

**LAPORAN TUGAS AKHIR**  
**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.A MASA HAMIL, BERSALIN,**  
**NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN KELUARGA BERENCANA**  
**DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN Y.HUTAHAEAN**  
**KOTA PEMATANGSIANTAR**



**RUTH NANDA HARIANJA**  
**P07324223021**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN**  
**JURUSAN KEBIDANAN**  
**PROGRAM STUDI DIPLOMA III**  
**PEMATANGSIANTAR**  
**2026**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NYA MASA HAMIL, BERSALIN,  
NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN KELUARGA BERENCANA  
DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN Y.HUTAHAEAN  
KOTA PEMATANGSIANTAR**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

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



**RUTH NANDA HARIANJA  
P07324223021**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN  
JURUSAN KEBIDANAN  
PROGRAM STUDI DIPLOMA III  
PEMATANGSIANTAR  
2026**

## **LAPORAN TUGAS AKHIR**

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

**Diusulkan Oleh**

**RUTH NANDA HARIANJA  
NIM P07324223021**

Telah disetujui di Pematangsiantar

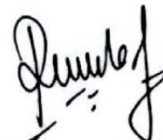
Pada tanggal Mei 2026

**Pembimbing Utama**

**Pembimbing Pendamping**



**Inke Malahayati, S.ST,M.Keb**  
**NIP. 197605102008012021**



**Parmiana Bangun, S.ST,M.Keb**  
**NIP. 198308012008122001**

**Ketua Program Studi DIII Kebidanan Pematangsiantar**

**Kemenkes Politeknik Kesehatan RI Medan**



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

## LAPORAN TUGAS AKHIR

### ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.A MASA HAMIL, BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN Y.HUTAHAEAN KOTA PEMATANGSIANTAR

Telah dipersiapkan dan disusun oleh

**RUTH NANDA HARIANJA**

**NIM P07324223021**

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji  
pada tanggal Mei 2026

Tanda Tangan

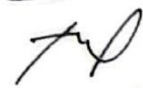
1. Ketua : Yeyen Damanik, SKM, M. Kes



2. Anggota 1 : Inke Malahayati, SST, M. Keb



3. Anggota 2 : Hendri P.L. Tobing, S.Kep, Ns, M. Kes



Ketua Program Studi D-III Kebidanan  
Pematangsiantar



**Lenny Nainggolan, S.Si.T, M.Keb**  
**NIP. 19800514200501200**

## **PERNYATAAN KEASLIAN LAPORAN TUGAS AKHIR**

Yang bertandatangan dibawah ini saya :

Nama : Ruth Nanda Harianja  
NIM : P07324223021  
Program Studi : Diploma Tiga Kebidanan Pematangsiantar  
Jurusan : Kebidanan  
Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Medan

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan Laporan Tugas Akhir saya yang berjudul

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

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan tindakan plagiat, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Pematangsiantar, Mei 2026  
Penulis,

**Ruth Nanda Harianja**  
**NIM.P07324223021**



### **BIODATA PENULIS**

|                      |                           |
|----------------------|---------------------------|
| Nama                 | : Ruth Nanda Harianja     |
| Tempat/Tanggal Lahir | : Harianja, 04 April 2005 |
| Jenis Kelamin        | : Perempuan               |
| Agama                | : Kristen                 |
| Alamat Rumah         | : Harianja, Pangaribuan   |

### **RIWAYAT PENDIDIKAN**

- |         |                       |
|---------|-----------------------|
| 1. SD   | : SDN 173192 Harianja |
| 2. SLTP | : SMP N 1 Pangaribuan |
| 3. SLTA | : SMA N 1 Pangaribuan |

## **ABSTRAK**

### **ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. A MASA HAMIL, BERSALIN, NIFAS. BAYI BARU LAHIR, DAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN Y.HUTAHAEAN KOTA PEMATANGSIANTAR**

Ruth Nanda Harianja, Inke Malahayati, Parmiana Bangun  
Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Medan  
ruthnandaharianja@gmail.com

**Latar Belakang :** Pada trimester III, ibu hamil sering mengalami nyeri punggung akibat perubahan postur tubuh dan beban janin. Prevalensi nyeri punggung di Indonesia mencapai 60-80%, jika tidak ditangani dapat berkembang menjadi nyeri kronis pasca persalinan. Asuhan Kebidanan membantu ibu dan janin tetap sehat selama kehamilan dan mengidentifikasi mencegah komplikasi kehamilan dan persalinan, bahkan hingga masa nifas Tujuan penelitian ini adalah untuk melakukan asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny.A masa hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana.

