

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.S DI
KLINIK TAMAN SARI 2 KOTA PEKANBARU**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Oleh :

**WINDA GITHA WAHYUNI
NIM : P032115401083**



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

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.S DI
KLINIK TAMAN SARI 2 KOTA PEKANBARU**

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

Oleh :

**WINDA GITHA WAHYUNI
NIM : P032115401083**



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

LEMBAR PENGESAHAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. S di
Klinik Taman Sari 2 Kota Pekanbaru Tahun 2024
Nama : Winda Githa Wahyuni
Nomor Induk Mahasiswa : P032115401083
Program Studi : Diploma III Kebidanan
Tanggal Ujian : 30 Mei 2024

Pembimbing Utama / Ketua Pengaji Pembimbing II / Pendamping

Findy Hindratni, SST., Bdn., M.Keb.
NIP. 198606162019022002 Ani Laila, SST., Bdn., M.Biomed.
NIP. 197808052002122003

Pengaji I Pengaji II
Ari Susanti, SST., M.Keb.
NIP. 198005162002122001 Okta Vitriani, SKM., M.Kes.
NIP. 198010312002122003



Ridhy Hevrialni, SST., Bdn., M.Keb., MH.
NIP. 198108202002122001

Direktur Ketua Jurusan Kebidanan

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

RIWAYAT HIDUP PENULIS



Nama : Winda Githa Wahyuni
Tempat, Tanggal Lahir : Dumai, 18 Juni 2002
Agama : Islam
Alamat : Jl. SEI PAKNING II, Block B, B 62 P. Kota
Dumai, Kec. Dumai Selatan.
Nama Orang Tua
Nama Ayah : Agung Suryantoro
Nama Ibu : Nelda Meisyuyendriani

Riwayat Pendidikan

NO.	PENDIDIKAN	TEMPAT	TAHUN KELULUSAN
1.	SD 1 YKPP DUMAI	Dumai	2014
2.	SMP YKPP DUMAI	Dumai	2017
3.	SMA YKPP DUMAI	Dumai	2020

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR,
MEI 2024
WINDA GITHA WAHYUNI**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. S DI KLINIK
TAMAN SARI 2 PEKANBARU TAHUN 2024**

xii, 127 Halaman, 9 Tabel, 10 Lampiran

ABSTRAK

Continuity of Midwifery Care (COMC) merupakan metode yang dilakukan oleh Bidan dalam menekan angka kematian baik pada masa kehamilan, persalinan,nifas, KB, dan neonatus. Asuhan komprehensif ini dilakukan untuk mendeteksi dini dan mencegah komplikasi pada masa kehamilan, persalinan, nifas dan neonatus. Asuhan secara menyeluruh dan berkesinambungan pada Ny.S G₂P₁A₀H₁ diberikan di Klinik Taman Sari 2 kota Pekanbaru dari bulan Februari 2024 - April 2024. Pada masa kehamilan dilakukan sebanyak 3 kali kunjungan dengan keluhan yang ibu alami adalah nyeri pada bagian punggung. Diberikan asuhan senam hamil dan masalah dapat diatasi. Asuhan persalinan sesuai dengan standar Asuhan Persalinan Normal (APN), bayi lahir spontan BB: 2900 gram PB: 50 cm. Plasenta lahir spontan dan lengkap,pendarahan ±50 cc, kontraksi baik, laserasi jalan lahir derajat II. Kunjungan nifas dilakukan sebanyak 4 kali kunjungan dengan masalah pengeluaran ASI yang belum lancar dan kelelahan. Ibu diajarkan teknik menyusui, pijat oksitosin dan perencanaan keluarga berencana. Ibu berencana menggunakan KB IUD. Kunjungan neonatus dilakukan sebanyak 3 kali kunjungan. Asuhan yang diberikan adalah perawatan tali pusat dan pijat bayi. Terjadi peningkatan berat badan bayi sebanyak ±800 gram pada hari ke 27. Diharapkan tenaga kesehatan untuk selalu mempertahankan dan meningkatkan pelayanan kebidanan dengan memberikan asuhan kebidanan berdasarkan *evidence based*.

Kata Kunci: *Asuhan Kebidanan Komprehensif, hamil, bersalin, nifas, neonatus*

Referensi : 88 Referensi (2010-2020)

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

**FINAL PROJECT REPORT, MAY 2024
WINDA GITHA WAHYUNI**

**COMPREHENSIVE MIDWIFERY CARE IN NY. S AT TAMAN SARI 2
PEKANBARU CLINIC IN 2024**

xii, 127 pages, 9 tables, 10 appendices

ABSTRACT

Continuity of Midwifery Care (COMC) is a method used by midwives to reduce mortality during pregnancy, childbirth, postpartum, family planning, and neonates. This comprehensive care is carried out to detect and prevent complications during pregnancy, childbirth, postpartum, and in neonates. Comprehensive and continuous care for Mrs. Pregnancy exercise care is given, and problems can be resolved. Delivery care is in accordance with Normal Childbirth Care (APN) standards; the baby was born spontaneously (BB: 2900 grams, PB: 50 cm). The placenta was born spontaneously and completely, with bleeding \pm 50 cc, good contractions, and grade II birth canal laceration. Postpartum visits were carried out four times with the problem of not producing breast milk smoothly and fatigue. The mother teaches breastfeeding techniques, oxytocin massage, and family planning. The mother plans to use IUD contraception. Neonatal visits were carried out three times. Umbilical cord care and baby massage. There was an increase in the baby's weight by \pm 800 grams on day 27. It is hoped that health workers will always maintain and improve midwifery services by providing evidence-based midwifery care.

