

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny. L.M G2P1A0
MASA KEHAMILAN TRIMESTER III, BERSALIN, NIFAS,
BBL DAN KB DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
SIPAHUTAR KECAMATAN SIPAHUTAR
TAHUN 2025**

LAPORAN TUGAS AKHIR



OLEH :

**CINTIA WAHYUNI SITORUS
NIM : P07524222008**

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

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny. L.M G2P1A0
MASA KEHAMILAN TRIMESTER III, BERSALIN, NIFAS,
BBL DAN KB DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
SIPAHUTAR KECAMATAN SIPAHUTAR
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**



**OLEH :
CINTIA WAHYUNI SITORUS
NIM : P07524222008**

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

LEMBAR PENGESAHAN
ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny. L.M G2PIA0
MASA KEHAMILAN TRIMESTER III, BERSALIN, NIFAS,
BHL DAN KB DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
SIPAHUTAR KECAMATAN SIPAHUTAR
TAHUN 2025

PROPOSAL TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN
DI DEPAN TIM PENGUJI PADA UJIAN PROPOSAL
DIPLOMA III KEBIDANAN TAPANULI UTARA
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
PADA TANGGAL : 11 April 2025

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

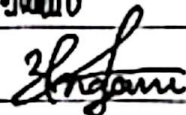
KETUA : Dr. Marni Siregar, SST, M.Kes



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



ANGGOTA II : Naomi Isabella Hutabarat, SST, M.Kes



Mengetahui,

Ketua Program Studi D-III Kebidanan Tapanuli Utara

Kemenkes Poltekes Medan



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

LEMBAR PENGESAHAN
ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny. L.M G2P1A0
MASA KEHAMILAN TRIMESTER III, BERSALIN, NIFAS,
BBL DAN KB DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
SIPAHUTAR KECAMATAN SIPAHUTAR
TAHUN 2025

PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN
DI DEPAN TIM PENGUJI PADA UJIAN PROPOSAL
DIPLOMA III KEBIDANAN TAPANULI UTARA
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
PADA TANGGAL : 22 MEI 2025

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

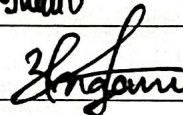
KETUA : Dr. Marni Siregar, SST, M.Kes



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



ANGGOTA II : Naomi Isabella Hutabarat, SST, M.Kes



Mengetahui,

Ketua Program Studi D-III Kebidanan Tapanuli Utara

Kemenkes Poltekes Medan



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

LEMBAR PERSETUJUAN

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny. L.M G2P1A0
MASA KEHAMILAN TRIMESTER III, BERSALIN, NIFAS,
BBL DAN KB DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
SIPAHUTAR KECAMATAN SIPAHUTAR
TAHUN 2025**

**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG
LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL : 22 MEI 2025**

OLEH :

CINTIA WAHYUNI SITORUS

Pembimbing I



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

Pembimbing II



**Naomi Isabella Hutabarat, SST, M. Kes
NIP. 19750227 200604 2006**

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 industry, 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 industry, dan institusi nasional dan global.

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

CINTIA WAHYUNI SITORUS

PO7524222008

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny. L.M G2P1A0 MASA
KEHAMILAN TRIMESTER III, BERSALIN, NIFAS, BBL DAN KB DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS SIPAHUTAR KECAMATAN SIPAHUTAR TAHUN 2025**

ABSTRAK

V BAB + 124 halaman + 8 tabel + 6 lampiran

Angka kematian ibu merupakan indikator untuk melibatkan keberhasilan upaya kesehatan ibu. Untuk mengurangi angka kematian ibu dan bayi bidan memberikan asuhan kebidanan komprehensif. Penulis memberikan asuhan kehamilan, asuhan persalinan, asuhan pascapersalinan, asuhan bayi baru lahir dan asuhan keluarga berencana pada Ny. L.M.

Asuhan kebidanan kehamilan pada Ny.L.M diberikan sebanyak 2 kali kunjungan dan tidak ditemukan komplikasi pada ibu dan bayi. Asuhan persalinan pada Ny.L.M berjalan dengan normal dan tidak ditemukan komplikasi pada ibu dan bayi meskipun persalinan dilaksanakan tidak lengkap sesuai 60 langkah APN. Asuhan pascapersalinan pada Ny.L.M dilakukan sebanyak 4 kali kunjungan, tidak ditemukan adanya penyulit pada ibu. Asuhan pada neonatus diberikan sebanyak 3 kali kunjungan, tidak ditemukan komplikasi pada bayi. Asuhan keluarga berencana pada Ny.L.M sudah dilakukan pemberian Asi eksklusif tanpa pemberian makanan tambahan.

Kesimpulan yang di dapatkan dari asuhan pada Ny.L.M berjalan dengan fisiologis tanpa adanya komplikasi. Asuhan kebidanan mulai dari kehamilan, persalinan, pascapersalinan, neonatus dan keluarga berencana diharapkan sesuai dengan standart.

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

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

**CINTIA WAHYUNI SITORUS
P07524222008**

**COMPREHENSIVE MIDWIFERY CARE FOR MRS. L.M (G2P1A0)
DURING THE THIRD TRIMESTER OF PREGNANCY, LABOR,
POSTPARTUM, NEWBORN, AND FAMILY PLANNING IN THE
WORKING AREA OF SIPAHUTAR COMMUNITY HEALTH
CENTER, SIPAHUTAR DISTRICT, 2025**

V CHAPTERS + 124 pages + 8 tables + 6 appendices

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

The Maternal Mortality Rate (MMR) is an indicator for assessing the success of maternal health efforts. To reduce maternal and infant mortality rates, midwives provide comprehensive midwifery care. The author provided pregnancy care, labor care, postpartum care, newborn care, and family planning care to Mrs. L.M.

