

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA IBU J.8
MASA KEHAMILAN TRIMESTER III, BERSALIN, NIFAS,
NEONATUS, DAN KELUARGA BERENCANA
DIWILAYAH KERJA PUSKESMAS ONAN
HASANG, KECAMATAN PAHAE JULU
TAHUN 2025

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh :

ENDANG NOVITA SARI HINGGOLAN

NIM : 0022020000000000

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

**ASULAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA IBU J.S
MASA KEHAMILAN TRIMESTER III, BERSALIN, NIFAS,
NEONATUS, DAN KELUARGA BERENCANA
DIWILAYAH KERJA PUSKESMAS ONAN
MABANG, KECAMATAN PAHAE JULU
TAHUN 2025**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya
Kebidanan pada Program Studi D.III Kebidanan Tapanuli Utara Jurusan
Kebidanan politeknik Kesehatan kemenkes Medan.



**Kemenkes
Poltekkes Medan**

Oleh :

ENDANG NOVITA SARI NAINGGOLAN

NIM : P07524222012

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

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA IBU J.S
MASA KEHAMILAN TRIMESTER III, BERSALIN, NIFAS,
NEONATUS, DAN KELUARGA BERENCANA
DIWILAYAH KERJA PUSKESMAS ONAN
HASANG, KECAMATAN PAHAE JULU
TAHUN 2025**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya
Kebidanan pada Program Studi D.III Kebidanan Tapanuli Utara Jurusan
Kebidanan politeknik Kesehatan kemenkes Medan.



Oleh :

ENDANG NOVITA SARI NAINGGOLAN

NIM : P07524222012

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

VISI DAN MISI
POLTEKKES KEMENKES MEDAN

VISI :

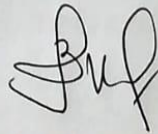
Menjadi pusat pengembangan teknologi yang unggul dan berdaya saing global
tahun 2044

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.

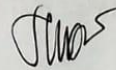
LEMBAR PERSETUJUAN
LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN
TUGAS AKHIR
TANGGAL, 27 MARET 2025

Oleh:
Pembimbing I



Emilia Silvana Sitompul SST, M.K.M
NIP.198107162003122003

Pembimbing II



Dr. Marni Siregar SST, M.Kes
NIP.196309041986022001

LEMBAR PENGESAHAN
ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA IBU J.S
MASA KEHAMILAN TRIMESTER III, BERSALIN, NIFAS,
NEONATUS, DAN KELUARGA BERENCANA
DIWILAYAH KERJA PUSKESMAS ONAN HASANG,
KECAMATAN PAHAE JULU
TAHUN 2025

LAPORAN TUGAS AKHIR TAHAP II INI TELAH
DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM PENGUJI PADA
UJIAN TAHAP II DIPLOMA D-III KEBIDANA
TAPANULI UTARA
PADA TANGGAL, 26 MEI 2025

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua : Riance ujung SST, SST, M.K.M

Anggota I : Emilia Silvana Sitompul, SST, M.K.M

Anggota II : Dr.Marni Siregar SST ,M.Kes

.....
.....
.....

Mengetahui,

Ketua Program Studi DIII Kebidanan Tapanuli Utara



Juana Linda Simbolon, SST ,M.Kes

NIP. 196703101989112001

LEMBAR PENGESAHAN
ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA IBU J.S
MASA KEHAMILAN TRIMESTER III, BERSALIN, NIFAS,
NEONATUS, DAN KELUARGA BERENCANA
DIWILAYAH KERJA PUSKESMAS ONAN HASANG,
KECAMATAN PAHAE JULU
TAHUN 2025

LAPORAN TUGAS AKHIR TAHAP II INI TELAH
DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM PENGUJI PADA
UJIAN TAHAP II DIPELOMA D-III KEBIDANA
TAPANULI UTARA
PADA TANGGAL, 26 MEI

2025

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua : Riance ujung SST, SST, M.K.M

Anggota I : Emilia Silvana Sitompul, SST, M.K.M

Anggota II : Dr.Marni Siregar SST ,M.Kes

Mengetahui,

Ketua Program Studi DIII Kebidanan Tapanuli Utara

Juana Linda Simbolon, SST ,M.Kes

NIP. 196703101989112001

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

ENDANG NOVITA SARI NAINGGOLAN

PO7524222012

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA IBU J.S MASA
KEHAMILAN TRIMESTER III, BERSALIN, NIFAS, NEONATUS, DAN
KELUARGA BERENCANA DIWILAYAH KERJA PUSKESMAS ONAN
HASANG, KECAMATAN PAHAE JULU TAHUN 2025**

