

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. A
DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN ROSITA
KOTA PEKANBARU**

LAPORAN TUGAS AKHIR

OLEH :

**ADELIA PUTRI
P032115401001**



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

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. A
DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN ROSITA
KOTA PEKANBARU**

Laporan Tugas Akhir Ini Disusun Sebagai Salah Satu Persyaratan
Menyelesaikan Program Pendidikan Diploma III Kebidanan
Polteknik Kesehatan Kemenkes Riau

LAPORAN TUGAS AKHIR

OLEH :

ADELIA PUTRI
P032115401001



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

LEMBAR PENGESAHAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. A di
PMB Rosita Kota Pekanbaru Tahun 2024

Nama : Adelia Putri

Nomor Induk Mahasiswa : P032115401001


Program Studi : Diploma III Kebidanan

Tanggal Ujian : 29 Mei 2024

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping


Yeni Aryani, S.Si.T, Bdn., M.Keb
NIP. 1987503272005012002


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

Penguji I

Penguji II



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


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

Direktur

Ketua Jurusan Kebidanan


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


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



DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Adelia Putri
TTL : Pekanbaru/ 29 Maret 2002
Agama : Islam
Alamat : Jl. Mahang Raya Blok A No. 5

Nama Orang Tua
Nama Ayah : Muzakar
Nama Ibu : Desi Mulyani

Riwayat Pendidikan

NO	PENDIDIKAN	TEMPAT	TAHUN KELULUSAN
1.	TK Puspa Dharma Rini	Pekanbaru	2007
2.	SDN 7 Pekanbaru	Pekanbaru	2013
3.	SMP 4 Siak Hulu	Pekanbaru	2017
4.	SMK Kesehatan Pro-Skill Indonesia	Pekanbaru	2020
5.	Poltekes Kemenkes Riau	Pekanbaru	2024

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR, MEI 2024
ADELIA PUTRI**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. A DI PMB ROSITA
PEKANBARU**

x+119 Halaman+ 9 Tabel + 11 Lampiran

ABSTRAK

Bidan berperan penting dalam memberikan pelayanan ibu dan anak salah satunya dengan metode *Continuity Of Midwifery Care (CoMC)*. Studi kasus ini bertujuan untuk memantau kesejahteraan ibu dan janin dan deteksi dini dari masa hamil trimester III, bersalin, nifas, dan bayi baru lahir di PMB Rosita Kota Pekanbaru. Asuhan yang diberikan sesuai dengan manajemen kebidanan dan di dokumentasikan dengan SOAP. Asuhan mulai dilakukan dari tanggal 17 September 2023 – 16 Desember 2023, dengan jumlah kunjungan pada masa hamil 3 kali, 1 kali kunjungan pada masa mendampingi proses persalinan, 4 kali kunjungan pada masa nifas sampai hari ke 35, dan 3 kali kunjungan pada masa neonatus. Selama masa kehamilan keluhan yang di alami Ny. A nyeri pinggang. Asuhan yang diberikan sesuai kebutuhan dan masalah dapat diatasi. Asuhan persalinan sesuai dengan standar Asuhan Persalinan Normal (APN), proses persalinan berlangsung normal. Selama kala I persalinan di berikan asuhan *Birth Ball*, bayi lahir spontan pukul 22.30 dengan BB: 3300 gram PB: 49 cm, dengan laserasi derajat II. Pada kunjungan masa nifas asuhan yang diberikan yaitu perawatan luka perineum, teknik menyusui, pijat oksitosin dan ibu calon akseptor KB Suntik 3 bulan. Pada kunjungan neonatus dilakukan perawatan bayi sehari-hari, perawatan tali pusat, pijat bayi, pada bayi juga mengalami kenaikan BB yaitu 600 gram dari berat lahir dengan asuhan pijat bayi. Diharapkan kepada Bidan dapat meningkatkan asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan sesuai dengan standar pelayanan kebidanan, pada masa nifas dengan kunjungan nifas KF 1-KF 4, dan kunjungan neonatus KN 1-KN 3.

Kata Kunci : *Asuhan Kebidanan Komprehensif Birth Ball*

Daftar Bacaan : 54 Referensi (2013-2022)

