

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA IBU R.S MASA
KEHAMILAN TRIMESTER III, PERSALINAN, NEONATUS,
PASCA PERSALINAN DAN KELUARGA BERENCANA
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SILANGIT
KECAMATAN SIBORONG-BORONG
KABUPATEN TAPANULI UTARA
TAHUN 2025**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**OLEH :
HANA HOSYIANA TERESIA SIMATUPANG
NPM : P07524222018**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI D-III KEBIDANAN TAPANULI UTARA
TAHUN 2025**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA IBU R.S MASA
KEHAMILAN TRIMESTER III, PERSALINAN, NEONATUS,
PASCA PERSALINAN DAN KELUARGA BERENCANA
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SILANGIT
KECAMATAN SIBORONG-BORONG
KABUPATEN TAPANULI UTARA
TAHUN 2025**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Pendidikan Ahli
Madya Kebidanan Pada Program Studi D-III Kebidanan Kampus
Tapanuli Utara Jurusan Kebidanan Kementerian
Kesehatan Politeknik Kesehatan
Medan



**OLEH :
HANA HOSYIANA TERESIA SIMATUPANG
NPM : P07524222018**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI D-III KEBIDANAN TAPANULI UTARA
TAHUN 2025**

LEMBAR PENGESAHAN

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA IBU R.S MASA
KEHAMILAN TRIMESTER III, PERSALINAN, NEONATUS,
PASCA PERSALINAN DAN KELUARGA BERENCANA
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SILANGIT
KECAMATAN SIBORONG-BORONG
KABUPATEN TAPANULI UTARA
TAHUN 2025**

**PROPOSAL TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN
DI DEPAN TIM PENGUJI UJIAN SIDANG PROPOSAL
PROGRAM STUDI D-III JURUSAN KEBIDANAN
KABUPATEN TAPANULI UTARA
TANGGAL 25 MARET 2025**

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

Ketua : Emilia Silvana Sitompul, SST, MKM



Anggota I : Marni Siregar, SST, M.Kes



Anggota II : Dimpu R. Nainggolan, SST, M.Kes



Mengetahui,

Ketua Program Studi D-III Kebidanan Tapanuli Utara

Poltekkes Kemenkes Medan

Juana Linda Simbolon, SST, M.Kes

NIP. 196703101989112001



LEMBAR PERSETUJUAN

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA IBU R.S MASA
KEHAMILAN TRIMESTER III, PERSALINAN, NEONATUS,
PASCA PERSALINAN DAN KELUARGA BERENCANA
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SILANGIT
KECAMATAN SIBORONG-BORONG
KABUPATEN TAPANULI UTARA
TAHUN 2025**

**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI
UNTUK DIPERTAHANKAN PADA UJIAN
SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL, 20 MEI 2025**

OLEH:

HANA HOSYIANA TERESIA SIMATUPANG

Pembimbing Utama



Dr. Marni Siregar, SST, M.Kes
NIP. 196309041986022001

Pembimbing II



Dimpu R. Nainggolan, SST, M.Kes
NIP. 197810252011012003

VISI DAN MISI
POLTEKKES KEMENKES MEDAN

VISI

Menjadi Pusat Pengembangan Teknologi Kesehatan Yang Unggul Dan Berdaya Saing Global Tahun 2044

MISI

1. Menyelenggarakan Pendidikan tinggi vokasi untuk menghasilkan lulusan yang memiliki keahlian sesuai dengan kompetensi, masyarakat serta kebutuhan industri nasional dan global
2. Menyelenggarakan penelitian dan pengabdian masyarakat yang mampu menjadi pusat pengembangan teknologi kesehatan nasional dan berdaya saing global
3. Menyelenggarakan tata kelola organisasi yang baik dan mampu meningkatkan kemandirian BLU
4. Mengembangkan kemitraan strategis dengan pemerintah serta industri dan institusi nasional dan global.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis ucapkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya Laporan Tugas Akhir dengan judul **“Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ibu R.S Masa Kehamilan Trimester III, Persalinan, Neonatus, Pasca Persalinan Dan Keluarga Berencana Di Wilayah Kerja Puskesmas Silangit Kecamatan Siborong-Borong Kabupaten Tapanuli Utara Tahun 2025”** dapat diselesaikan, sebagai syarat untuk menyelesaikan pendidikan ahli madya kebidanan di Program Studi D-III Kebidanan Tapanuli Utara Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan.

