

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA IBU L.P
MASA KEHAMILAN TRIMESTER III DAN IBU S.L
BERSALIN, NIFAS, BBL, DAN KB DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS SIATAS BARITA
KABUPATEN TAPANULI UTARA
TAHUN 2023**

LAPORAN TUGAS AKHIR



OLEH:

MELATI SIREGAR

NIM : P07524220013

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

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA IBU L.P
MASA KEHAMILAN TRIMESTER III DAN IBU S.L
BERSALIN, NIFAS, BBL, DAN KB DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS SIATAS BARITA
KABUPATEN TAPANULI UTARA
TAHUN 2023**

LAPORAN TUGAS AKHIR

**Disusun Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya
Kebidanan Pada Program Studi Diii Kebidanan Tapanuli Utara Poltekkes
Kemenkes Ri Medan**



OLEH:

MELATI SIREGAR

NIM : P07524220013

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN
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.

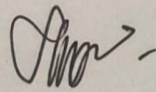
LEMBAR PERSETUJUAN

**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DI SETUJUI UNTUK
DI PERTAHANKAN PADA UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PADA TANGGAL 24 Mei 2023**

OLEH :

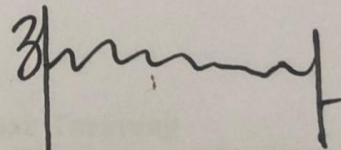
MELATI SIREGAR

Pembimbing Utama



Marni Siregar, SST.,M.Kes
NIP. 19630904 1988602 2 001

Pembimbing Pendamping



Elly Sianturi, SST.,M.K.M
NIP. 19780420 201101 2 004

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN
TIM PENGUJI SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM
STUDI DIII KEBIDANAN TAPANULI UTARA
POLTEKKES KEMENKES MEDAN
PADA TANGGAL, 24 MEI 2022

MENGESAHKAN

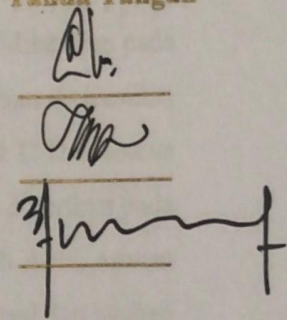
TIM PENGUJI

Tanda Tangan

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

Anggota I : Marni Siregar, SST., M.Kes

Anggota II : Elly Sianturi, SST., M.K.M



Mengetahui

Ketua Program Studi D-III Kebidanan Tarutung
Poltekkes Kemenkes Medan



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

BERSALIN, NIFAS, BBL, DAN KB DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS SIATAS BARITA
KABUPATEN TAPANULI UTARA
TAHUN 2023

Angka kematian Ibu (AKI) merupakan salah satu indikator untuk melihat keberhasilan upaya kesehatan Ibu Asuhan kebidanan komprehensif diberikan pada ibu MS dengan GIPOAO masa kehamilan trimester III. Asuhan kehamilan dilakukan sebanyak 2 kali kunjungan dengan standar pelayanan 10 T. Dan semua masalah dan kebutuhan ibu dapat diatasi Asuhan persalinan sampai diberikan pada ibu DS GIP1A0, asuhan persalinan disesuaikan dengan 60 langkah APN, asuhan pada ibu nifas dilakukan sebanyak 3 kali kunjungan, bayi lahir normal dan asuhan pada neonatus dilakukan sebanyak 3 kali kunjungan Asuhan keluarga berencana pada Ibu D.S diberikan pada kunjungan kedua, karena kunjungan ketiga tidak sempat dilakukan disebabkan Ibu pindah ke tempat mertua dan kembali pada bulan september. Ibu sudah diberikan KIE tentang KB dan berencana memilih alat kontrasepsi implan yang akan diberikan pada Ibu DS untuk pemasangan implan segera ditindaklanjuti oleh bidan

