

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



**OLEH:
DESI RISKIANA
NIM : P07524123054**

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PROGRAM STUDI D.III KEBIDANAN MEDAN
JURUSAN D.III KEBIDANAN MEDAN
T.A 2025/2026**

LAPORAN TUGAS AKHIR

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

Disusun Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya
Kebidanan Pada Program Studi DIII Kebidanan Medan
Poltekkes Kemenkes RI Medan



OLEH:
DESI RISKIANA
NIM : P07524123054

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PROGRAM STUDI D.III KEBIDANAN MEDAN
JURUSAN D.III KEBIDANAN MEDAN
T.A 2025/2026**

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : DESI RISKIANA
NIM : P07524123054
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA
MADINA

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK DI
PERTAHANKAN PADA LAPORAN TUGAS AKHIR MEDAN
TAHUN 2026

PEMBIMBING UTAMA

SUKA ISL. S. ST. M. Biomed
NIP. 197603062001122004

PEMBIMBING PENDAMPING

MAIDA PARDOSI. SKM. M. Kes
NIP. 196312191986032002

KETUA JURUSAN KEBIDANAN
KEMENKES POLTEKKES RI MEDAN



ARIHTA Br. SEMBIRING. SST. M. Kes
NIP. 197002131998032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : DESI RISKIANA
NIM : P07524123054
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA
MADINA

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN
DI DEPAN TIM PENGUJI LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
TAHUN 2026

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA
TANGAN

Ketua Penguji : Sukaisi, S, SiT, M. Biomed

Penguji Utama : Wardati Humaira, SST, M. Kes

Anggota II : Maida Pardosi, SKM, M. Kes

KETUA JURUSAN KEBIDANAN

POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN

(Arihta Br. Sembiring, SST, M. Kes)

NIP. 197002131998032001

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Laporan Asuhan Kebidanan Pada Ny.D Masa Hamil Sampai Masa Nifas Dan Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Pratama Madina Tahun 2026”**. Sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada program studi Diploma III Kebidanan Medan Kemenkes Poltekkes 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 sebagai direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Aritha 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, SST, M.Kes sebagai Ketua Program Studi DIII Kebidanan Medan Kemenkes Poltekkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Sukaisi,S,SiT, M.Biomed sebagai pembimbing I yang telah meluangkan waktu, tenaga dan pikiran untuk mengarahkan dan membimbing sehingga Laporan Tugas Akhir ini terselesaikan.
5. Maida Pardosi SKM,M.Kes sebagai pembimbing II yang telah memberikan mimbingan dan arahan sehingga Laporan Tugas Akhir ini terselesaikan.
6. Seluruh Dosen dan Staff pengajar yang telah memberikan ilmu kepada penulis selama kuliah di Prodi D-III Jurusan Kebidanan Kemenkes Poltekkes RI Medan.
7. Bidan Hj.Nurhamida Siregar S,Keb yang telah memfasilitasi tempat untuk melakukan asuhan pada Ny.D dari masa hamil sampai dengan aseptor KB, juga memberikan bimbingan selama praktek di Klinik Pratama Madina.

8. Ny.D yang telah bersedia menjadi responden dan untuk kerja sama yang baik sehingga Laporan Tugas Akhir ini terselesaikan.
9. Kepada yang teristimewa ayah saya Anwar Simanjuntak my first love panutan saya, terimakasih untuk setiap tetes keringat dalam setiap langkah pengorbanan dan kerja keras yang dilakukan untuk memeberikan yang terbaik kepada penulis dan mengusahakan segala kebutuhan penulis serta mengajarkan penulis untuk menjadi perempuan yang kuat, bertanggung jawab, selalu berjuang dan mandiri dimanapun berada. Beliau memang tidak sempat merasakan pendidikan hingga jenjang perkuliahan, namun beliau berhasil menghantarkan penulis sampai memiliki gelar, sehat selalu cintaku dan sertai penulis di setiap perjuangan dan pencapaian penulis.
10. Kepada pintu surgaku, IbundaYusra Hasibuan beliau bukan hanya seorang ibu, tetapi juga sahabat, guru, cahaya dalam setiap langkah hidup penulis. Dari doanya yang tak pernah putus yang membuat langkah penulis dipermudah dan lancar dalam menyelesaikan pendidikan penuli, tanpa beliau penulis bukanlah siapa – siapa. Terimakasih untuk segala doa, pengorbanan, kesabaran dan kasih sayang tanpa batas yang senantiasa mengiringi setiap langkah penulis. Beliau memang tidak menempuh pendidikan hingga perguruan tinggi, namun dengan tekad yang kuat, kerja keras, dan doa yang tak pernah berhenti, beliau mampu mengantarkan anak perempuannya memiliki gelar. Sehat terus cintaku dan sertai penulis disetiap perjuangan dan pencapaiannya.
11. Teruntuk saudara laki – laki penulis, Ibrahim saleh Simanjuntak, Muhammad Ripai Simanjuntak, Gunawan simanjuntak, Farhan Simanjuntak dan saudara perempuan penulis Almh.Ramadhani Simanjuntak. Meski tidak sela hadir di sisi penulis terimakasih untuk perhatian seta dukungan yang tulus telah menjadi sumber kekuatan yang menuntun penulis hingga mampu menyelesaikan perkuliahan penulis. Ini mengajarkan arti kebersamaan dan dukungan tanpa pamrih.
12. Untuk penulis Desi Riskiana. Terimakasih sudah bertahan sejauh ini. Untuk malam – malam penuh tekanan, keraguan dan air mata terimakasih karena tetap memilih melangkah meski jalan tak selalu ramah. Kini telah sampai, maka

