

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA IBU E.S G4P3A0 DENGAN
MASA KEHAMILAN TM III,PERSALINAN, NIFAS,BAYI BARU LAHIR
DAN KB DIWILAYAH KERJA PUSKESMAS HUTABAGINDA
KECAMATAN TARUTUNG KABUPATEN
TAPANULI UTARA
TAHUN 2025**

LAPORAN TUGAS AKHIR

**Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya
Kebidanan pada Program studi D-III Kebidanan Tapanuli Utara Jurusan
Kebidanan Kementerian Kesehatan Politeknik Kesehatan Medan**



OLEH:

**DINDA SARIATI MARPAUNG
P07524222010**

**KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKNIK KESEHATAN MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN
TAPANULI UTARA
TAHUN 2025**

LEMBAR PENGESAHAN

**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DI PERTAHANKAN DI DEPAN
TIM PENGUJI PADA UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR
DIPLOMA III KEBIDANAN TAPANULI UTARA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
PADA TANGGAL : 22 MEI 2025**

**MENGESAHKAN
TIM PENGUJI**

TANDA TANGAN

Ketua Penguji : Emilia Silvana Sitompul SST, M.K.M

Anggota I : Ganda Agustina Simbolon SST, M.Keb

Anggota II : Paruhum Tiruon Ritonga S.Kep, M.Kes



Mengetahui

**Ketua program studi III kebidanan tapanuli utara
Poltekkes Kemenkes Medan**

Ketua Dosen



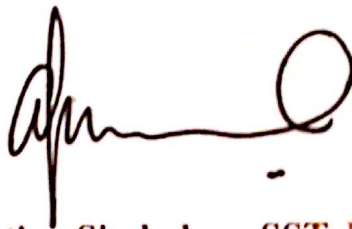
**Juana Linda Simbolon, SST,M.Kes
NIP. 19670310 198911 2001**

LEMBAR PERSETUJUAN

**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DI SETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR
DIPLOMA III KEBIDANAN TAPANULI UTARA
TANGGAL : 22 MEI 2025**

OLEH:

Pembimbing I



Ganda Agustina Simbolon., SST, M.Keb
NIP. 19810808 200312 2 006

Pembimbing II



Paruhum T. Ritonga S.Kep, M.Kes
NIP. 19700923199703 1 006

VISI DAN MISI KEMENKES POLTEKKES 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 dan Syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas segala berkat dan rahmad-Nya sehingga saya dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “ Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ibu E.S Masa Kehamilan Trimester III, Persalinan, Nifas, BBL Dan Keluarga Berencana diwilayah kerja Puskesmas Hutabaginda Tahun 2025.” Sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan di Prodi D-III Kebidanan Tapanuli Utara Kemenkes Poltekkes Medan.

Dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini, penulis banyak mendapat bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada:

1. Ibu Tengku Sri Wahyuni, S.iT, M.Keb selaku Plt. Direktur Poltekkes Kemenkes Medan
2. Ibu Aritha br Sembiring, SST, M.Kes, Selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Proposal Laporan Tugas Akhir.
3. Ibu Juana Linda Simbolon, SST, M.Kes selaku Ketua Prodi D-III Kebidanan Tapanuli Utara, yang telah memberikan bimbingan, masukan dan arahan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
4. Ibu Ganda Agustina Simbolon SST, M.Keb selaku Pembimbing I yang telah memberikan bimbingan, masukan dan arahan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Bapak Paruhum Tiruon Ritonga S.Kep, M.Kes selaku Pembimbing II yang telah memberikan bimbingan, masukan dan arahan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Ibu Emilia Silvana Sitompul SST, M.K.M selaku Ketua Penguji yang telah memberikan bimbingan, masukan dan arahan sehingga penyusunan Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

