

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA IBU J.P
MASA KEHAMILAN TRIMESTER III, PERSALINAN,
MASA NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN ASUHAN
KB DIWILAYAH KERJA PUSKESMAS
SIPAHUTARTAHUN 2021**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh:

Nama : FITRI CAHAYANA PANJAITAN

NPM : 181707

PRODI D-III KEBIDANAN TARUTUNG

POLTEKKES KEMENKES MEDAN

JL. Raja Toga Sitompul Kec Siatas Barita

Telp. (0633) 7325856 : Fax (0633) 7325855

Kode Pos 22417

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA IBU J.P
MASA KEHAMILAN TRIMESTER III, PERSALINAN,
MASA NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN ASUHAN
KB DIWILAYAH KERJA PUSKESMAS
SIPAHUTAR TAHUN 2021**

LAPORAN TUGAS AKHIR

**Disusun Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan
Pendidikan Ahlimadya Kebidanan Di Program
Studi Kebidanan Tarutung Politeknik
Kesehatan Kemenkes Medan**



Oleh:

Nama : FITRI CAHAYANA PANJAITAN

NPM : 181707

PRODI D-III KEBIDANAN TARUTUNG

POLTEKKES KEMENKES MEDAN

JL. Raja Toga Sitompul Kec Siatas Barita

Telp. (0633) 7325856 : Fax (0633) 7325855

Kode Pos 22417

LEMBAR PERSETUJUAN
ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA IBU J.P MASA
KEHAMILAN TRIMESTER III, PERSALINAN, MASANIFAS,
BAYI BARU LAHIR DAN ASUHAN KB DIWILAYAH
KERJA PUSKESMAS SIPAHUTAR
TAHUN 2021

LAPORAN TUGAS AKHIR INITELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKANPADA UJIAN SIDANG
LAPORAN TUGAS AKHIR

PADA TANGGAL, 26 APRIL 2021

OLEH :

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping

Hetty W.A Panggabean, SST, M.HJanner P Simamora, SKM, M.Kes
NIP. 19800801 200604 2 025 NIP. 19860108 201505 1 001

Mengetahui

Ketua Program Studi DIII Kebidanan Tarutung
Poltekkes kemenkes Medan

Marni Siregar, SST, M.Kes
NIP. 19630904 198602 2 001

LEMBAR PERSETUJUAN
ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA IBU J.P MASA
KEHAMILAN TRIMESTER III, PERSALINAN, MASA NIFAS,
BAYI BARU LAHIR DAN ASUHAN KB DIWILAYAH
KERJA PUSKESMASSIPAHUTAR
TAHUN 2021

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN
DIDEPAN TIM PENGUJI SIDANG
SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
DIPLOMA III KEBIDANAN

PADA TANGGAL, 26 APRIL 2021

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

Tanda Tangan

Ketua : Hetty W.A Panggabean, SST, M.H _____

Anggota I : Janner P. Simamora, SKM, M.Kes _____

Anggota II : Marni siregar, SST, M.Kes _____

Mengetahui

Ketua Program Studi DIII Kebidanan Tarutung
Poltekkes kemenkes Medan

Marni Siregar, SST, M.Kes
NIP. 19630904 198602 2 001

ABSTRAK

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA IBU J.P MASA KEHAMILAN TRIMESTER III, PERSALINAN, MASA NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN ASUHAN KB DIWILAYAH KERJA PUSKESMAS SIPAHUTAR TAHUN 2021

Setiap wanita akan melalui proses kehamilan hingga nifas. Hal tersebut merupakan proses fisiologis. Tujuan Laporan Tugas Akhir ini adalah memberikan asuhan komprehensif dari masa kehamilan hingga nifas.

Asuhan kehamilan dilakukan kunjungan sebanyak dua kali pada trimester III. Namun pada pasien ibu J.P mengalami Komplikasi Ketuban Pecah Dini sehingga penulis memilih mengganti pasien karena diluar dari kewenangan penulis mulai dari persalinan, masa nifas dan KB. Saat proses persalinan Ibu R.N bersalin secara normal dengan Asuhan Persalinan Normal, bayi lahir spontan. Masa nifas berjalan dengan fisiologis, ASI lancar dan mengajarkan Ibu menyusui dengan benar. Ibu telah diberikan motivasi untuk ber KB dan telah di jelaskan macam-macam KB, keuntungan dan kerugian untuk ber KB. Tetapi ibu lebih memilih Metode Amenore Laktasi yang tidak mengganggu pemberian ASI.

Berdasarkan hasil asuhan kebidanan Komprehensif yang telah dilakukan pada Ibu J.P saat hamil dan ibu R.N ,masa bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana didapatkan hasil pemeriksaan dalam batas normal, tidak ada penyulit yang menyertai.

