

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA IBU E. N
MASA KEHAMILAN TRIMESTER III, BERSALIN,
NIFAS, BBL, DAN KB DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS PANIARAN KABUPATEN
TAPANULI UTARA
TAHUN 2023**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**OLEH :
NOVITA ANUGERAH BATUBARA
NIM : P07524220015**

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PRODI DIII KEBIDANAN TAPANULI UTARA
TAHUN 2023**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA IBU E. N
MASA KEHAMILAN TRIMESTER III, BERSALIN,
NIFAS, BBL, DAN KB DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS PANIARAN KABUPATEN
TAPANULI UTARA
TAHUN 2023**

LAPORAN TUGAS AKHIR

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Pendidikan
Ahli Madya Kebidanan Pada Program Studi DIII Kebidanan
Tapanuli Utara Poltekkes RI Medan**



OLEH :

NOVITA ANUGERAH BATUBARA

NIM : P07524220015

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN TAPANULI UTARA
TAHUN 2023**

VISI DAN MISI PROGRAM STUDI DIH KEBIDANAN TAPANULI UTARA POLTEKKES KEMENKES MEDAN

VISI :

Menghasilkan lulusan ahli madya kebidanan yang kompetitif dengan keunggulan penerapan hipnoterapi dalam asuhan kebidanan tahun 2023

MISI :

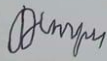
1. Menyelenggarakan pendidikan secara komprehensif yang berbasis kompetensi dalam upaya mempersiapkan bidan dengan keunggulan penerapan hipnoterapi dalam asuhan kebidanan
2. Melaksanakan penelitian oleh dosen dan mahasiswa khususnya dalam penerapan hipnoterapi dalam asuhan kebidanan
3. Melaksanakan pengabdian yang sesuai dengan kebutuhan masyarakat khususnya dalam penerapan hipnoterapi dalam asuhan kebidanan
4. Mengembangkan SDM dosen, tenaga kependidikan, mahasiswa dan alumni melalui kemitraan dengan lintas program dan lintas sektoral baik lokal, nasional dan internasional.

LEMBAR PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PADA TANGGAL 24 MEI 2023

OLEH :
NOVITA ANUGERAH BATUBARA

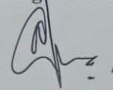
Pembimbing Utama



Dimpu R. Nainggolan, SST., M.Kes

NIP. 19781025 201101 2 003

Pembimbing Pendamping



Riance M. Ujung, SST., M.K.M

NIP. 19860829 201101 2 015

LEMBAR PENGESAHAN

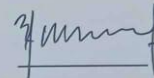
**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN
DIDEPAN TIM PENGUJI SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN TAPANULI UTARA
POLTEKKES KEMENKES MEDAN
PADA TANGGAL 24 MEI 2023**

MENGESAHKAN

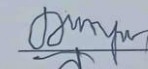
TIM PENGUJI

Tanda Tangan

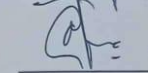
Ketua : Elly Sianturi, SST., M.K.M



Anggota I : Dimpu Rismawaty Nainggolan, SST., M.Kes



Anggota II : Riance Mardiana Ujung, SST., M.K.M



Mengetahui

**Ka. Prodi DIII Kebidanan Tarutung
Poltekkes Kemenkes Medan**



Juana Linda Simbolon, SST., M.Kes

NIP. 19670310 198911 2 001

ABSTRACT

**COMPREHENSIVE MIDWIFERY CARE FOR Mrs. E.N – SINCE TRIMESTER III
PREGNANCY, DELIVERY, POSTPARTUM, NEW BORN, AND FP CARE –
WORK AREA OF PANIARAN HEALTH CENTER,
NORTH TAPANULI DISTRICT, 2023**

NOVITA ANUGERAH BATUBARA

**NORTH TAPANULI MIDWIFERY ASSOCIATE DEGREE PROGRAM,
MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH**

EMAIL : novitabatubara77@gamil.com

Every woman will go through the process of pregnancy, childbirth, until the puerperium, which is a physiological process in women. This Final Project Report aims to provide Comprehensive Care to Mrs. E.N, from the third trimester of pregnancy, childbirth, newborns, postpartum, to family planning.

Pregnancy care for Mrs. E.N was carried out 2 times by applying the 10 T standard, and all the mother's problems and mother's needs were handled. Pregnancy care was carried out 2 times, delivery went well but not in accordance with the 60 steps of Normal Childbirth Care, newborn care was carried out, but EIB was not carried out.

