

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. A G2P1A0
MASA HAMIL, SAMPAI DENGAN MASA NIFAS
DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK BIDAN HELENA SINAGA



OLEH :

JUWITA IRWANTI SARAGIH

NIM. P07524123067

POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN

PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN

TAHUN 2025/2026

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. A G2P1A0
MASA HAMIL, SAMPAI DENGAN MASA NIFAS
DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK BIDAN HELENA SINAGA

Disusun Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya
Kebidanan Pada Program studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan



OLEH :

JUWITA IRWANTI SARAGIH

NIM.P07524123067

POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN

PRODI D.III KEBIDANAN MEDAN

TAHUN 2025/2026

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : JUWITA IRWANTI SARAGIH
NIM : P07524123067
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.A G2P1A0 MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
BIDAN HELENA SINAGA

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

OLEH:

PEMBIMBING UTAMA



Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes
NIP. 198103022002122001

PEMBIMBING PENDAMPING



Sukaisi, SSiT, M.Biomed
NIP. 197603062001122004

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEBIDANAN



Arihta Br. Sembiring, SST, M.Kes
NIP. 197403171998032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : JUWITA IRWANTI SARAGIH
NIM : P07524123067
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NYA G2P1A0 MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
BIDAN HELENA SINAGA

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DIDEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
TAHUN 2026

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI:

		Tanda Tangan
Ketua Penguji	: <u>Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes</u>	(.....)
Penguji Utama	: <u>Nilda Yulita Siregar, SST, M.Kes</u>	(.....)
Anggota Penguji	: <u>Sukaisi, SSiT, M.Biomed</u>	(.....)

KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES MEDAN



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

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas segala berkat, rahmat, dan karunia-Nya, sehingga dapat terselesaikannya Proposal Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny.A Masa Hamil sampai dengan Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Bidan Helena Sinaga”** sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma III Kebidanan Medan Kemenkes Poltekkes RI Medan.

Dalam hal ini, penulis menyadari bahwa laporan ini tidak dapat terselesaikan tanpa adanya bantuan, dukungan, bimbingan, serta doa dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis dengan segala kerendahan hati menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Tengku Sri Wahyuni, S.SiT, M.Keb sebagai direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes sebagai ketua jurusan kebidanan Medan Kemenkes Poltekkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes selaku ketua program studi DIII kebidanan Medan Kemenkes Poltekkes RI Medan sekaligus sebagai Pembimbing I yang telah meluangkan waktu, tenaga dan pikiran untuk memberikan arahan, bimbingan, serta motivasi kepada penulis sehingga Laporan Tugas Akhir ini terselesaikan.
4. Sukaisi, S.SiT, M.Biomed selaku Pembimbing II yang telah memberikan bimbingan, masukan, serta arahan yang sangat berarti selama proses penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
5. Nilda Yulita Siregar, SST, M.Kes selaku dosen Penguji Utama yang telah memberi bimbingan dan arahan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

6. Wardati Humaira SST, M.Kes selaku dosen Pembimbing Akademik yang telah memberikan arahan, dukungan, serta motivasi selama proses perkuliahan dan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Bidan Helena Sinaga, S.Keb, Bd. yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di klinik Helena Sinaga.
8. Ny. A yang bersedia menjadi klien selama masa hamil hingga pelayanan keluarga berencana sehingga penulis dapat menyusun laporan ini.
9. Seluruh dosen dan Staff pengajar yang telah memberikan Ilmu kepada penulis selama kuliah di Prodi DIII Jurusan Kebidanan Kemenkes Poltekkes RI Medan.
10. Ucapan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada ibunda tercinta Jenny Silaban yang senantiasa memberikan kasih sayang, doa, dukungan, serta pengorbanan yang tiada henti demi keberhasilan penulis.
11. Ucapan terima kasih kepada ayahanda tercinta Jerry Saragih yang telah berpulang ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa. Semasa hidupnya beliau telah memberikan kasih sayang, nasihat, serta semangat kepada penulis. Kenangan, doa, dan nilai-nilai kehidupan yang beliau tanamkan menjadi motivasi bagi penulis untuk terus berjuang dalam menyelesaikan pendidikan.
12. Kepada saudara/i tercinta abang Putra Irwanto Saragih, Kakak Fitri Irwanti Saragih, abang Ipar Hariady Manalu, dan Adik Gabby Irwanti Saragih yang selalu memberikan dukungan, dorongan semangat, nasihat, maupun bantuan secara material yang sangat berarti bagi penulis.
13. Terimakasih kepada teman-teman seperjuangan D-III Stambuk 2023 dan teman satu bimbingan yang sama-sama berjuang menyusun Laporan Tugas Akhir.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan dan amal baik yang telah diberikan dan semoga laporan tugas akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Medan, Juni 2026

Juwita Irwanti Saragih
NIM. P07524123067

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

JUWITA IRWANTI SARAGIH
P07524123067

Asuhan Kebidanan pada Ny.A G2P1A0 Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Helena Sinaga Jl. Melati Raya, Tj. Selamat, Kec. Sunggal, Kabupaten Deli Serdang Tahun 2026.

