

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



**NURUL LATIFAH
NIM P07324222018**

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

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



NURUL LATIFAH

NIM P07324222018

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

LEMBAR PERSETUJUAN

Nama : Nurul Latifah
Nim : P0.73.24.2.22.018
Judul LTA : Laporan Tugas Akhir Pada Ny. H Masa Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana Di Praktik Mandiri Bidan S.P Kota Pematangsiantar

Laporan Tugas Akhir Ini Telah Disetujui Untuk Dipertahankan Pada Ujian Sidang

Laporan Tugas Akhir

Tanggal Mei 2025

Menyetujui

Dosen Pembimbing I

Inke Malahayati,SST,M.Keb
NIP.197605102008012021

Dosen Pembimbing II

Safrina, SST, MPH
NIP. 196208221997032001

Ketua Program Studi D-III Kebidanan Pematangsiantar

Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan



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

NIP. 198005142005012003

LEMBAR PENGESAHAN

Nama : Nurul Latifah
Nim : P0.73.24.2.22.018
Judul LTA : Laporan Tugas Akhir Pada Ny. H Masa Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana Di Praktik Mandiri Bidan S.P Kota Pematangsiantar

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

Mei 2025

Mengesahkan

Dosen Penguji I

Inke Malahayati,SST,M.Keb
NIP.197605102008012021

Dosen Penguji II

Kandace Sianipar SST MPH
NIP.196310061994032001

Ketua Penguji

Ribka Nova Sartika Sembiring,SST,M.Kes
NIP.197905272002222001

Mengetahui

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



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

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN PEMATANG Siantar
LAPORAN TUGAS AKHIR , 20 MEI 2025

Nama : NURUL LATIFAH

NIM : P0.73.24.2.22.018

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

Dibimbing oleh : Inke Malahayati, SST, M.Keb, Safrina, SST, MPH
(ix, 99 halaman, 7 tabel, 5 gambar, 9 lampiran)

ABSTRAK

Latar Belakang : Salah satu faktor penyebab nyeri punggung bawah pada kehamilan adalah perpindahan pusat gravitasi ke depan. Tekanan gravitasi uterus pada pembuluh besar mengurangi aliran darah pada tulang belakang dan menyebabkan nyeri punggung terutama pada masa akhir kehamilan. Gejala nyeri punggung biasanya terjadi pada usia kehamilan di atas 7 bulan dan nyeri biasanya terasa dipunggung bagian bawah, kadang-kadang menyebar ke bokong dan paha, dan kadang-kadang turun ke kaki sebagai skiatika.

Tujuan : Memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana dengan pendekatan manajemen kebidanan.

Metode : Studi kasus dengan menerapkan asuhan kebidanan berkelanjutan (*Continuity Of Care*) dan pendokumentasian dengan metode SOAP.

Hasil : Ny. H usia 26 tahun G2P1A0 telah dilakukan pemeriksaan *Antenatal Care* sebanyak 4 kali, keluhan ibu selama hamil adalah nyeri punggung bagian bawah. Persalinan berlangsung normal dengan persalinan letak bokong, ditemukan laserasi derajat I, dan dilakukan penjahitan dengan teknik jelujur. Masa nifas berlangsung normal. Bayi baru lahir dengan berat badan 3200 gram dan Panjang badan 46 cm dalam keadaan normal. Setelah dilakukan konseling, ibu memilih menggunakan alat kontrasepsi IUD.

Kesimpulan : Asuhan *continuity of care* yang telah dilakukan memberikan dampak terhadap peningkatan pengetahuan ibu serta meningkatkan status kesehatan ibu dan anak.

Kata Kunci : *Countinuity of care*, kehamilan, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana

Sumber : 62 (2019 - 2025)

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

Name: NURUL LATIFAH

NIM: P0.73.24.2.22.018

MIDWIFERY CARE FOR MRS. H DURING PREGNANCY, CHILDBIRTH, POSTPARTUM, NEWBORN, AND FAMILY PLANNING AT S. P INDEPENDENT MIDEWIFERY PRACTICE, PEMATANG Siantar CITY.

**Guided by: Inke Malahayati, SST, M.Keb, Safrina, SST, MPH
(ix, 99 pages, 7 tables, 5 figures, 9 appendices)**

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Background: One of the contributing factors to lower back pain during pregnancy is the forward shift of the center of gravity. Gravitational pressure from the uterus on major blood vessels reduces blood flow to the spine, causing back pain, particularly in late pregnancy. Symptoms of back pain typically appear after 7 months of gestation, usually felt in the lower back, sometimes radiating to the buttocks and thighs, and occasionally extending down the leg as sciatica.

