

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. L  
DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN NILA TRISNAWATI  
KOTA PEKANBARU**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Oleh:

**ARISTIA NUR AZLINDA AZHAR**

**NIM: P032115401049**



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

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. L  
DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN NILA TRISNAWATI  
KOTA PEKANBARU**

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Oleh:

**ARISTIA NUR AZLINDA AZHAR**  
**NIM: P032115401049**



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

## LEMBAR PENGESAHAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Judul Laporan Tugas Akhir : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. L di  
Praktek Mandiri Bidan Nila Trisnawati Kota  
Pekanbaru Tahun 2024

Nama : Aristia Nur Azlinda Azhar


Nomor Induk Mahasiswa : P032115401049


Program Studi : D-III Kebidanan

Tanggal Ujian : 31 MEI 2024

**Pembimbing Utama/Ketua Sidang**


**Pembimbing II / Pendamping**


  
Fathun kmah, S.Pd, M.Biomed  
NIP. 196412061995032001

  
Septi Indah Permata Sari, SST, Bdn., M.Keb,  
NIP. 199209072019022001

**Penguji I**

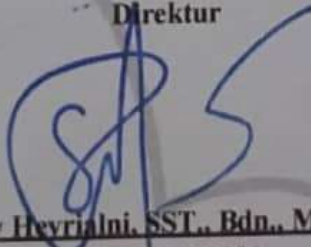
**Penguji II**

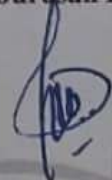
  
Yan Sartika, SST., Bdn., M.Keb,  
NIP. 198001232002122001

  
Yeni Arvani, S.Si. T. M.Keb  
NIP. 19750327005012002

**Direktur**

**Ketua Jurusan Kebidanan**

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

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

## DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Aristia Nur Azlinda Azhar  
Tempat, Tanggal Lahir : Pangkalan Kerinci, 14 Februari 2003  
Agama : Islam  
Alamat : Jl. Lintas Timur, Pangkalan Kerinci Timur,  
Kabupaten Pelalawan, Riau  
Nama Ayah : Muklis  
Nama Ibu : Puput Puji Rahayu

### Riwayat Pendidikan

No	Pendidikan	Tempat	Tahun Kelulusan
1.	TK	Pangkalan Kerinci	2009
2.	SD Darun Nafis	Pangkalan Kerinci	2015
3.	SMPN 1 Pangkalan Kerinci	Pangkalan Kerinci	2018
4.	SMK Kesehatan	Pangkalan Kerinci	2021
5	Poltekkes Kemenkes Riau	Pekanbaru	2024

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR, 2024  
ARISTIA NUR AZLINDA AZHAR**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. L DI PMB NILA  
TRISNAWATI KOTA PEKANBARU**

**ix, ± 138 Halaman, 10 Tabel, 7 Lampiran**

---

**ABSTRAK**

Salah satu upaya yang dapat dilakukan seorang bidan dalam mendeteksi awal serta dapat menurunkan angka kesakitan ibu dan bayi yaitu dengan asuhan kebidanan komprehensif. Laporan tugas akhir ini bertujuan untuk memberikan asuhan kebidanan yang komprehensif dan berkesinambungan pada Ny.L dari masa hamil trimester III, bersalin, nifas, dan bayi baru lahir di PMB Nila Trisnawati Kota Pekanbaru. Asuhan yang diberikan sesuai dengan standart kebidanan dan di dokumentasikan dengan metode SOAP. Asuhan kebidanan yang berkesinambungan pada Ny. L G1P1A0H1 dilakukan dari bulan November 2023 sampai bulan Februari 2024. Asuhan yang diberikan mulai dari hamil trimester III, sampai keluarga berencana pada masa hamil sebanyak 3 kali asuhan ,pertolongan persalinan normal , masa nifas sebanyak 4 kali kunjungan dan neonatus sebanyak 3 kali kunjungan. Pada masa hamil ditemukan adanya keluhan nyeri pinggang. Hal tersebut dapat teratasi dengan pendidikan kesehatan tentang kompres hangat. Persalinan Ny.L berlangsung secaraspontaneus di PMB Nila Trisnawati. Bayi lahir pukul 03.00 WIB dengan berat 3.000 gram jenis kelamin laki-laki. Pada Masa nifas, ibu mengeluh nyeri jahitan jalan lahir dan susah BAB. Keluhan dapat diatasi dengan pendidikan kesehatan perawatan luka laserasi jalan lahir dan memberi tahu ibu untu makan makanan yang mengandung banyak serat. Ibu berencana menggunakan KB suntik progestin. Pada masa neonatus diberikan asuhan pijat bayi untuk melancarkan peredaran darah bayi, merangsang pertumbuhan dan perkembangan bayi, serta dapat meningkatkan berat badan bayi sebanyak 1000 gram selama 27 hari. Diharapkan kepada tenaga kesehatan khususnya bidan tetap menerapkan asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan dari ibu hamil, bersalin, nifas dan neonatus.

