

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU J.S G1P0A0 MULAI MASA
KEHAMILAN TRIMESTER III, DAN PADA IBU M.M G1P0A0
MASA PERSALINAN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN
KELUARGA BERENCANA DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS SIBORONG-BORGNG
KABUPATEN TAPANULI UTARA
TAHUN 2025

LAPORAN TUGAS AKHIR



Kemakes
Poltekkes Medan

OLEH :

YEENY LAURA SIMORANG

NIM : P07524222030

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN TAPANULI UTARA
TAHUN 2025

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU J.S G1P0A0 MULAI MASA
KEHAMILAN TRIMESTER III, DAN PADA IBU M.M G1P0A0
MASA PERSALINAN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN
KELUARGA BERENCANA DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS SIBORONG-BORONG
KABUPATEN TAPANULI UTARA
TAHUN 2025**

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



OLEH :

YENNY LAURA SIMORANGKIR

NIM : P07524222038

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

LEMBAR PENGESAHAN

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA IBU JS MASA
KEHAMILAN TRIMESTER III, PERSALINAN, NIFAS
NEONATUS DAN KELUARGA BERENCANA
DI PUSKESMAS SIBORONGBORONG
KABUPATEN TAPANULI UTARA
TAHUN 2025**

**PROPOSAL TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN UNTUK
DI UJI DI DEPAN TIM PENGUJI PADA UJIAN PROPOSAL
DIPLOMA III KEBIDANAN TAPANULI UTARA
PADA TANGGAL, 26 MARET 2025
MENGESAHKAN
TIM PENGUJI**

Tanda Tangan

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



Anggota I : Sulastry Pakpahan SST.,M.keb



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



Mengetahui

**Ketua Program Studi D-III Kebidanan Tapanuli Utara
Kemenkes Poltekkes Medan**



Juana Linda Simbolon, SST., M.Kes

NIP.19670310 198911 2 001

LEMBAR PERSETUJUAN

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU J.S G1P0A0 MULAI MASA
KEHAMILAN TRIMESTER III, DAN PADA IBU M.M G1P0A0
MASA PERSALINAN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN
KELUARGA BERENCANA DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS SIBORONG-BORONG
KABUPATEN TAPANULI UTARA
TAHUN 2025**

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

Oleh :

YENNY LAURA SIMORANGKIR

Pembimbing I



Sulastry Pakpahan SST.,M.keb

NIP.19830731 2015052 001

Pembimbing II



Juana Linda Simbolon, SST., M.Kes

NIP.19670310 198911 2 001

LEMBAR PENGESAHAN

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU J.S G1P0A0 MULAI MASA
KEHAMILAN TRIMESTER III, DAN PADA IBU M.M G1P0A0
MASA PERSALINAN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN
KELUARGA BERENCANA DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS SIBORONG-BORONG
KABUPATEN TAPANULI UTARA
TAHUN 2025**

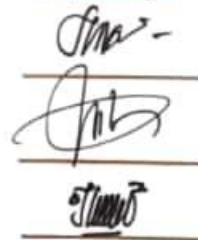
**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN UNTUK DI
UJI DI DEPAN TIM PENGUJI PADA UJIAN MEJA HIJAU
DIPLOMA III KEBIDANAN TAPANULI UTARA
PADA TANGGAL, 4 JUNI 2025
MENGESAHKAN
TIM PENGUJI**

Tanda Tangan

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

Anggota I : Sulastry Pakpahan SST.,M.keb

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



Mengetahui

**Ketua Program Studi D-III Kebidanan Tapanuli Utara
Kemenkes Poltekkes Medan**



Juana Linda Simbolon, SST., M.Kes

NIP.19670310 198911 2 001

VISI, MISI, DAN TUJUAN POLTEKKES KEMENKES 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 industri 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 industri dan institusi nasional dan global.

ABSTRAK

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU J.S G1P0A0 MASA KEHAMILAN TRIMESTER III, DAN PADA IBU M.M MULAI MASA PERSALINAN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN KB DI WILAYAH KERJA PUSKEMAS SIBORONGBORONG KABUPATEN TAPANULI UTARA TAHUN 2025

