

## **LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY N MASA HAMIL SAMPAI  
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA  
BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN  
KATARINA P SIMANJUNTAK**



**Oleh :**

**INDRE STRAGELINA SIMARMATA  
NIM. P07524121020**

**KEMENTERIAN KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN  
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN  
TAHUN 2024**

## **LAPORAN TUGAS AKHIR**

### **ASUHAN KEBIDANAN PADA NY N MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN KATARINA P SIMANJUNTAK**

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



**Oleh :**

**INDRE STRAGELINA SIMARMATA  
NIM. P07524121020**

**KEMENTERIAN KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN  
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN  
TAHUN 2024**

## LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : INDRE STRAGELINA SIMARMATA

NIM : P07524121020

JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. N MASA HAMIL  
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN  
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI  
BIDAN KATARINA P SIMANJUNTAK MEDAN  
SUNGGAL TAHUN 2024

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK  
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN  
TUGAS AKHIR TANGGAL, 2024

Oleh :

Pembimbing Utama



Wardati Humaira, SST,M.Kes  
NIP. 198004302002122002

Pembimbing Pendamping



Eva Mahayani Nasution, SST,M.Kes  
NIP.198103022002122001

Ketua jurusan Kebidanan  
Poltekkes Kemenkes Medan



Arihta Br Sembiring, SST,M.Kes  
NIP. 197002131998032001

## LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : INDRE STRAGELINA SIMARMATA  
NIM : P07524121020  
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. N MASA HAMIL  
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN  
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI  
BIDAN KATARINA P SIMANJUNTAK MEDAN  
SUNGGAL TAHUN 2024

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM  
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR ROGRAM STUDI  
D-III KEBIDANAN MEDAN POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN  
PADA TANGGAL 2024

MENGESAHKAN

**TIM PENGUJI**

TANDA TANGAN

Ketua Penguj : Wardati Humaira, SST, M.Kes



Anggota I/Penguji Utama : Hanna S. Saragih, SST, M.Kes

Anggota II : Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes



## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa, atas berkat dan rahmatNya sehingga saya dapat menyelesaikan laporan tugas akhir yang berjudul "**Asuhan Kebidanan pada Ny. N Masa Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir,dan Keluarga Berencana di Praktek Mandiri Bidan Katarina P Simanjuntak**" sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan RI Medan.

Dalam hal ini, penulis mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu RR. Sri Arini Winarti Rinawati, SKM.,M.KEP, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan.
2. Ibu Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan.
3. Ibu Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes, selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan.
4. Ibu Dr. Irma Linda, S,SiT,M.Kes, sebagai dosen pembimbing akademik yang membimbing dalam bidang akademis yang sudah menyampaikan materi perkuliahan selama masa kuliah.
5. Ibu Wardati Humaira, SST, M.Kes, selaku dosen pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir ini dapat terselesaikan.
6. Ibu Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes, selaku dosen pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir ini dapat terselesaikan.
7. Ibu Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes sebagai penguji, bersedia guna mengkritik serta memberi masukan yang baik ,hal ini menyebabkan penulis bisa menyusun hingga selesai.
8. Semua civitas akademis yang telah memberikan bimbingan pada waktu mengikuti masa pembelajaran di Prodi Diploma tiga Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan.

9. Ibu Bidan Katarina P Simanjunta,S.keb,Bd yang telah memfasilitasi dan membimbing saya dalam memberikan asuhan kebidanan pada ibu hamil sampai menjadi akseptor KB dalam menyusun proposal tugas akhir.
10. Ny.N dan keluarga yang tersedia menjadi responden dalam tugas akhir.
11. Saya Uapkan terima kasih yang tak terhingga kepada orangtua tercinta, Ayahku Janer Simarmata dan Ibuku Ermalina Sagala yang telah membesarkan, membimbing, dan tak hentinya mendoakan penulis dengan penuh cinta dan kasih sayang serta memberikan dukungan moral dan materil selama menyelesaikan pendidikan, dan keempat saudara saya yang telah menjadi penyemangat saya dalam menyelesaikan laporan tugas akhir ini.
12. Rekan seangkatan dan pihak-pihak terkait yang banyak membantu dalam memberikan dukungan, nasehat, baik secara materi maupun spiritual selama penulis mengikuti pendidikan dan menyelesaikan laporan tugas akhir ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga laporan tugas akhir ini berguna bagi banyak pihak yang memanfaatkannya

**Medan, 2024**

**Indre Stragelina Simarmata**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN  
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN  
LAPORAN TUGAS AKHIR, TAHUN 2024**

