LEMBAR PERSETUJUAN

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA M,S MASA KEHAMILAN TRIMESTER III PERSALINAN BBL NIFAS DAN KELUARGA BERENCANA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SIATAS BARITA KECAMATAN SIATAS BARITA TAHUN 2026

PROPOSAL INI TELAH DI SETUJUI UNTUK MEMPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG PROPOSAL

PADA TANGGAL, 2026

OLEH:

Pembimbing I

Ganda Agustina Simbolon, SST, M. Keb

NIP.198108082003122006

Pembimbing II

Dimpu R Nainggolan, SST, M. Kes

NIP.197810252011012003

Dipindai dengan CamScanner

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN
DI DEPAN TIM PENGUJI UJIAN SIDANG PROPOSAL LAPORAN
TUGAS AKHIR TAHAP II PROGRAM STUDI D-III POLTEKES
KEMENKES MEDAN JURUSAN KEBIDANAN
TAPANULI UTARA
PADA TANGGAL, 2026

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

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

Anggota I : Ganda A Simbolon, SST., M.Keb

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

Mengetahui
Ketua Program Studi D-III Kebidanan Tarutung
Poltekkes Kemenkes Medan

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

Dipindai dengan CamScanner

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN JURUSAN KEBIDANAN PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN TAPANULI UTARA
LAPORAN TUGAS AKHIR. 2026
IBRA ALYSYA VERONIKA PANGGABEAN
P07524223018
ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU E.R G3P2A0 MASA KEHAMILAN TRIMESTER III DAN IBU M.S P2A0 PERSALINAN, NIFAS, NEONATUS DAN KELUARGA BERENCANA DI PUSKESMAS SIATAS BARITA KABUPATEN TAPANULI UTARA TAHUN 2026 KECAMATAN SIATAS BARITA

ABSTRAK
V BAB + 128 halaman +9 tabel + 12 lampiran
Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) merupakan indikator derajat kesehatan. Upaya penurunannya dilakukan melalui pelayanan kebidanan yang komprehensif dan berkesinambungan mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, hingga keluarga berencana sesuai standar pelayanan kebidanan.
Laporan Tugas Akhir ini menggunakan metode studi kasus. Asuhan kehamilan. trimester III diberikan kepada Ibu E.R G3P2A0. Namun, karena proses persalinan tidak dapat diikuti secara berkesinambungan akibat kendala jarak tempuh sehingga penulis tidak dapat hadir saat persalinan, maka asuhan persalinan, nifas, neonatus, dan keluarga berencana dilanjutkan pada Ibu M.S P2A0. Pendekatan yang digunakan adalah manajemen kebidanan Helen Varney dengan pendokumentasian SOAP.
Hasil asuhan menunjukkan kehamilan trimester III berlangsung fisiologis sesuai standar ANC 10T. Keluhan nyeri pinggang dapat diatasi melalui edukasi sehingga kondisi ibu dan janin tetap baik. Persalinan berlangsung normal tanpa komplikasi, bayi lahir spontan, dilakukan IMD, memperoleh asuhan neonatal esensial, dan direncanakan mendapat ASI eksklusif. Masa nifas berlangsung normal, ibu memperoleh konseling keluarga berencana dan memilih metode kontrasepsi Alkon Implan. Edukasi mengenai tanda bahaya, perawatan ibu dan bayi, serta jadwal kunjungan ulang juga telah diberikan.
Diharapkan tenaga kesehatan terus meningkatkan mutu pelayanan kebidanan sesuai standar serta edukasi kepada masyarakat agar kesehatan ibu dan bayi semakin baik dan angka kesakitan maupun kematian dapat ditekan.
Kata kunci: Kehamilan, Persalinan, Nifas, Neonatus, Keluarga Berencana.

Daftar Pustaka: 2019-2026 (Buku 21 Jurnal 8)

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis ucapkan kehadirat Tuhan Yang maha Esa, atas berkatnya yang melimpah sehingga penulis dapat menyelesaikan proposal yang berjudul **"Asuhan Kebidanan Komperehensif pada ibu M.S masa Kehamilan trimester III, Persalinan, BBL, Nifas Dan Keluarga Berencana di wilayah kerja Puskesmas Siatas Barita Tahun 2026"**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan di Prodi D-III Kebidanan Tapanuli Utara Poltekkes Medan.

Dalam menyusun Proposal ini, penulis banyak memperoleh bantuan berupa bimbingan dorongan semangat, motivasi, dan sumbangan pemikiran dari berbagai pihak . Oleh karena itu, penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1 Ibu Tengku Sri Wahyuni S.SiT .,M.Keb. selaku Direktur Politeknik Kesehatan Medan ,yang telah memberi kesempatan kepada saya menusun Laporan Tugas Akhir ini.

