

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.N
DI PMB DARLIANA KOTA PEKANBARU**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Oleh :

SALMA DWI AFRIDA NINGSIH

NIM : P032115401075



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

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.N
DI PMB DARLIANA KOTA PEKANBARU**

Laporan Tugas Akhir Ini Di Susun Sebagai Salah Satu Persyaratan Menyelesaikan
Program Pendidikan Diploma III Kebidanan di Jurusan Kebidanan
Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Riau

LAPORAN TUGAS AKHIR

Oleh :

SALMA DWI AFRIDA NINGSIH

NIM : P032115401075



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

LEMBAR PENGESAHAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Judul Laporan Tugas Akhir : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.N di
PMB Darliana Kota Pekanbaru

Nama : Salma Dwi Afrida Ningsih

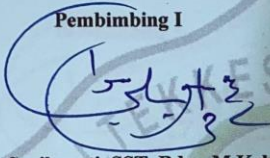
NIM : P032115401075

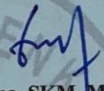
Program Studi : DIII Kebidanan

Tanggal Ujian : 29 Mei 2024

Pembimbing I

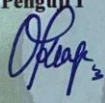
Pembimbing II



Elly Susilawati, SST, Bdn., M.Keb
NIP.198401052008122002


Lailivana, SKM, MKM,
NIP.197207111992012001

Penguji I


Penguji II



Okta Vitriani, SKM, M.Kes
NIP.198010312002122003


Findy Hindratni, SST, Bdn., M.Keb
NIP.198606162019022002

Direktur

Ketua Jurusan Kebidanan


Rully Evriani, SST, Bdn, M.Keb, M.H
NIP.198108202002122001


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



SURAT PERNYATAAN

Yang bertandatangan dibawah ini, saya:

Nama : Salma Dwi Afrida Ningsih

NIM : P032115401075

Program Studi : D III Kebidanan

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan Laporan Tugas Akhir saya yang berjudul:

“Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. N di PMB Darliana Kota Pekanbaru“

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Pekanbaru, Mei 2024



Salma Dwi Afrida Ningsih

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Allah SWT, karena atas Rahmat dan Hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyusun Laporan Tugas Akhir ini dengan judul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. N di PMB Darliana”.

Tiada kata yang dapat diungkapkan untuk menyampaikan rasa terimakasih pada saat penulisan Laporan Tugas Akhir ini penulis menyadari banyak kekurangan dalam penulisan laporan, berkat bimbingan, pengarahan dan bantuan semua pihak, sehingga Laporan Tugas Akhir dapat selesai tepat waktu. Laporan Tugas Akhir ini disusun untuk melengkapi tugas dan memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan Pendidikan tahap akhir Prodi DIII Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Riau. Untuk itu pada kesempatan ini penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada Bapak/Ibu:

1. Ibu Rully Hevrialni, SST, Bdn, M.Keb, M.H, Selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Riau.
2. Ibu Ani Laila, SST, Bdn., M.Biomed, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Riau.
3. Ibu Darliana, Amd.Keb, selaku Pembimbing PMB Darliana yang telah memberikan izin dan memfasilitasi Penulis untuk memberikan Asuhan Kebidanan Komprehensif.
4. Ibu Elly Susilawati, SST, Bdn., M.Keb selaku Pembimbing Akademik dan selaku Pembimbing I Laporan Tugas Akhir yang telah banyak menyempatkan waktu untuk membantu dan membimbing saya menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

5. Ibu Lailiyana, SKM,MKM, Selaku Pembimbing II Laporan Tugas Akhir yang telah banyak memyempatkan waktu untuk membantu dan membimbing saya menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
6. Ibu Okta Vitriani, SKM, M.Kes selaku penguji I dan Ibu Findy Hindratni, SST, Bdn., M.Keb selaku penguji II yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan pengarahan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan oleh penulis.
7. Ny. N yang telah mau dan mampu bekerja sama dalam pelaksanaan asuhan kebidanan yang telah diberikan sebagai hasil dalam penulisan Laporan ini.
8. Dosen Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Riau yang telah banyak memberikan ilmu kepada penulis.
9. Ibunda dan keluarga tercinta, yang telah memberikan semangat dan do'a yang tiada henti-hentinya kepada penulis dalam menyelesaikan tugas akhir ini.
10. Rekan-rekan seperjuangan mahasiswa di Poltekkes Kemenkes Riau Prodi D-III Kebidanan yang telah membantu, memberikan dukungan, kritik dan saran.

Dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini penulis sudah berusaha semaksimal mungkin, penulis mengharapkan kritik dan saran yang sifatnya membangun demi sempurnanya Laporan Tugas Akhir ini. Semoga Laporan Tugas Akhir ini bermanfaat bagi kita semua.

