

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



FADHILLAH NOOR AMANDA SUJARKASIH

NIM P07324222011

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

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



**FADHILLAH NOOR AMANDA SUJARKASIH
NIM P07324222011**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : FADHILLAH NOOR AMANDA SUJARKASIH

NIM : P07324222011

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

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

Mei 2025

Menyetujui

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping

Parmiana Bangun, SST, M, Keb
NIP. 197310302001122001

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

Mengetahui,

Ketua Program Studi DIII Kebidanan Pematangsiantar



Lenny Nainggolan, S.Si.T, M.Keb
NIP. 19800514005012003

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : FADHILLAH NOOR AMANDA DUJARKASIH

NIM : P073242220011

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

Laporan Tugas Akhir ini Telah Disetujui Untuk Dilanjutkan sebagai Laporan
Tugas Akhir Pada Kemenkes Politeknik Kesehatan Medan Program Studi
Kebidanan Pematangsiantar
Mei 2025

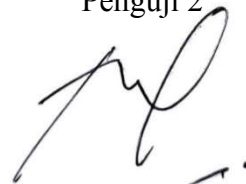
Mengesahkan

Penguji 1



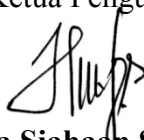
Parmiana Bangun, SST, M, Keb
NIP. 197310302001122001

Penguji 2



Hendri P.L. Tobing, S, Kep, Ns, M. Kes
NIP. 19771012001122001

Ketua Penguji



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

Mengetahui,

Ketua Program Studi DIII Kebidanan Pematangsiantar



Lenny Nainggolan, S.Si.T, M.Keb
NIP. 19800514005012003

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

Nama : FADILLAH NOOR AMANDA SUJARKASIH
NIM : P07324222011

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

Dibimbing oleh Parmiana Bangun SST, M.Keb dan Renny Sinaga, S.Si.T,M.Kes
(ix halaman + 100 halaman + 5 tabel + 10 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.S 24 tahun G3P2A0. 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 3.400 gram, panjang badan 47 cm, APGAR Score 9/10, jenis kelamin perempuan dan tidak terdapat masalah. Masa nifas berlangsung normal, proses laktasi berjalan lancar dan Ny. S mendapatkan konseling tentang alat kontrasepsi dan Ny. S bersedia menjadi akseptor keluarga berencana implant.

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 : 43 (2019-2024)

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

Name : FADILLAH NOOR AMANDA SUJARKASIH

NIM : P07324222011

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. S DURING PREGNANCY,
CHILDBIRTH, POSTPARTUM, NEWBORN, AND FAMILY PLANNING
AT I.S INDEPENDENT MIDWIFERY PRACTICE, PEMATANGSIANTAR
CITY**

**Guided by: Parmiana Bangun SST, M.Keb and Renny Sinaga,
S.Si.T,M.Kes**

(ix pages + 100 pages + 5 tables + 10 appendices)

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Background: Pregnancy, childbirth, and the postpartum period are physiological states, but vigilance is required for any condition that could threaten the mother or fetus. One key indicator of maternal and infant health is the reduction of maternal and infant mortality. To prevent these deaths, continuous health efforts or Continuity of Care (COC) are essential. Antenatal care examinations are crucial services that healthcare providers must offer to pregnant women to improve the health of both mother and fetus.

Objective: To provide continuous midwifery care (Continuity of Care) from pregnancy, through childbirth, postpartum, for the newborn, and for family planning acceptors, in accordance with midwifery care standards.

Method: This study utilized a case study method with continuous midwifery care and documentation using the Subjective, Objective, Assessment, and Planning (SOAP) method.

Results: Mrs. S, 24 years old, G3P2A0, received antenatal care during 4 visits. The first contact was at 30-31 weeks gestation with a complaint of lower back pain. The first stage of labor proceeded normally, and the second stage involved a Grade II perineal laceration. The baby was born spontaneously, cried immediately, weighed 3,400 grams, was 47 cm long, had an APGAR score of 9/10, was female, and had no problems. The postpartum period proceeded normally, lactation was smooth, and Mrs. S received counseling on contraceptive methods and agreed to become a family planning acceptor using an implant.

