

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. S
DI BIDAN PRAKTIK MANDIRI (BPM)
DINCE SAFRINA PEKANBARU**

LAPORAN TUGAS AKHIR



OLEH:

**FITRI FEBRIYANTI
NIM: P0315154013**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN RIAU
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI DIII KEBIDANAN
PEKANBARU
2018**

LEMBAR PENGESAHAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Judul Laporan Tugas Akhir : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. S
di Bidan Praktik Mandiri Dince Safrina
Pekanbaru
Nama : Fitri Febriyanti
Nomor Induk Mahasiswa : P0315154013
Program Studi : D-III Kebidanan
Tanggal Ujian : 5 Juni 2018

Pembimbing Utama/Ketua Sidang

Pembimbing II/Pendamping



Ani Laila, SST, M. Biomed
NIP.197808052002122003



Jasmi, SST, M. Kes

Penguji I

Penguji II



Fativani Alvensi, SST, M. Kes
NIP. 198001212008012010



Hj. Fathunnikmah, SPd, M. Biomed
NIP.196412061995032001

Direktur

Ketua Jurusan Kebidanan

Hj. Rusherina, S. Pd, S. Kep, M. Kes
NIP. 196504241988032002

Lailivana, SKM, MKM
NIP. 197207111992012001

RIWAYAT HIDUP PENULIS



NAMA : FITRI FEBRIYANTI
TEMPAT/ TANGGAL LAHIR : PEKANBARU, 21 FEBRUARI 1997
AGAMA : ISLAM
ALAMAT : JL. PEPAYA NO. 72 h SUKAJADI
PEKANBARU
NAMA ORANG TUA :
1. AYAH : H. HERMAN
2. IBU : HJ. NELIWATI

PENDIDIKAN

NO	JENJANG PENDIDIKAN	TEMPAT PENDIDIKAN	TAHUN LULUS
1	TK	AISYIYAH BUSTANUL ATHFAL II	2004
2	SD	SDI AL-AZHAR SYIFA BUDI PEKANBARU	2009
3	SMP/MTs	MTSN 1 ANDALAN PEKANBARU	2012
4	SMA/MA	MAN 1 PEKANBARU	2015
5	Perguruan Tinggi	POLTEKKES KEMENKES RIAU	2018

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU
PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN**

LAPORAN TUGAS AKHIR, JUNI 2018

FITRI FEBRIYANTI

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. S DI BIDAN PRAKTIK
MANDIRI (BPM) DINCE SAFRINA PEKANBARU**

viii + 131 halaman + 4 tabel + 9 lampiran

ABSTRAK

Asuhan Komprehensif adalah pelayanan yang tercapai ketika terjalin hubungan yang terus menerus antara seorang wanita dan bidan mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir termasuk Keluarga Berencana (KB). Laporan Tugas Akhir ini bertujuan untuk memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif. Asuhan kebidanan dilakukan mulai dari Desember 2017 hingga April 2018 yang dilakukan di Bidan Praktik Mandiri Dince Safrina dan di rumah pasien. Asuhan yang diberikan adalah memberikan pendidikan kesehatan serta penanganan terhadap masalah yang timbul selama masa kehamilan, persalinan, nifas, neonatus termasuk Keluarga Berencana (KB) berupa pada masa kehamilan ibu mengeluh sakit di pinggang, diare dan perutnya terasa tegang dan nyeri pada bagian bawah. Selama masa persalinan berjalan normal. Selama masa nifas Ibu mengeluh nyeri pada luka jahitan, perut mules dan ASInya masih keluar sedikit dan ibu mengeluh kurang beristirahat karena bayinya rewel pada malam hari. Ibu sudah memutuskan untuk menggunakan suntik KB 3 bulan setelah masa nifasnya. Pada neonatus dilakukan kunjungan ibu mengeluh bayinya rewel pada malam hari. Keluhan yang dirasakan pada ibu telah diberikan asuhan sehingga keluhan ibu juga sudah teratasi. Hasil asuhan keluhan yang ibu rasakan telah teratasi. Evaluasi berupa evaluasi jangka panjang maupun jangka pendek. Disarankan agar bidan dapat melakukan asuhan secara menyeluruh dan berkesinambungan mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, neonatus termasuk KB.

Kata Kunci : *Asuhan Kebidanan, kehamilan, persalinan, nifas, neonatus, KB*
Daftar Bacaan : 27 Referensi (2007-2016)

**MINISTRY OF HEALTH REPUBLIC OF INDONESIA
HEALTH POLITECHNIC MINISTRY OF HEALTH RIAU
D III MIDWIFERY MAJOR**

FINAL PROJECT REPORT, JUNE 2018

FITRI FEBRIYANTI

**COMPREHENSIVE MIDWIFERY CARE TO MRS. S AT INDEPENDENT
MIDWIFE PRACTICE (BPM) DINCE SAFRINA PEKANBARU**

viii + 131 pages + 4 tables + 9 attachments

ABSTRACT

Comprehensive Care is a service that is achieved when a sustainable relationship occurs between a woman and the midwife started from the pregnancy, the labor, the childbirth, when the baby was born, included Family Planning (KB). This final project report aims to give comprehensive midwifery care. The midwifery care was conducted started from December 2017 until April 2018 which was done at Independent Midwifery Practice Dince Safrina and at the patient house. The care given was giving health education and handling towards the emerged problems during the pregnancy period, the labor, childbirth, neonatus, included Family Planning (KB) such as at the pregnancy period, the mother complained about pain at the waist, diarrhea and the stomach felt tight and pain at the low part. The labor ran normally. During the childbirth period, the mother complained pain at the stitch wound, stomachache, and the breast milk still came out a little, and the mother complained lack of rest because the baby was troublesome in the night. The mother had decided to use KB injection for 3 months after her childbirth period. At the neonatus period, the visit was conducted, the mother complained the baby was troublesome in the night. The care had been given to overcome the complaint of the mother and it has handled well. The results of the care that the mother felt was overcome. The evaluation was a long term evaluation and short term evaluation. It is suggested that the midwife can do the care thoroughly and sustainably started from the pregnancy, the labor, the childbirth, neonatus, included KB.

