

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



**ULI ARTA SIBUEA
NIM P07324223027**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III
PEMATANGSIANTAR
2026**

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



**ULI ARTA SIBUEA
NIM P07324223027**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III
PEMATANGSIANTAR
2026**

LAPORAN TUGAS AKHIR

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

Disusun oleh

ULI ARTA SIBUEA

P07324223027

Telah disetujui di Pematangsiantar
Pada Tanggal Mei 2026

Menyetujui

Pembimbing Utama



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

Pembimbing Pendamping



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

Ketua Program Studi DIII Kebidanan Pematangsiantar
Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan



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

LAPORAN TUGAS AKHIR

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

Telah dipersiapkan dan disusun oleh

ULI ARTA SIBUEA

P07324223027

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji
Pada tanggal Mei 2026

Tim Penguji

Tanda Tangan

1. Ketua : Renny Sinaga, S.Si.T, M.Kes

.....

2. Anggota 1 : Vera Renta Siahaan, SST, M.Keb

.....

3. Anggota 2 : Safrina, SST, MPH

.....

Ketua Program Studi D-III Kebidanan
Pematangsiantar



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

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama	: Uli Arta Sibuea
NIM	: P07324223027
Program Studi	: Diploma III Kebidanan Pematangsiantar
Jurusan	: Kebidanan
Perguruan Tinggi	: Poltekkes Kemenkes Medan

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan Laporan Tugas Akhir saya yang berjudul:

**ASUHAN KEBIDANAN PADA Ny.S MASA HAMIL, BERSALIN, NIFAS,
BAYI BARU LAHIR, DAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI
BIDAN M.G KOTA PEMETANGSIANTAR**

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan tindakan plagiat, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya

Medan, Mei 2026

Penulis

ULI ARTA SIBUEA

P07324223027

ABSTRAK

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

Uli Arta Sibuea, Vera Renta Siahaan, Lenny Nainggolan
Politeknik Kesehatan Kementrian Medan
Email : artauli331@gmail.com

Latar Belakang : Asuhan komperensif adalah asuhan yang diberikan oleh bidan dari mulai kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas dan sampai ibu memutuskan untuk menggunakan KB yang bertujuan untuk memberikan pelayanan secara *Continuity Of Care* (CoC), untuk mencegah terjadinya komplikasi pada kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas dan KB.

Metode : Asuhan kebidanan berkelanjutan dengan pendokumentasian subjektif, objektif, asesment, planning (SOAP).

Hasil : Ny. S G5P4A0 usia 32 tahun, dilakukan asuhan kebidanan selama 4 kali kunjungan kehamilan dengan keluhan utama sering buang air kecil (BAK). Persalinan berlangsung spontan pada usia kehamilan 39 minggu dengan hasil kala I-IV normal dan tidak ada robekan pada jalan lahir. Bayi lahir spontan, segera menangis, berat badan 2.700 gram, panjang badan 50 cm, APGAR Score 9/10, jenis kelamin laki-laki. Bayi mendapatkan pelayanan menyeluruh meliputi IMD, salep mata, injeksi vitamin K, imunisasi HB0, tali pusat pupus hari ke lima (5). Masa nifas berlangsung normal, dan Ny. S mendapatkan konseling tentang alat kontrasepsi dan bersedia menjadi akseptor keluarga berencana suntik 3 bulan.

Kesimpulan : Asuhan kebidanan berkelanjutan dengan pendokumentasian subjektif, objektif, asesment, planning (SOAP).

Kata Kunci : Asuhan kehamilan, bersalin, nifas, bayi baru lahir, akseptor keluarga berencana.

**IDWIFERY CARE FOR MRS. S DURING PREGNANCY, CHILDBIRTH,
THE POSTPARTUM PERIOD, NEWBORN CARE, AND FAMILY
PLANNING AT M.G. INDEPENDENT MIDWIFERY PRACTICE,
PEMATANGSIANTAR CITY**

Uli Arta Sibuea, Vera Renta Siahaan, Lenny Nainggolan
Medan Health Polytechnic of the Ministry of Health
Email: artauli331@gmail.com

ABSTRACT

Background: Comprehensive midwifery care is a continuous healthcare approach provided by midwives throughout pregnancy, childbirth, the postpartum period, newborn care, and family planning. This Continuity of Care (CoC) model aims to deliver integrated maternal and neonatal healthcare services while preventing complications during pregnancy, labor, the postpartum period, newborn care, and family planning. This study aimed to provide comprehensive midwifery care for Mrs. S throughout the continuum of maternal and newborn care.

Methods: This study employed a case study design using a continuity of midwifery care approach. Midwifery care was documented continuously using the Subjective, Objective, Assessment, and Plan (SOAP) framework.

Results: Mrs. S (G5P4A0), aged 32 years, received comprehensive midwifery care through four antenatal care visits. During pregnancy, her primary complaint was frequent urination, which was appropriately managed. She experienced a spontaneous vaginal delivery at 39 weeks of gestation. All stages of labor (Stages I–IV) progressed normally without perineal laceration. A male infant was delivered with an immediate cry, weighing 2,700 g and measuring 50 cm in length, with an APGAR score of 9/10. The newborn received comprehensive essential neonatal care, including early initiation of breastfeeding (EIBF), ophthalmic prophylaxis, vitamin K injection, hepatitis B birth-dose (HB-0) immunization, and umbilical cord separation on the fifth day of life. The postpartum period progressed normally without complications. Following family planning counselling, Mrs. S agreed to become a three-month injectable contraceptive acceptor.