7. Ibu Hetty W.A Panggabean SST, M.H selaku Ibu Pembimbing PA saya yang telah memberikan dukungan dan arahan sehingga penyusunan Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
8. Bidan Frisca Simanjuntak S.Keb yang telah bersedia memberikan kesempatan untuk membimbing dan mengarahkan dalam pemberian asuhan kehamilan, persalinan, nifas, bbl dan KB pada ibu E.S sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
9. Ibu Erika sulastry Siahaan yang telah bersedia menjadi pasien saya sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
10. Teristimewah buat orang tua yang saya sayangi Bapak Welsing Parulian Marpaung, Ibu Reslina Br Simbolon, Abang serta adik saya dan seluruh keluarga saya yang menjadi motivator sekaligus kekuatan saya yang terus mendorong dan memberikan semangat untuk menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
11. Kepada seluruh teman-teman dan keluarga asrama yang membantu dan memberikan semangat selama perkuliahan maupun dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini, beserta seluruh pihak yang terkait sehingga dapat memperlancar laporan tugas akhir ini. Semoga Tuhan Yang Maha Esa senantiasa memberikan berkat, Suka cita dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak.

Tapanuli Utara, 22 Mei 2025

Dinda Sariati Marpaung

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

DINDA SARIATI MARPAUNG
P07524222010

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA IBU E.S MASA KEHAMILAN
TRIMESTER III, BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR, DAN KELUARGA
BERENCANA DIWILAYAH KERJA PUSKESMAS HUTABAGINDA KECAMATAN
TARUTUNG KABUPATEN TAPANULI UTARA
PERIODE JANUARI S/D JUNI 2025.

ABSTRAK

V BAB + 131 Halaman + 9 Tabel + 11 Lampiran

Tujuan penulisan ini adalah untuk mendeskripsikan asuhan kebidanan komprehensif pada ibu E.S dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, hingga keluarga berencana.

Asuhan kehamilan yang diberikan kepada ibu E.S G4P3A0 dilakukan sebanyak 2 kali kunjungan dengan standart pelayanan 10 T, dan tidak ditemukan penyulit. Asuhan persalinan dipantau menggunakan partograf dari kala I, kala II sesuai dengan 60 langkah APN, kala III dilakukan pendekatan dengan manajemen aktif kala III dan kala IV persalinan dipantau selama 2 jam dan tidak ditemukan kelainan dan penyulit.

Asuhan masa nifas dilaksanakan bersamaan dengan kunjungan bayi baru lahir, dimana kunjungan nifas dilakukan sebanyak 4 kali kunjungan dan bayi baru lahir dilakukan sebanyak 3 kali kunjungan dan tidak ditemukan penyulit masa nifas pada ibu E.S dan bayi baru lahir.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Komprehensif

Kepustakaan : 2017- 2024 (Buku dan Jurnal)

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF THE MINISTRY OF HEALTH
ASSOCIATE DEGREE OF MIDWIFERY STUDY PROGRAM IN NORTH
TAPANULI
FINAL PROJECT REPORT, 2025**

DINDAA MRP

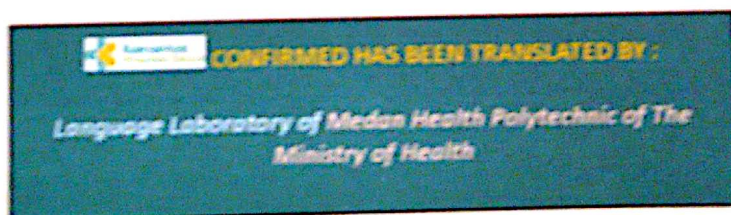
V CHAPTERS + 131 Pages + 9 Tables + 11 Appendices

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

The objective of this final project is to describe the comprehensive midwifery care provided to Mrs. E.S. from the period of pregnancy, labor, postpartum, newborn, up to family planning.

The pregnancy care given to Mrs. E.S. (G4P3A0) was conducted over 2 visits according to the 10T service standard, and no complications were found. Labor care was monitored using a partograph during the first stage. The second stage was managed according to the 60 steps of Normal Labor Care, the third stage was managed using the Active Management of Third Stage Labor (AMTSL) approach, and the fourth stage was monitored for 2 hours. No abnormalities or complications were found during labor.

Postpartum care was carried out concurrently with newborn visits. Postpartum visits were conducted 4 times, and newborn visits were conducted 3 times. No complications were found during the postpartum period for Mrs. E.S. or her newborn baby.



