

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. Y MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK LIDYA GINTING**



OLEH:

RUTHANA AULIA SIAHAAN

NIM: P07524123079

**POLTEKKES KEMENKES MEDAN
PRODI DIII KEBIDANAN MEDAN
TAHUN 2026**

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.Y MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK LIDYA GINTING

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya
Kebidanan pada Program studi D-III kebidanan Medan
Poltekkes Kemenkes Medan



OLEH:

RUTHANA AULIA SIAHAAN

NIM: P07524123079

POLTEKKES KEMENKES MEDAN

PRODI DIII KEBIDANAN

TAHUN 2026

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : RUTHANA AULIA SIAHAAN

NIM : P07524123079

**JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. Y MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK LIDYA GINTING**

**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS
AKHIR TAHUN 2026**

Oleh :

PEMBIMBING UTAMA


Hanna Sriyanti, SST, M.Kes
NIP. 198101182006042004

PEMBIMBING PENDAMPING


Zuraidah, S.Si.T, M.Kes
NIP. 197508102006042001

MENGETAHUI

**KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES MEDAN**


Arlita Br. Sembiring, SST, M.Kes
NIP. 197002131998032001



LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : RUTHANA AULIA SIAHAAN

NIM : P07524123079

JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. Y MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK LIDYA GINTING

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DIDEPAN
TIM PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM
STUDI D-III KEBIDANAN MEDAN POLTEKKES KEMENKES MEDAN
TAHUN 2026

MENGESAHKAN TIM PENGUJI

Ketua Penguji : Hanna Sriyanti, SST, M.Kes

Penguji Utama : Dr. Irma Linda, SSIT, M.Kes

Anggota II : Zuraidah, S,SiT, M.Kes

Tanda Tangan

()

()

()

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEBIDANAN KEMENKES POLTEKKES MEDAN

(Arihta Br. Sembiring, SST, M.Kes)

NIP. 197002131998032001

VISI MISI

PRODI-DIII KEBIDANAN MEDAN POLTEKKES KEMENKES MEDAN

VISI

Mengembangkan keilmuan D3 kebidanan yang unggul dalam asuhan kebidanan esensial terintegrasi dengan teknologi mutakhir dan berdaya saing global tahun 2034.

MISI

Misi program Studi untuk mewujudkan visi tersebut dirumuskan misi yang akan dikerjakan sebagai berikut :

1. Menyelenggarakan pendidikan kebidanan berorientasi pada penerapan asuhan kebidanan esensial untuk menunjang kesehatan ibu bayi dan anak terintegrasi teknologi kesehatan
2. Melaksanakan penelitian dan inovasi untuk menunjang kesehatan ibu bayi dan anak dengan memanfaatkan teknologi Kesehatan.
3. Melaksanakan pengabdian kepada masyarakat untuk menunjang kesehatan ibu bayi dan anak berbasis teknologi Kesehatan
4. Mengembangkan kemitraan strategis dengan institusi di tingkat nasional dan internasional berorientasi pada kesehatan ibu, bayi, dan anak

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ny. Y Masa Hamil sampai Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Lidya Ginting”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Kebidanan Medan.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada :

1. Tengku Sri Wahyuni, S.SiT, M. Keb selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Arihta Br. Sembiring, SST, M. Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Eva Mahayani Nasution, SST, M. Kes selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes selaku pembimbing I yang sekaligus dosen Pembimbing Akademik yang telah mendukung dan mengarahkan untuk terselesainya Laporan Tugas Akhir ini.
5. Zuraidah, S.SiT, M.Kes selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga LTA ini dapat terselesaikan.
6. Dr. Irma Linda, SSiT, M.Kes Penguji utama yang telah memberikan kritik dan saran sehingga LTA ini dapat terselesaikan.
7. Bidan Lidya Natalia Ginting, S.Keb.Bd yang telah memberikan tempat dan waktu untuk melakukan penyusunan LTA di Klinik Lidya Ginting yang berlokasi di Sunggal.
8. Penulis juga mengucapkan terima kasih kepada ibu dan keluarga

yang telah dengan tulus bersedia menjadi pasien dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini. Terima kasih atas kepercayaan, kerja sama, keterbukaan, serta kesabaran yang telah diberikan selama proses asuhan kebidanan berlangsung.

9. Teristimewa, penulis mengucapkan terima kasih yang sedalamdalamnya kepada kedua orang tua tercinta. Terima kasih atas Segala jerih payah, nasehat, dan doa tulus Mamak dan Bapak menjadi kekuatan terbesar bagi saya hingga akhirnya dapat menyelesaikan LTA ini. Kiranya Tuhan Yesus senantiasa melimpahkan berkat,kesehatan dan sukacita kepada mamak dan bapak.
10. Kepada Adik saya Otniel Siahaan dan Yosida Juliana Siahaan. Terimakasih atas doa, dukungan,semangat serta kasih sayang yang kalian berikan sehingga LTA ini dapat terselesaikan.
11. Semoga karya ini menjadi saksi dari perjuangan, ketulusan, dan cinta yang menguatkan. Kepada semua rekan seangkatan dan pihak terkait yang telah memberikan banyak bantuan. Semoga Tuhan Yang Maha Esa membalas semua kebaikan Anda dengan pahala. Saya berharap karya tulis ilmiah ini dapat bermanfaat bagi semua yang membacanya.

