### **LAPORAN TUGAS AKHIR**

# ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY."N" DI TEMPAT PRAKTIK MANDIRI BIDAN LISMARINI KOTA PALEMBANG TAHUN 2025



DIANA SOPIANA PO7124122013

K E M E N T R I A N K E S E H A T A N R E P U B L I K I N D O N E S I A
POLITEKNIK KESEHATAN PALEMBANG JURUSAN KEBIDANAN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN PRODI DIPLOMA TIGA
TAHUN 2025



#### **LAPORAN TUGAS AKHIR**

# ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY."N" DI TEMPAT PRAKTIK MANDIRI BIDAN LISMARINI KOTA PALEMBANG TAHUN 2025

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya Kebidanan



DIANA SOPIANA PO7124122013

K E M E N T R I A N K E S E H A T A N R E P U B L I K I N D O N E S I A
POLITEKNIK KESEHATAN PALEMBANG JURUSAN KEBIDANAN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN PRODI DIPLOMA TIGA
TAHUN 2025

## BAB I PENDAHULUAN

### A. Latar Belakang

Asuhan kebidanan komprehensif adalah pemeriksaan yang menyeluruh dengan evaluasi sederhana dan rekomendasi diberikan secara menyeluruh. Pelayanan kebidanan mencakup pemeriksaan rutin termasuk pelayanan kebidanan. Asuhan kebidanan mencakup pemeriksaan rutin selama masa kehamilan, persalinan, periode nifas, dan perawatan bayi yang baru lahir (Faza, 2023).

Pelaksanaan asuhan kebidanan komprehensif atau *Continuity of Care* yang meliputi kehamilan, persalinan, masa nifas, dan perawatan bayi baru lahir berjalan dengan baik, serta dalam pemilihan pengunaan alat kontrasepsi. Hal ini menunjukkan bahwa asuhan kebidanan komprehensif dapat meningkatkan kesehatan ibu dan bayi. Adapun Peran bidan dalam asuhan ini sangat penting, karena mereka dapat memberikan perawatan yang menyeluruh dan berkelanjutan untuk ibu hamil, saat melahirkan, dalam masa nifas, serta untuk bayi baru lahir, sampai menggunakan alat kontrasepsi ( Dewi Nasution, 2023 ).

Keberhasilan program kesehatan ibu dapat diukur melalui indikato utama, yakni Angka Kematian Ibu (AKI). Kematian ibu didefinisikan sebagai semua kematian yang terjadi selama masa kehamilan, persalinan, dan nifas yang disebabkan oleh manajemen dan bukan akibat kecelakaan. AKI dihitung dari jumlah kematian tersebut per 100. 000 kelahiran hidup. Sedangkan, Angka Kematian Bayi (AKB) merujuk pada jumlah kematian bayi dalam 28 hari pertama

kehidupannya per 1.000 kelahiran hidup (Kemenkes RI, 2024).

Berdasarkan data dari Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, pada tahun 2023 terjadi peningkatan jumlah kematian ibu, mencapai 4.482 kasus. Penyebab utama kematian ibu pada tahun tersebut, menurut data Kemenkes RI, adalah hipertensi dalam kehamilan yang tercatat sebanyak 412 kasus, diikuti oleh perdarahan obstetrik sebanyak 360 kasus, dan komplikasi obstetrik lainnya yang mencapai 204 kasus (Kemenkes RI, 2024).

Menurut data dari Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Selatan, jumlah kematian ibu pada tahun 2023 tercatat sebanyak 105 orang. Dari jumlah tersebut, penyebab kematian terbanyak disebabkan oleh berbagai faktor, yaitu lainnya sebanyak 51 orang (48%), hipertensi 22 orang (21%), pendarahan 19 orang (18%), kelainan jantung dan pembuluh darah 9 orang (8%), infeksi 2 orang (2%), gangguan cerebrovaskular 2 orang (2%), dan gangguan autoimun sebanyak 1 orang (1%). Selain itu, berdasarkan laporan dari Maternal Neonatal Death Notification (MPDN) Provinsi Sumatera Selatan, jumlah kematian neonatal (0-28 hari) pada tahun 2023 mencapai 370 bayi, dengan angka kematian sebesar 2,4% per 1. 000 kelahiran hidup. Penyebab utama kematian neonatal tersebut adalah Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) dan prematuritas, yang mencatatkan kasus sebanyak 164 (Dinkes Provinsi Sumatera Selatan, 2024).

