

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. A G1P0A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB KATARINA P. SIMANJUNTAK
MEDAN SUNGGAL TAHUN 2026**



MUTYA SANI SARUMPAET

NIM. P07524123029

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN
T.A. 2025/2026**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. A G1P0A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB KATARINA P. SIMANJUNTAK
MEDAN SUNGGAL TAHUN 2026**

Karya Tulis Ilmiah

Sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan studi dan memperoleh gelar Ahli Madya (Mutya Sani Sarumpaet Amd.Keb) pada Program Studi D-III Kebidanan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



**MUTYA SANI SARUMPAET
NIM. P07524123029**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN
T.A. 2025/2026**

LEMBAR PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. A G1P0A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB KATARINA P. SIMANJUNTAK
MEDAN SUNGGAL TAHUN 2026**

Diusulkan Oleh :

NAMA : MUTYA SANI SARUMPAET

NIM : P07524123029

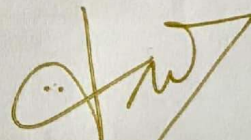
Telah disetujui di Medan
Pada tanggal 06 April 2026

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping

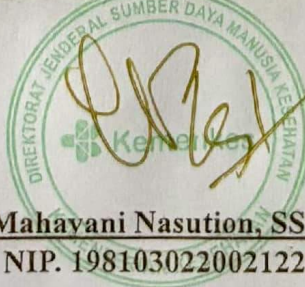


Nilda Yulita Siregar, SST, M.Kes
NIP. 199011222018012001



Sri Juwarni, SST, M.Kes
NIP. 196405041989032001

Ketua Prodi D-III Kebidanan Medan



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

LEMBAR PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. A G1P0A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB KATARINA P. SIMANJUNTAK
MEDAN SUNGGAL TAHUN 2026**

Telah dipersiapkan dan disusun oleh :

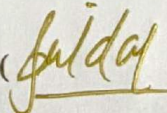
**NAMA : MUTYA SANI SARUMPAET
NIM : P07524123029**

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji
Pada tanggal 10 Juni 2026

Tim Penguji

Tanda Tangan

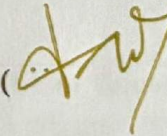
**Ketua Penguji : Nilda Yulita Siregar, SST, M.Kes
NIP. 199011222018012001**

()

**Anggota I/
Penguji Utama : Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes
NIP. 198103022002122001**

()

**Anggota II/
Penguji Pendamping : Sri Juwarni, SST, M.Kes
NIP. 196405041989032001**

()

Medan, 10 Juni 2026

Mengetahui

**Ketua Prodi D-III Kebidanan Medan
Poltekkes Kemenkes Medan**



**Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes
NIP. 198103022002122001**



BIODATA PENULIS

Nama : Mutya Sani Sarumpaet
Tempat, Tanggal Lahir : Aek Batu, 20 April 2005
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Anak Ke : 3 dari 3 Bersaudara
Alamat : Aek Batu
No. Hp : 081263325715
E-mail : mutyasanyasarumpaet@gmail.com

RIWAYAT PENDIDIKAN

No	Nama Sekolah	Tahun Masuk	Tahun Tamat
1.	TK Ade Irma Suryani	2010	2011
2.	SD Negeri 116251 Aek Batu	2011	2017
3.	SMP Negeri 1 Torgamba	2017	2020
4.	SMA Negeri 1 Kotapinang	2020	2023
5.	Poltekkes Kemenkes RI Medan Jurusan Kebidanan Medan	2023	2026

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMEKES RI MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, JUNI 2026**

**MUTYA SANI SARUMPAET
P07524123029**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. A MULAI MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB KATARINA
P. SIMANJUNTAK MEDAN TAHUN 2026**

ABSTRAK

Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) masih menjadi indikator penting dalam pembangunan kesehatan. Berdasarkan data Kementerian Kesehatan Republik Indonesia tahun 2025, AKI di Indonesia sebesar 189 per 100.000 kelahiran hidup. Salah satu upaya untuk menurunkan AKI dan AKB dilakukan melalui pelayanan kebidanan berkelanjutan (Continuity Of Care).

Asuhan kebidanan dilakukan pada Ny. A usia 30 tahun G1P0A0 mulai masa kehamilan trimester III, persalinan, nifas, bayi baru lahir hingga pelayanan keluarga berencana di PMB Katarina P. Simanjuntak Medan Sunggal Tahun 2026. Pada masa kehamilan dilakukan 3 kali kunjungan sesuai standar 10T dan kondisi ibu berlangsung fisiologis.

