

**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 Nanggolan, 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 MIDWIFERY 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

<b>LEMBAR PERSETUJUAN</b>	
<b>LEMBAR PENGESAHAN</b>	
<b>ABSTRAK</b> .....	<b>i</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>ii</b>
<b>PRAKATA</b> .....	<b>iii</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>v</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>vi</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN</b> .....	<b>vii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	<b>viii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	<b>ix</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	<b>1</b>
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
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	<b>6</b>
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
<b>BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.H</b> .....	<b>64</b>
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
<b>BAB IV PEMBAHASAN</b> .....	<b>87</b>
4.1 Kehamilan .....	87
4.2 Persalinan .....	88
4.3 Bayi Baru Lahir .....	92
4.4 Nifas .....	94
4.5 Keluarga Berencana .....	96
<b>BAB V PENUTUP</b> .....	<b>98</b>
5.1 Kesimpulan .....	98
5.2 Saran .....	98
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	
<b>LAMPIRAN</b>	

## 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>
TTP	: 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 ( <i>footling breech</i> ) .....	28
Gambar 2.4	Presentasi Lutut .....	29

## DAFTAR LAMPIRAN

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