

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA IBU A.T
MASA KEHAMILAN TRIMESTER III, BERSALIN,
NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN AKSEPTOR
KELUARGA BERENCANA DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS HUTABAGINDA
KABUPATENTAPANULI UTARA
TAHUN 2024**

LAPORAN TUGAS AKHIR

**Disusun Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Pendidikan Ahli
Madya Kebidanan Pada Program Studi DIII Kebidanan Kampus Tapanuli
Utara Jurusan Kebidanan Kementerian Kesehatan Politeknik Kesehatan
Medan**



**Kemenkes
Poltekkes Medan**

OLEH:

**PUTRI MARISA HUTAPEA
NPM : P07524221026**

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

LEMBAR PENGESAHAN

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA IBU A.T
MASA KEHAMILAN TRIMESTER III, BERSALIN
NIFAS, BAYI BARU LAHIR, DAN AKSEPTOR
KELUARGA BERENCANA DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS HUTABAGINDA
KABUPATEN TAPANULI UTARA
TAHUN 2024**

**PROPOSAL TUGAS AKHIR INI TELAH DI PERTAHANKAN
DI DEPAN TIM PENGUJI PADA UJIAN PROPOSAL
DIPLOMA III KEBIDANAN TAPANULI UTARA**

**PADA TANGGAL, 28 MARET 2024
MENGENSAHKAN**

TIM PENGUJI

Ketua : Ganda Agustina Simbolon, SST, M.Keb

Anggota I : Juana Linda Simbolon, SST, M.Kes

Anggota II : Emilia Silvana Sitompul, SST, M.KM.

TANDA TANGAN



Mengetahui

**Ketua Program Studi DIII Kebidanan Tarutung
Kemenkes Poltekkes Medan**



Juana Linda Simbolon, SST, M.Kes

NIP.19670310 198911 2 001

LEMBAR PENGESAHAN

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA IBU A.T
MASA KEHAMILAN TRIMESTER III, BERSALIN
NIFAS, BAYI BARU LAHIR, DAN AKSEPTOR
KELUARGA BERENCANA DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS HUTABAGINDA
KABUPATEN TAPANULI UTARA
TAHUN 2024**

**LAPORAN TUGAS AKHIR TAHAP II INI TELAH DI PERTAHANKAN
DI DEPAN TIM PENGUJI PADA UJIAN TAHAP II
DIPLOMA III KEBIDANAN TAPANULI UTARA**

**PADA TANGGAL, 07 MEI 2024
MENGESAHKAN**

TIM PENGUJI

Ketua : Ganda Agustina Simbolon, SST, M.Keb
Anggota I : Juana Linda Simbolon, SST, M.Kes
Anggota II : Emilia Silvana Sitompul, SST, M.KM.

TANDA TANGAN



Mengetahui

**Ketua Program Studi DIII Kebidanan Tarutung
Kemenkes Poltekkes Medan**



Juana Linda Simbolon, SST, M.Kes

NIP.19670310 198911 2 001

LEMBAR PENGESAHAN

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA IBU A.T
MASA KEHAMILAN TRIMESTER III, BERSALIN
NIFAS, BAYI BARU LAHIR, DAN AKSEPTOR
KELUARGA BERENCANA DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS HUTABAGINDA
KABUPATEN TAPANULI UTARA
TAHUN 2024**

**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DI PERTAHANKAN
DI DEPAN TIM PENGUJI PADA UJIAN MEJA HIJAU
DIPLOMA III KEBIDANAN TAPANULI UTARA**

**PADA TANGGAL, 16 MEI 2024
MENGENSAHKAN**

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua : Ganda Agustina Simbolon, SST, M.Keb

Anggota I : Juana Linda Simbolon, SST, M.Kes

Anggota II : Emilia Silvana Sitompul, SST, M.KM



Mengetahui

Ketua Program Studi DIII Kebidanan Tarutung

Kemenkes Poltekkes Medan



Juana Linda Simbolon, SST, M.Kes

NIP.19670310 198911 2 001

LEMBAR PERSETUJUAN

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA IBU A.T MASA
KEHAMILAN TRIMESTER III, BERSALIN NIFAS, BAYI BARU
LAHIR, DAN AKSEPTOR KELUARGA BERENCANA DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS HUTABAGINDA
KABUPATEN TAPANULI UTARA
TAHUN 2024**

**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DI SETUJUI UNTUK
DI PERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG
LAPORAN TUGAS AKHIR**

TANGGAL : 4 JULI 2024

OLEH :

