

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. R
DI KLINIK PRATAMA AFIYAH
KOTA PEKANBARU**

LAPORAN TUGAS AKHIR

OLEH :

**SASKIA PUTRI ANDINI
NIM. P032115401076**



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

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. R
DI KLINIK PRATAMA AFIYAH
KOTA PEKANBARU**

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

OLEH :

**SASKIA PUTRI ANDINI
NIM. P032015401030**



**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. R di
Klinik Pratama Afiyah Kota Pekanbaru
Nama : Saskia Putri Andini
Nomor Induk Mahasiswa : P032115401076
Program Studi : Diploma III Kebidanan
Tanggal Ujian : 29 Mei 2024

Pembimbing Utama/Ketua Sidang

Pembimbing II/Pendamping



Ari Susanti, SST, M.Keb
NIP. 198005162002122001



Lailiyana, SKM, MKM
NIP. 197207111992012001

Penguji I



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

Penguji II



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

Direktur



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

Ketua Jurusan Kebidanan



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

RIWAYAT HIDUP PENULIS



Nama : Saskia Putri Andini
TTL : Lubuk Sikaping, 22 Desember 2001
Agama : Islam
Alamat : Dumai, Bukit Nenas

Nama Orang Tua
Nama Ayah : Dedi Antoni
Nama Ibu : Gusti Murni

Riwayat pendidikan

| | Pendidikan | Tempat | Tahun Kelulusan |
|--|---------------------------|---------------|------------------------|
| | SD Negeri 005 Bukit Kapur | Dumai | 2014 |
| | SMP Negeri 5 Dumai | Dumai | 2017 |
| | SMA Negeri 1 Dumai | Dumai | 2020 |
| | Poltekkes Kemenkes Riau | Pekanbaru | 2024 |

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR, MEI 2024
SASKIA PUTRI ANDINI**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. “R” DI
KLINIK PRATAMA AFIYAH KOTA PEKANBARU.**

x + 132 Halaman + 10 Tabel + 10 Lampiran

ABSTRAK

Salah satu model asuhan kebidanan yang dapat meningkatkan kualitas asuhan dalam pelayanan kesehatan ibu dan bayi yaitu dengan model asuhan *Continuity of Midwifery Care* (CoMC). Laporan tugas akhir ini bertujuan memberikan asuhan kebidanan yang menyeluruh dan berkesinambungan dimulai sejak masa hamil, bersalin, nifas, dan neonatus. Asuhan dimulai pada bulan Oktober 2023 sampai Februari 2024 pada Ny.R G₁P₀A₀Ho di Klinik Pratama Afiyah dan kunjungan rumah. Asuhan kehamilan dilakukan sebanyak 6 kali, nifas 4 kali, dan neonatus 3 kali. Selama kehamilan Trimester III ditemukan keluhan nyeri pinggang yang dapat diatasi dengan senam hamil dan *Gymball*. Persalinan usia kehamilan 40 minggu 5 hari dan pertolongan Persalinan dilakukan secara *Sectio Caesarea* dirumah sakit PMC atas indikasi Gagal induksi dan *suspect CPD*. Bayi lahir pukul 11.36 WIB, bayi lahir menangis kuat, jenis kelamin laki-laki, berat badan 4.000 gram, Panjang badan 51 cm. Pada masa nifas didapati keluhan ASI belum lancar dan nyeri bekas luka post SC. Keluhan dapat diatasi dengan pijat oksitosin dan menganjurkan makan sayur daun katuk untuk melancarkan ASI dan pada hari ke 6 ASI sudah lancar dan memberikan pendidikan kesehatan perawatan luka SC. Ibu menggunakan Kb suntik 3 Bulan. Asuhan neonatus dilakukan berdampingan dengan Asuhan nifas yaitu 3 kali kunjungan, tidak ditemukan masalah pada bayi. Bayi diberikan asuhan pijat bayi untuk membantu mempercepat penambahan berat badan bayi dan kualitas tidur bayi. Pada akhir asuhan usia 28 hari berat badan bayi mengalami peningkatan dari BB lahir yaitu menjadi 4.800 gram. Diharapkan tenaga kesehatan khususnya bidan dapat meningkatkan pemberian asuhan Kebidanan komprehensif dan berkesinambungan sesuai dengan *Evidence Based*.

