

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

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh :

**INDAH CANTIKA RITONGA
NIM P0321154001062**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN RIAU
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI DIII KEBIDANAN
PEKANBARU
2025**

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

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

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh :

**INDAH CANTIKA RITONGA
NIM P032115401062**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN RIAU
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI DIII KEBIDANAN
PEKANBARU
2025**

LEMBAR PENGESAHAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.I di
Praktik Mandiri Bidan Rosita Kota Pekanbaru
Nama : Indah Cantika Ritonga
Nomor Induk Mahasiswa : P032215401062
Program Studi : Diploma III Kebidanan
Tanggal Ujian : 17 Juni 2025

Pembimbing Utama



Septi Indah P.Sari, SST,M.Keb
NIP. 199209072019022001

Pembimbing Pendamping



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

Ketua Penguji



Findy Hindratni, SST,M.Keb
NIP. 198606162019022002

Anggota Penguji



Ari Susanti, SST, M.Keb
NIP. 198005162002122001

Direktur



Rully Hevrialni, SST, M.Keb.MH
NIP. 198108202002122001

Ketua Jurusan Kebidanan



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

DATA RIWAYAT HIDUP



Nama : Indah Cantika Ritonga

Tempat/Tanggal lahir : Kampung Panjang, 16 September 2004

Agama : Islam

Alamat : Desa Segati, Kec.Langgam, Kab.Pelalawan, Prov.Riau

Nama Orang Tua

Nama Ayah : Alm.Syahril Aminuddin Ritonga

Nama Ibu : Rislina

Riwayat Pendidikan

No	Pendidikan	Tempat	Tahun kelulusan
1	SDN 013 Segati	Desa Segati	2016
2	SMPN 3 Langgam	Desa Segati	2019
3	SMA N 3 Langgam	Desa Segati	2022
4	Poltekkes Kemenkes Riau	Pekanbaru	2024

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
KEMENKES POLTEKKES RIAU
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN**

**LAPORAN TUGAS AKHIR JUNI, 2025
INDAH CANTIKA RITONGA**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. I DI PRAKTIK
MANDIRI BIDAN ROSITA KOTA PEKANBARU
± XII, 118 HALAMAN, 6 TABEL, 9 LAMPIRAN**

ABSTRAK

Upaya peningkatan derajat kesehatan ibu dan bayi dapat dilihat dari Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Upaya yang diperlukan dalam mencapai derajat kesehatan masyarakat yang optimal dalam penurunan AKI yang dapat dilakukan bidan yaitu diantaranya melakukan asuhan kebidanan dengan model *Continuity of midwifery care (COMC)* dengan pendekatan manajemen kebidanan. Laporan tugas akhir ini bertujuan untuk memberikan asuhan dari masa kehamilan trimester III, persalinan, nifas, dan neonates. pada Ny. I G₃P₂A₀H₁ yang dimulai usia kehamilan 34 minggu di PMB Rosita bulan Februari 2025 sampai April 2025. Kunjungan pada masa kehamilan dilakukan sebanyak 3 kali, pertolongan persalinan, nifas 4 kali dan asuhan neonatus 3 kali. Selama kehamilan ibu mengeluh nyeri perut, penanganan yang dilakukan secara konservatif menunggu aterm dan his alami, pada 40 minggu his alami muncul. Pada saat persalinan terdapat keluhan ketidaknyamanan akibat nyeri kontraksi persalinan dan diberikan asuhan berupa masase punggung hingga proses persalinan berlangsung normal. Bayi lahir spontan, dengan jenis kelamin Laki-laki, BB 3.200 gram, panjang badan 54 cm. Saat kunjungan nifas keluhan yang didapatkan nyeri pada perut, dilakukan asuhan untuk mengurangi rasa nyeri. Setelah melakukan perundingan dengan pasangan keputusan ibu terkait penggunaan Kb, ibu menggunakan KB IUD. Pada kunjungan neonatus untuk membantu kenaikan berat badan bayi dan pijat bayi. Kenaikan berat badan bayi 600 gram, dari berat lahir 3.200gram menjadi 3.800 gram. Diharapkan bidan dapat meningkatkan KIE mengenai kunjungan antenatal serta melakukan asuhan kebidanan secara berkelanjutan dan berkesinambungan sesuai standar asuhan pelayanan kebidanan.

Kata Kunci : *Kehamilan, Persalinan, Nifas, Neonatus dan Komprehensif*

Referensi : 81 Referensi (205-2025)

