

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. R
DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN MARLINA R. SIAHAAN
GARUDA SAKTI KM 9 KABUPATEN KAMPAR**

LAPORAN TUGAS AKHIR

OLEH :

**AMELIA PUSPITA SARI
P032115401005**



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

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. R
DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN MARLINA R. SIAHAAN
GARUDA SAKTI KM 9 KABUPATEN KAMPAR**

Laporan tugas akhir ini disusun sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan
Program pendidikan Diploma III Kebidanan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau

LAPORAN TUGAS AKHIR

OLEH :

**AMELIA PUSPITA SARI
P032115401005**



**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. R di Praktik Bidan
Mandiri Marlina R.Siahaan KM 9 Kabupaten
Kampar Tahun 2024

Nama : Amelia Puspita Sari

Nomor Induk Mahasiswa : P032115401005

Program Studi : Diploma III Kebidanan

Tanggal Ujian : 28 Mei 2024

Pembimbing Utama



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

Pembimbing Pendamping



Lailiyana, SKM., MKM
NIP.197207111992012001

Penguji I



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

Penguji II



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

Direktur



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

Ketua Jurusan Kebidanan



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

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Amelia Puspita Sari
NIM : P032115401005
Tempat/Tanggal Lahir : Pekanbaru, 28 Maret 2004
Agama : Islam
Alamat : Jl. Raya Pekanbaru-Duri KM.72, Kecamatan Kandis,
Kabupaten Siak, Provinsi Riau.

Nama Orang Tua
Nama Ibu : Roosmaini, S.Pd
Nama Ayah : Alm. Saiful

RIWAYAT PENDIDIKAN

No	Pendidikan	Tempat	Tahun Lulus
1.	SD Negeri 01 Kandis	Kandis	2015
2.	SMP Negeri 02 Kandis	Kandis	2018
3.	SMKF Ikasari Pekanbaru	Kandis	2021
4.	Poltekkes Kemenkes Riau	Kota Pekanbaru	2021- sekarang

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR, MEI 2024
AMELIA PUSPITA SARI**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. R DI PRAKTIK
MANDIRI BIDAN MARLINA R. SIAHAAN GARUDA SAKTI KM 9
KABUPATEN KAMPAR TAHUN 2024**

xi + 124 Halaman, 10 Tabel, 9 Lampiran

ABSTRAK

Upaya pencegahan dan penanganan komplikasi dalam menurunkan AKI dan AKB salah satunya dengan melakukan *Continuity of Midwifery Care*. COMC adalah serangkaian kegiatan pelayanan yang berkelanjutan dan menyeluruh mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, pelayanan bayi baru lahir. Studi kasus ini bertujuan untuk memberikan asuhan kebidanan secara menyeluruh pada Ny. R G4P3A0H3 dimulai pada usia kehamilan 35 minggu, persalinan, nifas, dan neonatus yang dilakukan di Praktik Bidan Mandiri Marlina R.Siahaan KM 9 Kabupaten Kampar dan kunjungan rumah. Asuhan dilakukan sebanyak 3 kali pada kehamilan, persalinan 1 kali, 4 kali pada nifas, serta 3 kali kunjungan neonatus. Selama kehamilan didapatkan ketidaknyamanan nyeri pinggang, dan dapat teratasi dengan memberikan pendidikan kesehatan senam hamil dan kompres air hangat. Persalinan berlangsung secara spontan dengan kehamilan Aterm. Plasenta lahir spontan dan lengkap. IMD berhasil dilakukan setelah persalinan. Bayi lahir spontan jenis kelamin perempuan dengan BB 3000 gram dan PB 51 cm. Asuhan neonatus yang diberikan yaitu perawatan bayi sehari – hari, perawatan tali pusat, dan pijat bayi. Pada usia 17 hari bayi Ny. R mengalami kenaikan berat badan sebanyak 600 gram. Pada masa nifas didapatkan ibu mengeluh ASI yang keluar sedikit, dan dapat teratasi dengan memberikan pendidikan kesehatan pijat oksitosin dan perawatan payudara. Asuhan nifas lainnya yang diberikan yaitu mengajari ibu senam nifas. Didapatkan hasil skrining EPDS dengan skor 1. Ibu memutuskan menggunakan metode kontrasepsi jenis implant. Diharapkan bagi bidan atau tenaga kesehatan untuk dapat mempertahankan asuhan kebidanan komprehensif dan berkesinambungan sesuai dengan kebutuhan pasien.

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

Referensi : 51 Referensi (2014-2024)

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

**FINAL PROJECT REPORT, MAY 2024
AMELIA PUSPITA SARI**

**COMPREHENSIVE OBSTETRIC CARE IN MRS. R IN INDEPENDENT
PRACTICE MIDWIFE MARLINA R. SIAHAAN GARUDA SAKTI KM 9
KAMPAR REGENCY IN 2024**

