

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEBIDANAN
PADA NY. A MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS
DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK PRATAMA TANJUNG
TAHUN 2026



DEWI SARTIKA SIHOTANG
NIM. P07524123055

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

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



**Kemenkes
Poltekkes Medan**

**DEWI SARTIKA SIHOTANG
NIM. P07524123055**

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

TAHUN 2026

LEMBAR PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. A MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK PRATAMA TANJUNG
TAHUN 2026**

Diusulkan Oleh :

**DEWI SARTIKA SIHOTANG
NIM. P07524123055**

Telah disetujui di Medan
Pada tanggal 13 Mei 2026

Pembimbing Utama,

Pembimbing Pedamping,



**ARIHTA BR. SEMBIRING, SST, M.Kes
NIP. 197002131998032001**



**ALFRIANNE, SST, MKM
NIP. 19851252009032006**



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

LEMBAR PENGESAHAN
KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. A MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK PRATAMA TANJUNG
TAHUN 2026

Telah dipersiapkan dan disusun oleh :

DEWI SARTIKA SIHOTANG
NIM. P07524123055

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji
pada tanggal 10 Juni 2026

Tim Penguji:

1. Ketua : Arihta Br Sembiring, SST, M. Kes
2. Anggota 1 : Lusiana Gultom, SST, M.Kes
3. Anggota 2 : Alfrianne, SST, MKM

Tanda Tangan


.....

.....

.....

Medan, 10 Juni 2026
Mengetahui
Ketua Prodi D-III Kebidanan Medan



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



BIODATA PENULIS

Nama : Dewi Sartika Sihotang
Tempat/Tanggal Lahir : Aek Kota Batu, 20 Juli 2004
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Alamat Rumah : Labuhanbatu Utara
Nomor HP : 0823-8116-0550

RIWAYAT PENDIDIKAN

NO	Nama Sekolah	Tahun Masuk	Tahun Keluar
1.	SD : SDN 117500 TAMPAK LOBANG	2010	2016
2.	SMP : SMP NEGERI 2 SUMBERJO	2016	2019
3.	SMA : SMA NEGERI 1 NA IX-X	2019	2022

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : Dewi Sartika Sihotang

NIM : P07524123055

Program Studi : Diploma III Kebidanan Medan

Jurusan : Kebidanan

Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Medan

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah saya yang berjudul :

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

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan tindakan plagiat, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Medan, 2026

Penulis

DEWI SARTIKA SIHOTANG
NIM. P07524123055

RINGKASAN

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

Dewi Sartika Sihotang, Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes, Alfrianne, SST, MKM
Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Medan

Email : 04dewisihotang@gmail.com

Asuhan Kebidanan pada ibu hamil, bersalin, neonatus merupakan faktor penting yang mempengaruhi angka kematian ibu dan angka kematian bayi. Klinik Pratama Tanjung melaksanakan serangkaian layanan maternal yang meliputi antenatal, persalinan, nifas, neonatus, dan konseling KB untuk meningkatkan keselamatan ibu dan bayi. Metode yang digunakan adalah manajemen kebidanan dengan *continuity of care*. Asuhan *continuity of care* pada Ny. A 20 tahun, G1P0A0 sejak kehamilan trisemester III sampai dengan pelayanan KB.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada Ny. A adalah 3 kali kunjungan ANC, pertolongan persalinan secara normal pada usia kehamilan 38-40 minggu tanpa komplikasi. Perawatan nifas pada 6 jam, 4 hari, 14 hari dan 40 hari pasca bersalin, Perawatan bayi baru lahir dengan jenis kelamin perempuan, BB 3000 gram, dan PB 49 cm; tidak ditemukan kelainan dan tanda bahaya selama pemantauan. Pada tindak lanjut KB, Ny A memilih kontrasepsi suntik 3 bulan (DMPA) dan menerima suntikan pada 28 April 2026.

Asuhan yang terpadu dan berkelanjutan pada Ny. A di Klinik Pratama Tanjung berhasil memberikan hasil klinis yang baik untuk ibu dan neonatus serta memastikan penerimaan metode KB pasca persalinan. Rekomendasi: memperkuat dokumentasi, edukasi keluarga, dan menerapkan standar pelayanan yang telah ditetapkan untuk upaya menurunkan AKI dan AKB di Indonesia.

Kata Kunci: Asuhan *Continuity Of Care*, Hamil, Bersalin, Nifas, BBL, KB.

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

MIDWIFERY CARE FOR MRS. A FROM PREGNANCY THROUGH POSTPARTUM AND FAMILY PLANNING SERVICES AT TANJUNG MIDWIFERY CLINIC

Dewi Sartika Sihotang, Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes, Alfrianne, SST, MKM
Medan Health Polytechnic of The Ministry of Health
Associate Degree of Midwifery Study Program in Medan
Email : 04dewisihotang@gmail.com

Midwifery care for pregnant women, women in labor, and newborns is a key factor influencing maternal and infant mortality rates. The Tanjung Primary Clinic provides a range of midwifery services, including antenatal care, labor and delivery, postpartum care, neonatal care, and family planning counseling, to improve the safety of mothers and infants. The method used is midwifery management based on the principle of continuity of care. Continuity of care was provided to Ms. A, 20 years old, G1P0A0, from the third trimester of pregnancy through family planning services.

