

**LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA MANDA
TAHUN 2026**



**Oleh :
NITA ROSARI ADELINA PURBA
NIM : P07524123074**

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA MANDA
TAHUN 2026**

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



Oleh :

NITA ROSARI ADELINA PURBA

NIM : P07524123074

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : NITA ROSARI ADELINA PURBA
NIM : P07524123074
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA
MANDA

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

Oleh:

PEMBIMBING UTAMA


Dr. Irma Linda, SSiT, M.Kes
NIP.197503151996032001

PEMBIMBING PENDAMPING


Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes
NIP. 198101282006042004

MENGETAHUI

 **KETUA JURUSAN KEBIDANAN** 


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

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : NITA ROSARI ADELINA PURBA
NIM : P07524123074
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA
MANDA

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

MENGESAHKAN TIM PENGUJI

		Tanda Tangan
Ketua Penguji	: Dr.Irma Linda, SSiT, M.Kes	()
Penguji Utama	: Zuraidah, S.SiT, M.Kes	()
Anggota II	: Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes	()

KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES MEDAN

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



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatnya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang Kebidanan pada Ny. masa hamil sampai dengan berjudul “ **Asuhan kebidanan pada Ny.S masa hamil sampai dengan masa nifas dan pelayanan keluarga berencana di Klinik Pratama Manda**” sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan Pada Program Studi D-III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan RI Medan.

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

1. Tengku Sri Wahyuni, S.S.iT., M.Keb sebagai direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, Yang telah memberi kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes selaku ketua jurusan kebidanan poltekkes kemenkes RI Medan yang telah memberi kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini
3. Eva Mahayani N, SST, M.Kes Selaku Ketua Program Studi Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan Yang Telah Memberi Kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Dr.Irma Linda, SSIT, M.Kes selaku Dosen Pembimbing Akademik dan pembimbing 1 LTA yang telah memberikan bimbingan kepada penulis selama pendidikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini diselesaikan.
5. Hanna Sriyanti Saragih, SST,M.Kes selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat diselesaikan.
6. Zuraidah, S,SiT. M. penguji yang meluangkan waktu, memberikan masukan berupa kritik dan Kes selaku saran kepada penulis dalam menyelesaikan Laaporan Tugas Akhir ini.
7. Bd. Shanty, S. Keb yang telah memberikan kesempatan, tempat dan ilmu kepada penulis untuk melakukan praktek penyusunan proposal.

8. Ibu dan keluarga responden, kak Nia dan suami atas Kerjasama yang baik sehingga mempermudah saya dalam menyelesaikan tugas akhir saya.
9. Yang tercinta, Mamak dan Bapak. Terima kasih atas segala kasih sayang, doa, dan pengorbanan yang tiada pernah henti. Terima kasih telah menjadi sumber kekuatan terbesar dalam hidup penulis, yang terus mendorong untuk tidak menyerah, bahkan di saat segalanya terasa berat. Tanpa kehadiran dan cinta tulusmu, mungkin langkah ini takkan pernah sampai sejauh ini. Terimakasih sudah menjadi orangtua yang hebat yang dapat mengatasi segala rintangan Terimakasih sudah menjadi mamak dan bapak yang teramat baik, sehat dan bahagia selalu mamak dan bapak,.
10. Kepada teman seangkatan penulis dan teman seperbimbingan yang telah berperan banyak memberikan pengalaman dan pembelajaran selama dibangku kuliah ini dan pihak yang terkait membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

Akhir kata penulis sampaikan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu terselesainya Laporan Tugas Akhir ini, penulis mohon maaf atas kesalahan dan kekurangan dalam menulis Laporan Tugas Akhir ini. Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atau segala amal baik yang telah diberikan dan semoga laporan ini berguna bagi semua pihak.