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

**FINAL PROJECT REPORT, JUNE 2025
INDAH CANTIKA RITONGA**

**COMPREHENSIVE MIDWIFERY CARE IN MRS. I AT PMB
ROSITA PEKANBARU CITY**

± XII, 118 Pages, 6 Tables, 9 Appendices

ABSTRACT

Efforts to improve the health status of mothers and babies can be seen from the Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR). One of the necessary efforts to achieve an optimal level of public health and reduce MMR is the provision of midwifery care using the Continuity of Midwifery Care (CoMC) model through a midwifery management approach. This final report aims to provide care during the third trimester of pregnancy, labor, postpartum, and neonatal periods for Mrs. I (G3P2A0H1), starting from 34 weeks of gestation at PMB Rosita from February 2025 to April 2025. The antenatal visits were carried out three times, labor assistance was provided, four postpartum visits were conducted, and neonatal care was given three times. During pregnancy, the mother complained of abdominal pain, which was managed conservatively while waiting for term and the onset of natural contractions, which occurred at 40 weeks. During labor, the mother experienced discomfort due to labor contractions and was given back massage care until the delivery process progressed normally. The baby was delivered spontaneously, male, with a birth weight of 3,200 grams and a body length of 54 cm. During the postpartum visits, the main complaint was abdominal pain, for which care was provided to relieve the discomfort. After consulting with her partner, the mother decided to use an IUD as a contraceptive method. During neonatal visits, care was provided to support the baby's weight gain and baby massage was performed. The baby's weight increased by 600 grams, from 3,200 grams at birth to 3,800 grams. It is expected that midwives will enhance health education (IEC) regarding antenatal visits and provide continuous and sustainable midwifery care in accordance with standard midwifery service guidelines.

**Keywords : *Comprehensive Midwifery Care, pregnancy, childbirth
childbirth, neonates***

Referece :81 References (2015-2025)

HALAMAN PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Indah Cantika Ritonga

NIM : P032215401062

Program Studi : Diploma III Kebidanan

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan Laporan Tugas Akhir saya yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. I di Praktik Mandiri Bidan Rosita 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 2025



Indah Cantika Ritonga

P032215401062

KATA PENGANTAR

Alhamdulillahirrabbi lallamin, puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa atas Ridha, Rahmat serta nikmat kesehatan, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan. Laporan ini berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. I di Praktik Mandiri Bidan Rosita Kota Pekanbaru”. Laporan Tugas Akhir ini disusun untuk melengkapi tugas dan memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan di D-III Kebidanan Kemenkes Poltekkes 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, M.Keb, M.H.Kes selaku Direktur Kemenkes Poltekkes Riau.
2. Rosita, STr. Keb selaku Pembimbing Lapangan di PMB yang telah memberikan izin dan memfasilitasi dalam pemberian asuhan kebidanan komprehensif
3. Yan Sartika, SST, Bdn, M.Keb. Selaku ketua jurusan kebidanan kemenkes Poltekkes Riau
4. Ari Susanti, SST., M.Keb. Selaku ketua Prodi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Riau, sekaligus selaku penguji II Laporan tugas Akhir
5. Septi Indah Permata Sari, SST, Bdn, M.Keb, selaku Pembimbing I Laporan tugas akhir yang telah membimbing dalam penyusunan dan penyelesaian laporan ini

6. Fathunikmah, S.Pd. M.Biomed, selaku Pembimbing II Laporan Tugas Akhir yang telah membimbing dalam penyusunan dan penyelesaian laporan ini
7. Findy Hindratni, SST, M.Keb, selaku penguji 1 Laporan Tugas Akhir yang telah menguji dan memberikan tanggapan dalam hasil laporan ini.
8. Ny. I yang sudah bersedia bekerja sama membantu penulis dalam melakukan asuhan kebidanan komprehensif sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan oleh penulis.
9. Teristimewa untuk kedua orang tuaku tercinta Alm. Bapak Syahril Aminuddin Ritonga, Ibu Rislina, serta seluruh Abang, Kakak, dan Adik ku yang selama ini menjadi alasan penulis bertahan sejauh ini yang telah memberikan dukungan serta doa yang tiada henti-hentinya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

Penulis telah berusaha semaksimal mungkin untuk menyelesaikan Laporan
Penulis telah berusaha untuk menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini, Semoga
Laporan Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi pembaca.

Pekanbaru, Mei 2025

Penulis

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
DATA RIWAYAT HIDUP.....	iii
ABSTRAK.....	iv
ABSTRACT	v
HALAMAN PERNYATAAN	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Tujuan.....	3
1.3 Manfaat Penulisan	4
1.4 Ruang Lingkup.....	4
BAB 2 TINJAUAN TEORI.....	6
2.1 Konsep Dasar Kehamilan	6
2.2 Konsep Dasar Persalinan	23
2.3 Konsep Dasar Masa Nifas.....	38
2.4 Konsep Dasar Neonatus.....	56
2.5 Konsep Dasar Asuhan Keluarga Berencana.....	67
2.6 Konsep Umum <i>Continuity Of Care</i>	69
2.7 Pendokumentasian Asuhan.....	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 KAJIAN KASUS	76
4.1 Kajian Kasus	76
4.2 Pembahasan	98
BAB 5 KESIMPULAN.....	108
5.1 Kesimpulan	108

5.2	Saran.....	109
-----	------------	-----

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Tinggi Fundus Uterus	7
Tabel 2. 2 Pertumbuhan BB Total ibu selama Kehamilan Menurut IMT	10
Tabel 2. 3 Involusi Uteri	41
Tabel 2. 4 Kunjungan Masa Nifas	55
Tabel 2. 5 Jadwal Imunisasi	62
Tabel 2. 6 Kunjungan Neonatal	66

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Pengambilan Kasus LTA

Lampiran 2 Surat Balasan PMB

Lampiran 3 Surat Pernyataan Persetujuan Menjadi Klien/Pasien

Lampiran 4 Lembar Konsultasi

Lampiran 5 Kartu Poedji Rochjati

Lampiran 6 Lembar Penapisan Bersalin

Lampiran 7 Partograf

Lampiran 8 Leaflet

Lampiran 9 Dokumentasi