

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. D  
DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN SITI JULAEHA  
KOTA PEKANBARU**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

**OLEH :**

**GUSTI YESIKA HASIBUAN  
NIM: P032115401017**



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

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. D  
DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN SITI JULAEHA  
KOTA PEKANBARU**

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

**OLEH :**

**GUSTI YESIKA HASIBUAN  
NIM: P032115401017**



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

**LEMBAR PENGESAHAN LAPORAN TUGAS AKHIR**

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. D di  
Praktik Bidan Mandiri Siti Julaha Kota  
Pekanbaru Tahun 2024

Nama : Gusti Yesika Hasibuan

Nomor Induk Mahasiswa : P032115401017

Program Studi : Diploma III Kebidanan

Tanggal Ujian : 30 Mei 2024

**Pembimbing Utama**



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

**Pembimbing Pendamping**



Fathunikhmah, S.Pd., M.Biomed  
NIP.196412061995032001

**Penguji I**



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

**Penguji II**



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

**Direktur**



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

**Ketua Jurusan Kebidanan**



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

## RIWAYAT HIDUP



Nama : Gusti Yesika Hasibuan  
NIM : P032115401017  
Tempat/Tanggal Lahir : Padang Sidempuan, 11 Februari 1998  
Agama : Kristen  
Alamat : Siture, Kelurahan Bangun Purba, Kecamatan Batang  
Angkola, Kabupaten Tapanuli Selatan, Provinsi  
Sumatera Utara

Nama Oranr Tua

Nama Ibu : Swasti Marpaung

Nama Ayah : Guliper Hasibuan

## RIWAYAT PENDIDIKAN

| No | Pendidikan                          | Tempat         | Tahun Lulus    |
|----|-------------------------------------|----------------|----------------|
| 1. | SD Negeri 101070 Sijungkit          | Bangun Purba   | 2010           |
| 2. | SMP S Pembangunan<br>Bagan Sinembah | Bagan Batu     | 2013           |
| 3. | SMA Negeri 1 Batang<br>Angkola      | Pintu Padang   | 2016           |
| 4. | Poltekkes Kemenkes Riau             | Kota Pekanbaru | 2021- Sekarang |

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR, MEI 2024  
GUSTI YESIKA HASIBUAN**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. D DI PRAKTIK  
MANDIRI BIDAN SITI JULAEHA KOTA PEKANBARU TAHUN 2024**

**XII + 109 Halaman, 8 Tabel, 8 Lampiran**

---

---

**ABSTRAK**

Upaya pencegahan dan penanganan komplikasi dalam kehamilan, persalinan, nifas, dan neonatus dalam menurunkan kematian ibu diantaranya 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. D dari masa kehamilan Trimester III, persalinan, nifas, dan neonatus di Praktik Mandiri Bidan Siti Julaeha Kota Pekanbaru dan kunjungan rumah. Kontak Pertama dengan Ny. D G3P2A0H2 dilakukan pada usia kehamilan 30 minggu – 39 Minggu. Dilakukan sebanyak 4 kali kunjungan kehamilan, persalinan, 4 kali pada masa nifas, serta 3 kali kunjungan neonatus. Selama kehamilan ditemukan ketidaknyamanan *braxton hicks*. Asuhan yang diberikan yaitu kompres hangat dan teknik rileksasi pernafasan. Persalinan dilakukan secara spontan di RS Hermina. Bayi lahir cukup bulan tanggal 25 November 2023, Pukul 01.15 WIB, jenis kelamin perempuan dengan BB 3300 gram dan PB 49 cm. Selama masa nifas tidak ditemukan masalah pada Ny.D. Asuhan yang diberikan perawatan luka perineum, senam nifas, dan perawatan payudara. Dilakukan skrining EPDS dengan skor 2. Ibu memutuskan menggunakan metode kontrasepsi jenis suntik progestin. Asuhan yang diberikan selama neonatus adalah perawatan bayi sehari - hari dan pijat bayi. Pada usia 6 hari bayi Ny. D mengalami kenaikan berat badan sebanyak 300 gram. Bidan diharapkan dapat meningkatkan dan mempertahankan asuhan kebidanan komprehensif dan berkesinambungan sesuai dengan kebutuhan pasien dan memperhatikan pendidikan kesehatan yang di butuhkan pasien.

