Disproportion</i>
DJJ	: Detak Jantung Janin
DM	: <i>Diabetes Melitus</i>
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
FSH	: <i>Follicle-Stimulating Hormone</i>
HDK	: Hipertensi Dalam Kehamilan
HPHT	: Hari pertama haid terakhir
HB	: <i>Hemoglobin</i>
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
ISK	: Infeksi Saluran Kemih
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IM	: <i>Intra Muscular</i>
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
INC	: <i>Intra Natal Care</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.

- KEK : Kekurangan Energi Kronis
- KIA : Kesehatan Ibu dan Anak
- KN : Kunjungan Neonatus
- LH : *Luteinizing Hormone*
- LILA : Lingkar Lengan Atas
- PTT : Peregangan Tali pusar Terkendali
- BPS : Bidan Praktek Swasta
- PAP : Pintu Atas Panggul
- PNC : *Post Natal Care*
- SOAP : *Subjektif, Objektif, Assesment, Planing*
- TB : Tinggi Badan
- TFU : Tinggi Fundus Uteri
- TT : *Tetanus Toxoid*
- TTD : Tablet Tambah Darah
- TTV : Tanda Tanda Vital
- TBC : *Tuberkulosis*
- UK : Usia Kehamilan
- WHO : *World Health Organization*

BAB I PENDAHULIAN

A. Latar Belakang

Menteri Kesehatan mengungkapkan bahwa Indonesia menempati peringkat ketiga dunia dalam jumlah kelahiran bayi, setelah India dan China, dengan rata-rata 4,8 juta bayi lahir setiap tahunnya. Namun, angka kematian bayi yang masih tinggi serta prevalensi stunting sebesar 20% menjadi tantangan besar bagi pembangunan sumber daya manusia di Indonesia. Salah satu program utamanya adalah pemeriksaan kesehatan gratis yang bertujuan untuk mendeteksi penyakit sejak dini, sehingga pengobatan dapat dilakukan dengan cepat dan efektif (Kementerian Kesehatan RI, 2024).

Upaya pemerintah dalam penurunan AKI dan AKB dilakukan dengan menjamin 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 (Kemenkes RI, 2022).

Peran bidan dalam penurunan AKI dan AKB, serta menyiapkan generasi penerus masa depan yang berkualitas dengan memberikan pelayanan kebidanan yang bermutu, bagi ibu dan anak diantaranya meliputi pelayanan kesehatan pada masa sebelum hamil, masa hamil, masa persalinan, masa nifas, dan masa menyusui, 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 pada kasus kegawatdaruratan maternalneonatal (Yuni Santika, 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).

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. 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 (Direktorat Gizi dan Kesehatan Ibu dan Anak, 2023).

Menurut WHO Angka Kematian Bayi (AKB) tercatat 2,3 juta bayi meninggal setiap tahun karena prematuritas, infeksi, dan asfiksia lahir (WHO, 2023). Sementara angka kematian bayi di Indonesia (AKB) masih tergolong tinggi. Pada tahun 2023, tercatat sebanyak 4.482 kasus kematian bayi mencapai 6,4 per 1.000 kelahiran hidup, faktor penyebabnya terjadi pada masa neonatal.

Untuk Kota Bukittinggi, data spesifik AKI dan AKB tahun 2024 belum tersedia, namun data tahun 2021 untuk Kota Bukittinggi menunjukkan AKB sebesar 2,3 per 1.000 kelahiran hidup (Dinkes sumatera barat,2023).

Jumlah kematian ibu melahirkan di Kota Bukittinggi tahun 2023 dan 2022 tidak ada kasus ini menurun dibandingkan tahun 2021 adalah 3 jiwa dan tahun 2022 yang berjumlah 7 orang. Jumlah Kematian Bayi di Kota Bukittinggi tahun 2023 adalah 3 kasus, atau angka kematian bayi sebesar 1,3/1000 angka ini menurun dibandingkan dengan tahun 2022 adalah sebanyak 7 kasus Untuk Kota Bukittinggi, data spesifik AKI dan AKB tahun 2024 belum tersedia, namun data tahun 2021 untuk Kota Bukittinggi menunjukkan AKB sebesar 2,3 per 1.000 kelahiran hidup (Dinkes sumatera barat,2023).

Upaya Pemerintah Kota Bukittinggi dalam menurunkan Angka Kematian ibu salah satunya adalah meningkatkan pertolongan persalinan oleh tenaga medis dan meningkatkan pelayanan neonatal, karena dapat mempengaruhi keselamatan ibu dan bayinya. Penolong persalinan yang ideal adalah tenaga medis karena mereka telah menerapkan proses persalinan yang memenuhi standar kesehatan. Untuk itu pemerintah selalu berupaya untuk memperluas akses, sarana pelayanan serta tenaga kesehatan dengan cara meningkatkan jumlah maupun kualitasnya (DP3AP2, 2024).

