

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. “ P ”
DI TEMPAT PRATIK MANDIRI BIDAN TETI HERAWATI
KOTA PALEMBANG TAHUN 2025



HELSA FITRIANI
PO7124122056

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN PALEMBANG
JURUSAN KEBIDANAN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
TAHUN 2025

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. “ P ”
DI TEMPAT PRATIK MANDIRI BIDAN TETI HERAWATI
KOTA PALEMBANG TAHUN 2025**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat
Untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya Kebidanan



**HELSA FITRIANI
PO7124122056**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN PALEMBANG
JURUSAN KEBIDANAN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
TAHUN 2025**

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Masa kehamilan, persalinan, nifas dan neonatus merupakan suatu keadaan fisiologis yang mungkin dapat mengancam jiwa ibu dan bayi bahkan dapat menyebabkan kematian. Salah satu indikator yang dapat dijadikan penilaian keberhasilan program kesehatan ibu di suatu negara adalah angka kematian ibu atau AKI. (Kemenkes RI, 2023). Disisi lain, angka kematian bayi atau AKB menjadi tolak ukur status kesehatan di suatu daerah, jika AKB tinggi maka kondisi kesehatan di daerah tersebut dianggap rendah (Dinkes Jawa tengah, 2022).

Menurut Saddiyah (2015) ada dua faktor yang menyebabkan kematian ibu, yaitu penyebab langsung dan tidak langsung. Faktor penyebab langsung ialah perdarahan, eklampsia, partus lama, komplikasi aborsi dan infeksi sedangkan, penyebab tidak langsung ialah seperti status ibu dalam keluarga, paritas, adat istiadat, pendidikan, ekonomi dan letak geografis tempat tinggal ibu. Begitu juga dengan penyebab kematian bayi, ada dua macam yaitu endogen dan eksogen. Faktor endogen ialah faktor yang dibawa bayi sejak ia dilahirkan, yang diperoleh dari orangtuanya saat konsepsi dan faktor eksogen kematian post-neonatal disebabkan pengaruh lingkungan luar.

Berdasarkan laporan data rutin secara nasional jumlah angka kematian ibu (AKI) pada tahun 2023 sebanyak 4.482 kematian. Penyebab kematian ibu terbanyak yaitu karena hipertensi dalam kehamilan sebanyak 412 kasus, dan jumlah angka kematian bayi (AKB) periode neonatal (0-28 hari) sebanyak 27.530 kematian. Dengan jumlah yang cukup signifikan pada masa neonatal, penyebab utama kematian diantaranya *Respiratory* dan *cardiovascular*.

Berdasarkan laporan data rutin provinsi Sumatera Selatan, jumlah angka kematian ibu (AKI) tahun 2023 sebanyak 105 orang, terjadi peningkatan dibanding tahun sebelumnya, penyebab tertinggi kematian ibu tahun 2023 yaitu penyebab lainnya sebanyak 51 orang. Sedangkan angka kematian bayi (AKB) periode neonatal (0-28 hari) tahun 2023 sebanyak 370 bayi, menurun dibanding tahun sebelumnya. Penyebab kematian terbanyak neonatal yaitu asfiksia sebanyak 164 kasus.

Berbagai upaya yang telah dilakukan dalam rangka penurunan angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB) diantaranya peningkatan sumber daya manusia, fasilitas dan kualitas pelayanan kesehatan, sistem rujukan yang baik, kesiapan infrastruktur untuk memudahkan akses pada pelayanan yang berkualitas, yaitu pelayanan kesehatan pada ibu hamil, pertolongan persalinan oleh tenaga kesehatan terlatih di fasilitas yankes, perawatan nifas pada ibu dan bayi, perawatan khusus dan rujukan jika terjadi komplikasi, dan pelayanan keluarga berencana (KB) termasuk KB pasca persalinan (Damis Yuliana, 2023).

Asuhan Kebidanan Komprehensif berpengaruh penting dalam mendukung upaya penurunan angka kematian ibu dan bayi. Asuhan kebidanan komprehensif adalah asuhan kebidanan yang mencakup pemeriksaan secara keseluruhan dan berkesinambungan pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir. Asuhan kebidanan yang komprehensif dapat memaksimalkan dalam mendeteksi resiko tinggi *maternal* dan *neonatal*. Asuhan kebidanan ini dilakukan guna mengetahui apa saja hal yang dapat terjadi pada wanita saat ia mulai dalam masa kehamilan, persalinan, nifas sampai dengan mempunyai bayi yang ia lahirkan. Asuhan ini juga melatih untuk melakukan pengkajian, menegakan diagnosa secara tepat,

mengantisipasi masalah yang mungkin terjadi, menentukan tindakan segera, melakukan perencanaan dan tindakan sesuai kebutuhan ibu, serta melakukan evaluasi terhadap tindakan yang telah dilakukan (Faza, 2023).