PUTRI MARISA HUTAPEA

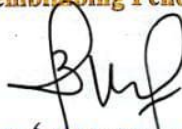
Pembimbing Utama



NA LINDA SIMBOLON, SST, M.KES

19670310 198911 2 001

Pembimbing Pendamping



EMILIA SILYANA SITOMPUL, SST, M.K.M

NIP. 19810716 200312 2 003

Mengetahui

Ka.Prodi D-III Kebidanan Tapanuli Utara

Kemenkes Poltekkes Medan



Juana Linda Simbolon, SST, M.Kes

NIP.19670310 198911 2 001

VISI MISI PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN TAPANULI UTARA KEMENKES POLTEKKES 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 KEBIDANAN DIPLOMA III KEBIDANAN
TAPANULI UTARA
LAPORAN TUGAS AKHIR, 2024**

**PUTRI MARISA HUTAPEA
P07524221026**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA IBU AT MASA
KEHAMILAN TRIMESTER III, BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR,
DAN AKSEPTOR KELUARGA BERENCANA DIWILAYAH KERJA
PUSKESMAS HUTABAGINDA KABUPATEN TAPANULI UTARA
TAHUN 2024**

ABSTRAK

V BAB + 119 halaman + 6 tabel + 4 lampiran

Ibu dan anak adalah anggota keluarga yang perlu mendapatkan prioritas dalam penyelenggaraan upaya kesehatan, karena tingginya AKI di Indonesia yang mengharuskan kesehatan ibu dan anak di prioritaskan, sehingga status kesehatan dan kinerja upaya kesehatan ibu dan anak penting untuk dilakukan. Asuhan kebidanan komprehensif yaitu merupakan pemeriksaan yang dilakukan secara rinci, menyeluruh dan berkesinambungan dalam melakukan pemeriksaan pada ibu hamil.

Tujuan Untuk menerapkan asuhan kebidanan komprehensif pada Ibu A.T pada kehamilan Trisemester III, persalinan, nifas, bayi baru lahir sampai KB. Dengan metode pendokumentasian Helen Varney dalam bentuk SOAP.

Hasil: Kehamilan pada ibu A.T berlangsung dengan normal dengan standar 10 T, bersalin dengan normal dan Bayi lahir secara normal dan sehat, jenis kelamin Perempuan, BB 2.900 gram, PB: 50 cm, lingk kepala 32 cm, lingk dada 34 cm telah diberikan yaitu membersihkan jalan nafas, memotong tali pusat, pemberian Vit K dan pemberian Hb0 dan menjaga kehangatan pada bayi. Ibu nifas berlangsung normal dengan pemantauan involusi berjalan dengan normal dan ibu memakai KB implan dan tidak ada keluhan.

Kesimpulan yang didapatkan dari hasil dari asuhan pada ibu AT tidak ditemukan komplikasi pada ibu dan bayinya. Disarankan pada tenaga kesehatan khususnya bidan untuk dapat menerapkan asuhan komprehensif di lapangan dan dimanyurakut untuk membantu menurunkan angka kematian ibu dan angka kematian bayi di indonesia.

Kata kunci : Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan, Nifas, Neonatus Dan Keluarga Berencana

Kepustakaan: 2019-2024 (18 buku, 7 jurnal)

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

**PUTRI MARISA HUTAPEA
P07524221026**

**COMPREHENSIVE MIDWIFERY CARE FOR MRS A.T IN THE
TRIMESTER III OF PREGNANCY, LABOR, POSTPARTUM,
NEWBORN, AND FAMILY PLANNING ACCEPTORS IN THE WORK
AREA OF HUTABAGINDA COMMUNITY HEALTH CENTER, NORTH
TAPANULI REGENCY, 2024**

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

V CHAPTERS + 121 pages + 6 tables + 11 appendices

Mothers and children are family members who need to be prioritized in the implementation of health efforts, because of the high MMR in Indonesia which requires maternal health and children are prioritized, so the health status and performance of maternal and child health efforts are important. Comprehensive midwifery care is an examination that is carried out in detail, comprehensively, and continuously in conducting examinations on pregnant women.

Objective To implement comprehensive midwifery care for Mrs. A.T. in the third trimester of pregnancy, childbirth, postpartum, and newborns to family planning. With the Helen Varney documentation method in the form of SOAP

Results: Pregnancy in Mrs. A.T. proceeded normally with the 10 T standard. gave birth normally and the baby was born normally and healthily, female gender, weight of 2,900 grams, weight: 50 cm, head circumference 32 cm, chest circumference 34 cm given, namely clearing the airways, cutting the umbilical cord, giving Vit K and giving Hb0 and keeping the baby warm. Postpartum mothers proceeded normally with monitoring of involution running normally and the mother used implant contraception and had no complaints.

The conclusion obtained from the results of care for Mrs. AT was that no complications were found in the mother and her baby. It is recommended for health workers, especially midwives, to be able to implement comprehensive care in the field and in many areas to help reduce maternal mortality and infant mortality in Indonesia.

