

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D MASA HAMIL,
BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTIK
MANDIRI BIDAN ARIYANI BAHLIRAN
KABUPATEN SIMALUNGUN



BONITA HERIDA ANGELINA SIMAMORA
NIM. P07324223004

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D MASA HAMIL,
BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTIK
MANDIRI BIDAN ARIYANI BAHLIRAN
KABUPATEN SIMALUNGUN**

Laporan Tugas Akhir

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan studi
Dan memperoleh gelar Ahli Madya (A.Md)
pada Program Studi D-III Kebidanan Pematangsiantar
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



BONITA HERIDA ANGELINA SIMAMORA
NIM. P07324223004

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

**PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D MASA HAMIL, BERSALIN,
NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN KELUARGA BERENCANA
DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN ARIYANI BAHLIRAN
KABUPATEN SIMALUNGUN**

Diusulkan Oleh

BONITA HERIDA ANGELINA SIMAMORA

NIM. P07324223004

Telah disetujui di Pematangsiantar

Pada Tanggal 8 April 2026

Pembimbing Utama

Yeven Damanik, SKM, M.Kes
NIP. 197608301996032001

Pembimbing Pendamping

Safrina, SST, MPH
NIP. 196208221997032001

**Ketua Program Studi D-III Kebidanan Pematangsiantar
Poltekkes Kemenkes Medan**

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

**PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D MASA HAMIL, BERSALIN,
NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN KELUARGA BERENCANA
DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN ARIYANI BAHLIRAN
KABUPATEN SIMALUNGUN**

Diusulkan Oleh

BONITA HERIDA ANGELINA SIMAMORA

NIM. P07324223004

Telah disetujui di Pematangsiantar

Pada Tanggal 8 April 2026

Pembimbing Utama

Yeven Damanik, SKM, M.Kes
NIP. 197608301996032001

Pembimbing Pendamping

Safrina, SST, MPH
NIP. 196208221997032001

**Ketua Program Studi D-III Kebidanan Pematangsiantar
Poltekkes Kemenkes Medan**

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

FORMAT BIODATA PENULIS



BIODATA PENULIS

Nama : Bonita Herida Angelina Simamora
Tempat/Tgl Lahir : Pematangsiantar, 14 September 2005
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Kristen Protestan
Alamat Rumah : Jalan Durian Gg. Partam, Pematangsiantar

RIWAYAT PENDIDIKAN

1. SD : SD Budi Mulia 2 Pematangsiantar
2. SMP : SMP RK Bintang Timur Pematangsiantar
3. SMA : SMAN1 Pematangsiantar

KATA PENGANTAR

Puji syukur Penulis ucapkan pada Tuhan Yang Maha Esa atas Kuasa-Nya yang telah memberikan segala nikmat dan kesempatan sehingga penyusunan Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny. D Masa Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana di Praktek Mandiri Bidan Ariyani Bahliran Kabupaten Simalungun”** dapat terselesaikan. Sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan di Program Studi DIII Kebidanan Pematangsiantar Kemenkes Poltekkes Medan.

Selanjutnya ucapan terima kasih yang tak terhingga saya sampaikan kepada Ibu Yeyen Damanik, SKM, M.Kes selaku pembimbing utama dan Ibu Safrina, SST, MPH selaku pembimbing pendamping sekaligus pembimbing akademik Penulis yang penuh kesabaran dan perhatiannya dalam memberikan bimbingan hingga karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.

Dengan terselesaikannya karya tulis ilmiah ini, perkenankan pula saya untuk mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Ibu Tengku Sri Wahyuni, S.Si.T, M.Keb sebagai PLT. Direktur Poltekkes Kemenkes 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 sekaligus ketua penguji Penulis yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
4. Bapak Hendri P. L.Tobing, S.Kep, Ns, M.kes atas kesediaannya untuk menguji laporan tugas akhir ini.
5. Bidan Ariyani yang telah memfasilitasi, membimbing penulis dalam memberikan dan melaksanakan Asuhan Kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, BBL dan KB untuk menyusun Laporan Tugas Akhir.
6. Kedua orang tua Penulis, Bapak Biher Simamora dan Ibu terkasih Penulis Alm. Ibu Nurhaida Sitinjak yang tiada henti selalu menyertai setiap langkah dan perjalanan penulis hingga bisa ada disini. Terimakasih atas segala pengorbanan tak ternilai buat Penulis.

7. Ny. D dan Keluarga atas ketersediaan waktu dan kerjasamanya yang baik.
8. Seluruh pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan berkat atas segala amal baik yang telah diberikan. Penulis menyadari bahwa Laporan Tugas Akhir ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun sebagai evaluasi diri demi menambah kualitas diri nantinya.

Pematangsiantar, 8 April 2026

Penulis

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Bonita Herida Angelina Simamora', with a horizontal line underneath.

BONITA HERIDA ANGELINA SIMAMORA
NIM. P07324223004

ABSTRAK

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D MASA HAMIL, BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN ARIYANI BAHLIRAN KABUPATEN SIMALUNGUN

Bonita Herida Angelina Simamora, Yeyen Damanik, Safrina
Poltekkes Kemenkes Medan
bonitaahers@gmail.com

Latar belakang: Asuhan kebidanan komprehensif melalui pendekatan Continuity of Care (CoC) sangat penting untuk memantau kesehatan ibu dan anak secara berkesinambungan serta mendeteksi dini adanya komplikasi. Pada trimester ketiga kehamilan, ibu sering mengalami ketidaknyamanan fisiologis seperti nyeri pinggang yang memerlukan penanganan tepat agar tidak mengganggu aktivitas sehari-hari. **Tujuan:** Menerapkan asuhan kebidanan secara berkelanjutan (Continuity of Care) pada Ny. D mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, hingga pelayanan keluarga berencana dengan menggunakan pendokumentasian SOAP di PMB Ariyani Bahliran, Kabupaten Simalungun. **Metode:** Jenis laporan ini adalah studi kasus asuhan kebidanan komprehensif menggunakan manajemen kebidanan dengan pendokumentasian metode SOAP. Asuhan diberikan kepada Ny. D berusia 23 tahun (G1P0A0) sejak usia kehamilan 32-33 minggu pada bulan Februari sampai Mei 2026. **Hasil:** Pada masa kehamilan, Ny. D mengeluhkan nyeri pinggang yang berhasil teratasi dengan intervensi kompres hangat dan edukasi perbaikan postur tubuh. Pemeriksaan triple eliminasi menunjukkan hasil non-reaktif dan status gizi ibu dalam kategori normal. Proses persalinan berlangsung secara spontan dan fisiologis pada usia kehamilan 38-39 minggu di Puskesmas Sarimatondang. Bayi lahir sehat dengan berat badan normal. Selama masa nifas (4 kali kunjungan), proses involusi uterus, pengeluaran lochea, dan penyembuhan luka perineum berjalan normal tanpa tanda-tanda infeksi. Pada asuhan KB, ibu telah mendapatkan konseling mengenai kontrasepsi. **Kesimpulan:** Penerapan asuhan kebidanan secara komprehensif (Continuity of Care) pada Ny. D terbukti efektif meminimalkan ketidaknyamanan, mencegah komplikasi, serta memastikan proses reproduksi berjalan secara fisiologis dan aman bagi ibu maupun bayi.

Kata Kunci: Asuhan Kebidanan, *Continuity of Care* (CoC)

ABSTRACT

MIDWIFERY CARE FOR MRS. D DURING PREGNANCY, CHILDBIRTH, THE POSTPARTUM PERIOD, NEWBORN CARE, AND FAMILY PLANNING AT ARIYANI BAHILIRAN INDEPENDENT MIDWIFERY PRACTICE, SIMALUNGUN REGENCY

Bonita Herida Angelina Simamora, Yeyen Damanik, Safrina

Medan Health Polytechnic of the Ministry of Health

bonitaahers@gmail.com

Background: Comprehensive midwifery care delivered through the Continuity of Care (CoC) approach is essential for continuously monitoring maternal and neonatal health and facilitating the early detection of complications. During the third trimester of pregnancy, women commonly experience physiological discomforts, including low back pain, which require appropriate management to prevent interference with daily activities. **Objective:** To implement comprehensive Continuity of Care (CoC) midwifery services for Mrs. D throughout pregnancy, childbirth, the postpartum period, newborn care, and family planning using the Subjective, Objective, Assessment, and Plan (SOAP) documentation method at Ariyani Bahliran Independent Midwifery Practice, Simalungun Regency. **Methods:** This case study employed a comprehensive midwifery management approach with SOAP documentation. Care was provided to Mrs. D, a 23-year-old primigravida (G1P0A0), from 32–33 weeks of gestation between February and May 2026. **Results:** During pregnancy, Mrs. D experienced low back pain, which was successfully managed through warm compress therapy and education on proper posture. Triple elimination screening yielded non-reactive results, and the mother's nutritional status was within the normal range. She had a spontaneous physiological vaginal delivery at 38–39 weeks of gestation at Sarimatondang Community Health Center. The newborn was delivered in good condition with a normal birth weight. Throughout four postpartum visits, uterine involution, lochia progression, and perineal wound healing progressed normally without signs of infection. During family planning care, the mother received counseling regarding contraceptive options. **Conclusion:** The implementation of comprehensive Continuity of Care midwifery services effectively minimized pregnancy-related discomfort, prevented complications, and ensured that the reproductive process proceeded safely and physiologically for both the mother and the newborn.

Keywords: Midwifery Care, Continuity of Care (CoC)

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	
HALAMAN PERSETUJUAN	
HALAMAN PENGESAHAN	
FORMAT BIODATA PENULIS	
KATA PENGANTAR.....	i
ABSTRAK	iii
DAFTAR ISI.....	v
DAFTAR TABEL	vi
DAFTAR GAMBAR.....	vii
DAFTAR SINGKATAN	viii
BAB I : PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan Penulisan.....	4
C. Perumusan Masalah	5
D. Manfaat Penulisan.....	6
BAB II : TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Kehamilan	7
B. Persalinan	21
C. Nifas	29
D. Bayi Baru Lahir (BBL)	36
E. Keluarga Berencana	38
BAB III : PENDOKUMENTASIAN	44
A. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	44
B. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	54
C. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	60
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	66
E. Asuhan Kebidanan Pada Akseptor KB	71
BAB IV : PEMBAHASAN	72
A. Kehamilan	72
B. Persalinan	74
C. Bayi Baru Lahir.....	75
D. Keluarga Berencana	p77
BAB V : PENUTUP	78
A. Kesimpulan	78
B. Saran.....	79
DAFTAR PUSTAKA	80

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	TFU Berdasarkan Usia Kehamilan	14
Tabel 2.2	Jadwal Imunisasi TT	14
Tabel 2.3	Rentang Skor Skala Nyeri	18
Tabel 3.1	Riwayat Hamil, Bersalin, dan Nifas yang lalu	44

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	TFU Berdasarkan Usia Kehamilan	11
Gambar 2.2	Pengukuran Skala Nyeri	17
Gambar 2.3	Laserasi Jalan Lahir	28
Gambar 2.4	APGAR Score	35

DAFTAR SINGKATAN

ANC	: <i>Antenatal care</i>
APGAR	: <i>Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
BKKBN	: Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional
CoC	: <i>Continuity of Care</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
HB	: <i>Hemoglobin</i>
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IDAI	: Ikatan Dokter Anak Indonesi
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
INC	: <i>Intranatal Care</i>
IRT	: Ibu Rumah Tangga
IUD	: <i>Intrauterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KF	: Kunjungan Nifas
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KN	: Kunjungan Neonatus
LD	: Lingkar Dada
LK	: Lingkar Kepala
mmHg	: Milimeter <i>hydrargyrum</i>

NRS	: <i>Numeric Rating Scale</i>
PAP	: Pintu Atas Panggul
PMB	: Praktik Mandiri Bidan
PNC	: <i>Postnatal Care</i>
PX	: <i>Processus Xiphoideus</i>
RNA	: <i>Ribonucleic Acid</i>
SHK	: Skrining Hipotiroid Kongenital
SOAP	: <i>Subjective, Objective, Assessment, Plan</i>
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
TTP	: Taksiran Tanggal Persalinan
UNICEF	: <i>United Nations Children's Fund</i>
VDRL	: <i>Venereal Disease Research Laboratory</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>