LAPORAN TUGAS AKHIR

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

Kemenkes
Poltekkes Medan

ESTER AMELIA PASARIBU

NIM : P07324223008

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

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

ESTER AMELIA PASARIBU

NIM : P07324223008

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III
PEMATANGSIANTAR
2026

LAPORAN TUGAS AKHIR

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

Diusulkan Oleh

ESTER AMELIA PASARIBU
P07324223008

Telah disetujui di Medan
Pada Tanggal   Juni 2026

Pembimbing Utama,	Pembimbing Pendamping,
Ribka Nova Sartika Sembiring, SST, M.Kes **NIP. 197905272002122001**	**Kandace Sianipar, SST, MPH** **NIP. 196310061994032001**

Ketua Program Studi D-III Kebidanan
Pematangsiantar

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

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

Telah dipersiapkan dan disusun oleh

ESTER AMELIA PASARIBU
P07324223008

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji
Pada tanggal Juni 2026

Tim Penguji :

Tanda Tangan

1. Ketua : Tengku Sri Wahyuni, S.Si.T, M.Keb ....

2. Anggota 1 : Ribka Nova Sartika Sembiring, SST, M.Kes ....
3. Anggota 2 : Safrina, SST, MPH ....

Ketua Program Studi D-III Kebidanan Pematangsiantar
Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan

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

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : ESTER AMELIA PASARIBU
Nim : P07324223008
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. T MASA HAMIL, BERSALIN, NIFAS,

BAYI BARU LAHIR DAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN Y.H KOTA PEMATANG SIANTAR

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, Juni 2026
Penulis

ESTER AMELIA PASARIBU
NIM: P07324223008

BIODATA PENULIS

Nama : Ester Amelia Pasaribu
Tempat/Tanggal Lahir : Pekanbaru, 09 Januari 2004
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Kristen Protestan
Alamat Rumah : DusunVII Tornauli Pekan

RIWAYAT PENDIDIKAN

1. SD : SD Swasta Kita Membangun Yadika
2. SLTP : SMP Swasta Kita Membangun Yadika
3. SLTA : SMA RK Bintang Timur Rantau Prapat

ABSTRAK

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

Ester Amelia Pasaribu, Ribka Nova Sartika Sembiring, Kandace Sianipar
Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Medan
estercans1@gmail.com

Latar Belakang: Pada trimester ke III, ibu hamil sering mengalami ketidaknyamanan seperti mudah lelah, ini merupakan perubahan fisiologis. Asuhan kebidanan berkesinambungan merupakan pelayanan kebidanan yang diberikan dari mulai hamil, bersalin, nifas, bbl, dan keluarga berencana, 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 sejak kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan akseptor keluarga berencana sesuai dengan standar asuhan kebidanan.

Metode: Penitian ini menggunakan metode studi kasus dengan asuhan kebidanan berkelanjutan dengan pendokumentasian subjektif, objektif, assessment dan planning (SOAP).

Hasil: Ny.T 23 tahun G2P1A0, telah dilakukan pemeriksaan antenatalcare sebanyak 4 kali kunjungan. Kontak pertama usia kandungan 35-36 minggu dengan keluhan mudah lelah. Kala 1 berlangsung normal, kala II dengan laserasi perenium, derajat 2, bayi lahir spontan, segera menangis, berat badan 3650 gram, panjang badan 50 cm, apgar scor 9/10, jenis kelamin laki-laki, masa nifas berlangsung normal, proses laktasi berjalan lancar dan Ny.T mendapatkan konseling tentang alat kontrasepsi dan Ny.T bersedia menjadi akseptor KB suntik 3 bulan.

Kesimpulan: 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, Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir, keluarga berencana.

ABSTRACT

Continuity of Midwifery Care for Mrs. T During Pregnancy, Childbirth, the Postpartum Period, Newborn Care, and Family Planning at an Independent Midwifery Practice in Pematangsiantar City

Ester Amelia Pasaribu, Ribka Nova Sartika Sembiring, Kandace Sianipar
Medan Health Polytechnic of the Ministry of Health
Email : estercans1@gmail.com

Background: During the third trimester of pregnancy, women commonly experience physiological discomforts, including fatigue. Continuity of Care (CoC) midwifery services provide comprehensive care throughout pregnancy, childbirth, the postpartum period, newborn care, and family planning to improve maternal and fetal health outcomes.