Asuhan kebidanan bertujuan untuk memperbaiki Kesehatan ibu, bayi baru lahir menjadi prioritas utama dari pemerintah dan meningkatkan kesadaran, kemauan serta kemampuan hidup sehat baik setiap orang. Metode asuhan kebidanan pada ibu J.S 28 tahun G1P0A0 menggunakan pendekatan asuhan berkesinambungan dengan cara memantau perkembangan ibu dan janin mulai masa kehamilan Trimester III, dan pada ibu M.M G1P0A0 masa persalinan, masa nifas, bayi baru lahir dan asuhan KB. Asuhan Antenatal yang diberikan kepada ibu J.S sebanyak 6 kali kunjungan dan tidak ditemukan keluhan yang serius pada ibu maupun janin. Asuhan persalinan pada ibu M.M dilakukan sesuai dengan APN meskipun masih ada langkah yang terlewatkan dan tidak dilakukan seperti tidak membersihkan jalan nafas dengan kasa steril serta sanggah susur yang tidak sempurna. Asuhan nifas pada ibu M.M berlangsung dengan normal, dan dilakukan pemijatan oksitosin agar ASI ibu tetap lancar. Asuhan KB pada ibu M.M dilakukan pemasangan implant. Asuhan bayi baru lahir pada bayi ibu M.M dilakukan kunjungan sebanyak 3 kali dan tidak ditemukan keluhan yang serius pada bayi. Asuhan kebidanan sudah terlaksana, sehingga ibu hamil mendapatkan pelayanan IOT, ibu bersalin, nifas dan KB (Implant) berlangsung normal serta bayi baru lahir sudah berhasil mendapatkan IMD, Vit. K, Hb-0 dan ASI Eksklusif serta asuhan yang lainnya.

Kata Kunci:Asuhan Kebidanan.

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

**YENNY LAURA SIMORANGKIR
NIM : P07524222038**

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. J.S (G1P0A0) DURING THIRD
TRIMESTER OF PREGNANCY, AND FOR MRS. M.M. STARTING FROM
LABOR, POSTPARTUM, NEWBORN, AND FAMILY PLANNING IN THE
WORKING AREA OF SIBORONGBORONG COMMUNITY HEALTH
CENTER, 2025**

Midwifery care aims to improve maternal health; providing care for mothers and newborns is a top government priority and is intended to enhance the awareness, willingness, and capacity of every individual to live a healthy life. The midwifery care method for Mrs. J.S. (28 years old, G1P0A0) used a continuous care approach to monitor the development of the mother and fetus starting from the third trimester of pregnancy. Care was then provided to Mrs. M.M (G1P0A0) during labor, the postpartum period, to the newborn, and for family planning (FP) care.

Antenatal Care (ANC) was provided to Mrs. J.S. over 6 visits, and no serious complaints were found in either the mother or the fetus. Labor care for Mrs. M.M. was conducted in accordance with the Normal Labor Care method, although some steps were omitted or not fully executed, such as not clearing the airway with sterile gauze and incomplete controlled perineal support. Postpartum care for Mrs. M.M. proceeded normally, and oxytocin massage was performed to ensure smooth breast milk flow. Family Planning (FP) care for Mrs. M.M. involved the insertion of an Implant. Newborn care for Mrs. M.M.'s baby was conducted over 3 visits, and no serious complaints were found in the infant.

Midwifery care was fully implemented, ensuring the pregnant mother received the 10T service standard. The labor, postpartum, and family planning (Implant) periods proceeded normally, and the newborn successfully received Early Initiation of Breastfeeding, Vitamin K, Hepatitis B (Hb-0) vaccine, Exclusive Breastfeeding, and other necessary care.

Keywords: Midwifery Care.



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ibu J.S Mulai Masa Kehamilan Trimester III, Dan Pada Ibu M.M Masa Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir Dan KB Di Wilayah Kerja Puskesmas Siborongborong”** sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi 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. Ibu Tengku Sri Wahyuni, S.SiT, M.Keb. selaku Plt Direktur Politeknik Kesehatan RI Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Ibu Aritha br. Sembiring, SST, M.Kes. selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI 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, dan selaku Dosen Pembimbing II, serta penguji saya yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
4. Ibu Sulastry Pakpahan, SST, M.Keb. sebagai pembimbing I yang telah memberikan kesempatan penulis untuk menyusun Laporan Tugas Akhir Prodi D-III Kebidanan Tapanuli Utara Poltekkes Kemenkes Medan serta bimbingan dan arahan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Ibu Dr. Marni Siregar, SST, M.Kes. selaku Ketua Penguji yang telah memberikan bimbingan, masukan dan arahan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Ibu dr. Tiurma Sihombing M.Keb. selaku Kepala Puskemas Siborongborong yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini di Puskesmas Siborongborong.

