

**PADA IBU R.H G1P0A0 MASA KEHAMILAN TRIMESTER III, BERSALIN,
NIFAS, BAYI BARU LAHIR, DAN ASUHAN KELUARGA BERENCANA DI
WILAYAH KERJA PUSKESMAS PANIARAN,
KECAMATAN SIBORONGBORONG,
TAHUN 2024**

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



**Kemenkes
Poltekkes Medan**

OLEH :

CINDY E. SIREGAR
NIM. P07524221004

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI DIPLOMA III KEBIDANAN TAPANULI UTARA**

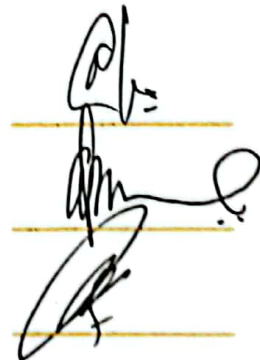
LEMBAR PENGESAHAN

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA IBU R.H GIP0A0 MASA
KEHAMILAN TRIMESTER III BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR,
DAN ASUHAN KELUARGA BERENCANA DIWILAYAH
KERJA PUSKESMAS PANIARAN,
KEC. SIBORONG BORONG
TAHUN 2024**

**PROPOSAL TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN
DIDEPAN TIM PENGUJI PADA UJIAN PROPOSAL
DIPLOMA III KEBIDANAN TAPANULI UTARA
PADA TANGGAL: 26 MARET 2024**

**MENGESAHKAN:
TIM PENGUJI**

Ketua : Riance Mardiana Ujung, SST., M.K.M
Anggota I : Ganda Agustina Simbolon, SST.,M.Keb
Anggota II : Paruhum Ritonga, S.Kep.,Ns.,M.Kes



**Mengetahui,
Ketua Program Studi D-III Kebidanan Tapanuli Utara**



**Juana Linda Simbolon, SST., M.Kes
NIP. 19670310 198911 2 001**

LEMBAR PENGESAHAN

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA IBU R.H G1P0A0 MASA
KEHAMILAN TRIMESTER III BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR,
DAN ASUHAN KELUARGA BERENCANA DIWILAYAH
KERJA PUSKESMAS PANLARAN,
KEC. SIBORONG BORONG
TAHUN 2024**

**LAPORAN TUGAS AKHIR TAHAP II INI TELAH DIPERTAHANKAN
DIDEPAN TIM PENGUJI PADA UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR TAHAP II
DIPLOMA III KEBIDANAN TAPANULI UTARA
PADA TANGGAL: 22 APRIL 2024**

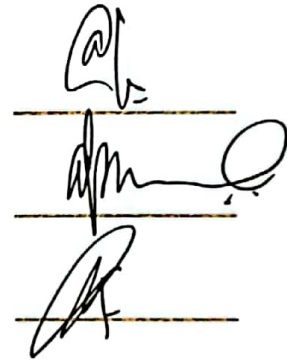
MENGESAHKAN:

TIM PENGUJI

Ketua : Riance Mardiana Ujung, SST., M.K.M

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

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



**Mengetahui,
Ketua Program Studi D-III Kebidanan Tapanuli Utara**



Juana Linda Smbolon, SST., M.Kes
NIP. 19670310 198911 2 001

LEMBAR PENGESAHAN

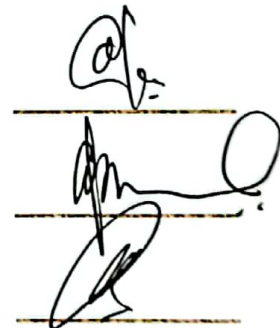
**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA IBU R.H G1P0A0 MASA
KEHAMILAN TRIMESTER III BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR,
DAN ASUHAN KELUARGA BERENCANA DIWILAYAH
KERJA PUSKESMAS PANIARAN,
KEC. SIBORONG BORONG
TAHUN 2024**

