

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.R  
DI KLINIK PRATAMA TAMAN SARI 5  
KOTA PEKANBARU**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

**Oleh :**

**TIARA HUMAIRAH ZENI  
NIM :P032115401039**



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

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.R  
DI KLINIK PRATAMA TAMAN SARI 5  
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 :**

**TIARA HUMAIRAH ZENI  
NIM :P032115401039**



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

## **HALAMAN PERNYATAAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Tiara Humairah Zeni  
NIM : P032115401039  
Program Studi : DIII Kebidanan  
Institusi : Poltekkes Kemenkes Riau

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan Laporan Tugas Akhir saya yang berjudul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. R di Klinik Pratama Taman Sari 5 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, Mei 2024



Tiara Humairah Zeni

NIM P032115401039

## **LEMBAR PENGESAHAN LAPORAN TUGAS AKHIR**

Judul Laporan Tugas Akhir : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. R di Klinik Pratama Taman sari 5 Kota Pekanbaru

Nama : Tiara Humairah Zeni  
NIM : P032115401039  
Program Studi : DIII Kebidanan  
Tanggal Ujian : 31 Mei 2024

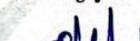
### **Pembimbing Utama/ Ketua Sidang**

## Pembimbing II/ Pendamping

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

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

Pengaji I  
Yanti, SST., Bdn., M.Kes  
NIP. 19800920200212200

Pengujii II  
  
Findy Hindratni, SST., Bdn., M.Keb.  
NIP. 198606162019022002



**Rully Herrijant, SST., Bdn., M.Keb., M.H.**  
NIP. 198108202002122001

Ketua Jurusan Kebidanan

6

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

## **DAFTAR RIWAYAT HIDUP**



Nama : TIARA HUMAIRAH ZENI  
NIM : P032115401039  
Tempat,Tanggal Lahir : 50 KOTA, 22 Januari 2003  
Agama : Islam  
Alamat : Perumahan Kemuning, Jl.Kemuning 2, Koto nan Ampek, Kec. Payakumbuh Barat, Kota Payakumbuh, Provinsi Sumatera Barat, Indonesia.

Nama Orang Tua

Nama Ayah : Irzen S.Pd  
Nama Ibu : Leni Marlina

## **RIWAYAT PENDIDIKAN**

No	Pendidikan	Tempat	Tahun Kelulusan
1.	TK Pertiwi	Payakumbuh	2009
2.	SDN 35 Payakumbuh	Payakumbuh	2015
3.	SMPN 6 Payakumbuh	Payakumbuh	2018
4.	SMAN 4 Payakumbuh	Payakumbuh	2021
5.	Kemenkes Poltekkes Riau	Pekanbaru	2024

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR, MEI 2024  
TIARA HUMAIRAH ZENI**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.R DI KLINIK  
PRATAMA TAMAN SARI 5 KOTA PEKANBARU TAHUN 2024  
xi, ± 118 Halaman, 9 Tabel, 11 Lampiran**

