

**LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. H G2P1A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK YENNI,
TEMBUNG, DELI SERDANG**



**Oleh :
FLORENSIA ANGELICA PANGARIBUAN
NIM : P07524123061**

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN
TAHUN 2026**

**LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. H G2P1A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK YENNI,
TEMBUNG, DELI SERDANG**

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



**Oleh :
FLORENSIA ANGELICA PANGARIBUAN
NIM : P07524123061**

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN
TAHUN 2026**

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : FLORENSIA ANGELICA PANGARIBUAN
NIM : P07524123061
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. H G2P1A0 MASA KEHAMILAN TRIMESTER III, PERSALINAN, NIFAS, NEONATUS DAN PELAYANAN KB

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

Oleh:

Pembimbing Utama



Rasmina Anggi Permatasari Sidabutar, SST, MKM
NIP. 198708312010122001

Pembimbing Pendamping



Dr. Elisabeth Surbakti, SKM, M.Kes
NIP. 196802091999032002

Mengetahui

Ketua Jurusan Kebidanan



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

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : FLORENSIA ANGELICA PANGARIBUAN
NIM : P07524123061
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. H G2P1A0 MASA KEHAMILAN TRIMESTER III, PERSALINAN, NIFAS, NEONATUS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK YENNI

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI KEBIDANAN
MEDAN POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PADA TAHUN 2026

MENGESAHKAN TIM PENGUJI

Tanda Tangan

Ketua penguji : Rasmina Anggi Permatasari Sidabutar, SST, MKM

()

Anggota I / Penguji Utama : Sukaisi, SSiT, M. Biomed

()

Anggota II : Dr. Elisabeth Surbakti, SKM, M.Kes

()

**KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES MEDAN**



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

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga penulis dapat menyelesaikan Proposal Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny. H G2P1A0 Masa Kehamilan Trimester III, Persalinan, Nifas, Neonatus dan Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Yenni”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Kebidanan Poltekkes Kemenkes 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 kepada penulis untuk 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 LTA ini.
3. Eva Mahayani Nasution, SST, M. Kes selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan yang telah memberikan kesempatan menyusun LTA ini.
4. Rasmina Anggi Permatasari Sidabutar, SST, MKM selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga tugas akhir ini dapat terselesaikan.
5. Dr. Elisabeth Surbakti, SKM, M.Kes selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga LTA ini dapat terselesaikan.
6. Yenni Triani STr. Keb. Bd, selaku ibu klinik yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan LTA di Klinik Yenni.
7. Ny. H selaku responden yang telah bersedia menjadi pasien dalam penyusunan LTA ini.
8. Ayah saya tersayang Marnalom Pangaribuan dan Ibunda saya terkasih Lenny Trisna Indrawaty Simanjuntak, dengan segala hormat dan rasa

syukur, saya ingin mengucapkan terimakasih atas segala kasih sayang, dukungan, doa dan pengorbanan yang telah Ayah dan Ibunda berikan selama ini. Tanpa bimbingan dan doa Ayah dan Ibunda, saya tidak akan bisa mencapai titik ini. Semoga karya tulis ini dapat menjadi bukti rasa terimakasih dan kebanggaan saya terhadap Ayah dan Ibunda.

9. Kakak kandung saya Theresia Marcella Pangaribuan, untuk segala dukungan dan motivasi serta doa yang telah dipanjatkan dalam menjalankan semua proses ini.
10. Adik sepupu saya tersayang Miranda Asri Manik yang telah menjadi garda terdepan ketika penulis sedang mengeluh, semoga segala cita-cita dan impianmu dapat tercapai dengan baik.
11. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam penyusunan laporan ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga karya tulis ilmiah ini berguna bagi semua pihak yang membutuhkan.

Medan, Juni 2026

Penulis

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

**FLORENSIA ANGELICA PANGARIBUAN
P07524121061**

**Asuhan Kebidanan Pada Ny. H Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan
Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Yenni, Tembung, Deli Serdang.**

xi + 139 Halaman + 4 Tabel + 10 Lampiran

ABSTRAK

Asuhan kebidanan *Continuity of Care* (COC) merupakan pelayanan kebidanan yang diberikan secara berkesinambungan mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, hingga pelayanan keluarga berencana. Pelayanan yang dilakukan secara menyeluruh ini bertujuan untuk meningkatkan kualitas kesehatan ibu dan bayi serta mendeteksi secara dini kemungkinan terjadinya komplikasi pada setiap tahap pelayanan. Laporan Tugas Akhir ini bertujuan memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan kepada Ny. H G2P1A0 usia 25 tahun di Klinik Yenni, Tembung, Deli Serdang.

Metode yang digunakan adalah studi kasus dengan pendekatan manajemen kebidanan dan pendokumentasian SOAP. Asuhan diberikan sejak kehamilan trimester III, persalinan, masa nifas, perawatan neonatus, hingga pelayanan keluarga berencana. Pelayanan kehamilan dilaksanakan sesuai standar *Antenatal Care* (ANC), persalinan mengikuti standar Asuhan Persalinan Normal (APN), masa nifas dilakukan melalui kunjungan KF1 sampai KF4, kunjungan neonatus KN1 sampai KN3, serta pemberian pelayanan kontrasepsi sesuai kebutuhan klien.

Hasil asuhan menunjukkan bahwa selama kehamilan Ny. H mengalami keluhan fisiologis yang masih dalam batas normal dan dapat ditangani dengan baik tanpa komplikasi. Persalinan berlangsung normal dengan kondisi ibu dan bayi sehat. Masa nifas berjalan fisiologis tanpa penyulit, sedangkan bayi baru lahir dalam keadaan normal dan mendapatkan perawatan sesuai standar. Setelah memperoleh konseling keluarga berencana, ibu memilih metode kontrasepsi yang sesuai dengan kebutuhannya.

Kesimpulan dari laporan ini menunjukkan bahwa penerapan asuhan kebidanan *Continuity of Care* pada Ny. H berjalan dengan baik dan memberikan hasil yang optimal bagi ibu dan bayi. Bidan diharapkan terus meningkatkan pelayanan kebidanan komprehensif sesuai standar guna mendukung upaya penurunan angka kematian ibu dan bayi.

Kata Kunci : *Continuity of Care*, Asuhan Kebidanan, Kehamilan, Persalinan, Nifas, Neonatus, Keluarga Berencana.

Daftar Pustaka : 32 (2016-2026)

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF THE MINISTRY OF HEALTH
ASSOCIATE DEGREE OF MIDWIFERY STUDY PROGRAM IN MEDAN**

**FINAL PROJECT REPORT
FLORENSIA ANGELICA PANGARIBUAN
P07524121061**

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. H FROM PREGNANCY THROUGH
POSTPARTUM AND FAMILY PLANNING SERVICES AT YENNI
CLINIC**

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Continuity of Care (COC) in midwifery is a comprehensive midwifery service provided continuously from pregnancy, through labor and delivery, the postpartum period, and newborn care, all the way to family planning services. This comprehensive care aims to improve the health of mothers and infants and to detect potential complications early at every stage of care. This final project report aims to provide continuous midwifery care to Mrs. H (G2P1A0), aged 25, at Yenni Clinic in Tembung, Deli Serdang.

The method used was a case study employing a midwifery management approach and SOAP documentation. Care was provided from the third trimester of pregnancy through labor, the postpartum period, neonatal care, and family planning services. Prenatal care was provided in accordance with Antenatal Care (ANC) standards; labor and delivery followed Normal Labor Care (APN) standards; the postpartum period was managed through KF1 through KF4 visits; neonatal care was provided through KN1 through KN3 visits; and contraceptive services were provided according to the client's needs.

The care findings indicate that during her pregnancy, Mrs. H experienced physiological symptoms that remained within normal limits and were well managed without complications. Labor proceeded normally, with both the mother and baby in good health. The postpartum period proceeded physiologically without complications, while the newborn was in normal condition and received care in accordance with standards. After receiving family planning counseling, the mother chose a contraceptive method that suited her needs.

The conclusion of this report indicates that the implementation of the Continuity of Care midwifery model for Mrs. H went well and yielded optimal outcomes for both the mother and the baby. Midwives are expected to continue improving comprehensive midwifery services in accordance with standards to support efforts to reduce maternal and infant mortality rates.

