

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEBIDANAN
PADA NY. R MASA HAMIL SAMPAI DENGAN NIFAS DAN
PELAYANANAN KELUARGA BERENCANA
DI PMB JULIANA DALIMUNTHER
TAHUN 2026**



**AMALIA SYAFIRA NUZMA NAIBORHU
NIM: P07524123045**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN
TAHUN 2026**

**ASUHAN KEBIDANAN
PADA NY. R MASA HAMIL SAMPAI DENGAN NIFAS DAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI PMB JULIANA DALIMUNTHER
TAHUN 2026**

Karya Tulis Ilmiah

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



**AMALIA SYAFIRA NUZMA NAIBORHU
NIM: P07524123045**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN
TAHUN 2026**

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEBIDANAN
PADA NY. R MASA HAMIL SAMPAI DENGAN NIFAS DAN
PELAYANANAN KELUARGA BERENCANA
DI PMB JULIANA DALIMUNTHE
TAHUN 2026

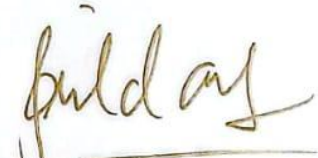
Diusulkan Oleh
AMALIA SYAFIRA NUZMA NAIBORHU
NIM: P07524123045

Telah disetujui di Medan
Pada tanggal 18 Mei 2026

Pembimbing Utama,

Pembimbing Pendamping,


WARDATI HUMAIRA, SST, M.Kes
NIP. 198004302002122002


NILDA YULITA SIREGAR, SST, M. KES
NIP. 199011222018012001

Ketua Prodi D-III Kebidanan Medan


EVA MAHAYANI NASUTION, SST, M. Kes
NIP. 198103022002122001

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEBIDANAN
PADA NY. R MASA HAMIL SAMPAI DENGAN NIFAS DAN
PELAYANANAN KELUARGA BERENCANA
DI PMB JULIANA DALIMUNTHER
TAHUN 2026

Telah dipersiapkan dan disusun oleh

AMALIA SYAFIRA NUZMA NAIBORHU
NIM: P07524123045

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji
pada tanggal 25 Mei 2026

Tim Penguji:

Tanda Tangan

1. Ketua : Wardati Humaira, SST, M. Kes
2. Anggota 1 : Sri Juwarni, SST, M. Kes
3. Anggota 2 : Nilda Yulita Siregar, SST, M. Kes


.....

.....

.....

Medan, 15 juni 2026

Mengetahui

Ketua Prodi D-III Kebidanan Medan




EVA MAHAYANI NASUTION, SST, M. Kes
NIP. 198103022002122001



BIODATA PENULIS

Nama : Amalia Syafira Nuzma Naiborhu
Tempat/Tanggal Lahir : Buntu Maraja, 19 Desember 2005
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Alamat Rumah : Dusun III Buntu Maraja
Nomor HP : 081260962897 / 081269415471

RIWAYAT PENDIDIKAN

1. SD : SDN 010142 Gonting Malaha
2. SLTP : MTs Dinul Islam Gonting Malaha
3. SLTA : MAN Asahan

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN D-III KEBIDANAN MEDAN
KARYA TULIS ILMIAH**

**AMALIA SYAFIRA NUZMA NAIBORHU
P07524123045**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB JULIANA
DALIMUNTHER TAHUN 2026**

ABSTRAK

Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) masih menjadi tantangan kesehatan global dan nasional. Data nasional AKI berkisar 189 kematian per 100.000 kelahiran hidup dan AKB berkisar 16,85 kematian per 1000 kelahiran hidup (Badan Pusat Statistik, 2024). Salah satu upaya strategis untuk menurunkan angka tersebut adalah melalui pendekatan asuhan kebidanan yang berkelanjutan atau *Continuity of Care* (CoC). Pendekatan ini memastikan ibu mendapatkan pemantauan kualitas sejak masa kehamilan hingga pelayanan Keluarga Berencana (KB) guna mendeteksi dini komplikasi.