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

Referensi : 44 Referensi (2014-2024)

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

**FINAL PROJECT REPORT, 2024**

**ARISTIA NUR AZLINDA AZHAR**

**COMPREHENSIVE MIDWIFERY CARES FOR NY.L AT PMB NILA  
TRISNAWATI PEKANBARU IN 2024**

**ix, ± 138 Page, 10 Table, 7 Attachment**

---

**ABSTRACT**

One of the efforts that a midwife can make to detect early and reduce maternal and infant morbidity is through comprehensive midwifery care. This final assignment report aims to provide comprehensive and continuous midwifery care to Mrs. S from the third trimester of pregnancy, delivery, postpartum and newborn at PMB Nila Trisnawati, Pekanbaru City. The care provided is in accordance with midwifery standards and is documented using the SOAP method. Continuous midwifery care for Mrs. and neonates 3 visits. During pregnancy, there are complaints of shortness of breath if you eat too much. This can be resolved with health education about maternal diet. Mrs. S's birth took place spontaneously at PMB Nila Trisnawati. The baby was born at 03.45 WIB weighing 2,600 grams, a boy. During the postpartum period, the mother complained of stitching pain in the birth canal and abrasions on the right breast. Complaints can be overcome with health education about latching and breastfeeding techniques as well as treating birth canal lacerations. Mother uses progestin injection birth control. During the neonatal period, baby massage is given to improve the baby's blood circulation, stimulate the baby's growth and development, and can increase the baby's weight by 1000 grams for 27 days. It is hoped that health workers, especially midwives, will continue to implement comprehensive and continuous midwifery care for pregnant, maternity, postpartum and neonate women.

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

**Reference : 44 Reference (2014-2024)**

## 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. L di Praktik Mandiri Bidan Nila Trisnawati, Kota 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.

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, SST, Bdn, M.Keb, MH selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Riau.
2. Ani Laila, S.ST, Bdn, M. Biomed selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Riau.
3. Nila Trisnawati, Amd. Keb, selaku pembimbing lahan yang telah memberi izin untuk melakukan asuhan tersebut dan membantu serta membimbing selama melakukan asuhan kebidanan komprehensif.
4. Fathunikmah, S.Pd, M. Biomed selaku Pembimbing Akademik dan Pembimbing utama yang telah meluangkan waktu, menyumbangkan pikiran, memotivasi, memberikan arahan, kritik dan saran kepada penulis dalam penulisan Laporan Tugas Akhir.

5. Septi Indah Permata Sari, S.ST,Bdn.,M.Keb selaku Pembimbing pendamping yang telah meluangkan waktu, menyumbangkan pikiran, memotivasi, memberikan arahan, kritik dan saran kepada penulis dalam penulisan Laporan Tugas Akhir.
6. Yan Sartika, SST,Bdn.,M.Keb selaku penguji 1 yang telah memberikan kritik dan saran demi perbaikan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Yeni Aryani, S.Si.T, Bdn., M.Keb selaku penguji 2 yang telah memberikan kritik dan saran demi perbaikan Laporan Tugas Akhir ini.Seluruh dosen Poltekkes Kemenkes Riau yang telah memberi motivasi dan arahan kepada penulis dalam mendidik dan mengajar selama ini.
8. Ny. L yang sudah bersedia bekerja sama membantu penulis dalam melakukan asuhan kebidanan komprehensif sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan oleh penulis.
9. Teristimewa kepada Ibu dan Ayah tercinta, yang selalu memberikan dukungan baik moril maupun materil serta doa yang tiada henti-hentinya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Terimakasih kepada sahabat-sahabat penulis yang telah mendengarkan segala keluh kesah dalam menulis Laporan Tugas Akhir ini.



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, Juli 2024

Penulis

## DAFTAR ISI

<b>KATA PENGANTAR.....</b>	vi
<b>DAFTAR ISI .....</b>	ix
<b>DAFTAR TABEL.....</b>	x
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	xi
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	1
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Tujuan.....	4
1.2.1 Tujuan Umum.....	4
1.2.2 Tujuan Khusus.....	5
1.3 Manfaat .....	5
1.3.1 Manfaat Keilmuan.....	5
1.3.2 Manfaat Aplikatif.....	5
1.3.3 Ruang Lingkup .....	6
<b>BAB 2 TINJAUAN TEORI.....</b>	7
2.1 Konsep Dasar Kehamilan .....	7
2.1.1 Pengertian Kehamilan .....	7
2.1.2 Perubahan fisiologi dan psikologis pada ibu hamil .....	7
2.1.3 kebutuhan dasar ibu hamil trimester III .....	15
2.1.4 Ketidaknyamanan Ibu Hamil Trimester III .....	25
2.1.5 Diteksi Dini Komplikasi Paada Kehamilan .....	28
2.1.6 Tujuan Asuhan Kehamilan .....	31
2.1.7 Tujuan Asuhan Kehamilan .....	33
2.2 Asuhan Kebidanan Persalinan .....	34
2.2.1 Pengertian Persalinan .....	34
2.2.2 Jenis-Jenis Persalinan .....	34
2.2.3 Faktor yang mempengaruhi persalinan.....	35
2.2.4 Tanda-tanda Persalinan .....	38
2.2.5 Thapan Persalinan.....	39
2.2.6 Asuhan Sayang Ibu .....	43
2.2.7 Lima Benang Merah Asuhan Persalinan.....	48
2.3 Konsep Dasar Nifas .....	49
2.3.1 Pengertian Masa Nifas .....	49
2.3.2 Tujuan.....	50
2.3.3 Tahapan Masa Nifas .....	50
2.3.4 Proses Adaptasi Psikologi Masa Nifas.....	51
2.3.5 Perubahan Fisiologi Masa Nifas .....	53
2.3.6 Kebutuhan Dasar Masa Nifas.....	58
2.3.7 Kebijakan Progam Nasional Masa Nifas.....	69
2.3.8 Diteksi Dini Komplikasi pada Masa Nifas .....	71
2.3.8 Kunjungan Masa Nifas .....	74
2.4 Konsep Dasar Neonatus .....	75
2.4.1 Pengertian Neonatus .....	75
2.4.2 Kriteria Neonatus Normal .....	76
2.4.3 Adaptasi Fisiologu Neonatus .....	77
2.4.4 Kebutuhan Dasar Neonatus .....	86
2.4.5 Masalah Fisiologis yang Sering Terjadi pada Neonatus .....	91
2.4.6 Kunjungan Neonatal .....	92
2.4.7 Asuhan Neonatal.....	93
2.5 Dokumentasi Asuhan Kebidanan (SOAP) .....	99

<b>BAB III LANGKAH PENGAMBILAN KASUS .....</b>	<b>102</b>
3.1 Tempat dan Waktu .....	102
3.2 Cara Pengambilan Kasus .....	102
3.3 Instrumen .....	103
<b>BAB IV TINJAUAN KASUS.....</b>	<b>105</b>
<b>BAB 5 PENUTUP .....</b>	<b>153</b>
5.1 Kesimpulan.....	153
5.2 Saran .....	154
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	
<b>LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 TFU Berdasarkan Pertigaan Jari dan Mc. Donald.....	8
Tabel 2.2 Anjuran penambahan BB total ibu selama kehamilan menurut IMT.....	12
Tabel 2.3 Jadwal pemberian imunisasi TT .....	23
Tabel 2.4 Involusi Uterus.....	54
Tabel 2.5 Pengeluaran Lochea Selama Nifas.....	55
Tabel 2.6 Jadwal Kunjungan Masa Nifas.....	69
Tabel 2.7 Perubahan Pola Pembentukan Fases Pada Neonatus .....	82
Tabel 2.8 Perubahan Pola Tidur Bayi.....	88
Tabel 2.9 Jadwal Pemberian Imunisasi .....	91
Tabel 2.10 Kunjungan Neonatal .....	93

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Surat Izin Pengambilan Pasien

Lampiran 2 Surat Balasan Klinik

Lampiran 3 Surat Persetujuan Pasien

Lampiran 4 Lembar Konsul

Lampiran 5 KSPR

Lampiran 6 Penapisan

Lampiran 7 Patograf