Neonatal visits were carried out 3 times, including physical examination of the baby, care of the umbilical cord, and counseling on exclusive breastfeeding. Postpartum care is carried out 3 times, including physical examination, breastfeeding techniques, breast care, and family planning counseling. However, the mother decided to use the Lactation Amenorrhea Method.

Based on the results, the authors found no problems when providing care to patients. It is hoped that comprehensive care can be carried out by all health workers, especially midwives, to prevent complications up to death in patients.

Keywords: Care, Midwifery, Comprehensive



ABSTRAK

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA IBU E.N MASA KEHAMILAN TRIMESTER III, BERSALIN, NIFAS, BBL, DAN KB DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PANIARAN KABUPATEN TAPANULI UTARA TAHUN 2023

Setiap wanita akan melalui proses kehamilan, persalinan, hingga nifas. Hal ini merupakan proses fisiologis yang dilakukan pada ibu E.N. Laporan Tugas Akhir ini bertujuan untuk memberikan Asuhan Komprehensif pada ibu E.N melalui masa kehamilan trimester III, bersalin, bayi baru lahir, nifas, hingga KB.

Asuhan kehamilan pada Ibu E.N dilakukan sebanyak 2 kali kunjungan dengan standar 10 T dan semua masalah ibu dan kebutuhan ibu dapat diatasi. Asuhan kehamilan dilakukan sebanyak 2 kali kunjungan Asuhan persalinan berlangsung dengan baik namun tidak sesuai dengan 60 langkah APN, dilakukan perawatan bayi baru lahir, namun tidak dilakukan Inisiasi Menyusu Dini (IMD).

Kunjungan Neonatus dilakukan sebanyak 3 kali, meliputi pemeriksaan fisik bayi, perawatan tali pusat, dan konseling pemberian ASI Eksklusif. Asuhan masa nifas dilakukan sebanyak 3 kali, meliputi pemeriksaan fisik, teknik menyusui, perawatan payudara, dan konseling KB. Namun ibu memutuskan untuk menggunakan Metode Amenore Laktasi (MAL).

Berdasarkan hasil yang dilakukan penulis tidak menemukan masalah ketika melakukan pelaksanaan terhadap pasien. Asuhan komprehensif diharapkan dapat dilaksanakan oleh seluruh petugas kesehatan khususnya bidan sehingga mencegah terjadinya komplikasi hingga kematian pada setiap pasien.

Kata Kunci : Asuhan, Kebidanan, Komprehensif

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ibu E.N Masa Hamil Trimester III, Bersalin, Nifas, BBL, KB di Wilayah Kerja Puskesmas Paniaran Kabupaten Tapanuli Utara Tahun 2023”** sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Kebidanan Tapanuli Utara Politeknik Kesehatan Kementrian RI Medan.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu Raden Roro Sri Arini Winarti Rinawati, SKM., M.Keb selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Arihta BR Sembiring selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan Menyusun LTA ini.
3. Ibu Juana Linda Simbolon, SST., M.Kes selaku ketua Program Studi Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan Menyusun LTA ini.
4. Ibu Dimpu Rismawaty Nainggolan, SST., M.Kes selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan sehingga LTA ini dapat terselesaikan.
5. Ibu Riance Mardiana Ujung, SST., M.K.M selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan sehingga LTA ini dapat terselesaikan.
6. Ibu Elly Sianturi, SST., M.K.M selaku penguji yang telah menguji dan memberikan bimbingan sehingga LTA ini dapat terselesaikan.
7. Bidan Pesta Tambunan, Amd.Keb yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan LTA di Poskesdes Desa Paniaran.
8. Ibu E. Nababan dan I. Sihombing yang telah bersedia sebagai responden dalam penyusunan LTA ini.
9. Bapak/ Ibu dosen dan seluruh staff pegawai Prodi D-III Kebidanan Tapanuli Utara yang telah mengajar dan selalu memberikan dukungan dan nasehat dalam perkuliahan dan dalam proses penyelesaian LTA ini.