berbahagialah selalu dimanapun berada. Apresiasi sebesar – besarnya karena telah bertanggung jawab untuk menyelesaikan apa yang telah dimulai. Dengan kurang dan lebihmu mari merayakan keberanian itu.

13. Rekan seangkatan dan pihak – pihak yang terkait dan banyak membantu dalam menyelesaikan laporan ini.

Demikian 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
Penulis,

Desi Riskiana

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKESRI MEDAN
JURUSAN DIII KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**DESI RISKIANA
P07524123054**

Asuhan Kebidanan Pada Ny. D Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Pratama Madina

ABSTRAK

Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) merupakan salah satu indikator keberhasilan layanan kesehatan di suatu Negara. World Health Organization (WHO) pada tahun 2023 memperkirakan di seluruh dunia setiap tahunnya lebih dari 585.000 jiwa per tahun meninggal saat hamil atau bersalin. Badan Pusat Statistik (BPS) mencatat, AKI dan AKB setelah melahirkan mencapai 189 per 100 ribu kelahiran hidup. Target global untuk mengakhiri kematian ibu yang dapat dicegah bertujuan menurunkan rasio kematian ibu (MMR) secara global hingga di bawah 70 per 100.000 kelahiran hidup pada tahun 2030.(WHO, 2023).

Metode yang digunakan adalah manajemen kebidanan dengan continuity of care yaitu asuhan yang dilakukan secara berkelanjutan dari masa Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir sampai dengan Keluarga Berencana. Asuhan continuity of care pada Ny. D 21 tahun, G1P0A0 sejak kehamilan trisemester III sampai dengan pelayanan KB dilakukan di Klinik Pratama Madina Tahun 2026. Asuhan kebidanan yang diberikan pada Ny. D adalah ANC sebanyak 3 kali, asuhan persalinan dari Kala I sampai IV, asuhan nifas sebanyak 4 kali, asuhan BBL sebanyak 3 kali dan tidak ditemukan adanya komplikasi. Pada Bayi Baru Lahir sudah dilakukan IMD, suntikan vit.K, dan imunisasi HB-0, serta perawatan BBL. Pada saat melakukan konseling Ny. D memutuskan memakai KB Suntik 3 Bulan.

Asuhan yang diberikan pada Ny. D berlangsung dengan normal dan tidak ditemukan komplikasi. Disarankan pada petugas kesehatan khususnya bidan untuk menerapkan standar pelayanan yang telah ditetapkan di lingkungan masyarakat dalam upaya menurunkan AKI dan AKB di Indonesia.

Kata Kunci : *Continuity Of Care* Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, dan KB

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

**DESI RISKIANA
PO7524123054**

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. D FROM PREGNANCY THROUGH
POSTPARTUM AND FAMILY PLANNING SERVICES AT MADINA
PRIMARY CARE CLINIC**

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

The Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) are key indicators of the success of a country's health care system. In 2023, the World Health Organization (WHO) estimated that worldwide, more than 585,000 women die each year during pregnancy or childbirth. The Central Statistics Agency (BPS) reports that the MMR and IMR following childbirth stand at 189 per 100,000 live births. The global target to end preventable maternal deaths aims to reduce the global maternal mortality ratio (MMR) to below 70 per 100,000 live births by 2030. (WHO, 2023)

The method used was midwifery care with continuity of care—that is, care provided continuously from pregnancy, labor, the postpartum period, and the newborn stage through family planning. Continuity of care for Ms. D, a 21-year-old woman (G1P0A0), was provided from the third trimester of her pregnancy through family planning services at the Madina Primary Clinic in 2026. The midwifery care provided to Ms. D included 3 antenatal care (ANC) visits, labor care from the first to the fourth stage, 4 postpartum care visits, 3 newborn care visits, and no complications were found. For the newborn, immediate skin-to-skin contact (IMD), a vitamin K injection, HB-0 immunization, and newborn care were performed. During counseling, Mrs. D decided to use the 3-month injectable contraceptive.

The care provided to Mrs. D proceeded normally, and no complications were found. It is recommended that health workers, particularly midwives, implement established service standards within their communities in an effort to reduce maternal and infant mortality rates in Indonesia.

