

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR, MEI 2024
ANISATUL AFIFAH**

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

xi + 146 Halaman + 14 Tabel + 10 Lampiran

ABSTRAK

Bidan membantu menekan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) dengan melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkelanjutan melalui metode *Continuity of Midwifery Care* (CoMC). Studi kasus ini bertujuan untuk memantau kesejahteraan ibu dan janin, komplikasi kehamilan trimester III, bersalin, nifas, dan neonatus di PMB Nila Trisnawati Kota Pekanbaru. Asuhan kebidanan Ny.N G3P2A0H2 diberikan pada kontak pertama pada usia kehamilan 32 minggu 4 hari pada tanggal 14 Oktober 2023 sampai dengan 4 Januari 2024. Terdiri dari 4 kali kunjungan hamil, keluhan yang dialami Ny. N yaitu nyeri perut yang *intermiten* dan ruam kulit pada kedua tangan. Asuhan persalinan sesuai Standar Asuhan Persalinan Normal (APN), massase punggung untuk mengurangi rasa nyeri saat persalinan. Bayi lahir spontan BB: 2300 gram PB: 45 cm, terdapat laserasi jalan lahir derajat II pada ibu. Pada kunjungan masa nifas dilakukan 4 kali, masalah yang di alami nyeri luka perineum dilakukan asuhan perawatan luka perineum, ASI belum lancar asuhan yang diberikan yaitu teknik menyusui dan menyusui secara *On Demand*, senam nifas serta konseling keluarga berencana. Bayi Ny. N merupakan bayi lahir cukup bulan dengan berat badan < 2.500 gram. Pada kunjungan neonatus sebanyak 3 kali, asuhan yang dilakukan menjaga kehangatan bayi untuk mencegah hipotermi, perawatan bayi sehari-hari, pijat bayi maka terjadi peningkatan berat badan selama 1 bulan sebanyak 600 gram. Setelah berakhirnya masa nifas ibu menggunakan KB Pil progestin. Disarankan kepada tenaga kesehatan khususnya Bidan untuk mempertahankan dan mengoptimalkan asuhan komprehensif pada masa kehamilan, persalinan, nifas, dan neonatus.

Kata Kunci : *Asuhan Kebidanan Komprehensif, BBLR, KB Pil Progestin*
Daftar Bacaan : 68 referensi (2014-2023)

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

**FINAL PROJECT REPORT, MAY 2024
ANISATUL AFIFAH**

**COMPREHENSIVE MIDWIFERY CARE FOR MRS. N AT
PMB NILA TRISNAWATI IN PEKANBARU CITY**

xi + 146 Pages + 14 Table + 10 Attachment

ABSTRACT

Midwives help reduce the Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) by providing comprehensive and sustainable midwifery care through the Continuity of Midwifery Care (CoMC) method. This case study aims to monitor the welfare of the mother and fetus, third trimester pregnancy complications, childbirth, postpartum and neonates at PMB Nila Trisnawati, Pekanbaru City. Midwifery care for Mrs. N is intermittent abdominal pain and skin rashes on both hands. Childbirth care according to Normal Childbirth Care Standards (APN), back massage to reduce pain during childbirth. The baby was born spontaneously BB: 2300 grams PB: 45 cm, there was a second degree birth canal laceration in the mother. During postpartum visits, 4 times were carried out, the problems experienced were perineal wound pain, perineal wound care was provided, breast milk was not yet fluent, the care given was On Demand breastfeeding and breast feeding techniques, postpartum exercises and family planning counseling. Baby Mrs. N is a term baby born with a body weight of <2,500 grams. During 3 neonatal visits, the care provided was to keep the baby warm to prevent hypothermia, daily baby care, baby massage, resulting in an increase in body weight for 1 month of 600 grams. After the end of the postpartum period, the mother uses progestin birth control pills. It is recommended for health workers, especially midwives, to maintain and optimize comprehensive care during pregnancy, childbirth, postpartum and neonates.

**Keywords : Comprehensive Midwifery Care, BBLR, Progestin Pill Contraception
Reading List : 68 references (2014-2023)**