

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. I MASA HAMIL, BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN H.R KOTA PEMATANGSIANTAR



AZIZAH SAHARANI

NIM P07324222003

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III
PEMATANGSIANTAR
2025**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. I MASA HAMIL,
BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK
MANDIRI BIDAN H.R KOTA
PEMATANGSIANTAR**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli
Madya Kebidanan pada Program Studi D III Kebidanan
Pematangsiantar Kemenkes Poltekkes Medan



AZIZAH SAHARANI

NIM P07324222003

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III
PEMATANGSIANTAR
2025**

LEMBAR PERSETUJUAN

JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.I MASA HAMIL,
BERSALIN, NIFAS, KELUARGA BERENCANA, DAN
BAYI BARU LAHIR DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN H.R
RAMBUNG MERAH KOTA PEMATANGSIANTAR
NAMA : AZIZAH SAHARANI
NIM : P0.73.24.2.22.003
PROGRAM : DIII KEBIDANAN PEMATANGSIANTAR

Laporan Tugas Akhir ini Telah Disetujui Untuk Dilanjutkan Sebagai Laporan
Tugas Akhir Pada Kemenkes Politeknik Kesehatan Medan
Program Studi DIII Kebidanan Pematangsiantar

Mei 2025
Menyetujui

Pembimbing Utama



Renny Sinaga, S.Si.T, M.Kes
NIP. 197310302001122001

Pembimbing Pendamping



Yeven Damanik, SKM, M.Kes
NIP. 197608301996032001

Menyetujui

Ketua Program Study DIII Kebidanan Pematangsiantar

Kemenkes Politeknik Kesehatan Medan



Lenny Nainggolan, S.Si.T, M.Keb
NIP. 198005142005012003

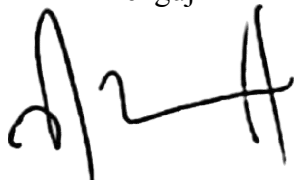
LEMBAR PENGESAHAN

JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.I MASA HAMIL,
BERSALIN, NIFAS, KELUARGA BERENCANA, DAN
BAYI BARU LAHIR DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN H.R
RAMBUNG MERAH KOTA PEMATANGSIANTAR
NAMA : AZIZAH SAHARANI
NIM : P0.73.24.2.22.003
PROGRAM : DIII KEBIDANAN PEMATANGSIANTAR

Laporan ini telah disetujui untuk diseminarkan sebagai Laporan
Tugas Akhir Pada Kemenkes Politeknik Kesehatan Medan
Program Studi DIII Kebidanan Pematangsiantar
Mei 2025

Mengesahkan

Penguji I



Renny Sinaga, S.Si.T, M.Kes
NIP. 197310302001122001

Penguji II



Vera Renta Siahaan, SST, M.Keb
NIP. 198410222008122002

Ketua penguji



Inke Malahayati, SST, M.Keb
NIP. 197605102008012021

Menyetujui

Ketua Program Study DIII Kebidanan Pematangsiantar

Kemenkes Politeknik Kesehatan Medan



Lenny Nainggolan, S.Si.T, M.Keb
NIP. 198005142005012003

KEMENKES POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN PEMATANGSIANTAR
LAPORAN TUGAS AKHIR, MEI 2025

Nama : AZIZAH SAHARANI
NIM : P0732422203

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. I MASA HAMIL, BERSALIN, NIFAS,
BAYI BARU LAHIR DAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK
MANDIRI BIDAN S.P KOTA PEMATANGSIANTAR**

Dibimbing oleh Renny Sinaga, S.Si.T,M.Kes dan Yeyen Damanik, SKM, M.Kes
(ix halaman + 95 halaman + 7 tabel + 9 lampiran)

ABSTRAK

Latar Belakang : Kehamilan, persalinan, dan nifas merupakan suatu keadaan yang fisiologis namun harus diwaspadai apabila terjadi suatu keadaan yang dapat mengancam ibu maupun janin. Salah satu indikator kesehatan ibu dan bayi adalah menurunnya kematian ibu dan bayi. Untuk mencegah kejadian kematian maka perlu upaya kesehatan berkelanjutan atau *Continuity Of Care* (COC). Pemeriksaan *antenatal care* merupakan hal yang harus diberikan oleh tenaga kesehatan kepada ibu hamil untuk meningkatkan kesehatan ibu dan janin.

Tujuan : Memberikan asuhan kebidanan secara berkelanjutan (*Continuity of Care*) sejak kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan akseptor keluarga berencana sesuai dengan standar asuhan kebidanan

Metode : Penelitian ini menggunakan metode studi kasus dengan Asuhan kebidanan berkelanjutan dengan pendokumentasian Subjektif, Objektif, Asesment dan Planing (SOAP).

