

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



APRILDAWATY NAINGGOLAN

NIM P07324222002

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

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



APRILDAWATY NAINGGOLAN

NIM P07324222002

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

LEMBAR PERSETUJUAN

**Judul LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D MASA HAMIL,
BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR, DAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTIK MANDIRI
BIDAN T.N KOTA PEMATANGSIANTAR**

Nama : APRILDAWATY NAINGGOLAN

NIM : P07324222002

Program : D-III KEBIDANAN PEMATANGSIANTAR

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

Menyetujui

Pembimbing Utama



Inke Malahayati, SST,M.Keb
NIP. 197605102008012021

Pembimbing Pendamping



Safrina Daulay,SST,MPH
NIP. 196208221997032001

Mengetahui

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



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

LEMBAR PENGESAHAN

**Judul LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D MASA HAMIL,
BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR, DAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTIK MANDIRI
BIDAN T.N KOTA PEMATANGSIANTAR**

Nama : APRILDAWATY NAINGGOLAN

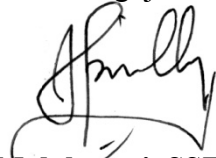
NIM : P07324222002

Program : D-III KEBIDANAN PEMATANGSIANTAR

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

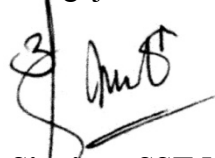
Mengesahkan

Penguji I



Inke Malahayati, SST,M.Keb
NIP. 197605102008012021

Penguji II



Kandace Sianipar SST MPH
NIP. 196310061994032001

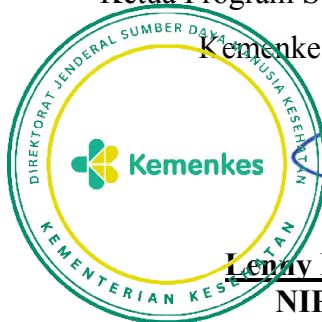
Ketua Penguji



Ribka Nova Sembiring SST,M.Kes
NIP. 197905272002222002

Ketua Program Studi D-III Kebidanan Pematangsiantar

Kemenkes Politeknik Kesehatan Medan



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

KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA KEMENKES
POLTEKES MEDAN PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN
PEMATANGSIANTAR LAPORAN TUGAS AKHIR, MEI 2025

Nama : APRILDAWATY NAINGGOLAN
NIM : P07324222002

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.D MASA HAMIL BERSALIN, NIFAS,
BAYI BARU LAHIR , DAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTIK
MANDIRI BIDAN T.N KOTA PEMATANG SIANTAR.**

dibimbing oleh Inke Malahayati, S.Si.T, M.Keb dan Safrina Daulay, SST, M.Kes
(ix + 98 halaman + 6 tabel + 8 lampiran)

ABSTRAK

Latar Belakang : Data *World Health Organization* (WHO) tahun 2020, menunjukkan kekurangan zat besi adalah penyebab utama anemia, yang merupakan kekurangan gizi paling umum di seluruh dunia. Oleh karena itu, anemia pada ibu hamil terus menjadi perhatian kesehatan masyarakat Indonesia. sehingga kunjungan antenatal care (ANC) sangat berpengaruh untuk mencegah terjadinya anemia pada ibu hamil

Tujuan : Menerapkan asuhan kebidanan *Continuity Of Care* pada Ny. D usia 30 tahun sesuai dengan standar asuhan kebidanan dan manajemen Kebidanan.

