KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.M MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB YUHANA TARIGAN

NUR SITI AMNA HASIBUAN
NIM : P07524123090

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

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. M MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB YUHANA TARIGAN

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

NUR SITI AMNA HASIBUAN
NIM : P07524123090

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

KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.M MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB YUHANA TARIGAN

Diusulkan Oleh

NUR SITI AMNA HASIBUAN
NIM :P07524123090

Telah disetujui dimedan
pada tanggal 09 Juni 2026

Pembimbing Utama,

Sri Juwarni ,SST,M.Kes
NIP. 196405041989032001

Pembimbing Pendamping,

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

MENGETAHUI
KETUA PRODI KEBIDANAN

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

KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.M MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB YUHANA TARIGAN

Telah dipersiapkan dan disusun

NUR SITI AMNA HASIBUAN
NIM:P07524123090

Telah dipertahankan didepan Tim Penguji
Pada tanggal 02 Juli 2026

Tim Penguji

		TANDA TANGAN
1.	**Ketua : Sri Juwarni,SST,M.Kes**	( )
2.	**Anggota I : Nilda Yulita Siregar, SST,M.Kes**	( )
3.	**Anggota II : Eva Mahayani Nasution, SST,M.Kes**	( )

Medan, 02 Juli 2026
Mengetahui
Ketua Kaprodi DIII Kebidanan Medan

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



a

BIODATA PENULIS

Nama : Nur Siti Amna Hasibuan

Tempat/Tanggal lahir : Huta Pasir,24April 2005

Jenis kelamin : Perempuan

Agama : Islam

Anak ke : 1 dari 4 bersaudara

Telp : 082276394257

Alamat : Huta pasir

RIWAYAT PENDIDIKAN

No	Nama Sekolah	Tahun Masuk	Tahun Lulus
1	TK Serasi	2010	2011
2	SDN 101850 Huta Pasir	2011	2017
3	MTS Al- Mukthariyah	2017	2020
4	MA Nurul Falah	2020	2023

SURAT PERNYATAAN PENELITI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Lengkap	: Nur Siti Amna Hasibuan
NIM	: P07524123090
Jabatan Fungsional	: Mahasiswa
Program Studi	: D III Kebidanan
Judul Peneluitian	: Asuhan Kebidanan Pada Ny M G1P0A0 Masa Kehamilan Sampai Masa Nifas Dan Keluarga Berencana Di PMB Yuhana Tarigan

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 sesnugguhnya dan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya, atas perhatiannya saya mengucapkan terima kasih.

Medan, ...8 mei..... 2026



Nur Siti Amna Hasibuan
NIM : P07524123090

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Proposal Laporan Tugas Akhir yang berjudul "**Laporan Asuhan Kebidanan Pada Ny M Masa Hamil sampai Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di PMB Yuhana Tarigan Amd.Keb''**,sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-lll Kebidanan 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,SSiT, 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 pembimbing II yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan TugasAkhir ini.
4. Sri Juwarni, SST, M.Kes selaku Dosen Pembimbing I yang telah membimbing. memberi saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhirini 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 Staf pengajar yang telah memberikan ilmu kepada Penulis selama kuliah di Prodi D-III Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
7. Pemilik PMB YUHANA Amd.Keb yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di PMB YUHANA Tarigan ,Amd.Keb

8. Ny.M dan keluarga pasien yang bersedia menjadi responden dalam LaporanTugas Akhir.
9. Terimah kasih kepada orang tua tercinta ,Bapak dan mama yang telah membesarkan,membimbing,dan tak hentinya mendoakan penulis dengan penuh kasih sayang serta memberikan dukungan, juga dukungan serta kasih sayang dari ketiga saudara dan keluarga sehingga LTA ini selesai pada waktunya.
10. terimah kasih rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam ini.
11. Last but not least, terimah Kasih untuk diri sendiri yang sudah bertahan sejauh ini menghadapi segala cobaan hidup dan mampu berjuang sampai detik 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 2026

Nur Siti Amna

RINGKASAN

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. M MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCAN DI PMB YUHANA TARIGAN

Nur Siti Amna Hasibuan,Sri Juwarni,SST,M.Kes, Eva Mahayani Nst,SST,M.Kes
Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Medan
Email : nursitiamnahsb@gmail.com

Menurut WHO, padai tahun 2019 terdapat 303.000 kematian akibat Kehamilan di dunia, dan pada 2020 wilayah ASEAN dperkirakan memiliki 235 kasus kematian maternal per 100.000 kelahiran hidup. Data 2018 menunjukkan bahwa masalah Kehamilan dan bersalin bertanggung jawab atas 25-50% kematian ibu, dengan 99% terjadi di negara berkembang. Hampir 75% komplikasi utama disebabkan oleh perdarahan hebat, infeksi, dan tekanan darah tinggi 25% di antaranya adalah perdarahan pascapersalinan dengan total sekitar 100.000 kematian per tahun.