Objective: To provide continuous midwifery care for pregnant women, women in labor, postpartum women, newborns, and family planning using a midwifery management approach.

Method: A case study applying continuous midwifery care (Continuity of Care) and documenting with the SOAP method.

Results: Ny. H, 26 years old, G2P1A0, received antenatal care four times. Her complaint during pregnancy was lower back pain. Childbirth was normal with a breech presentation. A Grade I laceration was found and sutured using a running stitch technique. The postpartum period was normal. The newborn weighed 3200 grams and was 46 cm long, in normal condition. After counseling, the mother chose to use an IUD contraceptive device.

Conclusion: The continuity of care provided positively impacted the mother's knowledge and improved the health status of both mother and child.

Keywords: Continuity of care, pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, and family planning

References: 62 (2019 - 2025)

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 karena limpahan Rahmat dan hidayahnya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “ **Asuhan Kebidanan Pada Ny. H Masa Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana di Praktik Mandiri Bidan S. Purba 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, selaku Plt Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan.
2. Ibu Arihta Br Sembiring, S.ST, M.Kes, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
3. Ibu Lenny Nainggolan, S.Si.T, M.Keb, selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Pematangsiantar Poltekkes Kemenkes RI Medan.. .
4. Ibu Inke Malahayati, SST, M.Keb sebagai Dosen Pembimbing I yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Ibu Safrina, SST, MPH 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. Bidan S.Purba dan staf pegawai 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.H atas ketersediaan dan kerjasamanya yang baik.

9. Orang tua terkasih yaitu Ayah penulis Muhammad Khafen dan Ibu penuli Sri Muliati S.Pd yang telah memberikan dukungan, nasehat, baik secara materi dan spiritual maupun motivasi serta doa selama penulis mengikuti pendidikan dan menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

Semoga Allah SWT memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan. Penulis menyadari bahwa Proposal 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

NURUL LATIFAH
NIM: P07324222018

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	
LEMBAR PENGESAHAN	
ABSTRAK	i
ABSTRACT	ii
PRAKATA	iii
DAFTAR ISI.....	v
DAFTAR TABEL	vi
DAFTAR SINGKATAN.....	vii
DAFTAR GAMBAR.....	viii
DAFTAR LAMPIRAN	ix
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang Masalah.....	1
1.2 Identifikasi Masalah.....	3
1.3 Tujuan LTA	3
1.4 Sasaran, Tempat, dan Waktu Asuhan Kebidanan.....	4
1.5 Manfaat Penulisan.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Konsep Dasar Kehamilan	6
2.2 Konsep Dasar Persalinan	20
2.3 Konsep Dasar Masa Nifas.....	45
2.4 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	54
2.5 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	58
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.H.	64
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	64
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	75
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	80
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	83
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	85
BAB IV PEMBAHASAN.....	87
4.1 Kehamilan	87
4.2 Persalinan	88
4.3 Bayi Baru Lahir.....	92
4.4 Nifas	94
4.5 Keluarga Berencana	96
BAB V PENUTUP	98
5.1 Kesimpulan	98
5.2 Saran	98
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 BMI Pada Wanita	11
Tabel 2.2 Penambahan berat badan berdasarkan IMT	13
Tabel 2.3 Tinggi Fundus berdasarkan Usia Kehamilan	14
Tabel 2.4 Jadwal imunisasi TT	15
Tabel 2.5 Derajat Laserasi Perineum.....	44
Tabel 2.6 Perubahan normal uterus selama post partum	47
Tabel 2.7 Nilai APGAR skor.....	57

DAFTAR SINGKATAN

ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
COC	: <i>Continuity of Care</i>
IUD	: <i>Intra Uterine Devices</i>
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
Cm	: <i>Centimeter</i>
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
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>
TPP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
TTV	: Tanda-Tanda Vital

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	TFU berdasarkan usia kehamilan	9
Gambar 2.1	Bokong dengan tungkai ekstensi (<i>frank breech</i>)	28
Gambar 2.2	Bokong sempurna (<i>complete breech</i>)	28
Gambar 2.3	Bokong footling (footling breech)	28
Gambar 2.4	Presentasi Lutut	29

DAFTAR LAMPIRAN

1. Kaji Etik Penelitian
2. Informed Consent
3. Lembar Pemeriksaan Dokter Trimester 3
4. Partografi
5. Telapak Kaki Bayi Dan Jari Jempol Ibu
6. Kartu KB
7. Kartu Bimbingan
8. Dokumentasi
9. Daftar Riwayat Hidup (*Curriculum Vitae*)