

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN
PADA NY A MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS
DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI PMB KATARINA P SIMANJUNTAK



OLEH :

NADYA SUKMA LESTARI
NIM. P07524123089

POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN
TAHUN 2025/2026

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN
PADA NY A MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS
DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI PMB KATARINA P SIMANJUNTAK

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



OLEH :

NADYA SUKMA LESTARI
NIM. P07524123089

POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN
TAHUN 2025/2026

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : NADYA SUKMA LESTARI
NIM : P07524123089
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY A MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB KATARINA P SIMANJUNTAK

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PADA TANGGAL 4 JUNI TAHUN 2026

Oleh :

Pembimbing Utama



Sri Juwarni, SST, M.Kes
NIP. 196405041989032001

Pembimbing Pendamping



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

Ketua Jurusan Kebidanan
Poltekkes Kemenkes Medan



Arleta Sembiring, SST, M.Kes
NIP. 197002131990032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : NADYA SUKMA LESTARI
NIM : P07524123089
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY A MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB KATARINA P SIMANJUNTAK

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN
DI DEPAN TIM PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PADA TANGGAL 4 JUNI TAHUN 2026

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

No	Nama Penguji	Tanda Tangan
1. Ketua Penguji	: Sri Juwarni, SST, M.Kes	
2. Penguji Utama	: Nilda Yulita, SST, M.Kes	
3. Anggota Penguji	: Eva Mahayani, SST, M.Kes	

Ketua Jurusan Kebidanan
Poltekkes Kemenkes Medan



KATA PENGANTAR

Puji Syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Laporan Asuhan Kebidanan Pada Ny A Masa Hamil Sampai Masa Nifas Dan Pelayanan Keluara Berencana Di PMB Katarina P Simanjuntak”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma III Kebidanan Poltekkes Kemenkes 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.Keb selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan 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 dan juga selaku Dosen Pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
4. Sri Juwarni, SST, M.Kes selaku Dosen Pembimbing Akademik sekaligus Dosen Pembimbing I yang telah membimbing, memberi saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Nilda Yulita Siregar, SST, M.Kes selaku Dosen Penguji penulis yang meluangkan waktu memberikan masukan berupa kritik dan saran kepada penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
6. Seluruh Dosen dan Staff pengajar yang telah memberikan ilmu kepada penulis selama kuliah di Prodi D-III Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
7. Katarina P Simanjuntak, S.Keb, Bd yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di PMB Katarina P Simanjuntak.
8. Ny A dan keluarga pasien yang bersedia menjadi responden dalam Laporan Tugas Akhir.

9. Orang tua tercinta yang telah membesarkan, membimbing dan tak hentinya medoakan penulis dengan penuh cinta dan kasih sayang serta meberikan dukungan moril dan material selama menyelesaikan pendidikan, juga dukungan dari saudara penulis. yang selalu memberikan perhatian, kasih sayang serta dukungan semangat dalam menyelesaikan studi ini.
10. Terimakasih kepada teman seperjuangan D-III Kebidanan angkatan 2023 yang sama-sama berjuang mengerjakan laporan atas cinta, kasih dan solidaritas.
11. *Last but not least*, terimakasih untuk diri sendiri karena telah mampu berusaha keras dan berjuang sejauh ini. Mampu mengendalikan diri dari berbagai tekanan diluar keadaan dan tak pernah memutuskan menyerah sesulit apapun prosesnya, ini merupakan pencapaian yang patut dibanggakan untuk diri sendiri. *I wanna thank me for just being me at all times.*

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah di berikan dan semoga laporan tugas akhir aini bergun bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Medan, Maret 2026

Nadya Sukma Lestari

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**NADYA SUKMA LESTARI
P07524123089**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY A MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA
NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB KATARINA P
SIMANJUNTAK**

ABSTRAK

Menurut *World Health Organization* (WHO) pada tahun 2022, Angka Kematian Ibu (AKI) sangat tinggi yaitu sekitar 91,46 per 100.000 kelahiran hidup dan Angka Kematian Bayi (AKB) pada tahun 2022 sebesar 2.350.000. (WHO, 2022). AKI di ASEAN sebesar 235 per 100.000 kelahiran hidup, jumlah Angka Kematian Bayi 16,85 per 1.000 kelahiran hidup. (ASEAN Secretariat, 2020).