Medan, 2026

Ruthana Aulia Siahaan

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES
MEDAN JURUSAN D-III KEBIDANAN
MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, 2026**

**RUTHANA AULIA SIAHAAN
PO7524123079**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.Y MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA
NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
TAHUN 2026**

RINGKASAN

Laporan Tugas Akhir ini berfokus pada asuhan kebidanan berkesinambungan yang diberikan pada Ny. Y, seorang ibu hamil G4P2A1, mulai dari masa kehamilan trimester III hingga masa nifas dan pelayanan keluarga berencana di salah satu lahan praktik yang telah memiliki *Memorandum of Understanding (MOU)* dengan institusi pendidikan D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yaitu Klinik Lidya Ginting. Penulis menggunakan pendekatan *Continuity of Care (COC)* untuk memastikan kualitas perawatan yang optimal selama kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan pelayanan keluarga berencana.

Selama kehamilan, asuhan kebidanan dilakukan sebanyak tiga kali dengan pemeriksaan rutin untuk memantau kesehatan ibu dan janin. Proses persalinan berlangsung normal, dan bayi lahir sehat. Asuhan pada masa nifas dilakukan dalam empat kunjungan, serta tiga kali kunjungan pada neonatus di mana kesehatan ibu dan bayi dipantau dengan cermat setelah persalinan. Penulis juga memberikan pelayanan keluarga berencana, di mana Ny. Y memilih menggunakan metode kontak sebagai pilihan kontrasepsi.

Hasil dari asuhan ini menunjukkan bahwa seluruh proses berjalan lancar tanpa komplikasi, baik pada ibu maupun bayi. Penulis menyarankan agar tenaga kesehatan terus meningkatkan kualitas pelayanan kebidanan sesuai dengan standar yang berlaku untuk menurunkan angka kematian ibu dan bayi (AKI dan AKB). Laporan ini bertujuan untuk memberikan kontribusi dalam pengembangan kualitas asuhan kebidanan dan pelayanan kesehatan di Indonesia, khususnya dalam penerapan *Continuity of Care* yang berkelanjutan.

Kata Kunci: Asuhan Kebidanan pada Ny.Y G4P2A1, *Continuity of Care*, Keluarga Berencana.

Daftar Pustaka : 25 (2016 -2025)

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF THE MINISTRY OF HEALTH
ASSOCIATE DEGREE OF MIDWIFERY STUDY PROGRAM IN MEDAN
FINAL PROJECT REPORT, 2026**

**RUTHANA AULIA SIAHAAN
PO7524123079**

**Midwifery Care for Mrs. Y from Pregnancy to the Postpartum Period and
Family Planning Services at the Lidya Ginting Clinic in 2026**

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) remain critical indicators of maternal and child health status in Indonesia. Based on the latest data, approximately 4,100 maternal deaths are recorded annually, averaging 2 maternal deaths every 2 hours, while infant deaths reach about 33,000 cases each year, or nearly 4 infants dying every hour. These high figures indicate that maternal and infant mortality remain significant health issues requiring attention and continuous efforts to improve maternal and child health services.

This final project report utilized a case study method with a continuity of care (COC) approach for Mrs. Y, 31 years old, G4P2A1, conducted at the Lidya Ginting Clinic, Sunggal District. Midwifery care was provided comprehensively and continuously, starting from pregnancy care through standard antenatal care in the first, second, and third trimesters, followed by normal delivery care, postpartum care according to postpartum visit standards, newborn care according to neonatal visit standards, and family planning services through counseling and contraceptive method selection. All care was documented using the SOAP method in accordance with midwifery service standards.

The results of the continuity of care (COC) midwifery care showed that providing comprehensive and continuous care was able to support the maintenance of maternal and infant health during pregnancy, labor, postpartum, newborn period, up to family planning services. The pregnancy progressed physiologically, delivery was normal without complications, the postpartum and neonatal periods proceeded normally, and for family planning services, the client chose the bilateral tubal ligation/female surgical sterilization (MOW) method based on the counseling results.

The midwifery care for Mrs. Y, provided continuously from pregnancy, labor, postpartum, newborn, to family planning services, yielded physiological results without complications. It is expected that healthcare providers will continuously deliver comprehensive and continuous midwifery services to improve the health status of mothers and infants and to support efforts in reducing the Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR).

Keywords: Midwifery Care for Mrs. Y G4P2A1, Continuity of Care, Family Planning.