**INDRE STRAGELINA SIMARMATA  
P07524121020**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.N MASA HAMIL SAMPAI DENGAN  
MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI  
PRAKTIK MANDIRI BIDAN KATARINA P SIMANJUNTAK, TAHUN  
2024**

xii + 130 Halaman + 6 Tabel + 8 Lampiran

**RINGKASAN**

Kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir merupakan keadaan yang fisiologis namun dapat mengancam jiwa ibu dan bayinya, bahkan dapat menyebabkan komplikasi serta kematian. Berdasarkan data dari *World Health Organization* (WHO) pada tahun 2022 angka kematian ibu (AKI) sebesar 430 per 100.000 kelahiran hidup, sekitar 287.000 wanita meninggal selama dan setelah kehamilan dan persalinan. Angka kematian bayi (AKB) sebesar 16.8 per 1.000.000 kelahiran hidup.

Tujuan pelayanan asuhan yang komprehensif menjalankan perannya untuk mewujudkan kesehatan ibu dan anak sehingga dapat menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB).

Metode penelitian yang digunakan dengan *Continuity of care* diaplikasikan dalam melakukan asuhan kebidanan berkelanjutan sesuai manajemen kebidanan, kepada Ny.N usia 29 tahun, G3P2A0 sejak kehamilan trimester III, bersalin, nifas, BBL, dan pelayanan KB di PMB Katarina P Simanjuntak tahun 2024. Asuhan kebidanan berkelanjutan dengan pendokumentasian SOAP sesuai standar asuhan kebidanan.

Berdasarkan hasil asuhan kebidanan *Continuity Of Care* Ny.N G3P2A0 Hamil Trimester III Fisiologis dengan usia kehamilan 38-40 minggu. Ny.N bersalin pada usia kehamilan 38-40 minggu dengan persalinan Normal. Bayi lahir spontan pukul 22.33 WIB dengan BB: 3.500 gram, PB: 51 cm, segera dilakukan IMD. Tidak ditemukan masalah pada ibu dalam masa nifas, BBL Setelah dilakukan asuhan, ibu merasa senang terhadap pendekatan pemberian asuhan dari masa hamil sampai kunjungan nifas. Asuhan yang diberikan kepada Ny.N berlangsung dengan baik dan tidak ditemukan komplikasi. Disarankan bagi lahan praktik dapat meningkatkan dan melakukan mutu pelayanan kesehatan yang sesuai dengan standar pelayanan kebidanan sehingga dapat membantu menurunkan Angka Kematian Ibu dan Bayi.

**Kata Kunci** : Asuhan Kebidanan pada Ny.N G3P2A0 *Continuity of care*  
**Sumber** : Tahun 2016-2023

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH  
ASSOCIATE DEGREE OF MIDWIFERY IN MEDAN  
FINAL PROJECT REPORT, MAY 2024**

**INDRE STRAGELINA SIMARMATA  
P07524121020**

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. N DURING PREGNANCY TO  
POSTPARTUM PERIOD AND FAMILY PLANNING SERVICES IN  
INDEPENDENT PRACTICE OF MIDWIFE KATARINA P  
SIMANJUNTAK IN 2024**

**xii + 130 Pages + 6 Tables + 8 Attachments**

**SUMMARY OF MIDWIFERY CARE**

Pregnancy, childbirth, postpartum, and newborns are physiological conditions that can threaten the lives of the mother and her baby, and can even cause complications and death. Based on data from the World Health Organization (WHO) in 2022 the maternal mortality rate (MMR) was 430 per 100,000 live births, and around 287,000 women died during and after pregnancy and childbirth. The infant mortality rate (IMR) was 16.8 per 100,000 live births.

The purpose of comprehensive care services is to carry out its role in realizing maternal and child health so that it can reduce the Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR).

The research method used with Continuity of care was applied in carrying out continuous midwifery care according to midwifery management, to Mrs. N aged 29 years, G3P2A0 since the third trimester of pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, and family planning services at Katarina P Simanjuntak Midwifery clinic in 2024. Continuous midwifery care with SOAP documentation according to midwifery care standards.

Based on the results of midwifery care Continuity of Care Mrs. N G3P2A0 Physiological Trimester III Pregnant with a gestational age of 38-40 weeks. Mrs. N gave birth at a gestational age of 38-40 weeks with normal delivery. The baby was born spontaneously at 22.33 WIB with BW: 3,500 grams, Height: 51 cm, early initiation of breastfeeding was immediately performed. No problems were found in the mother during the postpartum period, newborn after the care was carried out, the mother was happy with the approach to providing care from pregnancy to postpartum visits. The care given to Mrs. N went well and no complications were found. It is recommended that the practice area can improve and carry out the quality of health services in accordance with midwifery service standards so that it can help reduce Maternal and Infant Mortality Rates.