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

Daftar Bacaan : 75 referensi (2013-2023)

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

**FINAL PROJECT REPORT, MAY 2024
SASKIA PUTRI ANDINI**

**COMPREHENSIVE MIDWIFERY CARE FOR MRS."R" AT AFIYAH
PRATAMA CLINIC, PEKANBARU CITY**

x + 132 Pages + 10 Tables + 10 Appendices

ABSTRACT

One model of midwifery care that can improve the quality of care in maternal and infant health services is the Continuity of Midwifery Care (CoMC) model of care. This final project report aims to provide comprehensive and continuous midwifery care starting from pregnancy, delivery, postpartum and neonate. Care begins in October 2023 to February 2024 for Mrs. R G1P0A0H0 at Pratama Afiyah Clinic and home visits. Pregnancy care was carried out 6 times, postpartum 4 times, and neonate 3 times. During the third trimester of pregnancy, complaints of low back pain were found which could be treated with pregnancy exercises and Gymball. Delivery at 40 weeks 5 days of gestation and assisted delivery was carried out by Sectio Caesarea at PMC Hospital for indications of failed induction and suspected CPD. The baby was born at 11.36 WIB, the baby was born crying strongly, male, weight 4,000 grams, body length 51 cm. During the postpartum period, there were complaints that breast milk was not flowing smoothly and post-SC scar pain. Complaints can be overcome with oxytocin massage and recommending eating katuk leaf vegetables to facilitate breast milk and on the 6th day breast milk is smooth. Providing health education on SC wound care. Mother uses injectable birth control for 3 months. Neonatal care was carried out side by side with postpartum care, namely 3 visits, no problems were found in the baby. Babies are given baby massage care to help speed up the baby's weight gain and the quality of the baby's sleep. At the end of 28 days of care, the baby's weight increased from birth weight to 4,800 grams. It is hoped that health workers, especially midwives, can improve the provision of comprehensive and sustainable midwifery care in accordance with Evidence Based.

Keywords : Care, Midwifery, Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Neonate

Reading List : 75 references (2013-2023)

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Allah SWT, karena atas Rahmat dan Hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyusun Laporan Tugas Akhir ini dengan judul “**Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. R di Klinik Pratama Afiyah Kota Pekanbaru**”.

Pada 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 Kementerian Kesehatan Riau.

Dalam penyelesaian Laporan Tugas Akhir ini banyak mengalami hambatan sehingga tidak lepas dari bantuan serta bimbingan dan arahan dari berbagai pihak. Untuk itu pada kesempatan ini penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada:

1. Rully Hevrialni, SST, Bdn, M.Keb, M.H, Selaku Direktur Kemenkes Poltekkes Riau.
2. Foni Aria, S.Tr.Keb selaku Pimpinan Klinik Pratama Afiyah yang telah memberikan izin dan memfasilitasi Penulis untuk memberikan Asuhan Kebidanan Komprehensif.
3. Ani Laila, SST, M.Biomed, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Kemenkes Poltekkes Riau.
4. Ari Susanti, SST, M.Keb selaku Dosen Pembimbing Utama yang telah memberikan kritik dan saran demi perbaikan Laporan Tugas Akhir ini.

5. Lailiyana, SKM, MKM, selaku Pembimbing Pendamping Laporan Tugas Akhir yang telah banyak menyempatkan waktu untuk membantu dan membimbing saya menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
6. Yanti SST, Bdn, M.Keb selaku penguji II dan Elly Susilawati SST, Bdn, M.Keb selaku penguji II yang telah memberikan pengarahan dalam laporan tugas akhir.
7. Ny.R yang sudah bersedia bekerja sama membantu penulis dalam melakukan asuhan kebidanan komprehensif sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan oleh penulis.
8. Dosen Jurusan Kebidanan Kemenkes Poltekkes Riau yang telah banyak memberikan ilmu kepada penulis.
9. Teristimewa kepada Ayahanda dan Ibunda tercinta, Kakak yang selalu memberikan dukungan baik moril maupun materil serta doa sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Rekan-rekan seperjuangan di Kemenkes Poltekkes Riau Program Studi D III Kebidanan yang telah membantu, memberikan dukungan, kritik dan saran yang sifatnya membangun demi sempurnanya laporan tugas akhir ini.