Persalinan berlangsung normal tanpa komplikasi. Bayi lahir spontan, segera menangis, bergerak aktif, dan dilakukan Inisiasi Menyusui Dini (IMD). Masa nifas dan neonatus berlangsung normal serta dilakukan kunjungan sesuai standar pelayanan. Setelah diberikan konseling keluarga berencana, ibu memilih metode kontrasepsi sesuai kebutuhannya. Diharapkan pelayanan Continuity Of Care terus diterapkan untuk meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan ibu dan anak serta menurunkan AKI dan AKB di Indonesia.

Kata Kunci : Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir, Keluarga Berencana, Continuity Of Care

Daftar Pustaka : 45 (2016–2026)

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF THE MINISTRY OF HEALTH
ASSOCIATE DEGREE OF MIDWIFERY STUDY PROGRAM IN MEDAN
FINAL PROJECT REPORT, JUNE 2026**

**MUTYA SANI SARUMPAET
P07524123029**

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. A FROM PREGNANCY TO FAMILY
PLANNING SERVICES AT INDEPENDENT MIDWIFE PRACTICE
KATARINA P. SIMANJUNTAK MEDAN IN 2026**

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) remain important indicators in health development. Based on data from the Ministry of Health of the Republic of Indonesia in 2025, the MMR in Indonesia was 189 per 100,000 live births. One of the efforts to reduce MMR and IMR is carried out through Continuity of Care (CoC) midwifery services.

Midwifery care was provided to Mrs. A, 30 years old, G1P0A0, starting from the third trimester of pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, to family planning services at Independent Midwife Practice Katarina P. Simanjuntak Medan Sunggal in 2026. During the pregnancy, 3 visits were conducted according to the 10T standard, and the mother's condition was physiological.

Childbirth proceeded normally without complications. The baby was born spontaneously, cried immediately, moved actively, and Early Initiation of Breastfeeding (IMD) was performed. The postpartum and neonatal periods proceeded normally, and visits were carried out according to service standards. After receiving family planning counseling, the mother chose a contraceptive method according to her needs. It is hoped that Continuity of Care services will continue to be implemented to improve the quality of maternal and child health services and reduce MMR and IMR in Indonesia.

Keywords: Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Newborn, Family Planning, Continuity of Care



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Proposal Laporan Tugas Akhir (LTA) yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny. A Masa Hamil Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana di PMB Katarina P. Simanjuntak Medan Sunggal Tahun 2025”**. Sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma Kebidanan Medan Poltekkes Kemenkes Medan.

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

1. Tengku Sri Wahyuni, S.SiT, M.Keb selaku Plt Direktur Poltekkes Kemenkes Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes selaku ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan.
3. Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes selaku ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan, penguji utama yang telah memberikan kesempatan menyusun serta memberikan bimbingan dan arahan kepada penulis sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
4. Nilda Yulita Siregar, SST, M.Kes selaku I serta ketua penguji yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Sri Juawarni, SST, M.Kes selaku pembimbing II serta penguji pendamping yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Bidan Katarina P. Simanjuntak, S.Keb, Bd selaku pemilik praktik mandiri bidan atas kesempatan yang diberikan kepada penulis untuk menyusun Laporan Tugas Akhir di tempat Praktik Mandiri Bidan.

7. Ny. A dan keluarga atas kepercayaan yang diberikan kepada penulis untuk mendampingi sebagai pasien. Penulis menyampaikan terima kasih kepada seluruh Dosen dan Staff pengajar di Prodi D-III Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan yang telah memberikan ilmu selama masa kuliah.
8. Ucapan terimakasih yang sebesar-besarnya saya haturkan kepada orangtua tercinta, Ayah Nasaruddin Sarumpaet dan Ibu Siti Rahme Simanjuntak, yang telah membesarkan, membimbing, dan selalu mendoakan saya dengan penuh kasih sayang, serta memberikan dukungan moril dan materil selama menempuh pendidikan. Saya juga mengucapkan terima kasih kepada saudara-saudara terkasih, Jul Mahendra Sarumpaet dan Yusril Efendi Sarumpaet, atas dukungan dan semangat yang mereka berikan selama penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
9. Teruntuk sahabat penulis Devi Tri Saputri Manik, Riska Adinda Putri Siregar, Dini Awanah Putri Hasibuan, Yuni Ati Siregar, Ines Bellanesia Purba dan Putri Senja yang telah memberikan semangat dan saran serta mendorong penulis agar percaya kalau penulis bisa sukses sehingga dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Teruntuk rekan seperjuangan sahabat di kampus Ines Bellanesia Purba, Sabrina Salsabila Lubis, Nabila Syairah Ruki, dan teman satu bimbingan Aisyah Husni, Munawarah, Imanuella Hutapea, Friskila Sitepu, Gihon Situmorang serta seluruh rekan seangkatan di Jurusan D-III Kebidanan Semester VI yang senantiasa memberikan dukungan, kerja sama, semangat, dan doa, sehingga saya dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

