

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. “R”
DI PUSKESMAS PEMBINA KOTA PALEMBANG
TAHUN 2026**



ANNISA RISKY FADILLAH

PO7124123008

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN PALEMBANG
JURUSAN KEBIDANAN PROGRAM STUDI KEBIDANAN
PROGRAM DIPLOMA TIGA
TAHUN 2026**



LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. “R”
DI PUSKESMAS PEMBINA KOTA PALEMBANG
TAHUN 2026**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat
Untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya Kebidanan



ANNISA RISKY FADILLAH

PO7124123008

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN PALEMBANG
JURUSAN KEBIDANAN PROGRAM STUDI KEBIDANAN
PROGRAM DIPLOMA TIGA
TAHUN 2026**

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Laporan Tugas Akhir

Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. “R”

Di Puskesmas Pembina Kota Palembang

Tahun 2026

Disusun Oleh:

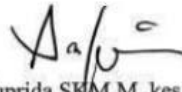
Annisa Risky Fadillah

PO7124123008

Telah Disetujui Oleh Pembimbing Pada Tanggal

19 Mei 2026

Pembimbing utama



Suprida SKM.M.,kes
NIP: 196210051988032002

Pembimbing pendamping



Dian Iestari, SST.M.Bid
NIP :198201102007012007

Palembang, 2026

Ketua program studi kebidanan
Program diploma tiga



Heni sumastri S.Pd,S.Tr.Keb.,M.Kes
NIP:196910231990032001

HALAMAN PENGESAHAN LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. “R”
DI PUSKESMAS PEMBINA KOTA PALEMBANG
TAHUN 2026

Disusun Oleh:
Annisa Risky Fadillah
PO7124123008

Telah dipertahankan dalam
Seminar Laporan Tugas Akhir didepan Dewan Penguji
pada tanggal:
19 Mei 2026

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua penguji
Suprida, SKM, M.Kes.
NIP. 196210051988032002

(.....)

Anggota penguji 1
Heni Sumastri, S.Pd, S.Tr..Keb, M.Kes
NIP. 196910231990032001

(.....)

Anggota penguji 2
Nurul Komariah, SST, M. Keb
NIP.198009302002122001

(.....)

Palembang,
Ketua program studi kebidanan
Program diploma tiga


Heni Sumastri, S.Pd, S.Tr..Keb, M.Kes
NIP. 196910231990032001

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Laporan tugas akhir ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun di rujuk telah saya nyatakan dengan benar

Nama : Annisa Risky Fadillah

Nim : PO7124123008

Tanda Tangan :

Tanggal :

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN
PUBLIKASI KARYA LAPORAN TUGAS AKHIR
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai sivitas akademika Poltekkes Kemenkes Palembang, Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Annisa Risky Fadillah
NIM : PO7124123008
Program Studi : Diploma Tiga Kebidanan Palembang
Jurusan : Kebidanan

Demi kepentingan ilmu pengetahuan menyetujui untuk memberikan kepentingan kepada Poltekkes Kemenkes Palembang **Hak Bebas Royalti Non Eksklusif (*Non-Eclusive Royalty-free Right*)** atas Laporan Tugas Akhir saya yang berjudul : **“ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. “R” DI PUSKESMAS PEMBINA KOTA PALEMBANG TAHUN 2026”**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak bebas Royalti Non Eksklusif ini Poltekkes Palembang berhak menyimpan, mengahli media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagi pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Palembang, 19 Mei 2025
Yang Menyatakan

(Annisa Risky Fadillah)

HALAMAN MOTTO DAN PERSEMBAHAN

Motto :

“Allah tidak menjanjikan hidup ini mudah. Tetapi Allah berjanji, bahwa sesungguhnya bersama kesulitan pasti ada kemudahan”

(QS. Al-Insyirah : 5-6)

Persembahan :

Alhamdulillahirabbil'alamin, atas segala nikmat dan izin Allah SWT sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini. Dengan segala hati yang tulus ungkapan rasa syukur Laporan Tugas Akhir ini saya persembahkan kepada :

