

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. M MASA HAMIL,
BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTIK
MANDIRI BIDAN T. H KOTA
PEMATANGSIANTAR**



**PUTRI PAULINA SIRINGO-RINGO
NIM P07324222021**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. M MASA HAMIL,
BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTIK
MANDIRI BIDAN T.H 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



**PUTRI PAULINA SIRINGO-RINGO
NIM. P07324222021**

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

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. M MASA HAMIL, BERSALIN,
NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN KELUARGA BERENCANA
DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN T.H KOTA
PEMATANGSIANTAR

Diusulkan Oleh

PUTRI PAULINA SIRINGO-RINGO
NIM. P07324222021

Telah disetujui di Pematangsiantar
Pada Tanggal Mei 2026

Pembimbing Utama



Parmiana Bangun, SST, M. Keb
NIP. 198308012008122002

Pembimbing Pendamping



Yeyen Damanik, SKM, M. Kes
NIP. 197608301996032001

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. M MASA HAMIL, BERSALIN,
NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN KELUARGA BERENCANA
DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN T.H KOTA
PEMATANGSIANTAR

Telah dipersiapkan dan disusun oleh

PUTRI PAULINA SIRINGO-RINGO
NIM. P07324222021

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji

Pada Tanggal Mei 2026

Tim Penguji :

Tanda Tangan

1. Ketua : Ribka Nova Sembiring, SST, M.Kes
2. Anggota 1 : Parmiana Bangun, SST, M.Keb
3. Anggota 2 : Kandace Sianipar, SST, MPH


.....

.....

.....

Ketua Program Studi D-III Kebidanan
Pematangsiantar



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

PERNYATAAN KEASLIAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Yang bertandatangan dibawah ini saya :

Nama : Putri Paulina Siringo-ringo
NIM : P07324222021
Program Studi : Diploma Tiga 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. M MASA HAMIL, BERSALIN ,
NIFAS, BAYI BARU LAHIR, DAN KELUARGA BERENCANA
DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN T.H
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,

**Putri Paulina Siringo-ringo
NIM.P07324222021**

BIODATA PENULIS



BIODATA PENULIS

Nama : Putri Paulina Siringo-ringo
Tempat/Tgl Lahir : Pematangsiantar, 16 Februari 2001
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Kristen Protestan
Alamat Rumah : Jalan Tigaras Simantin Pane Dame

RIWAYAT PENDIDIKAN

1. SD : SD RK Budi Mulia 1 Pematangsiantar
2. SMP : SMP Kristen Kalam Kudus Pematangsiantar
3. SMA : SMAN 15 Kota Bandung

ABSTRAK

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. M MASA HAMIL, BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN T.H KOTA PEMATANGSIANTAR

Putri Paulina Siringo-ringo, Parmiana Bangun, Yeyen Damanik
Poltekkes Kemenkes Medan
putripaulina16@gmail.com

Latar Belakang: Pelayanan kebidanan yang berkesinambungan atau Continuity of Care (COC) sangat penting dilakukan mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir (BBL), hingga keluarga berencana (KB) untuk meningkatkan kualitas layanan dan mencegah komplikasi kebidanan. **Tujuan:** Menerapkan asuhan kebidanan secara berkelanjutan (Continuity of Care) pada Ny. M menggunakan pendokumentasian SOAP di Praktik Mandiri Bidan (PMB) T.H Kota Pematangsiantar. **Metode:** Studi kasus ini menggunakan pendekatan manajemen kebidanan komprehensif pada Ny. M usia 36 tahun (G3P1A1) sejak usia kehamilan 36 minggu, persalinan, nifas, BBL, hingga KB. **Hasil:** Pada masa kehamilan trimester III ditemukan keluhan fisiologis berupa nyeri pinggang yang berhasil diatasi melalui edukasi perbaikan postur tubuh. Proses persalinan berlangsung spontan dan normal pada usia kehamilan 38–39 minggu dibantu metode birth ball untuk mempercepat penurunan kepala janin. Bayi lahir sehat, segera dilakukan Inisiasi Menyusui Dini (IMD) selama 1 jam, dengan berat badan 3.600 gram dan panjang 48 cm. Masa nifas berjalan normal tanpa komplikasi kebidanan, involusi uteri berjalan baik, serta ibu diberikan konseling KB. **Kesimpulan:** Asuhan kebidanan secara berkelanjutan (Continuity of Care) pada Ny. M telah terlaksana dengan baik dari masa kehamilan hingga keluarga berencana tanpa adanya kesenjangan yang berarti antara teori dan praktik.

Kata Kunci: Asuhan Kebidanan, *Continuity of Care*, Kehamilan, Persalinan, Nifas, KB.

