

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB KATARINA P SIMANJUNTAK**



Oleh :

SAKINAH WAROKKAH NASUTION

NIM. P07524123094

POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN

PRODI D.III KEBIDANAN MEDAN

TAHUN 2026

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY R MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB KATARINA P SIMANJUNTAK

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli
Madya Kebidanan Program Studi D.III Kebidanan Medan Poltekkes
Kemenkes RI Medan



Oleh :

SAKINAH WAROKKAH NASUTION

NIM. P07524123094

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PRODI D.III KEBIDANAN MEDAN
TAHUN 2026**

LEMBAR PERSETUJUAN

Nama : Sakinah Warokkah Nasution

NIM : P07524123094

Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ny R Masa Hamil Sampai Dengan Masa
Nifas Dan Pelayanan Keluarga Berencana Di PMB Katarina P
Simanjuntak

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

TANGGAL 9 JUNI 2026

Oleh :

Pembimbing Utama



Sri Juwarni, SST, M. Kes
NIP : 196405041989032001

Pembimbing Pendamping



Eva Mahayani Nasution, SST, M. Kes
NIP. 198103012002122001

Ketua Jurusan Kebidanan

Poltekkes Kemenkes
Medan



Aritha br Sembiring, SST, M. Kes
NIP. 19700213929803200

LEMBAR PENGESAHAN

Nama : Sakinah Warokkah Nasution

NIM : P07524123094

Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ny R Masa Hamil Sampai Dengan Masa
Nifas Dan Pelayanan Keluarga Berencana Di PMB Katarina P
Simanjuntak

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDANG TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PADA TANGGAL 9 JUNI 2026

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua Penguji : Sri Juwarni, SST, M.Kes (.....) 

Anggota I/Penguji Utama : Nilda Yulita, SST, M.Kes (.....) 

Anggota II : Eva Mahayani, SST, M.Kes (.....) 

Ketua Jurusan Kebidanan
Poltekkes Kemenkes
Medan

Aritha or Sembiring, SST M. Kes
NIP. 19700213929803200



KATA PENGANTAR

Puji Syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikan nya Laporan Proposal Tugas Akhir yang berjudul **“Laporan Asuhan Kebidanan Pada Ny R Masa Hamil sampai Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di Rumah Bersalin Katarina Simanjuntak Sei Mercim”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Kebidanan Medan

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada :

1. Tengku Sri Wahyuni, S.SiT,M.Keb selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Proposal Tugas Akhir ini.
2. Aritha Sembiring, SST, M.Ke selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun LTA ini.
3. Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan sekaligus pembimbing II yang telah memberikan kesempatan menyusun LTA ini.
4. Sri Juwarni, SST.M. Kes, selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga tugas akhir ini dapat terselesaikan.
5. Bidan Katarina P Simanjuntak Str.Keb,yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan LTA di PMB ibu Katarina Simanjuntak
6. Terimakasih kepada Ibu dan keluarga responden atas kerjasamanya yang baik
7. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam ini
8. Orang Tua tercinta, Ayah Muhammad Nasri dan Mamah Sri Nondang, yang selalu hadir dengan cinta, doa, dukungan moral dan material yang merupakan kekuatan terbesar bagi peneliti untuk terus belajar dan terus kuat ketika menghadapi situasi tersulit sekalipun.

9. Terimakasih kepada diri saya sendiri yang sudah mampu berjuang sejauh ini sehingga saya dapat menyelesaikan laporan tugas akhir ini.
10. Sahabat penulis yang selalu memberikan dukungan dan doa kepada penulis yaitu Dea Puspita, Mutiah Sari Pohan, Halimatus Sahdiyah Sihombing, terimakasih sudah memberikan support serta membantu penulis dalam pengerjaan laporan tugas akhir ini.
11. Terimakasih kepada teman seperbimbingan saya yang sudah memberi dukungan dan mengingatkan penulis untuk bimbingan serta mau berjuang dan bertahan dalam penyusunan laporan tugas akhir ini.
12. Terimakasih kepada responden dan keluarga atas kerjasamanya yang baik. Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan rejeki atas segala kebaikan yang telah diberikan
13. Dan yang terakhir saya ucapkan terimakasih kepada diri sendiri yang sudah berjuang sejauh ini dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini, terimakasih sudah bisa melewati titik ini, terimakasih tidak pernah berhenti berusaha, terimakasih atas semua yang telah diupayakan. Terimakasih aku.

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, 9 Juni 2026

Sakinah Warokkah Nasution

**KEMENKES POLTEKKESN MEDAN
JURUSAN D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**SAKINAH WAROKKAH NASUTION
P07524123094**

**Asuhan Kebidanan Pada Ny R Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan
Pelayanan Keluarga Berencana Di PMB Katarina P Simanjuntak**

ABSTRAK

Menurut World Health Organization (WHO) pada tahun 2021 Angka Kematian Ibu (AKI) di seluruh dunia sebanyak 395.000 kasus per 100.000 kelahiran hidup. Penyebab kematian disebabkan oleh pendarahan, hipertensi dalam kehamilan, preeklamsia, infeksi, koplikasi saat persalinan, kelainan letak janin, kejang, ketubapecah dini, partus lama, anemia, faktor resiko tinggi umur < 20 tahu, atau > 35 tahun, serta kekurangan energi kronis. Pada tahun 2021 angka kematian bayi (AKB) tercatat sebanyak 27.334 kasus (Santika, 2024). Di ASEAN Angka Kematian Ibu (AKI) sebesar 235 per 100.000 kelahiran hidup.