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

Methods: This study employed a case study design using a Continuity of Care approach. Midwifery care was documented using the Subjective, Objective, Assessment, and Plan (SOAP) format.

Results: The client, Mrs. T, a 23-year-old woman (G2P1A0), attended four antenatal care visits. At the first visit (35–36 weeks of gestation), she reported fatigue as her primary complaint. Labor progressed normally during the first stage, while the second stage was complicated by a second-degree perineal laceration. A healthy male infant was delivered spontaneously with immediate crying, a birth weight of 3,650 g, a birth length of 50 cm, and an Apgar score of 9/10. The postpartum period was uneventful, lactation was successfully established, and the client received family planning counseling. She chose the 3-month injectable contraceptive as her preferred contraceptive method.

Conclusion: Continuity of Care midwifery services provided from pregnancy through family planning were successfully implemented in accordance with established midwifery care standards and contributed to improved maternal and neonatal health. Mothers are encouraged to bring their infants to Posyandu (integrated community health posts) for routine immunization services.

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

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. T Masa Hamil,Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir Dan Keluarga Berencana Di Praktek Mandiri Bidan Y.H Kota Pematangsiantar"** Sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan di Program Studi DIII Kebidanan Pematangsiantar Kemenkes Poltekkes Medan.

Selanjutnya ucapan terima kasih yang tak terhingga saya sampaikan kepada Ibu Ribka Nova Sembiring, SST, M.Kes selaku pembimbing utama dan Kandace Sianipar, SST, MPH selaku pembimbing pendamping yang penuh kesabaran dan perhatiannya dalam memberikan bimbingan hingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan dengan baik.

Dengan terselesaikannya Laporan Tugas Akhir ini,perkenanankan pula untuk mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Ibu Tengku Sri Wahyuni S.Si.T,M.Keb sebagai Direktur Poltekkes Kemenkes Medan.
2. Ibu Arihta Br. Sembiring, SST, M.Kes sebagai Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan.
3. Ibu Lenny Nainggolan, S.Si.T, M.Keb Sebagai Ketua Program Studi Kebidanan Pematangsiantar Poltekkes Kemenkes Medan.
4. Bapak/Ibu dosen beserta staf kependidikan di Poltekkes Kemenkes Medan Program Studi D.III Kebidanan Pematangsiantar.
5. Ibu Yanti Hutahaen dan tim yang telah memfasilitasi, membimbing dalam memberikan dan melaksanakan asuhan Kebidanan pada ibu Hamil, Bersalin, Nifas, BBL Dan KB untuk menyusun Laporan Tugas Akhir.

6. **Ny.T dan Keluarga yang telah bersedia menjadi Responden dalam Asuhan Kebidanan.**
7. **Teruntuk Ibu Tercinta N.Lumban Gaol, sosok luar biasa yang selalu hadir dalam doa, semangat, dan pengorbanan tanpa henti. Terima kasih atas cinta yang tak tergantikan, atas air mata dan doa yang selalu menyertai setiap** langkah penulis hingga sampai di titik ini. Semoga Tuhan Yang Maha Esa selalu melimpahkan kesehatan, kebahagiaan dan perlindungan kepada Mamak.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan atas segala 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, Juni 2026
Penulis

ESTER AMELIA PASARIBU
NIM: P07324223008

DAFTAR ISI

JUDUL i
LEMBAR PERSETUJUAN ii
LEMBAR PENGESAHAN iii
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN...iv
ABSTRAK v
BIODATA PENULIS vi
KATA PENGANTAR.. vii
DAFTAR ISI..ix
DAFTAR TABEL x
DAFTAR SINGKATAN..xi
BAB I PENDAHULUAN...1
A. Latar Belakang Masalah 1
B. Tujuan 3
C. Manfaat 4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA...5
A. Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* 5
B. Konsep Kehamilan..6
C. Persalinan...22
D. Masa Nifas 35
E. Bayi Baru Lahir..45
F. Keluarga Berencana 51
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.T DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN Y.H KOTA PEMATANGSIANTAR........57
A. Pendokumentasian Asuhan Kebidanan Kehamilan Pada Ny.T Di Praktek Mandiri Bidan Y.H Kota Pematangsiantar..57
B. Pendokumentasian Asuhan Kebidanan Ibu Bersalin Pada Ny.T Di Praktek

Mandiri Bidan Y.H Kota Pematangsiantar 68
C. Pendokumentasian Asuhan Kebidanan Ibu Nifas Pada Ny.T Di Praktek Mandiri Bidan Y.H Kota Pematangsiantar 74
D. Pendokumentasian Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir Pada Bayi Ny.T Di Praktek Mandiri Bidan Y.H Kota Pematangsiantar 77
E. Pendokumentasian Asuhan Kebidanan Akseptor KB Pada Ny. T Di Praktek Mandiri Bidan Y.H Kota Pematangsiantar 81
BAB IVPEMBAHASAN 83
A. Kehamilan 83
B. Persalinan..84
C. Nifas..87
D. Bayi Baru Lahir..88
E. Keluarga Berencana..89
BAB V PENUTUP..91
A. Kesimpulan 91
B. Saran 92

DAFTAR PUSTAKA
LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tinggi fundus berdasarkan usia kehamilan 10
Tabel 2.2 Penambahan berat badan berdasarkan IMT 12
Tabel 2.3 Tinggi fundus berdasarkan usia kehamilan..14
Tabel 2.4 Jadwal imunisasi TT 14
Tabel 2.5 Perubahan yang terjadi pada korpus uteri..37
Tabel 2.6 Nilai APGAR skor 46
Tabel 2.7 Pengklasifikasian Metode Kontrasepsi 54

DAFTAR SINGKATAN

AKB : Angka Kematian Bayi
AKI : Angka Kematian Ibu
APGAR : *Appearance Pulse Grimace Activity Respiration*
APD : Alat Pelindung Diri
ANC : *Ante Natal Care*
ASI : Air Susu Ibu
BAB : Buang Air Besar
BAK : Buang Air Kecil
BB : Berat Badan

BBL : Bayi Baru Lahir

BBKBN : Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional

Cm : Centimeter

COC : *Continutity Of Care*

DJJ : Denyut Jantung Janin

DT : *Difteria*

DTT : Dekontaminasi Tingkat Tinggi

Fe : *Ferrum*

HB0 : Hepatitis 0

Hb : *Hemoglobin*

HCG : *Human Chorionic Gonadotropin*

HIV : *Human Immunodefeciency Virus*

HPL : Hari Perkiraan Lahir

HPHT : Hari Pertama Haid Terakhir

IM : Intramuskular

IMD : Inisiasi Menyusui Dini

IMT : Indeks Masa Tubuh

IUD : *Intrauterine Device*

IUFD : *Intra Uterine Fetal Death*

K4 : Kunjungan 4

KB : Keluarga Berencana

KIE : Konseling Informasi & Edukasi

KIA : Kesehatan Ibu Dan Anak

KF 1 : Kunjungan Nifas 1

KF 2 : Kunjungan Nifas 2

KF 3 : Kunjungan Nifas 3

KU : Kondisi Umum

Ml : Milliliter

MmHg : *Millimeter hydrogium*

O2 : Oksigen

PAP : Pintu Atas Panggul

PIMS : Penyakit Infeksi Meluar Seksual

PMS : *Premenstrual Syndrome*

PX : *Prosesus xyphoideus*

TBBJ : Tafsiran Berat Badan Janin

TD : Tekanan Darah

TFU : Tinggi Fundus Uteri

TT : *Tetanus Toxoid*

TTV : Tanda-Tanda Vital

USG : *Ultrasonografi*

WHO : *World Health Organizatiion*

Scanned with CamScann