Tujuan Memberikan asuhan kebidanan komprehensif secara Continuity of Care pada Ny. M sejak kehamilan trimester III, persalinan, masa nifas, bayi baru lahir, hingga pelayanan keluarga berencana di PMB Yuhana Tarigan sesuai standar pelayanan kebidanan.

Metode penelitian pada pendekatan Continuity of Care pada Ny.M selama kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan pelayanan keluarga berencana di PMB Yuhana Tarigan menggunakan pedokumentasian SOAP sesuai dengan standar kebidanan.

Berdasarkan hasil asuhan kebidanan secara Continuity of Care yang telah dilakukan paidai Ny.M Trimester III usia kehamilan 39 minggu persalinan spontan jam 09.30 dengan BB 3.200 gram, PB 48 cm segera dilakukan inisiasi menyusui dini,plasenta lahir spontan dan diberikan vit K dan HB-0, selama maisai nifas sampai konseling pemilihan KB, Ny. M memilih KB suntik 3 bulan. Asuhan kebidanan yang dilakukan paidai Ny.M berlangsung dengan baik serta sesuai dengan standar pelayanan kebidanan yang berlaku.

Kesimpulan, penerapan asuhan kebidanan berkesinambungan (Continuity of Care) dapat dilaksanakan dengan baik serta mendukung kesehatan ibu dan bayi melalui deteksi dini dan pencegahan komplikasi. Saran, diharapkan klinik dapat mempertahankan pelayanan yang diberikan kepada pasien untuk membantu menurunkan angka kematian ibu dan bayi serta meningkatkan kualitas pelayanan kebidanan secara berkelanjutan.

Kata Kunci: Continuity of Care, kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, keluarga berencana.

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

MIDWIFERY CARE FOR MRS. M FROM PREGNANCY THROUGH POSTPARTUM AND FAMILY PLANNING SERVICES AT YUHANA TARIGAN CLINIC

Nur Siti Amna Hasibuan,Sri Juwarni,SST,M.Kes, Eva Mahayani Nst,SST,M.Kes
Medan Health Polytechnic of The Ministry of Health
Associate Degree of Midwifery Study Program in Medan
Email : nursitiamnahsb@gmail.com

According to WHO, in 2019 there were 303,000 deaths due to pregnancy worldwide, and in 2020 the AISEAIN region was estimated to have 235 maternal deaths per 100,000 live births. 2018 daitai shows that pregnancy and childbirth issues aire responsible for 25-50% of maternal deaths, with 99% occurring in developing countries. Almost 75% of major complications are caused by severe bleeding, infections, and high blood pressure, with 25% of these being postpartum hemorrhage, totaling around 100,000 deaths per year. Objective To provide comprehensive midwifery caire thru Continuity of Care for Mrs. M from the third trimester of pregnancy, childbirth, postpartum period, newborn care, to family planning services ait PMB Yuhana Tarigan in accordance with midwifery service standards.

Research method The Continuity of Care approach for Mrs. M during pregnancy, childbirth, postpartum period, newborn care, and family planning services ait PMB Yuhana Tarigan uses SOAP documentation in accordance with midwifery standards.

Based on the results of the midwifery care thru Continuity of Care that has been provided to Mrs. M during the third trimester of pregnancy at 39 weeks with ai spontaneous delivery at 09:30, ai birth weight of 3.200 grams, and ai length of 48 cm, immediate early breastfeeding initiation, spontaneous placenta delivery, and administration of vitamin K and HB-0 were performed. During the postpartum period until family planning counseling. Mrs. M chose the 3-month injection contraceptive. The midwifery care provided to Mrs. M went well and was in accordance with the applicable midwifery service standards.

