

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. P MASA HAMIL, BERSALIN,
NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN KELUARGA BERENCANA
DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN D.S SINAKSAK KEC
TAPIAN DOLOK, KABUPATEN SIMALUNGUN
TAHUN 2026**



**VERA OCTAVIA NABABAN
P07324223029**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. P MASA HAMIL, BERSALIN,
NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN KELUARGA BERENCANA
DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN D.S SINAKSAK KEC
TAPIAN DOLOK, KABUPATEN SIMALUNGUN**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan studi dan memperoleh gelar Ahli
Madya Kebidanan pada Program Studi D III Kebidanan Pematangsiantar
Kemenkes Poltekkes Medan



**VERA OCTAVIA NABABAN
P07324223029**

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. P MASA HAMIL, BERSALIN, NIFAS,
BAYI BARU LAHIR DAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK
MANDIRI BIDAN D.S KEC TAPIAN DOLOK,
KABUPATEN SIMALUNGUN**

Diusulkan Oleh

**VERA OCTAVIA NABABAN
P07324223029**

Telah disetujui di Medan
Pada Tanggal Mei 2026

Pembimbing Utama



**Parmiana Bangun, SST, M.Keb
NIP.198308012008122002**

Pembimbing Pendamping



**Inke Malahayati, SST, M.Keb
NIP. 197605102008012021**

Ketua Program Studi D-III Kebidanan

Pematangsiantar



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

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. P MASA HAMIL, BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN D.S SINAKSAK KEC TAPIAN DOLOK, KABUPATEN SIMALUNGUN

Telah dipersiapkan dan disusun oleh

VERA OCTAVIA NABABAN

P07324223029

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji
Pada tanggal Mei 2026

Tim Penguji

Tanda Tangan

1. Ketua : Ribka Nova Sembiring, SST, M.Kes

.....

2. Anggota 1 : Parmiana Bangun, SST, M.Keb

.....

3. Anggota 2 : Kandace Sianipar, SST, MPH

.....

.....

Ketua Program Studi D-III Kebidanan
Pematangsiantar



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

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama	: Vera Octavia Nababan
NIM	: P07324223029
Program Studi	: DIII Kebidanan Pematangsiantar
Jurusan	: Kebidanan Pematangsiantar
Perguruan Tinggi	: Poltekkes Kemenkes Medan

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah /Laporan Kasus/Skripsi saya yang berjudul:

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. P MASA HAMIL, BERSALIN, NIFAS,
BAYI BARU LAHIR DAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK
MANDIRI BIDAN D.S SINAKSAK KEC TAPIAN DOLOK,
KABUPATEN SIMALUNGUN

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 2025

Penulis

Vera Octavia Nababan

NIM. P07324223029



BIODATA PENULIS

Nama : Vera Octavia Nababan

Tempat/Tanggal Lahir : Sidiangkat, 30 November 2002

Jenis Kelamin : Perempuan

Agama : Kristen Protestan

Alamat Rumah : Jl.Runding Sidiangkat,No 130 A ,Sidikalang

RIWAYAT PENDIDIKAN

1. SD : SDN 034779 Sidiangkat
2. SLTP : SMP N 3 Sidikalang
3. SLTA : SMA N 2 Sidikalang

ABSTRAK

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. P MASA HAMIL, BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN D.S SINAKSAK KEC TAPIAN DOLOK KABUPATEN SIMALUNGUN

Vera Octavia Nababan, Parmiana Bangun ,Inke Malahayati
Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Medan
veranababan327@gmail.com

Latar belakang : Pada kehamilan trimester III ibu hamil sering mengalami nyeri pinggang, di Indonesia mencapai 60-80% orang mengalami nyeri pinggang bawah pada kehamilannya. Pada ibu hamil trimester III mengalami nyeri ringan sebanyak 20%, nyeri sedang 50%, dan 30% mengalami nyeri berat. Asuhan yang berkesinambungan dilakukan secara menyeluruh mulai dari kehamilan hingga pelayanan keluarga berencana. Tujuan penelitian ini adalah asuhan kebidanan kepada Ny. P masa hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana.