DAFTAR ISI

VISI DAN MISI.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
ABSTRAK.....	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1. 1 Latar Belakang.....	1
1. 2 Perumusan Masalah	4
1. 3 Tujuan	4
1.4 Manfaat Asuhan.....	4
1. 5 Sasaran tempat, dan waktu.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
2. 1 Konsep Asuhan Kebidanan Kehamilan	7
2.1. 1 Konsep Dasar Kehamilan.....	7
2..1.2 Asuhan Kehamilan.....	8
2. 2 Asuhan Kebidanan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru lahir.....	20
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan.....	20
2.2.2 Asuhan Persalinan.....	22
2. 3 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pasca Persalinan dan Menyusui...39	
2.3.1 Perubahan Psikologis Pada Ibu Nifas.....	42
2.3.2 Perubahan Fisik Pada Ibu Nifas.....	44
2.3.3 Asuhan Nifas.....	47
2. 4 Asuhan Bayi Baru Lahir	41
2.4. 1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	50
2 .4 .2 Asuhan Bayi Baru Lahir.....	50
2. 5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	52
2.5. 1 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	52

2.5.2 Asuhan Keluarga Berencana.....	60
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	51
3. 1 PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU	
HAMIL.....	51
3.3.1 Asuhan Kunjungan Ke-2 Ibu Hamil.....	84
3.2 PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN PADA	
PERSALINAN.....	67
3.3 PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI	
BARU LAHIR	80
3.4 PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS	
.....	86
3.5 PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN PADA	
KELUARGA BERENCANA.....	93
BAB IV PEMBAHASAN.....	95
BAB V PENUTUP.....	104
DAFTAR PUSTAKA.....	144
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Jadwal Kunjungan Asuhan Kebidanan.....	6
Tabel 2. 1 Jadwal Pemberian Imunisasi TT.....	12
Tabel 2.2 Perubahan Lochea.....	17
Tabel 2. 3 TFU Dan Berat Uterus Menurut Masa Involusi.....	46
Tabel 2. 4 Kunjungan Masa Nifas	47
Tabel 2. 5 APGAR Score.....	51
Tabel 2.6 Pemantauan Persalinan Kala IV.....	104
Tabel 2. 7 APGAR Score Menit Pertama.....	116
Tabel 2.8 APGAR Score Menit Kelima.....	117

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Gambar depan partograf.....	37
Gambar 2.2 Gambar belakang partograf.....	38

DAFTAR LAMPIRAN

Riwayat Hidup
Nomenklatur Kebidanan
Daftar Nama Mahasiswa
Surat Izin Survey
Surat Balasan
Informend Consent (IC)
Ethical Clearance (EC)
Surat KEPK
Buku Bimbingan LTA
Laporan Persalinan
Partograf

DAFTAR SINGKATAN

APN	: Asuhan Persalinan Normal
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
APD	: Alat Pelindung Diri
ASI	: Air Susu Ibu
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat badant lahir rendah
COC	: Continuity Of Care
DJJ	: Denyut Jantung Bayi
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HIV	: Human Immunodeficiency Virus
HCG	: Human Chorionic Gonadotropin
IM	: Intramuskular
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
KB	: Keluarga Berencana
KH	: Kelahiran Hidup
KEK	: Kekurangan Energi Kronis
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
TTP	: Tapsiran Tanggal Persalinan
PTT	: Peregangannya Tali Pusat Terkendali

TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TT	: Tetanus Toxoid
UK	: Usia Kehamilan
WHO	: World Health Organization
UUK	: Ubun- ubun kecil
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
TTV	: Tanda - Tanda Vital
HB	: Hemoglobin
TD	: Tekanan Darah
KN	: Kunjungan Neonatus
KF	: Kunjungan Nifas
KJDK	: Kematian Janin Dalam Kandungan
ANC	: Antenat Care
DTT	: Dekontaminasi Tingkat Tinggi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKBK	: Alat Kontrasepsi Bawah Kulit
MOW	: Metode Operasi Wanita
HARS	: Hamilton Anxiety Rating Scale
TBC	: Tuberculosis
PAP	: Pinggir Atas Simpisis
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak