

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



SUSTIANDA

NIM P07324223024

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

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



**SUSTIANDA
NIM P07324223024**

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

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

Disusun Oleh

SUSTIANDA
NIM. P07324223024

Telah disetujui di Pematangsiantar
Pada Tanggal Mei 2026

Menyetujui

Pembimbing Utama



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

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.N MASA HAMIL, BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU
LAHIR DAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN A.S KOTA
PEMATANGSIANTAR

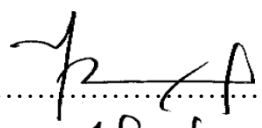
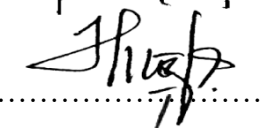
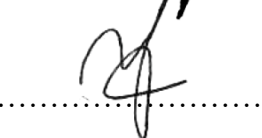
Telah dipersiapkan dan disusun oleh

SUSTIANDA
NIM. P07324223024

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 | : Yeyen Damanik, SKM, M.Kes |  |



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	: Sustiana
NIM	: P07324223024
Program Studi	: DIII Kebidanan Pematangsiantar
Jurusan	: Kebidanan Pematangsiantar
Perguruan Tinggi	: Poltekkes Kemenkes Medan

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan Karya tulis ilmiah /Laporan Kasus/Skripsi saya yang berjudul:

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

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.

Pematangsiantar, Mei 2025
Penulis

Sustiana
NIM. P07324223024



BIODATA PENULIS

Nama : Sustienda
Tempat/Tgl lahir : Pematang Sentang, 13 Desember 2022
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Alamat Rumah : Tanjung Pura
Nomor HP : 083163294099

RIWAYAT PENDIDIKAN

1. SD : SD Negeri 058119 Tanjung Pura
2. SLTP : SMP Negeri 4 Tanjung Pura
3. SLTA : Ulumul Qur'an Stabat

ABSTRAK

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

Sustianda, Vera Renta Siahaan, Hendri P.L. Tobing
Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Medan
susti322@gmail.com

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 berkesinambungan, pemeriksaan kehamilan merupakan hal yang harus diberikan oleh tenaga Kesehatan kepada ibu hamil untuk meningkatkan Kesehatan ibu dan janin.

Tujuan : Memberikan asuhan kebidanan secara berkesinambungan (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, assessment dan planning (SOAP)

Hasil : Ny.N 29 tahun G4P2A1. Telah dilakukan pemeriksaan antenatal care sebanyak 3 kali kunjungan. kontak pertama usia kandungan 35-36 minggu dengan keluhan mudah lelah. kala I berlangsung normal, kala II dengan laserasi perineum, derajat 2, bayi lahir spontan, segera menangis, berat badan 3200 gram, Panjang badan 47 cm, apgar scor 9/10, jenis kelamin laki-laki, masa nifas berlangsung normal, proses laktasi berjalan lancar dan ny.n mendapatkan konseling tentang alat kontrasepsi dan ny.n bersedia menjadi akseptor keluarga berencana kondom.

Kesimpulan dan saran : Asuhan yang diberikan mulai dari kehamilan sampai menjadi akseptor keluarga berencana sesuai standar asuhan kebidanan dan mampu meningkatkan Kesehatan kepada ibu dan bayi. Diharapkan kepada ibu agar segera membawa bayi ke posyandu untuk mendapatkan imunisasi.

Kata kunci : Asuhan kebidanan, hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir.

ABSTRACT

CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE FOR MRS. N DURING PREGNANCY, CHILDBIRTH, THE POSTPARTUM PERIOD, NEONATAL CARE, AND FAMILY PLANNING AT A.S INDEPENDENT MIDWIFERY PRACTICE PEMATANGSIANTAR CITY

Sustianda, Vera Renta Siahaan, Hendri P.L. Tobing
Medan Health Polytechnic of the Ministry of Health
susti322@gmail.com

Background: Pregnancy, childbirth, and the postpartum period are physiological processes; however, they require close monitoring because complications may threaten the lives of both the mother and fetus. Reducing maternal and neonatal mortality remains a key indicator of health status. Continuous healthcare services, including routine antenatal care, are essential to promote maternal and fetal well-being and facilitate early detection of complications.

