

## **LAPORAN TUGAS AKHIR**

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



**PUTRI ANISA NATALIA**

**NIM P07324222020**

**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 PRAKTEK MANDIRI BIDAN I.S  
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



**PUTRI ANISA NATALIA  
NIM P07324222020**

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

## LEMBAR PERSETUJUAN

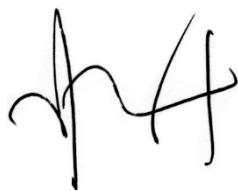
NAMA : PUTRI ANISA NATALIA  
NIM : P07324222020  
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. H MASA HAMIL,  
BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR, DAN  
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI  
BIDAN I.S KOTA PEMATANGSIANTAR

Laporan ini telah disetujui untuk dilanjutkan sebagai Laporan Tugas Akhir  
Pada Program Studi D-III Kebidanan Pematangsiantar

Kemenkes RI Poltekkes Medan  
Mei 2025

Menyetujui

Pembimbing Utama



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

Pembimbing Pendamping



**Yeven Damanik, SKM, M.Kes**  
NIP. 197608301996032001

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



## LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : PUTRI ANISA NATALIA  
NIM : P07324222020  
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. H MASA HAMIL,  
BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR, DAN  
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI  
BIDAN I.S 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

Menyetujui

Penguji I

Renny Sinaga, S.Si.T, M.Kes  
NIP. 19731032001122001

Penguji II

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

Ketua Penguji

Inke Malahavati, SST, M.Keb  
NIP. 197605102008012021

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



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

KEMENKES RI POLTEKKES KEMENKES MEDAN  
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN PEMATANGSIANTAR  
LAPORAN TUGAS AKHIR, MEI 2024

Nama : PUTRI ANISA NATALIA  
NIM : P07324222020

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

Dibimbing oleh Renny Sinaga S.Si.T.M.Kes dan Yeyen Damanik SKM.M.Kes  
(viii + 93 halaman + 6 tabel + 2 Gambar + 8 lampiran )

**ABSTRAK**

**Latar Belakang:** Program kesehatan di Indonesia masih memprioritaskan peningkatan derajat kesehatan ibu dan anak, terutama pada kelompok yang paling rentan dengan kesehatan seperti ibu hamil, ibu bersalin, dan bayi. Pemeriksaan kehamilan atau Antenatal Care (ANC) merupakan upaya untuk menjaga kesehatan ibu hamil dan bayinya. Dalam memenuhi kebutuhan tersebut dilakukan kunjungan berkelanjutan (continuity of care) mulai dari hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana.

**Tujuan :** Untuk memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan (*Continuity of Care*) pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir sampai mendapatkan pelayanan KB.

**Metode :** Studi kasus dengan pendekatan asuhan kebidanan berkesinambungan dan pendokumentasian SOAP.

**Hasil :** Ny.H usia 39 tahun, G4P3A0, nyeri pinggang pada usia kehamilan 32-33 minggu. Proses persalinan berlangsung normal.Bayi lahir menangis kuat, bergerak aktif, warna kulit kemerahan, A/S 9/10, BB 3.565 gr, PB 49 cm, jenis kelamin perempuan, dilakukan IMD selama 1 jam, dan tali pusat bayi puput pada hari kelima. Masa nifas Ny H post partum 6 hari dengan bendungan ASI dan Ny. H mendapatkan konseling tentang alat kontrasepsi suntik 3 bulan dan bersedia menjadi akseptor KB suntik 3 bulan setelah selesaimenstruasi.

**Kesimpulan :** Asuhan yang diberikan mulai dari kehamilan, bersalin, nifas, bayi baru lahir sampai mendapatkan konseling terkait kontrasepsi suntik 3 bulan, dan bersedia menjadi akseptor KB setelah selesai menstruasi.

**Kata Kunci** : *Continuity of Care*, nyeri pinggang, laserasi perineum.  
**Sumber** : 31 (2019 - 2024)

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

Name: PUTRIANISA NATALIA NIM:  
P07324222020

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. H DURING PREGNANCY, CHILDBIRTH,  
POSTPARTUM, NEWBORN, AND FAMILY PLANNING AT LS INDEPENDENT  
MIDWIFERY PRACTICE, PEMATANGSIANTAR CITY**

Guided by: Renny Sinaga, S.Si,T, M.Kes and Yeyen Damanik SKM.M.Kes  
(viii + 93 pages + 6 tables + 2 figures + 8 appendices)

**SUMMARY OF MIDWIFERY CARE**

**Background:** Pregnancy examinations, or Antenatal Care (ANC), are crucial for maintaining the health of pregnant women and their babies. To meet these needs, continuous visits (**Continuity of Care**) are carried out from pregnancy, through childbirth, postpartum, for the newborn, and for family planning.

**Objective:** To provide continuous midwifery care (Continuity of Care) for pregnant women, during childbirth, postpartum, for newborns, until they receive family planning services.

**Method:** A **case study** using continuous midwifery care with SOAP documentation.

**Results:** Ny. H, 39 years old, G4P3A0, experienced lower back pain at 32-33 weeks gestation. The labor process was normal. The baby was born crying strongly, actively moving, with reddish skin color, weighing 3,565 grams, 49 cm long, female gender. Immediate Breastfeeding Initiation (IMD) was performed for 1 hour, and the umbilical cord stump fell off on the fifth day. During the postpartum period, Mrs. H was willing to become an acceptor of 3-month injectable contraception after her menstruation ended.

**Conclusion:** The care provided, from pregnancy, through postpartum, for the newborn, until receiving counseling regarding 3-month injectable contraception, and her willingness to become a family planning acceptor after menstruation, was consistent with standard midwifery care.