xi + 124 Pages, 10 Tables, 9 Attachments

ABSTRACT

One of the efforts to prevent and handle complications in reducing AKI and AKB is by conducting Continuity of Midwifery Care. COMC is a series of continuous and comprehensive service activities ranging from pregnancy, childbirth, postpartum, newborn services. This case study aims to provide comprehensive obstetric care for Mrs. R G4P3A0H3 starting at 35 weeks of gestation, childbirth, postpartum, and neonatal which was carried out at the Marlina R.Siahaan Independent Midwife Practice KM 9 Kampar Regency and home visits. Care is carried out 3 times in pregnancy, 1 delivery, 4 times in postpartum, and 3 neonatal visits. During pregnancy, low back pain discomfort is obtained, and can be overcome by providing health education, pregnancy gymnastics and warm water compresses. Labor takes place spontaneously with Aterm's pregnancy. The placenta is born spontaneously and completely. IMD was successfully carried out after childbirth. Babies born spontaneously female with a BB of 3000 grams and PB of 51 cm. The neonatal care provided is daily baby care, umbilical cord care, and baby massage. At the age of 17 days, Mrs. R's baby experienced a weight gain of 600 grams. During the postpartum period, mothers complain of little breast milk, and it can be solved by providing health education, oxytocin massage and breast care. Another postpartum care provided is teaching mothers postpartum gymnastics. The results of the EPDS screening were obtained with a score of 1. The mother decided to use the implant-type contraceptive method. It is expected for midwives or health workers to be able to maintain comprehensive and continuous midwifery care according to the needs of patients.

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

References : 51 References

HALAMAN PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Amelia Puspita Sari

NIM : P032115401005

Program Studi : Diploma III Kebidanan

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan Laporan Tugas Akhir saya yang berjudul “ Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. R di PMB Marlina R.Siahaan Garuda Sakti KM 9 Kabupaten Kampar ”. Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan. Demikian surat ini saya buat dengan sebenarnya.

Pekanbaru, Mei 2024



Amelia Puspita Sari
NIM. P032115401005

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. R di PMB Marlina R.Siahaan Garuda Sakti KM 9 Kabupaten Kampar”.

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.

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 Poltekkes Kemenkes Riau.
2. Ani Laila, SST., Bdn., M. Biomed. Selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Riau.
3. Marlina R. Siahan., A.Md.Keb. Selaku bidan di Praktik Bidan Mandiri yang telah menyediakan lahan praktik dan mendampingi serta membimbing selama memberikan asuhan kebidanan komprehensif.
4. Isye Fadmiyanor., S.Si.T., Bdn., M.Kes. Selaku pembimbing I yang telah memotivasi, meluangkan waktunya serta memberikan bimbingan dan pengarahan dengan sabar sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan oleh penulis.
5. Lailiyana, SKM., MKM. Selaku selaku pembimbing II yang telah meluangkan

waktunya serta memberikan bimbingan dan pengarahan dengan sabar sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan oleh penulis.

6. Fatiyani Alyensi., SST., Bdn., M.Kes dan Ani Laila, SST., M.Biomed selaku penguji I dan II yang telah meluangkan waktunya memberikan kritikan dan saran kepada penulis untuk perbaikan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Ayahanda tercinta Saiful (Alm), ibunda tercinta roosmaini, kakak tercinta dan keluarga tercinta yang telah memberikan semangat do'a dan kasih sayang yang tiada hentinya kepada penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
8. Dosen jurusan kebidanan Poltekkes Kemenkes Riau yang telah banyak memberikan ilmu dan dukungan kepada penulis.
9. Ny. R yang sudah bersedia bekerja sama membantu penulis dalam melakukan asuhan kebidanan komprehensif sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan oleh penulis.
10. Teman-teman dari kecil hingga sekarang dan rekan-rekan seperjuangan mahasiswa di Poltekkes Kemenkes Riau Prodi D-III Kebidanan yang tidak dapat penulis sebutkan satu-persatu telah membantu, memberikan dukungan, kritik dan saran sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan oleh penulis.

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, Mei 2024

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PENGESAHAN LAPORAN TUGAS AKHIR	ii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	iii
ABSTRAK	iv
ABSTRACT	v
HALAMAN PERNYATAAN	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
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 TEORI	7
2.1. Konsep Dasar Kehamilan	7
2.2. Konsep Dasar Persalinan	24
2.3. Konsep Dasar Nifas	36
2.4. Konsep Dasar Neonatus	55
2.5. Keluarga Berencana	68
2.6. Pendokumentasian Metode SOAP.....	73
BAB 3 LANGKAH PENGAMBILAN KASUS	75
3.1. Tempat dan Waktu	75
3.2. Cara pengambilan kasus	75
3.3. Instrument	76
BAB 4 TINJAUAN KASUS	77
4.1. Kajian Kasus	77
4.1.1. Asuhan Kebidanan Pada Ny.R	77
4.1.2. Asuhan Kebidanan Pada By. Ny. R.....	93
4.2. Pembahasan.....	99
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	123
5.1. Kesimpulan	123
5.2. Saran	124
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Rekomendasi penambahan berat badan selama kehamilan berdasarkan Indeks Massa Tubuh.....	12
Tabel 2.2 Tinggi Fundus Uteri Menurut Mc. Donald.....	14
Tabel 2.3 TFU Menurut Penambahan Pertiga Jari.....	14
Tabel 2.4 Jadwal Pemberian Imunisasi TT.....	15
Tabel 2.5 Perbandingan Tinggi Fundus Uteri.....	37
Tabel 2.6 Macam-Macam Lokhea.....	38
Tabel 2.7 Perubahan Sistem Pencernaan.....	39
Tabel 2.8 Kebijakan Program Nasional Masa Nifas.....	49
Tabel 2.9 Jadwal Imunisasi.....	67
Tabel 2.10 Kunjungan Neonatus.....	67

DAFTAR LAMPIRAN

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