

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



NABILLA UMAYA DEWI
NIM. P07324223017

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

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

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



NABILLA UMaya Dewi
NIM. P07324223017

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

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

Diusulkan Oleh

NABILLA UMaya DEWI
NIM. P07324223017

Telah disetujui di Pematangsiantar
Pada Tanggal, Mei 2026

Pembimbing Utama



Renny Sinaga, S.Si.T, M.Kes
NIP. 197310302001122001

Pembimbing Pendamping



Hendri P.L. Tobing, S.Kep. Ns, M.Kes
NIP. 196603141989111001

Ketua Program Studi D-III Kebidanan Pematangsiantar

Poltekkes Kemenkes Medan



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

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

Telah dipersiapkan dan disusun oleh

NABILLA UMayA DEWI
NIM. P07324223017

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji
Pada Tanggal, Mei 2026

Tim Penguji :

Tanda Tangan

1. Vera Renta Siahaan, SST, M.Keb

:

2. Renny Sinaga, S.Si.T, M.Kes

:

3. Ribka Nova Sembiring, SST, M.Kes

:

Pematangsiantar, Mei 2026

Mengetahui,

Ketua Prodi D-III Kebidanan Pematangsiantar


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

PERNYATAAN KEASLIAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Yang bertandatangan di bawah ini saya :

Nama : Nabilla Umayu Dewi
NIM : P07324223017
Program Studi : Diploma 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. R MASA HAMIL, BERSALIN,
NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN KELUARGA BERENCANA
DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN S.P
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,



NABILLA UMAYA DEWI
NIM. P07324223017

FORMAT BIODATA PENULIS



BIODATA PENULIS

Nama : Nabilla Umayya Dewi
Tempat/Tgl Lahir : Pematangsiantar, 16 Maret 2005
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Alamat Rumah : Huta II Dolok Malela

RIWAYAT PENDIDIKAN

1. SD : SDN 094156 Bandar Siantar
2. SMP : MTSN 2 Siantar
3. SMA : SMAN1 Siantar

ABSTRAK

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

Nabilla Umayya Dewi, Renny Sinaga, Hendri P.L Tobing
(Politeknik Kesehatan Kementrian Medan)
Email : nabillaumayadewi@gmail.com

Latar Belakang : Upaya untuk meningkatkan pengasuhan bersama kebidanan dapat dilakukan dengan menerapkan model *Continuity of Care* (CoC) dalam pendidikan klinik. *Continuity of Care* dalam pelayanan kebidanan merupakan pemantauan yang dicapai ketika terjalin hubungan yang berkesinambungan antara seorang wanita dan bidan, di mana layanan kebidanan komprehensif harus disediakan mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, hingga keluarga berencana.

Tujuan : Memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan secara komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana.

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

Hasil : Asuhan dilakukan pada Ny. R melalui rangkaian pemeriksaan ANC (*Antenatal Care*). Keluhan ibu selama masa kehamilan adalah nyeri punggung pada trimester III yang termasuk dalam kategori fisiologis dan berhasil teratasi dengan baik. Proses persalinan berlangsung normal secara spontan pervaginam. Selama kunjungan nifas tidak ditemukan keluhan. Bayi baru lahir dalam kondisi sehat, menangis kuat, dengan APGAR Score 9/10. Pada asuhan keluarga berencana, setelah diberikan konseling mengenai berbagai jenis alat kontrasepsi, ibu memutuskan untuk menjadi akseptor KB suntik 3 bulan.

Kesimpulan : Penerapan asuhan *Continuity of Care* pada Ny. R terbukti memberikan dampak positif terhadap peningkatan pengetahuan ibu serta mengoptimalkan status kesehatan ibu dan anak. Asuhan ini juga efektif dalam mendeteksi dan mengatasi masalah fisiologis secara cepat dan tepat sesuai dengan standar pelayanan kebidanan.

Kata Kunci : *Countinuity of care*

ABSTRACT

MIDWIFERY CARE FOR MRS. R DURING PREGNANCY, CHILDBIRTH, POSTPARTUM, NEWBORN CARE, AND FAMILY PLANNING AT S.P. INDEPENDENT MIDWIFERY PRACTICE, PEMATANGSIANTAR CITY

Nabilla Umay Dewi, Renny Sinaga, Hendri P.L.Tobing
(Health Polytechnic of the Ministry of Health, Medan)

Email : nabillaumayadewi@gmail.com

Background: Efforts to improve midwifery care can be achieved through the implementation of the Continuity of Care (CoC) model. Continuity of Care in midwifery services refers to an ongoing relationship between a woman and a midwife, providing comprehensive care from pregnancy, childbirth, postpartum, newborn care, to family planning.

Objective: To provide comprehensive Continuity of Care midwifery services during pregnancy, childbirth, postpartum, newborn care, and family planning.

Method: This study used a case study approach with Continuity of Care midwifery management and SOAP documentation.

Results: Mrs. R received a series of antenatal care (ANC) examinations. Her complaint of third-trimester back pain was physiological and was successfully managed. She had a normal spontaneous vaginal delivery. No complaints were identified during postpartum visits. The newborn was healthy, cried immediately after birth, and had an APGAR score of 9/10. After family planning counseling, Mrs. R chose the 3-month injectable contraceptive.