Karya Tulis Ilmiah (LTA) ini disusun untuk memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkelanjutan kepada Ny. R mulai dari masa kehamilan trimester III, persalinan, nifas, bayi baru lahir, hingga pelayanan keluarga berencana di PMB Juliana Dalimunthe.

Laporan ini menggunakan studi kasus manajemen asuhan kebidanan dengan pendokumentasian metode SOAP. Sasaran asuhan adalah Ny. R usia 26 tahun (G3P2A0).

Kehamilan Ny. R berlangsung secara fisiologis tanpa ditemukan adanya komplikasi atau masalah yang membahayakan ibu maupun janin. Asuhan kebidanan selama masa kehamilan diberikan sebanyak tiga kali pada trimester ketiga dan telah memenuhi standar pelayanan 10T. Proses persalinan berlangsung normal pada usia kehamilan 36-38 minggu sesuai standar Asuhan Persalinan Normal (APN) tanpa adanya komplikasi pada kala I hingga IV. Kunjungan nifas dilakukan sebanyak empat kali, proses involusi uteri berjalan normal dan pemberian ASI lancar. Bayi berjenis kelamin laki-laki lahir dengan berat 3.500 gram dan panjang 48 cm, dalam kondisi sehat tanpa cacat maupun tanda bahaya selama pemantauan 28 hari. Ibu memilih dan telah menjadi akseptor KB suntik 3 bulan.

Penerapan asuhan kebidanan secara *Continuity of Care* pada Ny. R menunjukkan hasil yang optimal dengan kondisi ibu dan bayi yang sehat serta tidak ditemukan adanya kesenjangan yang signifikan antara teori dan praktik di lapangan.

Kata Kunci: Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* Ny. R

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

**AMALIA SYAFIRA NUZMA NAIBORHU
P07524123045**

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

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

The Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) remain global and national health challenges. National data show that the MMR stands at 189 deaths per 100,000 live births, and the IMR at 16.85 deaths per 1,000 live births (Central Statistics Agency, 2024). One strategic effort to reduce these rates is through the Continuity of Care (CoC) approach in midwifery care. This approach ensures that mothers receive high-quality monitoring from pregnancy through family planning (FP) services to enable early detection of complications.

This Final Project Report (FPR) was prepared to provide comprehensive and continuous midwifery care to Mrs. R, starting from the third trimester of pregnancy, through labor, the postpartum period, and newborn care, up to family planning services at the Juliana Dalimunter Maternity Clinic. This report uses a case study of midwifery care management documented using the SOAP method. The care recipient is Mrs. R, aged 26 years (G3P2A0).

Mrs. R's pregnancy proceeded physiologically without any complications or issues that endangered the mother or the fetus. Midwifery care during pregnancy was provided three times in the third trimester and met the 10T service standards. Labor proceeded normally at 36–38 weeks' gestation in accordance with the standards for Normal Labor Care (APN), with no complications during the first through fourth stages of labor. Postpartum visits were conducted four times; uterine involution proceeded normally, and breastfeeding was going smoothly. A male infant was born weighing 3,500 grams and measuring 48 cm in length, in good health with no defects or signs of danger during the 28-day monitoring period. The mother chose and has become a user of the 3-month injectable contraceptive.

The implementation of midwifery care based on Continuity of Care for Mrs. R yielded optimal results, with both the mother and infant in good health and no significant gaps found between theory and practice in the field.