10. Terkhusus buat kedua orang tua saya, ayahanda Batara Batubara, S.E dan ibunda tercinta Tyo Lambok Simanjuntak, S.Pd., M.Pd, saya mengucapkan terimakasih atas segala sesuatu yang diberikan kepada saya motivasi maupun material serta doa selama saya menyelesaikan laporan tugas akhir dan untuk ketiga abang saya dan kedua adik saya yang telah menjadi motivator hidupku.
11. Teman-teman seangkatan saya yang telah memberikan dukungan dan semangat selama perkuliahan hingga saya dapat menyusun LTA
12. Kepada keluarga asrama saya di Prodi DIII Kebidanan Tapanuli Utara yang telah membantu dan memberikan semangat selama perkuliahan maupun dalam penyusunan laporan tugas akhir, beserta seluruh pihak yang terkait sehingga dapat memperlancar proses penulisan laporan tugas akhir. Dan kepada semua pihak yang tidak dapat tertuliskan satu persatu yang secara langsung telah memberikan dukungan. Semoga Tuhan Yang Maha Esa melimpahkan berkatnya bagi kita.

Tarutung, Mei 2023

Penulis

Novita Anugerah Batubara

DAFTAR ISI

Lembar Persetujuan	
Lembar Pengesahan	
Visi dan Misi	
Abstrak.....	i
Kata Pengantar.....	ii
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 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	5
1.3 Tujuan.....	5
1.4 Sasaran, Tempat, dan Waktu Asuhan Kebidanan.....	6
1.5 Manfaat.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Kehamilan.....	8
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	8
2.1.2 Asuhan Kehamilan.....	15
2.2 Persalinan.....	20
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan.....	20
2.2.2 Asuhan Persalinan.....	27
2.3 Nifas.....	41
2.3.1 Konsep Dasar Nifas.....	41
2.3.2 Asuhan Masa Nifas.....	44
2.4 Bayi Baru Lahir.....	47
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	47
2.4.2 Asuhan Bayi Baru Lahir.....	49
2.5 Keluarga Berencana.....	52

2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	52
2.5.2 Asuhan Keluarga Berencana.....	56
BAB III ASUHAN KEBIDANAN.....	58
3.1 Manajemen Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil.....	58
3.2 Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin.....	74
3.3 Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas.....	84
3.4 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir.....	91
3.5 Asuhan Kebidanan pada Akseptor KB.....	98
BAB IV PEMBAHASAN	
4.1 Kehamilan.....	100
4.2 Persalinan.....	102
4.3 Nifas.....	104
4.4 Bayi Baru Lahir.....	105
4.5 Keluarga Berencana.....	106
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	
5.1 Kesimpulan.....	107
5.2 Saran.....	107
DAFTAR PUSTAKA.....	109
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Waktu Pelaksanaan Kegiatan.....	6
Tabel 2.1 Usia Kehamilan Berdasarkan Tinggi Fundus Uteri.....	9
Tabel 2.2 Jadwal Pemberian Imunisasi Tetanus Toxoid (TT).....	18
Tabel 2.3 TFU dan Berat Badan Uterus Menurut Masa Involusi.....	42
Tabel 2.4 Perubahan Lochea.....	42
Tabel 2.5 Kunjungan Nifas.....	45
Tabel 2.6 Penilaian APGAR SKOR.....	50
Tabel 2.7 Jenis dan Waktu yang Tepat untuk Ber-KB.....	53

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Partografhalamandepan.....	38
Gambar 2.2 Partografhalamanbelakang.....	39

DAFTAR LAMPIRAN

Daftar Nama Mahasiswa

DiagnosaKebidanan

Izin Survey Pendahuluan

Surat BalasanPuskesmas

Kartu Bimbingan

Informed Consent

EC

Partograf

Dokumentasi

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKBK	: Alat Kontrasepsi Bawah Kulit
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Antenatal Care
APD	: Alat Perlindungan Diri
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
HIV	: Human Immunodeficiency Virus
IM	: Intra Muscular
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IUD	: Intra Uterine Device
KB	: Keluarga Berencana
KJDK	: Kematian Janin Dalam Kandungan
KEK	: Kurang Energi Kronik
KF	: Kunjungan Nifas
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
KN	: Kunjungan Neonatal
KPD	: Ketuban Pecah Dini
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenore Laktasi

MOW	: Metode Operasi Wanita
OUI	: Ostium Uteri Internum
PAP	: Pintu Atas Panggul
PI	: Pencegahan Infeksi
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PUS	: Pasangan Usia Subur
RS	: Rumah Sakit
SC	: Section Caesarea
SOAP	: Subjective, Objective, Assasment, Planning
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TT	: Tetanus Toxoid
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TTD	: Tablet Tambah Darah
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
TTV	: Tanda Tanda Vital
VT	: Vagina Touche
WHO	: World Health Organization

