

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S MASA HAMIL,
BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR
DAN KELUARGA BERENCANA DI
PRAKTEK MANDIRI BIDAN D.S
KECAMATAN TAPIAN DOLOK
KABUPATEN SIMALUNGUN**



FARIDA MARPAUNG

NIM P07324223009

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S MASA HAMIL,
BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR
DAN KELUARGA BERENCANA DI
PRAKTEK MANDIRI BIDAN D.S
KECAMATAN TAPIAN DOLOK
KABUPATEN SIMALUNGUN**

Laporan Tugas Akhir

sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya
Kebidanan pada Program Studi D III
Jurusan Kebidanan Pematangsiantar
Kemenkes Poltekkes Medan



FARIDA MARPAUNG

NIM P07324223009

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S MASA HAMIL, BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN D.S KECAMATAN TAPIAN DOLOK KABUPATEN SIMALUNGUN

Diusulkan Oleh

FARIDA MARPAUNG
P07324223009

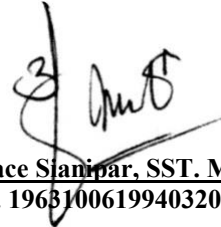
Telah disetujui di Pematangsiantar
Pada tanggal Mei 2026

Pembimbing Utama



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

Pembimbing Pendamping



Kandace Sianipar, SST, MPH
NIP. 196310061994032001

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. S MASA HAMIL, BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN D.S KECAMATAN TAPIAN DOLOK KABUPATEN SIMALUNGUN

Telah dipersiapkan dan disusun oleh

FARIDA MARPAUNG
P07324223009

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji
Pada tanggal Mei 2026

Tim Penguji :

Tanda Tangan

1. Ketua : Inke Malahayati, SST, M.Keb

.....

2. Anggota 1 : Ribka Nova Sartika Sembiring, SST, M.Kes

.....

3. Anggota 2 : Renny Sinaga, S.Si.T, M.Kes

.....

Ketua Program Studi DIII Kebidanan Pematangsiantar
Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan



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

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama	: Farida Marpaung
NIM	: P07324223009
Program Studi	: Diploma III 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. S MASA HAMIL, BERSALIN, NIFAS,
BAYI BARU LAHIR DAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK
MANDIRI BIDAN D.S KECAMATAN TAPIAN DOLOK
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, Mei 2026

Penulis

**Farida Marpaung
P0732443009**

BIODATA PENULIS



1. Nama : FARIDA MARPAUNG
2. Tempat /Tgl lahir : Medan,05-Januari-2005
3. Jenis kelamin : Perempuan
4. Agama : Kristen
5. Alamat rumah : Porsea

RIWAYAT PENDIDIKAN

1. SD : SDN 177072 Halado
2. SMP : SMPN 1 Sinatar Narumonda
3. SMA : SMKS Arjuna Laguboti

ABSTRAK

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S MASA HAMIL, BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN D.S KECAMATAN TAPIAN DOLOK KABUPATEN SIMALUNGUN

Farida Marpaung, Ribka Nova Sartika Sembiring, Kandace Sianipar
Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Medan
Email: faridamarpaung2@gmail.com

Latar Belakang, Tujuan penelitian : Pada trimester III kehamilan, ibu sering mengalami ketidaknyamanan seperti sering buang air kecil dan nyeri bagian bawah perut akibat perubahan fisiologis serta pembesaran uterus. Keluhan tersebut dapat memengaruhi kenyamanan ibu selama kehamilan apabila tidak ditangani dengan baik. Asuhan kebidanan berkesinambungan merupakan pelayanan kebidanan yang diberikan secara berkesinambungan mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir hingga keluarga berencana. Tujuan penelitian ini untuk memberikan asuhan kebidanan berkesinambungan pada Ny. S mulai masa kehamilan hingga keluarga berencana.

Metode : Studi kasus dengan pendekatan manajemen kebidanan menggunakan metode SOAP.

Hasil : Asuhan menunjukkan bahwa selama kehamilan Ny. S mengalami ketidaknyamanan trimester III berupa sering buang air kecil dan nyeri pinggang dapat diatasi melalui edukasi kesehatan, personal hygiene, serta senam hamil. Proses persalinan berlangsung normal ibu dan bayi baik, panjang badan 46 cm, berat badan 2,900 gram, jenis kelamin laki-laki, APGAR 10/10 dilakukan Inisiasi Menyusui Dini. Masa nifas involusi uterus berjalan normal. Pada pelayanan Keluarga Berencana Ny. S memilih kontrasepsi suntik 3 bulan.

Kesimpulan : Asuhan kebidanan pada Ny. S dilakukan secara komprehensif dan berkesinambungan. Diharapkan bidan dapat terus memberikan pelayanan kebidanan secara menyeluruh untuk meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan ibu dan anak.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan, Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir, Keluarga Berencana.

ABSTRACT

MIDWIFERY CARE FOR MRS. S DURING PREGNANCY, CHILDBIRTH, THE POSTPARTUM PERIOD, NEWBORN CARE, AND FAMILY PLANNING AT D.S. INDEPENDENT MIDWIFERY PRACTICE, TAPIAN DOLOK DISTRICT, SIMALUNGUN REGENCY

Farida Marpaung, Ribka Nova Sartika Sembiring, Kandace Sianipar
Medan Health Polytechnic of the Ministry of Health
Email: faridamarpaung2@gmail.com

Background: During the third trimester of pregnancy, women commonly experience physiological discomforts, including frequent urination and lower abdominal or low back pain resulting from uterine enlargement and normal physiological changes. If left unmanaged, these conditions may affect maternal comfort and well-being. Continuity of Care (CoC) is a comprehensive midwifery approach that provides continuous care throughout pregnancy, childbirth, the postpartum period, newborn care, and family planning. This study aimed to provide comprehensive midwifery care for Mrs. S from pregnancy through family planning services.