Tujuan dari memberikan pelayanan *Continuity of Care* adalah untuk mewujudkan kesehatan ibu dan anak sehingga dapat membantu menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB).

Metode penelitian yang dijalankan dengan *Continuity of Care* pada Ny A usia 33 tahun, G2P1A0 sejak kehamilan trimester III, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana di PMB Katarina P Simanjuntak dengan pendokumentasian SOAP sesuai dengan standar Asuhan Kebidanan.

Asuhan kebidanan pada Ny A G2P1A0 trimester III. ANC telah dilakukan 3 kali sesuai standar 10T. Persalinan kala I selama ± 13 jam, kala II selama ± 60 menit, kala III selama ± 10 menit, kala IV selama 2 jam pemantauan. Bayi lahir spontan dan bugar menangis segera, jenis kelamin laki-laki, dengan BB 3.800 gr, PB 52 cm, dilakukan IMD, plasenta lahir spontan dan diberi vit K dan HB-0. Pemberian ASI eksklusif, involusio uteri baik dan perawatan tali pusat. Konseling pemilihan KB, Ny A memilih untuk KB suntik 3 bulan.

Kesimpulan yang dapat diambil adalah pentingnya asuhan yang lengkap pada ibu dan bayi untuk memberikan rasa nyaman dan puas serta bahagia pada ibu dan bayi sehingga ibu dan bayi sama-sama sehat dan sejahtera. Diharapkan PMB dapat mempertahankan kualitas pelayanan yang diberikan pada pasien selama ini.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan, *Continuity Of Care*

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

**NADYA SUKMA LESTARI
P07524123089**

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. A FROM PREGNANCY THROUGH
POSTPARTUM AND FAMILY PLANNING SERVICES AT KATRINA P.
SIMANJUNTAK CLINIC**

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

According to the World Health Organization (WHO) in 2022, the Maternal Mortality Rate (MMR) was very high at approximately 91.46 per 100,000 live births, and the Infant Mortality Rate (IMR) in 2022 was 2,350,000. (WHO, 2022). The MMR in ASEAN was 235 per 100,000 live births, and the Infant Mortality Rate (IMR) was 16.85 per 1,000 live births. (ASEAN Secretariat, 2020).

The objective of providing Continuity of Care services is to promote maternal and child health, thereby helping to reduce the Maternal Mortality Rate (MMR) and the Infant Mortality Rate (IMR).

The research method was implemented using Continuity of Care for Ms. A, a 33-year-old woman (G2P1A0), beginning in the third trimester of pregnancy and continuing through labor, the postpartum period, the newborn period, and family planning at the Katarina P. Simanjuntak Maternity Clinic, with SOAP documentation in accordance with midwifery care standards.

Midwifery care for Ms. A, G2P1A0, in the third trimester. Prenatal care (ANC) was provided three times in accordance with the 10T standard. The first stage of labor lasted approximately 13 hours, the second stage approximately 60 minutes, the third stage approximately 10 minutes, and the fourth stage was monitored for 2 hours. The baby was born spontaneously and was healthy, crying immediately; male, with a birth weight of 3,800 g and a birth length of 52 cm. Immediate skin-to-skin contact (IMD) was performed; the placenta was delivered spontaneously, and the baby was given vitamin K and HB-0. Exclusive breastfeeding was initiated; uterine involution was good, and umbilical cord care was provided. Family planning counseling was provided, and Ms. A chose the 3-month injectable contraceptive.

The conclusion that can be drawn is the importance of comprehensive care for both mother and baby to provide a sense of comfort, satisfaction, and happiness for both, ensuring that both mother and baby are healthy and well. It is hoped that the maternity clinic can maintain the quality of care provided to patients as it has done so far.

