

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.R MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA (KB) DI KLINIK MAHANUM
TAHUN 2026**



Oleh :

**DEA AMANDA
NIM. P07524123009**

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PRODI DIII KEBIDANAN MEDAN
T.A 2025/2026**

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.R MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA (KB) DI KLINIK MAHANUM TAHUN 2026

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



Oleh :

**DEA AMANDA
NIM. P07524123009**

POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN

PRODI DIII KEBIDANAN MEDAN

T.A 2025/2026

LEMBAR PERSETUJUAN

Nama : DEA AMANDA
NIM : P07524123009
Judul : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK MAHANUM

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

Oleh :

Pembimbing Utama



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

Pembimbing Pendamping



Alfrianne, SST, MKM
NIP. 198511252009032006

Ketua Jurusan Kebidanan Medan
~~Poltekkes Kemenkes Medan~~



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

LEMBAR PENGESAHAN

Nama : **DEA AMANDA**
NIM : **P07524123009**
Judul : **ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK MAHANUM**

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN
TIM PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PADA TAHUN 2026

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua Penguji : Arihta Br. Sembiring, SST,M.Kes ()

Anggota I/Penguji : Lusiana Gultom, SST, M.Kes ()
Utama

Anggota II : Alfrianne, SST, MKM ()

Ketua Jurusan Kebidanan Medan
Poltekkes Kemenkes Medan


Arihta Br. Sembiring, SST, M.Kes
NIP: 197002131998032001

KATA PENGANTAR

Puji Syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Proposal Tugas Akhir yang berjudul “Laporan Asuhan Kebidanan Pada Ny. R Pada Masa Hamil sampai Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Mahanum Tahun 2026”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III 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. Ibu Tengku Sri Wahyuni, S.SiT.,M.Keb selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan Menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Ibu Arihta Br. Sembiring,SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun LTA ini.
3. Ibu Eva Mahayani Nst,SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun LTA ini.
4. Ibu Aritha Br. Sembiring,SST,M.Kes selaku Pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga tugas akhir ini sehingga dapat terselesaikan.
5. Ibu Alfrianne,SST,MKM selaku Pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga LTA ini dapat terselesaikan.
6. Ibu Lusiana Gultom,SST,M.Kes selaku Penguji Utama yang telah memberikan bimbingan sehingga LTA ini dapat terselesaikan .
7. Ibu Bd. Mahanum, S.Keb yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan LTA di PMB Mahanum.
8. Ny. R dan keluarga responden atas kerjasamanya yang baik.
9. Ucapan Terimakasih yang tak terhingga kepada orang tua tercinta, Ayah Pairin dan Ibunda Erlinda wati yang telah membesarkan, membimbing dan tak hentinya mendoakan penulis dengan penuh cinta dan kasih sayang serta

memberikan dukungan dengan penuh cinta dan kasih sayang serta memberikan dukungan moral dan material selama menyelesaikan Pendidikan. Dan saudara-saudariku tersayang Putri Intan, Fitri Anjali, Alif Agustian, beserta keluarga besar yang telah membimbing dan mengasuh penulis dengan penuh kasih sayang, terimakasih telah menjadi penyemangat dan motivasi penulis, dan memberikan semangat doa, sehingga penulis dapat menyelesaikan LTA ini.

10. Terakhir, izinkan aku menyampaikan rasa terima kasih yang paling tulus kepada sosok yang tanpa banyak bicara, telah berjuang dalam senyap. Seorang perempuan sederhana dengan impian tinggi, meski kerap terjebak dalam labirin pikiran dan rasa. Terima kasih kepada penulis LTA ini, yaitu diriku sendiri Dea Amanda. Anak ketiga yang tampak tegar, meski masih menyimpan sisi kanak-kanak dalam hati. Terima kasih telah bertahan sejauh ini, telah memilih untuk terus melangkah, meski jalan sering kali tak mudah. Aku bangga atas setiap langkah kecil yang kau ambil, atas setiap pencapaian yang mungkin tak selalu dirayakan. Jangan pernah menyerah. Temukan bahagiamu dimana pun kau berada. Rayakan apapun dalam dirimu dan jadikan dirimu bersinar dimanapun tempatmu bertumpu. Aku berdoa, semoga langkah kecilmu senantiasa dikuatkan. Semoga kau selalu dikelilingi oleh orang-orang hebat yang berjiwa besar, dan satu per satu mimpimu menemukan jalannya untuk menjadi nyata sendiri.

11. Kepada teman seangkatan penulis yang telah berperan banyak memberikan pengalaman dan pembelajaran selama dibangku kuliah ini dan pihak yang terkait membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkannya.

