

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S MASA HAMIL,
BERSALIN, NIFAS, BBL, DAN KELUARGA BERENCANA
DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN S. PURBA
KOTA PEMATANGSIANTAR**



**NABILA RISWANDA ATIQA
NIM P07324222017**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S MASA HAMIL,
BERSALIN, NIFAS, BBL, DAN KELUARGA BERENCANA
DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN S. PURBA
KOTA PEMATANGSIANTAR**

Disusun Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya
Kebidanan Pada Program Studi D-III Kebidanan Pematangsiantar
Poltekkes Kemenkes RI Medan



**NABILA RISWANDA ATIQA
NIM P07324222017**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

**JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S MASA
HAMIL, BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR, DAN
KELUARGA BERENCANA DI PMB S.P KOTA
PEMATANGSIANTAR**

NAMA : NABILA RISWANDA ATIQA

NIM : P07324222017

Laporan Tugas Akhir ini Telah Disetujui untuk Dipertahankan
Pada Ujian Sidang Laporan Tugas Akhir
2025

Dosen Pembimbing I

Dosen Pembimbing II



Parmiana Bangun, SST.M.Keb
NIP.198308012008122002



Renny Sinaga, S.Si.T.M.Kes
NIP.197310302001122001

Mengetahui
Ketua Program Studi D-III Kebidanan Pematang Siantar
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



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

LEMBAR PENGESAHAN

**JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S MASA
HAMIL, BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR, DAN
KELUARGA BERENCANA DI PMB S.P KOTA
PEMATANGSIANTAR**

NAMA : NABILA RISWANDA ATIQA

NIM : P07324222017

Laporan ini telah diuji dan dinyatakan lulus sebagai Tugas Akhir Pada
Program Studi D-III Kebidanan Pematangsiantar
Kemenkes RI Poltekkes Medan
April 2025

Dosen Penguji I



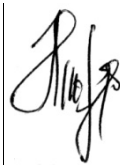
Parmiana Bangun, SST.M.Keb
NIP.198308012008122002

Dosen Penguji II



Safrina, SST, MPH
NIP. 196208221997032001

Ketua Penguji



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

Mengetahui

Ketua Program Studi D-III Kebidanan Pematang Siantar
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



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

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

Nama : NABILA RISWANDA ATIQA
NIM : P07324222017

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

Dibimbing oleh Parmiana Bangun,SST,M.Keb dan Renny Sinaga,S.Si.T,M.Kes
(ix halaman + 102 halaman + 5 tabel + 10 lampiran)

ABSTRAK

Latar Belakang : Kehamilan, persalinan, dan nifas merupakan suatu keadaan yang fisiologis yang perlu diwaspadai karena dapat mengancam ibu maupun janin. Untuk mencegah kematian maka perlu upaya kesehatan berkelanjutan atau *Continuity Of Care (COC)*.

Tujuan : Memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan (*Continuity Of Care*) sejak kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana sesuai dengan standar asuhan kebidanan

Metode : Metode ini menggunakan studi kasus dengan Asuhan kebidanan berkelanjutan dengan pendokumentasian Subjektif, Objektif, Asesment dan Planning (SOAP).

Pembahasan : Ny.S 27 tahun G2P1A0. Telah dilakukan pemeriksaan antenatalcare sebanyak 4 kali kunjungan. Kontak pertama umur kehamilan 30-31 minggu dengan keluhan nyeri pinggang. Kala I berlangsung dengan normal, kala II dengan laserasi perineum derajat II. Bayi lahir spontan, segera menangis, berat badan 3.300 gram, panjang badan 47 cm, APGAR Score 9/10, jenis kelamin laki-laki dan terdapat masalah yaitu *caput succadaneum*. 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.

Hasil : Ny. S usia 27 tahun pada kehamilan keluhan yang dirasakan sudah teratasi dengan baik. Pada persalinan terjadi *ruptur* derajat II dan sudah dilakukan haecting dengan metode teknik *simple interrupted suture*. Pada asuhan masa nifas berjalan dengan baik. Pada bayi lahir dengan masalah cappel sucadaneum sudah ditangani dengan baik dan mengempes pada hari keempat dan sudah diberikan imunisasi BCG dan polio tetes 1. Pada asuhan keluarga berencana ibu sudah menjadi akseptor KB suntik 3 bulan (*Triclofem*).

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 : 43 (2019-2024)

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
ASSOCIATE DEGREE OF MIDWIFERY IN P. SIANTAR
FINAL PROJECT REPORT, MAY 21st 2025**

**Name : NABILA RISWANDA ATIQA
NIM : P07324222017**

**MIDWIFERY CARE FOR Mrs. S DURING PREGNANCY, LABOR, POST-OFF, NEWBORN BABY AND FAMILY PLANNING IN INDEPENDENT MIDWIFE PRACTICE S.P PEMATANGSIANTAR CITY
Guided by Parmiana Bangun, SST, M.Keb and Renny Sinaga, S.Si.T, M.Kes
(ix pages + 102 pages + 5 tables + 10 appendics)**

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Background: Pregnancy, childbirth, and postpartum are physiological conditions that need to be watched out for because they can threaten the mother and fetus. To prevent death, continuous health efforts or *Continuity Of Care* (COC) are needed.