Medan 2026

Nita Rosari Adelina Purba

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN

JURUSAN D-III KEBIDANAN MEDAN

LAPORAN TUGAS AKHIR, 2026

NITA ROSARI ADELINA PURBA

P07524121074

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S G1P0A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA MANDA TAHUN 2026

RINGKASAN

Angka kematian ibu (AKI) menjadi salah satu indikator penting dari derajat kesehatan masyarakat. AKI menggambarkan jumlah wanita yang meninggal dari suatu penyebab kematian terkait dengan gangguan kehamilan atau penanganannya tanpa memperhitungkan lama kehamilan per 100.000 kelahiran hidup. Angka kematian bayi (AKB) adalah banyaknya kematian bayi pada usia di bawah 1 tahun per 1.000 kelahiran hidup.

Dalam rangka menurunkan AKI dan AKB upaya yang dilakukan kementerian kesehatan dengan memastikan bahwa setiap ibu memiliki akses dalam memperoleh pelayanan kesehatan yang berkualitas, yang meliputi pelayanan kesehatan ibu hamil, pertolongan persalinan oleh tenaga kesehatan terlatih, perawatan masa nifas bagi ibu dan bayi, perawatan khusus dan rujukan apabila terdapat komplikasi, serta pelayanan KB,

Metode yang digunakan dalam Laporan Tugas AKHIR (LTA) adalah manajemen Asuhan Kebidanan *continuity of care* pada Ny. S G1P0A0 di Klinik PRATAMA MANDA. Asuhan kebidanan *continuity of care* (ANC) trimester III dilakukan 2 kali dengan standar 12 T.

Kesimpulan, asuhan yang diberikan kepada ibu berjalan dengan baik dan kooperatif. Disarankan kepada klinik yang bersangkutan agar mempertahankan kualitas pelayanan yang baik dan pelayanan harus terus ditingkatkan dalam upaya menurunkan angka kematian dan kesakitan pada ibu dan bayi

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan *continuity of care* pada Ny. S G1P0A0

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

**NITA ROSARI ADELINA PURBA
P07524123074**

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

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

The Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) remain important indicators for assessing the state of public health. Efforts to reduce the MMR and IMR are carried out through comprehensive and continuous health care services—from pregnancy, childbirth, and the postpartum period, through the newborn stage, to family planning services. Continuity of care is one approach that can improve the quality of midwifery services and enable early detection of complications that may arise in mothers and infants.

This Final Project Report aims to provide continuity of care for Mrs. S, a 29-year-old woman (G1P0A0), starting from the third trimester of pregnancy, through labor, the postpartum period, the newborn period, and family planning services at the Manda Primary Clinic in 2026. The method used is a case study employing a midwifery management approach and SOAP documentation. Care was provided through antenatal visits, labor support, postpartum visits, neonatal monitoring, and contraceptive services.

The care findings indicate that Mrs. S's pregnancy proceeded physiologically without complications. Labor and delivery were normal, with both the mother and baby in good condition. The postpartum period proceeded normally, marked by appropriate uterine involution; no signs of infection or bleeding were found. The newborn was healthy and demonstrated good growth and adaptation during the neonatal period. During family planning services, the mother selected an appropriate contraceptive method after receiving counseling.

The conclusion from the continuity of midwifery care for Mrs. S indicates that continuity of care can be effectively implemented and yields optimal outcomes for the health of both mother and baby. It is hoped that comprehensive and continuous midwifery services will continue to be improved to support the reduction of maternal and infant mortality rates.

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

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
KATA PENGHANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
DAFTAR ISTILAH SINGKATAN	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	2
1.3 Tujuan Penyusunan LTA.....	3
1.3.1 Tujuan Umum	3
1.3.2 Tujuan Khusus.....	3
1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan.....	3
1.4.1 Sasaran	3
1.4.2 Tempat	3
1.4.3 Waktu.....	3
1.5 Manfaat	4
1.5.1 Manfaat Teoritis.....	4
1.5.2 Manfaat Praktis.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
2.1 Kehamilan.....	5
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	5
a. Pengertian Kehamilan	5
b. Fisiologi Kehamilan	8
2.1.2 Asuhan Kebidanan dalam Kehamilan.....	11
2.2 Persalinan.....	16
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	16
a. Pengertian Persalinan	16

