

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S G4P3A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA
DI PMB KATARINA**



OLEH :

**AISYAH HUSNI
NIM. P07524123001**

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S G4P3A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB KATARINA

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



OLEH :

**AISYAH HUSNI
NIM. P07524123001**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : AISYAH HUSNI
NIM : P07524123001
**JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S G4P3A0 PADA MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB KATARINA TAHUN 2026**

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

Oleh :

Pembimbing Utama



(Nilda Yulita Siregar, SST, M.Kes)
NIP. 199011222018012001

Pembimbing Pendamping



(Sri Juwarni, SST, M.Kes)
NIP. 196405041989032001

Mengetahui,
Ketua Jurusan Kebidanan
Poltekkes Kemenkes RI Medan



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

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : AISYAH HUSNI
NIM : P07524123001
**JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S G4P3A0 PADA MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB KATARINA TAHUN 2026**

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

MENGESAHKAN TIM PENGUJI

Ketua Penguji : Nilda Yulita Siregar, SST, M.Kes

Penguji Utama : Eva Mahayani N, SST, M.Kes

Anggota II : Sri Juwarni, SST, M.Kes

TANDA
TANGAN

()

()

()

**KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN**



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

KATA PENGANTAR

Alhamdulillahirabbil 'alamin. Segala puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah ﷻ, Dengan izin dan kehendak-Nya, penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Laporan Asuhan Kebidanan Pada Ny. S Masa Hamil sampai Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana Di PMB Katarina”**, 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 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.Kes selaku PLT Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, dalam menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Arihta 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 D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
4. Nilda Yulita Siregar, SST, M.Kes, selaku Dosen Pembimbing I yang telah membimbing Laporan Tugas Akhir ini sehingga dapat diselesaikan.
5. Sri Juwarni, SST, M.Kes, selaku Dosen pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Eva Mahayani Nst, SST, M.Kes, selaku penguji dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Para pendidik yang Allah titipkan dalam perjalanan menuntut ilmu, Bapak dan Ibu Dosen Program Studi Kebidanan Poltekkes, terima kasih atas ilmu yang tidak hanya diajarkan, tetapi juga dicontohkan. Semoga Allah membalas setiap kebaikan Bapak dan Ibu dengan keberkahan ilmu yang terus mengalir dan pahala yang tidak terputus.
8. Katarina P. Simanjuntak, S. Keb, Bd selaku Pemilik PMB, untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di PMB Katarina.

9. Ny. S dan keluarga pasien yang telah bersedia menjadi responden dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Sosok yang membuat dunia terasa aman untuk dijalani, Ayah tercinta Husni Ilyas, S.T, M.Kom, terima kasih atas kehadiran yang selalu kebersamai keluarga dengan penuh tanggung jawab dan ketulusan. Semoga Allah senantiasa menjaga kesehatan Ayah dan melimpahkan keberkahan usia yang penuh kebaikan.
11. Sosok rumah dalam wujud manusia, Mamak tercinta Mulyani, S.E, terima kasih atas kasih sayang yang mengalir tanpa diminta, perhatian kecil yang selalu terasa besar, dan kehadiran yang membuat setiap anak merasa cukup. Semoga Allah menjaga Mamak dengan sebaik-baik penjagaan dan membalas setiap lelah dengan kebaikan serta keberkahan yang berlipat.
12. Pilar rumah yang saling melengkapi, Abang dan adik-adik tersayang Muhammad Fathi Husni, Amirah Husni, Muhammad Luthfi Husni, dan Athifah Husni, terima kasih telah menjadi bagian dari rumah yang penuh cerita. Semoga Allah menjaga kita dan menumbuhkan kita dalam ilmu, adab, kedewasaan, serta kebaikan di setiap fase kehidupan.
13. Orang-orang baik yang Allah pertemukan di fase belajar dan bertumbuh, terima kasih untuk Anggi Aulia Silalahi, yang kehadirannya tampak seperti satu paket dengan penulis, bahkan saat perbedaan muncul, ikatan itu tetap terasa kuat. Terima kasih juga untuk teman-teman kampus Kebidanan Poltekkes, semoga Allah senantiasa melimpahkan berkah pada perjalanan kita serta menuntun setiap usaha menjadi kebaikan yang bermanfaat.
14. Lingkar kecil yang Allah jaga selalu, Ainusshafiyah, Shofi Maghrina Br. Simbolon, dan Yasmin Salsabila, terima kasih telah menjadi jeda yang membuat semuanya terasa lebih lapang. Semoga Allah menjaga ikatan ini sebagai sumber ketenangan dan menuntun kita dalam kebaikan di setiap langkah kehidupan. Semoga laporan tugas akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Medan, Februari 2026
Penulis