**Kata Kunci : *Asuhan Kebidanan, Komprehensif, Hamil, Bersalin, Nifas, Neonatus***

**Referensi : 70 Referensi (2014-2024)**

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

**FINAL PROJECT REPORT, MAY 2024  
GUSTI YESIKA HASIBUAN**

**COMPREHENSIVE MIDWIFERY CARE IN NY. D AT MIDWIFER SITI  
JULAEHA'S INDEPENDENT PRACTICE, PEKANBARU CITY, 2024**

**XII + 109 Pages, 8 Tables, 8 Attachments**

---

**ABSTRACT**

Efforts to prevent and manage complications during pregnancy, childbirth, postpartum, and the neonatal period to reduce maternal mortality include 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. D from the third trimester of pregnancy, childbirth, postpartum, and neonatal period at the Independent Midwife Practice of Siti Julaeha in Pekanbaru City and through home visits. The first contact with Mrs. D, G3P2A0H2, was made at 30 weeks gestation and continued until 39 weeks. There were four pregnancy visits, one delivery, four postpartum visits, and three neonatal visits. During pregnancy, Braxton Hicks discomfort was noted. The care provided included warm compresses and breathing relaxation techniques. The delivery was spontaneous at Hermina Hospital. The baby was born full-term on November 25, 2023, at 01:15 WIB, female, weighing 3300 grams and 49 cm in length. No issues were found during Mrs. D's postpartum period. The care provided included perineal wound care, postpartum exercises, and breast care. EPDS screening was conducted with a score of 2. The mother decided to use progestin injection contraceptive methods. The care provided during the neonatal period included daily baby care and baby massage. At six days old, Mrs. D's baby gained 300 grams in weight. Midwives are expected to enhance and maintain comprehensive and continuous midwifery care according to patient needs and pay attention to the health education required by patients.

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

**References : 70 Reference (2014-2024)**

## SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Gusti Yesika Hasibuan

NIM : P032115401017

Program Studi : Diploma III Kebidanan

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan Laporan Tugas Akhir saya yang berjudul: "Asuhan Kehidanan Komprehensif Pada Ny.D di Praktik Mandiri Bidan Siti Julaela 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



Gusti Yesika Hasibuan

## 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. D di Praktik Mandiri Bidan Siti Julaeha, 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.

Penulis 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. Ibu Rully Hevrialni, SST, Bdn, M.Keb., M.H selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Riau.
2. Ibu Siti Julaeha, S.Tr.Keb selaku pembimbing lahan yang telah memberi izin untuk melakukan asuhan tersebut dan membantu serta membimbing selama melakukan asuhan kebidanan komprehensif.
3. Ibu Ani Laila, SST, Bdn., M.Biomed selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Riau dan Penguji I yang telah memberikan arahan dan saran demi perbaikan Laporan Tugas Akhir ini.
4. Ibu Yan Sartika, SST, Bdn., M.Keb selaku Pembimbing Akademik dan Pembimbing utama yang telah meluangkan waktu, menyumbangkan pikiran, memotivasi, memberikan arahan dan saran kepada penulis dalam penulisan Laporan Tugas Akhir.



5. Ibu Fathunikmah, S.Pd, M.Biomed selaku Pembimbing pendamping yang telah meluangkan waktu, menyumbangkan pikiran, memotivasi, memberikan arahan dan saran kepada penulis dalam penulisan Laporan Tugas Akhir.
6. Ibu Isye Fadmiyanor, S.Si.T, Bdn., M.Kes selaku penguji II yang telah memberikan arahan dan saran demi perbaikan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Seluruh dosen Poltekkes Kemenkes Riau yang telah memberi motivasi dan arahan kepada penulis dalam mendidik dan mengajar selama ini.
8. Ny. D yang sudah bersedia bekerja sama membantu penulis dalam melakukan asuhan kebidanan komprehensif sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan oleh penulis.
9. Teristimewa kepada Mama tercinta, bujing, dan saudara-saudaraku, yang selalu memberikan dukungan baik moril maupun materil serta doa yang tiada henti-hentinya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir
10. Terimakasih kepada sahabat-sahabat penulis yang telah mendengarkan segala keluh kesah dalam menulis Laporan Tugas Akhir ini.

