

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. N MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK PRATAMA MADINA
TAHUN 2025**



OLEH :

**JIHAN JOGINA
NIM. P07524122070**

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PRODI D.III KEBIDANAN MEDAN
TAHUN 2025**

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. N MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA MADINA TAHUN 2025

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



Oleh :

**JIHAN JOGINA
NIM. P07524122070**

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PRODI D.III KEBIDANAN MEDAN
TAHUN 2025**

LEMBAR PERSETUJUAN

Nama : Jihan Jogina

Nim : P07524122070

Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ny. N Masa Hamil Sampai

Dengan Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Pratama Madina

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK

DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN

TUGAS AKHIR PADA TAHUN 2025

Oleh :

Pembimbing Utama



Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes
NIP. 198101282006042004

Pembimbing Pendamping



Dr. Irma Linda, S.SiT, M.Kes
NIP. 197503151996032001

Mengetahui

Ketua Jurusan Kebidanan



Arihta B. Sembiring, SST, M.Kes
NIP. 197002131998032001

LEMBAR PENGESAHAN

Nama : Jihan Jogina

Nim : P07524122070

Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ny. N Masa Hamil Sampai

Dengan Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Pratama Madina

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN

TIM PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR

PROGRAM STUDI KEBIDANAN D-III MEDAN

PADA TAHUN 2025

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

Ketua Penguji **Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes**
NIP. 198101282006042004

Penguji Utama **Wardati Humaira, SST, M.Kes**
NIP. 198004302002122002

Anggota Penguji **Dr. Irma Linda, S.SiT, M.Kes**
NIP. 197503151996032001



MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEBIDANAN



VISI MISI PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN

VISI

Mengembangkan keilmuan D3 Kebidanan yang unggul dalam asuhan kebidanan esensial terintegrasi dengan teknologi mutakhir dan berdaya saing global tahun 2034.

MISI

Misi program studi mewujudkan Visi tersebut dirumuskan misi yang akan dikerjakan sebagai berikut:

1. Menyelenggarakan Pendidikan kebidanan berorientasi pada penerapan asuhan kebidanan esensial untuk menunjang kesehatan ibu bayi dan anak terintegrasi teknologi kesehatan.
2. Melaksanakan penelitian dan inovasi untuk menunjang kesehatan ibu, bayi dan anak dengan memanfaatkan teknologi kesehatan.
3. Melaksanakan pengabdian kepada Masyarakat untuk menunjang kesehatan ibu bayi dan anak berbasis teknologi kesehatan.

Mengembangkan kemitraan strategis dengan institusi di tingkat nasional dan internasional berorientasi pada kesehatan ibu, bayi dan anak.

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua Rahmat Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan pada Ny. N Masa Hamil Sampai dengan Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Pratama Madina Tahun 2025” Sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada program studi Diploma III Kebidanan Medan 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 Plt. Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Arihta Br. Sembiring, SST, M.Kes selaku ketua jurusan kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Eva Mahayani Nst, SST, M.Kes selaku ketua program studi D-III kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Lusiana Gultom, SST, M.Kes selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan kepada penulis selama pendidikan.
5. Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes selaku Dosen Pembimbing I yang telah membimbing, memberi saran dan masukkan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Dr. Irma Linda, SSiT, M.Kes selaku Dosen pembimbing II yang telah membimbing, memberi saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. Wardati Humaira, SST, M.Kes selaku Dosen Penguji yang telah memberikan saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

8. Seluruh Dosen dan Staf Politeknik Kesehatan Studi D-III Kebidanan Medan yang telah membekali ilmu pengetahuan, memberikan petunjuk dan nasehat selama penulis menjalani pendidikan.
9. Hj. Nurhamida Siregar, S.Keb.Bd selaku pemilik Klinik Pratama Madina dan pegawai Klinik yang telah memberikan tempat dan waktu untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Ny. N dan keluarga yang telah bersedia menjadi klien selama penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
11. Teristimewa kepada kedua Orang Tua penulis, papa tercinta Timbul Halomoan Pulungan dan mama tersayang Rosmaini Sutilah, S.Sos telah membesarkan, membimbing, menuntun penulis dengan penuh cinta dan kasih sayang juga memberi dukungan, semangat, materi, serta yang selalu membawa nama penulis dalam Doanya. Serta buat abang saya Sattar Kholidi, kakak saya Salsa Fadhilah, Adek saya Haura Fairuz, M. Ibrahim Basyir, Andini dan seluruh keluarga besar penulis yang telah memberikan Doa, Perhatian serta dukungan yang telah diberikan selama ini sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
12. Sahabat-sahabat penulis, Diva Salsabilah, Ade Fitri Ramadani, Ahmad Risqi, Anggi Salsabila Azizah, Fitri Khoerunnisa, Mutiah Amma, Alvina Tsu Wendy, Karina Hummairoh, Talita Aurelia Oktaviani, Arif Sinaga, Debi Nilam, Nurul Fadhilah, Imelda Rizki yang sudah menemani dan mendukung penulis hingga saat ini.
13. Rekan sengkatan jurusan D-III Kebidanan Medan.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal kebaikan yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak baik penulis sendiri maupun orang lain.

