

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. J HAMIL DENGAN
ANEMIA RINGAN, BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU
LAHIR, DAN KELUARGA BERENCANA
DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN T.H
KOTA PEMATANGSIANTAR



RUTH NOVITA SARI CANTIKA
NIM P07324222022

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. J HAMIL DENGAN
ANEMIA RINGAN, BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU
LAHIR, DAN KELUARGA BERENCANA
DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN T.H
KOTA PEMATANGSIANTAR**

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



**RUTH NOVITA SARI CANTIKA
NIM P07324222022**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

**Judul LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. J HAMIL DENGAN
ANEMIA RINGAN, BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU
LAHIR, DAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTIK
MANDIRI BIDAN T.H
KOTA PEMATANGSIANTAR**

Nama : RUTH NOVITA SARI CANTIKA

NIM : P07324222022

Tugas Akhir ini telah disetujui untuk dilanjutkan sebagai
Laporan Tugas Akhir Pada Poltekkes Kemenkes RI Medan
Program Studi Kebidanan Pematangsiantar
Mei 2025

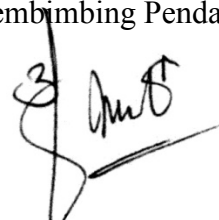
Menyetujui

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping



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



Kandace Sianipar, SST. MPH
NIP. 196310061994032001

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



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

LEMBAR PENGESAHAN

**Judul LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. J HAMIL DENGAN
ANEMIA RINGAN, BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU
LAHIR, DAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTIK
MANDIRI BIDAN T.H**

KOTA PEMATANGSIANTAR

Nama : RUTH NOVITA SARI CANTIKA

NIM : P07324222022

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

Mengesahkan

Penguji 1



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

Penguji 2



Safrina, SST, MPH
NIP. 196208221997032001

Ketua Penguji



Inke Malahayati, 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

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN PEMATANGSIANTAR

LAPORAN TUGAS AKHIR, MEI 2025

Nama : RUTH NOVITA SARI CANTIKA
NIM : P07324222022

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. J HAMIL DENGAN ANEMIA RINGAN, BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN KELUARGA BERENCANA DIPRAKTEK MANDIRI BIDAN T.H KOTA PEMATANGSIANTAR

Dibimbing oleh Renny Sinaga, S.Si,T,M.Kes dan Kandace Sianipar, SST MPH
(viii + 75 halaman + 5 tabel + 9 lampiran)

ABSTRAK

Latar belakang : Keteraturan ANC (Antenatal care) dapat ditunjukkan melalui frekuensi kunjungan hal ini menjadi masalah karena tidak semua ibu hamil memeriksa kehamilannya secara rutin. Sehingga kelainan yang timbul dalam kehamilan tidak dapat terdeteksi sedini mungkin. Oleh karena itu, anemia pada ibu hamil menjadi perhatian kesehatan masyarakat sehingga kunjungan ANC sangat berpengaruh untuk mencegah terjadinya anemia pada ibu hamil

Tujuan : Menerapkan asuhan kebidanan Continuity Of Care (COC) pada Ny. J usia 26 tahun sesuai dengan Standar Asuhan Kebidanan.

Metode : Studi kasus dengan asuhan kebidanan yang berkesinambungan dengan menggunakan pendokumentasian SOAP

Hasil : Ny. J berusia 26 tahun, GIIPIA0 Pada pemeriksaan ANC trimester 3 dengan anemia ringan. Pada persalinan Ny. J bersalin pada usia kehamilan 39 minggu, bayi lahir spontan, jenis kelamin Perempuan, berat badan 3500 gram, panjang badan 50 cm dalam keadaan normal. Masa nifas berlangsung normal, dan Ny. J menjadi akseptor KB.

Kesimpulan : Asuhan kebidanan Continuity Of Care yang diberikan mulai dari kehamilan sampai menjadi akseptor keluarga berencana sesuai dengan Standar Asuhan Kebidanan.

Kata Kunci : Continuity of care, Anemia ringan, bersalin dengan Rupture perineum derajat 1, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana

Sumber : 48 (2020 -2024)

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

**Name : RUTH NOVITA SARI CANTIKA
NIM : P07324222022**

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. J WITH MILD ANEMIA DURING
PREGNANCY, CHILDBIRTH, POSTPARTUM, NEWBORN, AND
FAMILY PLANNING AT T.H INDEPENDENT MIDWIFERY PRACTICE,
PEMATANGSIANTAR CITY**

**Guided by: Renny Sinaga, S.Si,T,M.Kes and Kandace Sianipar, SST MPH
(Viii + 75 pages + 5 tables + 9 appendices)**

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Background: The regularity of Antenatal Care (ANC) visits, indicated by their frequency, is a concern as not all pregnant women routinely check their pregnancies. This can lead to delays in detecting abnormalities during pregnancy. Therefore, anemia in pregnant mother is a public health concern, making regular ANC visits crucial for its prevention.

Objective: To implement Continuity of Care (COC) midwifery services for Mrs. J, aged 26, in accordance with Midwifery Care Standards.

Method: A case study applying continuous midwifery care with SOAP documentation method.

Results: Mrs J, 26 years old, GIIPIA0, presented with mild anemia during her third-trimester ANC examination. Mrs. J gave birth at 39 weeks gestation; the baby was born spontaneously, female, weighing 3500 grams, and 50 cm long, in normal condition. The postpartum period proceeded normally, and Mrs. J became a family planning acceptor.

Conclusion: The Continuity of Care midwifery services provided, from pregnancy until becoming a family planning acceptor, were in accordance with Midwifery Care Standards.