**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN
DIDEPAN TIM PENGUJI PADA UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR
DIPLOMA III KEBIDANAN TAPANULI UTARA
PADA TANGGAL: 15 MEI 2024**

MENGESAHKAN:

TIM PENGUJI

Ketua : Riance Mardiana Ujung, SST., M.K.M
Anggota I : Ganda Agustina Simbolon, SST., M.Keb
Anggota II : Paruhum Ritonga, S.Kep.,Ns., M.Kes



**Mengetahui,
Ketua Program Studi D-III Kebidanan Tapanuli Utara**



Juana Linda Smbolon, SST., M.Kes
NIP. 19670310 198911 2 001

LEMBAR PERSETUJUAN

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA IBU R.H G1P0A0 MASA
KEHAMILAN TRIMESTER III BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR,
DAN ASUHAN KELUARGA BERENCANA DIWILAYAH
KERJA PUSKESMAS PANIARAN,
KEC. SIBORONG BORONG
TAHUN 2024**

**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG
LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL: 9 JULI 2024**

Pembimbing Utama



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

Pembimbing pendamping



**Paruhum Ritonga S.Kep.Ns.,M.Kes
NIP. 19850829 201101 2 15**

Mengetahui,

Ketua Program Studi D-III Kebidanan tapanuli Utara



**Juana Linda Simbolon, SST.,M.KES
NIP. 19670310 198911 2 001**

VISI MISI
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN TAPANULI UTARA
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN

VISI :

Menghasilkan Lulusan Ahli Madya Kebidanan Yang Kompetitif Dengan Keunggulan Penerapan Hypnoterapy Dalam Asuhan Kebidanan Tahun 2024

MISI :

1. Menyelenggarakan Pendidikan Secara Komprehensif Yang Berbasis Kompetensi Dalam Upaya Mempersiapkan Bidan Dengan Keunggulan Hypnoteraphy Dalam Asuhan Kebidanan
2. Melaksanakan Penelitian Oleh Dosen Dan Mahasiswa Khususnya Dalam Penerapan Hypnotherapy Dalam Asuhan Kebidanan
3. Melaksanakan Pengabdian Yang Sesuai Dengan Kebutuhan Masyarakat Khususnya Dalam Penerapan Hypnotherapy Pada Asuhan Kebidanan
4. Mengembangkan Sdm Dosen, Tenaga Kependidikan Mahasiswa Dan Alumni Melalui Kemitraan Dengan Lintas Program Dan Lintas Sektoral, Baik Lokal, Regional, Nasional Dan Internasional

**KEMENTERIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN TAPANULI UTARA
LAPORAN TUGAS AKHIR, 2024**

**CINDY E. SIREGAR
P07524221004**

**ASUHAN KOMPREHENSIF PADA IBU R.H G1P0A0 MASA KEHAMILAN
TRIMESTER III, BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR, DAN ASUHAN
KELUARGA BERENCANA DIWILAYAH KERJA PUSKESMAS PANIARAN,
KECAMATAN SIBORONGBORONG TAHUN 2024
PERIODE JANUARI S.D JUNI 2024**

ABSTRAK

V BAB + 137 Halaman + 10 Tabel + 12 Lampiran

Angka kematian dan kesakitan pada ibu dan bayi merupakan indikator derajat kesehatan di suatu negara. Untuk menurunkan angka kematian dan kesakitan ibu dan bayi, pemerintah telah menetapkan beberapa peraturan dan melibatkan tenaga kesehatan termasuk bidan dalam memberikan konseling dan pendidikan kesehatan. Bidan juga bertanggung jawab dalam memberikan dukungan serta asuhan yang mencakup upaya pencegahan, promosi kesehatan, deteksi komplikasi dan tindakan kegawatdaruratan yang berkualitas.