1. Puji syukur terhadap Allah SWT yang telah memberikan kemudahan dan semua rahmat dalam hidupku, serta Nabi Muhammad SAW sebagai Nabi dan suritauladanku.
2. Cinta dunia akhiratku, papa (M. Fitrial Auli) dan mama (Jumiyati) terimakasih atas segala pengorbanan dan tulus kasih yang telah diberikan, tak kenal lelah mendoakan serta selalu berjuang untuk kehidupanku. Semoga papa dan mama panjang umur dan sehat selalu.
3. Pelabuhan rinduku, kakek dan nenek (Alm. Zet Syahrie & Almh. Zaleha), (Alm. Ahmad Umar & Almh. Kartini) terimakasih karena selalu menjadi cahaya dalam gelapku, terimakasih atas segala cinta dan kasih sayang yang telah diberikan untukku.
4. Saudara-saudaraku tersayang, abang (Ferdy), kakak (Fira), dan adik (Aisyah) yang selalu menjadi sandaran, tempat untuk berbagi suka dan duka. Terimakasih atas segala doa dan dukungan yang tak pernah putus. Tiada tempat terbaik untuk berkeluh kesah selain bersama kalian.
5. Sahabat terbaikku, (Citra Meilanita & Aliyah Virna Khairani) terima kasih atas doa, tawa, air mata, dan dukungan yang sangat berarti. Semoga harapan, doa, dan mimpi-mimpi baik yang pernah kita ucapkan di kemudian hari menjadi kenyataan.
6. Teman-teman seperjuangan (Dhita, Arlika, Bunga), terimakasih atas kebersamaannya untuk tidak saling meninggalkan, terimakasih karena telah berjuang bersama sehingga kita telah sampai pada akhir yang kita nanti
7. Kepada diri sendiri, Annisa Risky Fadillah apresiasi sebesar-besarnya telah berjuang untuk menyelesaikan apa yang telah dimulai, terimakasih untuk tetap merayakan diri sendiri. Tetaplah jadi manusia yang mau berusaha dan tidak lelah untuk mencoba.

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Asuhan kebidanan komprehensif dapat diartikan sebagai pelayanan kesehatan yang diberikan secara terus-menerus kepada perempuan, mencakup masa kehamilan, persalinan, nifas, perawatan bayi baru lahir, hingga pelayanan keluarga berencana. Tujuannya adalah menjamin kesehatan ibu dan bayi secara menyeluruh. Ibu hamil juga perlu memahami tanda bahaya kehamilan, cara menangani keluhan yang sering muncul, serta persiapan menghadapi persalinan. (WHO, 2023)

Pelayanan kesehatan ibu hamil harus memenuhi frekuensi minimal 6 kali pemeriksaan kehamilan dengan 2 kali pemeriksaan USG oleh dokter. Pemeriksaan kesehatan ibu hamil dilakukan minimal 1 kali pada trimester ke-1 (0-12 minggu), 2 kali pada trimester ke-2 (12 minggu-24 minggu), dan 3 kali pada trimester ke-3 (24 minggu-sampai bayi lahir) serta minimal 2 kali diperiksa oleh dokter saat kunjungan pertama di trimester 1 dan kunjungan ke-5 di trimester 3. Standar waktu pelayanan tersebut dianjurkan untuk menjamin perlindungan terhadap ibu hamil dan janin berupa deteksi dini faktor risiko, pencegahan, dan penanganan dini komplikasi kehamilan. (Profil Kesehatan Indonesia, 2024)

Suhadah dkk., (2023) menemukan bahwa ketidakhadiran kunjungan *Antenatal Care* (ANC) berisiko menyebabkan kelainan kehamilan yang tidak terdeteksi. Tanpa pemantauan dini, komplikasi fisik saat persalinan juga sulit

teridentifikasi, yang pada akhirnya mendorong kenaikan angka mortalitas dan morbiditas ibu. Untuk itu, pemeriksaan kehamilan rutin oleh tenaga kesehatan menjadi langkah strategis guna menurunkan Angka Kematian Ibu dan Bayi.

Di Indonesia. Angka Kematian Ibu (AKI) masih menjadi masalah kesehatan masyarakat yang mengkhawatirkan. Dari data MPDN Januari 2023 mencatat 4.129 kasus kematian ibu di Indonesia pada tahun 2023, dengan rasio 305 per 100.000 kelahiran hidup. Target RPJMN untuk tahun 2024 menetapkan penurunan menjadi 183 per 100.000 kelahiran hidup. Penyebab kematian ibu didominasi oleh perdarahan (28%), preeklampsia/eklampsia (24%), dan infeksi (11%). Kondisi ini diperburuk oleh keterlambatan diagnosis serta rujukan ke fasilitas kesehatan yang memiliki sarana dan prasarana lengkap (Kemenkes RI, 2024).

