



Kemenkes
Poltekkes Tasikmalaya

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY R DI PMB BIDAN T

KECAMATAN INDIHIANG

KOTA TASIKMALAYA

TAHUN 2025

SILVA SALSA BILAH

NIM : P20624122033

PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEBIDANAN TASIKMALAYA

JURUSAN KEBIDANAN

POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

TAHUN 2025



HALAMAN PERSETUJUAN

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY R DI PMB
BIDAN T KECAMATAN INDIHIANG KOTA TSIKMALAYA
TAHUN 2025**

Disusun Oleh :

SILVA SALSABILAH
NIM. P2.06.24.1.22.033

Proposal Tugas Akhir ini telah disetujui oleh pembimbing untuk dipresentasikan
didepan tim penguji

Tanggal 5 Februari 2025

Pembimbing Utama



Etin Rohmatin, SST, M.Kes
NIP. 197512122006042016

Pembimbing Pendamping



Uly Artha S, SST, M.Keb
NIP. 197709052014122001

HALAMAN PENGESAHAN

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. R
DI PMB BIDAN T KECAMATAN INDIHIANG
KOTA TASIKMALAYA TAHUN 2025**

Disusun Oleh :

Silva Salsa Bilah
NIM. P2.06.24.1.22.033

Proposal Penelitian ini telah dipertahankan didepan tim penguji

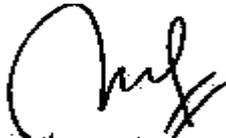
Pada Tanggal 27 Mei 2025

Ketua Penguji



Uly Artha S, SST.M.Keb
NIP. 197709052014122001

Penguji I



Ir Ir Khairiyah P, SST, M.Keb
NIP. 198011082009122001

Penguji II



Laila Putri S. SST., M.Keb
NIP. 199010182020122003

Mengetahui,

Ketua Program Studi DIII Kebidanan Tasikmalaya



Hj. Yulia Herliani. SST. M.Keb
NIP. 198008062005012001

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, atas rahmat karunia-Nya, yang telah dilimpahkan kepada penulis, sehingga dapat menyelesaikan laporan tugas akhir yang berjudul "*asuhan kebidanan komprehensif pada Ny.R di PMB Bidan T Kecamatan Indihiang Kota Tasikmalaya*" Laporan tugas akhir ini untuk memenuhi salah satu syarat tugas akhir dalam menyelesaikan pendidikan pada Program Studi D-III Kebidanan Tasikmalaya.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan proposal laporan tugas akhir ini tidak dapat terselesaikan tanpa bimbingan, arahan, dukungan dan kerjasama dari semua pihak, baik dalam bentuk moral maupun material. Untuk itu, penulis mengucapkan terimakasih sebesar besarnya kepada :

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
2. Dr. Yati Budiarti, SST, M.Keb selaku Ketua Jurusan kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
3. Hj. Yulia Herliani, SST., M.Keb selaku ketua Program Studi D III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
4. Etin Rohmatin, SST., M.Kes selaku Pembimbing Utama yang telah memberikan bimbingan, arahan dan motivasi dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.
5. Uly Artha S,SST, M.Keb selaku Pembimbing Pendamping yang telah memberikan bimbingan arahan dan motivasi dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.
6. Seluruh staf Dosen dan Karyawan Program Studi D III Kebidanan POLtekkes Kemenkes Tasikmalaya yang telah memberikan bimbingan dan dukungan sejak

penulis mengikuti perkuliahan.

7. Kepada kedua orang tua mamah dan papah serta keluarga yang paling berjasa dalam hidup saya. Terimakasih atas kepercayaan yang telah di berikan kepada saya untuk melanjutkan Pendidikan kuliah, serta cinta, do'a, motivasi, semangat dan nasihat yang tidak hentinya diberikan kepada anaknya dalam penyusunan LTA ini.
8. Kepada seseorang yang tak kalah penting kehadirannya, Senja Maulana dengan NIM C2286201047. Terimakasih telah mendengarkan keluh kesah penulis, berkontribusi dalam penulisan LTA ini, memberikan dukungan semangat, tenaga. Terimakasih telah menjadi bagian perjalanan penyusunan saya hingga penyusunan LTA ini selesai.
9. Kepada teman kecil saya Ajeng Maghfira Syafarila yang telah memberikan banyak dukungan, semangat dan motivasi
10. Tidak lupa kepada Teman satu kampus seperjuangan yang telah memberikan banyak dukungan, semangat dan motivasi
11. Dan yang terakhir tidak lupa terimakasih untuk diri sendiri, karena telah mampu berusaha keras dan berjuang sejauh ini. Mampu mengendalikan diri dari berbagai tekanan diluar keadaan dan tak pernah memutuskan menyerah sesulit apapun prosesnya, ini merupakan pencapaian yang paling dibanggakan untuk diri sendiri.