b. Fisiologi Persalinan	27
2.2.2 Asuhan Kebidanan Dalam Persalinan.....	28
2.3 Nifas.....	35
2.3.1 Konsep Dasar Nifas	35
a. Pengertian Nifas	35
b. Fisiologi Nifas	43
2.3.2 Asuhan Kebidanan dalam Masa Nifas.....	45
2.4 Bayi Baru Lahir.....	47
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	47
a. Pengertian Bayi Baru Lahir	47
b. Fisiologi Bayi Baru Lahir	52
2.4.2 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	56
2.5 Keluarga Berencana	61
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	61
a. Pengertian Keluarga Berencana	65
2.5.2 Asuhan Kebidanan dalam Pelayanan Keluarga Berencana.....	65
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....	68
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	68
3.1.1 Kunjungan Ibu Hamil Pertama	68
3.1.2 Catatan Perkembangan Kunjungan II	77
3.1.3 Catatan Perkembangan Kunjungan III.....	82
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	81
3.2.1 Data Perkembangan Kala II.....	90
3.2.2 Data Perkembangan Kala III.....	93
3.2.3 Data Perkembangan Kala IV.....	95
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas.....	98
3.3.1 Asuhan Kebidanan Asuhan Nifas 6 Jam.....	98
3.3.2 Asuhan Kebidanan Masa Nifas 3 hari	101
3.3.3 Asuhan Kebidanan Nifas 2 minggu	103
3.3.4 Asuhan Kebidanan Nifas 6 minggu	109
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	109

3.4.1 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir 6 Jam.....	109
3.4.2 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir 3 Hari	113
3.4.3 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir 2 minggu	115
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	118
BAB IV PEMBAHASAN.....	120
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	120
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	121
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas	123
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	124
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	125
BAB V PENUTUP.....	126
5.1 Kesimpulan	126
5.2 Saran.....	127
DAFTAR PUSTAKA.....	128

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Tabel Penilaian IMT	13
Tabel 2. 2 Jadwal Pemberian Imunisasi Tetanus Toxoid.....	14
Tabel 2.4 Kunjungan Neonatus (KN).....	52
Tabel 2. 5 APGAR SCORE Pada BBL.....	52
Tabel 3. 1 Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang Lalu pada Ny. S G1P0A0.....	73
Tabel 3.2 Pemantauan Kala I	93
Tabel 3.3 Tabel Pemantauan Kala IV	105

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Surat permohonan izin untuk melakukan praktek

Lampiran 2 : Surat keterangan balasan izin penelitian

Lampiran 3 : Lembar permintaan menjadi subyek

Lampiran 4 : Informed consent menjadi subjek Laporan Tugas Akhir (LTA)

Lampiran 5 : *EC*

Lampiran 6 : Foto USG

Lampiran 7 : Informed Consent Pelayanan KB

Lampiran 8 : Kartu bimbingan

Lampiran 9 : Lembar Persetujuan Perbaikan LTA

Lampiran 10 : Daftar riwayat hidup

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKDR	: Alat kontrasepsi Dalam Rahim
AKBK	: Alat Kontrasepsi Bawah Kulit
ANC	: Antenatal Care
APGAR	: Apperance, Pulse, Grimac, Activity,Respiration
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air Besar
BB	: Berat Badan
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
DJJ	: Denyut Jantung Janin
HB	: Haemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HR	: Heart Rate
IM	: Intra Muskuler
IV	: Intra Vena
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IUD	: Intra Uterine Device
KB	: Keluarga Berencana
KN	: Kunjungan Neonatal
KIA	: Kesehatan Ibu Dan Anak
LD	: Lingkar Dada
LK	: Lingkar Kepala
LP	: Lingkar Perut

LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
PAP	: Pintu Atas Panggul
PUKI	: Punggung Kiri
PUS	: Pasangan Usian Subur
SC	: SubCutan
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SUPAS	: Survei Penduduk Antar sensus
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Teksoid
TTV	: Tanda-Tanda Vital
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
UUB	: Ubun-ubun Besar
UUK	: Ubun-ubun Kecil
VT	: Vagina Toucher
KH	: Kelahiran Hidup