

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. R
DI PMB YULINAR KOTA PEKANBARU**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Oleh :

SALSABILA HARDIANTI

NIM. P032115401034



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

POLITEKNIK KESEHATAN RIAU

JURUSAN KEBIDANAN

PRODI DIII KEBIDANAN

PEKANBARU

2024

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. R
DI PMB YULINAR KOTA PEKANBARU**

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

Oleh :

SALSABILA HARDIANTI

NIM. P032115401034



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

LEMBAR PENGESAHAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Judul Laporan Tugas Akhir : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. R
di PMB Yulinar Kota Pekanbaru
Nama : Salsabila Hardianti
Nomor Induk Mahasiswa : P032115401034
Program Studi : Diploma III Kebidanan
Tanggal Ujian : 27 Mei 2024

Pembimbing Utama



Yanti, SST., Bdn., M.Keb
NIP. 198009202002122001

Pembimbing Pendamping



Lailiyana, SKM., MKM
NIP. 197207111992012001

Penguji I



Septi Indah Permata Sari, SST., Bdn., M.Keb
NIP. 199209072019022001

Penguji II



Rully Hevrialni, SST., Bdn., M.Keb., MH
NIP. 198108202002122001

Direktur



Rully Hevrialni, SST., Bdn., M.Keb., MH
NIP. 198108202002122001

Ketua Jurusan Kebidanan



Ani Laila, SST., Bdn., M.Biomed
NIP. 197808052002122003

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Salsabila Hardianti
NIM : P032115401034
Tempat, Tanggal Lahir : Duri, 19 Januari 2003
Agama : Islam
Alamat : Jl. Siak, Gg Teuku Umar II No. 6, Kec
Simpang Padang, Kel Bathin Solapan,
Kab Bengkalis, Provinsi Riau

Nama Orang Tua
Nama Ayah : Mawardi
Nama Ibu : Harmiatun

Riwayat Pendidikan

No	Pendidikan	Tempat	Tahun Kelulusan
1.	TK	TK Al-Khadijah	2009
2.	SD	SDN 74 Balai Makam	2015
3.	SMP	SMPN 9 Mandau	2018
4.	SMA	SMAN 3 Mandau	2021
5.	Perguruan Tinggi	Poltekkes Kemenkes Riau	2024

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR, MEI 2024
SALSABILA HARDIANTI**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. R DI PMB YULINAR
KOTA PEKANBARU TAHUN 2024
xii + 113 Halaman, 11 Lampiran**

ABSTRAK

Salah satu program Kementerian Kesehatan di Indonesia adalah pilar transformasi layanan primer yang bertujuan menciptakan layanan kesehatan bagi ibu dan anak. Bidan berpartisipasi untuk berperan dalam upaya percepatan penurunan AKI dan AKB, salah satu upaya yang dapat dilakukan oleh bidan dengan melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan yang disebut metode *Continuity of Midwifery Care (CoMC)*. Laporan tugas akhir ini bertujuan memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny. R G3P2A0H2. Asuhan ini dimulai pada November 2023-Januari 2024 di PMB Yulinar Kota Pekanbaru. Asuhan kehamilan dilakukan sebanyak 3 kali, pertolongan persalinan, nifas 4 kali, dan neonatus 3 kali. Selama kehamilan Trimester III, ditemukan keluhan sering BAK pada malam hari disertai anemia ringan. Asuhan yang diberikan yaitu edukasi mengenai cara mengatasi keluhan dan edukasi mengenai pentingnya mengkonsumsi tablet Fe serta memantau perkembangan hemoglobin Ny. R. Persalinan secara spontan dengan masa gestasi 38 minggu pertolongan persalinan dilakukan sesuai standar asuhan persalinan normal. Pada awal masa nifas ASI belum lancar dan cara mengatasi masalah yaitu memberikan edukasi mengenai nutrisi untuk memperbanyak ASI, sehingga masalah dapat diatasi. Asuhan nifas lain yang diberikan ialah senam nifas, perawatan luka perineum, dan konseling keluarga berencana. Pada masa neonatus tidak ditemukan masalah, Asuhan yang diberi yaitu pijat bayi dan ASI eksklusif untuk meningkatkan berat badan bayi. Pada usia 18 hari terdapat peningkatan berat badan bayi sebesar 700 gram dari berat lahir 3100 gram menjadi 3800 gram. Diharapkan kepada tenaga kesehatan khususnya bidan dapat mempertahankan dalam pemberian asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan.

Kata Kunci : **Asuhan Kebidanan Komprehensif, Kehamilan, Persalinan, Nifas, dan Neonatus**
Referensi : 80 Referensi (2013-2023)

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

**FINAL PROJECT REPORT, MAY 2024
SALSABILA HARDIANTI**

**COMPREHENSIVE MIDWIFERY CARES FOR MRS. R AT PMB YULINAR
PEKANBARU CITY IN 2024
xii + 113 Page, 11 Appendices**

ABSTRACT

One of the Ministry of Health programs in Indonesia is the primary care transformation pillar which aims to create health services for mothers and children. Midwives participate to play a role in accelerating efforts to reduce MMR and IMR, one of the efforts that can be made by midwives by providing comprehensive and continuous midwifery care called the Continuity of Midwifery Care (CoMC) method. This final project report aims to provide comprehensive midwifery care to Mrs. R G3P2A0H2. This care began in November 2023-January 2024 at PMB Yulinar Pekanbaru City. Pregnancy care was carried out 3 times, delivery assistance, postpartum 4 times, and neonates 3 times. During pregnancy Trimester III, there were complaints of frequent urination at night accompanied by mild anemia. The care provided was education on how to overcome complaints and education on the importance of taking Fe tablets and monitoring the development of Mrs. R hemoglobin. Spontaneous labor with a gestation period of 38 weeks of labor assistance was carried out according to normal labor care standards. At the beginning of the postpartum period, breast milk was not smooth and the way to overcome the problem was to provide education about nutrition to increase breast milk, so that the problem could be overcome. Other postpartum care provided was postpartum exercises, perineal wound care, and family planning counseling. In the neonate period, no problems were found. The care given was baby massage and exclusive breastfeeding to increase the baby's weight. At the age of 18 days there was an increase in the baby's weight by 700 grams from the birth weight of 3100 grams to 3800 grams. It is hoped that health workers, especially midwives, can maintain the provision of midwifery care in a comprehensive and sustainable manner.

Keywords: Midwifery care, pregnancy, childbirth, postpartum, neonates

References: 80 References (2013-2023)

HALAMAN PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Salsabila Hardianti

NIM : P032115401034

Program Studi : Diploma III Kebidanan

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan Laporan Tugas Akhir saya berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. R di PMB Yulinar 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



Salsabila Hardianti
NIM. P032115401034

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis mengucapkan atas kehadiran Tuhan Yang Maha Esa berkat taufik dan hidayah-Nya ehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini dengan judul “Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. R di PMB Yulinar Kota Pekanbaru”. Laporan Tugas Akhir ini disusun untuk melengkapi tugas dan memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan di D-III Kebidanan Kementerian Kesehatan Politeknik 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 Kemenkes Poltekkes Riau.
2. Yulinar, SST selaku Pimpinan Praktik Mandiri Bidan dan Pembimbing Lapangan yang telah menyediakan lahan praktik dan mendampingi serta membimbing selama melakukan asuhan kebidanan komprehensif.
3. Ani Laila, SST, Bdn, M. Biomed selaku Ketua Jurusan Kebidanan Kemenkes Poltekkes Riau.
4. Yanti, SST, Bdn, M.Keb selaku Pembimbing Akademik dan Pembimbing I Laporan Tugas Akhir yang telah memotivasi, meluangkan waktunya serta memberikan bimbingan dan pengarahan sehingga saya dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
5. Lailiyana, SKM, MKM selaku Pembimbing II yang telah memotivasi, meluangkan waktunya serta memberikan bimbingan dan pengarahan dengan sabar.
6. Seluruh Dosen Jurusan Kebidanan Kemenkes Poltekkes Riau yang telah banyak memberikan ilmu yang bermanfaat selama ini.
7. Teristimewa kepada ayahanda dan ibunda tercinta serta adik-adik penulis, yang selalu menjadi penyemangat penulis, yang tiada hentinya selalu memberikan do'a, support, kasih sayang, motivasi, kedua orang tua penulis yang telah membesarkan, mendidik dan menyekolahkan penulis kejenjang lebih tinggi demi keberhasilan penulis.

8. Kepada Ny. R yang telah bersedia dan mampu bekerjasama dalam pelaksanaan asuhan kebidanan yang telah diberikan sebagai hasil dalam penulisan Laporan Tugas Akhir ini.
9. Rekan-rekan seperjuangan mahasiswa di Kemenkes Poltekkes Riau terkhususnya Prodi D-III Kebidanan yang telah membantu, memberikan dukungan untuk dapat saling menyemangati dan mau berbagi ilmu kepada sesama nya.

Penulis telah berusaha semaksimal mungkin untuk menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini, untuk itu penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dalam penulisan Laporan Tugas Akhir ini. Semoga Laporan Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi semua pihak.

Pekanbaru, Mei 2024

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	iii
ABSTRAK	iv
ABSTRACT	v
HALAMAN PERNYATAAN	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Tujuan	4
1.3 Manfaat	5
1.4 Ruang Lingkup	5
BAB 2 TINJAUAN TEORI	7
2.1 Konsep Dasar Kehamilan	7
2.2 Konsep Dasar Persalinan	28
2.3 Konsep Dasar Nifas	39
2.4 Konsep Dasar Neonatus	58
BAB 3 LANGKAH-LANGKAH PENGAMBILAN KASUS	68
3.1 Tempat dan Waktu.....	68
3.2 Cara Pengambilan Kasus	68
3.3 Instrumen	69
BAB 4 TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN	70
4.1 Tinjauan Kasus	70
4.2 Pembahasan	97
BAB 5 PENUTUP	112
5.1 Kesimpulan	112
5.2 Saran	113
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Usia Kehamilan.....	8
Tabel 2.2 Ketidaknyamanan Kehamilan Pada Trimester III.....	14
Tabel 2.3 Kunjungan <i>Antenatal Care</i> (ANC)	19
Tabel 2.4 Rekomendasi Penambahan Berat Badan Selama Kehamilan Berdasarkan IMT	20
Tabel 2.5 Kategori Lingkar Lengan Atas (LILA).....	20
Tabel 2.6 Tinggi Fundus Uteri (TFU).....	21
Tabel 2.7 Pemberian Imunisasi TT	22
Tabel 2.8 Batas Kadar Haemoglobin	23
Tabel 2.9 Tinggi Fundus Uteri Dan Berat Uterus Menurut Masa Involusi	41
Tabel 2.10 Pengeluaran Lokhea.....	41
Tabel 2.11 Asuhan Selama Kunjungan Masa Nifas	55
Tabel 2.12 Pilihan Metode Kontrasepsi Berdasarkan Tujuan Pemakaiannya	58
Tabel 2.13 Pola Istirahat Sesuai Usia Bayi	61
Tabel 2.14 Jadwal Pemberian Imunisasi	64

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Sinklitismus, Asinklitismus Anterior dan Asinklitismus Posterior...	34
Gambar 2.2 Flexi kepala janin	34
Gambar 2.3 Putaran Paksi Dalam	35
Gambar 2.4 Gerakan Kepala Janin pada Defleksi dan Putaran Paksi Luar	36
Gambar 2.5 Kelahiran Bahu Depan Kemudian Bahu Belakang	36

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Izin Pengambilan Kasus
- Lampiran 2 Surat Balasan dari PMB
- Lampiran 3 Surat Persetujuan dari Pasien (*Informed Consent*)
- Lampiran 4 Kartu Skor Poedji Rochjati
- Lampiran 5 Penapisan Persalinan
- Lampiran 6 Partograf
- Lampiran 7 *Edinburgh Postnatal Depression Scale*
- Lampiran 8 Skor REEDA
- Lampiran 9 Lembar Konsultasi
- Lampiran 10 *Leaflet*
- Lampiran 11 Pendokumentasian Asuhan Pada Ny. R