Keywords: *Comprehensive midwifery care, maternity, neonates, pregnant, postpartum*

References : 88 References (2010-2020)

LEMBAR PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Winda Githa Wahyuni

NIM : P032115401083

Program Studi : Diploma III Kebidanan

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan Laporan Tugas Akhir saya yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.S di Klinik Pratama Taman Sari 2 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, Juli 2024

Winda Githa Wahyuni
NIM.P032115401083

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT, karena berkat rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul "**Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. S di Klinik Taman Sari 2 Kota Pekanbaru**".

Laporan Tugas Akhir ini disusun untuk melengkapi tugas dan memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan di Kebidanan Politeknik Keschatan 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, MH selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Riau
2. Ani Laila, SST, Bdn.M.Biomed selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Riau dan sekaligus pembimbing II Laporan Tugas Akhir yang telah meluangkan waktunya serta memberi bimbingan dan pengarahan dengan sabar sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan oleh penulis.
3. Irdha Mayadari, A.Md.Keb selaku Pembimbing Lapangan yang telah menyediakan Lahan Praktik dan mendampingi serta membimbing selama memberikan Asuhan Kebidanan Komprehensif
4. Findy Hindratni, SST.Bdn,M.Keb selaku pembimbing I Laporan Tugas Akhir yang telah meluangkan waktunya serta memberi bimbingan dan pengarahan dengan sabar sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan oleh penulis.
5. Ari Susanti, SST, M.Keb selaku penguji I dan Okta Vitriani, SKM, M.Kes selaku penguji II yang telah meluangkan waktunya untuk menguji penulis serta memberikan pengarahan dengan sabar sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan oleh penulis.
6. Kepada Ny. S dan keluarga yang telah bersedia menjadi klien dalam pemberian asuhan kebidanan

7. Teristimewa Kepada keluarga, Ayah, Mama, Mbak, Mas dan Hafizon Islami yang telah memberikan semangat dan do'a yang tinda henti-hentinya kepada penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.
8. Kepada teman-teman penulis, Wan Safira Putri Haliza dan Hadistia Salsabila. Penulis ucapan terimakasih yang sebesar-besar nya telah memberikan semangat serta telah menjadi tempat bertukar pikiran dan sharing selama proses pembuatan laporan ini berlangsung

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, April 2024

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iii
RIWAYAT HIDUP PENULIS.....	iv
ABSTRAK.....	v
ABSTRACT	vi
HALAMAN PERNYATAAN	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	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 TEORI.....	6
2.1 Konsep Kehamilan	6
2.2 Konsep Persalinan.....	28
2.3 Asuhan Pada Masa Nifas	40
2.4 Asuhan Pada Masa Neonatus	59
2.5 Pendokumentasian Asuhan Kebidanan.....	71
BAB 3 LANGKAH PENGAMBILAN KASUS.....	74
3.1 Tempat dan Waktu	74
3.2 Cara Pengambilan Kasus	74
3.3 Instrumen	75
BAB 4 TINJAUAN KASUS	76
4.1. Kajian Kasus.....	76
4.2 Pembahasan	103
BAB 5 PENUTUP.....	120
5.1 Kesimpulan.....	120
5.2 Saran	121
DAFTAR PUSTAKA.....	122
LAMPIRAN.....	128

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Rekomendasi Penambahan Berat Badan Selama Kehamilan Berdasarkan Indeks Massa Tubuh	23
Tabel 2. 2 Kategori Lingkar Lengan Atas (LiLA)	24
Tabel 2. 3 Tinggi Fundus Uteri Menurut Mc. Donald.....	24
Tabel 2. 4 Pemberian Imunisasi TT	25
Tabel 2. 5 Involusi Uteri.....	44
Tabel 2. 6 Panduan Menyimpan ASI Perah.....	54
Tabel 2. 7 Jadwal Kunjungan Masa Nifas	59
Tabel 2.8 Penilaian APGAR Score	67
Tabel 2.9 Pemberian Imunisasi Pada Bayi Baru Lahir.....	70

Lampiran 1. Surat Izin Mengambil Pasien dari PMB	130
Kunjungan Asuhan Kebidanan Neonatus	
Lampiran 2. Surat Balasan Pengambilan Kasus	131
Lampiran 3. Lembar Konsultasi	132
Lampiran 4. Kartu Skor Puji Rochyati.....	135
Lampiran 5. Penapisan Ibu Bersalin	136
Lampiran 6. Surat Persetujuan Menjadi Paisen.....	137
Lampiran 7. Skrinning EPDS	138
Lampiran 8. Partografi	141
Lampiran 9. Leaflet.....	143
Lampiran 10. Pendokumentasian.....	147