Aisyah Husni

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

**AISYAH HUSNI
P07524123001**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S G4P3A0 MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI PMB KATARINA TAHUN 2026**

XII + 155 HALAMAN + 6 TABEL + 13 LAMPIRAN

ABSTRAK

Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) masih menjadi masalah kesehatan di Indonesia. Berdasarkan data Kementerian Kesehatan tahun 2023, terdapat 4.482 kematian ibu dan 34.226 kematian bayi. Salah satu upaya yang dapat dilakukan untuk menurunkan AKI dan AKB adalah melalui pelayanan kebidanan berkesinambungan (*Continuity of Care*) yang mencakup masa kehamilan, persalinan, nifas, neonatus, dan keluarga berencana.

Laporan Tugas Akhir ini menggunakan metode studi kasus deskriptif dengan pendekatan *Continuity of Care* pada Ny. S usia 33 tahun G4P3A0 di PMB Bd. Katarina Simanjuntak Kabupaten Deli Serdang Tahun 2026. Asuhan diberikan sejak kehamilan trimester III, persalinan, nifas, neonatus, hingga pelayanan keluarga berencana. Pengumpulan data melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dokumentasi, dan studi rekam medis dengan pendokumentasian SOAP.

Hasil asuhan menunjukkan bahwa kehamilan berlangsung fisiologis tanpa komplikasi. Persalinan berlangsung spontan, normal, dan aterm dengan kondisi ibu dan bayi baik. Masa nifas dan neonatus berjalan fisiologis ditandai involusi uterus normal, produksi ASI lancar, serta tidak ditemukan tanda bahaya. Pada akhir masa asuhan, ibu memilih menggunakan kontrasepsi suntik 3 bulan.

Analisis menunjukkan bahwa asuhan yang diberikan telah sesuai dengan teori dan standar pelayanan kebidanan. Tidak ditemukan kesenjangan bermakna antara teori dan praktik selama kehamilan, persalinan, nifas, neonatus, dan keluarga berencana. Penerapan *Continuity of Care* mendukung pemantauan kesehatan ibu dan bayi secara komprehensif, deteksi dini faktor risiko, serta membantu mempertahankan kondisi fisiologis ibu dan bayi.

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

Daftar Pustaka : 38 (2016-2025)

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

**AISYAH HUSNI
P07524123001**

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

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

The Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) remain public health issues in Indonesia. According to 2023 data from the Ministry of Health, there were 4,482 maternal deaths and 34,226 infant deaths. One approach that can be taken to reduce MMR and IMR is through continuity of care, which covers pregnancy, childbirth, the postpartum period, the neonatal period, and family planning.

This Final Project Report employs a descriptive case study method using the Continuity of Care approach for Mrs. S, a 33-year-old woman (G4P3A0), at the Katarina Simanjuntak Maternity Clinic in Deli Serdang Regency in 2026. Care was provided from the third trimester of pregnancy through childbirth, the postpartum period, the neonatal period, and family planning services. Data were collected through interviews, observations, physical examinations, documentation, and review of medical records using the SOAP format.

The care findings indicate that the pregnancy proceeded physiologically without complications. Labor was spontaneous, normal, and at term, with both the mother and baby in good condition. The postpartum and neonatal periods proceeded physiologically, marked by normal uterine involution, unimpeded breast milk production, and no signs of danger. At the end of the care period, the mother chose to use a 3-month injectable contraceptive.

Analysis indicates that the care provided was consistent with midwifery theory and service standards. No significant gaps were found between theory and practice during pregnancy, labor, the postpartum period, the neonatal period, and family planning. The implementation of Continuity of Care supported comprehensive monitoring of the mother's and baby's health, early detection of risk factors, and helped maintain the physiological well-being of both the mother and baby.

Keywords: Midwifery Care, Continuity of Care, Pregnancy, Labor, Postpartum Period, Newborn, Family Planning



h

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
KATA PENGANTAR.....	iii
ABSTRAK	iii
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
DAFTAR SINGKATAN.....	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	5
1.3 Tujuan Penyusunan LTA	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Sasaran, Tempat, Waktu, Asuhan Kebidanan	5
1.4.1 Sasaran	5
1.4.2 Tempat	5
1.4.3 Waktu.....	5
1.5 Manfaat LTA.....	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 Kehamilan.....	20
2.2 Persalinan	28
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	28
2.2.2 Asuhan Persalinan.....	40
2.3 Bayi Baru Lahir.....	47
2.3.1 Konsep Bayi Baru Lahir	47
2.3.2 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	48
2.4 Nifas	54
2.4.1 Konsep Dasar Nifas	54
2.4.2 Asuhan Kebidanan Masa Nifas	60

