

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY.A**

**DI PMB N DI KABUPATEN BANDUNG**

**PERIODE FEBRUARI-APRIL 2024**

*Diajukan sebagai salah satu syarat menyelesaikan Laporan Stase MCHC (CoC)*



Oleh :

**NYDIA OKTRIPANI NIM. 522023121**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

**UNIVERSITAS 'AISYIYAH BANDUNG 2024**

LEMBAR PERSETUJUAN

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. A  
DI TPMB N KABUPATEN BANDUNG

Nama Mahasiswa : Nydia Oktipriani  
NIM : 522023121  
Mata Kuliah : *State Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik  
(Midwifery Comprehensive Holistic Care)*

Mengambil Asuhan MCHC pada:

Nama Klien : Andhita riskayanti  
Umur : 26 Tahun  
Alamat : Sukabumi  
Diagnosa : G2P1A0 Gravida 36 minggu janin tunggal hidup intra uterin  
presentasi kepala Fisiologis

Menyetujui,

Dosen Pembimbing

CI/Preceptor Bidan

**Rani S.S.T., M.K.M., Bdn**  
NPP: 2011100683042

**Aan Rohamah, S.Tr.Keb.Bdn**  
NIP: 19910531 199101 2002

Mengetahui,  
Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan

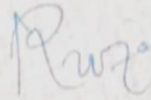
**Mulyanti, S.ST., M.Keb., Bdn**  
NPP 2010060887036

LEMBAR PENGESAHAN

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. A  
DI TPMB N KABUPATEN BANDUNG

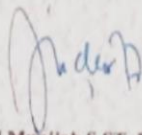
Penyusun : Nydia Oktripiani  
NIM : 522023121  
Mata Kuliah : Stase Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik  
(*Midwifery Comprehensive Holistic Care*)

Menyetujui,  
Dosen Pembimbing



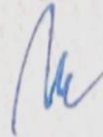
Reni, S.ST., M.KM., Bdn  
NPP. 2011100683042

Penguji I



Imtihanul Munjiah, S.ST., M.Keb., Bdn  
NIP. 19771212200922003

Penguji II



Bdn. Imas Masdinarsyah, S.ST., M.Tr. Keb.  
NPP. 2008130568024

Mengetahui,  
Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan



Mulyanti, S.ST., M.Keb., Bdn  
NPP 2010060887036

## SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama Mahasiswa : Nydia Oktripiani

NIM : 522023121

Program Studi : Pendidikan Profesi Bidan

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiarisme atau penjiplakan/ pengambilan karangan, pendapat atau karya orang lain dalam penulisan Karya Ilmiah Akhir yang berjudul:

### **“ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADANY. A DI TPMB N KABUPATEN BANDUNG”**

Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya yang sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Demikianlah surat pernyataan ini saya buat dengan kesadaran sendiri dan tidak atas tekanan ataupun paksaan dari pihak manapun demi menegakkan integritas akademik di institusi ini.

10000  
SEPULUH RIBU RUPIAH  
124  
METERAI  
TEMPEL  
C7D99ALX269668926  
Nydia Oktripiani  
522023121

## HALAMAN MOTO DAN PERSEMBAHAN MOTTO

*“Menuntut ilmu adalah taqwa , menyampaikan ilmu adalah ibadah,mengulang ulang ilmu adalah dzikir, dan mengamalkannya adalah jihad”.*

*(Abu Hamid al -Ghazali)*

*“Ilmu tanpa amal adalah kegilaan dan amal tanpa ilmu adalah kesia-siaan”*

*Imam Ghazali*

## PERSEMBAHAN

*“Karya Tulis ini saya persembahkan untuk diri saya sendiri, suami dan anak tercinta kedua orang tua, alm bapak dan ibu saya, kedua mertua juga teman teman yang selalu mensupport saya, pasien pasien ketulusanya dari hati atas doa yang tak pernah putus, semangat yang tak ternilai. Serta untuk orang orang terdekatku yang tersayang dan untuk almamater hijau kebanggaanku Universitas Aisyiyah Bandung.*

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur saya panjatkan kehadirat Allah SWT atas ridhaNya penulis dapat menyelesaikan penyusunan proposal penelitian yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Pada Ny. A Di PMB N Periode Februari-April 2024”. Dalam penyusunan proposal penelitian ini tidak terlepas dari berbagai kendala akan tetapi berkat dorongan dari berbagai pihak sehingga penulis dapat menyelesaikan proposal penelitian ini. Ucapan terima kasih penulis ucapkan kepada.