Medan, 2025

(Jihan Jogina)

KEMENKES POLITEKNIK KESEHATAN RI MEDAN

PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

JIHAN JOGINA

P07524122070

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. N MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA MADINA

XI + 94 HALAMAN + 8 TABEL + 10 LAMPIRAN

ABSTRAK

Angka kematian ibu dan bayi masih menjadi masalah kesehatan masyarakat yang menuntut penerapan layanan kebidanan berkelanjutan (*continuity of care*). Klinik Pratama Madina melaksanakan serangkaian layanan maternal yang meliputi antenatal, persalinan, nifas, neonatus, dan konseling KB untuk meningkatkan keselamatan ibu dan bayi. Mendeskripsikan pelaksanaan asuhan kebidanan secara *continuity of care* pada Ny. N dan menilai hasil klinis serta tindak lanjut KB di Klinik Pratama Madina.

Laporan kasus deskriptif berbasis dokumentasi SOAP yang dilaksanakan pada periode Januari–April 2025. Data dikumpulkan dari kunjungan antenatal, catatan persalinan, pemantauan nifas, rekam perawatan neonatus, serta intervensi KB pasca persalinan. Ny. N menjalani 3 kali kunjungan ANC, melahirkan secara normal pada usia gestasi 34–36 minggu tanpa komplikasi intrapartum. Perawatan nifas dilaksanakan pada 6 jam, 4 hari, 2 minggu, dan 4 minggu post partum dengan proses involusi uterine dan produksi ASI yang memadai. Bayi baru lahir perempuan dengan BB 3.300 g dan PB 47 cm; tidak ditemukan kelainan dan tidak muncul tanda bahaya hingga pemantauan 28 hari. Pada tindak lanjut KB, Ny. N memilih kontrasepsi suntik 3 bulan (DMPA) dan menerima suntikan pada 10 Juli 2025.

Pelaksanaan asuhan kebidanan yang terpadu dan berkelanjutan pada Ny. N di Klinik Pratama Madina berhasil memberikan hasil klinis yang baik untuk ibu dan neonatus serta memastikan penerimaan metode KB pasca persalinan. Rekomendasi: memperkuat dokumentasi, edukasi keluarga, dan sistem rujukan untuk mempertahankan mutu layanan *continuity of care*.

Kata kunci: Asuhan Kebidanan, *Continuity Of Care*, Nifas, Persalinan Normal, Kontrasepsi Pasca Persalinan.

Daftar Pustaka: 23 (2017-2024)

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF THE MINISTRY OF HEALTH
ASSOCIATE DEGREE OF MIDWIFERY IN MEDAN
FINAL PROJECT REPORT, 2025**

**JIHAN JOGINA
P07524122070**

Midwifery Care for Mrs. N from Pregnancy Through Postpartum Period and Family Planning Services at Pratama Madina Clinic

XI + 94 Pages + 8 Tables + 10 Appendices

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Maternal and infant mortality rates remain a public health problem that demands the implementation of continuous midwifery services (*continuity of care*). Klinik Pratama Madina provides a range of maternal services, including antenatal care, delivery, postpartum care, neonate care, and family planning (FP) counseling, to enhance maternal and infant safety. This report aims to describe the implementation of continuity of care midwifery services for Mrs. N and assess the clinical outcomes and subsequent FP follow-up at Clinic of Pratama Madina.

This was a descriptive case report based on SOAP documentation, conducted from January to April 2025. Data were collected from antenatal visits, labor records, postpartum monitoring, neonate care records, and postpartum FP intervention. Mrs. N underwent 3 ANC visits, delivered normally at 34–36 weeks of gestation without intrapartum complications. Postpartum care was carried out at 6 hours, 4 days, 2 weeks, and 4 weeks postpartum, with adequate uterine involution and sufficient breast milk production. The female newborn had a Birth Weight (BW) of 3,300 g and a Body Length (BL) of 47 cm; no abnormalities or danger signs were observed up to 28 days of monitoring. For FP follow-up, Ny. N chose the 3-month injectable contraceptive (DMPA) and received the injection on July 10th, 2025.