Penulis telah berusaha maksimal untuk menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini, untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun demi penulisan laporan selanjutnya. Semoga Laporan Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi pembaca.

Pekanbaru, 30 Mei 2024

Penulis

## DAFTAR ISI

|  |            |
|--|------------|
| <b>PERSETUJUAN PEMBIMBING .....</b>            | <b>iii</b> |
| <b>DAFTAR RIWAYAT HIDUP .....</b>              | <b>iv</b>  |
| <b>ABSTRAK .....</b>                           | <b>v</b>   |
| <b>ABSTRACT .....</b>                          | <b>vi</b>  |
| <b>KATA PENGANTAR.....</b>                     | <b>vii</b> |
| <b>DAFTAR ISI.....</b>                         | <b>x</b>   |
| <b>DAFTAR TABEL .....</b>                      | <b>xi</b>  |
| <b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>                   | <b>xii</b> |
| <br>   |            |
| <b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>                  | <b>1</b>   |
| 1.1 Latar Belakang .....                       | 1          |
| 1.2 Tujuan .....                               | 5          |
| 1.3 Manfaat Penulisan.....                     | 6          |
| 1.4 Ruang Lingkup.....                         | 6          |
| <br>   |            |
| <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>            | <b>8</b>   |
| 2.1 Konsep Dasar Kehamilan .....               | 8          |
| 2.2 Konsep Dasar Persalinan .....              | 23         |
| 2.3 Konsep Dasar Nifas .....                   | 31         |
| 2.4 Konsep Dasar Neonatus.....                 | 51         |
| 2.5 Konsep Keluarga Berencana.....             | 61         |
| 2.6 Pendokumentasian SOAP .....                | 63         |
| <br>   |            |
| <b>BAB III LANGKAH PENGAMBILAN KASUS .....</b> | <b>65</b>  |
| 3.1 Tempat dan Waktu.....                      | 65         |
| 3.2 Cara Pengambilan Kasus .....               | 65         |
| 3.3 Instrumen .....                            | 66         |
| <br>   |            |
| <b>BAB IV TINJAUAN KASUS .....</b>             | <b>67</b>  |
| 4.1 Kajian Kasus .....                         | 67         |
| 4.2 Pembahasan .....                           | 89         |
| <br>   |            |
| <b>BAB V PENUTUP.....</b>                      | <b>101</b> |
| 5.1 Kesimpulan .....                           | 101        |
| 5.2 Saran.....                                 | 102        |
| <br>   |            |
| <b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>                    | <b>105</b> |
| <b>LAMPIRAN</b>                                |            |

## DAFTAR TABEL

|           |  |    |
|-----------|--|----|
| Tabel 2.1 | Tinggi Fundus uteri Mneurut MC Donald .....              | 9  |
| Tabel 2.2 | Kenaikan BB Ibu Hamil berdasarkan IMT Sebelum Hamil..... | 11 |
| Tabel 2.3 | Imunisasi TT .....                                       | 15 |
| Tabel 2.4 | Batas Kadar Hemoglobin Ibu Hamil.....                    | 20 |
| Tabel 2.5 | Perbandingan Tinggi Fundus Uteri .....                   | 33 |
| Tabel 2.6 | Macam macam Lochea.....                                  | 33 |
| Tabel 2.7 | Perubahan Sistem Pencernaan.....                         | 35 |
| Tabel 2.8 | Kebijakan Program Nasional Masa Nifas.....               | 49 |

## DAFTAR LAMPIRAN

|            |   |
|------------|---|
| Lampiran 1 | Surat Izin Pengambilan Pasien                             |
| Lampiran 2 | Surat Balasan Klinik                                      |
| Lampiran 3 | Surat Pernyataan Persetujuan Menjadi Klien / Pasien       |
| Lampiran 4 | Surat Lembar Konsultasi Dosen Pembimbing                  |
| Lampiran 5 | Formulir Kartu Skor Poedji Rochjati (KSPR)                |
| Lampiran 6 | Lembar <i>Endinburg Postnatal Depression Scale</i> (EPDS) |
| Lampiran 7 | Poster dan Leaflet  |
| Lampiran 8 | Dokumentasi Asuhan Kebidanan                              |