ABSTRAK

Upaya Peningkatan Kesehatan Ibu dan Bayi merupakan program penting dalam pembangunan kesehatan nasional untuk menurunkan angka kesakitan dan kematian ibu dan bayi. Berdasarkan data Kementerian Kesehatan Republik Indonesia tahun 2023, Angka Kematian Ibu (AKI) di Indonesia masih tinggi yaitu sebesar 305 per 100.000 kelahiran hidup, sedangkan Angka Kematian Bayi (AKB) mencapai 16,85 per 1.000 kelahiran hidup. Kondisi tersebut menunjukkan bahwa pelayanan kesehatan maternal dan neonatal perlu ditingkatkan untuk mencapai derajat kesehatan yang optimal (Kemenkes RI, 2024).

Laporan Tugas Akhir (LTA) ini disusun menggunakan metode Continuity of Care (COC) yang diberikan kepada Ny.A G2P1A0 di Klinik Helena Sinaga mulai dari masa kehamilan Trimester III, persalinan, nifas, bayi baru lahir (BBL), hingga pelayanan keluarga berencana (KB). Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, serta dokumentasi dengan pendekatan manajemen kebidanan.

Asuhan Kebidanan pada Ny.A yang meliputi kehamilan Trimester III, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana menunjukan bahwa pelayanan diberikan sesuai standar 10T. Selama kehamilan, masalah fisiologis diatasi melalui edukasi kesehatan dan pemantauan berkelanjutan. Persalinan berjalan normal tanpa komplikasi, bayi lahir dalam keadaan sehat dan dilakukan Inisiasi Menyusui Dini (IMD). Pada masa nifas menunjukkan proses involusi uterus normal, serta bayi mendapat Asi eksklusif. Selanjutnya, dilakukan konseling keluarga berencana, dan ibu memutuskan menggunakan kontrasepsi suntik 3 bulan.

Hasil asuhan menunjukkan bahwa penerapan Continuity of Care (COC) mampu membantu pemantauan kondisi ibu dan bayi secara menyeluruh sehingga komplikasi dapat dideteksi lebih dini. Pelayanan kebidanan yang berkesinambungan berperan dalam meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan maternal dan neonatal serta mendukung upaya penurunan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB).

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Continuity Of Care Ny.A G2P1A0

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

**JUWITA IRWANTI SARAGIH
P07524123067**

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. A FROM PREGNANCY THROUGH
POSTPARTUM AND FAMILY PLANNING SERVICES AT HELENA
SINAGA CLINIC**

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Efforts to Improve Maternal and Infant Health are a key component of national health development aimed at reducing maternal and infant morbidity and mortality rates. According to 2023 data from the Ministry of Health of the Republic of Indonesia, the Maternal Mortality Rate (MMR) in Indonesia remains high at 305 per 100,000 live births, while the Infant Mortality Rate (IMR) stands at 16.85 per 1,000 live births. These figures indicate that maternal and neonatal health services need to be improved to achieve optimal health outcomes (Indonesian Ministry of Health, 2024).

This Final Project Report (FPR) was prepared using the Continuity of Care (COC) method applied to Mrs. A (G2P1A0) at the Helena Sinaga Clinic, covering the third trimester of pregnancy, labor, the postpartum period, the newborn (BBL), and family planning (KB) services. Data collection was conducted through interviews, observations, physical examinations, and documentation using a midwifery management approach.

Midwifery care for Mrs. A which included the third trimester of pregnancy, labor, the postpartum period, the newborn, and family planning demonstrated that services were provided in accordance with the 10T standards. During pregnancy, physiological issues were addressed through health education and ongoing monitoring. Labor proceeded normally without complications; the baby was born healthy, and Early Breastfeeding Initiation (EBI) was performed. During the postpartum period, normal uterine involution was observed, and the infant was exclusively breastfed. Subsequently, family planning counseling was provided, and the mother decided to use the 3-month injectable contraceptive.

The care outcomes demonstrate that the implementation of Continuity of Care (COC) facilitates comprehensive monitoring of the mother's and infant's conditions, enabling earlier detection of complications. Continuous midwifery care plays a role in improving the quality of maternal and neonatal health services and supports efforts to reduce the Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR).