Asuhan kebidanan komprehensif yang dilakukan secara *Continuity of Care* (CoC) yaitu pelayanan kebidanan yang pada pendekatan pelayanan kesehatan yang berfokus pada kelangsungan perawatan dan hubungan yang berkelanjutan antara bidan dan pasien, hubungan yang dimaksud ialah kepercayaan, saling menghargai dan saling pengertian untuk mendapatkan kualitas pelayanan yang baik dan aman (Azahra et al., 2024)

Penilaian terhadap pelaksanaan pelayanan kesehatan dapat dilakukan dengan cara melihat cakupan kunjungan target. Berdasarkan laporan data rutin secara nasional pelayanan K4 secara nasional pada tahun 2023 sebesar 85,6%, hampir mencapai target RPJMN sebesar 90% sedangkan, pelayanan kesehatan ibu hamil (K6) pada tahun 2023 di Indonesia sebesar 74,4%.

Cakupan persalinan di fasilitas pelayanan kesehatan oleh tenaga kesehatan tahun 2023 di Indonesia sebesar 87,2%. Bila dilihat berdasarkan target Renstra 2023 sebesar 93,0%, persalinan di fasilitas kesehatan tahun 2023 belum tercapainya target Rencana Strategis (Renstra) 2023 disebabkan karena adanya perbedaan target sasaran ibu hamil di beberapa provinsi, dimana data proyeksi BPS jauh berbeda dengan data dukcapil.

Kunjungan masa nifas di fasilitas pelayanan kesehatan oleh tenaga kesehatan pada cakupan kunjungan KF lengkap di Indonesia pada tahun 2023 sebesar 85,7% kemudian, cakupan kunjungan *neonatal* Pertama (KN1) pada tahun 2023 (92,0%) mengalami peningkatan yang tidak terlalu signifikan, terlihat bahwa

cakupan Kunjungan Neonatal Lengkap (KN Lengkap) tidak stabil semenjak tahun 2018 – 2023. Pada tahun 2023 (90,8%) mengalami penurunan jika dibandingkan dengan tahun 2022 (91,3%) dimana target yang ditetapkan dalam Renstra tahun 2023, yaitu sebesar 93% (Kemenkes RI, 2024).

Penilaian pelayanan kesehatan dilihat dari cakupan pelayanan kunjungan target, berdasarkan laporan data rutin provinsi Sumatera Selatan. Cakupan K4 di Sumatera Selatan tahun 2023 sebesar 91,5%, meningkat dibandingkan tahun sebelumnya (91,1%) dan cakupan K6 di Sumatera Selatan adalah sebesar 82,1%. Cakupan pertolongan persalinan di fasilitas pelayanan kesehatan oleh tenaga kesehatan di Provinsi Sumatera Selatan tahun 2023 adalah sebesar 90,9% menurun dari tahun 2022 sebesar 91,7%. Cakupan kunjungan KF lengkap di Sumatera Selatan tahun 2023 sebesar 88,6%, menurun dari tahun sebelumnya sebesar 88,7%. Pada tahun 2023, cakupan KN1 sebesar 98,8% yang artinya turun 0,6% dibandingkan tahun 2022 (99,4%) dan Cakupan KN lengkap tahun 2023 di Sumatera Selatan sebesar 97,2% menurun 0,3% dari tahun 2022 (Dinkes Prov. Sumsel, 2024).

Berdasarkan data yang diperoleh dari Tempat Praktik Mandiri Bidan Teti Herawati Kota Palembang tahun 2024 didapatkan kunjungan ibu hamil selama satu tahun. Cakupan kunjungan ibu hamil melakukan Asuhan Antenatal Care (ANC) sebanyak 370 orang, ibu bersalin sebanyak 331 orang, kunjungan ibu nifas sebanyak 323 orang dan bayi baru lahir sebanyak 312 orang (Buku registrasi kunjungan TPMB Teti, 2024).