Keberhasilan kesehatan ibu dan anak dapat dilihat dari indikator angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB). AKI merupakan angka kematian yang disebabkan oleh kehamilan hingga masa nifas 42 hari dan bukan karena kecelakaan. AKB merupakan jumlah bayi baru lahir yang mati dalam 7 hari pertama setelah bayi lahir (Kemenkes RI, 2022).

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.

Angka kematian Ibu (AKI) menjadi salah satu indikator penting dalam menentukan derajat kesehatan masyarakat. AKI menggambarkan jumlah wanita yang meninggal dari suatu penyebab kematian terkait dengan gangguan kehamilan atau penanganannya (tidak termasuk kecelakaan atau kasus insiden) selama kehamilan, melahirkan dan dalam masa nifas (42 hari setelah melahirkan) tanpa memperhitungkan lama kehamilan per 100.000 kelahiran hidup. Kematian ibu adalah kematian seorang wanita yang dikarenakan oleh kehamilan, persalinan, dan masa nifasnya.

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).

Berdasarkan latar belakang diatas penulis tertarik untuk membuat laporan tugas akhir ini dengan judul Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny“A” di BPS Hj. Yenni Fitri, S. Keb, Kecamatan Mandiingin Koto Selayan Kota Bukittinggi tahun 2025.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang diatas maka rumusan masalah dalam penulisan ini adalah “ Bagaimana Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny“A” di BPS Hj. Yenni Fitri, S. Keb, Kecamatan Mandiingin Koto Selayan Kota Bukittinggi 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.

C. Tujuan Penulisan

1. Tujuan Umum

Mampu menerapkan Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny“A” di BPS Hj. Yenni Fitri, S.Keb Kecamatan Mandiangin Koto Selayan, Kota Bukittiggi tahun 2025 dalam bentuk Varney dan SOAP.

2. Tujuan Khusus

- a. Mampu mengumpulkan Data Subjektif dan Objektif Ny“ A” di BPS Hj. Yenni Fitri, S. Keb, Kecamatan Mandiangin Koto Selayan, Kota Bukittiggi tahun 2025 dalam bentuk Varney dan SOAP.
- b. Mampu menginterpretasikan data pada Ny“ A” di BPS Hj. Yenni Fitri, S. Keb, Kecamatan Mandiangin Koto Selayan, Kota Bukittiggi tahun 2025 dalam bentuk Varney dan SOAP.
- c. Mampu Mengidentifikasi masalah dan diagnosa potensial Kebidanan pada Ny“ A” di BPS Hj. Yenni Fitri A.Md. Keb, Kecamatan Mandiangin Koto Selayan, Kota Bukittiggi tahun 2025 dalam bentuk Varney dan SOAP.
- d. Mampu mengidentifikasi masalah, tindakan segera, kolaborasi dan rujukan Kebidanan pada Ny“ A” di di BPS Hj. Yenni Fitri A.Md. Keb, Kecamatan Mandiangin Koto Selayan, Kota Bukittiggi tahun 2025 dalam bentuk 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 penulis, kecuali untuk keperluan akademik dan referensi dengan menyebutkan sumber secara tepat dan benar.

- e. Mampu menyusun rencana pada Ny“A ” di BPS Hj. Yenni Fitri, S. Keb, Kecamatan Mandiangin Koto Selayan, Kota Bukittiggi tahun 2025 dalam bentuk Varney dan SOAP.
- f. Mampu melakukan Implementasi/penatalaksanaan Asuhan Kebidanan pada Ny“ A” di BPS Hj. Yenni Fitri, S. Keb, Kecamatan Mandiangin, Kota Bukittiggi tahun 2025 dalam bentuk Varney dan SOAP.
- g. Mampu mengevaluasi hasil asuhan kebidanan yang diberikan pada Ny“ A” di BPS Hj. Yenni Fitri, S.Keb, Kecamatan Mandiangin Koto Selayan, Kota Bukittiggi tahun 2025 dalam bentuk Varney dan SOAP.
- h. Mampu melakukan pendokumentasian berbentuk tujuh langkah varney dan SOAP pada Ny.”W” dimulai dari kehamilan Trimester III dan persalinan, bayi baru lahir dan nifas.

D. Manfaat Penulisan

a. Bagi Penulis

Hasil studi kasus ini dapat dimanfaatkan sebagai pertimbangan masukan untuk menambah wawasan tentang Asuhan Kebidanan pada ibu hamil, bersalin, bayi baru lahir. nifas dan keluarga berencana .

b. Bagi Institusi Pendidikan

Hasil laporan ini bisa menjadi umpan balik bagi institusi untuk mengevaluasi efektifitas kurikulum, metode pembelajaran serta kebutuhan penguatan kompetensi dalam memberikan asuhan

komprehensif kepada ibu.

c. Bagi Tenaga Kesehatan

Melalui laporan ini tenaga kesehatan dapat melakukan evaluasi terhadap tindakan yang sudah dilakukan serta mengidentifikasi kekuatan dan kelemahan dan menjadikan bahan perbaikan praktik ke depan.

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.

