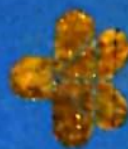


**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA IBU. R.S
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BUTAR
KECAMATAN PAGARAN KABUPATEN
TAPANULI UTARA
TAHUN 2025**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**Kemenkes
Poltekkes Medan**

**Orang :
DAPANI SENGAL
NIM : 191151422006**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKE MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI DIII KEBIDANAN TAPANULI UTARA
TAHUN 2025**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA IBU. R.S
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BUTAR
KECAMATAN PAGARAN KABUPATEN
TAPANULI UTARA
TAHUN 2025**

LAPORAN TUGAS AKHIR

**Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya
Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan
Tapanuli Utara Jurusan Kebidanan Politeknik
Kesehatan Kemenkes Medan**



**Oleh :
DAPANI SINAGA
NIM : PO7524222009**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI DIII KEBIDANAN TAPANULI UTARA
TAHUN 2025**

LEMBAR PENGESAHAN

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA IBU. R.S
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BUTAR
KECAMATAN PAGARAN KABUPATEN
TAPANULI UTARA
TAHUN 2025

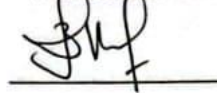
PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN
DI DEPAN TIM PENGUJI PADA UJIAN PROPOSAL
DIPLOMA DIII KEBIDANAN TAPANULI UTARA
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
PADA TANGGAL, MARET 2025

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

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

TANDA TANGAN



Anggota I : Hetty Panggabean SST., M.H



Anggota II : Ganda Agustina Simbolon, SST., M.Keb



Mengetahui,
Ketua Program Studi DIII Kebidanan Tapanuli Utara
Kemenkes Poltekkes Medan



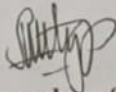
Juana Linda Simbolon, SST., M.Kes
NIP. 196703101989112001

LEMBAR PERSETUJUAN

**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN
TUGAS AKHIR DIPLOMA III KEBIDANAN
TAPANULI UTARA
TANGGAL, MEI 2025**

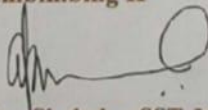
Oleh:
Dapani Sinaga
NIM : P07524222009

Pembimbing I



Hetty Panggabean, SST., M.H
NIP : 198008012006042025

Pembimbing II



Ganda Agustina Simbolon, SST., M.Keb
NIP : 198108082003122006

LEMBAR PENGESAHAN

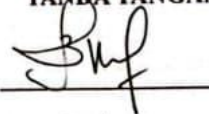
**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA IBU. R.S
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BUTAR
KECAMATAN PAGARAN KABUPATEN
TAPANULI UTARA
TAHUN 2025**

**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI
DEPAN TIM PENGUJI SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN TAPANULI UTARA
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
PADA TANGGAL, MEI 2025**

**MENGESAHKAN
TIM PENGUJI**

TANDA TANGAN

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



Anggota I : Hetty Panggabean SST.,M.H



Anggota II : Ganda Agustina Simbolon,SST.,M.Keb



**Mengetahui,
Ketua Program Studi DIII Kebidanan Tapanuli Utara
Kemenkes Poltekkes Medan**



**Juana Linda Simbolon,SST.,M.Kes
NIP. 196703101989112001**

VISI 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

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

DAPANI SINAGA

P07524222009

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA IBU. R.S DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS BUTAR KECAMATAN PAGARAN KABUPATEN
TAPANULI UTARA TAHUN 2025**

ABSTRAK

V BAB + 169 Halaman 7 Tabel + 15 Lampiran

Dalam memberikan pelayanan asuhan pada ibu hamil, bersalin, ibu nifas, bayi baru lahir sampai dengan keluarga berencana bidan harus memastikan bahwa pelayanan harus berjalan sesuai dengan standar dan wewenang bidan.

Asuhan kebidanan kehamilan pada ibu R.S diberikan sebanyak 2 kali kunjungan dan tidak ditemukan komplikasi pada ibu dan bayi pada usia kehamilan 33 minggu dengan standar 10T. Kenaikan BB ibu 15 kg saat hamil. Pada tanggal 19 Maret 2025, Asuhan persalinan ibu R.S berlangsung dengan baik dengan APN, bayi lahir berjenis kelamin Laki-Laki, BBL 3600 gram, PB 52 cm segera dilakukan perawatan bayi baru lahir. Kunjungan neonatus dilakukan 3 kali dengan perawatan tali pusat, dan tanda bahaya bayi baru lahir. Asuhan masa nifas sebanyak 4 kali dengan melakukan perawatan perineum, tinggi fundus dan kontraksi uterus normal. Asuhan KB pada ibu R.S sudah dilakukan pemasangan KB Implan.