Keywords : Midwifery Care for Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Neonates and Family Planning

References : 2019-2024 (18 books, 7 journals)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas berkat dan rahmatnya sehingga dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ibu A. T Masa Hamil Trimester III, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir, dan Akseptor Keluarga Berencana Wilayah Kerja Puskesmas Hutabaginda” sebagai salah satu syarat kelulusan dalam menyelesaikan pendidikan Program Studi D-III Kebidanan Tapanuli Utara Poltekkes Kemenkes RI Medan.

Dalam Penyusunan Laporan Tugas Akhir ini penulis telah berusaha semaksimal mungkin sesuai dengan kemampuan yang dimiliki penulis. Namun penulis menyadari sepenuhnya bahwa tulisan ini masih jauh dari kesempurnaan, dimana masih terdapat kekurangan dan kelemahan baik dari segi isi maupun teknik penulisan yang dibuat. Oleh karena itu penulis ingin menyampaikan ucapan terimakasih kepada :

1. Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan Ibu Dr. Raden Roro Sri Arini Winarti Rinawati, SKM. M. Kep
2. Ibu Arihta br Sembiring. SST, M. Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Kemenkes RI Medan
3. Ibu Juana Linda Simbolon. SST. M. Kes selaku Ketua Prodi D-III Kebidanan Tapanuli Utara Poltekkes Kemenkes RI Medan dan sebagai dosen pembimbing utama yang telah memberikan kesempatan saya untuk menyusun Laporan Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan Tapanuli Utara Poltekkes Kemenkes Medan serta bimbingan dan arahan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
4. Ibu Emilia Silvana Sitompul SST.M.K.M sebagai dosen pembimbing pendamping yang telah memberikan saran ataupun masukan kepada saya sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Ibu Ganda Agustina Simbolon SST, M. Keb sebagai dosen penguji saya yang telah memberikan saran ataupun masukan kepada saya sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

6. Bapak/Ibu dosen dan Seluruh Staff pegawai Prodi D-III Kebidanan Tapanuli Utara yang telah mengajar dan memberi dukungan dan nasehat dalam perkuliahan.
7. Ibu drg. Susi Sihombing selaku pimpinan Puskesmas Hutabaginda yang telah bersedia sebagai pendukung saya dalam penatalaksanaan praktek Asuhan Kebidanan saya selama diPuskesmas Hutabaginda.
8. Ibu Friska Simanjuntak, Amd.Keb selaku bidan pembimbing saya yang telah membimbing, memberi nasehat dan atas kerjasama yang baik selama di lapangan sehingga laporan tugas akhir dapat terselesaikan.
9. Ibu A.T dan beserta seluruh keluarga atas kerjasama yang baik telah bersedia menjadi subjek asuhan dalam Laporan Tugas Akhir ini.
10. Teristimewa untuk kedua orangtua saya Bapak Bohar Hutapea dan Ibu Tan mey mey Siregar selaku orang tua saya, serta untuk ketiga saudara saya Petra Hutapea, Sarah Hutapea dan Anggun Hutapea selaku mendukung dan memberikan support dalam menyelesaikan program studi saya, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
11. Rekan-rekan praktik saya di Puskesmas Hutabaginda yang selalu menemani dan mendukung saya dalam keadaan suka maupun duka dalam menyusun laporan tugas akhir ini, sehingga dapat selesai tepat pada waktunya

Penulis menyadari masih banyak kekurangan dalam Laporan Tugas Akhir ini, baik dari segi penulisan, bahasa yang digunakan maupun pembahasan yang dikerjakan oleh penulis. Untuk itu penulis menerima kritik dan saran dalam perbaikan Laporan Tugas Akhir ini kedepannya. Semoga Tuhan Yang Maha Esa senantiasa memberikan hikmat dan perbuatan baik sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat berguna bagi semua pihak yang menggunakan.

Tarutung ,Mei 2024

(Putri Marisa Hutapea)

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	
LEMBAR PENGESAHAN	
KATA PENGANTAR	i
DAFTAR ISI	iii
DAFTAR TABEL	vi
DAFTAR GAMBAR	vii
BAB IPENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Perumusan Masalah	3
1.3 Tujuan	4
1.4 Sasaran, Tempat, dan Waktu Asuhan Kebidanan	4
1.5 Manfaat	6
BAB IITINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Kehamilan	7
2.2 Persalinan	21
2. 3 Nifas	43
2. 4 Bayi baru lahir	52
2.5 Keluarga Berencana (KB)	55
BAB IIIPENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	62
DAFTAR PUSTAKA	78
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Imunisasi TT.....	12
Tabel 5.1 Penilaian Apgar Score.....	40

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pemeriksaan Leopold I.....	14
Gambar 2.2 Pemeriksaan Leopold II.....	15
Gambar 2.3 Pemeriksaan Leopold III.....	15
Gambar 2.4 Pemeriksaan Leopold IV.....	16
Gambar 3.1 Partograf bagian depan.....	33
Gambar 3.2 Partograf bagian belakang.....	34