Pregnancy care for Mrs. L.M. was given over 2 visits, and no complications were found in the mother or baby. Labor care for Mrs. L.M. progressed normally, and no complications were found in the mother or baby, even though the delivery was not performed entirely according to the 60 steps of Normal Labor Care.

Postpartum care for Mrs. L.M. was conducted in 4 visits, and no difficulties were found in the mother. Neonatal care (Newborn) was provided in 3 visits, and no complications were found in the baby. Family Planning (FP) care for Mrs. L.M. involved the provision of exclusive breastfeeding without supplementary feeding.

The conclusion obtained from the care provided to Mrs. L.M. is that the process was physiological with no complications. Midwifery care, starting from pregnancy, labor, postpartum, neonatal, and family planning, is expected to be consistent with the standard.

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



**CONFIRMED HAS BEEN
TRANSLATED BY :**

*Language Laboratory of Medan Health
Polytechnic of The Ministry of 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 Pada Ibu L.M G2P1A0 Masa Kehamilan Trimester III, Nifas, BBL Dan KB Di Wilayah Kerja Puskesmas Sipahutar Kecamatan Sipahutar 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, S.SiT, M.Keb, selaku plt. Direktur Politeknik Kesehatan Medan, yang telah memberikan kesempatan memberikan kesempatan menyusun LTA ini.
2. Ibu Arihtha br Sembiring, SST, M.Kes Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun LTA ini.
3. Ibu Juana Linda Simbolon SST, M.Kes Ketua Program Studi D III Kebidanan Tapanuli Utara dan sekaligus pembimbing I saya, yang telah memberikan bimbingan, masukan dan arahan dalam menyusun Laporan Tugas Akhir ini hingga terselesaikan.
4. Ibu Naomi Isabella Hutabarat SST, M.Kes pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga LTA ini dapat terselesaikan.
5. Ibu Marni Siregar SST, M.Kes sebagai ketua penguji yang telah memberikan masukan dan saran dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.
6. Ibu Fatima Simatupang, SKM, MM sebagai kepala puskesmas Sipahutar yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan LTA di Puskesmas Sipahutar.
7. Ibu Bdn. Tioria Saragih S.Keb sebagai bidan kordinatoor yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan LTA di PMB /Puskesmas Sipahutar.

8. Bapak, Mamak, kakak atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga LTA ini selesai pada waktunya.
9. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam ini.

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.

Tarutung, Mei 2025

Cintia Wahyuni Sitorus

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL

VISI MISI

ABSTRAK

HALAMAN PENGESAHAN

HALAMAN PERSETUJUAN

KATA PENGANTARi

DAFTAR ISI iii

DAFTAR TABEL v

DAFTAR GAMBARvi

DAFTAR LAMPIRAN vii

DAFTAR SINGKATAN viii

BAB 1 PENDAHULUAN 1

1.1 Latar belakang 1

1.2 Perumusan masalah 4

1.3 Tujuan 4

1.4 Sasaran, tempat dan waktu asuhan kebidanan 5

1.5 Manfaat6

BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA7

2.1 Konsep Asuhan Kebidanan Kehamilan 7

2.2 Konsep Asuhan Kebidanan Persalinan 13

2.3 Konsep Asuhan Kebidanan Pasca persalinan 27

2.4 Konsep Asuhan Kebidanan Neonatus 29

2.5 Konsep Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana 36

BAB 3 PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN 39

3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil 39

3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin..... 53

3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas 68

3.4 Asuhan Kebidanan Pada Neonatus 75

3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana 80

BAB 4 PEMBAHASAN	82
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	82
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	85
4.3 Asuhan Kebidanan Pasca Persalinan	87
4.4 Asuhan Kebidanan Pada Neonatus	88
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	89
BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN	90
5.1 Simpulan	90
5.2 Saran	90
DAFTAR PUSTAKA	92
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Jadwal Penyusunan Laporan Tugas Akhir	5
Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri	12
Tabel 2.2 Skrining dosis Tetanus toxoid	13
Tabel 2.3 Bidang Hodge	15
Tabel 2.4 Penilaian Apgar Score	31
Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang lalu	40
Tabel 3.2 Apgar Score	63
Tabel 3.3 Pemeriksaan Pengawasan Kala IV	67

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1.1 Partograf bagian depan (Prawirohardjo,2020)	25
Gambar 1.2 Partograf bagian belakang (Prawirohardjo,2020)	26

DAFTAR LAMPIRAN

Riwayat Hidup
Nomenklatur Kebidanan
Surat Izin Survey Surat
balasan
Informed consent
Ethical Clearance (EC)
Surat KEPK
Buku Bimbingan LTA
Patograf
Dokumentasi Asuhan Kebidanan

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka kematian bayi
AKBK	: Alat Kontrasepsi Bawah Kulit
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Antenatal Care
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air susu ibu
BAB	: Buang air besar
BAK	: Buang air kecil
BBLR	: Berat badan lahir rendah
BB	: Berat badan
CoC	: <i>Continuity of Care</i>
DTT	: Dekontaminasi Tingkat Tinggi
HB0	: Hepatitis B0
HB	: Haemoglobin
HIV	: Human Immunodeficiency Virus
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
KB	: Keluarga Berencana
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
LILA	: Lingkar lengan atas
LK	: Lingkar Kepala
LD	: Lingkar Dada
MP-ASI	: Makanan Pendamping Air Susu Indonesia
MAL	: Metode Amenore Laktasi
RR	: Respiration Rate
S	: Suhu
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia

SDGs	: <i>Sustainable Development goals</i>
SPOG	: Spesialis Obstetri dan Ginekologi
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