Semoga Allah SWT memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan laporan tugas akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Medan, 12 Maret 2026
Penulis

Mutya Sani Sarumpaet

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
BIODATA PENULIS	iii
ABSTRAK	iv
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	6
1.3 Tujuan Penulisan LTA.....	6
1.3.1 Tujuan Umum.....	6
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4 Sasaran, Tempat, dan Waktu Asuhan Kebidanan.....	7
1.4.1 Sasaran.....	7
1.4.2 Tempat	7
1.4.3 Waktu	7
1.5 Manfaat	8
1.5.1 Bagi Institusi Pendidikan	8
1.5.2 Bagi Penulis	8
1.5.3 Bagi Klien	8
1.5.4 Bagi PMB.....	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	9
2.1 Kehamilan	9
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	9
2.1.2 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	27

2.2 Persalinan	35
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	36
2.2.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	54
2.3 Bayi Baru Lahir (BBL)	63
2.3.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir (BBL).....	63
2.3.2 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	73
2.4 Nifas	81
2.4.1 Konsep Dasar Nifas	82
2.4.2 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas.....	93
2.5 Keluarga Berencana	95
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	95
2.5.2 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana (KB)	102
BAB III PENDOKUMENTASIAN KEBIDANAN	107
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	107
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	125
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.....	137
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	146
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	153
BAB IV PEMBAHASAN.....	155
4.1 Asuhan Kehamilan	155
4.2 Asuhan Persalinan	157
4.3 Asuhan Nifas	160
4.4 Asuhan Bayi Baru Lahir	162
4.5 Asuhan Keluarga Berencana	164
BAB V KESIMPULAN.....	165
5.1 Kesimpulan	165
5.2 Saran	167
DAFTAR PUSTAKA.....	168

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Perubahan Berat Badan Berdasarkan IMT	28
Tabel 2.2 Perubahan TFU Berdasarkan Mc Donald dan Leopold	30
Tabel 2.3 Pemberian Imunisasi TT Pada Ibu Hamil	33
Tabel 2.4 Penilaian Bayi Baru Lahir Dengan APGAR Score	75
Tabel 2.5 Tinggi Fundus Uteri dan Berat Uterus Menurut Masa Involusi	83
Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan. Persalinan dan Nifas	106
Tabel 3.2 Pemantauan Progres Persalinan	127

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Leopold 1.....	31
Gambar 2.2 Leopold 2.....	32
Gambar 2.3 Leopold 3.....	32
Gambar 2.4 Leopold 4.....	32
Gambar 2.5 Bidang Hodge	54

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	: Surat Permohonan Melakukan Izin Praktek
Lampiran 2	: Surat Balasan Klinik
Lampiran 3	: Lembar Permintaan Menjadi Subjek dan Informed Consent
Lampiran 4	: Ethical Clearance
Lampiran 5	: Partograf, Kartu KB, dan Hasil USG
Lampiran 6	: Pendokumentasian Pemantauan Pasien
Lampiran 7	: Kartu Bimbingan LTA
Lampiran 8	: Bukti Pengesahan Proposal
Lampiran 9	: Bukti Persetujuan Perbaikan LTA
Lampiran 10	: Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

A	: Abortus
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKN	: Angka Kematian Neonatal
ANC	: Antenatal Care
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BMR	: Basal Metabolic Rate
DINKES	: Dinas Kesehatan
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: Diabetes Mellitus
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
FSH	: Follicle Stimulating Hormone
G	: Gravida
Hb	: Hemoglobin
HCG	: Human Chorionic Gonadotropin
HR	: Heart Rate
IM	: Intra Muscular
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
INC	: Intra Natal Care
IUGR	: Intra Uterine Growth Restriction
K	: Kunjungan
KB	: Keluarga Berencana
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi, Informasi dan Edukasi
KEK	: Kekurangan Energi Kronis
KET	: Kehamilan Ektopik Terganggu
KF	: Kunjungan Nifas
KN	: Kunjungan Neonatal
LH	: Luteinizing Hormone
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MoU	: Memorandum of Understanding
MMR	: Maternal Mortality Rate
PUS	: Pasangan Usia Subur
Pemprov	: Pemerintah Provinsi

PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
PX	: Prosesus Xifodeus
RR	: Respiration Rate
RPJMD	: Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah
SDGS	: Sustainable Development Goals
SDKI	: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia (SDKI)
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
T	: Temperature
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toxoid
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
UNICEF	: United Nations International Children's Emergency Fund
USG	: Ultrasonografi
WHO	: World Health Organization