

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



DAHLIA MANURUNG

NIM P07324222007

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

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya
Kebidanan pada Program Studi D III Kebidanan Pematangsiantar
Kemenkes Poltekkes Medan



DAHLIA MANURUNG

NIM P07324222007

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : DAHLIA MANURUNG

NIM : P07324222007

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

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

Menyetujui

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping



Ribka Nova S. Sembiring, SST, M. Kes
NIP.197905272002122001

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

Mengetahui,

Ketua Program Studi DIN Kebidanan Pematangsiantar



Lenny Nainggolan, S.Si.T, M.Keb
NIP.19860514005012003

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : DAHLIA MANURUNG

NIM : P07324222007

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

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

Mengesahkan

Penguji 1



Ribka Nova S. Sembiring SST, M.Kes
NIP. 197905272002122001

Penguji 2



Inke Malahayati, SST, M.Keb
NIP. 197605102008012021

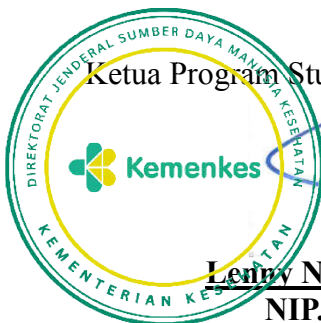
Ketua Penguji



Yeyen Damanik, SKM, M.Kes
NIP. 197608301996032001

Mengetahui,

Ketua Program Studi DIII Kebidanan Pematangsiantar



Lenny Nainggolan, S.Si.T, M.Keb
NIP. 19800514005012003

**KEMENKES POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN PEMATANGSIANTAR
LAPORAN TUGAS AKHIR, MEI 2025**

Nama : DAHLIA MANURUNG
NIM : P07324222007

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

Dibimbing oleh Ribka Nova Sembiring, SST, M.Kes dan Vera Renta Siahaan, SST, M.Keb

(ix halaman + 127 halaman + 4 tabel + 10 lampiran)

ABSTRAK

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 berkelanjutan (COC). Pemeriksaan *antenatal care* merupakan hal yang harus diberikan oleh tenaga kesehatan kepada ibu hamil untuk meningkatkan kesehatan ibu dan janin.

Tujuan : Memberikan asuhan kebidanan secara berkelanjutan (*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, Asesment dan Planing (SOAP).

Hasil : Ny.S 22 tahun GIP0A0. Telah dilakukan pemeriksaan antenatalcare sebanyak 4 kali kunjungan. Kontak pertama umur kehamilan 33-34 minggu dengan keluhan nyeri pinggang dan oedema pada kaki. Kala I berlangsung normal dengan pemberian induksi persalinan misoprostol, kala II dengan laserasi perineum derajat II. Bayi lahir spontan, segera menangis, berat badan 2.900 gram, panjang badan 50 cm, APGAR Score 9/10, jenis kelamin perempuan. Masa nifas berlangsung normal, proses laktasi berjalan lancar dan Ny. S mendapatkan konseling tentang alat kontrasepsi dan Ny. S bersedia menjadi akseptor keluarga berencana suntik 3 bulan.

Kesimpulan : Asuhan yang diberikan mulai dari kehamilan sampai menjadi akseptor keluarga berencana sesuai dengan standar asuhan kebidanan dan mampu meningkatkan kesehatan kepada ibu dan bayi

Kata Kunci : asuhan kebidanan, hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, keluarga berencana

Sumber : 48 (2019-2024)

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

Name : DAHLIA MANURUNG

NIM : P07324222007

**MIDWIFERY CARE FOR NY. S PREGNANCY, LABOR, POST-OFF,
NEWBORN AND FAMILY PLANNING IN INDEPENDENT MIDWIFE
PRACTICE IN TN CITY OF PEMATANGSIANTAR**

**Guided by Ribka Nova Sembiring, SST, M.Kes and Vera Renta Siahaan,
SST, M.Keb**

(ix pages + 127 pages + 4 tables + 10 appendics)

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Background: Pregnancy, childbirth, and postpartum are physiological conditions but must be watched out for if a condition occurs that can threaten the mother or fetus. One indicator of maternal and infant health is the decline in maternal and infant mortality. To prevent death, continuous health efforts (COC) are needed. Antenatal care examinations are something that must be provided by health workers to pregnant women to improve maternal and fetal health. **Objective:** To provide continuous midwifery care (Continuity of Care) since pregnancy, childbirth, postpartum, newborns and family planning acceptors in accordance with midwifery care standards

Method: This study uses a case study method with Continuous midwifery care with Subjective, Objective, Assessment and Planning (SOAP) documentation.

Results: Mrs. S 22 years old GIP0A0. Antenatal care examinations have been carried out 4 times. The first contact was 33-34 weeks of pregnancy with complaints of back pain and edema in the legs. The first stage was normal with misoprostol labor induction, the second stage with second degree perineal laceration. The baby was born spontaneously, cried immediately, weighed 2,900 grams, body length 50 cm, APGAR Score 9/10, female gender. The postpartum period was normal, the lactation process went smoothly and Mrs. S received counseling on contraceptives and Mrs. S is willing to become a 3-month injection family planning acceptor.

