

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



**MARIA TAMPUBOLON
NIM P07324223015**

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

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



**MARIA TAMPUBOLON
NIM P07324223015**

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

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

Disusun Oleh
MARIA TAMPUBOLON
NIM. P07324223015

Telah disetujui di Pematangsiantar
Pada Tanggal Mei 2026

Menyetujui

Pembimbing Utama



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

Pembimbing Pendamping



Hendri P.L Tobing, S.Kep, Ns, M.Kes
NIP. 196603141989111001

Ketua Program Studi D-III Kebidanan Pematangsiantar

Poltekkes Kemenkes Medan



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

LAPORAN TUGAS AKHIR

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

Telah dipersiapkan dan disusun oleh

MARIA TAMPUBOLON
NIM. P07324223015

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji
Pada tanggal Mei 2026

Tim Penguji :

Tanda Tangan

1. Ketua : Vera Renta Siahaan, SST, M.Keb

2. Anggota 1 : Renny Sinaga, S.Si.T, M.Kes

3. Anggota 2 : Tengku Sri Wahyuni, S.Si.T, M.Keb

.....
.....
.....

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 : MARIA TAMPUBOLON
NIM : P073242203015
Program Studi : Diploma-III
Jurusan : Kebidanan
Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Medan

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan karya tulis ilmiah saya yang berjudul:

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

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

Pematangsiantar, Mei 2026

MARIA TAMPUBOLON
NIM P07324223015

Format Biodata Penulis



BIODATA PENULIS

NAMA : MARIA TAMPUBOLON
Tempat/Tgl lahir : Pematangsiantar, 10 November 2005
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Kristen
Alamat Rumah : Pematangsiantar, Jl. Sekkanauli
Nomor HP : 081360258916

RIWAYAT PENDIDIKAN

SD : SD Negeri 122356 Pematangsiantar
SLTP : SMP Negeri 7 Pematangsiantar
SLTA : SMK Kesehatan Tridarma

ABSTRAK

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

Maria Tampubolon, Renny Sinaga, Hendri P.L Tobing
Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Medan
mariatampubolon707@gmail.com

Latar Belakang : Asuhan kebidanan yang berkesinambungan di berikan pada wanita, mulai masa hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana. Asuhan ini merupakan indikator untuk mencegah kematian ibu dan bayi. Maka perlu dilakukan asuhan kebidanan berkelanjutan (*Continuity Of care*). Adapun tindakan yang dilakukan oleh tenaga kesehatan yaitu dengan melakukan pemeriksaan berkelanjutan untuk meningkatkan kesejahteraan ibu dan janin.

Tujuan : Memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana dengan pendekatan manajemen kebidanan.

Metode : Asuhan kebidanan berkelanjutan (*Continuity Of care*) dengan manajemen kebidanan SOAP.

Hasil : Ny. R usia 29 tahun GIIPIIA telah dilakukan pemeriksaan *Antenatal Care* sebanyak 4 kali, keluhan ibu selama hamil adalah nyeri bagian bawah perut. Persalinan kala I-IV berlangsung normal dan terdapat laserasi derajat I. Bayi lahir spontan, segera menangis, berat badan 3.568 gram, panjang badan 50 cm, APGAR Score 9/10, jenis kelamin perempuan, Masa nifas berlangsung normal, proses laktasi berjalan lancar dan Ny.R mendapatkan konseling tentang alat kontrasepsi dan Ny.R bersedia menjadi akseptor keluarga berencana suntik 3 bulan.

Kesimpulan : Asuhan *Continuity Of care* yang telah dilakukan memberikan dampak terhadap peningkatan pengetahuan ibu serta meningkatkan status kesehatan ibu dan anak.

Kata Kunci : *Continuity Of care*, Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir, Keluarga Berencana

ABSTRACT

MIDWIFERY CARE FOR MRS. R DURING PREGNANCY, CHILDBIRTH, THE POSTPARTUM PERIOD, THE NEWBORN PERIOD, AND FAMILY PLANNING AT T.H INDEPENDENT MIDWIFERY PRACTICE, PEMATANG SIANTAR CITY

Maria Tampubolon, Renny Sinaga, Hendri P.L Tobing
Medan Health Polytechnic of the Ministry of Health
mariatampubolon707@gmail.com

Background: Continuity of Care (CoC) in midwifery refers to continuous care provided to women throughout pregnancy, childbirth, the postpartum period, newborn care, and family planning. This model of care is an important strategy for reducing maternal and neonatal mortality by ensuring ongoing assessment and monitoring to optimize maternal and fetal well-being.

Objective: To provide continuous midwifery care for pregnant women, women in labor, postpartum mothers, newborns, and family planning clients using the midwifery management approach.