Berdasarkan latar belakang yang telah dijelaskan diatas dengan data yang telah diperoleh dari TPMB Teti Herawati kota Palembang. Pada kunjungan ibu

hamil di TPMB Teti ada salah satu ibu hamil Ny. “P” trimester III hamil anak kedua, dimana Ny. “P” ini mengeluh merasa mudah kelelahan, dengan keluhan yang dirasakan oleh Ny. “P”, maka penulis tertarik untuk mengangkat masalah asuhan kebidanan yang ada di TPMB Teti Herawati disajikan dalam bentuk Laporan Tugas akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. “P” di Tempat Praktik Mandiri Bidan Teti Herawati Kota Palembang Tahun 2025”

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian latar belakang diatas masalah yang dapat dirumuskan yaitu bagaimana Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. “P” di Tempat Praktik Mandiri Bidan Teti Herawati Kota Palembang Tahun 2025?

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Mahasiswa mampu melakukan Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. “P” di Tempat Praktik Mandiri Bidan Teti Herawati Kota Palembang Tahun 2025.

2. Tujuan Khusus

- a. Mahasiwa mampu melakukan pengkajian data subjektif pada Ny. “P” di Tempat Praktik Mandiri Bidan Teti Herawati Kota Palembang Tahun 2025.
- b. Mahasiwa mampu melakukan pengkajian data objektif pada Ny. “P” di Tempat Praktik Mandiri Bidan Teti Herawati Kota Palembang Tahun 2025.
- c. Mahasiwa mampu melakukan analisis data pada Ny. “P” di Tempat Praktik Mandiri Bidan Teti Herawati Kota Palembang Tahun 2025.

- d. Mahasiswa mampu melakukan penatalaksanaan asuhan secara komprehensif pada Ny. “P” di Tempat Praktik Mandiri Bidan Teti Herawati Kota Palembang Tahun 2025.

D. Manfaat

1. Bagi Penulis

Sebagai sarana pembelajaran dan menambah pengalaman dengan mengaplikasikan ilmu serta keterampilan secara langsung di lapangan dalam memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif dan holistik yang telah didapat selama duduk dibangku perkuliahan.

2. Bagi Institusi Poltekkes Kemenkes Palembang

Laporan tugas akhir ini diharapkan dapat menjadi bahan sebuah dokumentasi yang dimana nantinya dapat berguna bagi institusi, dan menjadi bahan perbandingan untuk penulisan laporan tugas akhir selanjutnya.

3. Bagi TPMB Teti Herawati

Melalui Laporan tugas akhir ini diharapkan dapat memberikan informasi dan masukan bagi bidan dan tenaga kesehatan yang praktik di TPMB Teti Herawati agar dapat mempertahankan dan meningkatkan mutu pelayanan terutama dalam memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif.