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

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
KATA PENGANTAR.....	iii
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR LAMPIRAN	x
DAFTAR SINGKATAN.....	xi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	5
1.3 Tujuan.....	5
1.3.1 Tujuan Umum.....	5
1.3.2 Tujuan Khusus.....	5
1.4 Sasaran, Tempat Dan Waktu Asuhan Kebidanan.....	5
1.4.1 Sasaran.....	5
1.4.2 Tempat.....	6
1.4.3 Waktu	6
1.5 Manfaat	6
1.5.1 Manfaat Teoritis	6
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 dalam Kehamilan	25
2.2 Persalinan.....	29
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan.....	29
2.2.2 Asuhan Kebidanan dalam Persalinan	41
2.3 Nifas.....	48
2.3.1 Konsep Dasar Nifas.....	48
2.3.2 Asuhan Kebidanan Masa Nifas	55
2.4 Bayi Baru Lahir	57
2.4.1 Konsep Bayi Baru Lahir.....	57
2.4.2 Asuhan Pada Bayi Baru Lahir	58
2.5 Keluarga Berencana.....	60
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	60
2.5.2 Asuhan Kebidanan dalam Pelayanan Keluarga Berencana.....	65
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	67
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	67
3.1.1 Kunjungan Pertama Ibu Hamil.....	67
3.1.2 Catatan Perkembangan Ke II.....	74
3.1.3 Catatan Perkembangan III	77
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	80
3.2.1 Asuhan Kala I.....	80
3.2.2 Asuhan Kebidanan Kala II	84
3.2.3 Asuhan Kebidanan Kala III.....	87
3.2.4 Asuhan Kebidanan Kala IV	89

3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	91
3.3.1 Data Perkembangan Pada 6 Jam Postpartum (KF1).....	91
3.3.2 Data Perkembangan Pada 6 hari Post Partum (KF 2).....	94
3.3.3 Data Perkembangan Pada 2 Minggu Post Partum (KF 3)	97
3.3.4 Data Perkembangan Pada 6 Minggu Pospartum (KF 4)	99
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	100
3.4.1 Data Perkembangan Pada 6 Jam Neonatus (KN1)	100
3.4.2 Data Perkembangan Pada 6 Hari Neonatus (KN2)	104
3.4.3 Data Perkembangan Pada 2 Minggu Neonatus (KN3).....	106
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	108
BAB IV PEMBAHASAN.....	110
4.1 Kehamilan	110
4.2 Persalinan.....	111
4.2.1 Kala I	111
4.2.2 Kala II.....	111
4.2.3 Kala III.....	113
4.2.4 Kala IV	114
4.3 Nifas.....	117
4.4 Bayi Baru Lahir	117
4.5 Keluarga Berencana.....	118
BAB V PENUTUP	120
5.1 Kesimpulan	120
5.2 Saran	121
5.2.1 Untuk Institusi Pendidikan	121
5.2.2 Untuk Klinik Bersalin	121
5.2.3 Bagi Penulis Selanjutnya.....	121
5.2.4 Bagi Pembaca, Mahasiswa dan Masyarakat Sekitar	121
DAFTAR PUSTAKA	122
LAMPIRAN.....	125

DAFTAR TABEL

Judul	Halaman
Tabel 2.1 Pengukuran TFU Menurut Mc.Donald dan Leopold	27
Tabel 2.2 Waktu Pemberian Suntikan TT	27
Tabel 2.4 <i>APGAR SCORE</i>	59
Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang Lalu	69

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Waktu Penyusunan LTA
- Lampiran 2 Surat Izin LTA
- Lampiran 3 Surat Balasan Klinik
- Lampiran 4 *Informed Consent*
- Lampiran 5 *EC*
- Lampiran 6 Foto *USG*
- Lampiran 7 Partograf
- Lampiran 8 Dokumentasi *ANC*, bersalin, nifas, BBL dan KB
- Lampiran 9 Daftar Bimbingan
- Lampiran 10 Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKN	: Angka Kematian Neonatal
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Besar
BB	: Berat Badan
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
COC	: <i>Continuity Of Care</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
HB	: Hemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IUD	: <i>Intra Urine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KF	: Kunjungan Nifas
KN	: Kunjungan Neonatal
KH	: Kelahiran Hidup
KU	: Keadaan Umum
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
PTT	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
PUKA	: Punggung Kanan
PUKI	: Punggung Kiri
PUS	: Pasangan Usia Subur
PAP	: Pintu Atas Panggul
RR	: <i>Respiration Rate</i>
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
SPM	: Standart Pelayanan Minimal
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
UK	: Usia Kehamilan
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>