

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN PADA Ny.N MASA HAMIL, BERSALIN, NIFAS,
BAYI BARU LAHIR, DAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK
MANDIRI BIDAN H.R RAMBUNG MERAH
KABUPATEN SIMALUNGUN



ARIMBI AUDIA
P07324223002

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA Ny.N MASA HAMIL, BERSALIN, NIFAS,
BAYI BARU LAHIR, DAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK
MANDIRI BIDAN H.R RAMBUNG MERAH
KABUPATEN SIMALUNGUN**

Laporan Tugas Akhir

Sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan studi
dan memperoleh gelar Ahli Madya (A.Md) pada Program Studi
D-III Kebidanan Pematangsiantar Jurusan Kebidanan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



**ARIMBI AUDIA
P07324223002**

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

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN PADA Ny.N MASA HAMIL, BERSALIN, NIFAS,
BAYI BARU LAHIR, DAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK
MANDIRI BIDAN H.R RAMBUNG MERAH
KABUPATEN SIMALUNGUN

Diusulkan Oleh

ARIMBI AUDIA
P07324223002

Telah disetujui di Pematangsiantar
Pada tanggal Mei 2026

Pembimbing Utama,

Pembimbing Pendamping,

Tengku Sri Wahyuni, S.Si.T, M.Keb
NIP. 197404242001122002


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

Mengetahui,
Ketua Program Studi DIII Kebidanan Pematangsiantar


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

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN PADA Ny.N MASA HAMIL, BERSALIN, NIFAS,
BAYI BARU LAHIR, DAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK
MANDIRI BIDAN H.R RAMBUNG MERAH
KABUPATEN SIMALUNGUN

Telah dipersiapkan dan disusun oleh

ARIMBI AUDIA
P07324223002

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji
Pada tanggal Mei 2026

Tim Penguji :

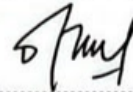
1. Ketua : Inke Malahayati, S.SiT, M.Keb

2. Anggota 1 : Tengku Sri Wahyuni S.SiT, M.Keb

3. Anggota 2 : Safrina, SST, MPH

Tanda Tangan :

.....


.....


Mengetahui,

Ketua Program Studi DIII Kebidanan Pematangsiantar



Lenny Nainggolan, S.SiT, M.Keb
NIP. 198005142005012003

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : Arimbi Audia
NIM : P07324223002
Program Studi Jurusan : DIII Kebidanan PematangSiantar
Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Medan

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan Laporan Tugas Akhir Asuhan Kebidana Pada Ny. N Masa Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir Dan Keluarga Berencana Di Praktik Mandiri Bidan H.R Rambung Merah 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,
Penulis,

Arimbi Audia
P07324223002

ABSTRAK

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. N MASA HAMIL, BERSALIN DENGAN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR, DAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN H.R RAMBUNG MERAH KABUPATEN SIMALUNGUN

Arimbi Audia, Tengku Sri Wahyuni, Renny Sinaga
Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Medan
Email : arimbiarimbi49@gmail.com

Latar Belakang: WHO menetapkan bahwa kejadian anemia pada ibu hamil berkisar antara 20% sampai 70% yang berarti sekitar 6 dari 10 ibu hamil di seluruh dunia mengalaminya pada rentan usia kehamilan 32-34 minggu. Beberapa kasus anemia ringan pada ibu hamil dapat menyebabkan ibu kekurangan oksigen pada jaringan tubuh sehingga menimbulkan nyeri dan kram. Pelayanan kebidanan berkesinambungan merupakan upaya peningkatan pelayanan yang diberikan secara terus-menerus mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, hingga pelayanan keluarga berencana. Pada kasus ini Ny. N mengalami anemia ringan pada trimester III dengan kadar hemoglobin 10,9 g/dL. Tujuan penelitian ini adalah untuk melakukan asuhan kebidanan pada Ny. N secara berkesinambungan pada masa hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana.

Metode: Studi kasus pendekatan asuhan kebidanan berkesinambungan dan pendokumentasian dengan metode subjektif, objektif, assesment, dan planning (SOAP).

Hasil: Ny. N G2P1A0 telah dilakukan pemeriksaan kehamilan sebanyak 4 kali kunjungan. Pada kunjungan pertama usia kehamilan 33-34 minggu didapatkan hemoglobin ibu 10,9 g/dl, dan terdapat kenaikan hemoglobin dari 10,9 g/dl menjadi 11,4 g/dl pada usia kehamilan 37-38 minggu. Persalinan berlangsung normal terdapat robekan perineum spontan (laserasi derajat I). Masa nifas dilakukan kunjungan sebanyak 4 kali tidak ditemukan komplikasi. Bayi baru lahir berat badan 3100 gram, panjang badan 48 cm, dengan apgar score 9/10 dan mendapatkan asi eksklusif. Terjadi kenaikan berat badan bayi sebanyak 600 gram dalam 30 hari. Ibu berencana menjadi akseptor KB 3 bulan.

Kesimpulan dan saran: Asuhan berkesinambungan memberikan dampak positif terhadap kesehatan ibu dan bayi. Disarankan penerapan asuhan berkesinambungan secara optimal serta edukasi terapi rendam air hangat untuk mengurangi keluhan kram pada ibu hamil.