Keywords: Midwifery Care, Continuity of Care, Mrs. R

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Laporan Asuhan Kebidanan Pada Ny R Masa Hamil sampai Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di PMB Juliana Dalimunthe”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma III Kebidanan 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 sebagai direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan Menyusun Karya Tulis Ilmiah ini.
2. Aritha Br Sembiring,SST,M.Kes sebagai ketua jurusan kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Karya Tulis Ilmiah ini.
3. Eva Mahayani,SST,M.kes sebagai ketua program studi DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan dan juga selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan kepada penulis selama pendidikan.
4. Wardati Humaira,SST,M.Kes sebagai Dosen Pembimbing I yang telah membimbing, memberi saran dan masukan sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan.
5. Nilda Yulita Siregar,SST,M.Kes sebagai Dosen pembimbing II yang telah memberikan bimbingan dan arahan sehingga Karya Tulis Ilmiah ini terselesaikan.
6. Sri Juwarni,SST,M.Kes sebagai Dosen Penguji yang telah memberikan bimbingan dan arahan sehingga Karya Tulis Ilmiah ini terselesaikan.
7. Bidan Juliana Dalimunthe S.Keb yang telah memfasilitasi tempat untuk melakukan asuhan pada Ny.R dari masa hamil sampai dengan akseptor KB, juga memberikan bimbingan selama di Praktek Mandiri Bidan Juliana Dalimunthe.
8. Ny.R yang bersedia menjadi klien selama masa hamil,bersalin,nifas,hingga pelayanan keluarga berencana selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Seluruh Dosen dan staff pengajar yang telah memberikan ilmu kepada penulis selama kuliah di Prodi D-III Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
10. Ucapan terimakasih dengan setulus hati kepada orangtua tercinta, Almh. Ibuku yang telah membesarkan, membimbing dengan penuh cinta dan kasih

sayang serta mengajarkan artinya keikhlasan semenjak peristiwa pada tahun 2018 beliau menghembuskan nafas terakhir, Al-fatimah untuk Ibuku tersayang. Teruntuk Ayahku tercinta, Terimakasih untuk selalu berada disampingku dan selalu mendoakan yang terbaik untuk ku. Dan saudara terkasih ketiga abang saya Syukron, Remy, Maujud telah mendukung dan memberi semangat dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.

11. Terimakasih saya ucapkan kepada seluruh keluarga Uwak, Unde, Kakak, Adik dan ketiga Keponakanku Yinyin, Zahira, Jeje yang telah memotivasi dan menghibur Penulis dalam Laporan Tugas Akhir.
12. Terimakasih kepada seluruh teman angkatan 2023 jurusan D-III kebidanan, bersama-sama kita mampu melewati semua ini. Terimakasih sudah menjadi teman seperjuangan semoga segala keinginan kita bisa terwujud amin.
13. Last but not least, I wanna thank me. I wanna thank me for believing in me, I wanna thank me for doing all this hard work. I wanna thank me for having no days off. I wanna thank me for never quitting.

Semoga Tuhan yang Maha Esa membalas semua amal baik kita dan semoga Karya Tulis Ilmiah ini bermanfaat bagi semua orang yang menerimanya.

Medan, 2026

Amalia Syafira Nuzma Naiborhu

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
BIODATA PENULIS	v
ABSTRAK	vi
ABSTRACT.....	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	3
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	4
1.4.3 Waktu.....	4
1.5 Manfaat Penulisan LTA.....	5
1.5.1 Bagi Penulis.....	5
1.5.2 Bagi Institusi Pendidikan.....	5
1.5.3 Bagi Lahan Praktik	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 dalam Kehamilan	12
2.2 Persalinan	16
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	16
2.2.2 Asuhan Kebidanan dalam Persalinan	24
2.3 Masa Nifas	29
2.3.1 Konsep Dasar Nifas	29
2.3.2 Asuhan Kebidanan Masa Nifas	34
2.4 Bayi Baru Lahir	35
2.4.1 Konsep Bayi Baru Lahir	35
2.4.1 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	36
2.5 Keluarga Berencana	41
2.5.1 Konsep Keluarga Berencana	41
2.5.2 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	44
2.6 Pendokumentasian Asuhan Kebidanan dengan SOAP	45
2.6.1 Konsep Dasar Manajemen Kebidanan	45
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	48
3.1 Asuhan Kebidanan pada Ibu hamil	48
3.1.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan Kunjungan I	48
3.1.2 Asuhan Kebidanan Kehamilan Kunjungan II	55
3.1.3 Asuhan Kebidanan Kehamilan Kunjungan III	58
3.2 Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin	61
3.2.1 Asuhan Kebidanan Persalinan kala I	61
3.2.1 Asuhan Kebidanan Persalinan Kala II	71
3.2.2 Asuhan Kebidanan Persalinan Kala III	73
3.2.3 Asuhan Kebidanan Persalinan Kala IV	75
3.1 Asuhan Kebidanan Ibu Nifas	78
3.3.1 Asuhan Kebidanan Nifas 6 jam	78
3.3.2 Asuhan Kebidanan Nifas 5 hari	81
3.3.3 Asuhan Kebidanan Nifas 2 minggu	83
3.3.4 Asuhan Kebidanan Nifas 6 Minggu	85