1. Tia Setiawati, S.Kp.,M.Kep.,Ns.Sp.Kep.An selaku rektor Universitas ‘Aisyiyah Bandung
2. Poppy Siti Aisyah, S.Kep.,M.Kep,Ners selaku dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung
3. Mulyanti., S.ST.,M.Keb., Bdn selaku Ketua program studi pendidikan Profesi bidan
4. Reni.,S.ST,M.Keb.,Bdn selaku pembimbing akademik
5. Hj aam Romalah , S.Tr.Keb selaku CI/preceptor lapangan
6. Seluruh staf akademik dan dosen di lingkungan Prodi Sarjana Kebidanan Dan Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung
7. Keluarga, ibu dan suami yang memberikan banyak sekali do’a dan dukungan yang sangat berarti sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan ini tepat waktu.

Penulis menyadari adanya keterbatasan dalam penyusunan laporan stase MCHC penelitian ini. Besar harapan penulis dalam pemberian saran dan kritik yang membangun. Akhirnya penulis berharap agar laporan ini bermanfaat bagi penulis dan bagi yang membaca.

Bandung, Juli 2024

**Penulis**

**Nydia Oktripiani**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS AISYIYAH BANDUNG**

**Nydia Oktripiani**

**Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Pada Ny A di TPMB N di Kabupaten Bandung Periode Februari-April 2024**

**ABSTRAK**

Kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir merupakan suatu keadaan yang fisiologis namun dalam prosesnya terdapat kemungkinan suatu keadaan yang dapat mengancam jiwa ibu dan bayi bahkan dapat menyebabkan kematian. Oleh karena itu, kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir harus ditangani oleh petugas kesehatan yang berwenang dan memiliki kinerja profesional demi kesehatan dan keselamatan ibu dan bayi. Ibu dan anak merupakan anggota keluarga yang perlu mendapatkan prioritas dalam melayani upaya kesehatan, karena ibu dan anak merupakan kelompok rentan terhadap kesehatan. Indikator yang digunakan untuk mengukur status kesehatan ibu dan anak pada suatu wilayah yaitu angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB)

Bidan merupakan salah satu tenaga kesehatan yang berperan sebagai provider dan lini terdepan pelayanan kesehatan. Asuhan yang berkelanjutan pada keterampilan dan pengetahuan yang memberikan dukungan secara fisik maupun emosional kepada ibu dan keluarganya selama persalinan dan kelahiran, mencegah dan menangani komplikasi dengan cara pemantauan ketat dan deteksi dini selama persalinan, memperkecil resiko infeksi dengan melaksanakan pencegahan infeksi yang aman.

Metode yang digunakan selama studi kasus adalah metode asuhan komprehensif yaitu pengumpulan data dari subyektif, obyektif, menetapkan diagnosa, melakukan penatalaksanaan, dan pendokumentasian dalam bentuk SOAP. Kunjungan dilakukan sebanyak 5 kali yaitu, 3 kali pada saat hamil, 1 kali pada masa persalinan, 4 kali pada masa nifas, 3 kali pada bayi baru lahir dan 1 kali pada masa keluarga berencana.

Hasil asuhan kebidanan berjalan baik dan normal masalah gangguan ketidaknyamanan dan kecemasan pada hamil trimester 3 teratasi dengan baik. Pada masa nifas ibu diberikan konseling tentang psikologis dan dukungan keluarga atau suami dan orang terdekat untuk mengatasi kecemasan yang ibu alami pada minggu pertama masa nifas. Masalah kecemasan pada nifas telah teratasi dengan baik. Kesimpulan dari pengkajian asuhan kebidanan kehamilan, persalinan, masa nifas dan BBL pada Ny. A telah dilakukan sesuai standar pelayanan kebidanan. Masalah dan ketidaknyamanan yang dialami dapat diatasi.