Hal ini tambah diperburuk dengan masih rendahnya cakupan pelayanan kesehatan pada perempuan mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, perawatan bayi baru lahir, hingga pelayanan keluarga berencana. Pada tahun 2023 cakupan K4 sebesar 85,6%, sedangkan cakupan K6 pada tahun 2023 sebesar 74,4%. Pada tahun 2024 cakupan K4 sebesar 80,12%, sedangkan K6 pada tahun 2024 di Indonesia sebesar 75,64%. Cakupan ibu bersalin pada tahun 2023 sebesar 87,2%, sedangkan ibu bersalin pada tahun 2024 di Indonesia sebesar 79,72%. Cakupan KF ibu nifas pada tahun 2023 sebesar 85,7%, sedangkan ibu nifas pada tahun 2024 di Indonesia sebesar 77,63%. Pada tahun 2023 cakupan keluarga berencana (KB) di Indonesia sebesar 60,4%, sedangkan

pada tahun 2024 cakupan peserta keluarga berencana (KB) di Indonesia sebesar 62,38%. (Profil Kesehatan Indonesia, 2024)

Dalam menekan Angka Kematian Ibu (AKI) difokuskan pada pemenuhan hak setiap ibu untuk mendapatkan pelayanan kesehatan yang komprehensif dan bermutu. Hal ini mencakup ketersediaan pemeriksaan kehamilan yang memadai, bantuan persalinan oleh tenaga medis profesional di pusat layanan kesehatan, serta perawatan masa nifas bagi ibu dan bayi. Selain itu, sistem rujukan yang sigap untuk menangani komplikasi medis serta penguatan program keluarga berencana (KB), khususnya pascapersalinan, menjadi pilar utama dalam upaya ini. (Profil Kesehatan Sumsel, 2022)

Solusi untuk mengatasi masalah tersebut adalah dengan penerapan asuhan kebidanan komprehensif terutama pada pelayanan *Antenatal Care* (ANC) yang mencakup penimbangan berat badan dan pengukuran tinggi badan, ukur tekanan darah, pengukuran Lingkar Lengan Atas (LILA), ukur tinggi fundus uteri, pemeriksaan presentasi bayi dan denyut jantung bayi, pemberian tablet tambah darah atau suplemen kesehatan multivitamin dan mineral untuk ibu hamil setiap hari selama kehamilan, skrining status imunisasi tetanus, skrining kesehatan jiwa, tata laksana atau penanganan kasus, temu wicara, periksa laboratorium (hemoglobin, protein urine, triple eliminasi, atau pemeriksaan lain sesuai indikasi), dan pemeriksaan *ultrasonography* (USG). (Kemenkes RI, 2024)

Berdasarkan data yang diperoleh di Puskesmas Pembina Kota Palembang tahun 2025 di dapatkan kunjungan ibu hamil selama satu tahun, cakupan kunjungan ibu hamil yang melakukan asuhan *Antenatal Care* (ANC) sebanyak

695 orang, dengan cakupan K1 sebanyak 290 orang dan K4 sebanyak 405 orang. Untuk pelayanan persalinan, nifas (KF1-KF4), bayi baru lahir, dan kunjungan neonatal (KN1-KN3) masing masing tercatat sebanyak 446 kunjungan. (Buku Register Puskesmas Pembina, 2025)

Berdasarkan latar belakang diatas, penulis memutuskan untuk mengangkat kasus Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. R berusia 28 tahun G2P1A0, dengan usia kehamilan 31 minggu yang meliputi masa kehamilan, persalinan, nifas, perawatan bayi baru lahir, hingga keluarga berencana. Proposal laporan ini disusun dengan judul “Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. “R” di Puskesmas Pembina Kota Palembang Tahun 2026”.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang diatas, masalah yang dapat disimpulkan yaitu:
Bagaimana penerapan asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. “R” di Puskesmas Pembina Kota Palembang Tahun 2026?

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Mahasiswa mampu melakukan asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. “R” di Puskesmas Pembina Kota Palembang Tahun 2026.

2. Tujuan Khusus

- a. Mahasiswa mampu melakukan pengumpulan serta pengkajian data subjektif asuhan kebidanan pada Ny. “R” di Puskesmas Pembina Kota Palembang Tahun 2026.
- b. Mahasiswa mampu melakukan pengkajian terhadap data objektif asuhan kebidanan pada Ny. “R” di Puskesmas Pembina Kota Palembang Tahun 2026.
- c. Mahasiswa mampu melakukan proses analisis data asuhan kebidanan yang diperoleh pada Ny. “R” di Puskesmas Pembina Kota Palembang Tahun 2026.
- d. Mahasiswa mampu melakukan tindakan penatalaksanaan asuhan kebidanan pada Ny. “R” di Puskesmas Pembina Kota Palembang Tahun 2026.

D. Manfaat

1. Bagi Penulis

Sebagai sarana pembelajaran dalam penyelenggaraan asuhan kebidanan serta menerapkan pengetahuan yang diperoleh selama masa perkuliahan sekaligus mendapatkan pengalaman dalam pelaksana asuhan kebidanan secara komprehensif pada kasus nyata di masyarakat.

