

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA IBU A.S
G3P2A0 KEHAMILAN, PERSALINAN, NIFAS, NEONATUS
DAN AKSEPTOR KELUARGA BERENCANA DENGAN
FAKTOR RISIKO TINGGI USIA LEBIH DARI 35 TAHUN DI
WILAYAH KERJA PUSKESMAS SITADA-TADA
KECAMATAN SIPOHOLON
TAHUN 2025**

LAPORAN TUGAS AKHIR



OLEH :

**ESRA HOTMAULI JULITARIA SITORUS
P075242222013**

**KEMENTERIAN KESIHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESIHATAN KEMENKES MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN TAPANULI UTARA
TAHUN 2025**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA IBU A.S
G3P2A0 KEHAMILAN, PERSALINAN, NIFAS, NEONATUS
DAN AKSEPTOR KELUARGA BERENCANA DENGAN
FAKTOR RISIKO TINGGI USIA LEBIH DARI 35 TAHUN DI
WILAYAH KERJA PUSKESMAS SITADA-TADA
KECAMATAN SIPOHOLON
TAHUN 2025**

LAPORAN TUGAS AKHIR

**Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya
Kebidanan pada Program Studi D.III Kebidanan Kampus TAPANULI
UTARA Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes MEDAN**



**Kemenkes
Poltekkes Medan**

OLEH :

**ESRA HOTMAULI JULITARIA SITORUS
P075242222013**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI D.III KEBIDANAN TAPANULI UTARA
TAHUN 2025**

LEMBAR PENGESAHAN

PROPOSAL TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN
TIM PENGUJI UJIAN SIANG PROPOSAL TUGAS AKHIR PROGRAM
STUDI D III KEBIDANAN TAPANULI UTARA
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
PADA TANGGAL, 26 MERAT 2025

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua : Dr. Marni Siregar, SST, M.Kes

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

Anggota II : Janner P. Simamora, SKM, M.Kes

Mengetahui,
Ketua Program Studi D III Kebidanan Tapanuli Utara
Poltekkes Kemenkes Medan


Juana Linda Simbolon, SST, M.Kes
NIP. 19670310 198911 2001

LEMBAR PERSETUJUAN

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA IBU A.S
G3P2A0 KEHAMILAN, PERSALINAN, NIFAS, NEONATUS DAN
AKSEPTOR KELUARGA BERENCANA DENGAN FAKTOR RISIKO
TINGGI USIA LEBIH DARI 35 TAHUN DI
WILAYAH KERJA PUSKESMAS SITADA-TADA
KECAMATAN SIPOHOLON
TAHUN 2025**

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

PADA TANGGAL, 21 MEI 2025

OLEH :

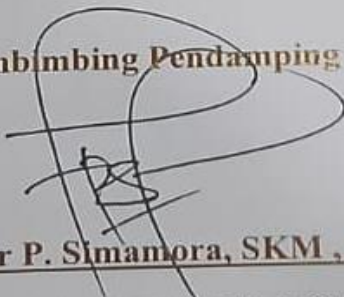
Pembimbing Utama



Dimpu R. Nainggolan, SST, M.Kes

NIP. 19781025201101 2 003

Pembimbing Pendamping



Janner P. Simamora, SKM, M.Kes

NIP. 19860108201505 1 001

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN
TIM PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM
STUDI D III KEBIDANAN TAPANULI UTARA
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
PADA TANGGAL, 21 MEI 2025

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

Ketua : Dr. Marni Siregar, SST, M.Kes

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

Anggota II : Janner P. Simamora, SKM, M.Kes

TANDA TANGAN



Mengetahui,
Ketua Program Studi D III Kebidanan Tapanuli Utara
Poltekkes Kemenkes Medan



Juana Linda Simbolon, SST, M.Kes

NIP. 19670310 198911 2001

VISI DAN MISI

POLTEKKES KEMENKES MEDAN

VISI

Menjadikan 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 industry nasional dan global
2. Melaksanakan 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 industry dan institusi nasional dan global

ABSTRAK

Angka kematian ibu merupakan indikator untuk melihat keberhasilan upaya kesehatan ibu. Untuk mengurangi angka kematian ibu dan bayi bidan memberikan asuhan kebidanan komprehensif. Penulis memberikan asuhan kehamilan pada ibu A.S dan asuhan keluarga berencana.

Kehamilan resiko tinggi adalah kehamilan yang akan menyebabkan terjadinya bahaya dan komplikasi yang lebih besar baik terhadap ibu dan juga janinnya selama masa kehamilan, bersalin dan nifas normal.