Hasil : Ny.I 25 tahun G1P0A0. Telah dilakukan pemeriksaan antenatalcare sebanyak 4 kali kunjungan. Kontak pertama umur kehamilan 30-31 minggu dengan keluhan nyeri pinggang. Kala I berlangsung dengan normal, kala II dengan laserasi perineum derajat II. Bayi lahir spontan, segera menangis, berat badan 3.300 gram, panjang badan 47 cm, APGAR Score 9/10, jenis kelamin laki – laki dan terdapat masalah yaitu *caput succadaneum*. Masa nifas berlangsung normal, proses laktasi berjalan lancar dan Ny. I mendapatkan konseling tentang alat kontrasepsi dan Ny. I bersedia menjadi akseptor keluarga berencana suntik 3 bulan.

Kesimpulan : Asuhan yang diberikan mulai dari kehamilan sampai menjadi akseptor keluarga berencana sesuai dengan standar asuhan kebidanan dan mampu meningkatkan kesehatan kepada ibu dan bayi

Kata Kunci : asuhan kebidanan, hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, keluarga berencana

Sumber : 49 (2019-2025)

MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
ASSOCIATE DEGREE OF MIDWIFERY IN P. SIANTAR
FINAL PROJECT REPORT, MAY 2025

Name : AZIZAH SAHARANI
NIM : P0732422203

MIDWIFERY CARE FOR MR. I DURING PREGNANCY, LABOR, POST-OFF, NEWBORN BABY AND FAMILY PLANNING IN INDEPENDENT MIDWIFE PRACTICE IN PEMATANGSIANTAR CITY

Guided by Renny Sinaga, S.Si.T, M.Kes and Yeyen Damanik, SKM, M.Kes
(ix pages + 95 pages + 7 tables + 9 appendics)

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Background: Pregnancy, childbirth, and postpartum are physiological conditions but must be watched out for if a condition occurs that can threaten the mother or fetus. One indicator of maternal and infant health is the decline in maternal and infant mortality. To prevent death, continuous health efforts or Continuity Of Care (COC) are needed. Antenatal care examinations are something that must be provided by health workers to pregnant women to improve the health of the mother and fetus.

Objective: To provide continuous midwifery care (Continuity of Care) since pregnancy, childbirth, postpartum, newborns and family planning acceptors in accordance with midwifery care standards

Method: This study uses a case study method with Continuous midwifery care with Subjective, Objective, Assessment and Planning (SOAP) documentation.

Result: Mrs. I 25 years old G1P0A0. Antenatal care examinations have been carried out 4 times. The first contact was 30-31 weeks of pregnancy with complaints of back pain. The first stage proceeded normally, the second stage with second degree perineal laceration. The baby was born spontaneously, cried immediately, weighed 3,300 grams, was 47 cm long, APGAR Score 9/10, was male and there was a problem, namely *caput succadaneum*. The postpartum period proceeded normally, the lactation process went smoothly and Mrs. I received counseling on contraceptives and Mrs. I am willing to be a 3-month injection family planning acceptor.

Conclusion: The care provided from pregnancy to becoming a family planning acceptor is in accordance with midwifery care standards and is able to improve the health of mothers and babies

Keywords: midwifery care, pregnancy, childbirth, postpartum, newborns, family planning
References: 49 (2019-2025)

CONFIRMED HAS BEEN TRANSLATED BY :

Language Laboratory of Medan Health Polytechnic of The
Ministry of Health

PRAKATA

Segala puji dan Syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa karena limpahan Rahmat dan hidayahnya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “ **Asuhan Kebidanan Pada Ny. I Masa Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana di Praktek Mandiri Bidan H.R Kota Pematangsiantar**”. Sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan di Program Studi DIII Kebidanan Pematangsiantar Kemenkes Poltekkes Medan.

Pada proses pelaksanaan ini, penulis mendapatkan begitu banyak bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada yang terhormat :

1. Ibu Tengku Sri Wahyuni, S.SiT., M.Keb, selaku PLT. Direktur Kemenkes RI Poltekkes Medan
2. Ibu Arihta Br.Sembiring, SST, M.Kes sebagai Ketua Jurusan Kebidanan Kemenkes Poltekkes Medan.
3. Ibu Lenny Nainggolan, S.Si.T, M.Keb sebagai Ketua Program Studi Kebidanan Pematangsiantar Kemenkes Poltekkes Medan
4. Ibu Renny Sinaga, S.Si.T. M.Kes sebagai Dosen Pembimbing I yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Ibu Yeyen Damanik, SKM, M.Kes sebagai Dosen Pembimbing II yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Bapak/Ibu dosen beserta staf kependidikan di Kemenkes Poltekkes Medan Program Studi D.III Kebidanan Pematangsiantar.
7. Bidan H.R yang telah memfasilitasi, membimbing penulis dalam memberikan Asuhan Kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, BBL dan KB untuk menyusun Laporan Tugas Akhir.
8. Pegawai Bidan H.R yang memberikan bimbingan dan dukungan untuk pelaksanaan Asuhan Kebidanan pada Ny.I
9. Ibu dan keluarga Ny.I atas ketersediaan dan kerjasamanya yang baik.

