

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU P.S GIP0A0 MASA KEHAMILAN  
TRIMESTER III, IBUAS PERSALINAN, NIFAS, NEONATUS,  
DAN KELURGA BERENCANA DIWILAYAH  
KERJA PUSKESMAS ONAN HASANG  
KECAMATAN PAHAE JULU  
TAHUN 2026**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**



**OLEH:  
AGNES SIANIPAR  
P07524223001**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN JURUSAN  
KEBIDANAN PRODI DIII KEBIDANAN  
TAPANULI UTARA  
TAHUN 2026**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU P.S GIP0A0 MASA KEHAMILAN  
TRIMESTER III, IBU A.S PERSALINAN, NIFAS, NEONATUS,  
DAN KELURGA BERENCANA DIWILAYAH  
KERJA PUSKESMAS ONAN HASANG  
KECAMATAN PAHAE JULU  
TAHUN 2026**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Disusun Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya  
Kebidanan Pada Program Studi D-III Kebidanan Kampus Tapanuli Utara Jurusan  
Kebidanan Kementrian Kesehatan Politeknik Kesehatan Medan



**OLEH:  
AGNES SIANIPAR  
NIM:P07524223001**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN JURUSAN  
KEBIDANAN PRODI DIII KEBIDANAN  
TAPANULI UTARA  
2026**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU P.S GI P0 A0 MASA KEHAMILAN  
TRIMESTER III, IBU A.S PERSALINAN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR,  
DAN KELURGA BERENCANA DIWILAYAH  
KERJA PUSKESMAS ONAN HASANG  
KECAMATAN PAHAE JULU  
TAHUN 2026**

**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK  
DIPERTAHANKAN  
PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR**

**PADA TANGGAL,                      2026**

**Oleh**

**-Pembimbing I**



**Riance M Ujung SST, M.K.M**

**NIP:198608292011012015**

**Pembimbing II**



**Urhuhe Dena Siburian, SKM., M.Kes**

**NIP. 197212082006042009**

**LEMBAR PENGESAHAN**  
**PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR TELAH DIPERTAHANKAN**  
**DI DEPAN TIM PENGUJI SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR**  
**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN TAPANULI UTARA**  
**JURUSAN KEBIDANAN POLTEKKES**  
**KEMENKES MEDAN**

**PADA TANGGAL :**

**2026**

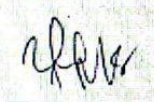
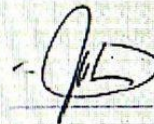
**MENGESAHKAN**

**TIM PENGUJI**

**Ketua : Sulastry Pakpahan SST, M.Keb**

**Anggota I : Rianee M Ujung SST, M.K.M**

**Anggota II : Urhuhe Dena Siburian SKM, M.Kes**



**Mengetahui,**

**Ketua Program Studi D-III Kebidanan Tapanuli Utara**



**Jurana Linda Simbolon, SST, M.Kes**

**NIP. 19670310 198911 2 001**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN TAPANULI UTARA  
KEMENKES POLTEKKES MEDAN**

**VISI**

Menghasilkan Ahli Madya Kebidanan yang unggul dalam upaya promotif dan preventif pada masalah Kesehatan Ibu dan Anak berbasis teknologi tepat guna.

**MISI**

1. Menyelenggarakan Pendidikan Vokasi Kebidanan Berorientasi Pada upaya promotif dan preventif pada masalah Kesehatan, Ibu dan Anak berbasis Teknologi tepat guna.
2. Melaksanakan Penelitian yang Inovatif Untuk Mendukung peningkatan pelayanan kebidanan esensial berorientasi pada kebutuhan ibu, bayi dan anak.
3. Melaksanakan Pengabdian Kepada Masyarakat Untuk Menunjang Kesehatan Ibu Bayi Dan Anak Berbasis Teknologi Kesehatan.
4. Mengembangkan Kemitraan Strategis dengan Institusi Pemerintah maupun swasta tingkat Nasional dan Global.

**KEMENTERIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN DIPLOMA III KEBIDANAN TAPANULI  
UTARA**

**LAPORAN TUGAS AKHIR, 2026**

**AGNES SIANIPAR**

**P07524223001**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU P.S GIP0A0 MASA KEHAMILAN  
TRIMESTER III, IBU A.S PERSALINAN, NIFAS, NEONATUS DAN  
KELUARGA BERENCANA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS ONAN  
HASANG KECAMATAN PAHAE JULU TAHUN 2026**

**PERIODE JANUARI S.D JUNI 2026**

**ABSTRAK**

**V BAB+146 Halaman + 5 Tabel + 10 Lampiran**

Asuhan kebidanan komprehensif (Comprehensive Of Care) diberikan secara menyeluruh dan berkesinambungan mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, pelayanan bayi baru lahir, dan pelayanan keluarga berencana yang menghubungkan antara kebutuhan kesehatan perempuan secara khusus dan keadaan pribadi setiap individu.

Laporan Tugas Akhir ini menggunakan metode studi Asuhan Kebidanan. Asuhan ini berlokasi di Puskesmas Onan Hasang, Kecamatan Pahae Julu dengan memberikan asuhan kebidanan masa kehamilan pada Ibu P.S, dan pada ibu A.S bersalin, nifas, bayi baru lahir dan KB menggunakan pendekatan dengan manajemen helen varney yang didokumentasikan dengan metode SOAP.

Asuhan kebidanan kehamilan yang diberikan pada Ibu P.S masa kehamilan trimester III sebanyak 2 kali dengan standar asuhan 10 T, masa persalinan pada ibu A.S berlangsung normal, ibu dan bayi dalam keadaan sehat, walaupun 60 langkah APN belum dapat diberikan secara lengkap, seperti tidak menggunakan APD dengan lengkap dan tidak melakukan sangga susur pada bayi. Masa nifas ibu berlangsung normal 4 kali kunjungan, neonatus berlangsung normal selama 3 kali kunjungan, tidak ada penyulit, dan asuhan keluarga berencana ibu menggunakan KB Implant.

Kesimpulan yang didapatkan dari asuhan kebidanan pada ibu P.S masa kehamilan dan pada ibu A.S pada masa persalinan, nifas, neonates dan keluarga berencana tidak ditemukan adanya komplikasi pada ibu dan bayinya.

**Kata kunci:** Kehamilan; Keluarga Berencana; Neonatus; Nifas; Persalinan

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF THE MINISTRY OF HEALTH  
ASSOCIATE DEGREE OF MIDWIFERY STUDY PROGRAM IN  
TAPANULI UTARA  
FINAL PROJECT REPORT, 2026  
AGNES SIANIPAR  
P07524223001**

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. P.S. (G1P0A0) DURING THIRD  
TRIMESTER PREGNANCY, AND MRS. A.S. DURING LABOR,  
POSTPARTUM, NEONATAL, AND FAMILY PLANNING CARE IN THE  
WORK AREA OF ONAN HASANG COMMUNITY HEALTH CENTER,  
PAHAJE JULU DISTRICT, JANUARY TO JUNE 2026**

**V Chapters + 146 Pages + 5 Tables + 10 Appendices**

**SUMMARY OF MIDWIFERY CARE**

Comprehensive Midwifery Care is provided thoroughly and continuously from pregnancy, labor, postpartum, newborn care, to family planning services, connecting women's specific health needs with everyone's personal circumstances. This Final Project Report utilizes a midwifery case study method. The care was conducted at Onan Hasang Community Health Center, Pahae Julu District, by providing antenatal care to Mrs. P.S. during pregnancy, and care for Mrs. A.S. during labor, postpartum, newborn, and family planning stages using Helen Varney's midwifery management approach documented in the SOAP format.