Kata Kunci : Asuhan Komprehensif, kehamilan hingga Nifas

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis ucapkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas berkat dan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ibu J.P Masa Kehamilan Trimester III, Persalinan, Masa Nifas, Bayi Baru Lahir dan Asuhan Kb diWilayah Kerja Puskesmas Sipahutar Tahun 2021”.Sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan di Prodi DIII Kebidanan Tarutung, Poltekkes Kemenkes RI Medan.

Dalam penyusunan laporan tugas akhir ini, penulis banyak mendapat bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Ibu Direktur Dra Ida Nurhayati, M. Kes selaku Direktur Poltekkes kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk menyelesaikan pendidikan di Prodi D-III Kebidanan Tarutung
2. Ibu Marni Siregar, SST. M. Kes selaku Ka. Prodi D-III Kebidanan Tarutung Poltekes kemenkes RI Medan sebagai pimpinan sekaligus sebagai penguji yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk menyelesaikan pendidikan di Prodi D-III Kebidanan Tarutung Poltekkes Kemenkes Medan.
3. Ibu Hetty W.A Panggabean, SST, MH, selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir ini dapat terselesaikan.
4. Bapak Janner P Simamora, SKM.M.Kes. Selaku Pembimbing Pendamping yang telah memberikan bimbingan dan arahan kepada saya sehingga laporan tugas akhir terselesaikan.
5. Ibu Masrina Aruan Amd, Keb, selaku Bidan Pembimbing yang telah bersedia membimbing dan mengarahkan dalam pemberian asuhan komprehensif pada ibu J.P selaku pemberi asuhan Komprehensif di Puskesmas Sipahutar

6. Bapak/Ibu Dosen dan seluruh Staf Pegawai Prodi D-III Kebidanan Tarutung yang telah mengajar dan selalu memberikan dukungan dan nasehat dalam perkuliahan dan dalam proses penyelesaian laporan tugas akhir.
7. Terkhusus buat kedua orang tua saya, Ayahanda Humisar Panjaitan, Ibu tercinta Remly Pasaribu dan adik adik saya yang saya sayangi yang selalu mendukung dalam menyelesaikan program studi saya dan yang telah memberikan dorongan, semangat dan doa sehingga laporan tugas akhir ini terselesaikan pada waktunya.
8. Teman seangkatan yang banyak membantu dalam hal penyusunan laporan tugas akhir ini dan yang selalu memberi dukungan dan menemani dalam proses studi di Prodi D-III Kebidanan Tarutung.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan berkat atas amal baik yang telah diberikan dan penulis menyadari bahwa laporan tugas akhir ini masih jauh dari kesempurnaan, maka penulis membutuhkan kritik dan saran dari pembaca sehingga laporan tugas akhir ini dapat bermanfaat bagi semua pihak yang membaca.

Tarutung, April 2021

Penulis

Fitri Cahayana Panjaitan

DAFTAR ISI

Lembar Persetujuan

Abstrak

Kata Pengantar	i
Daftar Isi.....	iii
Daftar Tabel	vi
Daftar Gambar	vii

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang	1
B. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	5
C. Tujuan Penyusunan LTA	6
1. Tujuan Umum.....	6
2. Tujuan Khusus	6
D. Sasaran, Tempat, dan Waktu Asuhan Kebidanan.....	6
1. Sasaran.....	6
2. Tempat	6
3. Waktu.....	6

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

A. Kehamilan.....	8
1. Konsep Dasar Kehamilan.....	8
a. Pengertian Kehamilan.....	8
b. Fisiologi Kehamilan	8
c. Diagnosis Kehamilan	13
2. Kebutuhan Ibu Hamil Trimester I, II, III.....	13
a. Kebutuhan Ibu hamil Trimester I	14
b. Kebutuhan Ibu Hamil Trimester II	14
c. Kebutuhan Ibu Hamil Trimester III	14
3. Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	15
a. Pengertian Asuhan kehamilan	15
b. Tujuan Asuhan Kehamilan	15
c. Kunjungan Ibu Hamil	15