ABSTRAK

Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) masih menjadi tantangan serius dalam sistem kesehatan Indonesia. Berdasarkan data dari Kementerian Kesehatan dan sumber lainnya, penyebab utama tingginya angka kematian tersebut berkaitan dengan kurang optimalnya asuhan kebidanan selama masa kehamilan, persalinan, nifas, neonatus, dan keluarga berencana (KB). Penelitian ini bertujuan untuk menerapkan asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan pada Ny. J.S, G4P3A0, usia 34 tahun, dengan usia kehamilan 31 minggu 5 hari, yang dilakukan di wilayah kerja Puskesmas Onan Hasang, Kecamatan Pahae Julu, Kabupaten Tapanuli Utara tahun 2025.

Metode yang digunakan adalah pendekatan Continuity of Care (COC) yang mencakup asuhan kehamilan trimester III, persalinan, masa nifas, bayi baru lahir, dan KB. Hasil pelaksanaan asuhan menunjukkan pentingnya peran bidan dalam edukasi, deteksi dini komplikasi, serta promosi kesehatan untuk meningkatkan keselamatan ibu dan bayi. Asuhan yang diberikan disesuaikan dengan standar pelayanan kebidanan yang berlaku, termasuk pemantauan fisik, psikis, dan dukungan gizi.

Dapat disimpulkan bahwa pelayanan kebidanan yang komprehensif dan berkesinambungan memiliki dampak signifikan dalam meningkatkan kualitas hidup ibu dan bayi serta menurunkan risiko kematian maternal dan neonatal.

Kata Kunci: Asuhan kebidanan, Continuity of Care, kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, keluarga berencana.

**MINISTRY OF HEALTH MEDAN HEALTH POLYTECHNIC NORTH
TAPANULI DIPLOMA III MIDWIFERY STUDY PROGRAM FINAL
PROJECT REPORT, 2025**

**ENDANG NOVITA SARI NAINGGOLAN
PO7524222012**

**COMPREHENSIVE MIDWIFERY CARE FOR MOTHER JS DURING
THE THIRTY-THREE TRIMESTER OF PREGNANCY, LABOR, POST-
PART, NEONATE, AND FAMILY PLANNING IN THE WORK AREA
ONAN HASANG COMMUNITY HEALTH CENTER, PAHAE JULU
DISTRICT, 2025**

ABSTRACT

Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) remain serious challenges in the Indonesian health system. Based on data from the Ministry of Health and other sources, the main cause of the high mortality rate is related to suboptimal midwifery care during pregnancy, childbirth, postpartum, neonatal, and family planning (KB). This study aims to implement comprehensive and continuous midwifery care for Mrs. JS, G4P3A0, 34 years old, with a gestational age of 31 weeks and 5 days, which was carried out in the working area of the Onan Hasang Community Health Center, Pahae Julu District, North Tapanuli Regency in 2025.

The method used is the Continuity of Care (COC) approach, which covers care for the third trimester of pregnancy, childbirth, the postpartum period, newborn care, and family planning. The results of the care implementation demonstrate the importance of midwives' role in education, early detection of complications, and health promotion to improve maternal and infant safety. The

care provided is aligned with applicable midwifery service standards, including physical and psychological monitoring and nutritional support.

It can be concluded that comprehensive and continuous midwifery services have a significant impact in improving the quality of life of mothers and babies and reducing the risk of maternal and neonatal mortality.

Keywords: Midwifery care, Continuity of Care, pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, family planning.

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis ucapkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas berkat dan rahmatNya sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ibu J.S Masa Kehamilan Trimester III, dan pada masa Persalinan, Masa Nifas, Bayi Baru Lahir, Dan Asuhan Keluarga Berencana Di Wilayah Kerja Puskesmas Onan Hasang Kabupaten Tapanuli Utara Tahun 2025”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D III Kebidanan Tapanuli Utara Poltekkes Kesehatan Kementerian Kemenkes Kesehatan Medan.