Objective: To provide continuous midwifery care (*Continuity Of Care*) from pregnancy, childbirth, postpartum, newborns and family planning in accordance with midwifery care standards

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

Discussion: Mrs. S 27 years old G2P1A0. Antenatalcare examinations have been carried out 4 times. The first contact was at 30-31 weeks of pregnancy with complaints of back pain. The first stage proceeded normally, the second stage with second degree perineal laceration. The baby was born spontaneously, cried immediately, weighed 3,300 grams, was 47 cm long, APGAR Score 9/10, was male and had a problem, namely *caput succadaneum*. The postpartum period was normal, the lactation process went smoothly and Mrs. S received counseling about contraceptives and Mrs. S agreed to become a 3-month injection family planning acceptor.

Results: Mrs. S, aged 27 years, had well-resolved complaints during pregnancy. During labor, there was a second-degree rupture and haecting was performed using the simple interrupted suture technique. Postpartum care went well. In babies born with *capput sucadaneum* problems, it was handled well and deflated on the fourth day and BCG and polio drop 1 immunizations were given. In family planning care, the mother had become a 3-month injection KB acceptor (*Triclofem*).

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: 43 (2019-2024)

CONFIRMED HAS BEEN TRANSLATED BY :

Language Laboratory of Medan Health Polytechnic of The
Ministry of Health

PRAKATA

Segala puji dan syukur bagi Tuhan Yang Maha Esa karena limpahan rahmat-Nya sehingga terselesaikannya laporan ini yang berjudul “**Asuhan Kebidanan Pada Ny. S Masa Hamil Sampai Dengan Masa KB di Praktek Mandiri Bidan S. Purba Kota Pematangsiantar**”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Kebidanan Pematangsiantar Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan RI 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 :

1. Tengku Sri Wahyuni, S.SiT., M.Keb, selaku Plt. Direktur Kemenkes RI Poltekkes Medan
2. Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Kemenkes RI Poltekkes Medan.
3. Lenny Nainggolan, S.SiT, M.Keb, selaku Ketua Program Studi Kebidanan Pematangsiantar.
4. Parmiana Bangun, SST. M.Keb, selaku dosen pembimbing utama yang telah membimbing sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Renny Sinaga, S.SiT,M.Kes, selaku dosen pendamping yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Bapak/Ibu dosen beserta staf pegawai di Kemenkes RI Politeknik Medan Program Studi D-III Kebidanan Pematang Siantar.
7. Bidan S. Purba, yang telah memfasilitasi dan membimbing penulis dalam proses melakukan Asuhan Kebidanan pada ibu hamil.
8. Ibu dan keluarga Ny. S atas ketersediaan dan kerjasamanya yang baik.
9. Orangtua terkasih Ayah saya Indra Wahyu dan Ibu saya Reni Lisnawati, yang telah banyak memberikan dukungan, nasehat, baik secara materi dan spiritual maupun motivasi selama penulis mengikuti pendidikan dan menyelesaikan laporan.

Semoga Allah SWT memberikan balasan pahala atas segala amal baik

yang telah diberikan pada penulis. Meskipun demikian, penulis menyadari masih banyak kekurangan serta jauh dari sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk menyempurnakan laporan ini.

Pematangsiantar, Mei 2025



NABILA RISWANDA ATIQA
NIM: P07324222017

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	
LEMBAR PENGESAHAN	
ABSTRAK	i
<i>ABSTRACT</i>	ii
PRAKATA	iii
DAFTAR ISI	v
DAFTAR TABEL	vi
DAFTAR GAMBAR.....	vii
DAFTAR SINGKATAN.....	viii
DAFTAR LAMPIRAN	ix
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Masalah	4
1.3 Tujuan LTA	4
1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	5
1.5 Manfaat Penulisan	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Kehamilan	7
2.2 Persalinan	30
2.3 Nifas	49
2.4 Bayi Baru Lahir.....	56
2.5 Keluarga Berencana	62
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S DI PMB S	66
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	66
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	77
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	83
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	87
BAB IV PEMBAHASAN	93
4.1 Kehamilan	93
4.2 Persalinan	95
4.3 Nifas	96
4.4 Bayi Baru Lahir.....	97
4.5 Keluarga Berencana	99
BAB V PENUTUP	101
5.1 Kesimpulan	101
5.2 Saran	102
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Penambahan berat badan berdasarkan IMT	17
Tabel 2.2	Tinggi Fundus berdasarkan Usia Kehamilan	18
Tabel 2.3	Jadwal imunisasi TT	18
Tabel 2.4	Kunjungan Nifas	50
Tabel 2.5	APGAR Score	61
Tabel 3.1	Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas	68

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Nyeri Punggung	22
Gambar 2.2 Mountain Pose	27
Gambar 2.3 Triagle Pose	28
Gambar 2.4 Standing Side Stretch Pose	28

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

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*)