Antenatal care provided to Mrs. P.S. during her third trimester consisted of two visits following the 10T standards. Labor for Mrs. A.S. proceeded normally, with both mother and baby in healthy condition, although the 60-step Normal Childbirth Care protocol was not fully implemented—specifically regarding incomplete Personal Protective Equipment (PPE) usage and omitting the support-and-slide technique during delivery. The postpartum period progressed normally across 4 visits, and neonatal care proceeded normally over 3 visits without complications. For family planning care, the mother opted for a contraceptive implant.

The midwifery care provided to Mrs. P.S. during pregnancy and to Mrs. A.S. during labor, postpartum, neonatal, and family planning stages revealed no complications in either the mothers or the newborn.

**Keywords** : Pregnancy, Family Planning, Neonate, Postpartum, Labor

**References** : 2020–2026



## **KATA PENGANTAR**

Puji dan syukur kehadiran Tuhan yang Maha Esa, atas berkat dan rahmatnya sehingga penulis dapat menyelesaikan proposal yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu P.S GIP0A0 Masa Kehamilan Trimester III, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir Dan Keluarga Berencana Di Wilayah Kerja Puskesmas Onan Hasang Kecamatan Pahae Julu” sebagai salah satu syarat kelulusan dalam menyelesaikan pendidikan Program Studi D-III Kebidanan Tapanuli Utara Kemenkes Poltekkes Medan. Dalam proposal ini, penulis telah berupaya dengan sebaik mungkin berdasarkan kemampuan yang dimilikinya. Meskipun demikian, penulis sepenuhnya menyadari bahwa karya ini masih belum mencapai tingkat kesempurnaan, karena masih ada kekurangan dan kelemahan baik dalam konten maupun dalam teknik penulisan yang diterapkan. Untuk itu, penulis ingin mengungkapkan rasa terima kasih kepada:

1. Ibu Tengku Sri Wahyuni, S.SiT, M.Keb, selaku Plt. Direktur Politeknik Kesehatan Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Ibu Aritha br Sembiring, SST, M.Keb 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 Ketua Prodi D-III Kebidanan Tapanuli Utara sebagai pimpinan sekaligus Dosen Pembimbing Akademik yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk menyelesaikan pendidikan di Prodi D-III Kebidanan Tapanuli Utara Poltekkes Kemenkes Medan .
4. Ibu Riance M Ujung SST, M.K.M selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan kepada penulis sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan .
5. Ibu Urhuhe Dena Siburian, SKM., M.Kes selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan kepada penulis sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan .

6. Ibu Sulastry Pakpahan SST, M.Keb selaku Penguji utama yang telah memberikan bimbingan kepada penulis sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. Bidan Rolasta Hutagaol AMd, Keb yang telah bersedia memberi kesempatan untuk membimbing dan mengarahkan penulis untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
8. Ibu P.S telah bersedia sebagai responden dan atas kerjasamanya yang baik untuk penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
9. Bapak/ Ibu dosen dan seluruh staf pegawai Prodi D-III Kebidanan Tapanuli Utara yang telah mengajar dan selalu memberikan dukungan dan nasehat dalam perkuliahan dan dalam proses penyelesaian Laporan Tugas Akhir ini.
10. Kepada Kedua Orang Tua saya, yang tiada henti memberikan dukungan dan menjadi donatur selama perkuliahan di Prodi DIII Kebidanan Tapanuli Utara.

Tarutung, April 2026

Penulis

## **DAFTAR ISI**

### **VISI MISI**

### **LEMBAR PERSETUJUAN**

|                               |            |
|-------------------------------|------------|
| <b>KATA PENGANTAR.....</b>    | <b>I</b>   |
| <b>DAFTAR ISI .....</b>       | <b>III</b> |
| <b>DAFTAR GAMBAR.....</b>     | <b>V</b>   |
| <b>DAFTAR TABEL .....</b>     | <b>VI</b>  |
| <b>DAFTAR SINGKATAN .....</b> | <b>VII</b> |