Dalam penyusunan proposal tugas akhir ini, penulis banyak mendapat bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Plt. Direktur Poltekkes Kemenkes Medan Ibu Tengku Sri Wahyuni, S.SiT.,M.Keb
2. Ibu Arihta br Sembiring, SST, M.Kes, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun laporan tugas akhir.
3. Ibu Emilia Silvana Sitompul, SST, M.K.M selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga tugas akhir ini dapat terselesaikan
4. Ibu Marni Siregar, SST, M.Kes selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga LTA ini dapat terselesaikan
5. Ibu Riance ujung, SST, M.K.M selaku ketua penguji saya yang telah memberikan kesempatan Menyusun LTA ini.
6. Bapak K.UPT Puskesmas onan hasang yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan praktek penyusunan Laporan Tugas Akhir di Puskesmas onan hasang.
7. Teristimewa kepada Orang tua saya yaitu ibu saya Lisliana Marlina Br. Gultom dan ayah saya Hotben Nainggolan yang selalu memberikan dukungan dan doa serta abang abang dan adik adik saya yang telah

memberikan dorongan,motivasi,semangat dan doa sehingg laporan tugas akhir saya terselesaikan pada waktunya

8. Kepada teman teman asrama saya yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu dan pihak pihak yang terkait yang 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.

Tapanuli Utara, Mei 2025

Endang novita sari nainggolan

DAFTAR ISI

BAB I PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Perumusan Masalah	4
1.3. Tujuan Penyusunan LTA	4
a. Tujuan Umum	4
b. Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat.....	5
a. Manfaat Teoritis	5
b. Manfaat Praktis	5
1.5 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
2.1 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	9
A. Pengertian kehamilan	9
B. Perubahan Fisologis pada ibu hamil TM III	9
C. Bentuk bentuk perubahan psikis ibu hamil	10
D. Sistem Reproduksi Dan Payudara	11
E. Pelayanan Antenatal	14
F. Melakukan palpasi	16
G. Pemenuhan nutrisi pada Ibu Hamil	19
H. Penyebab gatal gatal saat Hamil	20
I. Cara Mengatasi gatal gatal saat Hamil	22
2.2 Konsep Asuhan Kebidanan Persalinan	24
A. Pengertian Persalinaan	24
B. 60 Langkah Asuhan Persalinan Normal	25
2.3 Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas	38
A. Pengertian Nifas	38

B. Jadwak Kunjungan Nifas	39
C. Tanda bahaya pada Ibu Nifas	40
2.4 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	41
A. Fisiologi Bayi Baru Lahir	41
B. Perawatan segera Bayi Baru Lahir	44
C. Inisiasi Menyusui Dini	45
2.5 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	50
A. Pengertian Keluarga Berencana.....	50
B. Fisiologi Keluarga Berencana	50
BAB III TINJAUAN KASUS.....	56
3.1 Asuhan kebidanan kehamilan	56
3.2 Asuhan kebidana persalinan.....	71
3.3 Asuhan kebidana neonatus.....	88
3.4 Asuhan kebidanan pada masa nifas.....	94
3.5 Asuhan Kebidanan pada keluarga berencana.....	100
BAB IV PEMBAHASAN.....	102
4.1 Asuhan kebidanan pada masa kehamilan.....	102
4.2 Asuhan kebidanan pada masa Masa Persalinan.....	104
4.3 Asuhan kebidanan pada Masa Nifas.....	107
4.4 Asuhan kebidanan pada Neonatus.....	108
4.5 Asuhan kebidanan pada masa Keluarga Berencana.....	109
BAB V PENUTUP.....	110
5.1. KESIMPULAN.....	110
5.2 SARAN.....	110

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Waktu Pelaksanaan Kegiatan Asuhan Kebidanan	7
Tabel 2.1 Usia kehamilan berdasarkan tinggi fundus uteri.....	12
Tabel 2.2 jadwal pemberian imunisasi TT	15
Tabel 2.3 APGAR score.....	49
Tabel 2.4 Metode Kontrasepsi Jangka Panjang.....	52
Tabel 2.5 Metode Kontrasepsi Jangka Pendek.....	53
Tabel 3.1 Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu.....	57

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Halaman Depan Partograf.....	36
Gambar 2.2 Halaman Belakang Partograf.....	37

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Riwayat Hidup...

Lampiran 2 Nomenklatur Kebidanan

Lampiran 3 Daftar nama Mahasiswa

Lampiran 4 Surat Izin pengantar praktek

Lampiran 5 Surat Balasan

Lampiran 6 Informed Consent (IC)

Lampiran 7 Surat KEPK

Lampiran 8 Partograf

Lampiran 9 Dokumentasi

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKBK	: Alat Kontrasepsi Bawah Kulit
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ANC	: AnteNatalCare
APGAR	: Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration
ASI	: Air Susu Ibu
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Badan Bayi Lahir Rendah
DJJ	: Denyut Jantung Janin
HB	: Haemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekurangan Energi Kronis
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MOP	: Metode Operatif Pria
MOW	: Metode Operatif Wanita
N	: Nadi
PAP	: Pintu Atas Panggul
RI	: Republik Indonesia
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uterus