---

**ABSTRAK**

Upaya bidan dalam mencegah dan menangani komplikasi dalam kehamilan, persalinan, nifas dan neonatus adalah dengan asuhan kebidanan yang dikenal dengan metode *Continuity Of Midwifery Care (CoMC)*. Laporan tugas akhir ini bertujuan untuk memberikan asuhan kebidanan yang menyeluruh dan berkesinambungan dimulai sejak hamil pada Trimester III, bersalin, nifas dan neonatus yang dilakukan dari bulan November 2023 sampai Januari 2024 pada Ny. R umur 27 tahun di Klinik Pratama Taman Sari 5 kota Pekanbaru. Kunjungan kehamilan dilakukan sebanyak 3 kali, nifas 4 kali, dan neonatus 3 kali. Pada masa kehamilan Trimester III, ditemukan keluhan nyeri perut bagian bawah dan nyeri pinggang. Asuhan yang diberikan yaitu pendidikan kesehatan tentang ketidaknyamanan ibu. Setelah diberikan asuhan keluhan ibu dapat diatasi. Pada masa persalinan ibu melahirkan normal, pertolongan persalinan sesuai APN, teknik pengurangan rasa nyeri yaitu dengan masase punggung dan relaksasi napas. Bayi lahir pukul 22.05 WIB dengan cara spontan pervaginam berat badan 4000 gram, panjang badan 52 cm, jenis kelamin laki-laki. Pada kunjungan nifas tidak terdapat keluhan didapatkan skor EPDS 2. Asuhan yang diberikan yaitu mengajarkan ibu senam nifas dan pendidikan kesehatan tentang KB. ibu menggunakan KB suntik 3 bulan pada hari ke 42 masa nifas. Pada masa neonatus tidak ditemukan masalah pada bayi, diberikan asuhan pijat bayi dan terjadi peningkatan berat badan bayi sebanyak 400 gram selama 11 hari. Pada akhir masa kunjungan semua masalah dapat teratasi dan tidak ditemukan masalah yang berarti. Asuhan didokumentasikan dengan metode SOAP. Disarankan bagi tenaga kesehatan seperti bidan yang bekerja di klinik tersebut dalam memberikan asuhan kebidanan berkesinambungan selalu menerapkan menejemen kebidanan. Selain itu, memperhatikan dan meningkatkan kompetensi dalam memberikan asuhan kebidanan sesuai standar pelayanan kebidanan.

Kata Kunci : *Asuhan Kebidanan Kehamilan, Bersalin, Nifas, Neonatus*  
Referensi : 54 Referensi (2013-2023)

**MINISTRY OF HEALTH OF THE REPUBLIK OF INDONESIA  
HEALTH POLYTECHNIC OF RIAU  
STUDY PROGRAM OF D III MIDWIFERY**

**FINAL PROJECT REPORT, MAY 2023  
TIARA HUMAIRAH ZENI**

**COMPREHENSIVE MIDWIFERY CARES FOR MRS. R CILINIC IN  
TAMAN SARI 5 OF PEKANBARU IN 2024**

**xi, ± 118 Page, 9 Table, 11 Attachment**

---

**ABSTRACT**

*Midwives' efforts to prevent and handle complications in pregnancy, childbirth, postpartum and neonates are through midwifery care known as the Continuity of Midwifery Care (CoMC) method. This final assignment report aims to provide comprehensive and continuous midwifery care starting from pregnancy in the third trimester, delivery, postpartum and neonate which is carried out from November 2023 to January 2024 for Mrs. R is 27 years old at the Taman Sari 5 Pratama Clinic, Pekanbaru city. Pregnancy visits were carried out 3 times, postpartum 4 times, and neonates 3 times. During the third trimester of pregnancy, complaints of lower abdominal pain and low back pain were found. The care provided is health education about maternal discomfort. After being given care, the mother's complaints can be resolved. During labor, the mother gives birth normally, birth assistance according to APN, pain reduction techniques, namely back massage and breathing relaxation. The baby was born at 22.05 WIB spontaneously vaginally, weighing 4000 grams, body length 52 cm, gender male. At the postpartum visit there were no complaints, an EPDS score of 2 was obtained. The care provided was teaching mothers postpartum exercise and health education about family planning. The mother uses 3-month injectable birth control on the 42nd day of the postpartum period. During the neonatal period, no problems were found in the baby, baby massage was given and the baby's weight increased by 400 grams for 11 days. At the end of the visit, all problems were resolved and no significant problems were found. Care is documented using the SOAP method. It is recommended that health workers such as midwives who work in these clinics, in providing continuous midwifery care, always apply midwifery management. Apart from that, pay attention to and improve competence in providing midwifery care according to midwifery service standards.*

**Keywords** : *Midwifery Care Pregnancy, Childbirth, The Puerperium, Neonatus*

**Reference** : 54 Reference (2013-2023)

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur atas kehadiran Allah SWT karena atas berkah, rahmat, dan hidayah-Nya lah sehingga penulis dapat menyusun dan menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. R di Klinik Pratama Taman Sari 5 Kota Pekanbaru”**.