Memberikan asuhan kebidanan secara *continuity of care* pada Ny.R G5P4A0 mulai kehamilan ,bersalin, masa nifas,bayi baru lahir sampai dengan keluarga berencana di PMB Bidan Katarina Simanjuntak menggunakan manajemen kebidanan dalam bentuk SOAP.

Asuhan kebidanan pada Ny.R 42 tahun G5P4A0 hamil trimester III fisiologi dengan ,usia kehamilan 38-40 minggu. INC bayi lahir spontan pukul 07.25 WIB segera menangis jenis kelamin Perempuan dilakukan IMD, ibu disuntikkan oksitosin 10 IU dan plasenta lahir 07.40 WIB. Bayi baru lahir BB 2800 gram,PB 48 cm ,bayi lahir sehat, segera dilakukan indikasi menyusui dini. Tidak ditemukan masalah, proses laktasi berjalan dengan lancar.

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

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan, *Contiunity Of Care*

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

**SAKINAH WAROKKAH NASUTION
P07524123094**

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

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

According to the World Health Organization (WHO), in 2021 the global Maternal Mortality Rate (MMR) was 395,000 cases per 100,000 live births. Causes of death include hemorrhage, hypertension during pregnancy, preeclampsia, infection, complications during childbirth, fetal malpresentation, seizures, premature rupture of membranes, prolonged labor, anemia, high-risk factors such as age < 20 years or > 35 years, and chronic energy deficiency. In 2021, the infant mortality rate (IMR) was recorded at 27,334 cases (Santika, 2024). In ASEAN, the maternal mortality rate (MMR) is 235 per 100,000 live births.

Midwife Katarina Simanjuntak provided continuity of care to Mrs. R (G5P4A0) from pregnancy, through labor and delivery, the postpartum period, and newborn care, all the way through family planning services at the PMB, using the SOAP midwifery management approach.

Midwifery care for Mrs. R, 42 years old, G5P4A0, in her third trimester of a physiological pregnancy, with a gestational age of 38–40 weeks. The infant was born spontaneously at 07:25 WIB, cried immediately, and was female; immediate skin-to-skin contact (IMD) was performed. The mother was administered 10 IU of oxytocin, and the placenta was delivered at 07:40 WIB. The newborn weighed 2,800 grams and measured 48 cm in length; the baby was born healthy, and early breastfeeding was initiated immediately. No problems were found, and the lactation process proceeded smoothly.

The conclusion that can be drawn is the importance of comprehensive care for both mother and baby to provide a sense of comfort, satisfaction, and happiness for both, ensuring that both mother and baby are healthy and well. It is hoped that the Maternity Clinic can maintain the quality of care provided to patients as it has done so far.

Keywords: Midwifery Care, Continuity of Care

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
ABSTRAK	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR.....	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
1.4 Sasaran, Tempat, dan Waktu Asuhan Kebidanan	5
1.5 Manfaat Praktis	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Kehamilan	6
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	6
2.1.2 Asuhan Kebidanan Dalam Kehamilan	23
2.2 Persalinan	27
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan.....	27
2.2.2 Asuhan Kebidanan Dalam Persalinan.....	40
2.3 Masa Nifas	49
2.3.1 Konsep Dasar Nifas	49
2.3.2 Asuhan Kebidanan Masa Nifas	57
2.4 Bayi Baru Lahir.....	60
2.4.1 Konsep Bayi Baru Lahir	60
2.4.2 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	62
2.5 Keluarga Berencana	64
2.5.1 Konsep Keluarga Berencana	64
2.5.2 Asuhan Kebidanan dalam Pelayanan Keluarga Berencana	65
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	69
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Trimester III	69
3.1.1 Kunjungan I	69
3.1.2 Kunjungan I Ulang I Ke LII.....	78
3.1.3 Kunjungan Ke III.....	82
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	85
3.2.1 Data Perkembangan Kala I	85
3.2.2 Data Perkembangan Kala II.....	89

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kunjungan pemeriksaan Antenatal.....	22
Table 2.2 Pemberian Imunisasi Tetanus Toxoid.....	23
Tabel 2.3 Tinggi fundus uteri dan berat uterus menurut masa involusi	49
Tabel 2.4 Perubahan Lochea	51
Tabel 2.5 Nilai APGAR SCORE.....	60
Tabel 2.6 APGAR SCORE Pada BBL	62
Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang Lalu.....	71
Tabel 3.2 Pemantauan Kala I	88
Tabel 3.4 Pemantauan Kala IV	96

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Leopold 1.....	24
Gambar 2.1 Leopold 2.....	25
Gambar 2.1 Leopold 3.....	25
Gambar 2.1 Leopold 4.....	25

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Ante Natal Care
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
DJJ	: Denyut Jantung Janin
Hb	: Haemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IM	: Intra Muscular
IMT	: Indeks Massa Tubuh
KU	: Keadaan Umum
LILA	: Lingkar Lengan Atas
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
Pu-ka	: Punggung Kanan
PUS	: Pasangan Usia Subur
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toxoid
TTP	: Taksiran Tanggal Persalinan
USG	: Ultrasonografi
VT	: Vagina Toucher
WHO	: <i>World Health Organization</i>