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

Penulis

DAFTAR ISI

| | |
|--|------|
| HALAMAN JUDUL | i |
| LEMBAR PENGESAHAN | ii |
| RIWAYAT HIDUP PENULIS | iii |
| ABSTRAK | iv |
| ABSTRACT | v |
| KATA PENGANTAR | vi |
| DAFTAR ISI | viii |
| DAFTAR TABEL | ix |
| DAFTAR LAMPIRAN | x |
| BAB 1 PENDAHULUAN | 1 |
| 1.1 Latar Belakang | 1 |
| 1.2 Tujuan | 4 |
| 1.3 Manfaat | 5 |
| 1.4 Ruang Lingkup | 5 |
| BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA | 6 |
| 2.1 Konsep Dasar Kehamilan | 6 |
| 2.2 Induksi Persalinan | 33 |
| 2.3 Konsep <i>Sectio Caesarea</i> | 38 |
| 2.4 <i>Cephalopelvic Disproportion</i> (CPD) | 45 |
| 2.5 Konsep Dasar Nifas | 51 |
| 2.6 Konsep Dasar Neonatus | 68 |
| 2.7 Keluarga Berencana (KB) | 81 |
| 2.8 Pendokumentasian SOAP | 84 |
| BAB 3 LANGKAH PENGAMBILAN KASUS | 89 |
| 3.1 Tempat dan Waktu | 89 |
| 3.2 Cara Pengambilan Kasus | 89 |
| 3.3 Instrumen | 90 |
| BAB 4 KAJIAN KASUS | 91 |
| 4.1 Kajian Kasus..... | 91 |
| 4.2 Pembahasan | 114 |
| BAB 5 PENUTUP | 131 |
| 5.1 Kesimpulan | 131 |
| 5.2 Saran | 132 |
| DAFTAR PUSTAKA | |
| LAMPIRAN | |

DAFTAR TABEL

| | | |
|-----------|--|----|
| Tabel 2.1 | TFU Berdasarkan Hasil Palpasi dan Mc. Donald | 7 |
| Tabel 2.2 | Anjuran penambahan BB total ibu selama kehamilan menurut IMT..... | 10 |
| Tabel 2.3 | Jadwal Pemberian Imunisasi TT..... | 19 |
| Tabel 2.4 | Skor <i>Bishop</i> | 34 |
| Tabel 2.5 | Regimen Oksitosin untuk Stimulasi Persalinan..... | 36 |
| Tabel 2.6 | Pengukuran TFU dan Involusi Uterus..... | 55 |
| Tabel 2.7 | Pengeluaran Lochea Selama Nifas..... | 55 |
| Tabel 2.8 | Jadwal Kunjungan Masa Nifas..... | 64 |
| Tabel 2.9 | Perubahan Pola Pembentukan Feses Pada Neonatus..... | 73 |
| Tabel 3.0 | Jadwal Pemberian Imunisasi..... | 82 |

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Surat Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir
- Lampiran 2 : Surat Izin Pengambilan Pasien dari PMB
- Lampiran 3 : Surat Persetujuan Menjadi Pasien Asuhan Kebidanan Komprehensif
- Lampiran 4 : *Informed Consent*
- Lampiran 5 : Lembar Konsultasi LTA
- Lampiran 6 : Kartu Skor Poedji Rochjati (KSPR)
- Lampiran 7 : *Edinburgh Postnatal Depression Scale* (EPDS)
- Lampiran 8 : Penapisan Ibu Bersalin
- Lampiran 9 : *Leaflet*
- Lampiran 10 : Dokumentasi