Tasikmalaya, 27 Mei 2025

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR ISI	v
DAFTAR LAMPIRAN	viii
BAB I PENDAHULUAN	1
11.1 Latar Belakang	1
11.2 Rumusan Masalah	3
11.3 Tujuan Penulisan	3
11.3.1 Tujuan Umum.....	3
11.3.2 Tujuan Khusus.....	3
11.4 Manfaat Penulisan	4
11.4.1 Bagi Klien	4
11.4.2 Bagi Pelaksana	4
11.4.3 Bagi Institusi Pendidikan.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
2.1 Konsep Asuhan <i>Contiunity Of Care</i>	5
2.2 Asuhan Kebidanan Kehamilan	6
2.2.1 Pengertian asuhan kehamilan	6
2.2.2 Tujuan Asuhan Kehamilan.....	6
2.2.3 Pengertian Kehamilan	7
2.2.4 Klasifikasi Kehamilan	7
2.2.5 Perubahan dan Adaptasi Psikologis pada kehamilan	8
2.2.6 Pelayanan Antenatal Care (ANC)	9
2.2.7 Standar Minimal Pelayanan Antenatal Care (ANC).....	10
2.2.8 Ketidak nyamanan Pada Kehamilan.....	16
2.2.9 Tanda Bahaya Pada Kehamilan.....	19
2.3 Asuhan Kebidanan Persalinan	22
2.3.1 Pengertian asuhan persalinan.....	22
2.3.2 Tujuan Asuhan Persalinan.....	23

2.3.3	Pengertian Persalinan	23
2.3.4	Macam-Macam Persalinan	23
2.3.5	Lima Benang Merah Asuhan Persalinan	24
2.3.6	Tanda-tanda Persalinan	28
2.3.7	Tanda-tanda timbulnya persalinan	29
2.3.8	Tahapan-Tahapan Persalinan	31
2.4	Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	35
2.4.1	Pengertian Bayi Baru Lahir	35
2.4.2	Klasifikasi Bayi Baru Lahir	35
2.4.3	Pemeriksaan Fisik Pada Fisik Baru Lahir	36
2.4.4	Tanda-Tanda Bayi Baru Lahir Normal	37
2.4.5	Kunjungan Neonatus	38
2.4.6	Perawatan Bayi Baru Lahir Normal	38
2.5	Asuhan Kebidanan Masa Nifas	41
2.5.1	Pengertian Masa Nifas	41
2.5.2	Tujuan Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	42
2.5.3	Standar Pelayanan Masa Nifas	43
2.5.4	Perawatan Pada Ibu Masa Nifas	44
2.6	Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	46
2.6.1	Pengertian Keluarga Berencana	46
2.6.2	Tujuan Keluarga Berencana	46
2.6.3	Sasaran Keluarga Berencana	46
2.6.4	Dampak Program Keluarga Berencana	47
2.6.5	Peran Bidan Dalam Keluarga Berencana	48
2.6.6	Kontrasepsi Berdasarkan Metodenya	50
2.7	Pemerdayaan Masyarakat dalam Asuhan Kebidanan	52
2.7.1	Pengertian Pemerdayaan Masyarakat	52
2.7.2	Tujuan Pemerdayaan Masyarakat	53
2.7.3	Partisipasi Bidan dalam Pemerdayaan Masyarakat	53
2.7.4	Strategi Kebidanan Komunitas	54
2.7.5	Layanan yang berorientasi terhadap kebutuhan Masyarakat 28	54

2.7.6	Target Kebidanan Komunitas.....	55
2.7.7	Tugas Utama Bidan Dikomunitas	56
BAB III	METODELOGI.....	57
3.1	Metode Pengambilan Kasus	57
3.2	Tempat dan Waktu.....	57
3.2.1	Tempat.....	57
3.2.2	Waktu	57
3.3	Subjek/Partisipasi	57
3.4	Metode Pengumpulan Data	57
3.4.1	Data Primer	57
3.4.2	Data Sekunder	58
3.5	Etika Pengambilan Kasus	58
3.5.1	<i>Informed Consent</i> (Persetujuan Menjadi Responden).....	58
3.5.2	<i>Anonymity</i> (Tanpa Nama).....	59
3.5.3	<i>Cofidentiality</i> (Kerahasiaan).....	59
BAB IV	HASIL DAN PEMBAHASAN	60
4.1	Hasil Tinjauan Kasus.....	60
4.1.1	Asuhan Kehamilan	60
4.1.2	Asuhan Persalinan	68
4.1.3	Asuhan PAdA Masa Nifas	79
4.1.4	Asuhan Bayi Baru Lahir.....	88
4.2	Pembahasan.....	96
4.2.1	Kehamilan	96
4.2.2	Persalinan	98
4.2.3	Bayi baru lahir.....	103
4.2.4	Nifas	104
4.2.5	Kontrasepsi.....	106
BAB V	KESIMPULAN DAN SARAN	107
5.1	Kesimpulan	107
5.2	Saran.....	108
DAFTAR PUSTAKA		110
LAMPIRAN.....		112

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Persetujuan Responden.....	112
Lampiran 2 Media Buku KIA	113
Lampiran 3 Lembar Observasi	114
Lampiran 4 Partograf.....	115
Lampiran 5 Bimbingan.....	117
Lampiran 6 Legalitas Perizinan.....	119
Lampiran 7 Dokumentasi	120