**Kata kunci: Asuhan kebidanan kehamilan, persalinan, nifas, neonatus, keluarga berencana**

**MIDWIFE PROFESSIONAL EDUCATION STUDY PROGRAM FACULTY OF HEALTH SCIENCE,  
UNIVERSITY OF ' AISYIYAH BANDUNG**

**Nydia Oktripiani**

**COMPREHENSIVE HOLISTIC MIDWIFERY CARE IN NY.A PMB N IN BANDUNG DISTRICT PERIOD  
FEBRUARY-APRIL 2024**

**ABSTRACT**

Pregnancy, childbirth, postpartum, newborn babies are physiological conditions, but in the process there is the possibility of a situation that can threaten the lives of the mother and baby and can even cause death. Therefore, pregnancy, childbirth, postpartum and newborn babies must be handled by health workers who are authorized and have professional performance for the health and safety of mothers and babies. Mothers and children are family members who need to receive priority in providing health efforts, because mothers and children are a group that is vulnerable to health. The indicators used to measure the health status of mothers and children in an area are the maternal mortality rate (AKI) and the infant mortality rate (IMR)

Midwives are one of the health workers who act as providers and front line health services. Continuous care in skills and knowledge that provide physical and emotional support to the mother and her family during labor and birth, prevent and handle complications by means of close monitoring and early detection during labor, minimize the risk of infection by implementing safe infection prevention,

The method used during the case study is a comprehensive care method, namely collecting subjective and objective data, determining a diagnosis, carrying out management, and documenting it in the form of SOAP. The visits were carried out 5 times, namely, 3 times during pregnancy, 1 time during labor, 4 times during the postpartum period, 3 times for newborns and 1 time during family planning.

The results of midwifery care went well and normally the problem of anxiety in the third trimester of pregnancy was resolved well. During the postpartum period, mothers are given psychological counseling and support from their family or husband and those closest to them to overcome the anxiety that the mother experiences in the first week of the postpartum period. The problem of postpartum anxiety has been resolved well.

Conclusions from the study of midwifery care for pregnancy, childbirth, the postpartum period and BBL for Mrs. A has been carried out according to midwifery service standards. The problems and inconveniences experienced can be overcome.

**Key words: midwifery care for pregnancy, childbirth, postpartum, neonate, family planning**

**SURAT PERNYATAAN  
KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Nydia Oktripiani

Nim : 522023121

Program Studi : Profesi Bidan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Aisyiah Bandung *Hak Bebas Royalti Non eksklusif (Non- exclusive Royalti-Free Right)* atau karya ilmiah saya yang berjudul :

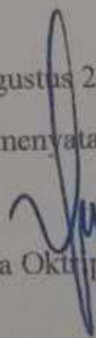
***“Asuhan Kebidanan komprehensif Holistik pada Ny A di TPMB N di kabupaten bandung “***

Hak bebas Royalti Noneklusif ini, Universitas Aisyiah Bandung berhal menyimpan, mengalihkan dalam bentuk media lain, mengelolanya dalam bentuk pangkalan data ( database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta .

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagai mana mestinya .

Bandung , Agustus 2024

Yang menyatakan

  
Nydia Oktripiani

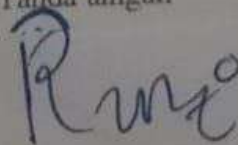
Mengetahui,

Tim pembimbing

Nama

Tanda tangan

Reni, S.ST.,M.KM.,Bdn.....