Pemeriksaan kesehatan bagi ibu hamil sebaiknya dilakukan setidaknya sekali pada trimester pertama (0-12 minggu), dua kali pada trimester kedua (lebih dari 12 minggu hingga 24 minggu), dan tiga kali ditrimester ketiga (lebih dari 24

minggu hngga menjelang persalinan). Standar frekuensi dan waktu peneriksaan I ni ditetapkan untuk mendeteksi secara dini faktor – faktor risiko,melakukan pencegahan , serta memberikan penanganan yan cepat terhadap kemungkinan kompikasi selama masa kehamilan ( Kemenkes RI,2022).

Cakupan K4 dan K6 menjadi indikator penting untuk menilai pelayanan kesehatan bagi ibu hamil. Dimana K4 mengacu pada jumlah ibu hamil yang telah mendapatkan pelayanan antenatal setidaknya 4 kali, sementara K6 menunjukkan jumlah ibu hamil yang telat mendapatkan pelayanan *antenatal* sesuai standart paling sedikit 6 kali dan paling sedikit 2 kali pemeriksaan dokter sesuai jadwal tiap trimester (Dinkes Provinsi Sumatera Selatan, 2024).

Data Kementerian Kesehatan Republik Indonesia menunjukkan bahwa pada tahun 2023, cakupan K4 adalah 85,6% dan K6 adalah 74,4%. Di Provinsi Sumatera Selatan, cakupan K4 mencapai 91,5% dan K6 sebesar 82,1%. Upaya mengurangi kematian ibu mencakup memastikan proses persalinan dibantu tenaga yang ahli dan dilakukan di fasilitas kesehatan yang sesuai. Tingkat persalinan di fasilitas kesehatan Indonesia adalah 87,2%, sedangkan di Sumatera Selatan 90,9% (Dinkes Prov Sumatera Selatan, 2024).

Pelayanan kesehatan untuk ibu nifas dilakukan dalam empat kunjungan setelah melahirkan yaitu pada periode enam jam hingga dua hari setelah melahirkan, hari ketiga hingga ketujuh, hari kedelapan hingga dua puluh delapan, dan hari kedua puluh sembilan hingga empat puluh dua. Cakupan Kunjungan Nifas 1 di Indonesia pada 2023 mencapai 88,4%, dengan cakupan KF Lengkap 85,7%. Di Sumatera

Selatan, Cakupan Kunjungan Nifas 1 adalah 91,2% dan KF Lengkap 88,6% (Kemenkes RI, 2024).

Kunjungan neonatal yang memenuhi standar merupakan salah satu langkah penting dalam mengurangi angka kematian bayi. Kunjungan ini sebaiknya dilakukan minimal tiga kali pada saat bayi berusia 6-48 jam, 3-7 hari, dan 8-28 hari (Dinkes Prov Sumatera Selatan, 2023).

Cakupan Kunjungan Neonatal (KN) di Indonesia pada tahun 2023 menunjukkan angka KN1 sebesar 92,0% dan KN Lengkap sebesar 90,8% (Kemenkes RI, 2024). Di Provinsi Sumatera Selatan, data dari Dinas Kesehatan Provinsi menunjukkan cakupan KN1 sebesar 98,8% dan KN Lengkap sebesar 97,2% (Dinkes Provinsi Sumatera Selatan, 2024).

Terakhir, cakupan KB aktif menggambarkan jumlah akseptor yanf saat ini menggunakan kontrasepsi untuk menjarangkan kehamilan. Cakupan keluarga berencana (KB) aktif disumatera selatan mencapai 81,4%, menurun daeo 87,7% pada tahun 2022, Di kota Palembang, Cakuoan KB aktif pada tahun 2023 tercatat sebesar 86,7% (Dinkes Provinsi Sumatera Selatan, 2024).

