

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. N  
DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN IKA SUANA  
KOTA PEKANBARU**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

**OLEH:**

**SHAFIRA**

**P032115401077**



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

**2024**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. N  
DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN IKA SUANA  
KOTA PEKANBARU**

Laporan tugas akhir ini disusun sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan program pendidikan Diploma III Kebidanan Polteknik Kesehatan Kemenkes Riau

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

**OLEH:**

**SHAFIRA  
P032115401077**

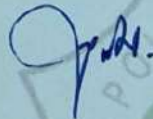


**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN RIAU  
JURUSAN KEBIDANAN  
PRODI DIII KEBDANAN  
PEKANBARU  
2024**

**LEMBAR PENGESAHAN LAPORAN TUGAS AKHIR**

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. N di  
Praktik Mandiri Bidan Ika Suana Kota Pekanbaru  
Nama : Shafira  
Nomor Induk Mahasiswa : P032115401077  
Program Studi : Diploma III Kebidanan  
Tanggal Ujian : 28 Mei 2024

**Pembimbing Utama / Ketua Sidang**      **Pembimbing II / Pendamping**

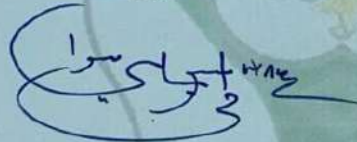


Yanti, SST, M.Keb  
NIP. 198009202002122001



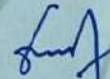
Okta Vitriani, SKM, M.Kes  
NIP. 198001212008012010

**Penguji I**



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

**Penguji II**



Lailiyana, SKM, MKM  
NIP. 197207111992012001

**Direktur**


Rully Heri Rahmi, SST, Bdn., M.Keb, MH  
NIP. 198108202002122001

**Ketua Jurusan Kebidanan**



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

## RIWAYAT HIDUP PENULIS



Nama : SHAFIRA  
NIM : P032115401077  
Tempat, Tanggal Lahir : Pekanbaru, 14 Februari 2003  
Agama : Islam  
Alamat : Jl. Singkawang Gg. Pulai No. 14 Kota Pekanbaru,  
Provinsi Riau, Indonesia.  
Nama Orang Tua  
Nama Ayah : Kusnadi  
Nama Ibu : Adelina Dewi

### Riwayat Pendidikan

NO	PENDIDIKAN	TEMPAT	TAHUN KELULUSAN
1.	TK Al Fattah	Pekanbaru	2009
2.	SD NEGERI 18 Pekanbaru	Pekanbaru	2015
3.	SMP NEGERI 36 Pekanbaru	Pekanbaru	2018
4.	SMA NEGERI 7 Pekanbaru	Pekanbaru	2021
5.	Poltekkes Kemenkes Riau	Pekanbaru	2024

## HALAMAN PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Shafira

NIM : P032115401077

Program Studi : D-III Kebidanan

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan Laporan Tugas Akhir saya yang berjudul "Asuhan Komprehensif pada Ny.N di Praktik Mandiri Bidan Ika Suana 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



Shafira  
P032115401077

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR, MEI 2024  
SHAFIRA**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. N DI PRAKTIK  
MANDIRI BIDAN IKA SUANA KOTA PEKANBARU  
xi + 148 Halaman +9 Lampiran**

---

**ABSTRAK**

*Continuity Midwifery of Care* merupakan serangkaian kegiatan pelayanan kebidanan yang berkesinambungan. Metode *CoMC* ini bertujuan untuk memantau kesejahteraan dan menjamin ibu mampu mengakses pelayanan kesehatan yang berkualitas mulai kehamilan, persalinan, nifas dan neonatus. Asuhan secara menyeluruh dan berkesinambungan pada Ny. N *G5P4A0H3* diberikan di Praktik Mandiri Bidan Ika Suana Kota Pekanbaru dari bulan Oktober - November 2023 mulai usia kehamilan 36-37 minggu. Asuhan kehamilan diberikan sebanyak 4 kali kunjungan, pertolongan persalinan, 4 kali kunjungan nifas dan 3 kali kunjungan neonatus. Selama kehamilan Trimester III, ditemukan keluhan nyeri pinggang dan nyeri perut bagian bawah. Ibu diberikan pendidikan kesehatan kompres jahe sehingga keluhan nyeri pinggang dapat diatasi. Persalinan berlangsung pada usia kehamilan 39 minggu 6 hari. Pertolongan persalinan dilakukan sesuai standar Asuhan Persalinan Normal (APN), memberikan asuhan *Birthball*, dan massage punggung. Bayi lahir spontan, menangis kuat, tonus otot baik, pergerakan aktif, berat badan 3100 gram, panjang badan 50 cm. Pada masa nifas ditemukan masalah ASI belum lancar yang diatasi dengan memberikan pendidikan kesehatan tentang pijat oksitosin dan pemberian sayur daun katuk. Asuhan nifas lainnya yaitu mengajarkan senam nifas dan konseling keluarga berencana. Ibu memutuskan menggunakan kontap. Pada neonatus tidak ditemukan masalah dan diberikan asuhan rutin yaitu perawatan tali pusat, perawatan bayi sehari-hari dan melakukan pijat bayi. Terjadi kenaikan berat badan bayi sebesar 900 gram dari berat badan lahir pada usia 28 hari. Disarankan kepada bidan sebagai tenaga kesehatan dapat mempertahankan pemberian pelayanan kebidanan secara komprehensif.

**Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Komprehensif, Kehamilan, Persalinan,  
Nifas, dan Neonatus**

**Referensi : 85 Referensi (2013–2023)**

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

**FINAL PROJECT REPORT, MAY 2024  
SHAFIRA**

**COMPREHENSIVE MIDWIFERY CARE IN MRS. N AT INDEPENDENT  
MIDWIFERY PRACTICE IKA SUANA PEKANBARU CITY, 2024  
xi+ 148 Pages + 9 Appendices**

---

**ABSTRACT**

*Continuity Midwifery of Care* is a series of continuous midwifery service activities. This *CoMC* method aims to monitor welfare and ensure that mothers are able to access quality health services from pregnancy, childbirth, postpartum and neonates. Comprehensive and continuous care for Mrs. N *G5P4A0H3* was provided at the Independent Midwife Practice Ika Suana Pekanbaru City from October - November 2023 starting at 36-37 weeks of gestation. Pregnancy care was given for 4 visits, childbirth assistance, 4 postpartum visits and 3 neonate visits. During pregnancy Trimester III, complaints of low back pain and lower abdominal pain were found. The mother was given ginger compress health education so that complaints of low back pain could be overcome. Delivery took place at 39 weeks 6 days gestation. Labor assistance was carried out according to the standards of Normal Labor Care (APN), providing Birthball care, and back massage. The baby was born spontaneously, strong crying, good muscle tone, active movement, weight 3100 grams, length 50 cm. In the postpartum period, there was a problem of breast milk not being smooth which was overcome by providing health education about oxytocin massage and giving katuk leaf vegetables. Other postpartum care was teaching postpartum exercises and family planning counseling. The mother decided to use kontap. In neonates, no problems were found and routine care was given, namely umbilical cord care, care of the umbilical cord, and care of the umbilical cord. There was an increase in baby weight of 900 grams from birth weight at the age of 28 days. It is recommended that midwives as health workers can maintain the provision of comprehensive midwifery services.

Keywords : **Midwifery care, pregnancy, childbirth, postpartum, neonates**  
References : 85 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. N di Praktik Mandiri Bidan Ika Suana 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.

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. Rully Hevrialni, SST, Bdn, M.Keb, M.H, Selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Riau.
2. Ani Laila, SST, M. Biomed, selaku Ketua Jurusan D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Riau.
3. Ika Suana, S.Keb, selaku Pembimbing PMB yang telah memberikan izin dan memfasilitasi Penulis untuk memberikan Asuhan Kebidanan Komprehensif.
4. Yanti, 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. Okta Vitriani, SKM, M.Kes selaku Pembimbing II Laporan Tugas Akhir yang telah banyak memyempatkan waktu untuk membantu dan membimbing saya menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
6. Elly Susilawati, SST, Bdn, M.Keb selaku penguji I dan Lailiyana, SKM, MKM selaku penguji II yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan pengarahannya dengan sabar 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, Mei 2024

Shafira

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN SAMPUL</b> .....	i
<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	ii
<b>LEMBAR PENGESAHAN</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 LAMPIRAN</b> .....	xii
<b>BAB 1 PENDAHULUAN</b> .....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Tujuan.....	5
1.3 Manfaat.....	6
1.4 Ruang Lingkup.....	6
<b>BAB 2 TINJAUAN TEORI</b> .....	8
2.1 Asuhan Kebidanan Pada Masa Kehamilan.....	8
2.2 Asuhan Pada Masa Persalinan.....	28
2.3 Asuhan Pada Masa Nifas.....	49
2.4 Asuhan Pada Masa Neonatus.....	92
<b>BAB 3 LANGKAH LANGKAH PENGAMBILAN KASUS</b> .....	108
3.1 Tempat dan Waktu.....	108
3.2 Cara Pengambilan Kasus.....	108
3.3 Instrument.....	109
<b>BAB 4 TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN</b> .....	110
4.1 Tinjauan Kasus.....	110
4.2 Pembahasan.....	133
<b>BAB 5 PENUTUP</b> .....	150
5.1 Kesimpulan.....	150
5.2 Saran.....	151
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	
<b>LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Tinggi Fundus Uteri (TFU).....	9
Tabel 2.2	Kenaikan BB Wanita Hamil Berdasarkan Indeks Massa Tubuh (IMT).....	11
Tabel 2.3	Pemberian Vaksin Tetanus Toxoid (TT).....	17
Tabel 2.4	Kunjungan <i>Antenatal Care</i> (ANC).....	24
Tabel 2.5	Proses Involusi Uterus.....	52
Tabel 2.6	Macam-Macam Lokhea.....	52
Tabel 2.7	Tahap Penyesuaian Psikologi Ibu dalam Masa Postpartum.....	56
Tabel 2.8	Jadwal Kunjungan Neonatus dan Kunjungan Nifas.....	73
Tabel 2.9	Asuhan Selama Kunjungan Masa Nifas.....	74
Tabel 2.10	Pilihan Metode Kontrasepsi Berdasarkan Tujuan Pemakaiannya.....	79
Tabel 2.11	Pola Istirahat Sesuai Usia Bayi.....	95
Tabel 2.12	Jadwal Pemberian Imunisasi.....	100
Tabel 2.13	Kenaikan Berat Badan Minimal Berdasarkan Umur Pada Perempuan.....	105

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Izin Pengambilan Kasus
- Lampiran 2 Surat Balasan dari PMB
- Lampiran 3 Kartu Skor Poedji Rochjati
- Lampiran 4 Penapisan Persalinan
- Lampiran 5 Partograf
- Lampiran 6 Skor LATCH
- Lampiran 7 Lembar Konsultasi
- Lampiran 8 *Leaflet*
- Lampiran 9 Pendokumentasian Pada Ny. N