## DAFTAR ISI

<b>ABSTRAK</b> .....	<b>ii</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>iii</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>vi</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	<b>viii</b>
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	<b>ix</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	<b>1</b>
1.1. Latar Belakang.....	1
1.2. Rumusan Masalah.....	3
1.3. Tujuan.....	3
1.4. Manfaat.....	4
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	<b>5</b>
2.1.Asuhan kehamilan .....	5
2.2.Asuhan Persalinan .....	8
2.3 Asuhan Neonatus .....	26
2.4 Asuhan Nifas .....	34
2.5 Asuhan Keluarga Berencana .....	51
2.6 Kasus Bidan. ....	57
2.7 Standar Asuhan kebidanan dan kewenangan bidan .....	67
<b>BAB III METODE STUDI KASUS DAN LAPORAN KASUS (SOAP)</b> .....	<b>79</b>
3.1 Asuhan Kebidanan Holistik Islami Pada Ibu Hamil .....	79
3.2 Asuhan Kebidanan Holistik Islami Pada Ibu Bersalin .....	90
3.3 Asuhan Kebidanan Holistik Islami Pada Bayi baru lahir .....	105
3.4,Asuhan Kebidanan Holistik Islami Pada Ibu Nifas .....	112
3.5 Asuhan Kebidanan Holistik Islami Pada Keluarga Berencana .....	118
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN</b> .....	<b>124</b>
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan .....	124
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan .....	127
4.3 Asuhan Kebidanan Neonatus .....	134
4.4 Asuhan Kebidanan Nifas .....	137
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana .....	142

**BAB V KESIMPULAN DAN SARAN**

5.1 Kesimpulan .....144

5.2 Saran .....146

**DAFTAR PUSTAKA.....147**

**LAMPIRAN**

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1. Draft Manuscript MCHC-COC .....	167
Lampiran 2. Surat partograf .....	168
Lampiran 3. Dokumentasi .....	170
Lampiran 4. Lembar Bimbingan .....	171
Lampiran 5. Formulir Bebas Administrasi .....	173
Lampiran 6. Infonconsent .....	174
Lampiran 7. Surat publikasi .....	175
Lampiran 8. Formulir persetujuan revisi sidang .....	176
Lampiran 9. Lembar Perbaikan ( Revisi ) MCHC-COC .....	177
Lampiran 10. Cek turnitin .....	178
Lampiran 11. Jurnal EBMP.....	179

## DARTAR PUSTAKA

- Adam Khalid A, Annisa Septyani dkk, (2021) Intervensi Tabulin sebagai Upaya Persiapan Persalinan Ibu Hamil di Kabupaten Bogor. *Jurnal Pengabdian Kesehatan Masyarakat, Volume 1*, Hal. 9398, doi.org/10.5639/pengmaskesmas.v1i2/5639
- Arif Mansjoer. *Kapita Selekta Kedokteran jilid Aesculapius FK UI.2007:504* 2, Edisi III Media.
- Andrayani, T. (2017). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Involusio Uterus Pada Ibu Post Partum 6 Jam.
- Asih Y R. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui*. Jakarta Timur: TIM; 2016.
- Astutik, R. Y. (2015). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Masa Nifas dan Menyusui*. CV. Trans Info Media
- Dartiwen dan Nurhayati Yati. (2019), *Asuhan Kebidanan pada Kehamilan*, Yogyakarta: Penerbit Andi.
- Evawati, A., Indriyani, D., & Yulis, Z. E. (2014). Hubungan Dukungan Suami dengan Kejadian Post Partum Blues pada Ibu Primipara Usia Muda di Desa Ajung Kabupaten Jember. [http://digilib.unmuhjember.ac.id/files/disk1/66/umj-1x\\_aisahevawa-3277-1-jurnala-h.pdf](http://digilib.unmuhjember.ac.id/files/disk1/66/umj-1x_aisahevawa-3277-1-jurnala-h.pdf) Fitriani dkk. (2021), *Buku Ajar Kehamilan*, Yogyakarta: Deepublish.
- Fitriana L.A dan, N. S. (2016). Gambaran Kejadian Postpartum Blues Pada Ibu Postpartum Remaja. *Jurnal Pendidikan Keperawatan Indonesia*, 2(1)
- Hidayanti dkk. (2022), *Buku Ajar Maternitas*. Palu: CV Feniks Muda Sejahtera
- Hediya, riska Putri. (2020). Inisiasi menyusu dini dan pencapaian involusio uterus pada ibu postpartum. *Faletehan Health Journal*, 7(3) (2020)149-154 [www.journal.lppm\\_stikesfa.ac.id/ojs/index.php/FHJ](http://www.journal.lppm_stikesfa.ac.id/ojs/index.php/FHJ)
- Janiwarty, Ethsaida dan Herri Zan Pieter. (2013), *Pendidikan Psikologi untuk Bidan Suatu Teori dan Terapannya*, Yogyakarta: Andi Offset.
- JNPK-KR. 2008. *Asuhan Persalinan Normal*. Jakarta.
- Kemendes RI. 2015. *Manajemen Terpadu Balita Sakit ( MTBS)*. Jakarta : Kemendes RI
- Kemendagri Kesehatan Republik Indonesia. 2016. *Buku Kesehatan Ibu dan Anak..* Jakarta : Kemendes RI Kementerian Kesehatan RI. 2018. *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2017*. Jakarta : Kementerian Kesehatan RI. Kepmenkes RI. 2007. No 369 Tahun 2007 tentang Standar Profesi Bidan.
- Kemendagri Kesehatan RI. (2019). *Panduan Pelayanan Pasca Persalinan bagi Ibu dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- Kurniawati Pratiwi, Didik Rusinani (2020) "Buku Ajar Psikologi Perkembangan dalam siklus hidup wanita" Deepublish Publisher
- Kasanah, U. (2017). Hubungan Dukungan Suami dalam Perawatan Masa Nifas dengan Kejadian Baby blues. *Jurnal Ilmu Keperawatan dan Kebidanan (JIKK)*, III(2)
- Maryunani, A. (2017). *Asuhan Ibu Nifas dan Asuhan Ibu Menyusui*. Bogor: In Media.
- Sari, E. P. (2014). *Asuhan Kebidanan Masa Nifas*. Jakarta timur: CV. TRANS INFO MEDIA.
- Situmorang, R.Br. dkk. (2021), *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*, Tuban: Pustaka El Queena.