Metode : Studi kasus dengan pendekatan manajemen kebidanan dan pendokumentasian, metode Subjektif, Objektif, Assesment dan Planning (SOAP).

Hasil : Ny. P usia 24 tahun G1P0A0 telah dilakukan pemeriksaan kehamilan sebanyak 4 kali, ditemukan keluhan ibu selama hamil adalah nyeri pinggang dan dapat diatasi dengan melakukan kompres hangat pada daerah pinggang. Persalinan berlangsung normal tidak ada penyulit ataupun masalah. Masa nifas dilakukan kunjungan sebanyak 3 kali tidak ditemukan komplikasi. Bayi baru lahir spontan, berat badan 2.900 gram, panjang badan 48cm, APGAR score 9/10, jenis kelamin laki-laki dan mendapatkan ASI eksklusif. Terjadi kenaikan berat badan dalam 18 hari. Ibu berencana menjadi asektor KB suntik 3 bulan.

Kesimpulan dan Saran : Asuhan yang diberikan mulai dari kehamilan sampai menjadi akseptor keluarga berencana memberikan dampak positif terhadap kesehatan pada ibu dan bayi. Diharapkan agar ibu rutin membawa bayinya ke posyandu untuk mendapatkan imunisasi dan pemberian ASI eksklusif.

Kata kunci : Nyeri pinggang, Asuhan Kebidanan, Persalinan normal, Nifas, Bayi baru lahir, Keluarga berencana

ABSTRACT

Continuity of Midwifery Care for Mrs. P During Pregnancy, Childbirth, the Postpartum Period, Newborn Care, and Family Planning at D.S. Independent Midwifery Practice, Sinaksak, Tapan Dolok District, Simalungun Regency

Vera Octavia Nababan, Parmiana Bangun ,Inke Malahayati
Medan Health Polytechnic of the Ministry of Health
Email: veranababan327@gmail.com

Background: Low back pain is a common complaint during the third trimester of pregnancy, affecting approximately 60–80% of pregnant women in Indonesia. Among women in the third trimester, 20% experience mild pain, 50% moderate pain, and 30% severe pain. Continuity of Care (COC) is a comprehensive approach that provides continuous midwifery care from pregnancy through childbirth, the postpartum period, newborn care, and family planning. This study aimed to provide comprehensive midwifery care for Mrs. P throughout pregnancy, childbirth, the postpartum period, newborn care, and family planning.

Methods: This study employed a case study design using a comprehensive midwifery management approach with Subjective, Objective, Assessment, and Planning (SOAP) documentation.

Results: Mrs. P, a 24-year-old gravida, underwent four antenatal care visits. During pregnancy, she experienced low back pain, which was successfully managed with warm compresses applied to the lumbar region. Labor progressed normally without complications. Three postpartum follow-up visits were conducted, and no postpartum complications were identified. The newborn was delivered spontaneously with a birth weight of 2,900 g, a birth length of 48 cm, and an APGAR score of 9/10. The infant was male, received exclusive breastfeeding, and demonstrated appropriate weight gain during the first 18 days of life. The mother planned to use the 3-month injectable contraceptive as her family planning method.

Conclusion: Comprehensive Continuity of Care (COC) provided from pregnancy through family planning had a positive impact on maternal and neonatal health outcomes. Mothers are encouraged to attend regular Posyandu visits for infant growth monitoring, immunization services, and continued support for exclusive breastfeeding.

Keywords: Continuity of Care, family planning, low back pain, midwifery care, normal childbirth, newborn, postpartum period.

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmat-Nya memungkinkan selesainya Laporan Tugas Akhir berjudul “ **Asuhan Kebidanan Pada Ny. P Masa Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana di Praktek Mandiri Bidan D.S Jln Medan KM 9,Sinaksak,Kec.Tapian Dolok ,Kabupaten Simalungun Tahun 2026**”. Sebagai salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan di Program Studi DIII Kebidanan Pematangsiantar Kemenkes Poltekkes-Medan

Selanjutnya saya mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada Ibu Dosen Parmiana Bangun, SST, M.Keb, sebagai pembimbing utama, dan Inke Malahayati, SST, M.Keb, sebagai pembimbing pendamping, atas kesabaran dan perhatian mereka dalam memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat diselesaikan dengan baik.

Dengan selesainya Laporan Tugas Akhir ini, izinkan saya mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada

Dalam pelaksanaan proses ini, penulis menerima banyak bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis menyampaikan penghargaan mendalam kepada 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. Bapak/Ibu beserta staf kependidikan di Kemenkes Poltekkes Medan Program Studi D III Kebidanan Pematangsiantar.
5. Ibu Bidan D. Siburian, yang bersedia menjadi fasilitator, Memberikan bimbingan kepada penulis dalam memberikan dan melaksanakan Asuhan Kebidanan bagi ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan perlindungan untuk Fasilitator Laporan Tugas Akhir.

6. Ny. P. Keluarga yang telah bersedia menjadi responden dalam pengasuhan kebidanan.
7. Orang tua tercinta, Ayah penulis Bisler Nababan dan Ibu penulis Luminta Siburian, telah memberikan dukungan, nasehat, baik secara materi maupun spiritual, serta motivasi dan doa selama penulis.

Semoga Tuhan Yang Maha Kuasa membalas segala kebaikan yang telah dianugerahkan. Penulis telah berusaha semaksimal mungkin untuk menyusun Laporan Tugas Akhir ini. Penulis menyambut baik kritik dan saran pembaca demi penyempurnaan Laporan Tugas Akhir ini. Semoga hasil karya ini bisa memberikan manfaat bagi penulis dan pihak lain yang membutuhkan.

Pematangsiantar, Mei 2026

Penulis

VERA OCTAVIA NABABAN
NIM P07324223029

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	
LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	iii
BIODATA PENULIS	iv
ASBTRAK	v
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR SINGKATAN	xi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan	3
C. Sasaran, Tempat, Dan Waktu Asuhan Kebidanan	4
D. Manfaat Penulisan	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	6
B. Kehamilan.....	7
C. Persalinan.....	21
D. Nifas.....	37
E. Bayi baru Lahir.....	45
F. Pelayanan Keluarga Berencana	49
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.P DI PMB D.S KECAMATAN TAPIAN DOLOK,KABUPATEN SIMALUNGUN	56
A. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	56
B. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	66
C. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	71
D. Asuhan Kebidanan Pada Bayi baru Lahir.....	76
E. Asuhan Kebidanan Pada Akseptor	79
BAB IV PEMBAHASAN	80
A. Kehamilan.....	80
B. Persalinan.....	80
C. Nifas.....	81
D. Bayi baru Lahir.....	82
E. Keluarga Berencana	83
BAB IV PENUTUP	84
A. Kesimpulan	84
B. Saran	84
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Rekomendasi Penambahan Berat Badan Selama Kehamilan Berdasarkan Indeks Masa Tubuh	15
Tabel 2	Riwayat kehamilan, persalinan, dan nifas yang lalu	58

DAFTAR SINGKATAN

AKBK	: Alat Kontrasepsi Bawah Kulit
AKDR	: Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: angka kematian ibu
ANC	: <i>antenatal care</i>
APD	: Alat pelindung diri
ASI	: Air susu ibu
BAB	: Buang air besar
BAK	: Buang air kecil
BB	: Berat badan
BBL	: Bayi baru lahir
Cm	: Centimeter
COC	: <i>Continuity Of Care</i>
DJJ	: Denyut jantung janin
Gr	: Gram
Hb	: Hemoglobin
HCG	: Human chorionic gonadotropin
HPHT	: Haid pertama haid terakhir
HPHT	: Haid pertama haid terakhir
IMD	: Inisiasi menyusui dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks massa tubuh
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekuranganenergi kronik
KF	: Kunjungan nifas
Kg	: Kilogram
KIE	: Komunikasi informasi edukasi
KU	: Keadaan umum
Lila	: Lingkar lengan atas
MAL	: Metode Amenore Laktasi
MPASI	: Makanan pendamping ASI

PAP	: Pintu atas panggul
PB	: Panjang badan
SHK	: Skrining Hipotiorid Kongenital
TB	: Tinggi badan
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TD	: Tekanan darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TTV	:Tanda tanda vital
USG	: Ultrasonografi
WHO	: <i>World Health Organization</i>