Dalam menyusun Laporan Tugas Akhir ini, penulis mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah memberikan bimbingan, dorongan, semangat, motivasi, dan sumbangan pemikiran dalam proses penyusunan laporan ini. Oleh karena itu, penulis ingin menyampaikan terimakasih kepada :

1. Ibu Tengku Sri Wahyuni, S.S.iT., M.Keb selaku Plt.Direktur Kemenkes Poltekkes Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun laporan tugas akhir ini.
2. Ibu Arihta br Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Kemenkes Poltekkes Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun laporan tugas akhir ini.
3. Ibu Juana Linda Simbolon, SST, M.Kes selaku Ketua Prodi D-III Kebidanan Tapanuli Utara yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk menyusun laporan tugas akhir.
4. Ibu Marni Siregar, SST, M.Kes selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan, masukan, arahan dan motivasi sehingga laporan tugas akhir ini dapat terselesaikan.
5. Ibu Dimpu R. Nainggolan, SST, M.Kes selaku pembimbing pendamping saya yang telah memberikan bimbingan, masukan, arahan dan motivasi sehingga laporan tugas akhir ini dapat terselesaikan.
6. Ibu Emilia Silvana Sitompul, SST, M.K.M selaku ketua penguji saya telah memberikan waktu, saran ataupun masukan kepada penulis sehingga laporan tugas akhir ini terselesaikan.

7. Ibu Rianta Sinurat, SKM selaku Kepala UPT Puskesmas Silangit yang telah bersedia untuk mengarahkan penulis dalam memberi asuhan komprehensif pada ibu R.S.
8. Bidan Esterina Hutagalung, S.Keb yang telah bersedia memberi kesempatan untuk membimbing dan mengarahkan dalam pelaksanaan asuhan komprehensif pada ibu R.S.
9. Bidan Rusmida Aritonang, S.Keb yang telah bersedia memberi kesempatan untuk membimbing dan mengarahkan dalam pemberian asuhan komprehensif pada ibu R.S.
10. Bapak/Ibu dosen dan seluruh staf pegawai Prodi D-III Kebidanan Tapanuli Utara yang telah memberikan bimbingan, arahan, dan nasehat dalam penyusunan laporan tugas akhir ini.
11. Bapak Y.D dan ibu R.S yang telah bersedia menjadi subjek asuhan kebidanan komprehensif pada kehamilan, persalinan, pasca persalinan, perawatan bayi baru lahir, dan keluarga berencana.
12. Saya mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada kedua orang tua saya, Bapak dan Ibu, dan kepada Kakak serta Adik saya, yang telah berperan sebagai motivator dan sumber semangat selama menjalani perkuliahan, sehingga saya dapat menyelesaikan laporan tugas akhir ini.
13. Kepada diri saya sendiri yang berusaha dan tetap percaya diri sehingga dapat menyelesaikan laporan tugas akhir ini.
14. Kepada seluruh teman seangkatan dan keluarga asrama mengucapkan terima kasih telah memberikan dukungan dan motivasi selama proses perkuliahan serta dalam penyusunan laporan tugas akhir ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Kuasa selalu memberikan karunia yang berlimpah, dan semoga laporan tugas akhir ini dapat bermanfaat bagi semua pihak..

Tapanuli Utara, 20 Mei 2025

Hana Hosyiana Teresia Simatupang

**KEMENTERIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN TAPANULI UTARA
LAPORAN TUGAS AKHIR, 2025**

HANA HOSYIANA TERESIA SIMATUPANG

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA IBU R.S DALAM
MASA KEHAMILAN TRIMESTER III, PERSALINAN, NEONATUS,
PASCA PERSALINAN, DAN PROGRAM KELUARGA BERENCANA DI
WILAYAH KERJA PUSKESMAS SILANGIT KECAMATAN SIBORONG-
BORONG KABUPATEN TAPANULI UTARA TAHUN 2025**

ABSTRAK

V BAB+ 121 Halaman + 14 Tabel + 10 Lampiran

Jumlah kematian dan kesakitan pada ibu serta bayi adalah tanda level kesehatan di suatu negara. Dalam upaya mengurangi tingkat kematian serta kesakitan pada ibu dan bayi, pemerintah telah menetapkan sejumlah peraturan dan melibatkan tenaga medis, termasuk bidan dalam memberikan komunikasi, informasi dan edukasi (KIE) mengenai pelayanan kesehatan ibu dan anak, dukungan dan perawatan yang mencakup tindakan pencegahan, promosi kesehatan, identifikasi komplikasi, serta penanganan keadaan darurat yang berkualitas.

Laporan Tugas Akhir ini menggunakan pendekatan penelitian berbasis studi kasus. Asuhan ini berlokasi di Puskesmas Silangit, Kecamatan Siborongborong, Kabupaten Tapanuli Utara. Penulis memberikan perawatan yang lengkap dan terus-menerus mulai dari selama kehamilan, proses persalinan, periode nifas, perawatan bayi yang baru lahir, hingga keluarga berencana. Pendekatan yang diterapkan adalah manajemen Helen Varney, yang dicatat dengan menggunakan metode SOAP.