Methods: A Continuity of Care (CoC) case study was conducted using the SOAP (Subjective, Objective, Assessment, and Plan) documentation framework.

Results: Continuous midwifery care was provided to Mrs. R, a 29-year-old gravida III para II abortus 0 (GIIIPIIA0), who attended four antenatal care visits. During pregnancy, her primary complaint was lower abdominal pain. The first through fourth stages of labor progressed normally, although a first-degree perineal laceration occurred. The infant was delivered spontaneously, cried immediately after birth, weighed **3,568 g**, measured **50 cm** in length, achieved an **APGAR score of 9/10**, and was female. The postpartum period was uneventful, lactation was successfully established, and Mrs. R received counseling on contraceptive methods and agreed to use the three-month injectable contraceptive.

Conclusion: The implementation of Continuity of Care enhanced maternal knowledge and contributed to improved maternal and child health outcomes.

Keywords: Continuity of Care; pregnancy; childbirth; postpartum period; newborn; family planning.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir (LTA) ini. Penulisan Laporan Tugas Akhir (LTA) ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya Kebidanan (AMd.Keb) pada Program Studi D-III Kebidanan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan. Laporan Tugas Akhir ini terwujud atas bimbingan dan arahan dari Renny Sinaga, S.SiT, M.Kes selaku pembimbing utama dan Hendri P.L. Tobing, S.Kep, Ners, S.SiT., M.Keb sebagai pembimbing kedua serta berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu. Penulis pada kesempatan ini menyampaikan ucapan trima kasih kepada :

1. Tengku Sri Wahyuni, S.SiT., M.Keb Selaku Direktur Kemenkes Poltekkes Medan
2. Arihta Br Sembiring, S.ST., M.Kes, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Kemenkes Poltekkes RI Medan.
3. Lenny Nainggolan, S, Si. T, M.Keb, selaku Ketua Program Studi Kebidanan Pematangsiantar Kemenkes Poltekkes RI Medan
4. Renny Sinaga, S.SiT, M.Kes selaku dosen pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Hendri P.L.Tobing, S.Kep, Ns, M.Kes selaku dosen pembimbing pendamping yang telah memberi bimbingan Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan
6. Bapak/Ibu Dosen beserta staf pegawai di Prodi Kebidanan Pematang Siantar
7. Bidan Tianggur Hutapea, S.Tr,Keb yang telah memfasilitasi dan membimbing penulis dalam memberikan asuhan kebidanan pada ibu hamil
8. Ibu dan Keluarga Ny.R yang bersedia menjadi responden asuhan kebidanan pada saat Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana
9. Bapa M.Tampubolon, dan Ibu R.Harianja, beserta seluruh Keluarga yang telah banyak Memberikan Dukungan, Nasehat, baik secara Material dan Spiritual maupun Motivasi selama penulis mengikuti pendidikan dan menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.

10. Keluarga Besar Penulis Yang Selalu Memeberikan 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 Atas Segala Amal Baik Yang Telah Diberikan. Penulis Telah Berusaha Sebaik-Baiknya Untuk Menyusun Laporan Tugas Akhir Ini. Penulis tetap mengharapkan kritik dan saran dari pembaca untuk Perbaikan Laporan Tugas Akhir ini. semoga hasil penulis ini dapat bermanfaat bagi penulis dan pihak lain yang membutuhkan.

Pematangsiantar, Mei 2026

Penulis

MARIA TAMPUBOLON
NIM P07324223015

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	iv
BIODATA PENULIS.....	v
ABSTRAK.....	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR SINGKATAN.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xv
 BAB I PENDAHULUAN	 1
A. Latar Belakang	1
B. Identifikasi Masalah	5
C. Tujuan Penulis.....	5
D. Sasaran, Tempat, Dan Waktu Asuhan Kebidanan	6
E. Manfaat Penulis	6
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA	 7
A. Kehamilan	7
1. Pengertian kehamilan	7
2. Tanda dan Gejala Kehamilan Pasti	7
3. Tanda dan Gejala Kehamilan Tidak Pasti	7
4. Standar Asuhan Kebidanan Kehamilan	9
5. Perubahan Fisiologi Pada Kehamilan	11
6. Perubahan Psikologis Selama Kehamilan.....	14
7. Ketidaknyamanan Kehamilan Trimester 3	15
8. Tanda Bahaya Dalam Kehamilan.....	17
B. Persalinan	19
1. Pengetian Persalinan	19
2. Tanda Tanda Persalinan	19
3. Tahapan Persalinan	20
4. Faktor Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan	22
5. Asuhan Persalinan Normal	23
6. Penurunan Kepala	29
7. Laserasi Jalan Lahir	30
8. Penanganan Laserasi Jalan Lahir	32
C. Masa Nifas	32
1. Pengertian Masa Nifas	32
2. Tujuan Masa Nifas	33
3. Tahapan Masa Nifas	33
4. Perubahan Fisiologis Ibu Masa Nifas	33
5. Kebutuhan Ibu Selama Masa Nifas	35
D. Bayi Baru Lahir	36
1. Pengertian Bayi Baru Lahir	36