Keywords: Continuity of care, Lower back pain, Breast engorgement References: 31  
(2019-2024)



CONFIRMED HAS BEEN TRANSLATED BY :

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

## KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat dan limpahan rahmatnya penulis dapat menyelesaikan Proposal Laporan Tugas Akhir ini yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny.H Masa Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir, Dan Keluarga Berencana di Praktek Mandiri Bidan I.S Kota Pematangsiantar”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Kebidanan Pematang Siantar Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan RI Medan.

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

1. Ibu Tengku Sri Wahyuni, S.SiT., M.Keb, SKM, M.Kep sebagai Plt. Direktur Poltekkes Kemenkes Medan.
2. Ibu Aritha Br Sembiring, SST,M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan
3. Ibu Lenny Nainggolan, S.Si.T, M.Keb, selaku Ketua Program Studi Kebidanan Pematangsiantar Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan.
4. Ibu Renny Sinaga, S.Si.T, M.Kes selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Ibu Yeyen Damanik, SKM, M.Kes, selaku dosen Pembimbing Pendamping yang telah memberikan bimbingan 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 I.S yang telah memfasilitasi dan membimbing penulis dalam memberikan dan melaksanakan Asuhan Kebidanan pada ibu hamil untuk menyusun Laporan Tugas Akhir.
8. Ibu dan keluarga Ny.H yang bersedia dan memberikan waktu selama menjadi responden dari penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
9. Ayah tercinta Dedi Irawan, Ibu tersayang H.Nababan, yang telah banyak memberikan dukungan, nasehat, baik secara materi dan spiritual maupun

motivasi selama penulis mengikuti pendidikan dan menyelesaikan Laporan Tugas akhir ini.

Semoga Allah SWT memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan. Meskipun demikian, penulis menyadari masih banyak kekurangan serta jauh dari kesempurnaan pada Proposal Laporan Tugas Akhir ini. Oleh karena itu, penulis menerima kritik beserta saran yang membangun oleh segenap pihak untuk penulis pakai sebagai materi evaluasi demi menambah kualitas diri nantinya. Akhir kata penulis mengucapkan terimakasih.

Pematangsiantar, Mei 2025

**Putri Anisa Natalia**  
**P07324222020**

## DAFTAR ISI

### **LEMBAR PERSETUJUAN LEMBAR PENGESAHAN**

**ABSTRAK .....** ..... i

**ABSTRACT .....** ..... ii

**KATA PENGANTAR .....** ..... iii

**DAFTAR ISI .....** ..... v

**DAFTAR TABEL .....** ..... vi

**DAFTAR SINGKATAN .....** ..... vii

**DAFTAR LAMPIRAN .....** ..... viii

**BAB I PENDAHULUAN .....** ..... 1

    1.1 Latar Belakang Masalah..... 1

    1.2 Identifikasi Masalah..... 4

    1.3 Tujuan LTA ..... 5

        1.3.1 Tujuan Umum ..... 5

        1.3.2 Tujuan Khusus ..... 5

    1.4 Sasaran, Tempat, dan Waktu Asuhan Kebidanan..... 5

        1.4.1 Sasaran..... 5

        1.4.2 Tempat ..... 5

        1.4.3 Waktu..... 6

    1.5 Manfaat Penulisan..... 6

        1.5.1 Bagi Teoritis..... 6

        1.5.2 Manfaat Praktis..... 6

**BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....** ..... 7

    2.1 Kehamilan ..... 7

    2.2 Persalinan ..... 23

    2.3 Masa Nifas ..... 38

    2.4 Bayi Baru Lahir ..... 49

    2.5 Keluarga Berencana ..... 53

**BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. H ..62**

    3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil ..... 62

    3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin ..... 73

    3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas ..... 78

    3.4 Asuhan Kebidanan Pada Nayi Baru Lahir ..... 82

    3.5 Asuhan Kebidanan Pada Nayi Baru Lahir ..... 84

**BAB IV PEMBAHASAN..... 86**

    4.1 Kehamilan ..... 86

    4.2 Persalinan ..... 88

    4.3 Nifas ..... 90

    4.4 Baru Lahir ..... 90

    4.5 Keluarga Berencana ..... 91

**BAB V PENUTUP .....** ..... 93

    5.1 Kesimpulan ..... 93

    5.2 Saran ..... 93

**DAFTAR PUSTAKA**

**LAMPIRAN**

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1 Penambahan berat badan berdasarkan IMT .....	12
Tabel 2.2 Tinggi Fundus berdasarkan Usia Kehamilan .....	13
Tabel 2.3 Jadwal imunisasi TT .....	14
Tabel 2.4 Perubahan normal uterus selama post partum .....	39
Tabel 2.5 Nilai APGAR skor .....	50
Tabel 3.1 Riwayat kehamilan persalinan dan nifas lalu.....	64

## **DAFTAR SINGKATAN**

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKBK	: Alat Kontrasepsi Bawah Kulit
ANC	: <i>Antenatal care</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
COC	: <i>Continuity of Care</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Disinfeksi Tingkat Tinggi
HB	: Hemoglobin
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMT	: Indeks Massa Tubuh
KB	: Keluarga Berencana
KBA	: Keluarga Berencana Alami
KF	: Kunjungan Nifas
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi, Informasi dan Edukasi
KN	: Kunjungan Neonatus
PAP	: Pintu Atas Panggul
TBBJ	: Taksiran Berat Badan Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toxoid
TTV	: Tanda Tanda Vital
VDRL	: <i>Venereal Disease Research Laboratory</i>

## **DAFTAR LAMPIRAN**

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