Keywords: Midwifery Care, pregnancy, labor, childbirth, neonatus, KB

References: 27 References (2007-2016)

KATA PENGANTAR

Dengan mengucapkan puji syukur penulis ucapkan kehadiran Allah SWT, yang telah memberikan Rahmat dan Nikmat kesehatan, kekuatan dan pemikiran yang jernih, sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini dengan judul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. S di Bidan Praktik Mandiri Dince Safrina Pekanbaru”.

Selama proses penyusunan Laporan Tugas Akhir ini penulis banyak mendapat bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu Hj. Rusherina, S.Pd, S.Kep, M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Riau
2. Hj. Dince Safrina, SST sebagai Pembimbing Lahan Praktik yang telah diberikan kesempatan dan membantu dalam mendampingi penulis melaksanakan Asuhan Kebidanan Komprehensif di BPM
3. Ibu Lailiyana, SKM. MKM selaku ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Riau
4. Ibu Hj. Hamidah, SST, M.Kes selaku Ketua Prodi DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes Riau
5. Ibu Ani Laila, SST, M. Biomed dan Ibu Jasmi, SST, M. Kes selaku pembimbing I dan II Laporan Tugas Akhir, yang telah meluangkan waktunya serta memberikan bimbingan dan pengarahan dengan sabar sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan oleh penulis

6. Ibu Fatiyani Alyensi, SST, M. Kes dan Ibu Hj. Fathunikmah, Spd, M. Biomed selaku penguji I dan II Laporan Tugas Akhir, yang telah memberikan masukan kepada penulis
7. Ny. S dan keluarga yang telah bersedia menjadi pasien dalam Laporan Tugas Akhir
8. Terimakasih kepada Dosen-dosen Poltekkes Kemenkes Riau khususnya Dosen Jurusan Kebidanan yang telah banyak memberikan ilmunya kepada penulis
9. Ayahanda, Ibunda dan Keluarga tercinta, yang telah memberikan semangat dan doa yang tiada henti-hentinya kepada penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini
10. Rekan-rekan mahasiswa seperjuangan di Poltekkes Kemenkes Riau Jurusan Kebidanan yang telah memberikan dukungan, semangat, motivasi, dorongan, kritik dan saran serta ide-ide dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.

Dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini penulis sudah berusaha semaksimal mungkin, penulis mengharapkan kritik dan saran yang sifatnya membangun demi sempurnanya Laporan Tugas Akhir ini. Semoga Laporan Tugas Akhir ini bermanfaat bagi kita semua.

Penulis

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN	ii
ABSTRAK	iii
ABSTRACT	iv
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	viii
DAFTAR LAMPIRAN	ix
BAB 1 PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Tujuan.....	4
1.3 Manfaat Penulisan	4
1.4 Ruang Lingkup	5
BAB 2 TINJAUAN TEORI	
2.1 Konsep Dasar Kehamilan	6
2.2 Konsep Dasar Persalinan	20
2.3 Konsep Dasar Neonatus.....	40
2.4 Konsep Dasar Masa Nifas	48
2.5 Konsep Keluarga Berencana	59
2.6 Manajemen Kebidanan (Varney).....	60
BAB 3 LANGKAH-LANGKAH PENGAMBILAN KASUS	
3.1 Lokasi dan Waktu	65
3.2 Cara Pengambilan Kasus	65
3.3 Instrumen	66
BAB 4 KAJIAN KASUS DAN PEMBAHASAN	
4.1 Gambaran Lokasi.....	67
4.2 Hasil.....	67
4.2.1 Asuhan Kehamilan	68
4.2.2 Asuhan Persalinan	78
4.2.3 Asuhan Nifas	84
4.2.4 Asuhan Neonatus	90
4.3 Pembahasan	95
4.3.1 Asuhan Kehamilan	95
4.3.2 Asuhan Persalinan	104
4.3.3 Asuhan Nifas	110
4.3.4 Asuhan Neonatus.....	118
BAB 5 PENUTUP	
5.1 Kesimpulan.....	120
5.2 Saran	121
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Mengukur TFU dengan per tiga jari	7
Tabel 2.2 Mengukur TFU dengan cara Mc. Donald	8
Tabel 2.3 Jadwal Imunisasi TT	15
Tabel 2.4 Posisi Ibu Saat Meneran.....	40

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat izin pengambilan kasus
- Lampiran 2 Surat balasan izin pengambilan kasus
- Lampiran 3 Surat pernyataan persetujuan pasien (*Informed Consent*)
- Lampiran 4 Lembar konsultasi pembimbing
- Lampiran 5 Dokumentasi buku KIA klien
- Lampiran 6 Lembar Partograf
- Lampiran 7 Kartu Poedji Rochajati
- Lampiran 8 Leaflet
- Lampiran 9 Dokumentasi dengan klien