**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. D**

**DI PMB DINCE SAFRINA**

**KOTA PEKANBARU TAHUN 2021**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

**Oleh:**

**ELVI ANJANI**

**NIM: P031815401009**

****

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**

**POLITEKNIK KESEHATAN RIAU**

**JURUSAN KEBIDANAN**

**PRODI DIII KEBIDANAN**

**PEKANBARU**

**2021**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. D di PMB Dince Safrina Pekanbaru Tahun 2021

Nama : Elvi Anjani

NIM : P031815401009

Laporan tugas akhir ini telah di periksa, disetujui dan siap dipertahankan di depan Tim Penguji Laoran Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Riau.

Pekanbaru, Mei 2021

Mengetahui

**Pembimbing I Pembimbing II**

**Hamidah, SST, M.Kes Okta Vitriani, SKM, M.Kes**

NIP. 197701262002122003 NIP.19010312002122003

**DAFTAR RIWAYAT HIDUP**

****

Nama Lengkap : Elvi Anjani

NIM : P031815401009

Tempat Tanggal Lahir : Semunai, 24 september 1999

Agama : Islam

Status Perkawinan : Belum Menikah

Jumlah Saudara : Anak ke-2 dari 3 bersaudara

Alamat Rumah : Jl. Kenanga. RT 001/RW 003 Desa Pinggir.

Kec. Pinggir, Kab. Beangkalis Prov. Riau

Riwayat Pendidikan : 1. SD N 11 Semunai (2006 – 2012)

 2. SMP Negeri 1 Pinggir (2012 – 2015)

 3. SMA Negeri 1 Pinggir (2015 – 2018)

4. DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes Riau (2018- sekarang)

|  |
| --- |
| Pekanbaru, 03 April 2021Yang Menyatakan,Elvi Anjani |

**MINISTRY OF HEALTH OF THE REPUBLIC OF INDONESIA RIAU MINISTRY OF HELTH POLYTECHNIC DIII MIDWIFE STUDY PROGRAM**

**FINAL REPORT, APRIL 2021**

**ELVI ANJANI**

**COMPREHENSIF MIDWIFE CARE IN NY. D AT MIDWIFE PRACTICE DINCE SAFRINA IN PEKANBARU CITY IN 2021**

**xi+ 131halaman + 4tabel + 8 lampiran**

**ABSTRAK**

 Midwives as implementers of care play an important role in reducing maternal and infant mortality. What can be done by midwives in overcoming these problems is to provide continuous and comprehensive midwifery care or Continuity of Midwifery Care (CoMC). This final report aims to provide and implement midwifery care for mothers. The care was given to Mrs. D G2P1¬A0H¬1¬ with a gestational age of 37-38 weeks at PMB Dince Safrina December 2020 to March 2021. The care provided is in the form of 2 pregnancy visits, 1 delivery, 4 postpartum and 4 neonates and family planning counseling. During pregnancy the mother complained of feeling pain in the back which could be overcome by providing health education and teaching the mother to do TM III pregnancy exercises. The delivery process went normally by applying the 60-step Normal Delivery Care (APN) and back massage to reduce the pain caused by the contractions felt by the mother. During the postpartum period, mothers experience breast milk complaints that are still few that can be overcome by providing health education on oxytocin massage and consuming katu leaves. In neonatal care, baby massage care is given which can help in making the baby sleep soundly and increase the baby's weight development. After the postpartum period, the mother has not used family planning and is still discussing with her husband about the most appropriate family planning option. Midwives are expected to be able to maintain the quality of service in order to continue to provide good care in accordance with the standards of midwifery care and to keep abreast of developments in health science for the application of any midwifery care in accordance with the theory of Pregnancy, Childbirth, Postpartum, and Newborns.

Keywords: Care, Comprehensive, Pregnant, Maternity, Postpartum, Neonate

Reading List : 19 references (2011-2019)

**KATA PENGANTAR**

Puji dan syukur penulis ucapkan kepada Allah SWT atas berkat rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. D di PMB Dince Safrina Kota Pekanbaru” ini dengan sebaik-baiknya. Laporan Tugas Akhir ini disusun untuk memenusi syarat kelulusan Program Studi DIII Jurusan Kebidanan di Poltekkes Kemenkes Riau Tahun 2021.