Conclusion: The care provided from pregnancy to becoming a family planning acceptor is in accordance with midwifery care standards and is able to improve the health of mothers and babies

Keywords: midwifery care, pregnancy, childbirth, postpartum, newborns, family planning

References: 48 (2019-2024)

CONFIRMED HAS BEEN TRANSLATED BY :

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

PRAKATA

Segala puji dan Syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmatnya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “**Asuhan Kebidanan Pada Ny. S Masa Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana di Praktek Mandiri Bidan T.N 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. Ibu Tengku Sri Wahyuni, S.Si.T, M.Keb sebagai Plt Direktur Kemenkes 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 Ribka Nova S.Sembiring SST,M.Kes sebagai Dosen Pembimbing I yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Ibu Vera Renta Siahaan, SST, M.Keb 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 D III Kebidanan Pematangsiantar.
7. Ibu Bidan T.N yang telah memfasilitasi, membimbing penulis dalam memberikan dan melaksanakan Asuhan Kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, BBL dan KB untuk menyusun Laporan Tugas Akhir.
8. Ibu dan keluarga Ny.S atas ketersediaan dan kerjasamanya yang baik.
9. Orang tua terkasih yaitu Ayah penulis Liber Manurung dan Ibu penulis Rusmida Br Hasibuan yang telah banyak memberikan dukungan, nasehat, baik

secara materi dan spiritual maupun motivasi serta doa selama penulis mengikuti pendidikan dan menyelesaikan Proposal Laporan Tugas Akhir ini.

10. Adik Penulis terkasih Lorenza Manurung, Saeta Florida Manurung, Viona Manurung, Saeja Galatia Manurung yang senantiasa memberikan suport dan memberikan semangat dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
11. Saudara tak sedarah yaitu Marni Pane yang telah memberikan dukungan dan motivasi dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan atas segala amal baik yang telah diberikan. Penulis menyadari bahwa Laporan Tugas Akhir yang penulis selesaikan ini masih jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran dari semua kalangan yang bersifat untuk penulis pakai sebagai materi evaluasi demi menambah kualitas diri nantinya.

Pematangsiantar, Mei 2025
Penulis

DAHLIA MANURUNG
NIM P0732422007

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	
LEMBAR PENGESAHAN	
ABSTRAK	i
<i>ABSTRACT</i>	ii
KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR ISI	v
DAFTAR TABEL	vi
DAFTAR SINGKATAN.....	vii
DAFTAR LAMPIRAN	ix
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Masalah	4
1.3 Tujuan Penyusunan Proposal LTA	4
1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	5
1.5 Manfaat Penulisan	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Kehamilan	7
2.2 Persalinan	22
2.3 Masa Nifas	40
2.4 Bayi Baru Lahir.....	50
2.5 Keluarga Berencana	54
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S DI PMB T.N	64
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	64
3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	75
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	87
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	93
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	99
BAB IV PEMBAHASAN KASUS	100
4.1 Kehamilan	100
4.2 Persalinan	102
4.3 Nifas	104
4.4 Bayi Baru Lahir.....	105
4.5 Keluarga Berencana	106
BAB V PENUTUP	108
5.1 Kesimpulan	108
5.2 Saran	108
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri Sesuai Usia Kehamilan	10
Tabel 2.2 Penambahan Berat Badan Berdasarkan IMT	12
Tabel 2.3 Perubahan Normal Uterus Selama Post Partum	41
Tabel 2.4 APGAR Score	54

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 Calmette-Guerin</i>
Cm	: <i>Centimeter</i>
COC	: <i>Continuity Of Care</i>
DM	: <i>Diabetes Mellitus</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Disinfeksi Tingkat Tinggi
Gr	: <i>Gram</i>
Hb	: <i>Hemoglobin</i>
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IM	: <i>Intra muscular</i>
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IU	: Internasional Unit
IMT	: Indeks Masa Tubuh
KB	: Keluarga Berencana
KF	: Kunjungan Nifas
Kg	: Kilogram
KN	: Kunjungan Neonatus
K1	: Kunjungan 1
K4	: Kunjungan 4
KU	: Keadaan Umum
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
MmHg	: <i>Millimeter hydrogium</i>

Mg	: <i>Miligram</i>
O ₂	: Oksigen
PAP	: Pintu Atas Panggul
PTT	: Peregangan Tali pusat Terkendali
RR	: <i>Respiration Rate</i>
RENSTRA	: Perencanaan Strategis
RPMJN	: Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional
SDM	: Sumber Daya Manusia
SHK	: Skrining Hipotiorid Kongenital
TB	: Tinggi Badan
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
TTV	: Tanda-Tanda Vital
WHO	: <i>World Health Organizatiion</i>

DAFTAR LAMPIRAN

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