KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.I G2P1A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA CITRA

DISUSUN OLEH :

NURI RAHMADANI
NIM : P07524123091

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN

JURUSAN KEBIDANAN

PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN

TAHUN 2026

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.I G2P1A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA CITRA

Karya Tulis Ilmiah

Sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan studi
dan memperoleh gelar Ahli Madya Kebidanan (A.Md.Keb)
pada Program Studi D-III Kebidanan Medan Jurusan Kebidanan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan

DISUSUN OLEH :

NURI RAHMADANI
NIM : P07524123091

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN
TAHUN 2026

KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.I G2P1A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA CITRA

Diusulkan Oleh

NURI RAHMADANI

NIM : P07524123091

Telah disetujui di Medan

Pada tanggal 04 Juni 2026

Pembimbing Utama,	Pembimbing Pendamping,
Ardiana Batubara, SST, M.Keb	**Sony Bernike Magdalena Sitorus, SST, M.Kes**
NIP. 196605231986012001	**NIP. 198410182019022001**

MENGETAHUI

KETUA PRODI KEBIDANAN

EVA MAHAYANI NASUTION, SST, M.Kes

NIP. 198103022002122001

KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.I G2P1A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA CITRA

Telah dipersiapkan dan disusun oleh

NURI RAHMADANI

NIM : P07524123091

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji

Pada tanggal 04 Juni 2026

Tim Penguji

		Tanda Tangan
1. Ketua	: Ardiana Batubara, SST, M.Keb	( )
2. Anggota I	: Sony Bernike Magdalena Sitorus, SST, M.Kes	( )
3. Anggota II	: Alfrianne, SST, MKM	( )

Medan, 04 Juni 2026

Mengetahui

Ketua Prodi

EVA MAHAYANI NASUTION, SST, M.Kes

NIP. 198103022002122001



BIODATA PENULIS

Nama : Nuri Rahmadani

Tempat/Tanggal lahir : Batunadua, 23 Oktober 2005

Jenis kelamin : Perempuan

Agama : Islam

Anak ke : 1 dari 4 bersaudara

Telp: : 081370723942

Alamat : LK. I, Batunadua Julu, Kota Padangsidimpuan

RIWAYAT PENDIDIKAN

No	Nama Sekolah	Tahun Masuk	Tahun Lulus
1	SDN 200302 Batunadua	2011	2017
2	SMPN 3 Padangsidimpuan	2017	2020
3	MAS Baitur Rahman	2020	2023

SURAT PERNYATAAN PENELITI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Lengkap	: Nuri Rahmadani
NIM	: P07524123091
Jabatan Fungsional	: Mahasiswa
Program Studi	: DIII Kebidanan
Judul Peneluitian	: Asuhan Kebidanan Pada Ny. I G2P1A0 Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan Keluarga Berencana Di Klinik Pratama Citra

Dengan sesunguhnya menyatakan bahwa saya bersedia mematuhi semua prinsip yang tertuang dalam pedoman etik WHO 2011 dan CIOMS 2016. Apabila saya melanggar salah satu prinsip tersebut dan terdapat bukti adanya pemalsuan data, maka saya bersedia diberikan sanksi sesuai dengan kebijakan dan aturan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya, atas perhatiannya saya mengucapkan terima kasih.

Medan, 04 mei 2026

Peneliti



Nuri Rahmadani

NIM : P07524123091

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis ucapkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, yang telah memberikan berbagai kemudahan, petunjuk, serta karunia yang tak terhingga sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul " Asuhan Kebidanan Pada NY.I G2P1A0 Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Pratama Citra" dengan baik dan tepat waktu.

Laporan Tugas Akhir penulis susun untuk memenuhi salah satu persyaratan memperoleh derajat Ahli Madya Kebidanan di Program Studi DIII Kebidanan Jurusan Kebidanan Kemenkes Poltekkes Medan.

Dalam penulisan Laporan Tugas Akhir ini, penulis mendapatkan banyak bimbingan, arahan serta bantuan dari berbagai pihak, untuk itu pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan banyak terima kasih kepada:

1. Ibu Tengku Sri Wahyuni, S.SiT, M.Kes, selaku Direktur Kemenkes Poltekkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Ibu Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Kemenkes Poltekkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tuga Akhir ini.
3. Ibu Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes, selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Kemenkes Poltekkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Ibu Ardiana Batubara, SST, M.Keb, selaku pembimbing I sekaligus ketua Penguji yang telah memberikan bimbingan serta kesempatan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Ibu Sony Bernike Magdalena Sitorus, SST, M.Kes, selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga LTA ini dapat terselesaikan.
6. Bd Nurlela Juniarti, S.Keb, selaku pemilik sekaligus pembimbing di klinik yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk menyelesaikan Laporan Tugas Akhir di Klinik Pratama Citra

