

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

LAPORAN TUGAS AKHIR



**BUNGA JULIANTI
NIM P032315401008**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN RIAU
JURUSAN KEBIDANAN
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
PEKANBARU
2026**

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

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

LAPORAN TUGAS AKHIR



**BUNGA JULIANTI
NIM P032315401008**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN RIAU
JURUSAN KEBIDANAN
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
PEKANBARU
2026**

LEMBAR PENGESAHAN

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. S Di TPMB
Rosita Kota Pekanbaru
Nama : Bunga Julianti
Nomor Induk Mahasiswa : P032315401054
Program Studi : Diploma III Kebidanan
Tanggal Ujian : 08 Juni 2026

Pembimbing Utama

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

Pembimbing Pendamping

Bdn. Elly Susilawati, S.ST., M.Keb.
NIP. 198401052008122002

Ketua Penguji

Bdn. Yeni Arvani, S.St.T., M.Keb.
NIP. 197503272005012002

Anggota Penguji

Bdn. Fativani Alvensi, SST., M.Kes.
NIP. 198001212008012010

Direktur

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

Ketua Jurusan Kebidanan

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

LEMBAR PERNYATAAN

Yang bertandatangan di bawah ini, saya:

Nama : Bunga Julianti

NIM : P032315401008

Program Studi : DIII Kebidanan

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan Laporan Tugas Akhir saya yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. S di TPMB 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, 08 Juni 2026



Bunga Julianti

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Bunga Julianti
Tempat/Tanggal Lahir : Dumai, 22 Juli 2005
Agama : Islam
Alamat : Jl. Tuanku Tambusai
Nama Orang Tua
Nama Ayah : Mulyadi
Nama Ibu : Idawati

Riwayat Pendidikan

No	Pendidikan	Tempat	Tingkat Kelulusan
1.	SD N 007 Bagan Besar	Dumai	2017
2.	SMP Negeri 3 Dumai	Dumai	2020
3.	SMA Negeri 1 Dumai	Dumai	2023
4.	Poltekkes Kemenkes Riau	Pekanbaru	2026

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR, JUNI 2026
BUNGA JULIANTI**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. S DI PMB ROSITA
PEKANBARU TAHUN 2026**

xiii+ 146 Halaman + 5 Tabel + 11 Lampiran

ABSTRAK

Asuhan kebidanan komprehensif melalui pendekatan COMC diberikan secara berkesinambungan dari kehamilan hingga keluarga berencana untuk mendeteksi komplikasi dini serta menurunkan AKI dan AKB. Laporan Tugas Akhir ini bertujuan memberikan asuhan kebidanan komprehensif kepada Ny. S G5P4A0H4 usia 37 tahun di TPMB Rosita Kota Pekanbaru dari Desember 2025 sampai Mei 2026. Metode yang digunakan adalah studi kasus dengan pendokumentasian SOAP melalui anamnesis, observasi, pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang, serta penggunaan KSPR, partograf, buku KIA, dan *Edinburgh Postnatal Depression Scale*. Asuhan dilakukan melalui 4x kunjungan antenatal, pendampingan persalinan, 4x kunjungan nifas, 3x kunjungan neonatus. Hasil menunjukkan ibu termasuk kehamilan risiko tinggi dengan skor KSPR 10 karena usia ≥ 35 tahun dan grandemultipara, namun kondisi ibu dan janin tetap fisiologis hingga persalinan. Ketidaknyamanan berupa mudah lelah, nyeri pinggang, dan kontraksi braxton hicks dapat teratasi melalui edukasi, istirahat, kompres hangat, dan senam hamil. Persalinan berlangsung normal sesuai standar asuhan persalinan normal. Bayi lahir spontan pervaginam dengan berat badan 3.000 gram dan panjang badan 49 cm. Plasenta lahir lengkap, kontraksi uterus baik, dan perdarahan normal. Masa nifas berlangsung fisiologis dengan peningkatan produksi ASI setelah edukasi pijat oksitosin dan teknik menyusui, ibu diberikan edukasi keluarga berencana ibu memilih kontrasepsi IUD. Neonatus mengalami ikterus fisiologis ringan yang membaik setelah edukasi perawatan bayi dan pemberian ASI, dengan berat badan meningkat menjadi 3.200 gram pada usia 14 hari. Diharapkan bidan mempertahankan pelayanan kebidanan berkesinambungan guna mencegah komplikasi pada ibu dan bayi.

Kata Kunci: *Continuity of Midwifery Care*, kehamilan, persalinan, nifas, neonatus.
Referensi : 50 Referensi (2014-2025)