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

**FINAL PROJECT REPORT, MAY 2024
ADELIA PUTRI**

**COMPREHENSIVE MIDWIFERY CARE FOR NY. A AT PMB ROSITA
PEKANBARU
x+119 Pages+ 9 Tables + 11 Appendices**

ABSTRAC

Midwives play an important role in providing services for mothers and children, one of which is the Continuity of Midwifery Care (CoMC) method. This case study aims to monitor the welfare of the mother and fetus and early detection of the third trimester of pregnancy, delivery, postpartum and newborn babies at PMB Rosita, Pekanbaru City. The care provided is in accordance with midwifery management and is documented with SOAP. Care will start from 17 September 2023 – 16 December 2023, with 3 visits during pregnancy, 1 visit during the delivery process, 4 visits during the postpartum period, and 3 visits during the neonatal period. During pregnancy, the complaints experienced by Mrs. A low back pain. Care is provided according to needs and problems can be resolved. Childbirth care is in accordance with Normal Childbirth Care (APN) standards, the birth process is normal. During the first stage of labor given Birth Ball care, the baby was born spontaneously at 22.30 with BB: 3300 grams PB: 49 cm, with grade II lacerations. During postpartum visits, the care provided is perineal wound care, breastfeeding techniques, oxytocin massage and mothers who are prospective recipients of 3-month birth control injections. During the neonate visit, daily baby care, umbilical cord care, baby massage was carried out. The baby also experienced an increase in weight of 600 grams from birth weight with baby massage care. It is hoped that midwives can improve midwifery care comprehensively and continuously in accordance with midwifery service standards, during the postpartum period with postpartum visits KF 1-KF 4, and neonatal visits KN 1-KN 3.

Keywords: *Birth Ball Comprehensive Midwifery Care*
Reading list : 54 References (2013-2022)

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. A di Praktik Mandiri Bidan Rosita 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.

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. Rosita, S.Tr.Keb selaku Pembimbing Lapangan yang telah menyediakan lahan praktik dan mendampingi serta membimbing selama memberikan asuhan kebidanan komprehensif.
4. Fathunikmah, S.Pd.,M.Biomed selaku pembimbing I yang telah meluangkan waktunya serta memberikan bimbingan dan pengarahan dengan sabar sehingga Laporan Tugas Akhir Ini dapat terselesaikan oleh penulis.

5. Yeni Aryani, S.Si.T, Bdn., M.Keb selaku pembimbing II yang telah meluangkan waktunya serta memberikan bimbingan dan pengarahan dengan sabar sehingga Laporan Tugas Akhir Ini dapat terselesaikan oleh penulis.
6. Isye Fadmiyanor, S.Si.T, Bdn, M.Kes selaku penguji I yang telah memberikan kritik serta saran demi perbaikan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Yan Sartika, SST, Bdn, M.Keb selaku penguji II yang telah memberikan kritik serta saran demi perbaikan Laporan Tugas Akhir ini.
8. Kedua orang tua yang telah memberikan semangat, dukungan doa, cinta dan kasih sayang sehingga Laporan Tugas akhir Ini dapat terselesaikan oleh penulis.
9. Ny. A yang sudah bersedia bekerja sama membantu penulis dalam melakukan asuhan kebidanan komprehensif sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan oleh penulis.
10. Rekan – rekan seperjuangan mahasiswa di Poltekes Kemenkes Riau Prodi D-III Kebidanan yang telah membantu, memberikan dukungan, kritik dan saran dan kasih sayang sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan oleh penulis.

Pekanbaru, Mei 2024

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	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 TEORI	7
2.1 Asuhan Pada Masa Kehamilan	7
2.2 Asuhan Pada Masa Persalinan	24
2.3 Asuhan Pada Masa Nifas dan Keluarga Berencana	43
2.4 Asuhan Pada Masa Neonatus	62
BAB 3 LANGKAH-LANGKAH PENGAMBILAN KASUS	75
3.1 Tempat dan Waktu.....	75
3.2 Cara Pengambilan Kasus	75
3.3 Instrumen	76
BAB 4 TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN	77
4.1 Tinjauan Kasus	77
4.2 Pembahasan	100
BAB 5 PENUTUP	118
5.1 Kesimpulan	118
5.2 Saran	119
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 TFU Berdasarkan Usia Kehamilan Dalam cm	8
Tabel 2.2 Kategori Indeks Masa Tubuh	12
Tabel 2.3 Rekomendasi Penambahan Berat Badan Berdasarkan Indeks Masa Tubuh	19
Tabel 2.4 Derajat Laserasi Perineum	42
Tabel 2.5 Involusi Uteri	46
Tabel 2.6 Interpretasi dan Penatalaksanaan skor EPDS	61
Tabel 2.7 Kunjungan Neonatal	73
Tabel 2.8 Derajat Ikterus Neonaturum	73
Tabel 2.9 Jadwal Imunisasi	73

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Surat Izin Pengambilan Pasien
- Lampiran 2. Surat Balasan PMB
- Lampiran 3. Lembar Konsultasi Pembimbing
- Lampiran 4. Lembar Inform Consent
- Lampiran 5. Kartu Score Poedji Rochayati
- Lampiran 6. Penapisan Ibu Bersalin
- Lampiran 7. Partograf
- Lampiran 8. Lembar Observasi
- Lampiran 9. Lembar *Endinburgh Postnatal Depression Scale* (EPDS)
- Lampiran 10. *Leaflet*
- Lampiran 11. Dokumentasi