

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. B
DI PMB ROSITA KOTA PEKANBARU**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Oleh :

FANNY ENJELIA PUTRI
NIM : P032115401015



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

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. B
DI PMB ROSITA KOTA PEKANBARU**

Laporan Tugas Akhir disusun sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan
Program Pendidikan Diploma III Kebidanan di Jurusan Kebidanan
Kementerian Kesehatan Politeknik Kesehatan Riau

LAPORAN TUGAS AKHIR

Oleh :

FANNY ENJELIA PUTRI
NIM : P032115401015



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

LEMBAR PENGESAHAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny. B di Praktik Bidan
Mandiri Rosita Kota Pekanbaru Tahun 2024

Nama : Fanny Enjelia Putri

Nomor Induk Mahasiswa : P032115401015

Program Studi : Diploma III Kebidanan

Tanggal Ujian : 28 Mei 2024

Pembimbing Utama

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

Pembimbing Pendamping

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

Penguji I

Isve Fadmiyanor, S.Si.T., Bdn., M.Kes
NIP.197905052001122003

Penguji II

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

Direktur

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

Ketua Jurusan Kebidanan

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

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Fanny Enjelia Putri
NIM : P032115401015
Tempat/ Tanggal Lahir : Kota Bangun 09 Desember 2002
Agama : Islam
Alamat : Kota Bangun Kampar

Nama Orang Tua

1. Ayah : Hendrino
2. Ibu : Syfranita

RIWAYAT PENDIDIKAN

No	Jenjang Pendidikan	Tempat Pendidikan	Tahun
1	SD	SDN 014 Kota Bangun	2015
2	MTS	Darul Hikmah	2018
3	MA	Darul Hikmah	2021
4	Perguruan Tinggi	Kemenkes Poltekkes Riau	2024

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR, MEI 2024
FANNY ENJELIA PUTRI**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. B DI PMB ROSITA
KOTA PEKANBARU TAHUN 2024
xi ± 140 Halaman, 7 Tabel, 10 Lampiran**

ABSTRAK

Upaya pencegahan dalam kehamilan, persalinan, nifas, dan neonatus dalam menurunkan angka kematian ibu dan bayi adalah dengan mengoptimalkan peran bidan dalam melakukan asuhan kebidanan melalui metode *Continuity of Midwifery Care* (CoMC). Studi kasus ini bertujuan untuk memberikan asuhan kebidanan pada Ny.B dari masa kehamilan, persalinan, nifas, dan neonatus dimulai pada November 2023 sampai Februari 2024 di PMB Rosita Kota Pekanbaru. Kontak pertama dengan Ny. B G₃P₂A₀H₂ dilakukan pada usia kehamilan 35 minggu selanjutnya dilakukan 4 kali kunjungan kehamilan, persalinan, 4 kali pada masa nifas, serta 3 kunjungan neonatus. Selama kehamilan didapatkan ketidaknyamanan nyeri pinggang, dan dapat teratasi dengan memberikan pendidikan kesehatan senam hamil dan masase. Persalinan berlangsung secara spontan pada kehamilan Aterm. IMD berhasil pada menit ke 53 setelah persalinan. Bayi lahir spontan jenis kelamin laki-laki dengan BB 3100 gram dan PB 47 cm. Asuhan Neonatus berlangsung selama 28 hari secara normal. Asuhan yang diberikan selama neonatus adalah perawatan bayi sehari-hari, perawatan tali pusat, dan pijat bayi. Pada usia 10 hari bayi Ny. B mengalami kenaikan berat badan sebanyak 200 gram. Selama masa nifas tidak ditemukan masalah pada Ny.B. Asuhan nifas yang diberikan yaitu mengajari ibu perawatan payudara dan senam nifas Sehingga masa nifas ibu berlangsung secara normal. Didapatkan hasil skrining EPDS dengan skor 0. Ibu memutuskan menggunakan metode kontrasepsi jenis suntik 3 bulan. Diharapkan bagi bidan atau tenaga kesehatan untuk dapat mempertahankan asuhan kebidanan komprehensif dan berkesinambungan sesuai dengan kebutuhan pasien.

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

Referensi : 85 Referensi (2014-2023)

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

**FINAL PROJECT REPORT, MAY 2024
FANNY ENJELIA PUTRI**

**COMPREHENSIVE MIDWIFERY CARE IN NY. B AT PMB ROSITA
PEKANBARU CITY IN 2024**

xi ± 140 Pages, 7 Tables, 10 Attachments

ABSTRACT

Prevention efforts in pregnancy, childbirth, postpartum and neonates in reducing maternal and infant mortality rates are by optimizing the role of midwives in providing midwifery care through the Continuity of Midwifery Care (CoMC) method. This case study aims to provide midwifery care to Mrs. B from the pregnancy, delivery, postpartum and neonate period starting from November 2023 to February 2024 at PMB Rosita, Pekanbaru City. First contact with Mrs. B G3P2A0H2 is carried out at 35 weeks of gestation, then 4 visits during pregnancy, delivery, 4 times during the postpartum period, and 3 neonatal visits. During pregnancy, low back pain occurs and can be overcome by providing health education on pregnancy exercises and massage. Labor occurs spontaneously in term pregnancy. IMD was successful at 53 minutes after delivery. The baby was born spontaneously as a boy with a body weight of 3100 grams and a body weight of 47 cm. Neonatal care lasts 28 days normally. The care provided during the neonate is daily baby care, umbilical cord care, and baby massage. At the age of 10 days, Mrs. B experienced an increase in weight of 200 grams. During the postpartum period, no problems were found with Mrs. B. The postpartum care provided is teaching mothers breast care and postpartum exercises so that the mother's postpartum period continues normally. The EPDS screening results were obtained with a score of 0. The mother decided to use a 3-month injection contraceptive method. It is hoped that midwives or health workers will be able to maintain comprehensive and continuous midwifery care in accordance with patient needs.

