

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. E  
DI PMB ZURRAHMI KOTA PEKABARU**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

**Oleh :**

**RIANDA FITRA ROSA**

**NIM. P032115401031**



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN RIAU  
JURUSAN KEBIDANAN  
PRODI D III KEBIDANAN  
PEKANBARU  
2024**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. E  
DI PMB ZURRAHMI KOTA PEKABARU**

Laporan Tugas Akhir disusun sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan  
Program Pendidikan Diploma III Kebidanan di Jurusan Kebidanan  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

**Oleh :**

**RIANDA FITRA ROSA  
NIM. P032115401031**



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN RIAU  
JURUSAN KEBIDANAN  
PRODI D III KEBIDANAN  
PEKANBARU  
2024**

## LEMBAR PENGESAHAN LAPORAN TUGAS AKHIR

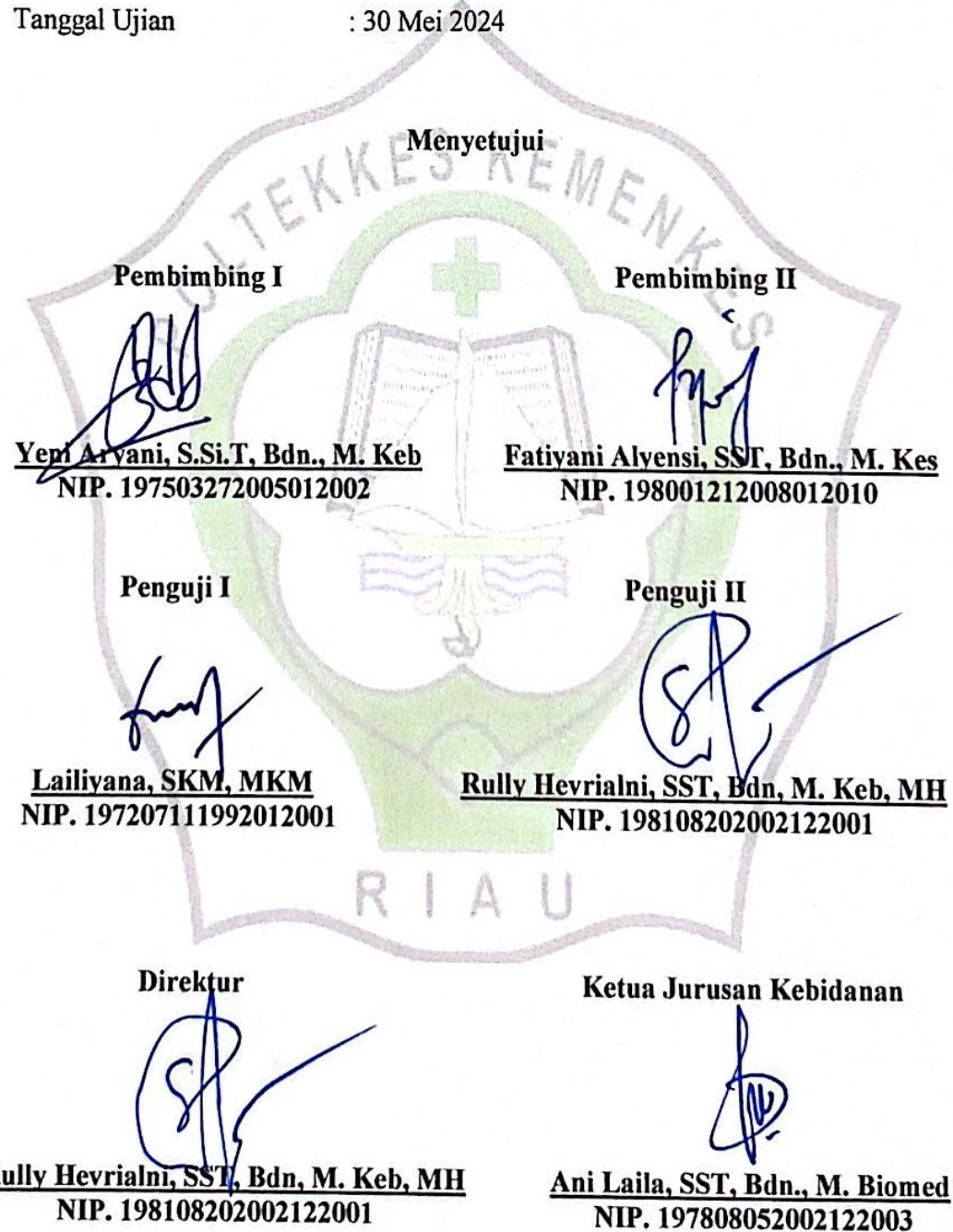
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. E di  
Praktik Mandiri Bidan Zurrahmi