 Dalam penulisan laporan ini, tidak terlepas dari dukungan serta saran baik secara moril maupun materil yang membantu penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini hingga dapat selesai tepat waktu. Untuk itu penulis mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Bapak H. Husnan, S.Kp., MKM, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Riau.
2. Ibu Juraida Roito Harahap, SKM., M.Kes, selaku Ketua Jurusan Kebidanan.
3. Ibu Ani Laila, SST., M.Biomed, selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan. Poltekkes Kemenkes Riau.
4. Ibu Dince Safrina, SST, M.kes selaku Pebimbing Klinik yang telah turut membantu dalam pelaksanaan asuhan dalam penulisan LTA ini.
5. Ibu Hamidah, SST., M.Kes, selaku Pembimbing Akademik sekaligus Pembimbing I yang telah membantu dalam penulisan LTA ini.
6. Ibu Okta Vitriani, MKM. M.Kes, selaku Pembimbing II yang telah membantu dalam penulisan LTA ini.
7. Seluruh Dosen Kebidanan Poltekkes Kemenkes Riau yang telah memberikan ilmu yang bermanfaat selama ini.
8. Kepada Ny. D yang telah mau dan mampu berkerjasama dalam pelaksanaan asuhan kebidanan yang telah diberikan sebagai hasil dalam penulisan laporan ini.
9. Orang tua dan Keluarga yang telah memberi semangat serta dukungan sehingga dapat membantu dalam penulisan LTA ini.
10. Teman-teman serta rekan-rekan yang telah meluangkan waktunya untuk dapat saling menyemangati dan memberi ilmu bagi sesama mahasiswa.

Penulis telah berusaha semaksimal mungkin dan menyadari masih memiliki banyak kekurangan dalam penulisan Laporan Tugas Akhir ini. Untuk itu penulis sangat mengharapkan kritik serta saran yang dapat membangun dalam penulisan Laporan Tugas Akhir ini.Semoga laporan tugas akhir ini dapat bermanfaat bagi semua pihak.

 Pekanbaru, 14 Februari 2021

Penulis

**DAFTAR ISI**

**PERSETUJUAN PEMBIMBING ii**

**DAFTAR RIWAYAT HIDUP iii**

**ABSTRAK iv**

**ABSTRACT v**

**KATA PENGANTAR vi**

**DAFTAR ISI viii**

**DAFTAR TABEL x**

**DAFTAR LAMPIRAN xi**

**BAB I PENDAHULUAN**

1. Latar Belakang 1
2. Tujuan 4
3. Manfaat 5
4. Ruang Lingkup 5

**BAB II TINJAUAN PUSTAKA**

1. Konsep Dasar Kehamilan 7
2. Konsep Dasar Persalinan 32
3. Konsep Dasar pada Bayi Baru Lahir 52
4. Konsep Dasar Nifas 67
5. Keluarga Berencana 72
6. Standar Asuhan Kebidanan 77
7. Kewenangan Bidan 89

**BAB III LANGKAH-LANGKAH PENGAMBILAN KASUS**

1. Lokasi dan Waktu 93
2. Cara Pengambilan Kasus 93
3. Instrumen 94

**BAB IV KAJIAN KASUS**

1. Gambaran Umum Lokasi 95
2. Hasil 95
3. Pembahasan 116

**BAB V PENUTUP**

1. Kesimpulan 130
2. Saran 131

**Daftar Pustaka**

**Lampiran**

**DAFTAR TABEL**

Tabel 1 Kebutuhan Nutrisi pada Ibu Hamil 12

Tabel 2. Imunisasi TT 16

Tabel 3 Perbedaan fase Antara Primigravida dan Multigravida 40

Tabel 4 Penurunan Kepala Janin 43

**DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 : *Informed Consent*

Lampiran 2 : Kartu Skor Pudji Rochayati (KSPR)

Lampiran 3 : Buku KIA

Lampiran 4 : *Screening* Pra Persalinan

Lampiran 5 : Partograf

Lampiran 6 : *Edinburg Postnatal Depresion Scale (EPDS)*

Lampiran 7 : Leaflet

Lampiran 8 : Dokumentasi