- Susanto, A. V. (2019). *Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui*. Yogyakarta: PUSTAKA BARU PRESS.
- Prasetya, B. (2017). Gambaran Pengetahuan Ibu Masa Nifas di Rumah Bersalinan Srikaban Binjai, *Jurnal Ilmiah Kohesi*
- Sukarni, I. (2014). *Patologi: kehamilan, persalinan, nifas, dan neonatus resiko tinggi*. Nuha Medika
- Wulandari, Rr. Catur Leny dkk. (2021), *Asuhan Kebidanan Kehamilan*, Bandung: CV Media Sains Indonesia
- Wulandari, Priharyanti dan Dwi Retnaningsih, E. A. (2018), “Pengaruh Prenatal Yoga Terhadap Tingkat Kecemasan pada Ibu Primigravida Trimester Ii Dan Iii Di Studio Qita Yoga Kecamatan Semarang Selatan Indonesia”. dalam *Journal Keperawatan*, 9(1), h. 25—34.
- WHO. 2016. WHO recommendations on antenatal care for a positive pregnancy experience. World Heal Organ [Internet] Available from : <https://apps.who.int/iris/bitstream/10665/250796/1/9789241549912-eng.pdf> Access on 25 May 2019.
- Winarni, L. M., Winarni, E., & Ikhlasiah, M. (2018). Pengaruh Dukungan Suami dan Bounding Attachment dengan Kondisi Psikologis Ibu Postpartum di RSUD Kabupaten Tangerang Tahun 2017. *Jurnal Ilmiah Bidan*, 3(2)
- Zubaidah, Rusdiana, Raihana Norfitri, and Iis Pusparina. 2021. *Asuhan Keperawatan Nifas*. Yogyakarta: DEEPUBLISH
- Tyastuti, S., & Wahyuningsih, H. P. (2016). *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Jakarta: Pusdik SDM Kesehatan.
- Rustikayanti, N.R, et all. 2016. Perubahan psikologis pada Ibu Hamil Trimester III. *The Southeast Asian Journal of Midwifery*. 2(1): 45-46.
- Yuliani DR, et al. *Asuhan Kehamilan*. 1st ed. Medan: Yayasan Kita Menulis; 2021.
- Fatimah dan Nuryaningsih. (2017). *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Jakarta: Fakultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhamadiyah Jakarta.
- Stephanie, P. dan Kartikasari., 2016. Gambaran Kejadian Kurang Energi Kronik Dan Pola Makan Wanita Usia Subur Di Desa Pesinggahan Kecamatan Dawan Klungkung Bali 2014. *E-Jurnal Medika*, 6(5), pp.1–6