The implementation of integrated and continuous midwifery care for Mrs. N at Clinic of Pratama Madina successfully provided good clinical outcomes for the mother and neonate and ensured the acceptance of a postpartum FP method. Recommendation: strengthen documentation, family education, and the referral system to maintain the quality of continuity of care services.

Keywords: Midwifery Care, Continuity of Care, Postpartum, Normal Delivery, Postpartum Contraception.

References: 23 (2017-2024)



DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
VISI MISI	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
ABSTRAK	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	xi
DAFRAT LAMPIRAN.....	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
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	4
1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	4
1.4.1 Sasaran	4
1.4.2 Tempat.....	5
1.4.3 Waktu	5
1.5 Manfaat Penulisan LTA.....	5
1.5.1 Manfaat Teoritis	5
1.5.2 Manfaat Praktis	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKAN	7
2.1 Kehamilan	7
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	7
2.1.2 Asuhan Pada Kehamilan.....	14
2.2 Persalinan	17
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan.....	17
2.2.2 Asuhan Kebidanan dalam Persalinan	22

2.3 Nifas	29
2.3.1 Konsep Dasar Nifas.....	29
2.3.2 Asuhan Masa Nifas.....	33
2.4 Bayi Baru Lahir	34
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	34
2.4.2 Asuhan Bayi Baru Lahir	35
2.5 Keluarga Berencana.....	36
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	36
2.5.2 Asuhan Keluarga Berencana.....	40
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	42
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	42
3.1.1 Kunjungan I.....	42
3.1.2 Kunjungan II	48
3.1.3 Kunjungan III	51
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	54
3.2.1 Asuhan Persalinan Kala I	54
3.2.2 Asuhan Persalinan Kala II.....	57
3.2.3 Asuhan Persalinan Kala III.....	60
3.2.4 Asuhan Persalinan Kala IV	62
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	65
3.3.1 Asuhan Nifas 6 Jam.....	65
3.3.2 Asuhan Nifas 4 Hari	68
3.3.3 Asuhan Nifas 2 Minggu.....	70
3.3.4 Asuhan Nifas 4 Minggu.....	72
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Neonatus	74
3.4.1 Asuhan Neonatus 6 Jam	74
3.4.2 Asuhan Neonatus 4 Hari.....	77
3.4.3 Asuhan Neonatus 2 Minggu	79
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	81
BAB IV PEMBAHASAN	83
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	83

4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	85
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas	87
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	88
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	89
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	91
5.1 Kesimpulan.....	91
5.2 Saran.....	92
DAFTAR PUSTAKA	93
LAMPIRAN.....	95

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Pergolongan Berat Badan Berdasarkan Indeks Masa Tubuh	9
Tabel 2.2 Pertambahan Berat Badan	9
Tabel 2.3 Tinggi Fundus Uteri Sesuai Usia Kehamilan.....	15
Tabel 2.4 Pemberian Imunisasi TT.....	16
Tabel 2.5 Asuhan Nifas.....	34
Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang Lalu	43
Tabel 3.2 Pemantauan Kemajuan Persalinan.....	56
Tabel 3.3 Pemantauan 2 Jam Kala IV	64

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Permohonan Izin LTA
- Lampiran 2 Surat Balasan Klinik
- Lampiran 3 Lembar Permintaan Menjadi Subjek
- Lampiran 4 *Informen Consent*
- Lampiran 5 Partograf
- Lampiran 6 Foto USG
- Lampiran 7 Kartu KB
- Lampiran 8 Ethical Clearance
- Lampiran 9 Kartu Bimbingan LTA
- Lampiran 10 Lembar Kontrak Revisi Ujian Sidang Akhir LTA
- Lampiran 11 Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKDR	: Alat kontrasepsi Dalam Rahim
ANC	: Antenatal Care
APGAR	: Apperance, Pulse, Grimac,Activity, Respiration
ASI	: Air Susu Ibu
BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air Besar
BB	: Berat Badan
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
HB	: Haemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Hait Terakhir
HR	: Heart Rate
IM	: Intra Muskuler
IV	: Intra Vena
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IUD	: Intra Uterine Device
KB	: Keluarga Berencana
KH	: Kelahiran Hidup
KN	: Kunjungan Neonatal
KIA	: Kesehatan Ibu Dan Anak
LD	: Lingkar Dada
LK	: Lingkar Kepala
LP	: Lingkar Perut
LILA	: Lingkar Lengan Atas