

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. E
DI KLINIK PRATAMA JAMBU MAWAR
KOTA PEKANBARU**

LAPORAN TUGAS AKHIR

OLEH :

ERICA ALYA HENDRI
NIM : P032115401013



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

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. E
DI KLINIK PRATAMA JAMBU MAWAR
KOTA PEKANBARU**

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

OLEH :

**ERICA ALYA HENDRI
NIM : P032115401013**



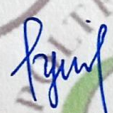
**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN RIAU
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI D III KEBIDANAN
PEKANBARU
2024**


LEMBAR PENGESAHAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny. E di Klinik Pratama
Jambu Mawar Kota Pekanbaru Tahun 2024
Nama : Erica Alya Hendri
Nomor Induk Mahasiswa : P032115401013
Program Studi : Diploma III Kebidanan
Tanggal Ujian : 28 Mei 2024

Pembimbing Utama/Ketua Sidang


Pembimbing II/ Pendamping

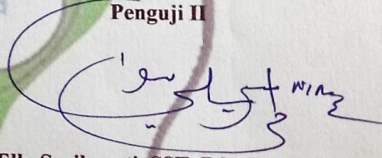

Fativani Alvensi, SST.,Bdn.,M.Kes.
NIP.198001212008012010


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

Penguji I


Penguji II



Lailivana, SKM.,MKM.
NIP.197207111992012001


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

Direktur

Ketua Jurusan Kebidanan


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


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

HALAMAN PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Erica Alya Hendri

NIM : P032115401013

Program Studi : Diploma III Kebidanan

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan Laporan Tugas Akhir saya yang berjudul “ Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. E di Klinik Jambu Mawar Kota Pekanbaru”. Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan. Demikian surat ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Pekanbaru, Mei 2024



Erica Alya Hendri
NIM. P032115401013

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Erica Alya Hendri
NIM : P032115401013
Tempat/Tanggal Lahir : Lintau, 03 Agustus 2002
Agama : Islam
Alamat : Jr. Aliran Sungai, Nagari Taluak, Kecamatan Lintau
Buo, Kabupaten Tanah Datar, Provinsi Sumatera
Barat

Nama Orang Tua
Nama Ibu : Fitri Anwar, S.Pd
Nama Ayah : Pen Hendri

RIWAYAT PENDIDIKAN

No	Pendidikan	Tempat	Tahun Lulus
1.	SD Negeri 02 Taluak	Taluak	2015
2.	SMP Negeri 02 Lintau Buo	Tigo Jangko	2018
3.	SMA 03 Batusangkar	Kota Batusangkar	2021
4.	Poltekkes Kemenkes Riau	Kota Pekanbaru	2024

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR, MEI 2024
ERICA ALYA HENDIRI**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. E DI KLINIK
PRATAMA JAMBU MAWAR KOTA PEKANBARU TAHUN 2024**

XII + 137 Halaman, 9 Tabel, 10 Lampiran

ABSTRAK

Salah satu upaya menurunkan kematian ibu dan bayi 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. E dari masa kehamilan Trimester III, persalinan, nifas, dan neonatus di Klinik Pratama Jambu Mawar Kota Pekanbaru dan kunjungan rumah. Kontak Pertama dengan Ny. E G2P1A0H1 dilakukan pada usia kehamilan 33 minggu. Dilakukan 4 kali kunjungan kehamilan, persalinan, 4 kali pada masa nifas, serta 3 kali kunjungan neonatus. Selama kehamilan ditemukan ketidaknyamanan nyeri punggung dan puting susu tenggelam. Asuhan yang diberikan yaitu mengajarkan ibu senam hamil dan teknik perawatan putting dengan teknik hoffman dan *neplette*. Persalinan dilakukan secara spontan di Klinik Pratama Jambu Mawar. Bayi lahir cukup bulan, jenis kelamin laki-laki dengan BB 3000 gram dan PB 52 cm dan plasenta lahir lengkap. Selama masa nifas ditemukan masalah yaitu sulit menyusui akibat puting susu tenggelam sehingga gagal pemberian ASI Eksklusif. Asuhan yang diberikan anjuran untuk tetap menyusui bayinya dengan cara memompa ASI dan melakukan perawatan payudara, serta asuhan lain perawatan luka perineum dan senam nifas. Dilakukan skrining EPDS dengan skor 3. Ibu memutuskan menggunakan metode kontrasepsi jenis suntik progesterin. Asuhan yang diberikan selama neonatus adalah perawatan bayi sehari-hari dan pijat bayi. Pada usia 15 hari bayi Ny. E mengalami kenaikan berat badan sebanyak 200 gram. Bidan diharapkan dapat meningkatkan dan mempertahankan asuhan kebidanan komprehensif dan berkesinambungan sesuai dengan kebutuhan pasien dan memperhatikan pendidikan kesehatan yang dibutuhkan pasien.

