

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



MARDIAH
P073214223014

KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI DIPLOMA TIGA
TAHUN 2026

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. A 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 Kebidanan pada Program Studi D-III Jurusan Kebidanan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



**MARDIAH
P073214223014**

**KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI DIPLOMA TIGA**

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

Diusulkan Oleh

MARDIAH

P073214223014

Telah disetujui di Pematangsiantar
Pada tanggal Mei 2026

Pembimbing Utama,



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

Pembimbing Pendamping,



Vera Renta Siahaan, SST, M.Keb
NIP. 198410222008122002

Ketua Prodi D-III
Kebidanan Pematangsiantar



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

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. A 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

MARDIAH
P073214223014

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji
Pada tanggal Mei 2026

Tim Penguji :

Tanda Tangan

1. Ketua : Parmiana Bangun, SST, M.Keb

.....


2. Anggota 1 : Lenny Nainggolan, S.Si.T, M.Keb

.....


3. Anggota 2 : Kandace Sianipar, SST. MPH

.....


Ketua Prodi D-III
Kebidanan Pematangsiantar


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

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : Mardiah
NIM : P07324223014
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. A 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, Mei 2026
Penulis,

Mardiah
P07324223014

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

Mardiah, Lenny Nainggolan, Vera Renta Siahaan,
Program Studi Diploma Tiga Kebidanan Pematangsiantar
(Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan)
mardia7ok@gmail.com

ABSTRAK

Latar Belakang : Pelayanan kebidanan berkesinambungan atau *Continuity of Care* (COC) merupakan upaya peningkatan derajat kesehatan ibu dan bayi yaitu pelayanan yang diberikan secara terus-menerus mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, hingga pelayanan keluarga berencana. Masalah ketidaknyamanan ibu hamil trimester tiga yang sering terjadi adalah nyeri punggung, Angka kejadian nyeri punggung diperkirakan 60% - 85% di seluruh masyarakat dunia. Gangguan psikologis pada ibu hamil juga dapat berpengaruh buruk terhadap perkembangan janin. Gangguan psikologis tersebut dapat meningkatkan resiko terjadinya komplikasi dalam persalinan (Indrayani.2020).

Tujuan : Menerapkan asuhan kebidanan secara berkelanjutan *Continuity Of Care* pada Ny. A masa hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana

Metode : Metode ini menggunakan studi kasus dengan melakukan Asuhan kebidanan berkelanjutan (*Continuity Of Care*) dengan manajemen kebidanan SOAP.

Hasil : Ny. A G1P0A0 usia 26 tahun, dilakukan asuhan kebidanan selama 4 kali kunjungan kehamilan dengan keluhan utama nyeri punggung. Persalinan berlangsung spontan pada usia kehamilan 40 minggu dengan hasil kala I-IV normal dan laserasi derajat II, dilakukan penjahitan dengan teknik terputus (*Interrupted Stitches*). Masa nifas dipantau hingga 42 hari dengan keluhan utama bendungan asi dan setelah dilakukan perawatan payudara, pada kunjungan KF 3 ibu mengatakan ASI sudah lancar. Bayi lahir spontan dengan berat badan 3.200 gram, panjang badan 48 cm, dan nilai APGAR 9-10. Bayi mendapatkan pelayanan menyeluruh meliputi IMD, salep mata, injeksi vitamin K, imunisasi HB0, BCG. Berat badan bayi meningkat 350 gram dalam 13 hari. Setelah konseling KB, ibu memilih kontrasepsi suntik 3 bulan.

Kesimpulan dan Saran: Asuhan *continuity of care* yang telah dilakukan sesuai dengan standar asuhan kebidanan dan mampu meningkatkan kesehatan pada ibu dan bayi, diharapkan untuk kehamilan selanjutnya agar lebih memperhatikan pola aktifitas dan nutrisi selama kehamilan.

Kata Kunci : *Continuity of Care* (CoC), Trimester III, Persalinan Spontan, Masa Nifas, Keluarga Berencana.

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

Mardiah, Lenny Nainggolan, Vera Renta Siahaan
Diploma III Midwifery Study Program, Pematangsiantar
Health Polytechnic of the Ministry of Health, Medan
mardia7ok@gmail.com

ABSTRACT

Background: Continuity of Care (CoC) in midwifery is a continuous service provided from pregnancy, childbirth, postpartum, newborn care, to family planning to improve maternal and infant health. Common third-trimester discomforts include back pain, affecting an estimated 60–85% of pregnant women worldwide. Psychological disorders during pregnancy may also adversely affect fetal development and increase the risk of childbirth complications (Indrayani, 2020).

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

Method: This case study applied Continuity of Care midwifery services using the SOAP midwifery, management, approach.