Laporan Tugas Akhir ini disusun melengkapi dan memenuhi persyaratan menyelesaikan Laporan Tugas Akhir Program Studi DIII Kebidanan Kementerian Kesehatan Politeknik 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. Rully Hevrialni, S.ST, Bdn, M.Keb, M.H. selaku Direktur Kementerian Kesehatan Politeknik Kesehatan Riau.
2. Ani Laila, SST, Bdn, M.Biomed selaku Ketua Jurusan Kebidanan Kementerian Kesehatan Politeknik Kesehatan Riau.
3. Elly Susilawati, SST, Bdn, M.Keb selaku Pembimbing Akademik dan pembimbing I Laporan Tugas Akhir mahasiswa, yang telah meluangkan waktunya serta memberikan bimbingan dan pengarahan dengan sabar sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat diselesaikan oleh penulis.
4. Fathunikmah, S.Pd, M.Biomed selaku pembimbing II yang telah meluangkan waktunya serta memberikan bimbingan dan pengarahan dengan sabar sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan oleh penulis.

5. Yanti, SST, Bdn, M.Keb dan Findy Hindratni, SST, Bdn, M.Keb selaku penguji 1 dan 2 yang telah memberikan waktu luang untuk menguji Laporan Tugas Akhir ini dan pengarahan kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.
6. Dosen Jurusan Kebidanan Kementerian Kesehatan Politeknik Kesehatan Riau yang telah memberikan berbagai ilmu selama duduk di bangku perkuliahan.
7. mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun demi menyempurnakan Laporan Tugas Akhir ini dan semoga bermanfaat bagi pembaca.

Pekanbaru, Mei 2024

Penulis

## DAFTAR ISI

### **HALAMAN SAMPUL**

**HALAMAN JUDUL** ..... ii

**HALAMAN LEMBAR PENGESAHAN** ..... iii

**ABSTRAK** ..... iv

**ABSTRACT** ..... v

**DAFTAR RIWAYAT HIDUP** ..... 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 ..... 4

    1.3 Manfaat ..... 5

    1.4 Ruang Lingkup ..... 5

**BAB II TINJAUAN TEORI** ..... 7

    2.1 Asuhan pada Masa Kehamilan ..... 7

    2.2 Asuhan pada Masa Persalinan ..... 28

    2.3 Konsep Kebidanan Pecah Dini (KPD) ..... 38

    2.4 Asuhan pada Masa Nifas ..... 41

    2.5 Asuhan pada Masa Neonatus ..... 60

    2.6 Pendokumentasian SOAP ..... 69

**BAB III LANGKAH PENGAMBILAN KASUS** ..... 72

**BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN** ..... 74

    4.1 Tinjauan Kasus ..... 74

    4.2 Pembahasan Kasus ..... 100

**BAB V PENUTUP** ..... 117

    5.1 Kesimpulan ..... 117

    5.2 Saran ..... 118

### **DAFTAR PUSTAKA**

### **LAMPIRAN**

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1 Bentuk Uterus pada Kehamilan .....	9
Tabel 2.2 Anjuran Pertambahan BB Total Ibu Selama Kehamilan Menurut IMT .....	23
Tabel 2.3 Kategori Lingkar Lengan Atas (LiLA) .....	24
Tabel 2.4 Tinggi Fundus Uteri Menurut Mc.Donald .....	25
Tabel 2.5 Pemberian Imunisasi Tetanus Toxoid (TT) .....	26
Tabel 2.6 Kunjungan Nifas .....	59
Tabel 2.7 Penilaian APGAR Score .....	60
Tabel 2.8 Jadwal Pemberian Imunisasi .....	66
Tabel 2.9 Kunjungan Neonatal .....	66

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1 Surat Izin Pengambilan Kasus LTA
- Lampiran 2 Surat Balasan Klinik Pratama Taman Sari 5
- Lampiran 3 Surat /Lembaran Persetujuan Pasien
- Lampiran 4 Surat Rekomendasi Pembimbing Akademik
- Lampiran 5 Lembar Bimbingan Laporan
- Lampiran 6 Kartu Skor Poedji Rochyati
- Lampiran 7 Penapisan Persalinan
- Lampiran 8 Partografi
- Lampiran 9 Kuesioner *Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS)*
- Lampiran 10 Poster dan *Leaflet*
- Lampiran 11 Dokumentasi