Asuhan kebidanan kehamilan pada ibu A.S diberikan sebanyak 2 kali kunjungan dan tidak ditemukan komplikasi pada ibu dan bayi. Asuhan persalinan pada ibu A.S dilakukan sesuai dengan 60 langkah APN meskipun ada beberapa langkah yang tidak dilakukan. Asuhan nifas pada ibu A.S dilakukan sebanyak 4 kali kunjungan, tidak di temukan adanya penyulit pada ibu. Asuhan neonatus diberikan sebanyak 3 kali kunjungan, tidak di temukan komplikasi pada bayi. Asuhan KB pada ibu A.S sudah dilakukan pemasangan KB suntik 3 bulan pada tanggal 24 April 2025.

Kesimpulan yang di dapatkan dari asuhan pada ibu A.S berjalan dengan fisiologis tanpa adanya komplikasi. Asuhan kebidanan mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan KB diharapkan dapat di terapkan sesuai dengan standard.

Kata kunci : Asuhan kebidanan komprehensif pada ibu A.S

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

ESRA SITORUS

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

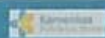
The Maternal Mortality Rate (MMR) serves as a key indicator for assessing the success of maternal health efforts. To reduce maternal and infant mortality rates, midwives provide comprehensive midwifery care. The author specifically provided pregnancy and family planning care to Mrs. A.S.

A high-risk pregnancy is defined as one that increases the potential for greater danger and complications for both the mother and her fetus during the periods of pregnancy, childbirth, and the normal puerperium.

The midwifery care during pregnancy for Mrs. A.S was provided over 2 visits, and no complications were found in the mother or baby. Labor care for Mrs. A.S was conducted in accordance with the 60 steps of normal labor care, although some steps were not fully implemented. Postpartum care was carried out over 4 visits, and no difficulties were found in the mother. Neonatal care was given over 3 visits, and no complications were found in the baby. Family Planning (FP) care for Mrs. A.S included the administration of a 3-month contraceptive injection on April 24, 2025.

The conclusion drawn from the care provided to Mrs. A.S was that the process was physiological with no complications. Midwifery care, spanning from pregnancy, labor, postpartum, newborn, and family planning, is expected to be implemented in accordance with established standards.

Keywords: Comprehensive Midwifery Care for Mrs. A.S



CONFIRMED HAS BEEN TRANSLATED

BY :

Language Laboratory of Medan Health

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 "A.S" G3P2A0 Kehamilan, Persalinan, Nifas, Neonatus dan Akseptor Keluarga Berencana Dengan Faktor Risiko Tinggi Usia Lebih Dari 35 Tahun Di Wilayah Kerja Puskesmas Sitadit-tada Kecamatan Sipoholon Tahun 2025"**, 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 terima kasih kepada:

1. Ibu Tengku Sri Wahyuni, SST, M.Keb selaku PLT Direktur Politeknik Kesehatan Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun laporan tugas akhir ini.
2. Ibu Arihtha br Sembiring, SST, M.Kes 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 menyusun laporan tugas akhir ini.
4. Ibu Dimpu Rismawaty Nainggolan, SST, M.Kes selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga tugas akhir ini dapat terselesaikan.
5. Bapak Janner Pelanjani Simamora, SKM, M.Kes selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga LTA ini dapat terselesaikan.
6. Ibu Dr. Marni Siregar, SST, M.Kes selaku ketua penguji yang telah memberikan bimbingan sehingga tugas akhir ini dapat terselesaikan.
7. Ibu Riance Mardiana Ujung, SST, M.K.M selaku dosen pembimbing akademik (PA) yang telah memberikan bimbingan sehingga tugas akhir ini terselesaikan.

8. Ibu Lasria Siahaan, A,Md.Keb yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan LTA di Puskesmas Sitada-tada.
9. Kepada cinta pertama penulis dan panutan penulis yaitu Bapak Edi Manaor Sitorus. Beliau memang tidak sempat merasakan bangku perkuliahan namun beliau selalu bekerja keras dan memberi motivasi. Terimakasih pak karena tidak pernah meragukan boru panggoaran mu ini, selalu mengusahakan apapun untuk penulis dan tidak pernah menganggap boru mu ini lemah.
10. Kepada mama tercinta yaitu Espiani Damanik, mama sangat berperan penting dalam proses perkuliahan dan menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini. Terimakasih untuk semangat yang diberikan serta selalu menjadi tempat bercerita ternyaman dan selalu mendengarkan segala keluh kesah selama proses perkuliahan. Penulis yakin 100% bahwa doa mamak yang telah banyak menyelamatkan penulis menjalani hidup.
11. Teruntuk ketiga adik penulis yang paling penulis sayangi yaitu Josua Sitorus, Tri Duma Yanti Sitorus dan Yabes Sitorus. Terimakasih karena sudah memberikan dukungan dan selalu menghibur saat penulis merasa sedih. Terimakasih karena sudah berperan penting dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini. Seperti lagu Nina-Feast yang mengatakan “Tumbuh Lebih Baik Dibanding Diri ku” maka penulis berharap kalian dapat lebih baik dari penulis.
12. Dan teruntuk Sahabat penulis dimasa perkuliahan dan masa asrama yang selalu menemani selama tiga tahun ini yaitu Dapani Sinaga. Terimakasih telah menjadi rekan terbaik dimasa suka dan duka dan memberi motivasi dan menjadi pendengar yang baik saat bercerita.