7. Ibu I. dan seluruh keluarga responden atas kerjasamanya yang baik dan memberi dukungan kepada penulis
8. Kepada cinta pertama dan pintu surga, Ayahanda Faisal Harahap dan Mamaku tercinta Elpina Sari Siregar yang selalu memberi dukungan dan doa secara moral dan material kepada penulis, terimakasih atas cinta tulus serta kasih sayang yang luar biasa dalam mendidik, dan membesarkan penulis.
9. Kepada ketiga adik tercinta yang raganya jarang kupeluk, namun kuusahakan jiwanya tidak redup, Nia Ramayani, Abdinsyah Rezeki dan Yahya Harahap terimakasih telah menjadi teman cerita yang memberikan semangat, dukungan dan doa yang selalu diberikan kepada penulis.
10. Keluarga besar yang memberikan dukungan, doa dan bimbingan selama menjalani Pendidikan sampai selesai.
11. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam 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 memanfaatkan.

MEDAN, 04 JUNI 2026

NURI RAHMADANI

RINGKASAN

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.I G2P1A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA CITRA KECAMATAN DELI TUA TAHUN 2026

Nuri Rahmadani, Ardiana Batubara, SST, M.Keb, Sony Bernike Magdalena Sitorus, SST, M.Kes
Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Medan
Email : nurirahmadanin478@gmail.com

Menurut World Health Organization, pada tahun 2021 Angka Kematian Ibu (AKI) di dunia mencapai 395.000 kasus per 100.000 kelahiran hidup. Faktor yang memengaruhi AKI antara lain perdarahan, preeklamsia, infeksi, komplikasi persalinan, kelainan letak janin, ketuban pecah dini, partus lama, anemia, usia berisiko <20 atau >35 tahun. Angka Kematian Bayi (AKB) tahun 2022 mencapai 27,53 per 1.000 kelahiran hidup. Berdasarkan SDKI, AKB tahun 2017 sebesar 24 per 1.000 kelahiran hidup dengan angka kematian neonatal 15 per 1.000 kelahiran hidup, menurun dibandingkan tahun 2012 yang mencapai 32 per 1.000 kelahiranhidup dan neonatal 19 per 1.000 kelahiran hidup.

Tujuan dari memberikan pelayanan continuity of care pada Ny.I adalah untuk mewujudkan Kesehatan ibu dan anak sehingga dapat membantu menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB).

Metode penelitian ini yang dijalankan dengan Continuity of Care pada Ny.I usia 28 tahun, G2P1A0 sejak kehamilan trimester III, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana di Klinik Pratama Citra dengan pendokumentasian SOAP sesuai dengan standar Asuhan Kebidanan.

Berdasarkan hasil dari asuhan kebidanan secara Continuity of Care yang telah diaplikasikan pada Ny.I G2P1A0 hamil trimester III fisiologis dengan usia kehamilan 40-42 minggu. Ny.I bersalin spontan pada pukul 00:30 WIB dengan berat badan lahir 3.000 gram dan panjang badan 51 cm, segera dilakukan inisiasi menyusui dini. Tidak ditemukan masalah selama masa nifas sampai keluarga berencana. Asuhan yang diberikan kepada Ny.I berlangsung dengan baik dan tidak ditemukan komplikasi.

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 bayisama-sama sehat dan sejahtera. Diharapkan Klinik dapat mempertahankan kualitas pelayanan yang diberikan pada pasien selama ini.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan, Continuity of Care

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

MIDWIFERY CARE FOR MRS. I (G2P1A0) FROM PREGNANCY THROUGH THE POSTPARTUM PERIOD AND FAMILY PLANNING SERVICES AT THE CITRA PRIMARY CLINIC IN DELI TUA SUBDISTRICT IN 2026

Nuri Rahmadani, Ardiana Batubara, SST, M.Keb, Sony Bernike Magdalena Sitorus, SST, M.Kes
Medan Health Polytechnic of The Ministry of Health
Associate Degree of Midwifery Study Program in Medan
Email : nurirahmadanin478@gmail.com

According to the World Health Organization, in 2021 the global Maternal Mortality Rate (MMR) stood at 395,000 cases per 100,000 live births. Factors influencing the MMR include hemorrhage, preeclampsia, infection, labor complications, fetal malpresentation, preterm rupture of membranes, prolonged labor, anemia, and being at-risk ages (<20 or >35 years). The Infant Mortality Rate (IMR) in 2022 reached 27.53 per 1,000 live births.

The objective of providing continuity of care to Ms. I is to promote maternal and child health, thereby helping to reduce the Maternal Mortality Rate (MMR) and the Infant Mortality Rate (IMR).

This study was conducted using a continuity of care approach for Ms. I, a 28-year-old woman (G2P1A0), beginning in the third trimester of pregnancy and continuing through delivery, the postpartum period, the newborn period, and family planning at the Citra Primary Clinic, with SOAP documentation in accordance with midwifery care standards.