Conclusion: Continuity of Care supported the successful provision of comprehensive midwifery care throughout pregnancy, childbirth, the postpartum period, newborn care, and family planning. Continuous implementation of this approach may contribute to the early detection and prevention of maternal and neonatal complications while improving the quality of maternal and newborn healthcare services.

Keywords: continuity of care; pregnancy; childbirth; postpartum care; newborn care; family planning.



BIODATA PENULIS

1. Nama : Uli Arta Sibuea
2. Tempat /Tgl lahir : Medan,09-Oktober-2005
3. Jenis kelamin : Perempuan
4. Agama : Kristen
5. Alamat rumah : Laguboti

RIWAYAT PENDIDIKAN

1. SD : 173550 (SDN.2 LAGUBOTI)
2. SMP : SMPN 1 LAGUBOTI
3. SMA : SMAN 1 LAGUBOTI

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat dan kuasa-Nya, yang telah memberikan segala nikmat dan kesempatan sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny. S Masa Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir Dan Keluarga Berencana Di Praktek Mandiri Bidan M. G 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.Si.T,M.Keb Sebagai 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 Dan Dosen Pembimbing II yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
4. Vera Renta Siahaan, SST, M.Keb sebagai Dosen Pembimbing 1 yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Bapak/Ibu dosen beserta staf kependidikan di Kemenkes Poltekkes Medan Program Studi D.III Kebidanan Pematangsiantar.
6. Bidan M.G Dan Tim yang telah memfasilitasi, membimbing penulis dalam memberikan dan melaksanakan asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, BBL dan KB untuk menyusun Laporan Tugas Akhir.
7. Ny.S Dan Keluarga atas ketersediaan menjadi klien dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.

8. Orang Tua terkasih yaitu ibu penulis erpina pangaribuan yang telah banyak memberikan dukungan, nasehat, baik secara materi dan spiritual maupun motivasi serta doa selama penulis mengikuti pendidikan dan menyelesaikan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.
9. Adik tercinta penulis yaitu Margaret Sibuea, Anugrah Sibuea, Dan Takala Yohana Sibuea yang selalu memberikan doa dan motivasi selama penulis menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.
10. Keluarga Besar penulis yang selalu memberikan dukungan dan motivasi selama penulis menyelesaikan penyusunan Laporan Tugas Akhir.
11. Teman dan seangkatan dan pihak-pihak terkait yang membantu dan memberikan dukungan baik dalam doa dan motivasi dalam menyelesaikan penyusunan Laporan Tugas Akhir.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan. Penulis menyadari bahwa Laporan Tugas Akhir yang penulis selesaikan ini belum mencapai tingkat kesempurnaan yang diharapkan. Oleh karena itu, penulis sangat menginginkan masukan dan rekomendasi dari semua pihak yang dapat digunakan sebagai bahan evaluasi untuk meningkatkan kualitas diri di masa depan.

Pematangsiantar, Mei 2026

Penulis

A handwritten signature in black ink, reading "Uli Arta", with a horizontal line drawn through it.

ULI ARTA SIBUEA
NIM:P07324223027

DAFTAR ISI

UDUL	
LEMBAR PERSETUJUAN	
LEMBAR PENGESAHAN	
KATA PENGANTAR.....	i
DAFTAR ISI.....	iii
DAFTAR TABEL	iv
DAFTAR SINGKATAN.....	v
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Identifikasi Masalah	3
C. Tujuan LTA	3
D. Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	4
E. Manfaat Penulisan.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Konsep Dasar Asuhan Kehamilan.....	7
B. Kehamilan	8
C. Persalinan Normal.....	19
D. Konsep Dasar Nifas.....	38
E. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir Normal	42
F. Keluarga Berencana	45
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN M.G KOTA PEMATANGSIANTAR.....	48
A. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	48
B. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	66
C. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	79
D. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	87
E. Asuhan Kebidanan Pada Akseptor KB	94
BAB IVPEMBAHASAN.....	95
A. Kehamilan	95
B. Persalinan	98
C. Nifas	100
D. Bayi Baru Lahir.....	102
E. Keluarga Berencana	104
BAB V PENUTUP	105
A. Kesimpulan	105
B. Saran.....	106
DAFTAR PUSTAKA.....	107
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Rentang Waktu Pemberian Imunisasi Tetanus Toxoid (TT) dan Lama Perlindungannya	11
Tabel 2.2 TFU Dan Berat Uterus Menurut Masa Involusi Uterus Pada Masa Nifas	41
Tabel 2.3 Skor APGAR	45

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 Calmatte-Guerin</i>
Cm	: <i>Centimeter</i>
DM	: Diabetes Mellitus
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Disinfeksi Tingkat Tinggi
Gr	: Gram
Hb	: Hemoglobin
HCG	: Human Chorionic Gonadotropin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari persalinan
IM	: Intra muscular
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
KB	: Keluarga Berencana
KF	: Kunjungan Nifas
Kg	: Kilogram
KN	: Kunjungan Neonatus
KU	: Keadaan Umum
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
MmHg	: Millimeter hydrogium
Mg	: Miligram
PAP	: Pintu Atas Panggul
PTT	: Peregangan Tali pusat Terkendali

RR	: <i>Respiration Rate</i>
RENSTRA	: Perencanaan Strategis
TB	: Tinggi Badan
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toxoid
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
TTV	: Tanda-Tanda Vital
WHO	: <i>World Health Organization</i>