Pekanbaru, April 2024

Salma Dwi Afrida Ningsih

DAFTAR ISI

PERSETUJUAN PEMBIMBING	Error! Bookmark not defined.
RIWAYAT HIDUP PENULIS	v
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Tujuan.....	3
1.3 Manfaat	3
1.4 Ruang Lingkup.....	4
BAB 2 TINJAUAN TEORI	5
2.1 Konsep Dasar Kehamilan	5
2.2 Konsep Dasar Persalinan	29
2.3 Konsep Dasar Nifas.....	51
2.4 Konsep Dasar Neonatus.....	69
2.5 Konsep Umum Continuity of Care (COC)	78
BAB 3 LANGKAH-LANGKAH PENGAMBILAN KASUS	84
3.1 Tempat Dan Waktu.....	84
3.2 Cara Pengambilan Kasus	84
3.3 Instrumen yang digunakan.....	85
BAB 4 KAJIAN KASUS DAN PEMBAHASAN	86
4.1 Kajian Kasus	86
4.2 Pembahasan.....	106
BAB 5 PENUTUP	121
5.1 Kesimpulan	121
5.2 Saran	122

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1. Rekomendasi Penambahan Berat Badan Selama Kehamilan	22
Tabel 2.2. Kategori Lingkar Lengan Atas (LiLA).....	23
Tabel 2.3. Tinggi Fundus Uteri Menurut Mc. Donald	23
Tabel 2.4. Penilaian TFU Menurut Penambahan Pertiga Jari	24
Tabel 2.5. Pemberian Imunisasi TT	25
Tabel 2.6. Frekuensi Minimal Penilaian dan Intervensi Dalam Persalinan Normal.....	34
Tabel 2.7. Perubahan Uterus Masa Nifas	52
Tabel 2.8. Pengeluaran Lochea selama Nifas.....	53

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Surat Izin Pengambilan Kasus
- Lampiran 2 : Surat pernyataan Persetujuan Menjadi Klien / Pasien
- Lampiran 3 : Surat Lembar Konsultasi Dosen Pembimbing
- Lampiran 4 : Formulir Kartu Skor Poedji Rochjati (KSPR)
- Lampiran 5 : Penapisan Persalinan
- Lampiran 6 : Partograf
- Lampiran 7 : Kuesioner *Edinburg Posnatal Depression Scale* (EPDS)
- Lampiran 8 : Leaflet
- Lampiran 9 : Dokumentasi

Sering BAK merupakan hal fisiologis yang dialami ibu hamil trimester III disebabkan oleh masuknya bagian terendah janin ke rongga panggul sehingga rahim akan menekan kandung kemih. Asuhan yang diberikan sesuai dengan masalah yang dialami ibu yaitu memberitahu ibu untuk mengatasinya dengan mengosongkan kandung kemih, perbanyak minum pada siang hari dan kurangi minum 1-2 jam sebelum tidur pada malam hari untuk mengurangi terjadinya buang air kecil pada malam hari (Asrinah, 2010).

h. Nyeri Perut Bagian Bawah

Nyeri perut bawah dikeluhkan oleh sebagian besar ibu hamil. Keluhan ini bersifat fisiologis dan beberapa lainnya merupakan tanda adanya bahaya dalam kehamilan. Nyeri ligamentum, torsi uterus yang parah dan adanya kontraksi Braxton Hicks juga mempengaruhi keluhan ibu terkait dengan nyeri pada perut bagian bawah. Untuk mengatasinya hindari gerakan tiba-tiba, ubah posisi ibu, beri kompres hangat, sanggah uterus dengan bantal bila sedang duduk atau berbaring, lakukan teknik relaksasi seperti menarik napas perlahan. (Mafikasari & Kartikasari, 2015).

2.1.7 Kebutuhan Dasar Kehamilan Pada Trimester III

Menurut Siti, dkk (2016) kebutuhan dasar kehamilan diantaranya :

a. Kebutuhan nutrisi pada ibu hamil

Untuk mengakomodasi perubahan yang terjadi selama masa hamil, banyak diperlukan zat gizi dalam jumlah yang lebih besar dari pada sebelum hamil. Pada ibu hamil akan mengalami BB bertambah, penambahan BB diukur dari IMT (Indeks Masa Tubuh)/BMI (Body Masa Indeks) sebelum hamil. Ibu hamil yang dikategorikan sebagai obesitas apabila hasil perhitungan IMT

Pada hari ke 3 dilakukan skrining/deteksi dini pada Ny.N dengan tujuan untuk mengetahui bagaimana kondisi psikologis ibu, skor yang diperoleh yaitu 0. Menurut (Afiyanti, 2013) EPDS merupakan salah satu skrining yang digunakan untuk mendeteksi dan memonitor ibu nifas yang memiliki resiko mengalami depresi nifas atau pasca persalinan. Hasil pemeriksaan menunjukkan ibu tidak mengalami depresi post partum dengan skor 0.

Asuhan yang diberikan pada Ny.N masa nifas adalah mengenai perawatan luka perineum. Hal ini diberikan mengingat ibu memiliki luka perineum derajat 2, sehingga penulis menganggap hal ini perlu diberikan untuk mencegah terjadinya infeksi dan komplikasi masa nifas. Adapun cara perawatan luka perineum adalah dengan sering menjaga kebersihan luka perineum, tidak memberikan ramuan tradisional pada area luka, tidak mencuci/membersihkan luka dengan air hangat, sering mengganti pembalut, membersihkannya dari arah depan ke belakang dan tidak sering-sering menyentuh luka agar tidak mudah terjadi infeksi (Sutanto, 2018).

Diberikan motivasi kepada ibu untuk terus memberikan ASI saja secara eksklusif karena ASI memiliki banyak manfaat, keuntungan dan sangat praktik. Hal ini juga akan mempengaruhi tumbuh kembang bayi dan ASI eksklusif dapat menurunkan resiko kematian akibat infeksi saluran nafas akut dan diare (Dewi dan Surnarsih, 2011).

Diberikan konseling mengenai jenis-jenis kontrasepsi, tujuan dan manfaat penggunaan kontrasepsi pada kunjungan nifas ketiga, Ibu mengatakan belum begitu mengetahui jenis-jenis alat kontrasepsi, oleh karena penulis memberikan informasi lebih detail terkait jenis, kelebihan dan kekurangan alat