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

**Hasil :** Ny. A usia 35 tahun G3P2A0 telah dilakukan pemeriksaan kehamilan sebanyak 4 kali, ditemukan keluhan ibu selama hamil adalah nyeri pada punggung dan dapat diatasi dengan baik. Persalinan berlangsung normal terdapat laserasi derajat II sudah dilakukan penjahitan. Kunjungan nifas dilakukan sebanyak 4 kali dan tidak ditemukan komplikasi. Bayi baru lahir berat badan 3500 gram dan panjang badan 50 cm dan mendapatkan asi eksklusif. Terjadi kenaikan berat badan dalam 29 hari sebesar 500 gram. Ibu berencana menjadi akseptor KB suntik 3 bulan

**Kesimpulan dan saran :** Asuhan berkesinambungan memberikan dampak positif terhadap kesehatan pada ibu dan bayi. Diharapkan kepada Ny. A agar membawa anaknya ke fasilitas kesehatan untuk mendapatkan imunisasi serta memberikan ASI eksklusif kepada bayi.

**Kata Kunci :** Nyeri punggung, Asuhan kebidanan

## ABSTRACT

### **Continuity of Midwifery Care for Mrs. A During Pregnancy, Childbirth, the Postpartum Period, Newborn Care, and Family Planning at an Independent Midwifery Practice in Pematangsiantar City**

Ruth Nanda Harianja, Inke Malahayati, Parmiana Bangun  
Medan Health Polytechnic of the Ministry of Health  
ruthnandaharianja@gmail.com

**Background:** During the third trimester of pregnancy, women frequently experience low back pain due to postural changes and increasing fetal weight. In Indonesia, the prevalence of pregnancy-related low back pain ranges from 60% to 80%. Without appropriate management, this condition may progress to chronic postpartum pain. Continuity of Care midwifery services support maternal and fetal health throughout pregnancy while enabling early identification and prevention of pregnancy- and childbirth-related complications through the postpartum period. Objective: To provide comprehensive Continuity of Care midwifery services for Mrs. A during pregnancy, childbirth, the postpartum period, newborn care, and family planning.

**Methods:** This study employed a case study design using a Continuity of Care midwifery approach with documentation based on the SOAP method.

**Results :** Mrs. A, a 35-year-old woman (G3P2A0), attended four antenatal care visits. Her primary complaint during pregnancy was low back pain, which was successfully managed. She experienced a normal vaginal delivery complicated by a second-degree perineal laceration, which was repaired with suturing. Four postpartum visits were completed without complications. The newborn weighed 3,500 g and measured 50 cm in length and received exclusive breastfeeding. By 29 days of age, the infant had gained 500 g in body weight. The mother planned to use the 3-month injectable contraceptive for postpartum family planning.

**Conclusion :** Continuity of Care midwifery services had a positive impact on both maternal and neonatal health. Mothers are encouraged to bring their infants to healthcare facilities for routine immunization and to continue providing exclusive breastfeeding.

**Keywords:** Low back pain; continuity of care; midwifery care; pregnancy; exclusive breastfeeding.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis ucapkan pada Tuhan Yang Maha Esa karena kuasanya-Nya yang telah memberikan segala nikmat dan kesempatan sehingga penyusunan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “ **Asuhan Kebidanan Pada Ny. A Masa Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana di Praktek Mandiri Bidan Y. Hutahaeen Kota Pematangsiantar**” dapat terselesaikan. Sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan di Program Studi Diploma Tiga 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 sebagai Direktur Kemenkes Poltekkes Medan.
2. Ibu Arihta Br.Sembiring, SST, M.Kes sebagai Ketua Jurusan Kebidanan Kemenkes Poltekkes Medan.
3. Ibu Lenny Nainggolan, S.Si.T, M.Keb sebagai Ketua Program Studi Kebidanan Pematangsiantar Kemenkes Poltekkes Medan.
4. Ibu Inke Malahayati, S.ST,M.Keb sebagai Dosen Pembimbing I yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Ibu Parmiana Bangun, S.ST,M.Keb 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. Ibu Bidan Y. Hutahaeen yang telah memfasilitasi, membimbing penulis dalam memberikan dan melaksanakan Asuhan Kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, BBL dan KB untuk menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
8. Ibu Ny. A atas ketersediaan menjadi klien dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini

9. Kedua orang tua terkasih yaitu Ayah penulis A.Harianja dan Ibu penulis S.Damanik yang telah banyak memberikan dukungan, nasehat, baik secara materi dan spiritual maupun motivasi serta doa selama penulis mengikuti pendidikan dan menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Andry Gif Fantri Harianja SPd.Gr yaitu abang saya yang telah menjadi pelabuhan tempat berkeluh kesah, penyemangat di kala lelah, dan mood booster terbaik yang selalu berhasil mengembalikan senyuman disetiap kesulitan selama proses penyelesaian Laporan Tugas Akhir ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan atas segala amal baik yang telah diberikan. Penulis telah berusaha sebaik-baiknya untuk menyusun laporan tugas akhir ini. Penulis juga menyadari bahwa 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 2026