3.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	87
3.4.1 Asuhan kebidanan Bayi Baru Lahir 6 jam	87
3.4.2 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir 5 hari	89
3.4.3 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir 2 Minggu	91
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	93
BAB IV PEMBAHASAN.....	96
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	96
4.1.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan Kunjungan I	96
4.1.2 Asuhan Kebidanan Kehamilan Kunjungan II	97
4.1.3 Asuhan Kebidanan Kehamilan Kunjungan III	97
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	98
4.2.1 Asuhan Kebidanan Persalinan Kala I	98
4.2.2 Asuhan Kebidanan Persalinan Kala II	98
4.2.3 Asuhan Kebidanan Persalinan kala III	99
4.2.4 Asuhan Kebidanan Persalinan Kala IV	99
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas	99
4.3.1 Asuhan Kebidanan Nifas 6 jam (KF 1)	100
4.3.2 Asuhan Kebidanan Nifas 5 hari (KF2)	100
4.3.3 Asuhan Kebidanan Nifas 2 minggu (KF3)	101
4.3.4 Asuhan Kebidanan Nifas 6 Minggu (KF4).....	101
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	102
4.4.1 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir 6 jam (KN 1)	102
4.4.2 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir 5 hari (KN2)	102
4.4.3 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir 2 Minggu (KN3).....	103
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	103
BAB V PENUTUP.....	104
5.1 Kesimpulan	104
5.2 Saran	104

DAFTAR TABEL

Halaman :

Tabel 2.1 Penambahan Berat Badan Selama Kehamilan.....	13
Tabel 2.2 Pengukuran Tinggi Fundus Uteri Menurut Mc.Donald.....	13
Tabel 2.3 Waktu Pemberian Suntikan TT.....	14
Tabel 2.4 Kunjungan ANC.....	16
Tabel 2.5 Apgar Score.....	40
Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan Persalinan dan Nifas yang lalu.....	57
Tabel 3.2 Hasil Pemantauan kala I fase laten – fase aktif	77
Tabel 3.3 Pemantauan kala IV.....	84

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Surat Permohonan Ijin Untuk Melakukan Praktek
- Lampiran 2 : Surat Balasan Ijin Klinik
- Lampiran 3 : Informed Consent Menjadi Subjek Karya Tulis Ilmiah
- Lampiran 4 : Etical Clerance
- Lampiran 5 : Patograf
- Lampiran 6 : Pendokumentasian Pasien
- Lampiran 7 : Kartu Bimbingan
- Lampiran 8 : Bukti Pengesahan proposal
- Lampiran 9 : Bukti Perbaikan LTA
- Lampiran 10 : Hasil Turnitin

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKN	: Angka Kematian Neonatal
ANC	: Ante Natal Care
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
COC	: Countinuty Of Care
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
HB	: Hemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IUD	: Intra Urine Device
KB	: Keluarga Berencana
KF	: Kunjungan Nifas
KN	: Kunjungan Neonatal
KH	: Kelahiran Hidup
KU	: Keadaan Umum
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
PTT	: Peregangannya Tali Pusat Terkendali
PUKA	: Punggung Kanan
PUKI	: Punggung Kiri

PUS	: Pasangan Usia Subur
PAP	: Pintu Atas Panggul
RR	: Respiration Rate
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
SPM	: Standart Pelayanan Minimal
SUPAS	: Survey Penduduk Antar Sensus
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultrasonografi
WHO	: World Health Organization