Keywords : Midwifery Care for Mrs. N G3P2A0 Continuity of care  
References : 2016-2023



## DAFTAR ISI

<b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>	<b>ii</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>KATA PENGANTAR .....</b>	<b>iv</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>vi</b>
<b>DAFTAR ISI .....</b>	<b>vii</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN .....</b>	<b>xii</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
1.1. Latar Belakang .....	1
1.2. Identifikasi Ruang Lingkup .....	4
1.3. Tujuan Penyusunan LTA .....	4
1.3.1. Tujuan Umum .....	4
1.3.2. Tujuan Khusus .....	4
1.4. Sasaran, Tempat, dan Waktu Asuhan kebidanan.....	4
1.4.1. Sasaran .....	4
1.4.2. Tempat.....	5
1.4.3. Waktu .....	5
1.5. Manfaat .....	5
1.5.1. Bagi Institusi Pendidikan .....	5
1.5.2. Bagi Praktik Bidan .....	5
1.5.3. Bagi Klien .....	5
1.5.4. Bagi Penulis .....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>7</b>
2.1. Kehamilan .....	7
2.1.1. Konsep Dasar Kehamilan.....	7
2.1.2. Asuhan Kebidanan Kehamilan .....	15
2.1.3 Asuhan Komplementer Masa Kehamilan.....	18
2.2. Persalinan .....	25
2.2.1. Konsep Dasar Persalinan .....	25
2.2.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	28
2.2.3 Asuhan Komplementer Persalinan .....	
2.3. Nifas .....	37
2.3.1. Konsep Dasar Masa Nifas .....	37
2.3.4. Asuhan Kebidanan Masa Nifas .....	51
2.4. Bayi Baru Lahir .....	54
2.4.1. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir .....	54
2.4.3. Asuhan Bayi Baru Lahir.....	59
2.5. Keluarga Berencana .....	63
2.5.1. Konsep Dasar Keluarga Berencana .....	63
2.5.2. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	64

<b>BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN .....</b>	<b>67</b>
3.1. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil .....	67
3.2. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	82
3.3. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Masa Nifas.....	92
3.4. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir .....	104
3.5. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	111
<b>BAB IV PEMBAHASAN .....</b>	<b>115</b>
4.1 Asuhan Kehamilan .....	115
4.2 Asuhan Persalinan .....	116
4.3 Asuhan Masa Nifas .....	118
4.4 Asuhan Bayi Baru Lahir .....	120
4.5 Asuhan Keluarga Berencana .....	121
<b>BAB V PENUTUP .....</b>	<b>123</b>
A. Kesimpulan .....	123
B. Saran .....	124
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>125</b>

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1 Tinggi Funus Uteri .....	8
Tabel 2.2 Penambahan Badan Berdasarkan Indeks Masa Tubuh .....	12
Tabel 2.3 Jadwal pemberian Imunisasi <i>Tetanus Toksoid</i> .....	17
Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan, Dan Nifas Yang Lalu .....	68
Tabel 3.2 Pemantauan Kala I .....	85
Tabel 33 Pemantauan 2 Jan Kala IV .....	92

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1	Etical Clerane
Lampiran 2	Surat Permohonan Izin Melakukan Praktek Diklinik
Lampiran 3	Surat Balasan Klinik
Lampiran 4	Informed Consent Menjadi Subjek
Lampiran 5	Lembar Permintaan Menjadi Subjek
Lampiran 6	Dokumentasi
Lampiran 7	Kartu Bimbingan
Lampiran 8	Daftar Riwayat Hidup

## DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APGAR	: <i>Apperance, Pulse, Grimace,Activity, Respiration</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air Besar
BB	: Berat Badan
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
COC	: <i>continuity of care</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
HB	: <i>Haemoglobin</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HR	: <i>Heart Rate</i>
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KN	: Kunjungan <i>Neonatal</i>
KIA	: Kesehatan Ibu Dan Anak
LD	: Lingkar Dada
LK	: Lingkar Kepala
LP	: Lingkar Perut
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali

P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
PAP	: Pintu Atas Panggul
PUKI	: Punggung Kiri
PUS	: Pasangan Usian Subur
RR	: <i>Respiration Rate</i>
<i>SGDs</i>	: <i>Sustainable Development Goals</i>
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: <i>Tetanus Teksoid</i>
TTV	: Tanda-Tanda Vital
TPP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
KH	: Kelahiran Hidup