Kata Kunci: Anemia ringan, Kehamilan, Persalinan, Bayi Baru Lahir, Keluarga berencana

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. N DURING PREGNANCY, CHILDBIRTH,
THE POSTPARTUM PERIOD, NEWBORN CARE,
AND FAMILY PLANNING AT H.R. INDEPENDENT MIDWIFERY
PRACTICE, RAMBUNG MERAH, SIMALUNGUN REGENCY**

Arimbi Audia, Tengku Sri Wahyuni, Renny Sinaga
Medan Health Polytechnic of the Ministry of Health
Email : arimbiarimbi49@gmail.com

ABSTRACT

Background: According to the World Health Organization (WHO), the prevalence of anemia among pregnant women ranges from 20% to 70%, indicating that approximately six out of ten pregnant women worldwide experience anemia at 32–34 weeks of gestation. Approximately 40% of maternal deaths are associated with anemia during pregnancy. Mild anemia may reduce oxygen delivery to body tissues, resulting in pain and muscle cramps. Warm water immersion therapy may improve blood circulation and relieve pain. Continuity of Care (CoC) in midwifery aims to enhance maternal and neonatal health services by providing comprehensive and continuous care from pregnancy through childbirth, the postpartum period, newborn care, and family planning. This study aimed to provide comprehensive midwifery care for Mrs. N throughout the continuum of maternal and neonatal care.

Methods: This case study employed a midwifery management approach with continuous documentation using the Subjective, Objective, Assessment, and Plan (SOAP) framework.

Results: Mrs. N (G2P1A0) attended four antenatal care visits. At the first visit, conducted at 33–34 weeks of gestation, she complained of hand and leg cramps associated with anemia, which were successfully managed during pregnancy. She experienced a normal vaginal delivery with a spontaneous first-degree perineal laceration. Four postpartum visits revealed no complications. The newborn weighed 3,100 g and measured 48 cm in length and was exclusively breastfed. The infant gained 400 g within the first 14 days of life. Following counselling, the mother planned to use a three-month injectable contraceptive.

Conclusion: Continuity of Care had a positive impact on maternal and neonatal health outcomes. The implementation of comprehensive and continuous midwifery care should be optimized, accompanied by education on warm water immersion therapy to help alleviate muscle cramps during pregnancy.

Keywords: anemia; pregnancy; childbirth; newborn; family planning

KATA PENGANTAR

Puji Syukur peneliti ucapkan pada Allah SWT atas Kuasa-nya yang telah memberikan segala nikmat dan kesempatan sehingga penyusunan Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny.N Masa Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir, dan Keluarga Berencana di Praktek Mandiri Bidan H.R Rambung Merah Kabupaten Simalungun”** Sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan di Program Studi DIII Kebidanan Pematangsiantar Poltekkes Kemenkes Medan.

Selanjutnya ucapan terima kasih yang tak terhingga saya sampaikan Kepada Ibu Tengku Sri Wahyuni S.SiT, M.Keb selaku pembimbing utama dan Ibu Renny Sinaga, S.SiT, M. Kes selaku pembimbing pendamping yang penuh kesabaran dan perhatiannya dalam memberikan bimbingan hingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan dengan baik.

Dengan terselesaikannya Laporan Tugas Akhir ini, perkenankan pula saya untuk mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Ibu Tengku Sri Wahyuni S.SiT, M.Keb selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Medan.
2. Ibu Arihta Br.Sembiring, SST, M.Kes sebagai Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan.
3. Ibu Lenny Nainggolan, S.SiT, M.Keb sebagai Ketua Program Studi Kebidanan Pematangsiantar Poltekkes Kemenkes Medan.
4. Ibu Inke Malahayati, S.SiT, M.Keb dan Ibu Safrina, SST, MPH atas kesediaannya untuk menguji Proposal Laporan Tugas Akhir.
5. Ibu Bidan Hapsah Ritonga S.Keb Bd yang telah memfasilitasi, membimbing penulis dalam memberikan dan melaksanakan Asuhan Kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, BBL dan KB untuk menyusun Proposal Laporan Tugas Akhir.
6. Bapak/Ibu Ny.N yang telah bersedia menjadi responden.
7. Orang tua tercinta yang telah memberikan semangat dalam menyelesaikan pendidikan ini.
8. Seluruh Dosen, Instruktur dan Staf Jurusan Program Studi Kebidanan Pematangsiantar Poltekkes Kemenkes Medan.

Semoga Allah SWT memberikan balasan pahala 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, Mei 2026

Penulis

ARIMBI AUDIA
P07324223002

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR TABEL	vii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Tujuan LTA	5
C. Manfaat Penulisan	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Kehamilan	7
B. Persalinan	20
C. Masa Nifas	25
D. Bayi Baru Lahir	31
E. Keluarga Berencana	35
BAB IV PEMBAHASAN	40
A. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	40
B. Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	50
C. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	55
D. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	59
E. Asuhan Kebidanan Pada Akseptor KB	64
BAB V PENUTUP	72
A. Kesimpulan	72
B. Saran	73
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Penambahan berat badan berdasarkan IMT	11
Tabel 2 Tinggi Fundus berdasarkan Usia Kehamilan	12
Tabel 3 Jadwal imunisasi TT	13
Tabel 4 Nilai APGAR skor	32

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>
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	: Peregangannya Tali pusat Terkendali
RR	: <i>Respiration Rate</i>
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 Organization</i>