Laporan Tugas Akhir ini menggunakan metode studi kasus. Asuhan ini berlokasi di Puskesmas Paniaran, Kecamatan Siborongborong dengan memberikan asuhan komprehensif secara berkesinambungan sejak masa kehamilan, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan KB menggunakan pendekatan dengan manajemen helen varney yang didokumentasikan dengan metode SOAP.

Asuhan komprehensif yang dilakukan pada ibu R.H sejak masa kehamilan trimester III selama 2 kali kunjungan telah menerapkan standar asuhan 10T, masa persalinan juga berlangsung normal, ibu dan bayi dalam keadaan sehat, walau 60 langkah APN belum dapat diberikan secara sistematis. Bayi lahir normal telah mendapat IMD dan asuhan neonatal esensial dan direncanakan bayi akan diberikan asi eksklusif. Masa nifas ibu berlangsung normal dan pada masa akhir nifas ibu telah menjadi akseptor KB implan. Konseling KB dan jadwal kunjungan ulang telah disampaikan pada ibu. Perlunya keterampilan yang *up to date* dari tenaga kesehatan serta kesadaran masyarakat mengenai pentingnya kesehatan. Sehingga angka kemataian dan kesakitan ibu dan bayi dapat diminimalkan.

Kata kunci: Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Asuhan Keluarga Berencana

Kepustakaan :2014-2024 (10 Buku, dan 12 Jurnal)

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
ASSOCIATE DEGREE OF MIDWIFERY IN NORTH TAPANULI
FINAL PROJECT REPORT, 2024**

**CINDY E. SIREGAR
P07524221004**

**COMPREHENSIVE CARE FOR MRS. R.H G1P0A0 DURING THE TRIMESTER III
OF PREGNANCY, LABOR, POSTPARTUM, NEWBORN BABY, AND FAMILY
PLANNING CARE IN THE WORK AREA OF PANIARAN COMMUNITY HEALTH
CENTER, SIBORONGBORONG DISTRICT IN 2024
PERIOD JANUARY TO JUNE 2024**

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

V Chapter + 137 Pages + 10 Tables + 12 Attachments

The mortality and morbidity rates in mothers and babies are indicators of the health level in a country. To reduce maternal and infant mortality and morbidity, the government has established several regulations and involved health workers including midwives in providing health counseling and education. Midwives are also responsible for providing support and care that includes prevention efforts, health promotion, detection of complications, and quality emergency measures.

This Final Assignment Report uses a case study method. This care is located at the Paniaran Health Center, Siborongborong District by provides comprehensive continuous care from pregnancy, childbirth, postpartum, newborns, and family planning using an approach with Helen Varney management documented using the SOAP method.

Comprehensive care provided to Mrs. R.H. since the third trimester of pregnancy for 2 visits has implemented the 10T care standard, the delivery period also took place normally, the mother and baby are in good health, although the 60 normal delivery care steps have not been given systematically. The baby was born normally and received early initiation of breastfeeding and essential neonatal care and it is planned that the baby will be given exclusive breastfeeding. The mother's postpartum period was normal and at the end of the postpartum period, the mother had become an acceptor of implanted birth control. Family planning counseling and a schedule for follow-up visits have been conveyed to the mother. The need for up-to-date skills from health workers and public awareness of the importance of health. So that maternal and infant mortality and morbidity rates can be minimized.

Keywords : Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Newborns and Family Planning Care
References : 2014-2024 (10 Books and 14 Journals)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatnya sehingga dapat menyusun Laporan Tugas Akhir yang berjudul "Asuhan Kebidanan Kepada Ibu R.H masa Kehamilan Trimester III, Bersalin, Nifas, Neonatus dan keluarga berencana di Wilayah kerja Puskesmas Panieran, Kecamatan Siborongborong Tahun 2024", sebagai salah satu prasyarat untuk menyelesaikan pendidikan ahli madya kebidanan Prodi D-III Kebidanan Tapanuli Utara Politeknik Kementerian Kesehatan RI Medan.

