

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. I MASA HAMIL,
BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK
MANDIRI BIDAN R.MANURUNG
KOTA PEMATANG SIANTAR



RENTA SILVIA NAINGGOLAN
NIM P07324223019

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. I MASA HAMIL,
BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK
MANDIRI BIDAN R.MANURUNG
KOTA PEMATANG SIANTAR**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya
Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan Pematangsiantar
Kemenkes RI Poltekkes Medan



**RENTA SILVIA NAINGGOLAN
NIM P07324223019**

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

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. I MASA HAMIL, BERSALIN, NIFAS,
BAYI BARU LAHIR DAN KELUARGA BERENCANA
DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN R.MANURUNG
KOTA PEMATANG SIANTAR

Diusulkan Oleh

RENTA SILVIA NAINGGOLAN
NIM P07324223019

Telah disetujui di Pematangsiantar
Pada tanggal Mei 2026

Pembimbing Utama,

Pembimbing Pendamping,



Inke Malahayati, S.Si,T.M.Keb
NIP. 197605102008012021



Safrina, SST, MPH
NIP. 196208221997032001

Ketua Program Studi DIII Kebidanan Pematangsiantar
Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan



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

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. I MASA HAMIL, BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN R.MANURUNG KOTA PEMATANG SIANTAR

Telah dipersiapkan dan disusun oleh

RENTA SILVIA NAINGGOLAN
P07324223019

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji
Pada tanggal Mei 2026

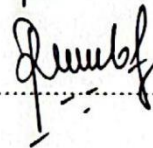
Tim Penguji :

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

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

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

Tanda Tangan



Pematangsiantar, Mei 2026

Mengetahui

Ketua Program studi


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

PERNYATAAN KEASLIAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Yang bertandatangan di bawah ini saya :

Nama : RENTA SILVIA NAINGGOLAN
NIM : P07324223019
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. I MASA HAMIL, BERSALIN, NIFAS,
BAYI BARU LAHIR DAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK
MANDIRI BIDAN R. MANURUNG 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, 2026
Penulis,

**RENTA SILVIA NAINGGOLAN
NIM. P07324223019**



BIODATA PENULIS

Nama : Renta Silvia Nainggolan
Tempat/Tanggal Lahir : Kp.selamat 21 Agustus 2005
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Kristen
Alamat Rumah : Kp.Selamat Pangkatan.

RIWAYAT PENDIDIKAN

1. SD : SDN 21 pangkatan
2. SLTP : SMP N 1 pangkatan
3. SLTA : SMA N 1 pangkatan

ABSTRAK

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.I MASA HAMIL, BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN R.MANURUNG KOTA PEMATANGSIANTAR

Renta Silvia Nainggolan, Inke Malahayati, Safrina
Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Medan
rentasilvia082@gmail.com

Latar belakang : Kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana merupakan rangkaian proses yang memerlukan pemantauan secara berkesinambungan untuk mencegah terjadinya komplikasi. Kurangnya pemahaman ibu hamil, terutama primigravida, dalam membedakan kontraksi palsu dengan tanda persalinan yang sebenarnya dapat menimbulkan kecemasan dan keterlambatan dalam mendapatkan penanganan yang tepat. Oleh karena itu, diperlukan asuhan kebidanan berkesinambungan sejak masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir hingga keluarga berencana untuk meningkatkan kesehatan ibu dan bayi serta mendeteksi komplikasi secara dini. Tujuan penelitian ini adalah untuk melakukan asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny.I masa hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana

Metode : Studi kasus dengan pendekatan manajemen kebidanan berkesinambungan dan Pendokumentasian metode Subjektif, Objektif, Asesment dan Planning (SOAP).

Hasil : Ny. I G1P0A0 telah dilakukan pemeriksaan kehamilan sebanyak 4 kali kunjungan. Pada kunjungan pertama usia kehamilan 33-34 minggu didapatkan bahwa ibu mengalami kontraksi palsu dan dapat diatasi pada kehamilan. Persalinan berlangsung operasi caesar atas indikasi lilitan tali pusat ketat. Masa nifas dilakukan kunjungan sebanyak 3 kali tidak ditemukan komplikasi. Bayi Baru Lahir berat badan 2700 gram, panjang badan 49 cm, jenis kelamin perempuan dan mendapatkan ASI eksklusif. Terjadi kenaikan berat badan dalam 25 hari. Ibu berencana menjadi asektor KB suntik 3 bulan.

Kesimpulan dan Saran : Asuhan berkesinambungan memberikan dampak positif terhadap kesehatan ibu dan bayi. Diharapkan kepada Ny. I untuk tetap, rutin melakukan perawatan pada luka bekas operasi, dan tetap melanjutkan ASI eksklusif.

Kata Kunci: Asuhan kebidanan, kehamilan, Persalinan, Bayi baru lahir, Keluarga berencana

ABSTRACT

Continuity of Midwifery Care for Mrs. I During Pregnancy, Childbirth, the Postpartum Period, Newborn Care, and Family Planning at R. Manurung Independent Midwifery Practice, Pematangsiantar City

Renta Silvia Nainggolan, Inke Malahayati, Safrina
Medan Health Polytechnic of the Ministry of Health
rentasilvia082@gmail.com

Background: Pregnancy, childbirth, the postpartum period, newborn care, and family planning constitute a continuum of maternal and child health services that requires continuous monitoring to prevent complications. Limited maternal knowledge, particularly among primigravida women, in distinguishing false labor from true labor may lead to anxiety and delays in obtaining appropriate care. Therefore, comprehensive Continuity of Care (COC) midwifery services from pregnancy through childbirth, the postpartum period, newborn care, and family planning are essential to improve maternal and neonatal health outcomes while facilitating the early detection of complications. This study aimed to provide comprehensive Continuity of Care midwifery services for Mrs. I 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. I (G1P0A0) received four antenatal care visits. During the first visit, at 33–34 weeks of gestation, she experienced false labor contractions, which were successfully managed during pregnancy. Delivery was performed by cesarean section due to a tight nuchal cord. Three postpartum follow-up visits were conducted, and no complications were identified. A healthy female infant was delivered with a birth weight of 2,700 g and a birth length of 49 cm. The infant received exclusive breastfeeding. Following counseling, the mother chose the 3-month injectable contraceptive as her preferred family planning method.

Conclusion: Comprehensive Continuity of Care (COC) had a positive impact on maternal and neonatal health outcomes. Mothers are encouraged to continue routine postoperative wound care following cesarean delivery and to maintain exclusive breastfeeding as recommended.

Keywords: Continuity of Care, family planning, midwifery care, newborn, postpartum period, pregnancy.

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur bagi Tuhan Yang Maha Esa karena limpahan rahmat-Nya sehingga terselesaikannya Laporan Tugas Akhir ini yang berjudul “**Asuhan Kebidanan Pada Ny. I Masa Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana di Praktek Mandiri Bidan R. Manurung 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 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, SST, M.Keb selaku Dosen Pembimbing Utama yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Ibu Safrina SST, MPH sebagai Dosen Pembimbing Pendamping 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 R.Manurung 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. Ny I dan keluarga atas ketersediaan menjadi klien dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.
9. Kedua Orang tua terkasih yaitu Ayah penulis Muddin Dalailen nainggolan dan Ibu penulis Saur Juwita Hutajulu 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. Penulis 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

Penulis

RENTA SILVIA NAINGGOLAN
NIM: P07324222019

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	
HALAMAN PERSETUJUAN	
HALAMAN PENGESAHAN	
PERNYATAAN KEASLIAN LAPORAN TUGAS AKHIR	i
BIODATA PENULIS	ii
ABSTRAK	iii
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	viii
DAFTAR SINGKATAN	ix
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Tujuan	4
C. Manfaat	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Kehamilan	6
B. Persalinan.....	13
C. Nifas	28
D. Bayi Baru Lahir	36
E. Keluarga Berencana	40
BAB III TINJAUAN KASUS.....	47
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	47
B. Asuhan Kebidanan Pada Persalinan Operasi Caesar	57
C. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	59
D. Catatan Perkembangan Kunjungan Bayi Baru Lahir	63
E. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	65
BAB IV PEMBAHASAN	66
A. Asuhan Kehamilan	66
B. Asuhan Persalinan	67
C. Asuhan Masa Nifas.....	68
D. Asuhan Bayi Baru Lahir	69
E. Keluarga Berencana.....	70
BAB V PENUTUP	71
A. Kesimpulan	71
B. Saran	71
DAFTAR PUSTAKA	72
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Penambahan berat badan berdasarkan IMT	9
Tabel 2 Pengukuran Tinggi Fundus Uteri	11
Tabel 3 Perubahan normal uterus selama pospartum	29
Tabel 4 Nilai APGAR Skor	36

DAFTAR SINGKATAN

ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
APGAR	: <i>Appearance Pulse Grimace Activity Respiration</i>
APD	: Alat Pelindung Diri
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BCG	: <i>Bacillus Calmatte-Guerin</i>
CoC	: <i>continuity of care</i>
cm	: <i>Centimeter</i>
DM	: <i>Diabetes Mellitus</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Disinfeksi Tingkat Tinggi
Gr	: <i>Gram</i>
Hb	: <i>Hemoglobin</i>
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IM	: <i>Intra muscular</i>
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IU	: Internasional Unit
IMT	: Indeks Masa Tubuh
KB	: Keluarga Berencana
KF	: Kunjungan Nifas
Kg	: Kilogram
KN	: Kunjungan Neonatus
K1	: Kunjungan 1
K4	: Kunjungan 4
KU	: Keadaan Umum
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
MmHg	: <i>Millimeter hydrogium</i>

Mg	: <i>Miligram</i>
O ₂	: Oksigen
PAP	: Pintu Atas Panggul
PTT	: Peregangan Tali pusat Terkendali
RR	: <i>Respiration Rate</i>
RENSTRA	: Perencanaan Strategis
RPMJN	: Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional
SDM	: Sumber Daya Manusia
SHK	: Skrining Hipotiorid Kongenital
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
WHO	: <i>World Health Organizatiion</i>