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

FINAL PROJECT REPORT, JUNE 2026

BUNGA JULIANTI

**COMPREHENSIVE MIDWIFERY CARE FOR MRS.S AT INDEPENDENT
PRATICE OF MIDWIFE ROSITA PEKANBARU CITY ON 2026**

xii+ 146 Pages + 5 Tabels + 11 Attachments

ABSTRACT

Comprehensive midwifery care through the COMC approach is provided continuously from pregnancy to family planning to detect early complications and reduce MMR and IMR. This Final Project Report aims to provide comprehensive midwifery care to Mrs. S G5P4A0H4, 37 years old, at TPMB Rosita, Pekanbaru City from December 2025 to May 2026. The method used is a case study with SOAP documentation through anamnesis, observation, physical examination, supporting examinations, and the use of KSPR, partograph, KIA book, and Edinburgh Postnatal Depression Scale. Care is carried out through 4x antenatal visits, childbirth assistance, 4x postpartum visits, 3x neonatal visits. The results show that the mother is a high-risk pregnancy with a KSPR score of 10 because she is ≥ 35 years old and grandemultiparous, but the condition of the mother and fetus remains physiological until delivery. Discomforts such as fatigue, lower back pain, and Braxton Hicks contractions were managed through education, rest, warm compresses, and prenatal exercises. Delivery proceeded normally according to standard delivery care. The baby was born spontaneously vaginally with a weight of 3,000 grams and a length of 49 cm. The placenta was delivered intact, uterine contractions were good, and bleeding was normal. The postpartum period was physiological with increased breast milk production after education on oxytocin massage and breastfeeding techniques. The mother was given family planning education and chose an IUD as a contraceptive. The neonate experienced mild physiological jaundice that improved after education on infant care and breastfeeding, with her weight increasing to 3,200 grams at 14 days of age. Midwives are expected to maintain continuity of midwifery services to prevent complications in the mother and baby.

Keywords : Continuity of Midwifery Care, pregnancy, childbirth, postpartum, neonate.

References : 50 references (2014–2025).

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis mengucapkan atas kehadiran Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan Rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini dengan judul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. S TPMB Rosita 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. Bdn.Rully Hevrialni, SST., M.Keb., M.H selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Riau.
2. Bdn. Yan Sartika, SST., M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Riau.
3. Ari Susanti, SST., M.Keb selaku Ketua Prodi DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes Riau.
4. Rosita S.Tr.Keb sebagai pembimbing lahan praktik yang telah membimbing dan mendampingi penulis untuk memberikan Asuhan Kebidanan Komprehensif.
5. Bdn. Ani Laila, SST., M.Biomed selaku Pembimbing utama yang telah meluangkan waktu, menyumbangkan pikiran, memotivasi, memberikan arahan, kritik dan saran kepada penulis dalam penulisan Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan oleh penulis.
6. Bdn. Elly Susilawati, SST., M.keb selaku Pembimbing pendamping yang telah meluangkan waktunya serta memberikan bimbingan dan pengarahan dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Bdn. Yeni Aryani, S.Si.T., M.Keb selaku Ketua penguji yang telah memberikan kritik dan saran demi perbaikan Laporan Tugas Akhir ini.

8. Bdn. Fatiyani Alyensi, SST., M.Kes selaku Anggota penguji yang telah memberikan kritik dan saran demi perbaikan Laporan Tugas Akhir ini.
9. Seluruh dosen Kebidanan Poltekkes Kemenkes Riau yang telah banyak memberikan ilmu kepada penulis.
10. Teruntuk yang paling istimewa kedua orang tua saya dan keluarga serta para sahabat yang selalu memberikan dukungan dan doa yang tiada henti.
11. Ny. S dan keluarga yang telah bersedia menjadi klien dalam pemberian asuhan kebidanan.

Penulis menyadari masih banyak kekurangan dalam Penulisan Laporan Tugas Akhir ini, untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang sifatnya membangun demi sempurnanya Laporan Tugas Akhir ini. Semoga Laporan Tugas Akhir ini bermanfaat bagi kita semua.

Pekanbaru, 08 Juni 2026

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL BAGIAN DALAM	ii
ABSTRAK.....	vi
ABSTRACT	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Tujuan.....	5
1.3 Manfaat Penulisan	6
1.4 Ruang Lingkup	7
BAB 2 TINJAUAN TEORI.....	8
2.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	8
2.2 Konsep Dasar Persalinan.....	25
2.3 Konsep Dasar Nifas	49
2.4 Konsep Dasar Neonatus	71
2.5 Pendokumentasian Asuhan.....	84
3.1 Tempat dan Waktu	86
3.2 Cara Pengambilan Kasus.....	86
3.3 Instrumen.....	87
BAB 4 KAJIAN KASUS DAN PEMBAHASAN.....	88
4.1 Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.S.....	88
4.2 Pembahasan	124
BAB 5 PENUTUP.....	145
5.1 Kesimpulan.....	145
5.2 Saran	146
DAFTAR PUSTAKA	146

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Perkembangan Ukuran TFU	8
Tabel 2.2 Rekomendasi Penambahan Berat Badan Selama Kehamilan.....	20
Tabel 2.3 Pemberian Imunisasi TT.....	21
Tabel 2.4 TFU dan Berat Uterus menurut masa involusi	53
Tabel 2.5 Kunjungan Nifas.....	66

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Izin Pengambilan Pasien
- Lampiran 2 Surat Balasan TPMB
- Lampiran 3 Pernyataan Persetujuan Pasien
- Lampiran 4 Rekomendasi Pembimbing
- Lampiran 5 Lembar konsultasi pembimbing 1 dan 2
- Lampiran 6 Kartu Skor Poedji Rochjati
- Lampiran 7 Penapisan Persalinan
- Lampiran 8 Partograf
- Lampiran 9 EPDS
- Lampiran 10 *Leaflet*
- Lampiran 11 Dokumentasi