Results: Mrs. A, a 26-year-old G1P0A0, received four antenatal visits with the main complaint of back pain. She had a spontaneous delivery at 40 weeks of gestation with normal stages I–IV and a second-degree perineal laceration repaired using interrupted sutures. Postpartum care continued until 42 days, with the main complaint of breast engorgement. After breast care, the mother reported smooth breastfeeding at the third postpartum visit. The baby was born spontaneously, weighing 3,200 g, measuring 48 cm in length, with an APGAR score of 9–10. The newborn received early breastfeeding initiation (EBI), eye ointment, vitamin K injection, and HB0 and BCG immunizations. The infant gained 350 g within 13 days. After family planning counseling, the mother chose the 3-month injectable contraceptive.

Conclusion and Recommendation: The Continuity of Care provided complied with midwifery care standards and contributed to improving maternal and infant health. Future pregnancies are expected to pay greater attention to physical activity patterns and nutritional intake during pregnancy.

Keywords: Continuity of Care (CoC), Third Trimester, Spontaneous Delivery, Postpartum Period, Family Planning.

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti ucapkan pada Tuhan Allah SWT atas kuasa-Nya yang telah memberikan segala nikmat dan kesempatan sehingga penyusunan Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny.A Masa Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana di Praktek Mandiri Bidan H.R Rambung Merah Kabupaten Simalungun”**. dapat terselesaikan.

Selanjutnya ucapan terima kasih yang tak terhingga saya sampaikan kepada ibu Lenny Nainggolan S.Si.T, M.Keb selaku pembimbing utama dan ibu Vera Renta Siahaan SST,M.Keb 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 selaku Ketua Jurusan Kebidanan Kemenkes Poltekkes Medan.
3. Ibu Lenny Nainggolan, S.Si.T, M.Keb selaku Ketua Program Studi Kebidanan Pematangsiantar Kemenkes Poltekkes Medan dan Dosen Pembimbing Akademik.
4. Ibu Parmiana Bangun, SST, M.Keb selaku ketua penguji dan ibu Kandace Sianipar, SST. MPH selaku Penguji kedua yang telah bersedia untuk menguji karya tulis ilmiah ini.
5. Ibu Hapsah Ritonga S.Keb Bd yang telah bersedia sebagai tindak lanjut asuhan kebidanan pada ibu hamil trimester 3, masa bersalin, nifas BBL dan KB.
6. Ibu dan keluarga Ny.A atas ketersediaan dan kerjasamanya yang baik untuk menjadi responden.
7. Orang tua tercinta yang telah memberikan doa dan semangat dalam menyelesaikan laporan tugas akhir ini.
8. Bapak/Ibu dosen beserta staf kependidikan di Kemenkes Poltekkes Medan Program Studi D.III Kebidanan Pematangsiantar serta semua pihak yang

tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penyusunanl laporan tugas akhir ini.

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

Mardiah

NIM : P07324223014

DAFTAR ISI

JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	iv
ABSTRAK	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR SINGKATAN	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Perumusan Masalah	4
C. Tujuan Penulisan	4
D. Manfaat Penulisan.....	5
E. Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	7
B. Kehamilan	8
C. Persalinan	23
D. Masa Nifas	39
E. Bayi Baru Lahir	49
F. Keluarga Berencana	52
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN PADA NYA DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN H.R KOTA PEMATANGSIANTAR	60
A. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	60
B. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	71
C. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	79
D. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	83
E. Asuhan Kebidanan Pada Akseptor KB	87
BAB IV PEMBAHASAN.....	88
A. Kehamilan	88
B. Persalinan	90
C. Nifas	91
D. Bayi Baru Lahir.....	93
E. Keluarga Berencana	94
BAB V PENUTUP	96
A. Kesimpulan	96
B. Saran.....	97
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tinggi Fundus berdasarkan Usia Kehamilan	10
Tabel 2.2 Jadwal imunisasi TT.....	10
Tabel 2.3 Derajat Laserasi Perineum	38
Tabel 2.4 Perubahan normal uterus selama post partum.....	40
Tabel 2.5 Nilai APGAR skor.....	49
Tabel 3.1 Riwayat kehamilan, Persalinan, dan Nifas Yang Lalu	61

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Gerakan ke samping	19
Gambar 2.2 Gerakan Jongkok	20
Gambar 2.3 Gerakan Mengangkat kaki	20
Gambar 2.4 Gerakan <i>Butterfly</i>	21

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>

DAFTAR LAMPIRAN

1. Lampiran Kaji Etik Penelitian
2. Lampiran Informed Consent
3. Lampiran Telapak kaki bayi
4. Lampiran USG
5. Daftar Riwayat Hidup (*Curriculum Vitae*)
6. Dokumentasi
7. Lampiran Partograf
8. Lampiran Kartu Bimbingan