References: 26 (2016 - 2025)



DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR.....	v
RINGKASAN	vii
ABSTRAK	viii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
DAFTAR SINGKATAN	xv
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	4
1.3 Tujuan Penyusunan LTA	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	
1.4 Sasaran, Tempat Dan Waktu Asuhan Kebidanan.....	5
1.4.1 Sasaran	5
1.5 Manfaat	5
1.5.1 Manfaat Teoritis.....	5
1.5.2 Manfaat Praktis	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Kehamilan	7
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	7
2.1.2 Asuhan Kebidanan Kehamilan	28
2.2 Persalinan	31
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan.....	31
2.2.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	41
2.3 Nifas	47
2.3.1 Konsep dasar Nifas.....	47
2.3.2 Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas.....	54
2.4 Bayi Baru Lahir.....	58
2.4.1 Konsep Bayi baru lahir.....	58
2.4.2 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	61
2.5 Keluarga Berencana	67
2.5.1 Konsep dasar keluarga berencana	67
2.5.2 Asuhan Kebidanan dalam Pelayanan Keluarga Berencana	81

BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	84
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	84
3.1.1 Kunjungan Pertama Ibu Hamil	84
3.1.2 Kunjungan Kedua Ibu Hamil	91
3.1.3 Kunjungan Ketiga Ibu Hamil.....	94
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	97
3.2.1 Asuhan Kala I	97
3.2.2 Asuhan Kebidanan Kala II.....	100
3.2.3 Asuhan Kebidanan Kala III.....	105
3.2.4 Asuhan Kebidanan Kala IV	107
3.3 Asuhan Kebidanan pada ibu nifas	110
3.3.1 Data Perkembangan Pada 6 Jam Postpartum (KF1)	110
3.3.2 Data Perkembangan Pada 6 Hari Postpartum (KF2)	113
3.3.3 Data Perkembangan pada 2 minggu postpartum(KF3).....	115
3.3.4 Data Perkembangan pada 6 minggu postpartum(KF4).....	117
3.4 Asuhan Kebidanan pada bayi baru lahir	119
3.4.1 Data Perkembangan Pada 6 Jam Neonatus (KN I)	119
3.4.2 Data Perkembangan Pada 6 hari Neonatus (KN 2).....	123
3.4.3 Data Perkembangan Pada 2 minggu Neonatus (KN 3).....	126
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	129
 BAB IV PEMBAHASAN	 131
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	131
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	132
4.2 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	134
4.4 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	135
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	137
 BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	 139
5.1 Kesimpulan... ..	139
5.2 Saran... ..	140
5.2.1 Bagi Institusi Pendidikan	140
5.2.2 Bagi Klinik Bersalin	140
5.2.3 Bagi Penulis Selanjutnya	140
 DAFTAR PUSTAKA	 141
 LAMPIRAN	 143

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Indeks Massa Tubuh Ibu Hamil	19
Tabel 2.2 Kunjungan ANC Trimester	29
Tabel 2.3 Apgar Score.....	63
Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu.....	80
Tabel 3.2 Pemantauan Kala I Fase Aktif.....	94
Tabel 3.3 Data Kelahiran Bayi (Pukul 20 : 26 WIB).....	98
Tabel 3.4 Pemantauan kala IV Selama 2 jam	102

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Serviks	14
Gambar 2.2	Langkah -langkah pemasangan kondom	68
Gambar 2.3	Alat kontrasepsi suntik progestin.....	70
Gambar 2.4	Pil kombinasi	72
Gambar 2.5	AKDR (Alat kontrasepsi dalam rahim.....	72
Gambar 2.6	Lokasi pemasangan AKBK	73
Gambar 2.7	Vasektomi	74
Gambar 2.8	Tubektomi.....	75

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	: Surat Permohonan Izin Klinik
Lampiran 2	: Surat Balasan Klinik
Lampiran 3	: Lembar Permintaan Menjadi Subjek
Lampiran 4	: <i>Informed Consent</i>
Lampiran 5	: <i>Ethical Clearance</i>
Lampiran 6	: Foto USG
Lampiran 7	: Partograf
Lampiran 8	: Kartu Bimbingan
Lampiran 9	: Lembar Persetujuan Perbaikan LTA
Lampiran 10	: Daftar Riwayat Hidup
Lampiran 11	: Hasil Turnitin

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKBK	: Alat Kontrasepsi Bawah Kulit
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASEAN	: <i>Association of South-East Asian Nations</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Besar
BB	: Berat Badan
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
BMI	: <i>Body Mass Index</i>
COC	: <i>Continuity Of Care</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
HB	: Hemoglobin
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IUD	: <i>Intra Urine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KF	: Kunjungan Nifas
KN	: Kunjungan Neonatal

KF	: Kunjungan Nifas
KN	: Kunjungan Neonatal
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MMR	: <i>Maternal Mortality Ratio</i>
MMS	: <i>Multi Micronutrient Supplement</i>