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

1. Ibu Dr. R.R Sri Arini Winarti Rinawati, SKM., M.Kep selaku Direktur Politeknik Kementrian Kesehatan Medan, yang telah memberi kesempatan kepada saya untuk menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Ibu Arihtha Br. Sembiring SST.,M.keb Selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Ibu Juana Linda Simbolon SST.,M.Kes Selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Tapanuli Utara yang telah memberikan kesempatan untuk Menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Ibu Riance Mardiana Ujung SST.,M.K.M selaku ketua penguji yang telah bersedia memberikan saran serta masukan selama pelaksanaan seminar Laporan Tugas Akhir.
5. Ibu Ganda Hartanti Simbolon SST.,M.Keb selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan, masukan serta arahan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

6. Bapak Ns. Paruhum Ritonga S.Kep., M.kes selaku Pembimbing II yang telah memberikan bimbingan dan masukan serta arahan sehingga Laporan Tugas Akhir saya ini dapat terselesaikan.
7. Bidan Pesta Tambunan S.Keb yang telah bersedia meluangkan waktu nya untuk membimbing dan mengarahkan saya selama pemberian Asuhan Kebidanan Komprehensif Kepada Ibu R.H
8. Teristimewa kepada Orang tua dan seluruh keluarga saya yaitu ibu saya Karlija Sianturi yang selalu memberikan dukungan dan doa serta Bapak saya Alm. Kamlor Siregar yang telah menjadi motivator serta semangat saya.
9. Kepada Teman Teman asrama saya yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga karya tulis ilmiah ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan nya.

Tapanuli Utara, Februari 2024

Penulis

DAFTAR ISI

VISI MISI	
ABSTRAK	
LEMBAR PENGESAHAN	
LEMBAR PERSETUJUAN	
KATA PENGANTAR.....	i
DAFTAR ISI	iii
DAFTAR GAMBAR.....	vii
DAFTAR TABEL	vii
DAFTAR LAMPIRAN.....	viii
DAFTAR SINGKATAN	ix
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Perumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan Penyusunan LTA	5
1.4 Manfaat	6
1.5 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	7
BAB II TINJAUAN TEORI	10
2.1 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	10
2.1.1 Pengertian Kehamilan	10
2.1.2 Perubahan Fisiologis Pada Ibu Hamil TM III	10
2.1.3 Pemenuhan Nutrisi Pada Ibu hamil	14
2.1.4 Ketidaknyamanan pada ibu hamil Trimester III.....	17
2.1.5 Tanda bahaya kehamilan.....	20
2.1.6 Asuhan Kehamilan.....	23
2.1.7 Asuhan Hipnoterapi Dalam Kehamilan	30
2.1.8 Nyeri Ulu Hati Pada Kehamilan.....	32
2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Persalinan.....	34
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	34
2.2.2 Asuhan Persalinan Normal.....	41
2.2.3 Asuhan Hipnoterapi pada persalinan	55

2.3	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pasca Persalinan dan Menyusui	56
2.3.1	Pengertian Dasar Pasca Persalinan Dan Menyusui	56
2.3.2	Fisiologi Masa Pasca Persalinan dan Menyusui.....	57
2.3.3	Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas.....	58
2.3.4	Asuhan Hipnoterapi pada Masa Nifas dan menyusui.....	61
2.4	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	62
2.4.1	Pengertian Dasar Bayi Baru Lahir	62
2.4.2	Fisiologi Bayi Baru Lahir.....	62
2.4.3	Perawatan Segera Bayi Baru Lahir	62
2.5	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	73
2.5.1	Pengertian Keluarga Berencana	73
2.5.2	Fisiologi Keluarga Berencana	73
2.5.3	Metode Keluarga Berencana	74
BAB III TINJAUAN KASUS		80
3.1	Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	80
3.1.1	Kunjungan I (Pertama).....	80
3.1.2	Kunjungan II.....	94
3.2	Asuhan Kebidanan Persalinan	98
3.2.1	Asuhan Kala I Persalinan	98
3.2.2	Asuhan kala II Persalinan.....	102
3.2.3	Asuhan Kala III	106
3.2.4	Asuhan Kala IV	107
3.3	Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	111
3.3.1	Kunjungan I (6-48 jam setelah lahir).....	111
3.3.2	Kunjungan II (3-7 hari setelah bayi baru lahir)	113
3.3.3	Kunjungan Neonatal Ke 3 (Neonatal 8 hari – 28 hari)	115
3.4	Asuhan Kebidanan Pada ibu Nifas	117
3.4.1	Kunjungan I (6-8 jam setelah persalinan)	117
3.4.2	Kunjungan II (3 -7 hari)	118
3.4.3	Kunjungan Ke III (8-28 Hari)	121
3.5	Asuhan Kebidanan Pada Akseptor Keluarga Berencana.....	123