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

Referensi : 43 Referensi (2014-2023)

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

**FINAL PROJECT REPORT, MAY 2024
ERICA ALYA HENDRI**

**COMPREHENSIVE MIDWIFERY CARE IN NY. E AT PRATAMA JAMBU
MAWAR CLINIC, PEKANBARU CITY, 2024**

XII+ 137 Pages, 9 Tables, 10 Attachments

ABSTRACT

One effort to reduce maternal and infant mortality rates includes optimizing the role of midwives in providing midwifery services through the Continuity of Midwifery Care (CoMC) method. This case study aims to provide midwifery care to Mrs. E started the third trimester of pregnancy, postpartum, postpartum and neonate at the Pratama Jambu Mawar Clinic, Pekanbaru City and home visits. First Contact with Mrs. E G2P1A0H1 was performed at 33 weeks of gestation. Pregnancy visits, delivery 4 times, postpartum period 4 times, and neonate visits 3 times. During pregnancy discomfort, back pain and nipple sinking occur. The care provided is teaching pregnant women exercise techniques and nipple care using the Hoffman and Neplette techniques. The birth was carried out spontaneously at the Pratama Jambu Mawar Clinic. The baby was born full term, male, weighing 3000 grams and weighing 52 cm and the placenta was born complete. During the postpartum period, problems were found, namely difficulty breastfeeding due to sinking of the nipples, resulting in exclusive breastfeeding not being given. The treatment given is a recommendation to continue breastfeeding the baby by pumping breast milk and carrying out breast care, as well as other care, caring for perineal wounds and postpartum exercises. EPDS screening was carried out with a score of 3. The mother decided to use a progestin injection type contraceptive method. The care given to neonates is daily baby care and baby massage. At the age of 15 days Mrs. E experienced a weight gain of 200 grams. Midwives are expected to improve and maintain comprehensive and continuous midwifery services in accordance with patient needs and pay attention to the health education that patients need.

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

References : 43 References

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. E di Klinik Pratama Jambu Mawar Kota Pekanbaru”.

Laporan Tugas Akhir (LTA) ini disusun untuk melengkapi tugas dan memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan di D-III Kebidanan Politeknik Kesehatan 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 Politeknik Kesehatan Riau.
2. Winalti, SST., Bdn. Selaku penanggung jawab Klinik Pratama Jambu Mawar yang telah memfasilitasi, membimbing, serta mendampingi penulis selama melakukan Asuhan Kebidanan Komprehensif.
3. Ani Laila, S.ST., M.Biomed. Selaku Ketua Jurusan DIII Kebidanan Politeknik Kesehatan Riau. .
4. Fatiyani Ayensi, SST., Bdn., M.Keb. Selaku pembimbing I dan Rully Hevrialni, SST., Bdn., M.Keb., M.H. 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. Lailiyana, SKM., M.K.M. dan Elly Susilawati, 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. E 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 terutama mama saya ibuk Fitri Anwar yang selalu menjadi penguat saya untuk menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini dan keluarga saya yang telah memberikan semangat, dukungan, dan doa sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan oleh penulis
8. Semua pihak yang tak bisa disebutkan satu per satu teman semasa kuliah dan sekolah yang telah memberikan dorongan dan bantuan selama penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
9. *Last but not least, I wanna thank me, for believing in me, for doing all this hard work, for having no days off, for never quitting, for just being me at all times.*

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, Mei 2024

Penulis

DAFTAR ISI

DAFTAR RIWAYAT HIDUP	iv
ABSTRAK	v
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Tujuan	4
1.3 Manfaat Penulisan.....	5
1.4 Ruang Lingkup.....	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	6
2.2 Konsep Persalinan.....	41
2.3 Konsep Dasar Masa Nifas	52
2.4 Neonatus atau Bayi Baru Lahir (BBL).....	67
2.5 Keluarga Berencana	81
2.6 Pendokumentasian Metode SOAP	83
BAB 3 LANGKAH PENGAMBILAN KASUS	87
3.1 Tempat dan Waktu	87
3.2 Cara Pengambilan Kasus.....	87
3.3 Instrumen.....	88
BAB 4 TINJAUAN KASUS	89
4.1 Kajian Kasus	89
4.2 Pembahasan.....	117
BAB 5 PENUTUP	136
5.1 Kesimpulan	136
5.2 Saran.....	137
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel	Judul	Hal
Tabel 2.1	Tinggi Fundus uteri Menurut MC Donald	9
Tabel 2.2	Kenaikan BB Ibu Hamil berdasarkan IMT Sebelum Hamil...	36
Tabel 2.3	Imunisasi TT	37
Tabel 2.4	Perbandingan Tinggi Fundus Uteri	53
Tabel 2.5	Macam – Macam Lochea	54
Tabel 2.6	Perubahan Sistem Pencernaan	55
Tabel 2.7	Kebijakan Program Nasional Masa Nifas	64
Tabel 2.8	Jadwal Imunisasi	79
Tabel 2.9	Kunjungan Neonatus	79

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Peningkatan Tinggi Fundus Uteri dengan Palpasi Leopold	9
Gambar 2.2	Latihan 1 Senam Hamil	29
Gambar 2.3	Latihan II Senam Hamil	30
Gambar 2.4	Latihan IV Senam Hamil	31
Gambar 2.5	Latihan VI Senam Hamil	32

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Izin Pengambilan Pasien
Lampiran 2	Surat Balasan Klinik
Lampiran 3	Informed Consent
Lampiran 4	KSPR
Lampiran 5	Penapisan Persalinan
Lampiran 6	Partograf
Lampiran 7	EPDS
Lampiran 8	Buku KIA
Lampiran 9	Poster & Leaflet
Lampiran 10	Dokumentasi Asuhan Kebidanan