2 Ibu Arihta br Sembiring,SST,M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Proposal ini.

3 Ibu Juana Linda Simbolon,SST,M.Kes selaku Ketua Prodi D-III Kebidanan Tapanuli Utara, yang telah memberikan kesempatan menyusun Proposal ini.

4 Ibu Ganda Agustina Simbolon SST,M.Keb selaku pembimbing Utama yang telah memberikan bimbingan, masukan, arahan dan motivasi sehingga Proposal ini dapat terselesaikan.

5 Ibu Dimpu R Nainggolan ,SST,M.Kes selaku pembimbing Pendamping saya yang telah memberikan bimbingan, masukan, arahan dan motivasi sehingga Proposal ini dapat terselesaikan.

6 Bidan kordinator ibu Nova telah bersedia memberi kesempatan untuk membimbing dan mengarahkan dalam pemberian Asuhan Komprehensif pada ibu M,S

7 Bapak/Ibu dosen dan seluruh staf pegawai Prodi D-III Kebidanan

Dipindai dengan CamScanner

Tapanuli Utara yang telah mengajar dan selalu memberikan dukungan dan nasehat dalam proses perkuliahan hingga penyeleaian Proposal ini.

8 Teristimewa kepada kedua orang tua tercinta Ayah saya dan Ibu tercinta,dan Adik saya,yang menjadi motivator sekaligus kekuatan saya yang selalu mendorong dan memberikan semangat selama perkuliahan sehingga penulis dapat menyelesaikan Proposal ini.

9 Kepada seluruh Teman seangkatan dan keluarga asrama yang membantu dan memberi semangat selama perkuliahan maupun dalam penyusunan Proposal ini, beserta seluruh pihak yang terkait sehingga dapat memperlancar Proposal ini.

10 Teristimewa kepada kedua orang tua tercinta Ayah saya dan Ibu tercinta,dan Adik saya,yang menjadi motivator sekaligus kekuatan saya yang selalu mendorong dan memberikan semangat selama perkuliahan sehingga penulis dapat menyelesaikan Proposal ini.

11 Kepada seluruh Teman seangkatan dan keluarga asrama yang membantu dan memberi semangat selama perkuliahan maupun dalam penyusunan Proposal ini, beserta seluruh pihak yang terkait sehingga dapat memperlancar Proposal ini.

Tapanuli Utara, 2026

Penulis

Dipindai dengan CamScanner

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN

VISI DAN MISI POLTEKKES MEDAN

KATA PENGANTAR i

DAFTAR ISI iii

DAFTAR GAMBAR iv

DAFTAR TABEL v

DAFTAR SINGKATAN vi

BAB I PENDAHULUAN 1

1.1 Latar Belakang 1

1.2 Rumusan Masalah 5

1.3 Tujuan Penyusunan LTA 6

1.4 Sasaran ,Tempat ,Waktu Asuhan Kebidanan 6

1.5 Manfaat 6

BAB II TINJAUAN PUSTAKA 8

2.1 Konsep Asuhan Kebidanan Kehamilan 8

2.2 Konsep Dasar Asuhan Persalinan 23

2.3 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pasca Persalinan dan Menyusui 48

2.4 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Neonatus 55

2.5 Konsep Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana 5

Dipindai dengan CamScanner

BAB III TINJAUAN KASUS 66

3.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan 65

3.2 Asuhan Kebidanan Pada Bersalin 81

3.3 Pendokumentasian Asuhan Kebidanan Pada Neonatus 94

3.4 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas 99

3.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana .....

DAFTAR PUSTAKA 79

LAMPIRAN

Dipindai dengan CamScanner

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Jadwal Bimbingan.....4

Tabe 2.1 Tinggi Fundus Uterus Berdasarkan UsiaKehamilan.....6

Tabel 2.3 Palpasi Abdomen Dan Teknik Leopold I-Iv.....22

Tabel 2.4 Klasifikasi berdasarkan kunjungan masa nifas.....37

Tabel 2.6 Kunjungan Bayi Baru Lahir (KN).....43

Tabel 2.7 APGAR SCORE.....47

Dipindai dengan CamScanner

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
COC	: Continuity Of Care
DJJ	: Denyut Jantung Janin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HB	: Haemoglobin
IM	: Intra Muskular
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekurangan Energi Kronik
KTD	: Kehamilan Tidak Diinginkan
LILA	: Lingkar Lengan Atas
N	: Nadi
PAP	: Pintu Atas Panggul
RR	: Respiratori Rate
S	: Suhu
TD	: Tekanan Darah
TT	: Tetanus Toxoid
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TTV	: Tanda-Tanda Vital
UK	: Usia Kehamilan

Dipindai dengan CamScanner