

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA IBU F.P
MASA KEHAMILAN TRIMESTER III, PERSALINAN,
NIFAS, BAYI BARU LAHIR, DAN ASUHAN KB DI
WILAYAH KERJA PUSKESMAS SIPAHUTAR
TAHUN 2023**

LAPORAN TUGAS AKHIR



OLEH :

RUTMA ADELIMA SILABAN

NIM : P07524220019

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

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA IBU F.P
MASA KEHAMILAN TRIMESTER III, PERSALINAN,
NIFAS, BAYI BARU LAHIR, DAN ASUHAN KB DI
WILAYAH KERJA PUSKESMAS SIPAHUTAR
TAHUN 2023**

LAPORAN TUGAS AKHIR

**Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan ahli
madya Kebidanan pada program studi DIII Kebidanan Tapanuli
Utara Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan**



OLEH :

RUTMA ADELIMA SILABAN

NIM : P07524220019

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

VISI DAN MISI PRODI DIII KEBIDANAN TAPANULI UTARA

VISI

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

MISI

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

LEMBAR PERSETUJUAN

**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR**

PADA TANGGAL, 23 Mei 2023

OLEH :

RUTMA ADELIMA SILABAN

Pembimbing utama



Ryance Ujung, SST.,M.K.M

NIP. 19860829 201101 2 015

Pembimbing pendamping



Paruhum Ritonga,S.Kep.,M.Kes

NIP. 1970092319977031006

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN
TIM PENGUJI LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI
KEBIDANAN TAPANULI UTARA POLTEKKES KEMENKES MEDAN

PADA TANGGAL, 23 Mei 2023

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

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

Anggota I : Rance Ujung, SST.,M.K.M

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

TANDA TANGAN



Mengetahui

Ka. Prodi D-III Kebidanan Tapanuli Utara
Poltekkes Kemenkes Medan



Juana Linda Simbolon, SST.,M.Kes

NIP. 19670310 18911 2 001

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA IBU F.P MASA
KEHAMIL TRIMESTER III, PERSALINAN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR
DAN ASUHAN KB DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SIPAHUTAR
TAHUN 2023**

Rutma Adelima Silaban

Prodi D-III Kebidanan Tapanuli Utara

Poltekkes Kemenkes RI Medan

Email : silabanrutma@gmail.com

Angka Kematian Ibu (AKI) adalah kematian akibat dari masa kehamilan, persalinan dan nifas yang dijadikan fungsi karakteristik derajat kesehatan perempuan, sehingga peran bidan dalam memberikan asuhan yang berkualitas sangat diperlukan.

Tujuan untuk melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana.

Metode asuhan dilakukan dengan pendekatan 7 Langkah Varney dan di dokumentasikan dengan SOAP, subjek asuhan ibu F.P 35 Tahun G6P5A0.

Asuhan dilakukan dengan standart 10 T. persalinan berlangsung normal, keadaan bayi sehat, bayi lahir jenis kelamin laki laki, PB : 51 cm, BB : 3.200 gram, masa nifas berlangsung normal tidak ada komplikasi, alat kontrasepsi Implant.

Kesimpulannya mulai masa hamil sampai dengan penggunaan alat kontrasepsi berlangsung dengan normal dan tidak ditemukan adanya komplikasi.

Disarankan kepada petugas kesehatan khususnya bidan agar dapat menerapkan Asuhan Kebidanan Komprehensif yang berkelanjutan.

Kata Kunci : Auhan Kebidanan, Hamil, Bersalin, Nifas, BBL, KB

**COMPREHENSIVE MIDWIFERY CARE FOR Mrs. F.P – SINCE TRIMESTER III
PREGNANCY, DELIVERY, POSTPARTUM, NEW BORN, AND FP CARE –
WORK AREA OF SIPAHUTAR HEALTH CENTER, 2023**

Rutma Adelima Silaban

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

EMAIL : silabanrutma@gmail.com

Maternal Mortality Rate (MMR) is death that occurs as a result of pregnancy, childbirth and childbirth which is used as a characteristic of women's health status, where quality care by midwives is needed.

The purpose of this study was to provide comprehensive midwifery care for pregnant women, childbirth, postpartum, newborns and family planning.

The care method is carried out using Varney's 7 Steps approach and is documented in the SOAP format, the subject of care is Mrs. F.P 35, G6P5A0.