Nama Mahasiswa : Rianda Fitra Rosa

Nomor Induk Mahasiswa : P032115401031

Program Studi : D-III Kebidanan

Tanggal Ujian : 30 Mei 2024



## **RIWAYAT HIDUP PENULIS**



Nama : Rianda Fitra Rosa  
Tempat/ Tanggal Lahir : Bengkalis/ 13 Agustus 2003  
Agama : Islam  
Alamat : Jl. Maknuh Lubuk Muda, Siak Kecil  
Nama Orang Tua  
1. Ayah : Hamdarisman  
2. Ibu : Suryani, S.Pd

Pendidikan :

No	Jenjang Pendidikan	Tempat Pendidikan	Tahun
1	TK	TK Asidiah	2009
2	SD	SDN 01 Siak Kecil	2015
3	SMP	SMPN 1 Siak Kecil	2018
4	SMA	SMAN 1 Siak Kecil	2020
5	Perguruan Tinggi	Poltekkes Kemenkes Riau	2021

## **HALAMAN PERNYATAAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Rianda Fitra Rosa

NIM : P032115401031

Program Studi: Diploma III Kebidanan

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan Laporan Tugas Akhir saya yang berjudul “ Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. E di PMB Zurrahmi Kota Pekanbaru”. Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Pekanbaru, Mei 2024



Rianda Fitra Rosa  
NIM. P02115401031

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis mengucapkan atas kehadiran Tuhan Yang Maha Esa telah memberikan Rahmat dan hidayah-NyA, sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini dengan judul **“Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. E di PMB Zurrahmi Kota Pekanbaru”**.

Laporan Tugas Akhir ini disusun untuk melengkapi tugas dan memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan di D-III Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Riau.

Penulisan menyadari bahwa dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini tidak lepas dari dorongan dan bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada Bapak/Ibu :

1. Rully Hevrialni, SST, Bdn., M. Keb, MH selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Riau.
2. Hj. Zurrahmi, SST, SKM selaku Pimpinan Praktik Mandiri Bidan dan Pembimbing Lapangan yang telah menyediakan lahan praktik dan mendampingi serta membimbing selama memberikan asuhan kebidanan komprehensif.
3. Ani Laila, SST, Bdn., M. Biomed selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Riau.
4. Yeni Aryani, S.Si.T, Bdn, M.Keb selaku Pembimbing I yang telah meluangkan waktunya serta memberikan bimbingan dan pengarahan dengan sabar sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan oleh penulis.

5. Fatiyani Alyensi, SST, Bdn.,M. Kes selaku pembimbing II yang telah meluangkan waktunya serta memberikan bimbingan dan pengarahan dengan sabar sehingga Laporan Tugas Akhir Ini dapat terselesaikan oleh penulis.
6. Lailiyana, SKM, MKM, selaku penguji I dan Rully Hevrialni, SST, Bdn, M. Keb, MH selaku penguji II yang telah memberikan masukan dan saran untuk Laporan Tugas Akhir ini.
7. Kedua orangtua yang telah memberikan semangat, dukungan, doa, cinta dan kasih sayang sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan oleh penulis.
8. Ny. E yang sudah bersedia bekerja sama membantu penulis dalam melakukan asuhan kebidanan komprehensif sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan oleh penulis.
9. Rekan-rekan seperjuangan mahasiswa di Poltekkes Kemenkes Riau Prodi D-III Kebidanan yang telah membantu, memberikan dukungan, kritik dan saran yang sifatnya membangun demi sempurnanya Laporan Tugas Akhir ini.  
Penulis telah berusaha maksimal untuk menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini, untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun demi penulisan laporan selanjutnya, Semoga Laporan Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi pembaca.