Conclusion: The implementation of Continuity of Care for Mrs. R had a positive impact on improving maternal knowledge and optimizing maternal and child health. It was also effective in the early detection and management of physiological conditions according to midwifery care standards.

Keywords: Continuity of Care

KATA PENGANTAR

Segala puji dan terima kasih disampaikan kepada Tuhan Yang Maha Kuasa atas anugerah-Nya, yang memungkinkan terselesainya Laporan Tugas Akhir dengan judul **“ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R MASA HAMIL, BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN S.P KOTA PEMATANGSIANTAR”**. Sebagai salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan di Program D-III Kebidanan Pematangsiantar Kemenkes Poltekkes Medan.

Dalam pelaksanaan ini, penulis menerima banyak dukungan dari berbagai sumber. Untuk itu, penulis ingin menyampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada yang terhormat:

1. Tengku Sri Wahyuni, S.SiT.,M.Keb, selaku Direktur Kemenkes RI Poltekkes Medan.
2. Arihta Br.Sembiring, SST, M.Kes sebagai Ketua Jurusan Kebidanan Kemenkes Poltekkes Medan.
3. Lenny Nainggolan, S.Si.T, M.Keb sebagai Ketua Program Studi Kebidanan Pematangsiantar Kemenkes Poltekkes Medan.
4. Renny Sinaga, S.Si.T, M.Kes sebagai Dosen Pembimbing I yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Hendri P.L Tobing, S.Kep, Ns, 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 DIII Kebidanan Pematangsiantar.
7. Bidan Sariyani Purba 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. R dan suami atas ketersediaan dan kerjasamanya yang baik.

9. Orang tua terkasih yaitu Mesdi dan Ernita Sembiring yang telah banyak memberikan dukungan, nasehat, baik secara materi, spiritual maupun motivasi serta doa selama penulis mengikuti pendidikan dan menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

Semoga Allah SWT memberi ganjaran kebaikan atas semua kebaikan yang telah dilakukan. Penulis memahami bahwa Laporan Tugas Akhir yang telah disusun ini belum mencapai tingkat kesempurnaan yang diharapkan oleh karena itu, penulis sangat menginginkan masukan dan rekomendasi dari semua pihak yang dapat digunakan sebagai bahan evaluasi untuk meningkatkan kualitas diri di masa depan.

Pematangsiantar, Mei 2026

Penulis



NABILLA UMaya DEWI
NIM: P07324223017

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	
LEMBAR PENGESAHAN	
PERNYATAAN KEASLIAN TUGAS AKHIR	
BIODATA PENULIS	
ABSTRAK	
KATA PENGANTAR.....	i
DAFTAR ISI.....	iii
DAFTAR TABEL.....	iv
DAFTAR SINGKATAN.....	v
DAFTAR LAMPIRAN.....	vii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Tujuan	4
C. Perumusan Masalah.....	5
D. Manfaat.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Definisi Model Asuhan Kebidanan.....	6
B. Kehamilan.....	7
C. Persalinan.....	16
D. Masa Nifas.....	25
E. Bayi Baru Lahir.....	32
F. Keluarga Berencana.....	38
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN S. P KOTA PEMATANGSIANTAR	43
A. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	43
B. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	54
C. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.....	60
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	64
E. Asuhan Kebidanan Pada Akseptor KB.....	68
BAB IV PEMBAHASAN.....	69
A. Kehamilan.....	70
B. Persalinan.....	72
C. Bayi Baru Lahir.....	72
D. Keluarga Berencana.....	73
BAB V PENUTUP.....	74
A. Kesimpulan	74
B. Saran.....	75
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Penambahan berat badan berdasarkan IMT	12
Tabel 2.2 Ukuran TFU Menurut Pertambahan per Tiga Jari	13
Tabel 2.3 Waktu Pemberian Vaksin TT	14
Tabel 2.4 Perubahan yang terjadi pada korpus uteri	26
Tabel 2.5 Nilai APGAR skor	34
Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas	45

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
ANC	: <i>Ante Natal 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
BCG	: <i>Bacillus Calmette-Guérin</i>
CoC	: <i>Continuity of Care</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: Diabetes Melitus
DPT-HB-Hib	: Difteri, Pertusis, Tetanus - Hepatitis B - <i>Haemophilus Influenzae</i> Tipe B
GP	: Gravida , Partus , Abortus
Hb / HB	: Hemoglobin
HB0	: Hepatitis B 0
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IM	: <i>Intramuscular</i>
IMT	: Indeks Massa Tubuh
K/U	: Keadaan Umum
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kurangnya Energi Kronis
KIE	: Komunikasi, Informasi, dan Edukasi
LD	: Lingkar Dada
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LK	: Lingkar Kepala
N	: Nadi
Ny	: Nyonya

RR	: <i>Respiration Rate</i> / Kecepatan Pernafasan
PAP	: Pintu Atas Panggul
PB	: Panjang Badan
S	: Suhu
SHK	: Skrining Hipotiroid Kongenital
TBBJ	: Taksiran Berat Badan Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Totanus Toxoid
TTD	: Tablet Tambah Darah
TTP	: Taksiran Tanggal Persalinan
TTV	: Tanda-Tanda Vital
USG	: Ultrasonografi
VT	: <i>Vaginal Toucher</i>

DAFTAR LAMPIRAN

1. Surat izin penelitian
2. *Inform Consent*
3. Kuisisioner
4. Dokumentasi