DAFTAR PUSTAKA

- Adnyani, K. D. W. (2021). Prenatal Yoga Untuk Kondisi Kesehatan Ibu Hamil. *Jurnal Yoga Dan Kesehatan*, 4(1), 35.
- Afrida, B. R., & Aryani, N. P. (2022). Buku Ajar Asuhan Kebidanan pada Neonatus, Bayi, Balita, dan Anak Prasekolah. Penerbit NEM.
- Afrilia E, D. (2022). Metode Hypnosis Dalam Mengatasi Perubahan Psikologis Selama Masa Kehamilan : Studi Literatur. *Jurnal JKFT*, 7(1).
- Aji, S. P., D. (2022). Asuhan Kebidanan Pada Persalinan. PT Global Eksekutif Teknologi. Agnes Purba, R. S. (2021). Implementasi Pelayanan Komplementer Dalam Asuhan Kehamilan. *JURNAL ABDIMAS MUTIARA*, 2(September), 41–46.
- Andria, S, A. S., Setyarini, A. I., Yustiari, Patimah, M., Elba, F., Nofita, R., Solechah, M., Elmeida, I. F., Argaheni, N. B. (2023). Asuhan Kebidanan Persalinan Dan Bayi Baru Lahir.
- Anggreni, D., & Rochimin, A. (2022). Asuhan Persalinan Normal Pada Ny “R.” *Medica Majapahit*, 14(1), 15–22.
- Anwar, dkk. (2022). Asuhan Kebidanan Kehamilan. PT Global Eksekutif Teknologi.
- Arifin, Y., & Aprianti, E. (2021). Pemberian Terapi Hypno Prenatal Dan Prenatal Massage Pada Ibu Hamil Dimasa Pandemi Covid-19. *Jurnal Abdi Mercusuar*, 1(2), 45-51.
- Arvicha, F., & Kasmia, K. (2023). Asuhan Kebidanan Menentukan Umur Kehamilan.
- Astuti, Nomia Yuni. (2017). Hubungan Kepatuhan Dan Tata Cara Minum Tablet Fe Dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Trimester III Di Puskesmas Kasihan I Bantul Yogyakarta. Skripsi. Universitas 'Aisyiyah Yogyakarta.
- Azhara, K., Aisyah, S., Anggraini, A., Arif, A., Studi, P., Kebidanan, S.- 1, & Kader Bangsa, U. (2024). Lentera Perawat Faktor yang Berhubungan dengan Pelaksanaan *Continuity Of Care* pada Pelayanan Kebidanan di Puskesmas.
- BKKBN. (2021). Pedoman Pelayanan Kontrasepsi dan Keluarga Berencana. Paper Knowledge, 3(April), 49–58.
- Chairunnisa, R. O., & Widya Juliarti. (2022). Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir Normal di PMB Hasna Dewi Pekanbaru Tahun 2021. *Jurnal Kebidanan Terkini (Current Midwifery Journal)*, 2(1), 23–28.
- Damis, Y., Pramana, B. L., Ibrahim, R., Andryani, A., Para'pean, S., & Kurniawan, F. (2023). Upaya Penurunan Angka Kematian Ibu dan Anak di Puskesmas Palangga Kabupaten Konawe Selatan. *Community Development Journal*, 4(3), 5932-5940.

- Dartiwen, N. dan. (2019). Asuhan Kebidanan pada Kehamilan. Penerbit Abadi.
- Dinkes Kota Palembang. (2024). Profil 2023 | Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Selatan.
- Faza, dkk. (2023). Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny . Y Di Wilayah. 725–737.
- Fitri, D. (2023). Pemberian Konseling Pada Ibu Nifas Hari Ke 29-42 Menggunakan Abpk Di Pmb Ernita Kota Pekanbaru Tahun 2022. *Jurnal Kebidanan Terkini*, 2, 1–6.
- Fitriana, Y., & Widy Nurwiandani. (2022). Asuhan Persalinan Konsep Persalinan Secara Komprehensif Dalam Asuhan Kebidanan. Pustaka Baru Press.
- Harwijayanti, B. P., Rohmah, H. N. F., Elyasari, M., Mogan, M., Saleh, U. K. S., Simanjuntak, H., Kartikasari, M. N. D., Sahara, R. M., Farming, Hutomo, C. S., & Kusuma, D. C. R. (2022). Asuhan Kebidanan Persalinan Dan Bayi Baru Lahir. *Global Eksekutif Teknologi*.
- Hidayanti, D. (2022). Buku Ajar Maetenitas. CV Ferniks Muda Sejahtera.
- Hindun, S. (2021). Relaksasi Self Hipnosis Terhadap Kecemasan Ibu Hamil. *Jurnsl Complementary of Health*, 1, 13.
- Hutabarat, G. dan. (2020). Asuhan Kebidanan Kehamilan. Zifatama Jawara.
- JNPK-KR. (2017). Asuhan Persalinan Normal & Inisiasi Menyusui Dini. Depkes RI.
- Kasmiati, K., Dian, P., Ernawati, E., Juwita, J., Salina, S., Winda, D. P., ... & Kartika, S. M. (2023). Asuhan kehamilan.
- Kemenkes, R. I. (2017). Profil Kesehatan Indonesia. Kementerian Kesehatan RI.
- Kemenkes, R. I. (2021). Profil Kesehatan Indonesia. Kementerian Kesehatan RI.
- Kemenkes RI. (2023). Profil Kesehatan Indonesia 2022.
- Kemenkes RI. (2024). Profil Kesehatan Indonesia 2023.
- Kemenkes, R. I. (2017). Profil Kesehatan Indonesia. Kementerian Kesehatan RI.
- Komariah, N., Vasa, E., & Virgian, K. (2022). Penerapan Hypnobreastfeeding pada Ibu Menyusui di Posyandu Anyelir Wilayah Kerja Puskesmas Dempo Palembang. *J-ABDIPAMAS (Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat)*, 6(2), 67-74.
- Mastiningsih, Putu & Agustina, Y. C. (2019). Buku Ajar Asuhan Kehamilan. Jakarta: In Media.
- Munthe, S. M. R. (2023). Pengaruh Hypnobirthing Terhadap Nyeri Persalinan Pada Ibu Bersalin Inpartu Kala I Di PMB Sri. *Indonesian Scholar Journal of Medical and Health Science*, 02(08), 761–769.