2.5	Keluarga Berencana	62
2.5.1	Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	62
2.5.2	Asuhan Kebidanan dalam Pelayanan Keluarga Berencana.....	70
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN		73
3.1	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	73
3.1.1	Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Kunjungan I.....	73
3.1.3	Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Kunjungan III	87
3.2	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	93
3.2.1	Asuhan Kebidanan Kala I	93
3.2.2	Asuhan Kebidanan Kala II.....	100
3.2.3	Asuhan Kebidanan Kala III.....	103
	Catatan Perkembangan Kala III	103
3.2.4	Asuhan Persalinan Kala IV	104
3.3	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.....	108
3.3.1	Asuhan Ibu Nifas Fisiologi 6 Jam (KF 1)	108
3.3.2	Data Perkembangan Nifas Fisiologi 3 Hari (KF 2).....	112
3.3.3	Data Perkembangan Nifas Fisiologi 8 Hari (KF 3).....	115
3.3.4	Data Perkembangan Nifas Fisiologi 29 Hari (Kf 4).....	118
3.4	Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	121
3.4.1	Data Perkembangan Pada 6 Jam Neonatus (KN 1).....	124
3.4.2	Data Perkembangan Pada 3 Hari Neoantus (KN 2)	129
3.4.3	Data Perkembangan Pada 8 Hari Neonatus (KN 3)	131
3.5	Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	133
BAB IV PEMBAHASAN.....		136
4.1.	Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	136
4.1.1.	Kunjungan Kehamilan	136
4.1.2.	Asuhan Standar 10T.....	137
4.2.	Asuhan Kebidanan Persalinan	140
4.2.1.	Kala I.....	140
4.2.2	Kala II	141
4.2.3.	Kala III	142
4.2.4.	Kala IV	143
4.3	Asuhan Kebidanan Nifas.....	143
4.3.1	Pembahasan Kunjungan Nifas Pertama (KF 1) 6 Jam	143
4.4.2	Pembahasan Kunjungan Nifas Kedua (KF 2) Hari Ke-3	145
4.3.3	Pembahasan Kunjungan Nifas Ketiga (KF 3) Hari Ke-8.....	146

4.3.4 Pembahasan Kunjungan Nifas Keempat (KF 4) Hari Ke-29	146
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	147
4.4.1 Pembahasan Kunjungan Neonatus Pertama (KN 1) 6 Jam	147
4.4.2 Pembahasan Kunjungan Neonatus Kedua (KN 2) Hari Ke-3	148
4.4.3 Pembahasan Kunjungan Neonatus Ketiga (KN 3) Hari Ke-8	149
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	149
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	150
5.1 Kesimpulan	150
5.2 Saran	151
DAFTAR PUSTAKA	153

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Pengukuran TFU Menurut Mc.Donald dan Leopold	10
Tabel 2. 2 Imunisasi TT	26
Tabel 2. 3 Nilai APGAR Bayi Baru Lahir	49
Tabel 2. 4 Tinggi Fundus Uteri dan Berat Uterus Menurut Masa Involusi	55
Tabel 2. 5 Perubahan Lochea Berdasarkan Waktu Dan Warna	56
Tabel 3. 1 Riwayat Kehamilan, Persalinan, dan Nifas Ny. S G4P3A0	75

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Permohonan Melakukan Izin Praktek
Lampiran 2	Surat Balasan Izin Praktik dari Klinik
Lampiran 3	<i>Ethical Clearance</i>
Lampiran 4	Lembar Permintaan Menjadi Subjek dan <i>Informed Consent</i>
Lampiran 5	Lembar Persetujuan Menjadi Subjek dan <i>Informed Consent</i>
Lampiran 6	<i>Informed Consent</i> Keluarga Berencana
Lampiran 7	Partograf
Lampiran 8	Pemeriksaan Penunjang (USG dan Buku KIA)
Lampiran 9	Bukti Pengesahan Proposal
Lampiran 10	Bukti Persetujuan Perbaikan LTA
Lampiran 11	Kartu Bimbingan LTA
Lampiran 12	Daftar Riwayat Hidup
Lampiran 13	Turnitin

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 Kecil
BB	: Berat Badan
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
COC	: <i>Continuty 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>Respiratory Rate</i>
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
SPM	: Standart Pelayanan Minimal
SUPAS	: Survey 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	: Ultrasonografi
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WUS	: Wanita Usia Subur