Methods: This study employed a case study design using a midwifery management approach. Midwifery care was continuously documented using the Subjective, Objective, Assessment, and Plan (SOAP) framework.

Results: The findings demonstrated that during the third trimester, Mrs. S experienced frequent urination and low back pain, which were successfully managed through health education, personal hygiene counselling, and pregnancy exercise. She underwent a normal vaginal delivery with favorable maternal and neonatal outcomes. A male infant was delivered with a birth length of 46 cm, a birth weight of 2,900 g, and an APGAR score of 10/10. The newborn received early initiation of breastfeeding (EIBF) immediately after birth. The postpartum period progressed normally, with physiological uterine involution. Following family planning counselling, Mrs. S chose a three-month injectable contraceptive as her contraceptive method.

Conclusion: Comprehensive Continuity of Care was successfully implemented throughout pregnancy, childbirth, the postpartum period, newborn care, and family planning. Continuous provision of comprehensive midwifery care is recommended to improve the quality of maternal and newborn health services and to support optimal maternal and neonatal health outcomes.

Keywords: continuity of care; pregnancy; childbirth; postpartum care; newborn care; family planning.

KATA PENGANTAR

Segala puji dan terima kasih disampaikan kepada 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. S Masa Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana di Praktek Mandiri Bidan D.S Kecamatan Tapian Dolok Kabupaten Simalungun”** dapat terselesaikan. Sebagai salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan di Program D III Kebidanan Pematangsiantar Kemenkes Poltekkes Medan.

Selanjutnya ucapan terima kasih yang tak terhingga saya sampaikan kepada Ibu Dosen Ribka Nova Sartika Sembiring, SST, M.Kes selaku pembimbing utama dan Kandace Sianipar, SST, MPH selaku pembimbing pendamping yang penuh kesabaran dan perhatiannya dalam memberikan bimbingan hingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan dengan baik.

Dengan terselesainya Laporan Tugas Akhir ini, perkenankan pula untuk mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Ibu Tengku Sri Wahyuni, S.SiT.,M.Keb, selaku Direktur Kemenkes RI 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. Bidan D.S yang telah memfasilitasi dan bimbingan untuk pelaksanaan Asuhan Kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, BBL dan KB untuk menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
5. Ny. S dan keluarga atas ketersediaan dan kerjasama menjadi pasien dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.
6. Orang tua terkasih yaitu Alm.Erwin Marpaung dan Lasmaria Manik 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.

Penulis telah berusaha sebaik-baiknya untuk menyusun Laporan Tugas Akhir ini. Penulis tetap mengharapkan kritik dan saran dari pembaca untuk perbaikan Laporan Tugas Akhir ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini dapat bermamfaat bagi para pembaca,akhir kata penulis mengucapkan terima kasih.

Pematangsiantar, Mei 2026
Penulis

Farida Marpaung
NIM.P07324223009

DAFTAR ISI

JUDUL

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN.....	iii
BIODATA PENULIS	iv
ABSTRAK	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR SINGKATAN.....	xi

BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan	4
C. Manfaat Penulisan.....	5

BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Asuhan Kebidanan <i>Continuity of Care (CoC)</i>	6
B. Kehamilan	7
C. Persalinan	21
D. Masa Nifas	35
E. Bayi Baru Lahir.....	42
F. Keluarga Berencana	49

BAB III TINJAUAN KASUS.....	55
A. Pendokumentasian Asuhan Kebidanan Kehamilan	55
B. Pendokumentasian Asuhan Kebidanan Ibu bersalin	66
C. Pendokumentasian Asuhan Kebidanan Ibu Nifas	73
D. Pendokumentasian Asuhan Kebidanan Bayi baru lahir	76
E. Pendokumentasian Asuhan Kebidanan Keluarga berencana	80

BAB IV PEMBAHASAN.....	82
A. Kehamilan.....	82
B. Persalinan	84
C. Nifas	87
D. Bayi Baru Lahir	90
E. Keluarga berencana	94

BAB V PENUTUP.....	97
A. Kesimpulan	97
B. Saran.....	98

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Penambahan berat badan berdasarkan IMT	8
Tabel 2 Tinggi fundus berdasarkan usia kehamilan	9
Tabel 3 Jadwal imunisasi TT	10
Tabel 4 Derajat laserasi perineum	34
Tabel 5 Perubahan yang terjadi pada korpus uteri	36
Tabel 6 Nilai APGAR skor	44
Tabel 7 Pengklasifikasian Metode Kontrasepsi	52

DAFTAR SINGKATAN

AIDS	: Acquired Immune Deficiency Syndrome
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKBK	: Alat Kontrasepsi Bawah Kulit
ANC	: <i>Antenatal care</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
COC	: <i>Continuity of Care</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Disinfeksi Tingkat Tinggi
HB	: Hemoglobin
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMS	: Infeksi menular seksual
IMT	: Indeks Massa Tubuh
KB	: Keluarga Berencana
KBA	: Keluarga Berencana Alami
KF	: Kunjungan Nifas
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi, Informasi dan Edukasi
KN	: Kunjungan Neonatus
PAP	: Pintu Atas Panggul
RNA	: Asam Ribonukleat
SHK	: Skrining Hipotiroid Kongenital
TBBJ	: Taksiran Berat Badan Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toxoid

TTV : Tanda Tanda Vital