Berdasarkan data yang diperoleh dari Tempat Praktik Mandiri Bidan Lismarini Kota Palembang Tahun 2024 didapatkan kunjungan ibu hamil selama satu tahun. Cakupan kunjungan ibu hamil melakukan Asuhan *Antenatal Care*(ANC) sebanyak 1335 orang, dengam K1 sebanyak 578 orang dan K4 sebanyak 757 orang, ibu bersalin sebanyak 334 orang, kunjungan ibu nifas sebanyak KF1 344 orang dan KF4 sebanyak 344, bayi baru lahir KN 1 sebanyak 344 dan KN 3 sebanyak 344,

kunjungan ibu yang menggunakan akseptor KB sebanyak 1872 orang terdiri dari KB suntuk 1015 orang, KB Pil 310 orang, KB Kondom sebanyak 205 orang, KB Implant sebanyak 235 orang, Akseptor KB IUD 107 orang (Buku Register TPMB Lismarini, 2024).

Berdasarkan dari latar belakang yang telah dijabarkan diatas maka penulis tertarik untuk menyusun Laporan Tugas Akhir dengan judul "Asuhan Kebidanan Komrprehensif pada Ny. " N " di Tempat Praktik Mandiri Bidan Lismarini Kota Palembang Tahun 2025"

#### B. Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian latar belakang diatas masalah yang dapat dirumuskan yaitu Bagaimana Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. "N" di Tempat Praktik Mandiri Bidan Lismarini Kota Palembang Tahun 2025.

#### C. Tujuan

#### 1. Tujuan Umum

Mahasiswa mampu melakukan Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny." N" di Tempat Praktik Mandiri Bidan Lismarini Kota Palembang Tahun 2025.

#### 2. Tujuan Khusus

- a. Mahasiwa mampu melakukan pengkajian data subjektif pada Ny. "N" di
   Tempat Praktik Mandiri Bidan Lismarini Kota Palembang Tahun2025.
- b. Mahasiwa mampu melakukan pengkajian data objektif pada Ny. "N" di Tempat Praktik Mandiri Bidan Liamarini Kota Palembang Tahun 2025.

- c. Mahasiwa mampu melakukan analisis data pada Ny. "N" di Tempat Praktik Mandiri Bidan Lismarini Kota Palembang Tahun 2025.
- d. Mahasiwa mampu melakukan penatalaksanaan dan mengevaluasi asuhan yang diberikan secara komprehensif pada Ny. " N " di Tempat Praktik Mandiri Bidan Lismarini Kota Palembang Tahun 2025.

#### D. Manfaat

### 1. Bagi Penulis

Sebagai media untuk belajar dan meningkatkan pengalaman dengan menerapkan ilmu dan keterampilan secara langsung di lapangan dalam melakukan perawatan kebidanan yang menyeluruh dan holistik, yang telah diperoleh selama menempuh pendidikan di bangku kuliah..

#### 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 evaluasi untuk penulisan laporan tugas akhir selanjutnya.

#### 3. Bagi TPMB Lismarini

Bagi tempat praktik dilakukan pengkajian diharapkan dapat menjadi bahan evaluasi, informasi dan pertimbangan bagi tenaga kesehatan dalam melaksanakan asuhan kebidanan secara holistic untuk mempertimbangkan aspek kesejahteraan, seperti spiritualitas, hubungan sosial, serta menilai pengkajian yang terperinci sesuai masalah dan kebutuhan klien dalam mengatur

dan memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif.

# 4. Bagi Pasien

Bagi klien diharapkan dapat memperoleh informasi dan pemahaman yang lebih me dalam mengenai kehamilan, persalinan, nifas, perawatan bayi baru lahir dan keluarga berencana.

#### **DAFTAR PUSTAKA**

- Adiputra, I. M. S., Trisnadewi, N. W., Oktaviani, N. P. W., & Munthe, S. A. (2021). *Metodologi Penelitian Kesehatan. Yayasan Kita Menulis*.
- Adnyani, K. D. W. (2021). Prenatal Yoga Untuk Kondisi Kesehatan Ibu Hamil. *Jurnal Yoga Dan Kesehatan*, 4(1), 35. https://doi.org/10.25078/jyk.v4i1.2067
- Afrida, B. . (2022). Buku *Ajar Asuhan Kebidanan Pada Neonatus*, Bayi, Balita, dan Anak Prasekolah. Nasya Expanding Management.
- Afrilia E, D. (2022). Metode Hypnosis Dalam Mengatasi Perubahan Psikologis Selama Masa Kehamilan : Studi Literatur. *Jurnal* JKFT, 7(1).
- Agnes Purba, R. S. (2021). Implementasi Pelayanan Komplementer Dalam Asuhan Kehamilan. *URNAL ABDIMAS MUTIARA*, 2(September), 41–46.
- Aji, S. P., D. (2022). *Asuhan Kebidanan Pada Persalinan*. PT Global Eksekutif Teknologi.
- Andria, S, A. S., Setyarini, A. I., Yustiari, Patimah, M., Elba, F., Nofita, R., Solechah, M., Elmeida, I. F., Argaheni, N. B., Risma, & Harahap, N. A. (2023). *Asuhan Kebidanan Persalinan Dan Bayi Baru Lahir*.
- 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.
- BKKBN. (2021). Pedoman Pelayanan Kontrasepsi dan Keluarga Berencana. *Paper Knowledge . Toward a Media History of Documents*, 3(April), 49–58. Cunningham dkk. (2022).