Based on the results of midwifery care provided through the Continuity of Care model, which was applied to Mrs. I (G2P1A0), a woman in her third trimester of a physiologically normal pregnancy with a gestational age of 40–42 weeks. Mrs I delivered spontaneously at 12:30 a.m. WIB; the newborn had a birth weight of 3,000 grams and a length of 51 cm, and early breastfeeding was initiated immediately. No problems were found during the postpartum period through the family planning follow-up. The care provided to Mrs. I proceeded well, and no complications were found.

The conclusion that can be drawn is the importance of comprehensive care for both mother and baby to ensure their comfort, satisfaction, and happiness, so that both mother and baby remain healthy and well. It is hoped that the clinic can maintain the quality of care it has been providing to patients.

Keywords: Midwifery Care, Continuity of Care

PROOF READING OF TRANSLATION
Komentino Poltekkes Medan
TRANSLATION VERIFIED
28 SEP 2026

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN i
LEMBAR PENGESAHAN ii
BIODATA PENULIS iii
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN iv
ABSTRAK v
ABSTRACT vi
KATA PENGANTAR vii
DAFTAR ISI viii
DAFTAR TABEL ix
DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH x
BAB I PENDAHULUAN 1
1.1 Latar Belakang 1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan 4
1.3 Tujuan Penyusunan LTA 4
1.3.1 Tujuan Umum 4
1.3.2 Tujuan Khusus 5
1.4 Sasaran, Tempat Dan Asuhan Kebidanan 5
1.4.1 Sasaran 5
1.4.2 Tempat 5
1.4.3 Waktu 5
1.5 Manfaat 6
1.5.1 Bagi Penulis 6
1.5.2 Bagi Institusi Pendidikan 6
1.5.3 Bagi Klinik 6
1.5.4 Bagi Klien 6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA 7
2.1 Kehamilan 7
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan 7
2.1.2 Asuhan Kebidanan Dalam Kehamilan 16

2.2 Persalinan 22
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan 22
2.2.2 Asuhan Kebidanan Dalam Persalinan 36
2.3 Nifas 45
2.3.1 Konsep Dasar Nifas 45
2.3.2 Asuhan Kebidanan Dalam Nifas 54
2.4 Bayi Baru Lahir 56
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir 56
2.4.2 Adaptasi Fisiologis Bayi Baru Lahir 59
2.4.2 Asuhan Kebidanan Dalam Bayi Baru Lahir 64
2.5 Keluarga Berencana 66
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana 66
2.5.2 Asuhan Kebidanan Dalam Keluarga Berencana 74
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN 75
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan 75
3.1.1 Kunjungan I 75
3.1.2 Kunjungan II 84
3.1.3 Kunjungan III 89
3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan 94
3.2.1 Perkembangan Data Kala I 94
3.2.2 Perkembangan Data Kala II 97
3.2.3 Perkembangan Data Kala III 100
3.2.4 Perkembangan Data Kala IV 102
3.3 Asuhan Kebidanan Nifas 105
3.3.1 Kunjungan Nifas (KF 1) 105
3.3.2 Kunjungan Nifas (KF 2) 107
3.3.3 Kunjungan Nifas (KF 3) 109
3.3.4 Kunjungan Nifas (KF 4) 110
3.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir 112
3.3.1 Kunjungan Neonatus (KN 1) 112
3.3.2 Kunjungan Neonatus (KN 2) 114
3.3.3 Kunjungan Neonatus (KN 3) 115

3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana 117
BAB IV PEMBAHASAN 118
4.1 Asuhan Kehamilan 118
4.2 Asuhan Persalinan 121
4.3 Asuhan Nifas 123
4.4 Asuhan Bayi Baru Lahir 125
4.4 Asuhan Keluarga Berencana 126
BAB V KESIMPULAN 127
5.1 Kesimpulan 127
5.2 Saran 128
DAFTAR PUSTAKA 130
LAMPIRAN 133

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Porsi Makan dan Minum Ibu Hamil Menurut buku KIA 11
Tabel 2. 2 Imunisasi TT pada Ibu Hamil 12
Tabel 2. 3 Kenaikan Berat Badan Berdasarkan IMT 17
Tabel 2. 4 Pengukuran Tinggi Fundus 18
Tabel 2. 5 Program Dan Kebijakan Teknik Masa Nifas 55
Tabel 2. 6 Tabel Penilaian Bayi Baru Lahir 56
Tabel 2. 7 Tabel Pemberian Imunisasi Pada Bayi 58
Tabel 3. 1 Tabel Riwayat Kehamilan 76
Tabel 3. 2 Perkembangan Data Kala I 97
Tabel 3. 3 Perkembangan Data Kala IV 104

DAFTAR SINGKATAN DANA ISTILAH

ANC

ASI

AKI

AKB

AKN

BAK

BAB

BB

BBLR

DJJ

HPHT

HB

IMT

KB

KF

LILA

PUKA

PUKI

PAP

PTT

TT

TFU

TTP

TB

TBJ

TD

UK

WHO