Kata kunci: Asuhan kebidanan komprehensif

**COMPREHENSIVE MIDWIFERY CARE FOR Mrs. L.P – IN TRIMESTER III
PREGNANCY, AND FOR MRS. S.L SINCE DELIVERY, POSTPARTUM, NEW
BORN, AND FP CARE –
WORK AREA OF SIATAS BARITA HEALTH CENTER, 2023**

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

Maternal mortality rate (MMR) is an indicator to see the success of maternal health efforts. Comprehensive midwifery care was given to Mrs. MS, GIPOAO, in the third trimester of pregnancy. Pregnancy care is carried out 2 times by following the 10 T service standard. All the problems and needs of the mother can be handled. Childbirth care was given to Mrs. DS, GIP1A0 according to the 60 steps of Normal Childbirth Care, postpartum care was carried out 3 times, neonatal care was carried out 3 times. Family planning care for Mrs. D.S was given on the second visit, the third visit was canceled because Mother moved to her parents-in-law's residence and would return to her own house in September. The mother has been given Communication, Information and Education about family planning and plans to choose an implant method, which will be followed up by the midwife.

Keywords: Comprehensive midwifery care



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ibu L. P Masa Hamil Trimester III, Bersalin, Nifas, BBL Dan KB Di Wilayah Kerja Puskesmas Siatas Barita Kabupaten Tapanuli Utara Tahun 2023”** sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan di Prodi D-III Kebidanan Tapanuli Utara Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan RI Medan.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada:

1. Direktur Poltekkes Kemenkes Medan Ibu Raden Roro Sri Arini Winarti Rinawati, SKM., M.Keb yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Kepala jurusan kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan Ibu Arihta br Sembiring, SST, M.Kes
3. Ka. Prodi D-III Kebidanan Tapanuli Utara Poltekkes Kemenkes Medan Ibu Juana Linda Simbolon, SST, M. Kes
4. Ibu Marni Siregar, SST, M.Kes sebagai pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan dan kesempatan kepada penulis untuk menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
5. Ibu Elly Sianturi, SST., M.K.M selaku pembimbing pendamping saya yang telah memberikan bimbingan dan arahan kepada saya sehingga laporan tugas akhir terselesaikan
6. Bidan Yanti. Panggabean sebagai Clinical Instruktur yang telah bersedia memberikan kesempatan untuk membantu dalam Menyusun laporan tugas akhir.
7. Ibu L. Pasariu dan K. Ming yang telah bersedia sebagai responden dalam penyusunan laporan tugas akhir ini.
8. Ibu S.Lumantobing dan J. Hutabarat yang telah bersedia sebagai responden dalam penyusunan laporan tugas akhir ini.

9. Bapak/ Ibu dosen dan seluruh staf pegawai Prodi DIII Kebidanan Tapanuli Utara yang telah mengajar dan selalu memberikan dukungan dan nasehat dalam perkuliahan dan dalam proses penyelesaian laporan tugas akhir.
10. Terkhusus buat kedua orang tua saya, ayahanda Besnar Siregar dan ibunda tercinta Lusén Tampubolon, saya mengucapkan terimakasih atas segala sesuatu yang diberikan kepada saya motivasi maupun material serta doa selama saya menyelesaikan laporan tugas akhir dan untuk kakak, abang dan adikku yang telah menjadi motivator hidupku.
11. Kepada seluruh teman-teman dan adik- adik mahasiswa Prodi D-III Kebidanan Tapanuli Utara yang telah membantu dan memberikan semangat selama perkuliahan maupun dalam penyusunan laporan tugas akhir, beserta seluruh pihak yang terkait sehingga dapat memperlancar proses penulisan laporan tugas akhir. Dan kepada semua pihak yang tidak dapat tertuliskan satu persatu yang secara langsung telah memberikan dukungan. Semoga Tuhan Yang Maha Esa melimpahkan berkatnya bagi kita.
12. Kepada Adik Asrama Sinta.Marpaung, Nervina Siahaan dan Afriani Sihombing yang telah membantu dalam persiapan ujian Proposal dan ujian LTA