- Williams Obstetrics Edisi 26. EGC.
- Damis Yuliana, D. (2023). Upaya Penurunan Angka Kematian Ibu dan Anak Di Puskesmas Palangga Kabupaten Konawe Selatan Dengan Menerapkan Program Inovasi Ibu Berlinpun Bisa (Ibu Bersalin Di Puskesmas Dengan Bidan Siaga). *Community Development Journal*, Vol.4 No.3, Hal.5932-5940.
- Dartiwen, N. dan. (2019). *Asuhan Kebidanan pada Kehamilan* (Yogyakarta). Penerbit Abadi.
- Dewi, Y., (2023). Buku Ajar Asuhan Kebidanan 3. Media Sains Indonesia.
- Dinkes Kota Palembang. (2023). *Profil 2023 | Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Selatan*.https://dinkes.sumselprov.go.id/2023/12/profil-2023/
- Dr. Nasution, A. F. M. P. (2023). Metode Penelitian Kualitatif. CV Harfa
- Creative. Enjelika, Apriyanti, F., & Miftahurrahmi. (2023). Asuhan
- Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir DiPMB Nelly Suryani Wilayah Kerja Puskesmas Kuok. Evidance Midwifery Journal, 2(3), 1–7.
- 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 (*Current Midwifery Journal*), 2, 1–6.
- Fitriani. dkk. (2021). Buku Ajar Kehamilan. Yayasan Kita Menulis.
- Gultom, L. Sst., M. K., & Hutabarat, J. S. Psi., M. K. (2020). *Asuhan Kebidanan Kehamilan* (L. Sst., M. K. Gultom, Ed.). Zifatama Jaya.
- Gustanti, A., Aryanti, D., & Februanti, S. (2023). Implementasi Pijat Oksitosin Dan Hypnobreastfeeding Dalam Asuhan Keperawatan Pada Ibu Post Partum Di Ruang Delima Rsud Ciamis. *Joubahs*, 03(1), 1–10.
- Harwijayanti, B. P., Rohmah, H. N. F., Elyasari, Mogan, M., Saleh, U. K. S., Simanjuntak, H., Kartikasari, M. N. D., Sahara, R. M.,

- Farming, Hutomo, C. S., & Kusuma, D. C. R. (2022). (2022). *Asuhan Kebidanan Persalinan Dan Bayi Baru Lahir*. Global Eksekutif Teknologi.
- Harwijayanti, B. P., Suriati, I., Mahanani, D., Ika Oktaviani, D., Kamalah, R., Kartikasari, M. N. D., Sartika, T., Khasanah, U., Novitasari, E., Nurfajriah, S., Esyuananik, Argaheni, N. B., & Prisusanti, R. D. (2022). *Pendidikan Ilmu Kebidanan*. Get Press.
- 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. Kasmiati, M. K. (2023). Asuhan Kebidanan Masa Nifas.
- Literasi Nusantara Abadi. www.Penerbitlitnus.
- Kasmiati, Purnamasari, D., Ernawati, Juwita, Salina, Puspita, W. D., Ernawati, Rikhaniarti, T., Syahriana, Asmirati, Oka, I. A., & Makmun, K. S. (2023). Asuhan Kehamilan. In I. A. Putri (Ed.), *Asuhan Kehamilan*. PT Literasi Nusantara Abadi Grup.
- Kemenkes RI. (2020). *Asuhan Kebidanan Persalinan Dan* Bayi Baru Lahir.

  Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kemenkes RI. (2020). Pedoman Pelayanan Antenatal Terpadu. In Pedoman Pelayanan Antenatal Terpadu. Kementerian Kesehatan RI.
- Kemenkes RI. (2022). *Profil Kesehatan Indonesia 2021*. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kemenkes RI. (2023). Buku Kia Buku Kia Kesehatan Ibu Dan Anak Kesehatan Ibu Dan Anak. Kementerian Kesehatan RI.
- Kemenkes RI. (2023). Profil Kesehatan Indonesia 2022. In F. S. Msc. P. Sibuea (Ed.),
- Profil Kesehatan Indonesia 2022. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.

- Lestari, Widia., Muflihah, Ima Syamrotul., dkk (2023). *Asuhan Kebidanan Kehamilan*.
  - Bengkulu; PT Sonpedia Publishing Indonesia
- Pastuty, R., Virgian, K., Komariah, N., Syaputra, D., & Novita, N. (2022). *Ilmu Kebidanan Teori, Aplikasi Dan Isu*. Media Sains Indonesia.
- Rahmawati, O. E., Anggraini, A., Dhamayanti, R., & Arif, A. (2023). Pengaruh Continuity Of Care Terhadap Ketidaknyamanan Dalam Kehamilan Di Praktik Mandiri Bidan Nurachmi Sst. M.Kes Kota Palembang 2023. *Jci Jurnal Cakrawala Ilmiah*, 3(2). <a href="http://Bajangjournal.Com/Index.Php/Jci">Http://Bajangjournal.Com/Index.Php/Jci</a>
- Rahmawati, R., Syafruddin, S., & Wena, N. (2020). Effectiveness Of Using Mch Books And Monsca Applications In The Implementation Of 14 T Antenatal Service Standards. *Jurnal Riset Kesehatan Poltekkes Depkes Bandung*, 12(1), 68–73. https://Doi.Org/10.34011/Juriskesbdg.V12i1.870
- Rijal Fadli, M. (2021). Memahami Desain Metode Penelitian Kualitatif. *Humanika, Kajian Ilmiah Mata Kuliah Umum*, 21(1), 33–54. <u>Https://Doi.Org/10.21831/Hum.V21i1</u>
- Sari, R. K. S. S. T., M. E. K. K., Astuti, S. P. S. S. T., S. E., M. S., Sari,
- M. S. Si.,
  - M. K. M. Biomed. S., & Syariati, R. N. S. Tr. S. (2022). Profil Kesehatan Ibu Dan Anak 2022. In I. E. S. Si., M. S. Harahap (Ed.), *Profil Kesehatan Ibu Dan Anak 2022. Badan Pusat Statistik*.
- Sartika, Y. Sst., M. K., Jawiah, S. Pd., S. Kep., M. K., Yanti, Sst., M. K., & Hindratni, F. Sst., M. K. (2022). *Kesehatan Ibu Anak Dan Keluarga Berencana*. In
- Y. Sst., M. K. Sartika (Ed.), Kesehatan Ibu, Anak Dan Keluarga Berencana. Media Sains Indonesia.
- Septeria, I. P., Najmah, N., & Syakurah, R. A. (2023). Terapi Hipnosis Terhadap Kecemasan Dalam Kehamilan. *Jurnal Keperawatan Silampari*, 6(2), 1937–1950. Https://Doi.Org/10.31539/Jks.V6i2.5050
- Sucitawati, Dkk. (2021). Perbandingan Kurva Friedman Dan Partograf Who Sebagai Monitoring Persalinan Di Era Pandemi Covid 19. *Jmj*, 9, 195–198.

- Sulfianti, Indryani, Purba, D. H., Sitorus, S., Yuliani, M., Haslan, H., & Ismawati. (2020). *Asuhan Kebidanan Pada Persalinan* (J. Simarmata, Ed.). Yayasan Kita Menulis.
- Sulfianti, Nardina, E. A., Hutabarat, J., Astuti, E. D., & Muyassaroh, Y. (2021). *Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas* (R. Watrianthos, Ed.). Yayasan Kita Menulis.
- Sulistyawati, Ari. (2019). *Asuhan Kebidanan Pada Masa Kehamilan*. Jakarta: Salemba Medika
- Sulistyawati, S. Si., Mph., Ph. D. (2023). Buku *Ajar Metode Penelitian Kualitatif* (S. Si., Mph., Ph. D. Sulistyawati, Ed.). K-Media.