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

Kata kunci : Asuhan kebidanan Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bbl, dan Keluarga Berencana.

Kepustakaan : 2020-2024 (jurnal 22 +Buku 3)

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

DAPANI SINAGA

P07524222009

**COMPREHENSIVE MIDWIFERY CARE FOR MRS. R.S IN THE
WORKING AREA OF BUTAR COMMUNITY HEALTH CENTER,
PAGARAN SUB-DISTRICT, NORTH TAPANULI REGENCY, 2025**

V CHAPTERS + 169 Pages + 7 Tables + 15 Appendices

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

In providing care services for pregnant women, women in labor, postpartum mothers, newborns, and up to family planning, the midwife must ensure that the services are carried out according to the standards and the midwife's authority.

Pregnancy care for Mrs. R.S was given over 2 visits, and no complications were found in the mother or baby at 33 weeks of gestation, following the 10T standard. The mother's weight gain during pregnancy was 15 kg. On March 19, 2025, labor care for Mrs. R.S proceeded well with the normal labor care method. The baby was born male, with a birth weight of 3600 grams and a length of 52 cm, and immediate newborn care was performed. Neonatal visits were conducted 3 times, including umbilical cord care and assessment for newborn danger signs. Postpartum care was conducted 4 times, including perineal care, with the fundal height and uterine contraction being normal. Family Planning (FP) care for Mrs. R.S involved the insertion of a contraceptive implant.

Based on the results, the author found no problems during the implementation of care for the patient. This comprehensive care is expected to be implemented by all health workers, especially midwives, for all their clients, ensuring that the condition of the mother and baby remains good and preventing complications and mortality.

Keywords : Midwifery Care, Pregnancy, Labor, Postpartum, Newborn, and Family Planning.

References : 2020 – 2024 (22 journals + 3 books)



CONFIRMED HAS BEEN TRANSLATED BY :

*Language Laboratory of Medan Health Polytechnic of The
Ministry of Health*

KATA PENGANTAR

Puji Syukur kehadirant tuhan yang maha Esa, atas semua berkat dan rahmatnya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada “Ibu. R.S” Di Wilayah Kerja Puskesmas Butar Kecamatan Pagaran Kabupaten Tapanuli Utara”**, Sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D III Kebidanan Tapanuli Utara Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Medan Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terimah kasi kepada:

1. Ibu Tengku Sri Wahyuni, SSiT.,M.Keb selaku Plt. Direktur Politeknik Kesehatan Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun LTA ini.
2. Ibu Arihtha Br. Sembiring,SST,M.Keb selaku ketua jurusan Kebidanan Poltekes Kemenkes Medan yang telah memberikan kesempatan Menyusun LTA ini.
3. Ibu Juana Linda Simbolon,SST,M.Kes selaku Ketua Pogram Studi D III Kebidanan Tapanuli Utara Poltekes Kemenkes Medan, yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk Menyusun LTA ini di Prodi D III Kebidanan Tapanuli Utara Poltekes Kemenkes Medan.
4. Ibu Emilia Silvana Sitompul,SST,M.K.M selaku penguji saya dalam ujian Laporan Tugas Akhir.
5. Ibu Hetty Panggabean SST,M.H selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan dan arahan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Ibu Ganda Agustina Simbolon,SST,M.Keb selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan dan arahan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. Bapak/Ibu Dosen dan seluruh Staf pegawai Prodi D III Kebidanan Tapanuli Utara yang telah mengajar dan selalu memberikan dukungan dan nasehat dalam perkuliahan dan dalam proses penyelesaian Laporan Tugas Akhir.