Metode: Metode asuhan kebidanan berkelanjutan (continuity of care) dan pendokumentasian dengan manajemen SOAP

Hasil : Ny. D berusia 30 tahun, Gravida II, Paritas I, Abortus 0 dengan usia kehamilan trimester III. Kontak pertama umur kehamilan memasuki 31-38 minggu. Pada persalinan Ny. D tidak ada ruptur dan bayi Ny. D lahir secara spontan dengan BB 2900 gram, PB 49 cm, LK 33 cm, LD 30 cm, A/S 9/10, dengan jenis kelamin laki-laki, sudah dilakukan IMD, dan Bayi memperoleh injeksi Vit K 1 mg dan imunisasi Hb 0. sudah BAK dan BAB kemudian dilakukan perawatan bayi baru lahir. Pemantauan pada masa nifas dilakukan untuk menilai proses yang dialami sampai menjadi akseptor KB. Metode KB yang dipilih ibu merupakan metode kontrasepsi suntik KB 3 bulan. Keadaan bayi sejak lahir sampai selesai masa neonatal telah dilakukan pemantauan.

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, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana

Sumber : 41 (2020 – 2024)

MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
ASSOCIATE DEGREE OF MIDWIFERY IN P. SIANTAR
FINAL PROJECT REPORT, MAY, 15 2025

Name: APRILDAWATY NAINGGOLAN
NIM: P07324222002

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. D DURING PREGNANCY,
CHILDBIRTH, POSTPARTUM, NEWBORN, AND FAMILY PLANNING
AT T.N INDEPENDENT MIDWIFE PRACTICE PEMATANGSIANTAR
CITY**

Guided by: Inke Malahayati, S.Si,T, M.Keb and Safrina Daulay, SST MPH (ix +
98 pages + 6 tables + 1 figure + 8 appendices)

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Background: The regularity of Antenatal Care (ANC) visits is crucial, especially for pregnant women experiencing iron deficiency, which is a primary cause of anemia and can lead to malnutrition in pregnant mother worldwide. Therefore, anemia in pregnant mother is a public health concern, and regular ANC visits are highly effective in preventing it.

Objective: To implement Continuity of Care (COC) midwifery care for Mrs. D, aged 30, in accordance with Midwifery Care Standards.

Method: A case study approach utilizing continuous midwifery care with SOAP documentation.

Results: Mrs. D, a 30-year-old GIIP0A0, was diagnosed with mild anemia during her third-trimester ANC examination. She gave birth at 38 weeks of gestation; the baby was born spontaneously, male, weighing 2900 grams, and measuring 49 cm in length, all within normal limits. The postpartum period was normal, and Mrs. D became a family planning acceptor.

Conclusion: The Continuity of Care midwifery provided, from pregnancy until becoming a family planning acceptor, was in accordance with Midwifery Care Standards.

Keywords: Continuity of care, Mild anemia, Childbirth, Postpartum, Newborn, and Family planning.

References : 41 (2020-2024)



CONFIRMED HAS BEEN TRANSLATED

BY :

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

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga proposal laporan tugas akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny. D Masa Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana Di Praktik Mandiri Bidan T.N Kota Pematang Siantar”** dapat selesai dengan baik untuk sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan Pematangsiantar Kemenkes Poltekkes Medan

Dalam hal ini, Penulis mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada :

1. Ibu Tengku Sri Wahyuni S.SiT.,M.Keb, selaku Plt Direktur Kemenkes Poltekkes Medan.
2. Ibu Aritha Br Sembiring S.ST,M.Kes, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Kemenkes Poltekkes Medan.
1. Ibu Lenny Nainggolan, S.Si.T, M.Keb, sebagai Ketua Program Studi Kebidanan Pematangsiantar Kemenkes Poltekkes Medan
2. Ibu Inke Malahayati, S.Si.T, M.Keb, sebagai dosen pembimbing I yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga laporan tugas akhir ini dapat terselesaikan.
3. Ibu Safrina Daulay,SST,MPH sebagai dosen Pembimbing II yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga laporan tugas akhir ini dapat terselesaikan.
3. Bapak/Ibu dosen beserta staf pegawai di Kemenkes Poltekkes Medan Program Studi D.III Kebidanan Pematangsiantar.
4. Bidan T.Napitu dan staf yang telah memberikan fasilitas dan bimbingan untuk pelaksanaan asuhan kebidanan pada Ny.D
5. Ny.D dan keluarga yang telah bersedia dan bekerjasama dalam pembuatan laporan tugas akhir ini.
6. Arif Florencius Nainggolan dan Rismauli Manalu sebagai orang tua dan kakak adik tercinta yang telah memberikan dukungan baik dalam doa, suport

dan materi sehingga laporan tugas akhir ini selesai pada waktunya.