Care was carried out according to the 10 T standard. The delivery took place normally, the baby boy was in good health, length: 51 cm, weight: 3,200 grams, the postpartum period proceeded normally, no complications were found, the mother chose the implant method as a pregnancy control tool

The conclusion of this study is care from pregnancy to the use of contraceptives takes place normally without complications.

It is recommended that health workers, especially midwives, apply Midwifery Care in a sustainable manner.

Keywords: Midwifery Care, Pregnancy, Maternity, Postpartum, Newborn, FP



DAFTAR ISI

Lembar persetujuan.....	
Lembar pengesahan.....	
Pengesahan.....	
Kata pengantar	I
Daftar isi.....	III
Daftar tabel.....	VI
Daftar gambar.....	VII

BAB I PENDAHULUAN

1.1 Latar belakang.....	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	5
1.3 Tujuan penyusunan Proposal Laporan Tugas Akhir	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	6
1.4.1 Sasaran	6
1.4.2 Tempat.....	6
1.4.3 Waktu	6
1.5 Mamfaat Asuhan Kebidanan.....	7
1.5.1 Bagi Penulis	7
1.5.2 Bagi Ibu.....	7
1.5.3 Bagi Prodi D-III Kebidanan Tapanuli Utara.....	7

BAB II TINJAUAN TEORI

2.1 Kehamilan	8
2.1.1 Pengertian Kehamilan	8
2.1.2 Fisiologi Kehamilan.....	8
2.1.3 Ketidaknyamanan umum selama trimester ke III	10
2.1.4 Kebutuhan nutrisi pada ibu hamil	12
2.1.5 Asuhan kehamilan.....	14
2.1.6 Tujuan asuhan kehamilan.....	14

2.1.7 Kunjungan masa hamil.....	14
2.1.8 Asuhan pemeriksaan 10 T	15
2.1.9 Pemeriksaan ibu hamil pada trimester III	17
2.1.10 Tanda bahaya kehamilan.....	19
2.1.11 Faktor resiko kehamilan tinggi.....	20
2.2 Persalinan	20
2.2.1 Pengertian persalinan	20
2.2.2 Fisiologi persalinan	20
2.2.3 Tanda tanda persalinan.....	22
2.2.4 Kala persalinan.....	22
2.2.5 Mekanisme persalinan.....	23
2.2.6 Asuhan persalinan	24
2.2.7 Tujuan asuhan persalinan.....	24
2.2.8 Asuhan persalinan normal.....	24
2.2.9 Partograf.....	34
2.3 Nifas	39
2.3.1 Pengertian nifas.....	39
2.3.2 Fisiologi nifas.....	39
2.2.3 Asuhan masa nifas.....	40
2.2.4 Kunjungan masa nifas	41
2.4 Bayi baru lahir.....	42
2.4.1 Pengertian bayi baru lahir	42
2.4.2 Fisiologi bayi baru lahir	42
2.4.3 Asuhan bayi baru lahir	44
2.5 Keluarga berencana.....	45
2.5.1 Pengertian Keluarga berencana.....	45
2.5.2 Fisiologi keluarga berencana.....	45
2.5.3 Metode keluarga berencana.....	46
2.5.4 Asuhan keluarga berencana.....	50
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	
A. Asuhan Kehamilan Kunjungan I.....	52

B. Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	
C. Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.....	
D. Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	
E. Manajemen Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	

BAB IV PEMBAHASAN

A. Kehamilan	
B. Persalinan	
C. Nifas	
D. Bayi Baru Lahir.....	
E. Keluarga Berencana	

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan	
B. Saran.....	
Daftar Pustaka	
Lampiran	

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Jadwal Pelaksanaan Asuhan Kebidanan	6
Tabel 2.1 Usia Kehamilan Berdasarkan Fundus Uteri	8
Tabel 2.2 Tinggi Fundus Uteri Berdasarkan Usia Kehamilan1	5
Tabel 2.3 Jadwal Pemberian Imunisasi TT	16
Tabel 2.4 Berat uterus menurut masa involusi	39
Tabel 2.5 Penilaian APGAR SKOR	44
Tabel 3.1 Riwayat kehamilan lalu	
Tabel 3.2 Pemantauan Pasca Persalinan	
Tabel 3.3 APGAR SCORE Menit ke 1	

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Leopold I	17
Gambar 2.2 Leopold II.....	18
Gambar 2.3 Leopold III.....	18
Gambar 2.4 Leopold IV	19
Gambar 2.5 Lembar Depan Partograf.....	37
Gambar 2.6 Lembar Belakang Partograf	

