

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



SALWA RIZKI AZMAHANI
NIM P07324223022

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. I MASA HAMIL,
BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTIK
MANDIRI BIDAN R. HASIBUAN
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



**SALWA RIZKI AZMAHANI
NIM P07324223022**

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. I MASA HAMIL, BERSALIN, NIFAS,
BAYI BARU LAHIR DAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTIK
MANDIRI BIDAN R. HASIBUAN KOTA PEMATANGSIANTAR**

Disusun Oleh

SALWA RIZKI AZMAHANI
NIM. P07324223022

Telah disetujui di Pematangsiantar

Pada Tanggal Mei 2026

Menyetujui



Inke Malahayati, SST, M.Keb
NIP.197605102008012021



Parmiana Bangun, SST, M.Keb
NIP. 198308012008122002

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. I MASA HAMIL, BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN BIDAN R. HASIBUAN KOTA PEMATANGSIANTAR

Telah dipersiapkan dan disusun oleh

SALWA RIZKI AZMAHANI
NIM. P07324223022

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji
Pada tanggal Mei 2026

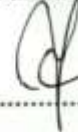
Tim Penguji :

1. Ketua : Yeyen Damanik, SKM, M.Kes

2. Anggota 1 : Inke Malahayati, SST, M.Keb

3. Anggota 2 : Hendri P.L. Tobing, S.Kep, Ns, M.Kes

Tanda Tangan



Ketua Program Studi D-III Kebidanan
Pematangsiantar




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

PERNYATAAN KEASLIAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Yang bertandatangan di bawah ini saya :

Nama : Salwa Rizki Azmahani
NIM : P07324223022
Program Studi : D-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. I MASA HAMIL, BERSALIN, NIFAS,
BAYI BARU LAHIR DAN KELUARGA BERENCANA DI
PRAKTIK MANDIRI BIDAN R. HASIBUAN
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, 2026

Penulis,



SALWA RIZKI AZMAHANI

NIM. P07324223022



BIODATA PENULIS

Nama : Salwa Rizki Azmahani
Tempat/Tanggal Lahir : Pematangsiantar, 15 Desember 2005
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat Rumah : Jln Melanthon Siregar Gg imam

RIWAYAT PENDIDIKAN

1. SD : SDN 124384
2. SLTP : SMP N.8 Pematangsiantar
3. SLTA : MAS Al-Wahsliyah

ABSTRAK

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

Salwa Rizki Azmahani, Inke Malahayati, Parmiana Bangun
Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Medan
salwarizkiazmahani@gmail.com

Latar Belakang: Menurut Organisasi Kesehatan Dunia (WHO), prevalensi global anemia pada ibu hamil adalah sekitar 35% hingga 41,8%, yang berarti sekitar 1 dari 3 ibu hamil di seluruh dunia mengalaminya. Sebanyak 40% kematian ibu berkaitan dengan anemia selama kehamilan. Anemia pada kehamilan merupakan masalah yang sering ditemukan dan dapat menimbulkan komplikasi bagi ibu maupun janin apabila tidak ditangani secara tepat. Pada kasus ini, Ny. I mengalami anemia ringan pada trimester III dengan kadar hemoglobin 9,8 g/dL. Untuk mencegah komplikasi lebih lanjut diperlukan asuhan kebidanan berkesinambungan mulai dari masa kehamilan hingga pelayanan keluarga berencana. Tujuan penelitian ini adalah untuk melakukan asuhan kebidanan kepada Ny.I masa hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana.

Metode: Studi kasus pendekatan manajemen kebidanan dan Pendokumentasian, Asesment dan Planning (SOAP). Hasil : Ny. I G2P1A0 telah dilakukan pemeriksaan ANC sebanyak 4 kali kunjungan. Pada kunjungan pertama usia kehamilan 33-34 minggu didapatkan hemoglobin ibu 9,8 g/dl, terdapat kenaikan hemoglobin dari 9,8g/dl menjadi 11,5 g/dl pada usia kehamilan 39-40 minggu. Persalinan berlangsung normal terdapat robekan perineum spontan (laserasi derajat II). Masa nifas dilakukan kunjungan sebanyak 3 kali tidak ditemukan komplikasi. Bayi Baru Lahir berat badan 3500 gram, panjang badan 49 cm dan mendapatkan asi eksklusif. Terjadi kenaikan berat badan dalam 23 hari. Ibu berencana menjadi asektor KB suntik 3 bulan.

Kesimpulan dan Saran : Asuhan berkesinambungan memberikan dampak positif terhadap kesehatan ibu dan bayi. Diharapkan ibu tetap menjaga pola makan bergizi seimbang, rutin mengonsumsi tablet Fe, serta melakukan pemeriksaan kesehatan secara teratur untuk menjaga kesehatan ibu dan anak.

Kata Kunci: Anemia, kehamilan, Persalinan, Bayi baru lahir, Keluarga berencana.