Medan, Maret 2026
Penulis

DEA AMANDA

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN DIII KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, MEI 2026**

**DEA AMANDA
P07524123009**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R GII PI A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
MAHANUM TAHUN 2026**

XI + 101 Halaman + 10 Tabel + 10 Lampiran

ABSTRAK

Menurut *World Health Organization* (WHO) Tahun 2023, AKI tercatat sebesar 189 per 100.000 kelahiran hidup. Di Indonesia, jumlah kasus AKI meningkat dari 4.005 kasus pada 2022 menjadi 4.129 kasus pada 2023. Pada Angka Kematian Bayi menurut WHO mencatat sebesar 16,85 per 1.000 kelahiran hidup pada 2023. Di Indonesia, jumlah kasus kematian bayi meningkat dari 20.882 kasus pada 2022 menjadi 29.945 kasus pada 2023 (WHO, 2025). Klinik Mahanum sebagai fasilitas pelayanan kesehatan tingkat pertama turut berperan dalam menurunkan AKI dan AKB melalui penerapan asuhan kebidanan berkelanjutan (*Continuity of Care*).

Tujuan dari pelaksanaan asuhan ini adalah untuk memberikan pelayanan kebidanan menyeluruh dan mendokumentasikan hasilnya secara sistematis. Metode yang digunakan adalah studi deskriptif dengan pendekatan studi kasus. Asuhan diberikan pada Ny. R, GII PI A0, usia 29 tahun, yang menjalani asuhan kebidanan secara lengkap di Klinik Mahanum.

Asuhan ini menunjukkan bahwa kehamilan pada Ny.R berlangsung dengan baik, dan tidak ada komplikasi, usia kehamilan ibu 39 minggu saat menjelang persalinan. Persalinan ibu berlangsung dengan baik, keadaan ibu baik, bayi lahir spontan, adanya lilitan tali pusat sebanyak 2 kali longgar, dengan berat badan bayi 3250 gr, PB 49 cm, Apgar score 9/10 dengan jenis kelamin perempuan, tanpa tanda bahaya dan masa nifas berlangsung fisiologis dengan involusi uterus dan laktasi yang baik. Pada masa nifas, ibu memilih metode kontrasepsi alami (MAL) dan berencana menggunakan suntik Triclofem sebagai alat kontrasepsi jangka panjang.

Kesimpulannya, asuhan kebidanan berkelanjutan yang diberikan pada Ny.R berjalan optimal tanpa komplikasi. Disarankan kepada tenaga kesehatan, khususnya bidan, untuk terus menerapkan *Continuity of Care* sesuai standar pelayanan kebidanan guna menurunkan AKI dan AKB di Indonesia.

**Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Pada Ny R GII PI A0 *Continuity of Care*,
Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, Keluarga Berencana**

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

**DEA AMANDA
P07524123009**

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. R FROM PREGNANCY THROUGH
POSTPARTUM AND FAMILY PLANNING SERVICES AT MAHANUM CLINIC**

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

According to the World Health Organization (WHO) in 2023, the AKI rate was recorded at 189 per 100,000 live births. In Indonesia, the number of AKI cases rose from 4,005 in 2022 to 4,129 in 2023. The infant mortality rate, as recorded by the WHO, stood at 16.85 per 1,000 live births in 2023. In Indonesia, the number of infant deaths rose from 20,882 in 2022 to 29,945 in 2023 (WHO, 2025). Mahanum Clinic, as a primary-level healthcare facility, plays a role in reducing MMR and IMR through the implementation of continuity of care.

The objective of this care is to provide comprehensive midwifery services and systematically document the outcomes. The method used was a descriptive study with a case study approach. Care was provided to Ms. R, GII PI A0, age 29, who received comprehensive midwifery care at Mahanum Clinic.

This care record indicates that Mrs. R's pregnancy progressed well, with no complications; she was 39 weeks pregnant at the time of delivery. The mother's labor proceeded smoothly; she was in good condition, and the baby was born vaginally. The umbilical cord was loosely wrapped around the baby's neck twice. The baby weighed 3,250 grams, measured 49 cm in length, and had an Apgar score of 9/10. The baby was a girl with no signs of distress, and the postpartum period proceeded physiologically with good uterine involution and lactation. During the postpartum period, the mother chose a natural family planning method (NFP) and plans to use Triclofem injections as a long-term contraceptive method.

In conclusion, the continuous midwifery care provided to Mrs. R proceeded optimally without complications. It is recommended that healthcare workers, particularly midwives, continue to implement Continuity of Care in accordance with midwifery service standards to reduce maternal and neonatal mortality rates in Indonesia.