### **BAB I PENDAHULUAN**

|                                                      |   |
|------------------------------------------------------|---|
| 1.1 Latar Belakang .....                             | 1 |
| 1.2 Rumusan Masalah .....                            | 3 |
| 1.3 Tujuan Penyusunan LTA.....                       | 4 |
| 1.4 Manfaat.....                                     | 4 |
| 1.5 Sasaran, tempat dan waktu asuhan kebidanan ..... | 6 |

### **BAB II TINJAUAN PUSTAKA**

|                                     |    |
|-------------------------------------|----|
| 2.1 Kehamilan.....                  | 7  |
| 2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan .....  | 7  |
| 2.1.2 Asuhan Kehamilan .....        | 13 |
| 2.2 Persalinan.....                 | 22 |
| 2.2.1 Konsep Dasar Persalinan ..... | 22 |
| 2.2.2 Asuhan Persalinan .....       | 29 |
| 2.3 Masa Nifas.....                 | 45 |
| 2.3.1 Konsep Dasar Masa Nifas.....  | 45 |
| 2.3.2 Asuhan Masa Nifas.....        | 46 |

|                                                    |            |
|----------------------------------------------------|------------|
| 2.4 Bayi Baru Lahir .....                          | 49         |
| 2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir .....           | 49         |
| 2.4.2 Asuhan Bayi Baru Lahir .....                 | 51         |
| 2.5 Keluarga Berencana .....                       | 55         |
| 2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana .....        | 55         |
| <b>BAB III TINJAUAN KASUS</b>                      |            |
| 3.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan .....          | 62         |
| 3.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan .....         | 78         |
| 3.3 Asuhan Kebidana Pada Bayi Baru Lahir .....     | 93         |
| 3.4 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas.....          | 96         |
| 3.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana ..... | 109        |
| <b>BAB IV PEMBAHASAN.....</b>                      | <b>113</b> |
| <b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>            | <b>123</b> |
| <b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>                        | <b>125</b> |
| <b>LAMPIRAN</b>                                    |            |

## **DAFTAR GAMBAR**

|                                             |    |
|---------------------------------------------|----|
| Gambar 2.1 Skala Nyeri.....                 | 10 |
| Gambar 2.2 Partograf Halaman Depan .....    | 43 |
| Gambar 2.3 Partograf Halaman Belakang ..... | 44 |

## **DAFTAR TABEL**

|                                                                  |    |
|------------------------------------------------------------------|----|
| Tabel 1.1 Pelaksanaan Asuhan Kebidanan Tahun 2026.....           | 5  |
| Tabel 2.1 IMT Pada Ibu Hamil.....                                | 13 |
| Tabel 2.2 Imunisasi TT Pada Ibu Hamil .....                      | 15 |
| Tabel 2.3 Apgar Score .....                                      | 51 |
| Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan, Persalinandan Nifas yang lalu ..... | 60 |

## **DAFTAR SINGKATAN**

|      |                              |
|------|------------------------------|
| AKB  | : Angka Kematian Bayi        |
| AKI  | : Angka Kematian Ibu         |
| ANC  | : Antenatal Care             |
| ASI  | : Air Susu Ibu               |
| BAB  | : Buang Air Besar            |
| BAK  | : Buang Air Kecil            |
| BBL  | : Bayi Baru Lahir            |
| BBLR | : Bayi Baru Lahir Rendah     |
| DJJ  | : Denyut Jantung Janin       |
| DTT  | : Desinfeksi Tingkat Tinggi  |
| GPA  | : Gravida Para Abortus       |
| HB   | : Hemoglobin                 |
| HPHT | : Hari Pertama Haid Terakhir |
| IMD  | : Inisiasi Menyusui Dini     |
| KEK  | : Kekurangan Energi Kronik   |
| LILA | : Lingkar Lengan Atas        |
| LBK  | : Letak Belakang Kepala      |
| TBBJ | : Tafsiran Berat Badan Janin |
| TD   | : Tekanan Darah              |
| TFU  | : Tinggi Fundus Uterus       |
| TT   | : Tetanus Toxoid             |