Tapanuli Utara, 21 Mei 2025



Esra Hotmauli Julitaria Sitorus

DAFTAR ISI

Visi Misi	
Lembar Persetujuan	
Lembar Pengesahan	i
Kata Pengantar.....	iii
Daftar Isi.....	v
Daftar Gambar	vi
Daftar Tabel	vii
Daftar Lampiran.....	viii
Daftar Istilah Atau Singkatan.....	1
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar belakang	3
1.2 Perumusan masalah.....	3
1.3 Tujuan.....	3
1.4 Manfaat.....	4
1.5 Sasaran, tempat, dan waktu asuhan kebidanan.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Konsep kebidanan Kehamilan.....	22
2.2 Konsep asuhan kebidanan persalinan dan bayi baru lahir.....	40
2.3 Konsep asuhan pasca persalinan dan menyusui.....	42
2.4 Konsep asuhan kebidanan Neonatus.....	47
2.5 Konsep asuhan kebidanan keluarga berencana.....	54
BAB III TINJAUAN KASUS.....	54
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	68
3.2 Asuhan kebidanan persalinan.....	84
Tabel 3.3 Pemantauan Kala IV Selama 2 Jam.....	84
3.3 Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.....	84
Kunjungan Nifas I.....	92
Kunjungan Nifas II.....	93
Kunjungan Nifas III.....	94
Kunjungan Nifas IV.....	96
3.4 Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	96
Kunjungan Neonatal I.....	101
Kunjungan Neonatal II.....	102
Kunjungan Neonatal III.....	103
3.5 Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Ibu Akseptor KB.....	107
BAB IV PEMBAHASAN.....	107
4.1 Kehamilan.....	110
4.2 Persalinan.....	112
4.3 Nifas.....	113
4.4 Bayi Baru Lahir.....	

4.5 Akseptor KB.....	114
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	115
5.1 Kesimpulan.....	115
5.2 Saran.....	116
DAFTAR PUSTAKA.....	117
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Jadwal Pelaksanaan Asuhan Kebidanan.....	5
Tabel 2.1 Jadwal Pemberian Imunisasi Tetanus Toxoid.....	19
Tabel 2.2 Tinggi Fundus Uteri Menurut Masa Involusi.....	38
Table 2.3 Jenis dan waktu yang tepat untuk menggunakan KB.....	48

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Palpasi Leopold I.....	20
Gambar 2. 2 Palpasi Leopold II.....	21
Gambar 2.3 Palpasi Leopold III	21
Gambar 2.4 Palpasi Leopold IV.....	22
Gambar 2.5 Halaman Depan Partograf.....	36
Gambar 2.5 Halaman Belakang Partograf.....	37

DAFTAR LAMPIRAN

Riwayat Hidup
Nomenklatur Kebidanan
Daftar Mahasiswa
Surat Izin Survey
Surat Balasan
Inform Consent (IC)
Ethical Clearance (EC)
Surat KEPK.
Buku Bimbingan LTA
Laporan Persalinan
Partograf

Satuan Acara Penyuluhan

Dokumentasi

DAFTAR ISTILAH ATAU SINGKATAN

AKI	: Angka kematian ibu
AKB	: Angka kesakitan dan kematian bayi
ANC	: Antenatal Care
ASI	: Air Susu Ibu
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
COC	: Continuit Of Care
COVID19	: Coronavirus
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Dekontaminasi Tingkat Tinggi
HB	: Hemoglobin
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
KB	: Keluarga Berencana
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
LILA	: Lingkar lengan atas
LK	: Lingkar kepala
LTA	: Laporan Tugas Akhir
SDGs	: Sustainable Development Goals
TFU	: Tinggi Fundus Uteri