2. Manajemen Bayi Baru Lahir Normal	37
3. Asuhan Bayi Baru Lahir	37
4. Konsep APGAR	40
E. Keluarga Berencana	41
1. Pengertian Keluarga Berencana	41
2. Tujuan Program Keluarga Berencana	41
3. Ruang Lingkup Keluarga Berencana	42
4. Langkah langkah Konseling Keluarga Berencana	42
BAB III TINJAUAN KASUS	44
A. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	44
B. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	55
C. Asuhan Kebidanan Pada Nifas.....	60
D. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	65
E. Asuhan Kebidanan Pada Akseptor KB.....	68
BAB IV PEMBAHASAN.....	71
A. Kehamilan.....	71
B. Persalinan.....	72
C. Nifas	73
D. Bayi Baru Lahir.....	74
E. Keluarga Berencana	75
BAB V PENUTUP	77
A. Kesimpulan	77
B. Saran.....	78
DAFTAR PUSTAKA	52
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Derajat Laserasi Perineum	31
Tabel 2.2 Perubahan <i>Lochea</i>	34
Tabel 2.3 APGAR Perhitungan Nilai Apgar Score	41

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
AMD.Keb	: Ahli Madya Kebidanan
ANC	: <i>Antenatal Care</i> (Pemeriksaan Kehamilan)
APD	: Alat Pelindung Diri
APGAR	: <i>Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration</i> (Metode penilaian kondisi bayi baru lahir)
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASEAN	: <i>Association of Southeast Asian Nations</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
BH	: <i>Buste Houlder</i> (Bra / Penopang Payudara)
BKKBN	: Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional
COC / CoC	: <i>Continuity of Care</i> (Asuhan Kebidanan Berkesinambungan)
CTG	: <i>Cardiotocography</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Disinfeksi Tingkat Tinggi
G / P / A	: <i>Gravida</i> (Hamil), <i>Partus</i> (Melahirkan), <i>Abortus</i> (Keguguran)
HB / Hb	: Hemoglobin
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotrophin</i>
H-IV	: Hodge IV (Bidang pandu penurunan kepala janin)
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IM	: <i>Intramuscular</i> (Suntikan melalui otot)
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IMS	: Infeksi Menular Seksual

IRT	: Ibu Rumah Tangga
IU / UI	: <i>International Unit</i> / Unit Internasional
K1 - K6	: Kunjungan Antenatal ke-1 sampai ke-6
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekurangan Energi Kronis
Kemenkes	: Kementerian Kesehatan
KF1 - KF3	: Kunjungan Nifas ke-1 sampai ke-3
KIE	: Komunikasi, Informasi, dan Edukasi
K/U	: Keadaan Umum
LILA / Lila	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MAL	: Metode Amenore Laktasi
MKJP	: Metode Kontrasepsi Jangka Panjang
MPASI	: Makanan Pendamping Air Susu Ibu
MPDN	: <i>Maternal Perinatal Death Notification</i>
N / N/R	: <i>Non-Reactive</i> (Hasil tes laboratorium)
O2	: Oksigen
PAP	: Pintu Atas Panggul
PB	: Panjang Badan
PMB	: Praktik Mandiri Bidan
RI	: Republik Indonesia
RR	: <i>Respiratory Rate</i> (Frekuensi Pernapasan)
RS	: Rumah Sakit
SATU TUJU	: Sapa, Tanyakan, Uraikan, Bantu, Jelaskan, Kunjungan Ulang (Langkah konseling KB)
SC	: <i>Sectio Caesarea</i> (Operasi Sesar)
SOAP	: <i>Subjective, Objective, Assessment, Planning</i> (Metode dokumentasi kebidanan)
TBBJ	: Taksiran Berat Badan Janin
TB	: Tinggi Badan
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri

TT	: <i>Tetanus Toxoid</i> (Vaksinasi)
TTP	: Taksiran Tanggal Persalinan
UUB	: Ubun-Ubun Besar
UNICEF	: <i>United Nations Children's Fund</i>
USG	: <i>Ultrasonography</i>
VT	: <i>Vaginal Toucher</i> (Pemeriksaan Dalam)
WHO	: <i>World Health Organization</i>

DAFTAR LAMPIRAN

- Informed Consent
- Hasil USG
- Partograf
- Cap Telapak Kaki Bayi Dan Sidik Jempol Ibu
- Kartu Akseptor kb
- Kartu Bimbingan Laporan Tugas Akhir
- Formulir Etichal Clerance
- Dokumentasi Asuhan