Keywords: Midwifery Care, Continuity of Care

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
ABSTRAK	vi
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	4
1.3 Tujuan Penyusunan Proposal.....	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Sasaran, Tempat, dan Waktu Asuhan Kebidanan	5
1.4.1 Sasaran.....	5
1.4.2 Tempat.....	5
1.4.3 Waktu	5
1.5 Manfaat.....	5
1.5.1 Bagi Penulis	5
1.5.2 Bagi Klien.....	5
1.5.3 Bagi Lahan Praktek.....	5
1.5.4 Bagi Institusi Pendidikan	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Kehamilan	7
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	7
2.1.2 Asuhan Kebidanan Dalam Kehamilan.....	27

2.2 Persalinan	32
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	32
2.2.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	44
2.3 Nifas	53
2.3.1 Konsep Dasar Nifas	53
2.3.2 Asuhan Kebidanan Masa Nifas.....	62
2.4 Bayi Baru Lahir	63
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	63
2.4.2 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	69
2.5 Keluarga Berencana (KB)	72
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	72
2.5.2 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	80
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....	82
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	82
3.1.1 Kunjungan I	82
3.1.2 Kunjungan II.....	90
3.1.3 Kunjungan III.....	96
3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	101
3.2.1 Kala I.....	101
3.2.2 Kala II	105
3.2.3 Kala III.....	108
3.2.4 Kala IV.....	110
3.3 Asuhan Kebidanan Nifas	112
3.3.1 Kunjungan Nifas (KF 1) 6 Jam Post Partum	112
3.3.2 Kunjungan Nifas (KF 2) 6 Hari Post Partum.....	115
3.3.3 Kunjungan Nifas (KF 3) 2 Minggu Post Partum	117
3.3.4 Kunjungan Nifas (KF 4) 6 Minggu Post Partum	121
3.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	123
3.4.1 Kunjungan Neonatus (KN 1) 6-48 Jam	123
3.4.2 Kunjungan Neonatus (KN 2) 6 Hari	126
3.4.3 Kunjungan Neonatus (KN 3) 2 Minggu	128

3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	130
BAB IV PEMBAHASAN.....	133
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	133
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	135
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas	137
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	139
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	140
BAB V PENUTUP	141
5.1 Kesimpulan.....	141
5.2 Saran.....	142
DAFTAR PUSTAKA.....	143

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kenaikan Berat Badan Berdasarkan IMT	28
Tabel 2.2 Pengukuran TFU Menurut Leopold	29
Tabel 2.3 Imunisasi TT.....	30
Tabel 2.4 Involusio Uteri.....	54
Tabel 2.5 Pengeluaran Lochea Selama Nifas	55
Tabel 2.6 APGAR <i>Score</i>	64
Tabel 2.7 Jadwal imunisasi Dasar Dan Lanjutan	71
Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan.....	83
Tabel 3.2 Data Perkembangan Kala I.....	103

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Perkembangan Janin Trimester Pertama	8
Gambar 2.1 Perkembangan Janin Trimester Kedua	8
Gambar 2.1 Perkembangan Janin Trimester Ketiga.....	9

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Surat Permohonan Izin Untuk Melakukan Praktek
- Lampiran 2 : Surat Balasana Izin Klinik
- Lampiran 3 : Lembar Permintaan Menjadi Subjek
- Lampiran 4 : *Informed Consent* Menjadi Subjek Laporan Tugas Akhir
- Lampiran 5 : Foto USG
- Lampiran 6 : Partograf
- Lampiran 7 : *Informed Consent* Pelayanan KB
- Lampiran 8 : Kartu Bimbingan
- Lampiran 9 : Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Antenatal Care
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Baru Lahir Ringan
DJJ	: Denyut Jantung Janin
INC	: Intranatal Care
KB	: Keluarga Berencana
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi, Informasi, Edukasi
PAP	: Pintu Atas Panggul
PNC	: Postnatal Care
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
PX	: Prosesus Xifoideus
HB	: Haemoglobin