**RUTH NANDA HARIANJA**  
**NIM: P07324223021**

## DAFTAR ISI

|                                                |     |
|------------------------------------------------|-----|
| HALAMAN JUDUL                                  |     |
| HALAMAN PERSETUJUAN                            |     |
| HALAMAN PENGESAHAN                             |     |
| PERNYATAAN KEASLIAN LAPORAN TUGAS AKHIR        |     |
| BIODATA PENULIS                                |     |
| ABSTRAK                                        |     |
| KATA PENGANTAR .....                           | i   |
| DAFTAR ISI .....                               | iii |
| DAFTAR TABEL .....                             | iv  |
| DAFTAR SINGKATAN .....                         | v   |
| <br>                                           |     |
| BAB I PENDAHULUAN .....                        | 1   |
| A. Latar Belakang .....                        | 1   |
| B. Tujuan Penulisan .....                      | 3   |
| C. Manfaat Penulisan .....                     | 4   |
| <br>                                           |     |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....                  | 5   |
| A. Kehamilan .....                             | 5   |
| B. Persalinan .....                            | 15  |
| C. Masa Nifas .....                            | 27  |
| D. Bayi Baru Lahir .....                       | 36  |
| E. Keluarga Berencana .....                    | 42  |
| <br>                                           |     |
| BAB III TINJAUAN KASUS .....                   | 45  |
| A. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil .....       | 45  |
| B. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin .....    | 56  |
| C. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas .....       | 61  |
| D. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir ..... | 66  |
| E. Asuhan Kebidanan Pada Akseptor KB .....     | 70  |
| <br>                                           |     |
| BAB IV PEMBAHASAN .....                        | 71  |
| A. Kehamilan .....                             | 71  |
| B. Persalinan .....                            | 72  |
| C. Nifas .....                                 | 73  |
| D. Bayi Baru Lahir .....                       | 73  |
| E. Keluarga Berencana .....                    | 75  |
| <br>                                           |     |
| BAB V PENUTUP .....                            | 76  |
| A. Kesimpulan .....                            | 76  |
| B. Saran .....                                 | 76  |
| <br>                                           |     |
| DAFTAR PUSTAKA                                 |     |
| LAMPIRAN                                       |     |

## DAFTAR TABEL

|                                           |    |
|-------------------------------------------|----|
| Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri .....       | 8  |
| Tabel 2.2 Pemberian Imunisasi TT .....    | 8  |
| Tabel 2.3 Derajat Laserasi Perineum ..... | 25 |
| Tabel 2.4 APGAR Skor .....                | 37 |

## DAFTAR SINGKATAN

|        |                                       |
|--------|---------------------------------------|
| AKDR   | : Alat Kontrasepsi Dalam Rahim        |
| ANC    | : <i>Antenatal Care</i>               |
| ASI    | : Air Susu Ibu                        |
| BB     | : Berat Badan                         |
| CoC    | : <i>Continuity of Care</i>           |
| DJJ    | : Denyut Jantung Janin                |
| DTT    | : <i>Desinfeksi Tingkat Tinggi</i>    |
| G3P2A0 | : <i>Gravida 3, Para 2, Abortus 0</i> |
| Hb     | : <i>Hemoglobin</i>                   |
| HB0    | : Hepatitis                           |
| HIV    | : <i>Human Immunodeficiency Virus</i> |
| HPHT   | : Hari Pertama Haid Terakhir          |
| HPL    | : Hari Perkiraan Lahir                |
| K1     | : Kunjungan Pertama                   |
| K2     | : Kunjungan Kedua                     |
| K3     | : Kunjungan Ketiga                    |
| K4     | : Kunjungan Keempat                   |
| KB     | : Keluarga Berencana                  |
| KIE    | : Komunikasi, Informasi, dan Edukasi  |
| MAL    | : Metode Amenorea Laktasi             |
| MOP    | : Metode Operasi Pria (Vasektomi)     |
| MOW    | : Metode Operasi Wanita (Tubektomi)   |
| PAP    | : Pintu Atas Panggul                  |
| TBBJ   | : Tafsiran Berat Badan Janin          |
| TFU    | : Tinggi Fundus Uteri                 |
| TT     | : Tetanus Toxoid                      |
| WHO    | : World Health Organization           |