Asuhan komprehensif yang diberikan kepada ibu R.S sejak trimester III kehamilan selama 3 kali kunjungan menerapkan standar perawatan 10T. Proses persalinan juga berlangsung normal, di mana ibu dan bayi dalam kondisi sehat, meskipun 60 langkah APN belum dapat dilaksanakan secara sistematis. Bayi yang lahir secara normal telah menerima Inisiasi Menyusui Dini (IMD) serta perawatan neonatal yang penting dan direncanakan untuk memberikan ASI eksklusif. Masa nifas ibu berjalan dengan baik, dan pada akhir masa nifas, ibu telah memutuskan untuk menggunakan KB implan. Keterampilan tenaga kesehatan yang terbaru sangat penting, serta kesadaran masyarakat mengenai pentingnya kesehatan juga perlu ditingkatkan agar AKI dan AKB dapat dikurangi.

**Kata kunci : Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Asuhan
Keluarga Berencana**

Kepustakaan : 37 referensi (2015-2024)

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	
VISI MISI	
LEMBAR PERSETUJUAN	
LEMBAR PENGESAHAN	
KATA PENGANTAR.....	i
ABSTRAK.....	iii
DAFTAR ISI.....	iv
DAFTAR TABEL.....	vi
DAFTAR GAMBAR.....	vii
DAFTAR LAMPIRAN.....	viii
DAFTAR SINGKATAN.....	ix
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Perumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan Penulisan.....	4
1.4 Sasaran, Tempat Dan Waktu Penyusunan.....	4
1.5 Manfaat.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	7
2.2 Konsep Dasar Persalinan.....	21
2.3 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	42
2.4 Konsep Dasar Pasca Persalinan.....	49
2.5 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	55
BAB III TINJAUAN KASUS.....	61
3.1 Manajemen Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	61
3.2 Manajemen Asuhan Kebidanan Persalinan.....	78
3.3 Manajemen Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	92
3.4 Manajemen Asuhan Kebidanan Pasca Persalinan.....	100
3.5 Manajemen Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	109
BAB IV PEMBAHASAN.....	111
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	111

4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	114
4.3 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	118
4.4 Asuhan Kebidanan Pasca Persalinan.....	120
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	121
BAB V PENUTUP.....	123
5.1 Kesimpulan.....	123
5.2 Saran.....	124
DAFTAR PUSTAKA.....	125
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Jadwal Bimbingan.....	5
Tabel 2.1 Rekomendasi Peningkatan Berat Badan Ibu Hamil.....	10
Tabel 2.2 Rekomendasi Penambahan Berat Badan Ibu Hamil.....	10
Tabel 2.3 Jadwal Pemberian Imunisasi TT.....	19
Tabel 2.4 Pemeriksaan Palpasi Leopold I-IV.....	20
Tabel 2.5 APGAR SCORE.....	47
Tabel 2.6 Kunjungan Neonatus (KN).....	47
Tabel 2.7 Perubahan Involusi Uteri.....	49
Tabel 2.8 Pembagian Lochea.....	50
Tabel 2.9 Kunjungan dan Penatalaksanaan Masa Pasca Persalinan.....	53
Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan, Nifas yang lalu.....	62
Tabel 3.2 Catatan Perkembangan DJJ, Kontraksi Dan Nadi Ibu.....	81
Tabel 3.3 Pemantauan Kala IV.....	91
Tabel 3.4 APGAR SCORE.....	93

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Pernyataan
- Lampiran 2 Riwayat Hidup
- Lampiran 3 Nomenklatur Kebidanan
- Lampiran 4 Surat Pengantar Praktik Laporan Tugas Akhir
- Lampiran 5 Surat Balasan
- Lampiran 6 Informed Consent
- Lampiran 7 Buku KIA
- Lampiran 8 Laporan Persalinan
- Lampiran 9 Partograf
- Lampiran 10 Dokumentasi

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKBK	: Alat Kontrasepsi Bawah Kulit
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKN	: Angka Kematian Neonatus
ANC	: Ante Natal Care
APGAR	: Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration
ASI	: Air Susu Ibu
BB	: Berat Badan
BKKBN	: Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana
BBL	: Bayi Baru Lahir
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
Hb	: Haemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IM	: Intramuscular
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
KB	: Keluarga Berencana
LiLA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
MDGs	: Mileneum Development Goals
MOP	: Metode Operatif Pria
MOW	: Metode Operatif Wanita
MTBM	: Manajemen Terpadu Balita Muda
N	: Nadi
SDGs	: Sustainable Development Goals
SDKI	: Survey Kesehatan Demografi Indonesia
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri

TT : Tetanus Toxoid
TTV : Tanda-tanda Vital