ABSTRACT

Continuity of Midwifery Care for Mrs. I During Pregnancy, Childbirth, the Postpartum Period, Neonatal Care, and Family Planning at R. Hasibuan Independent Midwifery Practice, Pematangsiantar City

Salwa Rizki Azmahani, Inke Malahayati, Parmiana Bangun
Medan Health Polytechnic of the Ministry of Health
salwarizkiazmahani@gmail.com

Background: According to the World Health Organization (WHO), the global prevalence of anemia among pregnant women ranges from 35% to 41.8%, indicating that approximately one in three pregnant women worldwide is affected. Around 40% of maternal deaths are associated with anemia during pregnancy. Maternal anemia is a common health problem that may lead to serious maternal and fetal complications if left untreated. In this case, Mrs. I was diagnosed with mild anemia during the third trimester, with a hemoglobin level of 9.8 g/dL. Comprehensive Continuity of Care midwifery services are required from pregnancy through family planning to prevent further complications.

Methods: This case study employed a midwifery management approach with documentation based on the Subjective, Objective, Assessment, and Plan (SOAP) framework.

Results: Mrs. I (G2P1A0) attended four antenatal care visits. At the first visit (33–34 weeks of gestation), her hemoglobin level was 9.8 g/dL, which increased to 11.5 g/dL by 39–40 weeks of gestation following appropriate management. She experienced a normal vaginal delivery with a spontaneous second-degree perineal laceration. Three postpartum visits identified no complications. The newborn weighed 3,500 g, measured 49 cm in length, was exclusively breastfed, and demonstrated appropriate weight gain within 23 days after birth. The mother planned to use a three-month injectable contraceptive.

Conclusion: Continuity of Care midwifery services had a positive impact on maternal and neonatal health. Mothers should be encouraged to maintain a balanced nutritious diet, take iron supplements regularly, and attend routine health check-ups to promote optimal maternal and child health.

Keywords: Anemia; pregnancy; childbirth; newborn; family planning.

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur bagi Tuhan Yang Maha Esa karena limpahan rahmat-Nya sehingga terselesaikannya Laporan Tugas Akhir ini yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada NY.I Masa Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir Dan Keluarga Berencana Di Praktik Mandiri R.Hasibuan”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan Pematangsiantar Kementerian Kesehatan Politeknik Kesehatan Medan.

Pada proses pelaksanaan ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada yang terhormat Bapak/Ibu:

1. Ibu Tengku Sri Wahyuni, S.SiT, M.Keb selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan
2. Ibu Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
3. Ibu Lenny Nainggolan, S.Si.T, M.Keb, selaku Ketua Program Studi Kebidanan Pematangsiantar.
4. Ibu Inke Malahayati, SST, M.Keb selaku dosen pembimbing utama yang telah membimbing sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan
5. Ibu Parmiana Bangun, SST, M.Keb Selaku dosen pembimbing pendamping yang telah membimbing sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan
6. Bapak/Ibu dosen beserta staf pegawai di Politeknik Kesehatan RI Medan Program Studi D-III Kebidanan Pematangsiantar.
7. Bidan R.Hasibuan yang telah memfasilitasi dan membimbing penulis dalam memberikan dan melaksanakan Asuhan Kebidanan pada ibu hamil untuk menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
8. Ibu dan Keluarga Ny.I yang bersedia dan memberikan waktu selama menjadi responden dari penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
9. Orangtua terkasih Ayah penulis Edi Suherman dan Ibu penulis Riana Nasution, yang telah banyak memberikan dukungan, nasehat, baik secara materi dan

spiritual maupun motivasi selama penulis mengikuti pendidikan dan 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.

Pematangsiantar, Mei 2026

Penulis



SALWA RIZKI AZMAHANI
P07324223022

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	
LEMBAR PENGESAHAN	
PERNYATAAN KEASLIAN LAPORAN TUGAS AKHIR	
BIODATA PENULIS	
ABSTRAK	i
KATA PENGANTAR.....	iii
DAFTAR ISI.....	v
DAFTAR TABEL	vi
DAFTAR SINGKATAN.....	vii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan Penyusunan LTA	4
C. Manfaat Penulisan	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	6
B. Kehamilan	6
C. Persalinan.....	19
D. Masa Nifas	29
E. Bayi Baru Lahir	32
F. Keluarga Berencana	38
BAB III TINJAUAN KASUS.....	42
A. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	42
B. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	54
C. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	61
D. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	69
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	74
BAB IV PEMBAHASAN.....	75
A. Kehamilan	75
B. Persalinan	77
C. Nifas	80
D. Bayi Baru Lahir.....	81
E. Keluarga Berencana	82
BAB V PENUTUP	84
A. Kesimpulan	84
B. Saran.....	85
DAFTAR PUSTAKA.....	86
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Nilai Normal TFU sesuai Usia Kehamilan	8
Tabel 2 Tafsiran Berat Badan Janin Menurut Usia Kehamilan	9
Tabel 3 Apgar Score Pada Bayi Baru Lahir	34
Tabel 4 Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas.....	44

DAFTAR SINGKATAN

ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
Cm	: <i>Centimeter</i>
DM	: <i>Diabetes Mellitus</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
Gr	: <i>Gram</i>
Hb	: <i>Hemoglobin</i>
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMT	: Indeks Masa Tubuh
Kg	: Kilogram
K1	: Kunjungan 1
K4	: Kunjungan 4
KU	: Keadaan Umum
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
mmHg	: <i>Millimeter hydrogium</i>
PAP	: Pintu Atas Panggul
RR	: <i>Respiration Rate</i>
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
NCB	: Neonatus Cukup Bulan
SMK	: Sesuai Masa Kehamilan