d. Pemeriksaan Ibu Hamil	16
e. Kebutuhan Gizi Ibu hamil	19
4. Pelayanan/ Asuhan Pemeriksaan antenatal “10T”	20
5. Protokol Pelayanan Ibu Hamil dimasa Pandemi Covid	22
6. Tingkatan APD	23
B. Persalinan.....	24
1. Konsep Dasar Persalinan.....	24
a. Pengertian Persalinan	24
b. Fisiologi Persalinan	24
c. Faktor yang mempengaruhi Persalinan	25
d. Tanda Tanda Persalinan.....	26
e. Mekanisme persalinan	26
f. Asuhan Persalinan Normal	28
g. Partograf	42
h. Protokol Pelayanan Ibu Bersalin Selama Pandemi	46
C. Bayi Baru lahir.....	47
1. Konsep Bayi Baru Lahir	47
a. Pengertian Bayi Baru Lahir	47
b. Fisiologi Bayi Baru Lahir	47
c. Pemeriksaan Fisik	48
2. Asuhan Bayi Baru lahir	50
D. Nifas.....	54
1. Konsep Dasar Masa Nifas	54
a. Pengertian Masa Nifas	54
b. Fisiologis Masa Nifas	54
c. Proses Adaptasi Psikologis Masa Nifas	57
d. Perawatan Ibu Pada Masa Nifas	58
e. Perawatan Payudara Putting Susu Terbenam	58
2. Asuhan Masa Nifas	59
a. Tujuan Asuhan Masa Nifas.....	59
b. Asuhan Kunjungan Pada Masa Nifas.....	59

3. Protokol Pelayanan Ibu Nifas dan Bayi Baru lahir	61
E. Keluarga Berencana.....	62
1. Konsep Dasar Keluarga Berencana	62
a. Pengertian keluarga berencana	62
b. Fisiologi keluarga berencana	62
c. Metode kontrasepsi efektif terpilih	63
2. Asuhan Keluarga Berencana.....	68
3. Protokol Pelayanan KB selama Pandemi Covid	70
BAB III DOKUMENTASI ASUHAN KEBIDANAN	
A. Kunjungan Kehamilan I	71
B. Kunjungan Kehamilan II	82
C. Manajemen asuhan kebidanan pada ibu bersalin	85
D. Manajemen asuhan kebidanan pada ibu nifas	95
E. Manajemen asuhan kebidanan pada Bayi Baru Lahir	99
F. SOAP akseptor Kb MAL	103
BAB IV PEMBAHASAN	
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan	113
B. Saran.....	114
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Jadwal pelaksanaan Asuhan Kebidanan	7
Tabel 2.2 Jadwal Pemberian Imunisasi	21
Tabel 2.3 Nilai agar skor pada bayi Baru lahir	50
Tabel 2.4 Proses involusi uteri	55

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pemeriksaan Leopold I	16
Gambar 2.2 Pemeriksaan Leopold II	17
Gambar 2.3 Pemeriksaan Leopold III	18
Gambar 2.4 Pemeriksaan Leopold IV	18
Gambar 2.5 Mekanisme Persalinan Normal	28
Gambar 2.6 Depan Partograf	44
Gambar 2.7 Belakang Partograf	45

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Pada umumnya ukuran yang dipakai untuk menilai baik buruknya keadaan pelayanan kebidanan dalam suatu negara atau daerah ialah kematian maternal. Menurut *World Health Organization (WHO)* kematian maternal ialah kematian seorang wanita waktu hamil atau dalam 42 hari sesudah berakhirnya kehamilan, terlepas dari tuanya kehamilan dan tindakan yang dilakukan untuk mengakhiri kehamilan. Angka kematian yang tinggi umumnya mempunyai dua sebab yaitu kurangnya pengetahuan mengenai penanggulangan komplikasi dalam kehamilan, persalinan, nifas, serta kesehatan reproduksi dan kurang merata dalam pelayanan kebidanan (Prawirohardjo,2018).

Angka kematian ibu (AKI) merupakan salah satu indikator untuk melihat keberhasilan upaya kesehatan ibu. AKI adalah rasio kematian ibu selama kehamilan, persalinan, dan nifas yang disebabkan oleh kehamilan, persalinan dan nifas atau pengelolaannya tetapi bukan karena sebab sebab yang lain seperti kecelakaan atau terjatuh. AKI yang dilaporkan di Provinsi Sumatera Utara tahun 2019 adalah 202 orang, dengan distribusi kematian ibu nifas 62 orang. Kelompok umur yang berkontribusi pada AKI yang tinggi adalah kelompok usia 20-34 tahun. AKI terbanyak yang disebabkan oleh akibat lain yang tidak diketahui sebab pasti (63 orang), kemudian akibat perdarahan (67 orang), akibat hipertensi (51 orang), akibat infeksi (8 orang), akibat gangguan metabolik (5 orang) (Dinkes Sumut, 2019).

Upaya percepatan penurunan AKI yang dilakukan dengan menjamin agar setiap mampu mengakses pelayanan kesehatan ibu yang berkualitas, seperti pelayanan kesehatan ibu hamil, pertolongan persalinan oleh tenaga kesehatan terlatih difasilitas pelayanan kesehatan, perawatan pasca-persalinan bagi ibu dan bayi, perawatan khusus dan