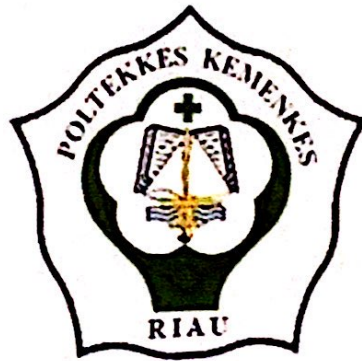


**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. A
DI PMB ZURRAHMI KOTA PEKANBARU**

LAPORAN TUGAS AKHIR

OLEH :

**ANGEL AGUS TIANI
NIM : P032115401006**



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

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY.A DI PMB ZURRAHMI
KOTA PEKANBARU**

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

Oleh :

**ANGEL AGUS TIANI
NIM : P032115401006**



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

HALAMAN PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Angel Agus Tiani
NIM : P032115401006
Program Studi : Diploma III Kebidanan

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan Laporan Tugas Akhir saya yang berjudul, "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.A di PMB Zurrahmi Kota Pekanbaru Tahun 2024". Apabila suatu saat saya terbukti melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan. Demikian pernyataan ini saya buat yang sebenar-benarnya.

Pekanbaru, Mei 2024



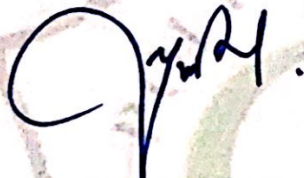
Angel Agus Tiani
NIM.P032115401006

LEMBAR PENGESAHAN LAPORAN TUGAS AKHIR

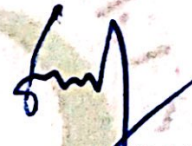
Judul Laporan Tugas Akhir : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.A di
PMB Zurrahmi, Kota Pekanbaru Tahun 2024
Nama : Angel Agus Tiani
NIM : P032115401006
Program Studi : Diploma III Kebidanan
Tanggal Ujian : 28 Mei 2024

Pembimbing Utama / Ketua Sidang

Pembimbing II / Pendamping



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



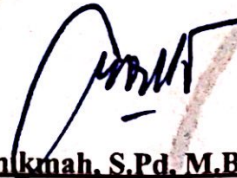
Lailiyana SKM. MKM
NIP. 197207111992012001

Penguji I

Penguji II



Yan Sartika, SST. Bdn. M.Keb
NIP. 198001232002122001



Fathunmah, S.Pd. M.Biomed
NIP. 196412061995032001

Direktur

Ketua Jurusan Kebidanan



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



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

RIWAYAT HIDUP



Nama : Angel Agus Tiani
Tempat / Tanggal lahir : Pekanbaru, 10 Agustus 2003
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Alamat : Pekanbaru, Jl. Nurul Amal
Nama Orangtua
Nama Ayah : Mardias
Nama Ibu : Tisdeprianti

Riwayat Pendidikan

No	Jenjang Pendidikan	Tempat Pendidikan	Tahun Lulus
1.	TK Limau Manis	Sumatera Barat	2009
2.	SDN 18 Tanjung Barulak	Sumatera Barat	2015
3.	SMP Muhammadiyah 1 Pekanbaru	Pekanbaru	2018
4.	SMAN 4 Pekanbaru	Pekanbaru	2021
5.	Kemenkes Poltekkes Riau	Pekanbaru	2024

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

LAPORAN TUGAS AKHIR, MEI 2024

ANGEL AGUS TIANI

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. "A" DI
PMB ZURRAHMI KOTA PEKANBARU TAHUN 2024**

xi + 161 halaman + 7 Tabel + 10 Lampiran

ABSTRAK

Salah satu model asuhan kebidanan yang dapat meningkatkan kualitas asuhan dalam pelayanan kesehatan ibu dan bayi yaitu melakukan asuhan kebidanan dengan model *Continuity Of Midwifery Care (CoMC)* yang merupakan salah satu asuhan kebidanan komprehensif dan berkesinambungan mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, dan bayi baru lahir. Laporan Tugas Akhir ini bertujuan memberikan asuhan kebidanan yang menyeluruh dan berkesinambungan pada Ny.A dimulai sejak hamil, bersalin, nifas, dan neonatus. Asuhan dimulai sejak bulan September 2023 sampai Januari 2024 di PMB Zurrahmi. Asuhan kehamilan dilakukan sebanyak 3 kali, persalinan 1 kali, nifas 4 kali, dan neonatus 3 kali. Selama kehamilan Trimester III, ditemukan keluhan nyeri pinggang yang dapat diatasi dengan senam hamil. Persalinan berlangsung pada usia kehamilan 39 minggu dan pertolongan dilakukan sesuai standar Asuhan Persalinan Normal (APN), bayi lahir spontan, menangis kuat, pergerakan aktif, jenis kelamin laki-laki, berat badan 3000 gram, panjang badan 51 cm. Inisiasi Menyusu Dini (IMD) berhasil pada menit ke 60. Pada masa nifas didapati keluhan ketidaknyamanan karena *after pain* pada nifas yang dapat diatasi dengan memberikan pendidikan kesehatan mengenai fisiologi masa nifas dan dukungan emosional, mobilisasi dini, dan melakukan senam nifas. Pada masa nifas ibu diberikan vitamin A 2 tablet dengan dosis 200.000 IU. Asuhan neonatus dilakukan berdampingan dengan asuhan nifas yaitu 3 kali kunjungan dan tidak ditemukan masalah pada bayi. Bayi diberikan asuhan rutin bayi baru lahir dan pijat bayi untuk membantu mempercepat penambahan berat badan bayi. Pada akhir asuhan usia 28 hari berat badan bayi mengalami peningkatan sebanyak 1400 gram dari berat badan lahir 3000 gram menjadi 4400 gram. Diharapkan bidan dapat mempertahankan dan meningkatkan asuhan yang komprehensif dan berkesinambungan sesuai standar pelayanan kebidanan dimulai dari masa hamil, bersalin, nifas dan neonatus.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Komprehensif, IMD, *After Pain*.

Daftar Bacaan : 82 referensi (2013-2023) .

**MINISTRY OF HEALTH OF THE REPUBLIC OF INDONESIA
HEALTH POLYTECHNIC OF, RIAU
DIII MIDWIFERY STUDY PROGRAM**

FINAL PROJECT REPORT, MAY 2024

ANGEL AGUS TIANI

**COMPREHENSIVE MIDWIFERY CARE FOR MRS. "A" AT PMB
ZURRAHMI, PEKANBARU CITY IN 2024**

xi + 161 pages + 7 Tables + 10 Appendices

ABSTRACT

One model of midwifery care that can improve the quality of care in maternal and baby health services is providing midwifery care using the Continuity of Midwifery Care (CoMC) model, which is a form of comprehensive and continuous midwifery care starting from pregnancy, birth, postpartum and new babies. born. This Final Assignment Report aims to provide comprehensive and continuous midwifery care to Mrs. A starting from pregnancy, delivery, postpartum and neonate. Care starts from September 2023 to January 2024 at PMB Zurrahmi. Pregnancy care was carried out 3 times, delivery 1 time, postpartum 4 times, and neonate 3 times. During the third trimester of pregnancy, complaints of low back pain were found which could be treated with pregnancy exercises. The birth took place at 39 weeks of gestation and assistance was carried out according to the standards of Normal Childbirth Care (APN), the baby was born spontaneously, cried strongly, had active movements, male gender, weight 3000 grams, body length 51 cm. IMD was successful in the 60th minute. During the postpartum period, there were complaints of discomfort due to postpartum afterpain which could be overcome by providing health education regarding the physiology of the postpartum period and emotional support, early mobilization, and carrying out postpartum exercises. During the postpartum period, the mother is given two doses of vit A, 2 tablets 200,000 IU. Neonatal care was carried out side by side with postpartum care, namely 3 visits and no problems were found in the baby. Babies are given routine newborn care and baby massage to help speed up the baby's weight gain. At the end of 28 days of care, the baby's weight increased by 1400 grams from a birth weight of 3000 grams to 4400 grams. It is hoped that midwives can maintain and improve comprehensive and sustainable care in accordance with midwifery service standards starting from the pregnancy, delivery, postpartum and neonate periods.

Keywords : Comprehensive Midwifery Care, IMD, *After Pain*.

Reading List : 82 references (2013-2023).