Tarutung, Mei 2023

Penulis

Melati Siregar

DAFTAR ISI

Abstrak Indonesia	i
Kata Pengantar	ii
Daftar Isi.....	iv
Daftar Tabel	vii
Daftar Gambar.....	viii
Daftar Lampiran.....	ix
Daftar Singkatan.....	x
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	4
1.3 Tujuan	5
1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Kehamilan	8
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	8
a. Pengertian Kehamilan	8
b. Fisiologi Kehamilan	8
c. Ketidaknyamanan umum selama kehamilan.....	10
d. Keutuhan Ibu Hamil.....	12
2.1.2 Asuhan Kehamilan	13
a. Pengertian Asuhan Kehamilan	13
b. Tujuan Asuhan Kehamilan.....	13
c. Asuhan Pemeriksaan Antenatal 10 T	13
d. Jadwal Pemeriksaan Kehamilan.....	15
e. Pemeriksaan Obstetric Ibu Hamil.....	15
f. Tanda Bahaya Kehamilan	18
2.2 Persalinan	20
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan.....	20
a. Pengertian Persalinan	20
b. Fisiologi Persalinan	20

1. Tanda-tanda Permulaan Persalinan	21
2. Tahap Persalinan	22
3. Mekanisme Persalinan Normal	24
2.1.2 Asuhan Persalinan.....	26
a. Pengertian Asuhan Persalinan.....	26
b. Asuhan Persalinan Normal.....	26
c. Lima Benang Merah dalam Asuhan Persalinan yang Bersih dan Aman	33
d. Partograf	35
2.3 Nifas.....	40
2.3.1 Konsep Dasar Nifas.....	40
a. Pengertian Masa Nifas	40
b. Fisiologi Masa Nifas	40
c. Perawatan Ibu Selama Masa Nifas.....	42
2.3.2 Asuhan Nifas.....	43
a. Kebutuhan Dasar Ibu Nifas	43
b. Kunjungan Masa Nifas.....	44
2.4 Bayi Baru Lahir	45
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	45
a. Pengertian Bayi Baru Lahir.....	45
b. Perubahan Fisiologi Bayi Baru Lahir.....	45
c. Pemeriksaan Bayi Baru Lahir.....	47
2.4.2 Asuhan Bayi Baru Lahir.....	47
a. Penanganan pada Bayi Baru Lahir	47
2.5 Keluarga Berencana.....	47
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	48
a. Pengertian Keluarga Berencana	48
b. Fisiologi Keluarga Berencana	48
c. Alat kontrasepsi bawah kulit.....	49
2.5.2 Asuhan Keluarga Berencana	49
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....	51
3.1 Asuhan Kebidanan kehamilan	51

3.2 Asuhan kebidanan persalinan.....	63
3.3 Asuhan kebidanan pasca salin.....	72
3.4 Asuhan kebidanan bayi baru lahir.....	77
3.5 Asuhan kebidanan keluarga berencana	81
BAB	IV
PEMBAHASAN.....	83
4.1 Kehamilan	83
4.2 Persalinan	85
4.3 Nifas	87
4.4 Bayi Baru Lahir.....	87
4.5 Keluarga Berencana	88
BAB V PENUTUP	89
5.1 Kesimpulan	89
5.2 Saran.....	89
DAFTAR PUSTAKA	91
LAMPIRAN	

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA IBU L.P
MASA KEHAMILAN TRIMESTER III DAN IBU S.L
BERSALIN, NIFAS, BBL, DAN KB DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS SIATAS BARITA
KABUPATEN TAPANULI UTARA
TAHUN 2023