Objective: To provide comprehensive Continuity of Care midwifery services from pregnancy through childbirth, the postpartum period, neonatal care, and family planning in accordance with established midwifery care standards.

Methods: This case study applied the Continuity of Care model using the Subjective, Objective, Assessment, and Plan (SOAP) documentation approach.

Results: Mrs. N, a 29-year-old woman (G4P2A1), attended three antenatal care visits. At the initial visit (35–36 weeks of gestation), she complained of fatigue. Labor progressed normally, although a second-degree perineal laceration occurred during the second stage of labor. A healthy male infant was delivered spontaneously with an Apgar score of 9/10, a birth weight of 3,200 g, and a body length of 47 cm. The postpartum period was uneventful, breastfeeding was successfully established, and the mother received counseling on contraceptive options before choosing condoms as her family planning method.

Conclusion: Continuity of Care midwifery services provided from pregnancy through family planning were successfully implemented according to midwifery care standards and contributed positively to maternal and neonatal health. Mothers should be encouraged to bring their infants to community health posts (Posyandu) promptly to receive routine immunizations.

Keywords: Midwifery care; pregnancy; childbirth; postpartum; newborn.

KATA PENGANTAR

Segala puji dan terima kasih disampaikan kepada Allah swt Yang Maha Kuasa atas anugerah-Nya, yang memungkinkan terselesainya Laporan Tugas Akhir dengan judul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny. N masa hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana di Praktek Mandiri Bidan A.S Kota Pematangsiantar”**. Sebagai salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan di Program D III Kebidanan Pematangsiantar Kemenkes Poltekkes Medan.

Dalam pelaksanaan ini, penulis menerima banyak dukungan dari berbagai sumber. Untuk itu, penulis ingin menyampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada yang terhormat:

1. Ibu Tengku Sri Wahyuni, S.SiT.,M.Keb, selaku 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 Vera Renta Siahaan, SST, M.Keb selaku Dosen Pembimbing I yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Bapak Hendri P.L Tobing, S.Kep, Ns, 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 DIII Kebidanan Pematangsiantar.
7. Bidan A. Saragih yang telah memfasilitasi, membimbing penulis dalam memberikan dan melaksanakan Asuhan Kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, BBL dan KB untuk menyusun proposal Laporan Tugas Akhir.
8. Ny. N dan suami atas ketersediaan dan kerjasamanya yang baik.
9. Orang tua terkasih yaitu Ardian dan Sumiati 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.
10. Andreas irawan yang selalu memberikan dukungan dan motivasi selama penulis menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.

11. Teman dan seangkatan dan pihak-pihak terkait yang membantu dan memberikan dukungan baik dalam doa dan motivasi dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

Semoga Sang Pencipta memberi kebaikan atas semua amal yang telah dilakukan. Penulis memahami bahwa Laporan Tugas Akhir yang telah disusun 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

SUSTIANDA
NIM: P07324223024

DAFTAR ISI

JUDUL

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	iii
BIODATA PENULIS.....	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR SINGKATAN.....	xi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Identifikasi Masalah	3
C. Tujuan LTA	4
D. Sasaran, Tempat dan Waktu	4
E. Manfaat Penulisan	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Kehamilan	6
B. Persalinan	22
C. Masa Nifas	41
D. Bayi Baru Lahir.....	50
E. Keluarga Berencana	54
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.N	
DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN A.S KOTA PEMATANGSIANTAR.....	64
A. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	64
B. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	74
C. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	84
D. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	90
E. Asuhan Kebidanan Pada Akseptor KB	96
BAB IV PEMBAHASAN.....	98
A. Kehamilan	98
B. Persalinan	99
C. Nifas	100
D. Bayi Baru Lahir	101
E. Keluarga Berencana.....	102
BAB V PENUTUP	104
A. Kesimpulan	104
B. Saran	104
DAFTAR PUSTAKA	106

LAMPIRAN
DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Penambahan berat badan berdasarkan IMT	12
Tabel 2.2 Penambahan berat badan berdasarkan IMT	13
Tabel 2.3 Tinggi Fundus berdasarkan Usia Kehamilan	14
Tabel 2.4 Jadwal imunisasi TT	14
Tabel 2.5 Derajat Laserasi Perineum	38
Tabel 2.6 Perubahan normal uterus selama post partum	42
Tabel 2.7 Nilai APGAR skor	51