Keywords: Continuity of Care; Pregnancy; Labor; Postpartum; Newborn; Family Planning



DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
KATA PENGANTAR.....	iii
ABSTRAK	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiii
BAB 1 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, Waktu dan Tempat melakukan 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 Bagi Penulis	5
1.5.2 Bagi Institusi	5
1.5.3 Bagi Klinik.....	5
1.5.4 Bagi Klien	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Kehamilan	6
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	6
2.1.2 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	21
2.2 Persalinan	28
2.2.1 Konsep Dasar Kehamilan	28

2.2.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	39
2.3 Nifas	45
2.3.1 Konsep Dasar Nifas	45
2.3.2 Asuhan Kebidanan Masa Nifas.....	49
2.4 Bayi Baru Lahir	51
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	51
2.4.2 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	53
2.5 Keluarga Berencana.....	57
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	57
2.5.2 Asuhan Kebidanan Dalam Pelayanan Keluarga Berencana	63
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	65
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	65
3.1.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Kunjungan I	65
3.1.2 Asuhan Kebidanan Kehamilan Kunjungan II.....	74
3.1.3 Asuhan Kebidanan Kehamilan Kunjungan III.....	78
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	82
3.2.1 Kala I.....	82
3.2.2 Asuhan Kebidanan Kala II.....	87
3.2.3 Asuhan Kebidanan Kala III	91
3.2.4 Asuhan Persalinan Kala IV	94
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.....	97
3.3.1 Asuhan Ibu Nifas Fisiologi 6 Jam – 2 Hari (KF 1).....	97
3.3.2 Data Perkembangan Nifas Fisiologi 3 - 7 Hari (KF 2).....	100
3.3.3 Data Perkembangan Nifas Fisiologi 8 - 28 Hari (KF 3).....	102
3.3.4 Data Perkembangan Nifas Fisiologi 29 - 42 Hari (Kf 4).....	104
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	106
3.4.1 Data Perkembangan Pada 6 – 48 Jam Neonatus.....	106
3.4.3 Data Perkembangan Pada 8 - 28 Hari Neonatus (KN 3)	112
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	114
BAB IV PEMBAHASAN.....	120
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	120
4.2 Asuhan Persalinan.....	126

4.3 Asuhan Kebidanan Nifas.....	128
4.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	129
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana (KB).....	131
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	132
5.1 Kesimpulan.....	132
5.1.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	132
5.1.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	132
5.1.3 Asuhan Kebidanan Masa Nifas.....	132
5.1.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	132
5.1.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	133
5.2 Saran.....	133
DAFTAR PUSTAKA	134

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Penambahan Berat badan ibu selama kehamilan.....	23
Tabel 2.2 Pengukuran Tinggi Fundus Uteri Sesuai Usia Kehamilan.....	24
Tabel 2.3 Waktu Pemberian Imunisasi TT	25
Tabel 2.4 Hb Normal Ibu Hamil Tiap Trimester.....	26
Tabel 2.5 Kriteria APGAR SKOR.....	46
Tabel 2.6 Tinggi Fundus Uteri dan Berat Uterus Masa Involusi.....	47
Tabel 2.7 Perubahan Lochea Berdasarkan Waktu dan Warna.....	54

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Surat Permohonan Ijin Untuk Melakukan Praktek
- Lampiran 2 : Surat Balasan Ijin Klinik
- Lampiran 3 : Lembar Permintaan Menjadi Subjek
- Lampiran 4 : *Informed Consent* Menjadi Subjek Laporan Tugas Akhir
- Lampiran 5 : *Etical Clerance*
- Lampiran 6 : Foto USG
- Lampiran 7 : Partograf
- Lampiran 8 : Informed Consent Pelayanan KB
- Lampiran 9 : Kartu Bimbingan
- Lampiran 10 : Lembar Persetujuan Perbaikan LTA
- Lampiran 11 : Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
DJJ	: Denyut Jantung Janin
IMT	: Indeks Massa Tubuh
KPD	: Ketuban Pecah Dini
ASI	: Air Susu Ibu
TTV	:Tanda – Tanda Vital
UK	: Usia Kehamilan
KF	: Kunjungan Nifas
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
IM	: Intramuskular
IV	: Intravena
PAP	: Pintu Atas Panggul
EMESIS	: Muntah
KN	: Kunjungan Neonatal
AKBK	: Alat Kontrasepsi Bawah Kulit
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ANTERIOR	: Bagian Depan
ANTEPARTUM	: Sebelum Kelahiran
BBL	: Bayi Baru Lahir
DORSAL	: Bagian Belakang
GRAVIDA	: Wanita Hamil
TBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TTP	: Tapsiran Tanggal Persalinan
UUB	: Ubun Ubun Besar
UUK	: Ubun Ubun Kecil
LILA	: Lingkar Lengan Atas