10. Orang tua terkasih yaitu Ayah penulis Nasepedi Santoso, S.Pd dan Ibu Rehati Nazhan yang telah banyak memberikan dukungan, nasehat, baik secara materi dan spiritual maupun motivasi serta doa selama penulis mengikuti pendidikan dan menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
11. Teman seangkatan yang telah memberikan dukungan, nasehat baik secara materi dan spiritual serta senantiasa memotivasi dan menjadi tempat bertukar pikiran dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

Semoga Allah SWT memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan. Penulis menyadari bahwa Laporan Tugas Akhir yang penulis selesaikan ini masih jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran dari semua kalangan yang bersifat untuk penulis pakai sebagai materi evaluasi demi menambah kualitas diri nantinya.

Pematangsiantar, Mei 2025
Penulis

AZIZAH SAHARANI
NIM: P07324222003

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	
LEMBAR PENGESAHAN	
ABSTRAK	i
ABSTRACT	ii
KATA PENGANTAR.....	iii
DAFTAR ISI.....	v
DAFTAR TABEL	vi
DAFTAR SINGKATAN	vii
DAFTAR LAMPIRAN	ix
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Masalah.....	4
1.3 Tujuan LTA	4
1.4 Sasaran, tempat, dan waktu asuhan kebidanan	5
1.5 Manfaat Penulisan	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Kehamilan	7
2.2 Persalinan	23
2.3 Masa Nifas	41
2.4 Bayi Baru Lahir	50
2.5 Asuhan Keluarga Berencana	57
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. Y..	61
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	61
3.2 Asuhan kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	74
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.....	80
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	84
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Akseptor KB.....	87
BAB IVPEMBAHASAN	89
4.1 Kehamilan	89
4.2 Persalinan	90
4.3 Nifas	91
4.4 Bayi Baru Lahir.....	92
4.5 Keluarga Berencana	93
BAB IVPENUTUP.....	95
5.1 Kesimpulan	95
5.2 Saran.....	95
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 BMI Pada Wanita	11
Tabel 2.2 Tinggi Fundus Uteri	18
Tabel 2.3 Jadwal Imunisasi TT	19
Tabel 2.4 Derajat Laserasi Perineum	38
Tabel 2.5 Perubahan Normal Uterus Selama Post Partum	41
Tabel 2.6 Nilai APGAR SCORE.....	52

DAFTAR SINGKATAN

AIDS	: <i>Acquired Immune Deficiency Syndrome</i>
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
APGAR	: <i>Appearance Pulse Grimace Activity Respiration</i>
APD	: Alat Pelindung Diri
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BCG	: <i>Bacillus Calmatte-Guerin</i>
BMI	: Body Masa Indeks
Cm	: <i>Centimeter</i>
COC	: <i>Continuity of Care</i>
DM	: <i>Diabetes Mellitus</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Disinfeksi Tingkat Tinggi
Gr	: <i>Gram</i>
HIV	: <i>Human Immune Deficiency Viru</i>
Hb	: <i>Hemoglobin</i>
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IM	: <i>Intra muscular</i>
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IUFD	: <i>Intrauterin Fetal Death</i>
IU	: Internasional Unit
IMT	: Indeks Masa Tubuh
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekurangan Energi Kronik

KF	: Kunjungan Nifas
Kg	: Kilogram
KN	: Kunjungan Neonatus
K1	: Kunjungan 1
K4	: Kunjungan 4
KU	: Keadaan Umum
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MmHg	: <i>Millimeter hydrogium</i>
Mg	: <i>Miligram</i>
NKKBS	: Normal Keluarga Kecil, Bahagia, dan Sejahtera
O ₂	: Oksigen
PAP	: Pintu Atas Panggul
PTT	: Peregangan Tali pusat Terkendali
RR	: <i>Respiration Rate</i>
RENSTRA	: Perencanaan Strategis
RPMJN	: Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional
SDM	: Sumber Daya Manusia
SHK	: <i>Skrining Hipotiorid Kongenital</i>
TB	: Tinggi Badan
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
TTV	: Tanda-Tanda Vital
VDRL	: <i>Vederal Research Laboratory</i>
WHO	: <i>World Health Organizatiion</i>

DAFTAR LAMPIRAN

1. Kaji Etik Penelitian
2. Informed Consent
3. Similarity Test
4. USG
5. Partograf
6. Telapak Kaki Bayi Dan Jari Jempol Ibu
7. Kartu Bimbingan
8. Dokumentasi
9. Daftar Riwayat Hidup (*Curriculum Vitae*)