

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. K  
DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN ROSITA  
KOTA PEKANBARU**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

**OLEH :**

**SUFINA NUR ALIYANI NASUTION  
P032115401080**



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

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. K  
DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN ROSITA  
KOTA PEKANBARU**

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

**OLEH :**

**SUFINA NUR ALIYANI NASUTION**

**P032115401080**



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



## RIWAYAT HIDUP PENULIS



Nama : SUFINA NUR ALIYANI NASUTION  
NIM : P032115401080  
Tempat, Tanggal Lahir : Medan, 18  
Maret 2003 Agama : Islam  
Alamat : Jl. Cipta Karya, Perumahan Griya Cipta  
Blok C.4 Kota Pekanbaru, Provinsi Riau,  
Indonesia.  
Nama Orang Tua  
Nama Ayah : Muhammad Ali Nasution, S.Ag, S.H  
Nama Ibu : Ade Hanny Marlina, S.Pd

### Riwayat Pendidikan

NO	PENDIDIKAN	TEMPAT	TAHUN KELULUSAN
1.	TK An Namiroh Pekanbaru	Pekanbaru	2009
2.	SD An Namiroh Pekanbaru	Pekanbaru	2015
3.	SMP IT Abdurrah Pekanbaru	Pekanbaru	2018
4.	SMAS Muhammadiyah Pekanbaru	Pekanbaru	2021
5.	Poltekkes Kemenkes Riau	Pekanbaru	2021-2024

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR, MEI 2024  
SUFINA NUR ALIYANI NASUTION**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.K DI PRAKTIK  
MANDIRI BIDAN ROSITA KOTA PEKANBARU  
v + 147 Halaman + 9 Tabel + 9 Lampiran**

---

**ABSTRAK**

Salah satu upaya dalam pencegahan dan penanganan komplikasi dalam kehamilan, persalinan, nifas dan neonatus adalah dengan metode asuhan kebidanan komprehensif atau *Continuity of Midwifery Care (CoMC)*. Laporan kasus ini bertujuan untuk memberikan asuhan yang berkesinambungan pada Ny.K dari masa kehamilan trimester III, persalinan, nifas dan neonatus di Praktik Mandiri Bidan Rosita Kota Pekanbaru dari bulan September sampai Desember 2023. Asuhan kebidanan dilakukan sesuai standar kebidanan dengan pendekatan manajemen kebidanan. Pada masa hamil dilakukan 4 kali kunjungan, ditemukan ketidaknyamanan pada kehamilan yaitu Susah Tidur dikarenakan Nyeri Punggung dan dapat ditanganin dengan melakukan asuhan kebidanan yakni memperhatikan sikap postur tubuh . Persalinan berlangsung spontan pada usia kehamilan 38 minggu, jenis kelamin laki-laki, BB 3500 gram PB 50 cm. Diberikan asuhan kebidanan sesuai standar asuhan persalinan normal. Pada masa nifas 4 kali kunjungan diberikan penyuluhan kesehatan untuk meningkatkan ASI, mengajarkan pijat oksitosin untuk memperbanyak volume ASI, dan membuat ASI lancar. Masalah lainnya yaitu susah buang air besar, Diberikan asuhan berupa konseling tentang asupan makanan yang bergizi dan berserat. Pada neonatus asuhan yang dilakukan adalah perawatan tali pusat, pijat bayi dan diberikan ASI saja. Tali pusat puput pada hari kelima. Terjadi kenaikan berat badan bayi sebanyak 200 gram dari 3500 gram menjadi 3800 gram pada hari ke 28. Pada hari ke 40 masa nifas diberikan konseling KB dan ibu sudah menjadi akseptor Pil Hormonal. Disarankan bagi bidan mengoptimalkan metode CoMC untuk meningkatkan kualitas asuhan kebidanan terutama sampai masa nifas 42 hari.

Kata Kunci : Asuhan kebidanan, komprehensif, hamil, bersalin, nifas, neonatus  
Daftar Bacaan : 42 Referensi (2015-2022)

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

**FINAL PROJECT REPORT, MAY 2024  
SUFINA NUR ALIYANI NASUTION**

**COMPREHENSIVE MIDWIFERY CARES FOR MRS. K AT THE  
INDEPENDENT PRACTISE MIDWIFE ROSITA, PEKANBARU CITY  
vi + 147 page + 9 table + 9 attachments**

---

**ABSTRACT**

One of the efforts in prevention and handling of complications in pregnancy, labor, nifas and neonates are with comprehensive midwifery or continuity of midwifery care (COMC) methods. This case report aims to provide sustainable administration on NY.K from pregnancy premieries III, labor, nifas and neonates in Mandiri Permani Rotaitan Peakanbuan city from September to December 2023. Obury midwifery is done according to the midwifery standards with the abundant comprehension approach. In pregnancy periods 4 times the visit, discomfort in dismantlence is a difficult to sleep due to back pain and can be handled with masculled care that is noting the attitude of the posture. Less sponsored labor at 38 weeks of gestation, male gender, BB 3500 grams Pb 50 cm. Given midwifery accompany according to normal labor standards. In the period of NIFAS 4 times the visit was given health counseling to increase breast milk, teaching oxytocin massage to multiply the breast volume, and making breast milk. Another problem is hard to defecate, given care in counseling about nutritious and fibrous food intake. In the neonatuation done is the maintenance of the rope, the massage of the baby and given asi only. The powers of the puput on the fifth day. There was a gain of a weight of the baby's weight of 200 grams of 3500 grams to 3800 grams on 28th day. On the day 40s the Nifas period was given KB and Mother's counseling has become a hormonal pill acceptor. It is recommended for midwives optimizing the COMC method to improve the merrianity quality mainly until the Night Times of 42 days.

Keywords : obstetrics, comprehensive, pregnant, childbirth, nifas, neonatus  
Reading list : 42 references (2015-2022)

## 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. K di Praktik Mandiri Bidan Rosita 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.

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, M.H, Selaku Direktur Kemenkes Poltekkes Riau.
2. Ani Laila, S.ST,Bdn, M. Biomed selaku Ketua Jurusan serta Ketua Prodi DIII Kebidanan Kemenkes Poltekkes Riau
3. Rosita, S.Tr.Keb selaku Pembimbing PMB yang telah memberikan izin dan menyediakan lahan praktik dan mendampingi serta membimbing selama memberikan asuhan kebidanan komprehensif .
4. Yanti, SST, Bdn, M.Keb selaku Pembimbing I yang telah meluangkan waktunya serta memberikan bimbingan dan pengarahan dengan sabar sehingga Laporan Tugas Akhir Ini dapat terselesaikan oleh Penulis
5. Okta Vitriani, SST, M.Kes selaku pembimbing II yang telah meluangkan waktunya serta memberikan bimbingan dan pengarahan dengan sabar sehingga Laporan Tugas Akhir Ini dapat terselesaikan oleh penulis.

6. Yan Sartika, SST, Bdn, M.Keb selaku Penguji I yang telah memberikan kritik serta saran demi perbaikan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Yeni Aryani, SST,Bdn, M.Keb selaku Penguji II yang telah memberikan kritik serta saran demi perbaikan Laporan Tugas Akhir ini
8. Bu Juraida Roito Harahap,M.SKM, M.Kes yang telah Menjadi Dosen Pembimbing Akademik Terbaik yang selalu Memberikan Dukungan Semangat serta Masukan agar Dapat Menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
9. Kedua Orang Tua yang telah Memberikan Semangat, Dukungan, Doa, Cinta dan Kasih Sayang sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan oleh penulis.
10. Ny. K yang sudah bersedia bekerja sama membantu penulis dalam melakukan asuhan kebidanan komprehensif sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan oleh penulis.
11. Teruntuk Teman Seperjuangan yang Terbaik Satu Dosen Pembimbing Akademik Bu Juraida.
12. Teruntuk Diri Saya Sendiri yang Telah Mampu Bertahan dalam Menghadapi Rasa Malas selama menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

Pekanbaru, Februari 2024

Penulis

Sufina Nur Aliyani Nasution



## 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>KATA PENGANTAR</b> .....	vii
<b>DAFTAR ISI</b> .....	ix
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	x
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	xi
<b>BAB 1 PENDAHULUAN</b> .....	1
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Tujuan .....	4
1.3 Manfaat Penulisan .....	5
1.4 Ruang Lingkup.....	5
<b>BAB 2 TINJAUAN TEORI</b> .....	7
2.1 Asuhan Kebidanan pada Kehamilan .....	7
2.2 Asuhan Kebidanan pada Persalinan .....	32
2.3 Asuhan Kebidanan pada Nifas .....	51
2.4 Asuhan Kebidanan Pada Neonatus .....	68
2.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana .....	78
2.6 SOAP .....	84
<b>BAB 3 LANGKAH-LANGKAH PENGAMBILAN KASUS</b> .....	87
3.1 Waktu .....	87
3.2 Tempat.....	87
3.3 Cara Pengambilan Kasus.....	87
3.4 Instrumen .....	88
<b>BAB 4 PEMBAHASAN</b> .....	89
4.1 Tinjauan Kasus.....	89
4.2 Pembahasan.....	129
<b>BAB 5 PENUTUP</b> .....	146
5.1 Kesimpulan .....	146
5.2 Saran.....	147
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	
<b>LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Tinggi Fundus Uteri Menurut Leopold.....	8
Tabel 2.2	Tinggi Fundus Uteri Menurut Mc.Donald .....	8
Tabel 2.3	Indeks Masa Tubuh Pada Ibu Hamil.....	12
Tabel 2.4	Pemberian Imunisasi TT .....	17
Tabel 2.5	Rekomendasi penambahan berat badan selama kehamilan berdasarkan Indeks Massa Tubuh.....	27
Tabel 2.6	Perubahan normal pada uterus selama masa nifas.....	55
Tabel 2.7	Pengeluaran lochea dan ciri cirinya pada masa nifas .....	56
Tabel 2.8	Penilaian APGAR Score pada bayi baru lahir .....	68
Tabel 2.9	Jadwal pemberian imunisasi .....	77

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Dokumentasi Asuhan Kebidanan Komprehensif
- Lampiran 2 Lembar Kartu Score Poedji Rochayati ( KSPR )
- Lampiran 3 Lembar Pemantauan Persalinan Melalui Partograf
- Lampiran 4 Skrining Edinburgh Postnatal Depression Scale ( *EPDS* )
- Lampiran 5 Surat Izin Pengambilan Kasus
- Lampiran 6 Surat Balasan Pengambilan Kasus
- Lampiran 7 Surat Persetujuan Pasien LTA
- Lampiran 8 Media Edukasi Kesehatan Melalui Leaflet
- Lampiran 9 Lembar Konsultasi Pembimbing