Angka kematian Ibu (AKI) merupakan salah satu indikator untuk melihat keberhasilan upaya kesehatan Ibu Asuhan kebidanan komprehensif diberikan pada ibu MS dengan GIPOAO masa kehamilan trimester III. Asuhan kehamilan dilakukan sebanyak 2 kali kunjungan dengan standar pelayanan 10 T. Dan semua masalah dan kebutuhan ibu dapat diatasi Asuhan persalinan sampai diberikan pada ibu DS GIP1A0, asuhan persalinan disesuaikan dengan 60 langkah APN, asuhan pada ibu nifas dilakukan sebanyak 3 kali kunjungan, bayi lahir normal dan asuhan pada neonatus dilakukan sebanyak 3 kali kunjungan Asuhan keluarga berencana pada Ibu D.S diberikan pada kunjungan kedua, karena kunjungan ketiga tidak sempat dilakukan disebabkan Ibu pindah ke tempat mertua dan kembali pada bulan september. Ibu sudah diberikan KIE tentang KB dan berencana memilih alat kontrasepsi implan yang akan diberikan pada Ibu DS untuk pemasangan implan segera ditindaklanjuti oleh bidan

Kata kunci: Asuhan kebidanan komprehensif

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Partograf halaman depan.....	39
Gambar 2.2 Partograf halaman belakang	40

DAFTAR LAMPIRAN

1. Nama Angkatan
2. Diagnosa Kebidanan
3. Izin Survey Pendahuluan
4. Persetujuan KEPK
5. Surat Balasan Puskesmas
6. Kartu Bimbingan
7. IC
8. EC
9. Partograf
10. Laporan Persalinan
11. Dokumentasi

DAFTAR SINGKATAN

LTA	: Laporan Tugas Akhir
BBL	: Bayi Baru Lahir
KB	: Kontrasepsi
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
TT	: Tetanus Toxoid
WHO	: World Health Organization
PUS	: Pasangan Usia Subur
LILA	: Lingkar Lengan Atas
KEK	: Kekurangan Energi Kronis
BB	: Berat Badan
DJJ	: Denyut Jantung Janin
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
OUU	: Ostium Uteri Internum
KPD	: Ketuban Pecah Dini
AKBK	: Alat Kontrasepsi Bawah Kulit
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
MAL	: Metode Amenorea Laktasi

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Pembangunan keluarga dilakukan dalam upaya untuk mewujudkan keluarga berkualitas yang hidup dalam lingkungan yang sehat. Selain lingkungan yang sehat, kondisi kesehatan dari tiap anggota keluarga sendiri juga merupakan salah satu syarat dari keluarga yang berkualitas. Keluarga berperan terhadap optimalisasi pertumbuhan, perkembangan, dan produktivitas seluruh anggota keluarga melalui pemenuhan kebutuhan gizi dan menjamin kesehatan anggota keluarga. Dalam komponen keluarga, ibu dan anak merupakan kelompok rentan, ini terkait dengan fase kehamilan, persalinan dan nifas pada ibu dan fase tumbuh kembang pada anak. Ini yang menjadi alasan pentingnya upaya kesehatan ibu dan anak menjadi salah satu prioritas perkembangan kesehatan di Indonesia. (Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, 2021)

AKI adalah jumlah kematian ibu selama masa kehamilan, persalinan dan nifas yang disebabkan oleh kehamilan, persalinan, dan nifas atau pengelolaannya, tetapi bukan karena sebab-sebab lain seperti kecelakaan atau terjatuh di setiap 100.000 kelahiran hidup. Indikator ini tidak hanya mampu menilai program kesehatan ibu, tetapi juga mampu menilai derajat kesehatan masyarakat, karena sensitifitasnya terhadap perbaikan pelayanan kesehatan anak, baik dari sisi aksesibilitas maupun kualitas (Dinas et al., 2020).

Angka Kematian Ibu di Indonesia per 100.000 angka kelahiran hidup pada periode 2012- 2015 sebanyak 359 menjadi 305 (Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, 2021).

Angka Kematian Ibu di Sumatera Utara yang dilaporkan sebanyak (202 jiwa), Tingginya kematian Ibu ini disebabkan oleh kematian ibu nifas sebanyak (62 jiwa), kemudian akibat perdarahan sebanyak (67 jiwa), akibat hipertensi sebanyak (51 jiwa), akibat infeksi (8 jiwa) akibat gangguan metabolik (5 jiwa) (Dinas Kesehatan Kabupaten Taput, 2021)