Keywords : *Midwifery Care, Comprehensive, Pregnancy, Maternity, Postpartum, Neonate*

References : 85 References (2014-2023)

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Fanny Enjelia Putri

NIM : P032115401015

Program Studi : Diploma III Kebidanan

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan Laporan Tugas Akhir saya yang berjudul: "Asuhan Kehidanan Komprehensif Pada Ny. B di Praktik Mandiri Bidan Rosita 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, 25 Juli 2024



Fanny Enjelia Putri

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis ucapkan kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir (LTA) yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. B di PMB Rosita Kota Pekanbaru”.

Laporan Tugas Akhir (LTA) ini disusun untuk melengkapi tugas dan memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan di D-III Kebidanan Kemenkes Poltekkes Riau.

Dalam menyelesaikan laporan ini, penulis banyak mendapatkan bantuan bimbingan, arahan dan support. Dengan ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada Bapak/ibu:

1. Rully Hevrialni, SST., Bdn., M.Keb., M.H selaku Direktur Kemenkes Poltekkes Riau dan selaku pembimbing I yang telah memotivasi, meluangkan waktunya serta memberikan bimbingan dan pengarahan dengan sabar sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan oleh penulis.
2. Ani Laila, SST., Bdn., M. Biomed selaku Ketua Jurusan Kebidanan Kemenkes Poltekkes Riau.
3. Rosita, S.Tr.Keb selaku penanggung jawab PMB Rosita yang telah memfasilitasi, membimbing, serta mendampingi penulis selama melakukan Asuhan Kebidanan Komprehensif.
4. Yan Sartika, SST., Bdn., M.Keb selaku selaku pembimbing II yang telah meluangkan waktunya serta memberikan bimbingan dan pengarahan dengan sabar sehingga Laporan Tugas Akhir Ini dapat terselesaikan oleh penulis.

5. Isye Fadmiyanor, S.Si.T., Bdn., M.Kes dan Yanti, SST., Bdn., M.Keb selaku penguji I dan II yang telah meluangkan waktunya memberikan kritikan dan saran kepada penulis untuk perbaikan Laporan Tugas Akhir ini.
6. Ny. B yang sudah bersedia bekerja sama membantu penulis dalam melakukan asuhan kebidanan komprehensif sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan oleh penulis.
7. Kedua orang tua serta adik yang telah memberikan semangat, dukungan, dan doa sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan oleh penulis.

Penulis menyadari masih banyak kekurangan dalam pembuatan Laporan Tugas Akhir (LTA) ini. Oleh karena itu, kritik dan saran yang membangun dari berbagai pihak sangat penulis harapkan demi perbaikan. Semoga Laporan Tugas Akhir (LTA) ini dapat memberikan manfaat bagi kita semua.

Pekanbaru, Maret 2024

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	iii
ABSTRAK	iv
ABSTRACT	v
SURAT PERNYATAAN	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	5
1.3 Manfaat	6
1.4 Ruang Lingkup	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Konsep Dasar Kehamilan	8
2.2 Konsep Dasar Persalinan	19
2.3 Konsep Dasar Nifas	48
2.4 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	72
2.5 Keluarga Berencana	85
2.6 Pendokumentasian Asuhan Kebidanan	88
BAB 3 LANGKAH PENGAMBILAN KASUS	92
3.1 Tempat dan Waktu	92
3.2 Cara Pengambilan Kasus	92
3.3 Instrumen	93
BAB 4 KAJIAN KASUS	94
4.1 Kajian Kasus	94
4.2 Pembahasan	117
BAB 5 PENUTUP	139
5.1 Kesimpulan	139
5.2 Saran	140
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri	8
Tabel 2.2 Anjuran Pertambahan BB Ibu Selama Kehamilan.....	10
Tabel 2.3 Batas Kadar Hemoglobin	17
Tabel 2.4 Jadwal Pemberian Imunisasi Tetanus Toksoid	22
Tabel 2.5 Kebijakan Program Nasional Masa Nifas	50
Tabel 2.6 Tinggi Fundus Uteri Pada Masa Nifas	53
Tabel 2.7 Jadwal Imunisasi	84

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Izin Pengambilan Pasien
- Lampiran 2 Surat Balasan dari PMB
- Lampiran 3 Surat Persetujuan dari Pasien (*Informed Consent*)
- Lampiran 4 Kartu Skor Poedji Rochjati
- Lampiran 5 Penapisan Persalinan
- Lampiran 6 Partograf
- Lampiran 7 *Edinburgh Postnatal Depression Scale*
- Lampiran 8 Buku KIA
- Lampiran 9 *Leaflet*
- Lampiran 10 Dokumentasi Asuhan Kebidanan