7. Bidan Ganda Bako, S.Keb. selaku Bidan pembimbing lapangan yang telah bersedia membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir di Puskesmas Siborongborong.
8. Kepada Ayahanda tercinta alm. St. Tinjungan Simorangkir. Pak, puji Tuhan kini penulis sudah berada di tahap ini, menyelesaikan tugas akhir ini meskipun harus berjuang sendiri tanpa sosok ayah. Terimakasih atas segala pengorbanan dan cinta kasih yang diberikan meskipun singkat namun sangat berarti. Semoga Tuhan menempatkan beliau di sisi kananNya, Amin.
9. Kepada Ibunda tercinta, Nurmawan Sianturi terimakasih atas setiap tetes keringat yang telah dikorbankan kepada penulis. Beliau memang tidak sempat merasakan pendidikan dibangku perkuliahan, namun beliau mampu menyekolahkan anak bungsunya sampai dititik ini. Semoga mama selalu dalam keadaan sehat, panjang umur, dan bahagia selalu.
10. Kepada saudara penulis, Abang Pahothon, Kaka Delefida, dan Kaka Desliani terimakasih telah bersedia menjadi tempat keluh kesah dan banyak membantu penulis selama proses penyusunan LTA ini. Kiranya Tuhan membalas segala kebaikan yang telah diperbuat kepada penulis.
11. Adek asramaku Santa dan cucu asramaku Juita, serta sahabatku Esra Gultom yang selalu ada memberikan semangat dan dukungan, serta rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dalam memperlancar proses penulisan Laporan Tugas Akhir ini.

Penulis menyadari masih banyak kekurangan dalam penulisan 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 ini dapat digunakan bagi semua pihak yang menggunakan.

Tarutung, 21 Mei 2025

Penulis

Yenny Laura Simorangkir

DAFTAR ISI

Halaman Judul	
VISI MISI	i
Lembar Pengesahan	ii
Lembar Persetujuan	iii
Kata Pengantar	iv
Daftar Isi	vi
Daftar Tabel	viii
Daftar Gambar	ix
Daftar Istilah Atau Singkatan	x
BAB I PENDAHULUAN	1
11.1 Latar Belakang	1
11.2 Perumusan Masalah	3
11.3 Tujuan Penyusunan LTA	3
11.4 Sasaran, Tempat, Dan Waktu Asuhan Kebidanan	4
11.5 Manfaat	5
BAB II TINJAUAN TEORI	6
2.1 KEHAMILAN	6
2.2 PERSALINAN	18
2.3 NIFAS	35
2.4 BAYI BARU LAHIR	40
2.5 KELUARGA BERENCANA	45
BAB III TINJAUAN KASUS	48
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan (K1)	48
B. Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	63
C. Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	83
D. Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	90
E. Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Ibu Akseptor KB	96
BAB IV PEMBAHASAN	99
A. Kehamilan	99
B. Persalinan	103

C. Nifas.....	105
D. Bayi Baru Lahir.....	106
E. Keluarga Berencana.....	106
BAB V PENUTUP.....	108
A. Kesimpulan.....	108
B. Saran.....	109
DAFTAR PUSTAKA.....	110
DOKUMENTASI	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Apgar Score.....	42
Tabel 2.2 Jadwal kunjungan neonatus.....	43
Tabel 2.3 Jenis dan waktu yang tepat untuk menggunakan KB.....	45

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Perdarahan pervaginam.....	14
Gambar 2.2 Sakit kepala yang hebat.....	16
Gambar 2.3 Masalah penglihatan.....	16
Gambar 2.4 Nyeri perut yang hebat.....	16
Gambar 2.5 Bengkak pada muka dan tangan.....	16
Gambar 2.6 Gerakan janin berkurang.....	16
Gambar 2.7 Demam, mual muntah yang berlebihan.....	16
Gambar 2.8 Air ketuban keluar sebelum waktunya.....	16
Gambar 2.9 Lembar depan partograf.....	33
Gambar 2.10 Lembar belakang partograf.....	34

DAFTAR ISTILAH ATAU SINGKATAN

AKI	: Angka kematian ibu
AKB	: Angka kesakitan dan kematian bayi
ANC	: Antenatal Care
ASI	: Air Susu Ibu
BKKBN	: Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional
BBL	: Bayi Baru Lahir
Bloody Show	: Lendir bercampur darah
FSH	: Follicle Stimulating Hormone
LH	: Luteinizing Hormone
MSH	: Melanocyte-Stimulating Hormone
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
DJJ	: Denyut Jantung Janin
Effacement	: Penipisan serviks
FKTP	: Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama
GONORHOE	: Suatu penyakit menular seksual yang disebabkan oleh bakteri bernama neisseria
KB	: Keluarga Berencana
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KEK	: Kekurangan Energi Kronik
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
MKJP	: Metode Kontrasepsi Jangka Panjang
MAL	: Metode Amenore Laktasi
SBB	: Siborong-borong