ABSTRACT

MIDWIFERY CARE FOR MRS. M DURING PREGNANCY, LABOR, POSTNATAL PERIOD, NEWBORN CARE, AND FAMILY PLANNING AT THE PRIVATE PRACTICE OF MIDWIFE T.H. IN THE CITY OF PEMATANGSIANTAR

Putri Paulina Siringo-ringo, Parmiana Bangun, Yeyen Damanik
Poltekkes Kemenkes Medan
putripaulina16@gmail.com

Background: Continuity of care (COC) is essential throughout pregnancy, childbirth, the postpartum period, newborn care, and family planning to improve the quality of care and prevent obstetric complications. **Objective:** To implement continuous midwifery care (Continuity of Care) for Mrs. M using SOAP documentation at the T.H. Independent Midwife Practice (PMB) in Pematangsiantar City. **Methods:** This case study employed a comprehensive midwifery management approach for Ms. M, a 36-year-old woman (G3P1A1), beginning at 36 weeks of gestation and continuing through labor, the postpartum period, the newborn care phase, and family planning. **Results:** During the third trimester, she reported physiological complaints of lower back pain, which were successfully managed through education on improving body posture. The delivery process proceeded spontaneously and normally at 38–39 weeks of gestation, aided by the birth ball method to accelerate fetal head descent. The baby was born healthy, and Early Breastfeeding Initiation (EBI) was performed immediately for 1 hour; the infant weighed 3,600 grams and measured 48 cm in length. The postpartum period proceeded normally without obstetric complications, uterine involution was good, and the mother received family planning counseling. **Conclusion:** Continuity of care for Ms. M was effectively provided from pregnancy through family planning, with no significant gaps between theory and practice.

Keywords: Midwifery Care, Continuity of Care, Pregnancy, Childbirth, Postpartum Period, Family Planning.

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. M G₃P₁A₁ Masa Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir Dan Keluarga Berencana di Praktek Mandiri Bidan T. H Kota Pematangsiantar”**. Sebagai salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan di Program D III Kebidanan Pematangsiantar Kemenkes Poltekkes Medan.

Selanjutnya ucapan terima kasih tak terhingga saya sampaikan kepada Ibu Dosen Parmiana Bangun, SST, M.Keb selaku pembimbing utama dan Ibu Yeyen Damanik, SKM, 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 untuk mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Ibu Tengku Sri Wahyuni, S.Si.T,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, selaku Ketua Program Studi Kebidanan Pematangsiantar Kemenkes Poltekkes Medan.
4. Bapak/Ibu dosen beserta staf kependidikan di Kemenkes Poltekkes Medan Program Studi DIII Kebidanan Pematangsiantar.
5. Bidan Tianggur Hutapea S.Tr,Keb sebagai lahan praktek dan tindak lanjut penulis dalam memberikan dan melaksanakan COC (*Continuity Of Care*) pada ibu hamil, bersalin, nifas, BBL dan KB untuk menyusun Laporan Tugas Akhir.
6. Ny. M dan suami telah menjadi responden dalam penyelesaian Laporan Tugas Akhir.
7. Orang tua tercinta yang telah memberikan semangat dalam menyelesaikan pendidikan ini.

8. Seluruh dosen, infrastruktur dan Staf Jurusan Diploma III Kebidanan Pematang Siantar serta semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penyusunan skripsi ini.
9. Teman dan seangkatan dan pihak-pihak terkait yang membantu dan memberikan dukungan baik dalam doa dan motivasi dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan atas segala baik yang telah diberikan. Penulis tetap mengharapkan kritik dan saran dari pembaca untuk perbaikan Laporan Tugas Akhir. Semoga hasil penulis ini dapat bermanfaat bagi penulis dan pihak lain yang membutuhkan.

Pematangsiantar, 8 April 2026

Putri Paulina Siringo-ringo

NIM P07324222021

DAFTAR ISI

JUDUL	
LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN KEASLIAN LAPORAN TUGAS AKHIR	iii
BIODATA PENULIS	iv
ABSTRAK	v
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR SINGKATAN	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Tujuan Penulisan.....	4
C. Perumusan Masalah	5
D. Manfaat Penulisan.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Kehamilan TM III	7
B. Persalinan	22
C. Masa Nifas	42
D. Bayi Baru Lahir	51
E. Keluarga Berencana	55
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.M DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN T. H KOTA PEMATANGSIANTAR	65
A. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	65
B. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	76
C. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	82
D. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	86
E. Asuhan Kebidanan Pada Akseptor KB	91
BAB IV PEMBAHASAN	92
A. Kehamilan	92
B. Persalinan	93
C. Asuhan Nifas	95
D. Bayi Baru Lahir.....	97
E. Keluarga Berencana	98
BAB V PENUTUP	100
A. Kesimpulan	100
B. Saran.....	100
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.2 Penambahan berat badan berdasarkan IMT	13
Tabel 2.2 Tinggi Fundus berdasarkan Usia Kehamilan	14
Tabel 2.3 Jadwal imunisasi TT	15
Tabel 2.4 Derajat Laserasi Perineum	40
Tabel 2.5 Perubahan normal uterus selama post partum.....	43
Tabel 2.6 Nilai APGAR skor	52

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	TFU Berdasarkan Usia Kehamilan	11
------------	--------------------------------------	----

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
APGAR	: <i>Appearance Pulse Grimace Activity Respiration</i>
APD	: Alat Pelindung Diri
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
BB	: Berat Badan
BMI	: <i>Body Mass Index</i>
Cm	: <i>Centimeter</i>
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
DJJ	: Denyut Jantung Janin
Gr	: Gram
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
Hb	: <i>Hemoglobin</i>
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
KB	: Keluarga Berencana
Kg	: Kilogram
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
K1	: Kunjungan 1
K4	: Kunjungan 4
RR	: Respiration Rate
PAP	: Pintu Atas Panggul
PTT	: Peregang Tali pusat Terkendali
PMS	: Penyakit Menular Seksual
SC	: <i>Sectio Caesarea</i>
TB	: Tinggi Badan
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toxoid
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
TTV	: Tanda-Tanda Vital
UUB	: Ubin Ubin Besar
USG	: Ultrasonografi
WHO	: World Health Organization