Pekanbaru, Desember 2023

Penulis

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN SAMPUL .....</b>	i
<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	ii
<b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>	iii
<b>RIWAYAT HIDUP PENULIS .....</b>	iv
<b>ABSTRAK.....</b>	v
<b>ABSTRACT .....</b>	vi
<b>HALAMAN PERNYATAAN .....</b>	vii
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	viii
<b>DAFTAR ISI.....</b>	x
<b>DAFTAR TABEL.....</b>	xi
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	xii
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	xiii
<b>BAB 1 PENDAHULUAN.....</b>	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Tujuan.....	4
1.3 Manfaat Penulisan .....	4
1.4 Ruang Lingkup .....	5
<b>BAB 2 TINJAUAN TEORI .....</b>	6
2.1 Konsep Dasar Kehamilan .....	6
2.2 Konsep Dasar Persalinan.....	26
2.3 Konsep Dasar Nifas .....	58
2.4 Konsep Dasar Neonatus .....	82
2.5 Konsep Umum <i>Continuity of Care</i> (COMC) .....	99
2.6 Pendokumentasian SOAP.....	100
<b>BAB 3 LANGKAH-LANGKAH PENGAMBILAN KASUS .....</b>	103
3.1 Tempat dan Waktu .....	103
3.2 Cara Pengambilan Kasus .....	103
3.3 Instrumen .....	104
<b>BAB 4 KAJIAN KASUS DAN PEMBAHASAN .....</b>	105
<b>BAB 5 PENUTUP .....</b>	146
5.1 Kesimpulan.....	146
5.2 Saran .....	147
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	
<b>LAMPIRAN</b>	

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2. 1 Rekomendasi Penambahan Berat Badan Selama Kehamilan Berdasarkan Indeks Massa Tubuh .....	22
Tabel 2. 2 Kategori Lingkar Lengan Atas (LILA) .....	23
Tabel 2. 3 Penilaian TFU Menurut Penambahan Pertiga Jari.....	23
Tabel 2. 4 Pemberian Imunisasi TT .....	24
Tabel 2. 5 Frekuensi Minimal Penilaian dan Intervensi dalam Persalinan Normal .....	40
Tabel 2. 6 Perubahan Uterus Masa Nifas.....	59
Tabel 2. 7 Pengeluaran Lochea selama Nifas .....	60
Tabel 2. 8 Jadwal Kunjungan Masa Nifas .....	74
Tabel 2. 9 Jadwal Imunisasi Bayi .....	99

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2.1 Skala Nyeri Wong Baker <i>FACES</i> .....	16
Gambar 2.2 Rumus Kramer.....	97

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- |             |   |
|-------------|---|
| Lampiran 1  | : Surat Izin Pengambilan Kasus                              |
| Lampiran 2  | : Surat Balasan dari PMB                                    |
| Lampiran 3  | : Surat Persetujuan dari Pasien ( <i>Informed Consent</i> ) |
| Lampiran 4  | : Skor KSPR   |
| Lampiran 5  | : Penapisan Persalinan                                      |
| Lampiran 6  | : Partografi  |
| Lampiran 7  | : <i>Edinburgh Postnatal Depression Scale</i>               |
| Lampiran 8  | : Lembar Konsul   |
| Lampiran 9  | : <i>Leaflet</i>  |
| Lampiran 10 | : Lembar USG  |
| Lampiran 11 | : Dokumentasi   |