7. Teman seangkatan dan pihak-pihak terkait yang membantu dan memberi dukungan dalam menyelesaikan laporan tugas akhir ini.

Penulis menyadari bahwa laporan tugas akhir ini masih banyak kekurangan baik dalam penulisan bahasa, susunan dan isi jauh dari kata sempurna, maka penulis mengharapkan kritik dan saran demi kesempurnaan laporan tugas akhir ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi para pembaca, akhir kata penulis mengucapkan terima kasih.

Pematangsiantar, Mei 2025

Aprildawaty Nainggolan
NIM. P07324222002

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	
LEMBAR PENGESAHAN	
ABSTRAK	i
ABSTRACT	ii
PRAKATA	iii
DAFTAR ISI	v
DAFTAR TABEL	vi
DAFTAR SINGKATAN	vii
DAFTAR LAMPIRAN	ix
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang Masalah	1
1.2 Identifikasi Masalah	4
1.3 Tujuan Penyusunan LTA	4
1.4 Sasaran, Tempat, dan Waktu Asuhan Kebidanan	4
1.5 Manfaat Penulisan	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Kehamilan	6
2.2 Persalinan	21
2.3 Nifas	36
2.4 Bayi Baru Lahir	49
2.5 Keluarga Berencana	54
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.H	60
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	60
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	72
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	78
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	87
BAB IV PEMBAHASAN	89
4.1 Kehamilan	89
4.2 Persalinan	91
4.3 Nifas	93
4.4 Bayi Baru Lahir	94
4.5 Keluarga Berencana	95
BAB V PENUTUP	97
5.1 Kesimpulan	97
5.2 Saran	97
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Penambahan Berat Badan Berdasarkan IMT	10
Tabel 2.2 Tinggi Fundus Berdasarkan Usia Kehamilan	14
Tabel 2.3 Jadwal Imunisasi TT	15
Tabel 2.4 APGAR Score	41
Tabel 3.1 Riwayat kehamilan, Persalinan, dan Nifas Yang Lalu	46

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
APGAR	: <i>Apperance Pulse Grimace Activity Respiration</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
BCG	: <i>Bacillus Calmette-Guerin</i> / mencegah penyakit tuberkulosis
CM	: <i>Centimeter</i>
COC	: <i>Continuity of Care</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
FE	: Tablet Zat Besi
GR	: Gram
HB	: Hemoglobin
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotrophin</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IM	: <i>Intramuscular Injection</i>
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IU	: <i>International Units</i>
IUFD	: Intra Uteri Fetal Death
K1	: Kunjungan 1
KB	: Keluarga Berencana
KF	: Kunjungan Nifas

KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KN	: Kunjungan Neonatal
KG	: Kilogram
LK	: Lingkar Kepala
LD	: Lingkar Dada
MAL	: Metode <i>Amenorhoe</i> Laktasi
MOB	: Metode Lendir Serviks
MOP	: Metode Operatif Pria
MOW	: Metode Operatif Wanita
MPASI	: Makanan Pendamping ASI
PAP	: Pintu Atas Panggul
PB	: Panjang Badan
PUS	: Pasangan Usia Subur
PMB	: Praktek Mandiri Bidan
RS	: Rumah Sakit
SDM	: Sumber Daya Manusia
SHK	: <i>Skrining Hipotiroid Kongenital</i>
TB	: Tinggi Badan
TBC	: Tuberkulosis
TD	: Tekanan Darah
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>

DAFTAR LAMPIRAN

1. Informed Consent
2. Similarity Test
3. USG
4. Partograf
5. Telapak Kaki Bayi Dan Jari Jempol Ibu
6. Kartu Bimbingan
7. Dokumentasi
8. Daftar Riwayat Hidup (*Curriculum Vitae*)