Keywords: Continuity of care, Mild anemia, Childbirth with Grade 1 perineal rupture, Postpartum, Newborn, and Family planning

References: 48 (2020-2024)



CONFIRMED HAS BEEN TRANSLATED BY :

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

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas berkat dan rahmatNya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul **"Asuhan Kebidanan Pada Ny. J Hamil Dengan Anemia Ringan, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana di Praktik Mandiri Bidan T.H Kota Pematangsiantar"** sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan Pematangsiantar Kemenkes Poltekkes RI Medan.

Terselesaikannya Laporan Tugas Akhir ini tidak terlepas dari bantuan banyak pihak, sehingga pada kesempatan ini penulis dengan segala kerendahan hati dan penuh rasa hormat penulis menghanturkan ucapan terimakasih yang sebesar-besarnya bagi semua pihak yang telah memberikan bantuan moril maupun materi baik langsung maupun tidak langsung kepada:

1. Tengku Sri Wahyuni, S.SiT., M.Keb selaku plt. Direktur Kemenkes Poltekkes Medan
2. Arihta Br Sembiring, S.ST., M.Kes, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Kemenkes Poltekkes RI Medan.
3. Lenny Nainggolan, S, Si. T, M.Keb, selaku Ketua Program Studi Kebidanan Pematangsiantar Kemenkes Poltekkes RI Medan
4. Renny Sinaga, S.SiT, M.Kes selaku dosen pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Kandace Sianipar, SST, MPH selaku dosen pembimbing pendamping yang telah memberi bimbingan Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan
6. Bapak/Ibu Dosen beserta staf pegawai di Prodi Kebidanan Pematang Siantar
7. Bidan Tianggur.Hutapea, S.Tr,Keb yang telah memfasilitasi dan membimbing penulis dalam memberikan asuhan kebidanan pada ibu hamil
8. Ibu dan Keluarga Ny. J yang bersedia menjadi responden asuhan kebidanan pada saat Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana
9. Bapa Sunggul sianipar, dan Mama Lamtarida Purba, Adek ku Fitriana indah dan May Lentarina beserta seluruh Keluarga yang telah banyak Memberikan Dukungan, Nasehat, baik secara Material dan Spiritual maupun Motivasi

selama penulis mengikuti pendidikan dan menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.

Semoga Laporan Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi pembaca pada umumnya bagi penulis pada khususnya, untuk penyempurnaan Laporan Tugas Akhir ini penulis mengharapkan Kritik dan Saran dari pembaca. Akhir kata penulis mengucapkan Terimakasih.

Pematangsiantar, Mei 2025

Penulis

Ruth Novita Sari Cantika

NIM : P07324222022

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 Ruang Lingkup Asuhan	5
1.3 Tujuan Penyusunan LTA	5
1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	6
1.5 Manfaat	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Asuhan Kebidanan	7
2.2 Konsep Dasar Kehamilan	8
2.3 Persalinan	24
2.4 Nifas	34
2.5 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	38
2.6 Keluarga Berencana	41
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.J DI PMB T.H KOTA PEMATANGSIANTAR	46
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	46
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	57
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	63
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	65
BAB IV PEMBAHASAN	68
4.1 Kehamilan	68
4.2 Persalinan	69
4.3 Nifas	70
4.4 Bayi Baru Lahir	71
4.5 Keluarga Berencana	73
BAB V PENUTUP	74
5.1 Kesimpulan	74
5.2 Saran.....	74
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Rekomendasi Penambahan Berat Badan Selama Kehamilan Berdasarkan Indeks Masa Tubuh	11
Tabel 2.2	Pengkuan Tinggi Fundus Uteri	12
Tabel 2.3	Kunjungan Nifas	34
Tabel 2.4	Ciri-Ciri Bayi Normal	38
Tabel 3.1	Riwayat kehamilan, persalinan, dan nifas yang lalu	48

DAFTAR SINGKATAN

ASI	: Air Susu Ibu
AIDS	: <i>Acquired Immune Deficiency Syndrome</i>
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APD	: Alat Pelindung Diri
APN	: Asuhan Persalinan Normal
APGAR	: <i>Apearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration</i>
ASEAN	: <i>Asosiation of South East Asian Nations</i>
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
CM	: Centimeter
COC	: <i>Continuity Of Care</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: <i>Diabetes Melitus</i>
DTT	: Disinfeksi Tingkat Tinggi
FE	: <i>Ferum</i>
HB	: <i>Hemoglobin</i>
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropine</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IM	: <i>Intramuskular</i>
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IUD	: <i>Intra Urine Contraception Device</i>
JK	: Jenis Kelamin
KB	: Keluarga Berencana

KG	: Kilogram
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KN	: Kunjungan Neonatal
KF	: Kunjungan Nifas
LD	: Lingkar Dada
LK	: Lingkar Kepala
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MKJP	: Metode Kontrasepsi Jangka Panjang
MMHG	: Milimeter Hidrogium
MOP	: Metode Kontrasepsi Pria
MOW	: Metode Kontrasepsi Wanita
PAP	: Pintu Atas Pnggul
PB	: Panjang Badan
PMB	: Praktek Mandiri Bidan
PTT	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
PX	: Procecus Xipodeus
RR	: Respiration
SDGs	: Sustainable Development Goals
SOAP	: Subjektif, Objektif, Assesment, Planning
TB	: Tinggi Badan
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TBC	: <i>Tuberculosis</i>
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: <i>Tetanus Toksoid</i>
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
TTV	: Tanda – Tanda Vital
UUB	: Ubun – ubun besar
VT	: Vaginal Touch
WHO	: <i>World Health Organization</i>

DAFTAR LAMPIRAN

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