Conclusion, the implementation of continuous midwifery care (Continuity of Care) can be carried out well and supports the health of mothers and babies thru early detection and prevention of complications. Suggestion, it is hoped that the clinic can maintain the services provided to patients to help reduce maternal and infant mortality rates and improve the quality of midwifery services sustainably.

Keywords: Continuity of Care, pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, family planning.

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 LAMPIRAN ..... **x**
BAB I PENDAHULUAN **1**
1.1 Latar Belakang 1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan 3
1.3 Tujuan Penyusun LTA 4
1.3.1 Tujuan Umum 4
1.3.2 Tujuan Khusus 4
1.4 Sasaran Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan 4
1.4.1 Sasaran 4
1.4.2 Tempat 5
1.5 Manfaat 5
1.5.1 Manfaat Teoristis 5
1.5.2 Manfaat Praktis 5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA **7**
2.1 Kehamilan 7
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan 7
2.1.2 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan 22
2.2 Persalinan 29
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan 29
2.2.2 Asuhan Persalinan Normal 35

2.3 Nifas.....45
2.3.1 KonsepDasarNifas.....45
2.3.2 AsuhanKebidananDalamMasaNifas.....51
2.3.3 Asuhan Kebidanan Komplementer pada Ibu Nifas.....54
2.4 Bayi Baru Lahir.....54
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....54
2.4.2 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....57
2.5 Keluarga Berencana.....60
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....60
2.5.2 Asuhan KeluargaBerencana.....64
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....72
3.1 Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil Trimester III.....72
3.1.1 Kunjungan Pertama Ibu Hamil.....72
3.2 AsuhanKebidanan Pada Ibu Bersalin.....84
3.2.1 Asuhan Kebidanan Persalinan Kala I.....84
3.2.2 Asuhan Persalinan Kala III.....91
3.2.3 Asuhan Persalinan Kala IV.....93
3.3 Asuhan Kebidanan Nifas 6 hari.....99
3.3.1 Asuhan Kebidanan Nifas 2 minggu.....101
3.3.2 Asuhan Kebidanan Nifas 6 minggu.....107
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 6 hari.....112
3.4.3 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir 2 minggu.....114
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....116
BAB IV PEMBAHASAN.....120
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....120
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....122
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas.....124
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....126
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....127
BAB V PENUTUP.....129

5.1. Kesimpulan 129
5.2. Saran 130
DAFTAR PUSTAKA 131

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Klasifikasi Indeks Masa Tubuh (IMT) Kategori 16
Tabel 2. 2 Pengukuran Tinggi Fundus Uteri Menurut Mc.Donald dan Leopold ... 24
Tabel 2. 3 Jadwal Pemberian Imunisasi TT 25
Tabel 2. 4 Jadwal Kunjungan Masa Nifas 52
Tabel 2. 5 Pemberian Imunisasi pada Bayi Baru Lahir 60

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Permohonan Izin Klinik
Lampiran 2	Surat Balasan Klinik
Lampiran 3	Lembar Permintaan Menjadi Subjek
Lampiran 4	Informed Consent Menjadi Subjek Laporan Tugas Akhir
Lampiran 5	Foto USG
Lampiran 6	Patograf
Lampiran 7	Informed Consent Pelayanan KB
Lampiran 8	Ethical Clearance
Lampiran 9	Surat Izin Peneliti
Lampiran 10	Kartu Bimbingan
Lampiran 11	Daftar Riwayat Hidup
Lampiran 12	Hasil Turnitin

DAFTAR SINGKATAN

SUSENAS	: Survey Sosial Ekonomi Nasional
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
MP-ASI	: Makanan Pendamping Air Susu Indonesia
BB	: Berat badan
LLA	: Lingkar lengan atas
BBLR	: Berat badan lahir rendah
KMS	: Kartu Menuju Sehat
BAK	: Buang air kecil
BAB	: Buang air besar
DHA	: Docosahexanoic acid
AA	: Arachidonic acid
BALT	: Bronchus-Asosiated Lympocyte Tissue
GALT	: Gut Asosiated Lymphocyte Tissue
MALT	: Mammary-Asosiated Lymphocyte Tisuue
GNRH	: Gonadotropin Releasing Hormone
GRF	: Growth Hormone Releasing Factor
TRH	: Thyrotropin Releasing Hormone
TSH	: Thyroid Stimulating Hormone