BAB IV PEMBAHASAN	125
3.1 Masa Kehamilan.....	125
3.2 Masa Persalinan.....	127
3.3 Masa Bayi Baru Lahir.....	131
3.4 Masa Nifas	132
3.5 Keluarga Berencana.....	133
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	134
DAFTAR PUSTAKA	136

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pemeriksaan Leopold I	27
Gambar 2. 2 Pemeriksaan Leopold II	27
Gambar 2. 3 Pemeriksaan Leopold III	28
Gambar 2. 4 Pemeriksaan Leopold IV	29
Gambar 2. 5 Halaman Depan Partograf	45
Gambar 2. 6 Gambar Halaman Belakang Partograf.....	46

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Usia Kehamilan Berdasarkan Tinggi Fundus Uteri.....	10
Tabel 2.2 Komponen kenaikan berat badan selama kehamilan.....	16
Tabel 2.3 Pemberian Imunisasi TT.....	25
Tabel 2.4 Perubahan Tinggi Fundus Uteri.....	49
Tabel 2.5 Kunjungan Ibu Nifas.....	51
Tabel 2.6 APGAR Score.....	63
Tabel 2.7 Kunjungan Neonatus.....	63
Tabel 2.8 Metode Kontrasepsi Jangka Panjang.....	66
Tabel 2.9 Metode Kontrasepsi jangka panjang	68

DAFTAR LAMPIRAN

Riwayat Hidup
Nomenklatur Kebidanan
Daftar Nama Mahasiswa
Surat Usulan
Surat Balasan
Informed Consent (IC))
Ethical Clearance (EC)
Format Kepk
Daftar Hadir Bimbingan
Laporan Persalinan
Partograf
Dokumentasi

DAFTAR SINGKATAN

PERMENKES : Peraturan Kementrian Kesehatan

MPDN : *Maternal Perinatal Death Notification*

ANC : Antenatal Care

COC : *Continuity of care*

ASI : Air Susu Ibu

KB : Keluarga Berencana

KEK : Kekurangan Energi Kronis

Hb : Haemoglobin

KIA : Kesehatan Ibu dan Anak

HCG : Human chorionic Gonadotropin

FSH : Follicle-stimulating hormone

LH : Luteinizing hormone

KF : Kunjungan Nifas

KN : Kunjungan Neonatus

IMD : Inisiasi Menyusui Dini

SOAP : Subjektif Objektif Analisa Perencanaan

TD : Tekanan Darah

RR : Respiratory Rate

HR : Heart Rate

HPHT : Hari pertama Haid Terakhir

UK : Usia Kehamilan

DJJ : Detak Jantung Janin

TBBJ : Taksiran Berat Badan Janin

TFU : Tinggi Fundus Uteri

TTP : Taksiran Berat Badan Janin

PTT : Peregangan Tali Pusat Terkendali

AKBK : Alat Kontrasepsi Bawah kulit

AKDR : Alat Kontrasepsi Dalam Rahim

APN : Asuhan Persalinan Normal