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis mengucapkan atas kehadiran Tuhan Yang Maha Esa 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. A 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 Kemenkes Poltekkes Riau. Penulis 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, M.H selaku Direktur Kemenkes Poltekkes Riau.
2. Ani Laila, S.ST, Bdn, M.Biomed selaku Ketua Jurusan Kebidanan Kemenkes Poltekkes Riau.
3. Zurrahmi, S.ST, SKM selaku pembimbing lahan yang telah memberi izin untuk melakukan asuhan tersebut dan membantu serta membimbing selama melakukan asuhan kebidanan komprehensif.
4. Lailiyana, SKM, MKM selaku Pembimbing Akademik dan Pembimbing utama yang telah meluangkan waktu, menyumbangkan pikiran, memotivasi, memberikan arahan, kritik dan saran kepada penulis dalam penulisan Laporan Tugas Akhir.
5. Yanti, S.ST, Bdn, M.Keb selaku Pembimbing pendamping yang telah meluangkan waktu, menyumbangkan pikiran, memotivasi, memberikan arahan, kritik dan saran kepada penulis dalam penulisan Laporan Tugas Akhir.

6. Yan Sartika, SST, Bdn, M. Keb selaku penguji 1 Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan masukan dan saran dalam Laporan Tugas Akhir ini.
7. Fathunikmah, S.Pd, M.Biomed selaku penguji 2 Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan masukan dan saran dalam Laporan Tugas Akhir ini .
8. Seluruh dosen Kemenkes Poltekkes Riau yang telah memberi motivasi dan arahan kepada penulis dalam mendidik dan mengajar selama ini.
9. Ny. A yang sudah bersedia bekerja sama membantu penulis dalam melakukan asuhan kebidanan komprehensif sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan oleh penulis.
10. Teristimewa kepada Papa Mardias, Mama Tisdeprianti, Ucu Desmawati, S.Kep, dan Adik-adik kandung saya yang selalu memberikan dukungan baik moril maupun materil serta doa yang tiada henti- hentinya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
11. Terimakasih kepada seluruh keluarga besar dan sahabat-sahabat penulis yang senantiasa memberikan dukungan dan doa yang tiada hentinya dalam menulis 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, Mei 2024

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PENGESAHAN	iii
RIWAYAT HIDUP PENULIS	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang.....	1
1.2. Tujuan.....	4
1.3. Manfaat Penulisan	4
1.4. Ruang Lingkup	5
BAB 2 TINJAUAN TEORI	6
2.1. Konsep Dasar Kehamilan	6
2.2 Konsep Dasar Persalinan	38
2.3 Konsep Dasar Nifas	61
2.4 Konsep Dasar Neonatus	89
2.5 Pendokumentasian SOAP	103
2.6 Konsep COMC	105
BAB 3 LANGKAH PENGAMBILAN KASUS	107
3.1. Tempat dan Waktu.....	107
3.2. Cara Pengambilan Kasus	107
3.3. Instrumen	108
BAB 4 TINJAUAN KASUS	109
4.1. Kajian Kasus.....	109
4.2 Pembahasan	130
BAB 5 PENUTUP	159
5.1 Kesimpulan.....	159
5.2 Saran.....	160
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Anjuran Penambahan Berat Badan Ibu Selama Hamil	32
Tabel 2.2 Tinggi Fundus Uteri Berdasarkan Usia Kehamilan	33
Tabel 2.3 Pemberian Imunisasi	35
Tabel 2.4 Involusi Uteri	63
Tabel 2.5 Interpretasi dan pelaksanaan skor Edinburgh Postnatal Depression Scale	82
Tabel 2.6 Jadwal Imunisasi Neonatus.....	94
Tabel 2.7 Kunjungan Neonatal.....	99

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Pengambilan Pasien

Lampiran 2 Surat Balasan Praktik Mandiri Bidan

Lampiran 3 Surat Persetujuan Pasien

Lampiran 4 Kartu Skor Poedji Rochyati (KSPR)

Lampiran 5 Penapisan Persalinan

Lampiran 6 Partograf

Lampiran 7 Lembar Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS)

Lampiran 8 Leaflet

Lampiran 9 Lembar Konsul

Lampiran 10 Dokumentasi