2. Bagi Institusi

Penelitian ini diharapkan dapat menjadi bahan rujukan yang bermanfaat, menambah sumber literatur, serta memperkaya pengetahuan mahasiswa Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan.

3. Bagi Puskesmas

Penelitian ini diharapkan dapat menjadi sumber informasi sekaligus bahan pertimbangan dan evaluasi bagi tenaga kesehatan dalam memberikan asuhan yang sesuai dengan kebutuhan maupun permasalahan yang dialami klien di Puskesmas Pembina Kota Palembang pada tahun 2026.

DAFTAR PUSTAKA

- Buku Register Puskesmas Pembina. (2025). *Data kunjungan ibu hamil dan pelayanan kesehatan. Puskesmas Pembina Kota Palembang.*
- Hanifah, A., dkk. (2023). *Konsep Keluarga Berencana. Konsep Pelayanan Kontrasepsi dan KB.* Media Sains Indonesia. Bandung.
- Harselowati. (2024). *Konsep ASI dan Manfaat ASI bagi Ibu dan Bayi.* Jakarta.
- Herba, A., & Asimor. (2021). *Posisi Menyusui dan Teknik Menyendawakan Bayi.* <https://asimor.co.id/artikel/cara-menyusui-bayi-baru-lahir>. 13 Mei 2025
- Ismainar, Hetty., dkk. (2026). *Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.* Jawa Tengah: Eureka Medika Aksara.
- Junnatul, M., Maulidiyah, dkk. (2023). *Perubahan Emosional pada Trimester III Kehamilan.* Jakarta: Nuansa Fajar Cemerlang.
- Kemenkes RI. (2024). *Standar Pelayanan Antenatal Care (ANC).* Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Lilis, D. N., Dewi Nopiska, dkk. (2023). *Bunga Rampai Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir.* Jawa Tengah: PT Media Pustaka Indo.
- Magdalena, M., Maria, dkk. (2025). *Pengertian Kehamilan dan Faktor Anemia pada Ibu Hamil.* Jakarta Barat: PT Bukuloka Literasi Bangsa.
- Mustaghfiroh, L., Lailatul, dkk. (2025). *Teori Inisiasi Persalinan dan Faktor-Faktor Persalinan.* Jawa Barat: CV. Mega Press Nusantara.
- Noftalina, E., Elsa, dkk. (2021). *Asuhan Kebidanan pada Persalinan dan Kebutuhan Dasar Ibu Bersalin.* Polita Press.
- Novryanthi, D., Dhinny, dkk. (2023). *Asuhan Keperawatan Pada Masa Kehamilan.* Jakarta Barat: Nuansa Fajar Cemerlang.
- Pohan, R., Rostina. (2022). *Pengantar Asuhan Kebidanan.* Padang: PT Inovasi Pratama Internasional
- Profil Kesehatan Indonesia. (2024). *Cakupan K4, K6, Persalinan, Nifas, dan KB.* Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Profil Kesehatan Sumsel. (2022). *Langkah Strategis Penekanan AKI.* Dinas Kesehatan Sumatera Selatan.

- Savita, R., dkk. (2022). *Asuhan Nifas DII Kebidanan Jilid II*. Jakarta: PT Mahakarya Citra Utama Group.
- Setyorini, D., dkk. (2024). *Keluarga Berencana dan Kesehatan Reproduksi*. Bandung: Media Sains Indonesia
- Sinambela & Solina. (2021). *Literasi Kesehatan dan Kepatuhan ANC. (Terkait faktor ANC rendah)*. *Jurnal Kebidanan Kestra (JKK)* 3(20):128-135
- Suhadah, dkk. (2023). *Risiko Ketidakhadiran Kunjungan ANC. (Terkait faktor penurunan kunjungan ANC)*. *Ejournal Sean Institute*.
- Sulfianti, dkk. (2021). *Asuhan Kebidanan Masa Nifas*. Majuju: Yayasan Kita Menulis.
- Suryaningsih, dkk. (2023). *Asuhan Bayi Baru Lahir DIII Kebidanan Jilid I*. Jakarta: PT Mahakarya Citra Utama Group.
- Veronicha, Y., Yhenti. (2022). *Perubahan Fisiologis Payudara selama Kehamilan*. Banda Aceh: Syiah Kuala University Press
- WHO. (2023). *Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Kebutuhan Dasar Ibu Hamil*. 5(2), 84-93
- Wijaya, W., dkk. (2023). *Komposisi ASI dan penyimpanan ASI perah*. Pekalongan: Nasya Expanding Management.
- Wijayanti, I. T., dkk. (2022). *Buku Ajar Asuhan Kebidnan Persalinan*. Yogyakarta: K-Media
- Winda Mailinda. (2024). *Mekanisme persalinan (engagement, fleksi, dll.)*. Medan: Umsu Press.