

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN RIAU
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN**

**LAPORAN TUGAS AKHIR, 15 MEI 2024
OVIA RAMADHANI**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. R DI PMB ROSITA
KOTA PEKANBARU TAHUN 2023
xi, ± 166 Halaman, 8 Tabel, 11 Lampiran**

ABSTRAK

Upaya pencegahan dan penanganan komplikasi dalam kehamilan, persalinan, nifas, dan neonatus dalam menurunkan angka kematian ibu dan bayi adalah dengan transformasi kesehatan salah satunya transformasi layanan primer dan mengoptimalisasi peran bidan dalam melakukan asuhan kebidanan melalui metode *Continuity of Midwifery Care (CoMC)*. Studi kasus ini bertujuan untuk memberikan asuhan kebidanan pada Ny.R dari masa kehamilan trimester III, persalinan, nifas, dan neonatus dimulai pada Agustus 2023 sampai Desember 2023 di PMB Rosita Kota Pekanbaru dan kunjungan rumah. Kontak pertama dengan Ny. R G₃P₂A₀H₂ dilakukan pada usia kehamilan 27 minggu 5 hari selanjutnya dilakukan 4 kali kunjungan kehamilan, persalinan, 4 kali pada masa nifas, serta 3 kunjungan neonatus. Selama kehamilan ditemukan keluhan ketidaknyamanan nyeri pinggang dan sering BAK. Asuhan yang diberikan antara lain senam hamil dan masase serta menganjurkan ibu untuk mengurangi minum sebelum tidur agar frekuensi berkemih berkurang dan ketidaknyaman ibu dapat diatasi. Persalinan dilakukan dengan spontan di PMB Rosita. Bayi lahir cukup bulan, jenis kelamin perempuan dengan BB 2900 gram dan PB 49 cm. Selama masa nifas tidak ditemukan masalah dan komplikasi, dilakukan pijat oksitosin, senam nifas dan perawatan payudara. Hasil konseling KB ibu memutuskan menggunakan metode kontrasepsi jenis KB IUD. Asuhan yang diberikan selama masa neonatus adalah asuhan rutin dan ditambah dengan pijat bayi. Pada usia 23 hari, bayi Ny. R mengalami peningkatan berat badan sebanyak 550 gram dari berat badan lahir 2900 gram menjadi 3.450 gram. Pada akhir asuhan, bayi dalam keadaan sehat dan tetap diberikan ASI saja. Bidan diharapkan dapat meningkatkan dan mempertahankan asuhan kebidanan sesuai dengan kebutuhan pasien berdasarkan *evidence based* dengan pendekatan manajemen kebidanan.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan, Komprehensif, Kehamilan, Persalinan, Nifas, Neonatus, Kontrasepsi IUD

Referensi : 89 Referensi (2011-2023)

**MINISTRY OF HEALTH REPUBLIC OF INDONESIA
HEALTH POLYTECHNIC OF RIAU
STUDY PROGRAM OF D III MIDWIFERY**

**FINAL PROJECT REPORT, 15 MAY 2024
OVIA RAMADHANI**

**COMPREHENSIVE MIDWIFERY CARE FOR NY. R AT PMB ROSITA
PEKANBARU CITY IN 2023
xi, ± 150 Page, 8 Table, 11 Attachment**

ABSTRACT

Efforts to prevent and handle complications in pregnancy, childbirth, postpartum and neonates in reducing maternal and infant mortality rates are through health transformation, one of which is transforming primary services and optimizing the role of midwives in providing midwifery care through the Continuity of Midwifery Care (CoMC) method. This case study aims to provide midwifery care to Mrs. R from the third trimester of pregnancy, childbirth, postpartum, neonates at PMB Rosita Pekanbaru City and home visits. First contact with Mrs. R G3P2A0H2 was carried out at 27 weeks 5 days of gestation, four visits during pregnancy, delivery, four times during the puerperium, and three trips to the neonate. During pregnancy, complaints of low backpain discomfort and frequent urination were found. The care provided includes exercise pregnancy and massage and advice from the mother to reduce drinking before going to bed so that the frequency of urination is diminished and the mother's discomfort can be overcome. Delivery is carried out by spontaneously at PMB Rosita. The baby was born at full term, female, weighing 2900 grams and a length of 49 cm. There were no problems or complications during the postpartum period, oxytocin massage and breast care were performed. From the results of family planning counseling, the mother decided to use the IUD method of contraception. The maintenance provided during the neonatal period is routine and is supplemented by baby massage. At 4 days old, baby Mrs. R experienced a weight increase of 550 grams from a birth weight of 2900 grams to 3450 grams. At the end of care, the baby is healthy and only given breast milk. Midwives are expected to improve and maintain midwifery care according to patient needs based on an evidence-based midwifery management approach.

Keywords: Midwifery Care, Comprehensive, Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Neonates, IUD Contraception

References: 89 References (2011-2023)