- Nurul Azizah, R. R. (2019). Buku Ajar Mata Kuliah Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui. UMSIDA PRESS.
- Odi L. Namangdjabar, Boimau, S. V., Tabelak, T. V. I., & Boimau, A. M. (2023). Bahan Ajar Asuhan Persalinan Dan Bayi Baru Lahir. CV Literasi Nusantara Abadi.
- Ocktariyana, O., Rohmah, U. N., Yulia, S., Rosnani, R., Mediarti, D., Setyowati, S., ... & Arifin, H. (2023). Antenatal care in Indonesia: a nationwide study. *British Journal of Midwifery*, 31(10), 558-566.
- Pebrianthy, L., Harahap, Y. W., & Nasution, Z. (2023). *Jurnal Pengabdian Masyarakat Aufa*. 5(2), 35–37.
- Permenkes RI. (2021). Penyelenggaraan Pelayanan Kesehatan Masa Sebelum Hamil, Masa Hamil, Persalinan, dan Masa Sesudah Melahirkan, Pelayanan Kontrasepsi, dan Pelayanan Kesehatan Seksual. Kementerian Kesehatan RI, 70(3), 156–157.
- Pratiwi. (2020). *Patologi Kehamilan*. Pustaka Baru Press.
- Prawirohardjo, S. (2020). *Ilmu Kebidanan*. PT. Bina Pustaka Sarwono.
- Putri, D. (2022). Modul Skrining Kehamilan Risiko Tinggi Puskesmas Poned Kota Semarang. UNDIP Press Semarang.
- Putri, N. C. M., Retnosari, E., & Fatimah, S. (2023). Pelatihan Bola Kelahiran bagi Bidan sebagai Asuhan Komplementer pada Persalinan di Puskesmas Ujanmas. *Jurnal Kreativitas Pengabdian Kepada Masyarakat (PKM)*, 6(1), 371-379.
- Sari, P. I. . et al. (2022). *Asuhan Kebidanan Komplementer*. Global Eksekutif Mandiri.
- Sasmita, R. E., Syahda, S., & Handayani, F. (2023). Asuhan Kebidanan Ibu Bersalin Normal. *Jurnal Ilmiah Ilmu Kesehatan*, 2(1), 356–367.
- Sulfianti, E. A. N., dkk. (2021). *Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas*. Yayasan Kita Menulis.
- Sunengsih, Aritonang, B., & Ginting, D. Y. (2023). Kualitas Pelayanan Kunjungan Neonatal. *Jurnal Ilmiah Obsgin*, 15(4), 510–520.
- Teti. (2024). *Registrasi TPMB Vitri Suzanti 2024*.
- Uniyah, dkk. (2022). *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*. PT. Global Eksekutif Teknologi.
- Wahyuni, Sari, dkk. (2023). *Evidence-Based Practice pada Perawatan Bayi Baru Lahir*. Bandung, Jawa barat: Media Sains Indonesia.
- Walyani, E. & P. (2020). *Asuhan Kebidanan Masa Nifas dan Menyusui*. Pustaka Baru Press.

- WHO. (2018). Family Planning: A Global Handbook for Providers. Geneva.
- Wirasatri & Yanti. (2022). Kecemasan Ibu Hamil Trimester III. Penerbit NEM.
- Wulandari, dkk. (2021). Asuhan Kebidanan Kehamilan. CV. MEDIA SAINS INDONESIA.
- Wulandari, D. A., & Utomo, I. H. (2021). Responsivitas Dinas Kesehatan Kabupaten Karanganyar dalam Upaya Menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) di Kabupaten Karanganyar. Jurnal Mahasiswa Wacana Publik, 1(1), 117-127.
- Yuliani, E. (2021). Asuhan Kebidanan Masa Nifas & Menyusui. CV. Rena Cipta Mandiri.
- Yulianti, T., & Nurhidayati, N. (2021). Faktor Predisposisi Yang Berhubungan Dengan Kunjungan Ibu Nifas. Jurnal Kebidanan.