Keywords: Midwifery Care for Mrs. R GII PI A0; Continuity of Care, Pregnancy, Childbirth, Postpartum Period, Newborn, Family Planning

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH	xiii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Indentifikasi Ruang Lingkup Asuhan	4
1.3 Tujuan Penyusunan LTA.....	4
1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	5
1.5 Manfaat	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Kehamilan.....	7
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	7
2.1.2 Asuhan Kebidanan dalam Kehamilan	15
2.2 Persalinan	19
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	19
2.2.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	27
2.3 Nifas	35
2.3.1 Konsep Dasar Nifas	35
2.3.2 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas.....	38
2.4 Bayi Baru Lahir	39
2.4.1 Konsep Dasar Pada Bayi Baru Lahir	39
2.4.2 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	42
2.5 Keluarga Berencana	46
2.5.1 Konsep Dasar Pada Keluarga Berencana	46
2.5.2 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	52
BAB 3 PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	54

3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	54
3.1.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Kunjungan I	54
3.1.2 Kunjungan Ulang II	60
3.1.3 Kunjungan Ulang III.....	63
3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	66
3.2.1 Data Perkembangan Pada Kala I	66
3.2.2 Data Perkembangan Kala II.....	69
3.2.3 Data Perkembangan Kala III	72
3.2.4 Data Perkembangan Kala IV	74
3.3 Asuhan Kebidanan Nifas	76
3.3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas 6 Jam (KF 1).....	76
3.3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas 6 Hari Post Partum (KF 2).....	78
3.3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas 2 Minggu Post Partum (KF 3)	80
3.3.4 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas 6 Minggu Post Partum (KF 4).....	82
3.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	84
3.4.1 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir 6 Jam (KN 1).....	84
3.4.2 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir 6 Hari (KN 2)	87
3.4.3 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir 2 Minggu (KN 3).....	89
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana Pada Ny. R	91
BAB IV PEMBAHASAN.....	93
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	93
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	93
4.3 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	95
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	95
4.5 Keluarga Berencana (KB)	95
BAB V PENUTUP	97
5.1 Kesimpulan.....	97
5.2 Saran.....	97
DAFTAR PUSTAKA.....	99
LAMPIRAN.....	107

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Penambahan Ukuran TFU	9
Tabel 2. 2 Klasifikasi Nilai IMT.....	17
Tabel 2. 3 Ukuran Fundus Uteri Sesuai Usia Kehamilan	18
Tabel 2. 4 Perubahan Uterus.....	36
Tabel 2. 5 Perubahan Pada Sistem Pernapasan.....	41
Tabel 2. 6 Komponen Penilaian APGAR Score	43
Tabel 2. 7 Imunisasi Pada Bayi Baru Lahir	45
Tabel 3. 1 Pemantauan Kemajuan Persalinan.....	68
Tabel 3. 2 Hasil Penilaian APGAR Score	71
Tabel 3. 3 Pemantauan Kala IV 2 Jam Pertama	75

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Perubahan Uterus Selama Kehamilan	8
Gambar 2. 2 Proses Penipisan dan Pembukaan Serviks	25

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	: Ethical Clearance
Lampiran 2	: Surat Ijin
Lampiran 3	: Surat Balasan dari Klinik Mahanum
Lampiran 4	: Lembar Permintaan Menjadi Subjek
Lampiran 5	: Informed Consent
Lampiran 6	: Lembar Partograf
Lampiran 7	: Informed Consent Pelayanan Keluarga Berencana
Lampiran 8	: Kartu Bimbingan LTA
Lampiran 9	: Bukti Persetujuan Perbaikan LTA
Lampiran 10	: Hasil Turnitin

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
WHO	: <i>World Health Organization</i>
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
BPS	: Badan Pusat Statistik
MMR	: <i>Maternal Mortality Rate</i>
BBL	: Bayi Baru Lahir
KB	: Keluarga Berencana
SOAP	: Subjektif, Objektif, Assesment, dan Planning
APN	: Asuhan Persalinan Normal
HPHT	: Hari Pertama Hari Terakhir
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TD	: Tekanan Darah
LILA	: Lingkar Lengan Atas
TT	: Tetanus Toksoid
DJJ	: Denyut Jantung Janin
PAP	: Pintu Atas Panggul
APGAR	: <i>Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration</i>
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
DPT	: Difteri, Pertusis, Tetanus
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
IUD	: <i>Intra uterine device</i>
MAL	: Metode Amenorrhoe Laktasi
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
KH	: Kelahiran Hidup
RPJMN	: Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional
COC	: <i>Continuity of care</i>