8. Bapak Naek Nababan,S.K.M sebagai kapus Puskesmas Butar yang bersedia memberikan bimbingan dan arahan untuk penyusunan Laporan tugas akhir.
9. Bidan Rini Hartati Butarbutar,S,Keb dan Bidan Lili Yanti Tambuna,S.Keb yang telah bersedia memberikan kesempatan dan membantu penyusunan Laporan Tugas Akhir.
10. Terimakasih pada ibu R.S yang telah bersedia bekerja sama dalam objek Asuhan Kebidanan Proposal ini.
11. Teristimewa buat kedua Orang Tua saya yang selalu menjadi motivator sekaligus kekuatan saya yang terus memberi dukungan dan semangat untuk menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
12. Terkhusus buat abang saya Yudi Prayoga Sinaga, Yuda Sinaga ,Adek saya Rialdo Sinaga dan Celsi Sinaga terimakasih atas doa dan semangat yang selalu kalian berikan kepada saya sehingga laporan tugas akhir ini terselesaikan
13. Teman terdekat saya Esra Sitorus, teman seangkatan serta adik dan cucu asrama ku yang membantu dalam hal ini. Dan kepada semua pihak yang tidak dapat tertuliskan satu persatu yang secara langsung telah memberikan dukungan. Semoga Tuhan Yang Maha Esa senantiasa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang menggunakannya.

Tapanuli Utara, 2025
Penulis

Dapani Sinaga

DAFTAR ISI

Cover	
Visi Misi.....	i
Lembar Persetujuan	ii
Lembar Pengasahan.....	iii
Kata Pengantar.....	iv
Daftar Isi.....	vi
Daftar Tabel.....	viii
Daftar Gambar.....	ix
Daftar Singkatan.....	x
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar belakang	1
1.2 Perumusan masalah.....	4
1.3 Tujuan.....	4
1.4 Manfaat.....	5
1.5 Sasaran, tempat, dan waktu asuhan kebidanan.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Konsep Dasar Asuhan kebidanan Kehamilan.....	8
2.2 Konsep Dasar Asuhan kebidanan persalinan.....	17
2.3 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pasca persalinan.....	34
2.4 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	36
2.5 Keluarga Berencana.....	39
BAB III TINJAUAN KASUS.....	46
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	46
3.2 Asuhan kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	64
Tabel 3.1 Pemantauan Pasca Persalinan.....	82

3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.....	83
Kunjungan Nifas I.....	83
Kunjungan Nifas II.....	85
Kunjungan Nifas III.....	87
Kunjungan Nifas IV.....	88
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	91
Kunjungan Neonatal I.....	91
Kunjungan Neonatal II.....	93
Kunjungan Neonatal III.....	94
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Akseptor KB.....	96
BAB IV PEMBAHASAN.....	101
4.1 Kehamilan.....	101
4.2 Persalinan.....	108
4.3 Nifas.....	115
4.4 Bayi Baru Lahir.....	118
4.5 Akseptor KB.....	120
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	122
DAFTAR PUSTAKA.....	124
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Jadwal Asuhan Komprehensif.....	7
Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri.....	11
Tabel 2.2 Imunisasi TT.....	12
Tabel 2.3 APGAR Score Dari 5 Menit Sampai 10 Menit.....	39
Tabel 3.1 Pemantauan Pasca Persalinan	82
Tabel 3.2 APGAR Score Bayi Baru Lahir.....	92
Tabel 3.3 APGAR Score 5 Menit.....	92

DAFTAR GAMBAR

Halaman Depan Partograf.....	32
Halaman Belakang Partograf.....	33

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKBK	: Alat Kontrasepsi BawahKulit
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BB	: Berat Badan
BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi BaruLahir
AIDS	: Acquired Immunodeficiency Virus
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
BPJS	: Badan Penyelenggara Jaminan Sosial
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: Diabetes Melitus
DTT	: Dekontaminasi Tingkat Tinggi
HB0	: Hepatitis B0
Hb	: Haemoglobin
HIV	: Human Immunodeficiency Virus
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HCG	: Human Chorionic Gonadotropin
IUD	: Intra Uterin Device
N	: Nadi
IM	: Intra Muskular
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekurangan Energi Kronis
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak

KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
KONTAP	: Kontrasepsi Mantap
KTP	: Kartu Tanda Penduduk
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LK	: Lingkar Kepala
LD	: Lingkar Dada
MOW	: Metode Operasi Wanita
PAP	: Pintu Atas Panggul
PMS	: Premenstrual Syndrome
IMS	: Infeksi Menular Seksual
PP	: Postpartum
PI	: Pencegahan Infeksi
RI	: Republik Indonesia
RR	: Respiration Rate
S	: Suhu
SOAP	: Subjektif, objektif, assessment, planning
TB	: Tinggi Badan
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toxoid
TTV	: Tanda-tanda Vital
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultrasonografi