

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



LIDYA NATANIA SIRAIT

NIM P07324223012

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

2026

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S 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 Program Studi D III Kebidanan Pematangsiantar
Kemenkes Poltekkes Medan



**LIDYA NATANIA SIRAIT
NIM P07324223012**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

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

**Diusulkan Oleh
LIDYA NATANIA SIRAIT
P07324223012**

Telah disetujui di Pematangsiantar
Pada tanggal April 2026

Pembimbing Utama



Lenny Nainggolan, S.Si.T, M.Keb
NIP. 19800514005012003

Pembimbing Pendamping



Ribka Nova Sembiring, SST,M.Kes
NIP.197905272002122001

Mengetahui,
Ketua Program Studi DIII Kebidanan Pematangsiantar


Lenny Nainggolan, S.Si.T, M.Keb
NIP. 1980051400501200

LEMBAR PENGESAHAN

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

Diusulkan Oleh
LIDYA NATANIA SIRAIT
P07324223012

Telah disetujui di Pematangsiantar
Pada tanggal Mei 2026

Tim Penguji

1. Ketua: Parmiana Bangun, SST. M.Keb
2. Anggota 1: Lenny Nainggolan S.Si.T. M.Keb
3. Anggota 2: Hendri P. L Tobing, S.Kep, NS, M.Kes

Tanda Tangan



Mengetahui,
Ketua Program Studi DIII Kebidanan Pematangsiantar



Lenny Nainggolan, S.Si.T, M.Keb
NIP. 1980051400501200

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : Lidya Natania Sirait
NIM : P07324223012
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Kebidanan
Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Medan

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S 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, 20 April 2026

Penulis



Lidya Natania Sirait

NIM. P07324223012



BIODATA PENULIS

Nama : Lidya Natania Sirait
Tempat/Tanggal lahir : Pematangsiantar, 14 Januari 2025
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Kristen Protestan
Alamat Rumah : Jalan Rakutta Sembiring, Gg. Selamat
Nomor HP : 082278714725

RIWAYAT PENDIDIKAN

Sekolah Dasar : SD SWASTA ADVENT Pematangsiantar
SLTP : SMP Negeri 3 Pematangsiantar
SLTA : SMA SWASTA TELADAN Pematangsiantar

ABSTRAK

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

Lidya Natania Sirait, Lenny Nainggolan, Ribka Nova Sembiring
(Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Medan)

lidyanataniasirait02@gmail.com

Latar Belakang: Asuhan Kebidanan *Continuity of care* (CoC) dalam kebidanan adalah layanan kebidanan berkelanjutan diberikan mulai dari masa kehamilan, melalui proses persalinan dan kelahiran, masa pascapersalinan, serta perawatan bayi baru lahir, hingga perencanaan keluarga, dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan dan dokumentasi SOAP. Nyeri punggung bagian bawah merupakan nyeri terjadi di daerah lumbosakral, biasanya terhadap trimester ketiga, disebabkan oleh beban perut serta pembengkokan punggung bawah-terutama di area pinggul dan tulang belakang

Tujuan: Meningkatkan kualitas kesehatan ibu dan anak melalui pemantauan yang menyeluruh dan berkesinambungan

Matode: Metode ini menggunakan studi kasus dengan Asuhan kebidanan berkelanjutan dengan pendokumentasian SOAP.

Hasil: Ny. S 36 tahun G3P2A0 telah dilakukan pemeriksaan antenatalcare sebanyak 4 kali kunjungan. Didapatkan bahwa Ny. S mengalami nyeri pinggang dikehamilan. Dengan adanya asuhan CoC, nyeri pinggang dapat diatasi. Pada persalinan, Kala I dan Kala II berlangsung dengan normal. Kala III mengalami komplikasi dimana Ny. S mengalami Retensio Plasenta. Plasenta ibu tidak lahir. Karena adanya pengeluaran darah, maka dilakukan manual plasenta, tetapi plasenta tidak lahir lebih dari 30 menit, sesuai dengan prosedur maka dilakukan persiapan rujukan. Ibu ditangani sesuai standar asuhan kebidanan. Pada bayi baru lahir, bayi lahir spontan, segera menangis, berat badan 2800 gram, panjang badan 48 cm, APGAR Score 9/10, jenis kelamin perempuan. Masa nifas berlangsung normal, proses laktasi berjalan lancar dan Ny. S mendapatkan konseling tentang alat kontrasepsi

Kesimpulan: Asuhan kebidanan secara *Continuity of Care* pada Ny. S dapat dilaksanakan dengan baik sesuai standar pelayanan kebidanan dan mampu memberikan pelayanan komprehensif mulai masa kehamilan hingga keluarga berencana sehingga kesehatan ibu dan bayi tetap terjaga.

Kata Kunci: Asuhan Kebidanan, *Continuity of Care*

ABSTRACT

MIDWIFERY CARE FOR MRS. S DURING PREGNANCY, CHILDBIRTH, THE POSTPARTUM PERIOD, THE NEWBORN PERIOD, AND FAMILY PLANNING AT Y. HUTAHAEAN INDEPENDENT MIDWIFERY PRACTICE, PEMATANGSIANTAR CITY

Lidya Natania Sirait, Lenny Nainggolan, Ribka Nova Sembiring
Medan Health Polytechnic of the Ministry of Health
lidyanataniasirait02@gmail.com

Background: Continuity of Care (CoC) is a comprehensive model of midwifery care provided continuously from pregnancy through childbirth, the postpartum period, newborn care, and family planning using the midwifery management approach with SOAP documentation. Low back pain is a common complaint during the third trimester of pregnancy, primarily resulting from increased abdominal load, changes in spinal curvature, and ligament stretching in the lumbosacral region.

Objective: To improve maternal and child health through comprehensive and continuous monitoring and midwifery care.

Methods: This study employed a case study design using the Continuity of Care approach with SOAP documentation.

Results: Continuous midwifery care was provided to Mrs. S, a 36-year-old gravida 3 para 2 abortus 0 (G3P2A0), who attended four antenatal care visits. During pregnancy, she experienced low back pain, which was successfully managed through Continuity of Care. The first and second stages of labor progressed normally. However, a complication occurred during the third stage of labor in the form of retained placenta. The placenta was not delivered despite uterine bleeding, and manual removal of the placenta was attempted. As the placenta remained undelivered for more than 30 minutes, referral procedures were initiated in accordance with standard clinical protocols. The mother received appropriate management based on the standards of midwifery care. The newborn was delivered spontaneously, cried immediately after birth, weighed **2,800 g**, measured **48 cm** in length, achieved an **APGAR score of 9/10**, and was female. The postpartum period was physiological, lactation was well established, and Mrs. S received counseling on contraceptive methods.

Conclusion: Continuity of Care midwifery services for Mrs. S were successfully implemented in accordance with the standards of midwifery practice and provided comprehensive care from pregnancy through family planning, thereby supporting optimal maternal and neonatal health.

Keywords: Midwifery care; Continuity of Care; pregnancy; childbirth; postpartum period; newborn; family planning.

KATA PENGANTAR

Segala puji dan Syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmatnya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “**Asuhan Kebidanan Pada Ny. S Masa Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana di Praktek Mandiri Bidan Y. Hutahaeen Kota Pematangsiantar**”. 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 Lenny Nainggolan, S.Si.T, M.Keb selaku pembimbing utama dan Ibu Ribka Nova S..Sembiring SST,M.Kes selaku pembimbing pendamping yang penuh kesabaran dan perhatiannya dalam memberikan bimbingan hingga laporan tugas akhir 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 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 Lenny Nainggolan, S.Si.T, M.Keb sebagai Dosen Pembimbing I yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Ibu Ribka Nova S.Sembiring SST,M.Kes 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.
8. Ibu dan keluarga Ny.S atas ketersediaan dan kerjasamanya yang baik.
9. Orang tua terkasih yaitu Ayah penulis Henri Sirait dan Ibu penulis Lina Marbun 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.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan atas segala amal baik yang telah diberikan. 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, April 2026

Penulis



LIDYA NATANIA SIRAIT

NIM P07324223012

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	iv
BIODATA PENULIS.....	v
ABSTRAK	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR SINGKATAN.....	xi
DAFTAR GAMBAR	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan.....	3
C. Manfaat	4
D. Perumusan Masalah	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
A. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	5
B. Kehamilan	5
C. Persalinan	18
D. Masa Nifas	34
E. Bayi Baru Lahir.....	39
F. Keluar Berencana	43
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S DI PMB Y. HUTAHAEAN.....	49
A. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	49
B. Asuhan Kebidanan Persalinan.....	57
C. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	61
D. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	67
E. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	72
BAB IV PEMBAHASAN KASUS	73
A. Kehamilan	73
B. Persalinan	74
C. Nifas	74
D. Bayi Baru Lahir.....	75
E. Keluarga Berencana	76
BAB III PENUTUP	77
A. Kesimpulan	77
B. Saran.....	77
DAFTAR PUSTAKA.....	78
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Peningkatan Berat Badan Selama Kehamilan	7
Tabel 2.2 Rumus MAP	7
Tabel 2.3 Usia Kehamilan Berdasarkan Tinggi Fundus Uteri	8
Tabel 2.4 Tinggi Fundus Uteri dalam cm (menurut Mc. Donald)	8
Tabel 2.5 Tafsiran Berat Janin	9
Tabel 2.6 Jadwal Pemberian Imunisasi Tetanus Toxiod (TT)	9
Tabel 2.7 Hasil Pemeriksaan Hemoglobin	10
Tabel 2.8 Perubahan normal uterus selama post partum	33
Tabel 2.9 APGAR Score	38

DAFTAR SINGKATAN

ANC	: Antenatal Care
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
BB	: Berat Badan
BH	: Breast Holder
CDC	: Centers for Disease Control and Prevention
COC	: Continuity of Care
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: Diabetes Melitus
DTT	: Disinfeksi Tingkat Tinggi
Fe	: Ferrum / Zat Besi
HB0	: Hepatitis B 0
HBIG	: Hepatitis B Immunoglobulin
Hb	: Hemoglobin
HCG	: Human Chorionic Gonadotropin
HIV	: Human Immunodeficiency Virus
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMT	: Indeks Massa Tubuh
KB	: Keluarga Berencana
MAP	: Mean Arterial Pressure
PMB	: Praktik Mandiri Bidan
SOAP	: Subjective, Objective, Assessment, Planning
SDG	: Sustainable Development Goals
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toxoid

USG : Ultrasonografi
VDRL : Venereal Disease Research Laboratory
WHO : World Health Organization

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 TFU	8
----------------------	---