Conclusion: The care provided, from pregnancy until becoming a family planning acceptor, was in accordance with midwifery care standards and was able to improve the health of both mother and baby.

Keywords: midwifery care, pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, family planning
References: 43 (2019-2024)

CONFIRMED HAS BEEN TRANSLATED BY :

*Language Laboratory of Medan Health Polytechnic of The
Ministry of Health*

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur bagi Tuhan Yang Maha Esa karena limpahan rahmat-Nya sehingga terselesaikannya Proposal Laporan Tugas Akhir ini yang berjudul “**Asuhan Kebidanan Pada Ny. S Masa Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana di Praktek Mandiri Bidan Ika Juliana Sikumbang 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. Tengku Sri Wahyuni, S.SiT,M.Keb selaku PLT Direktur Kemenkes Poltekkes Medan.
2. Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes sebagai Ketua Jurusan Kebidanan Kemenkes Poltekkes Medan.
3. Lenny Nainggolan, S.Si.T, M.Keb sebagai Ketua Program Studi Kebidanan Pematangsiantar Kemenkes Poltekkes Medan.
4. Parmiana Bangun,SST,M.Keb selaku Dosen Pembimbing Utama yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Renny Sinaga,S.Si,T,M.Keb sebagai Dosen Pembimbing Pendamping 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 I.J Sikumbang yang telah memfasilitasi, membimbing penulis dalam memberikan dan melaksanakan Asuhan Kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, BBL dan KB untuk menyusun Laporan Tugas Akhir.
8. Ny. S dan keluarga atas ketersediaan menjadi klien dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.
9. Kedua Orang tua terkasih yaitu Ayah Sujar Kasih dan Ibu penulis Sri Rezeki yang telah banyak memberikan dukungan, nasehat, baik secara materi dan

spiritual maupun motivasi serta doa selama penulis mengikuti pendidikan dan menyelesaikan Proposal Laporan Tugas Akhir ini.

10. Kedua Abang tercinta, Ronggur AL Rasyit S.H dan Agung Satrio S.H. Serta, Adikku Tersayang Banyu Al farisi Raja Sonang yang telah memberikan dukungan, nasehat baik secara materi dan spiritual serta senantiasa memotivasi dan menjadi tempat bertukar pikiran penulis selama Pendidikan dan menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

11. Teman seangkatan dan adik adik yang telah memberikan dukungan, nasehat baik serta senantiasa memotivasi dan menjadi tempat bertukar pikiran penulis selama Pendidikan dan menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

Semoga Allah SWT memberikan balasan pahala atas segala kebaikan yang telah diberikan. Penulis menyadari bahwa Proposal 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

FADHILLAH NOOR AMANDA
NIM: P07324222011

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 Penyusunan 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	32
2.3 Masa Nifas	47
2.4 Bayi Baru Lahir	57
2.5 Keluarga Berencana	62
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S DI PMB I.S.	71
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	71
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	81
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	86
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	89
BAB IV PEMBAHASAN KASUS	93
4.1 Asuhan Kehamilan	93
4.2 Asuhan Persalinan	94
4.3 Asuhan Masa Nifas	96
4.4 Asuhan Bayi Baru Lahir	97
4.5 Keluarga Berencana	98
BAB V PENUTUP	100
5.1 Kesimpulan	100
5.2 Saran	100
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri Sesuai Usia Kehamilan	11
Tabel 2.2 Jadwal Imunisasi TT	11
Tabel 2.3 Penambahan berat badan berdasarkan IMT	14
Tabel 2.4 Perubahan Normal Uterus Selama Post Partum	47
Tabel 2.5 APGAR Score	61

DAFTAR SINGKATAN

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 Calmette-Guerin</i>
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>
Hb	: <i>Hemoglobin</i>
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IM	: <i>Intra muscular</i>
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IU	: Internasional Unit
IMT	: Indeks Masa Tubuh
KB	: Keluarga Berencana
KF	: Kunjungan Nifas
Kg	: Kilogram
KN	: Kunjungan Neonatus
K1	: Kunjungan 1
K4	: Kunjungan 4
KU	: Keadaan Umum
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
MmHg	: <i>Millimeter hydrogium</i>

Mg	: <i>Miligram</i>
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	: Skrining Hipotiorid Kongenital
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
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*)