Keywords: Midwifery Care, Continuity of Care, Mrs. A, G2P1A0

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR.....	iii
ABSTRAK	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR LAMPIRAN	x
DAFTAR SINGKATAN	xi
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang Penyusunan LTA.....	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	5
1.3 Tujuan Penyusunan LTA.....	5
1.4 Sasaran, Tepat dan Waktu Asuhan Kebidanan.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Kehamilan.....	8
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	8
2.1.2 Asuhan Kebidanan dalam Kehamilan	25
2.2 Persalinan.....	35
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	35
2.2.2 Asuhan Persalinan	51
2.3 NIFAS.....	56
2.3.1 Konsep Dasar Nifas	56
2.3.2 Asuhan Kebidanan Masa Nifas	69
2.4 BAYI BARU LAHIR	72
2.4.1 Konsep Bayi Baru Lahir.....	72
2.4.1 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	75
2.5 Keluarga Berencana.....	82
2.5.1 Konsep Keluarga Berencana.....	82
2.5.2 Asuhan Keluarga Berencana.....	86
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	89
3.1 Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil Trimester III	89
KUNJUNGAN I	95
KUNJUNGAN II	95
KUNJUNGAN III.....	98
3.2 Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin.....	102
3.2.1 Asuhan Kebidanan Kala I.....	102
3.2.2 Asuhan Kebidanan Kala II.....	105
3.2.3 Asuhan Kebidanan Kala III	107
3.2.4 Asuhan Kebidanan Kala IV	109

3.3 Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas	112
3.3.1 Asuhan Ibu Nifas Fisiologi 6 Jam (KF 1).....	112
3.3.2 Asuhan Ibu Nifas Fisiologi 3 hari post partum (KF 2).....	115
3.3.3 Asuhan Ibu Nifas Fisiologi 14 Hari post partum (KF 3).....	117
3.3.4 Asuhan Ibu Nifas Fisiologi 40 Hari postpartum (KF 4).....	118
3.4 Asuhan kebidanan pada Bayi Baru Lahir	120
3.4.1 Asuhan Bayi Baru Lahir Pada 6 jam Neonatus (KN I)	120
3.4.2 Data perkembangan pada 3 hari Neonatus (KN 2).....	123
3.4.3 Data perkembangan pada 14 Hari Neonatus (KN 3).....	124
3.5 Asuhan kebidanan Keluarga Berencana	126
BAB IV PEMBAHASAN.....	128
4.1. Asuhan Kebidanan Kehamilan	130
4.2. Asuhan Kebidanan Persalinan	130
4.3. Asuhan Kebidanan Nifas.....	133
4.4. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	134
4.5. Asuhan Kebidanan Pelayanan KB.....	134
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	136
5.1 Kesimpulan	136
5.2 Saran	137
DAFTAR PUSTAKA	139
LAMPIRAN.....	142

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Waktu Penyusunan LTA

Tabel 2.1 penambahan berat badan selama kehamilan

Tabel 2.2 Pengukuran tinggi Fundus Uteri Menurut Mc.Donald dan Leopold

Tabel 2.3 Waktu pemberian suntikan TT

Tabel 2.4 Involusi Uteri Perubahan Ukuran Normal Pada Uterus Selama Masa Nifas

Tabel 2.5 Jenis-jenis lokea

Tabel 2.6 Jadwal Kunjungan Ulang Masa Nifas

Tabel 2.7 APGAR SCORE pada BBL

Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan, dan Nifas yang Lalu

Tabel 3.2 Data Perkembangan Kala I

Tabel 3.3 Pemantauan 2 Jam Kala IV

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Kartu Bimbingan LTA
Lampiran 2	Permohonan Izin Klinik
Lampiran 3	Balasan Izin Klinik
Lampiran 4	Lembar Permintaan menjadi subjek
Lampiran 5	Informed Consent
Lampiran 6	Informed Consent Keluarga Berencana
Lampiran 7	Layak Etik
Lampiran 8	Partograf
Lampiran 9	Media Konseling
Lampiran 10	Kartu KB
Lampiran 11	Hasil USG
Lampiran 12	Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
APGAR	: <i>Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Besar
BB	: Berat Badan
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
BMR	: <i>Basal Metabolic Rate</i>
COC	: <i>Continuity Of Care</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
EBI	: <i>Early Breastfeeding initiation</i>
EKG	: Elektrokardiogram
FE	: Ferrum/Zat Besi
HB	: Hemoglobin
HB0	: Hepatitis B Dosis 0
hCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IM	: Intramuskular
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMR	: <i>Infant Mortality Rate</i>
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IU	: <i>International Unit</i>
KB	: Keluarga Berencana
KF	: Kunjungan Nifas
KN	: Kunjungan Neonatal
KH	: Kelahiran Hidup
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi, Informasi, dan Edukasi
KN	: Kenjungan Neonatal
KU	: Keadaan Umum
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
MMR	: <i>Maternal Mortality Ratio</i>
MP-ASI	: Makanan Pendampingan Air Susu Ibu
MPDN	: <i>Maternal Perinatal Death Notification</i>

PAP	: Pintu Atas Panggul
PTT	: Peregang Tali Pusat Terkendali
PUS	: Pasangan Usia Subur
PUKA	: Punggung Kanan
PUKI	: Punggung Kiri
PAP	: Pintu Atas Panggul
RR	: <i>Respiration Rate</i>
SDGS	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SOAP	: <i>Subjective, Objective, Assessment, Planning</i>
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TT	: Tetanus Toksoid
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
UK	: Usia Kehamilan
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WIB	: Waktu Indonesia Barat