The midwifery care provided to Ms. A included three ANC visits and assistance with a normal delivery at 38–40 weeks' gestation without complications. Postpartum care was provided at 6 hours, 4 days, 14 days, and 40 days after delivery; care for a female infant weighing 3,000 grams and measuring 49 cm in length; no abnormalities or danger signs were found during monitoring. During the family planning follow-up, Mrs. A chose the 3-month injectable contraceptive (DMPA) and received the injection on April 28, 2026.

Integrated and continuous care provided to Mrs. A at the Tanjung Primary Clinic resulted in favorable clinical outcomes for both the mother and the newborn and ensured the adoption of postpartum family planning methods. Recommendations: strengthen documentation, provide family education, and implement established service standards to reduce maternal and neonatal mortality rates in Indonesia.

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

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Laporan Asuhan Kebidanan Pada Ny. A G1P0A0 Masa Hamil sampai Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Pratama Tanjung Tahun 2026”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma III Kebidanan Medan 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 selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Eva Mahayani Nst, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi D- III Kebidanan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Rasmina Anggi Permata Sari Sidabutar, SST, M.K.M selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan kepada penulis selama pendidikan.
5. Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes selaku Dosen Pembimbing I yang telah membimbing, memberi saran, dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Alfrianne, SST, MKM selaku Dosen Pembimbing II yang telah membimbing, memberi saran, dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

7. Lusiana Gultom, SST, M.Kes selaku Dosen Penguji yang telah memberikan saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
8. Seluruh Dosen dan Staf Politeknik Kesehatan Studi D-III Kebidanan Medan yang telah membekali ilmu pengetahuan, memberikan petunjuk, dan nasehat selama penulis menjalani pendidikan.
9. Hj. Herlina Tanjung, S.Tr.Keb, Bd selaku pemilik Klinik Pratama Tanjung dan pegawai Klinik yang telah memberikan tempat dan waktu untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Ny. A dan keluarga yang telah bersedia menjadi klien selama penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
11. Teristimewa kepada kedua Orang Tua penulis, ayah tercinta Nahot Sihotang dan ibu tersayang Almh. Armawati Binti Amir Hasan yang telah membesarkan, membimbing, menuntun penulis dengan penuh cinta dan kasih sayang juga memberi dukungan, semangat, materi, serta yang selalu membawa penulis dalam doanya. Serta buat kakak saya Miranda Sihotang, Vita Sihotang, Lisa Faradilla Sihotang, abang saya Yayang Suteja Sihotang, Andre Cipta Sihotang, dan seluruh keluarga besar penulis yang telah memberikan doa, perhatian, dan dukungan yang telah diberikan selama ini sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
12. Rekan seangkatan jurusan D-III Kebidanan Medan

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal kebaikan yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak, baik penulis sendiri maupun orang lain.

Medan, Maret 2026

(Dewi Sartika Sihotang)

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iii
BIODATA PENULIS.....	iv
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	v
RINGKASAN.....	vi
SUMMARY OF MIDWIFERY CARE.....	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	4
1.5.1 Manfaat Teoritis.....	4
1.5.2 Manfaat Praktis.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Kehamilan	6
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	6
2.1.2 Asuhan Pada Kehamilan	20
2.2 Persalinan	23
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan.....	23

2.2.2	Asuhan Persalinan	28
2.3	Bayi Baru Lahir	32
2.3.1	Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	32
2.4	Nifas	38
2.4.1	Konsep Dasar Nifas	38
2.4.2	Asuhan Kebidanan Masa Nifas	43
2.5	Keluarga Berencana.....	45
2.5.1	Konsep Keluarga Berencana	45
2.5.2	Asuhan Kebidanan dalam Pelayanan Keluarga Berencana.....	48
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....		50
3.1	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	50
3.1.1	Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Kunjungan I	50
3.1.2	Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Kunjungan II.....	58
3.1.3	Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Kunjungan III	62
3.2	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	67
3.2.1	Asuhan Kebidanan Kala I.....	67
3.2.2	Asuhan Persalinan Kala II.....	71
3.2.3	Asuhan Persalinan Kala III.....	75
3.2.4	Asuhan Persalinan Kala IV	77
3.3	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.....	80
3.3.1	Data Perkembangan Nifas 6 Jam (KF 1 : 6 Jam-2 Hari).....	80
3.3.2	Data Perkembangan Nifas 6 Hari (KF 2 : 3-7 Hari).....	83
3.3.3	Data Perkembangan Nifas 2 Minggu (KF 3 : 8- 28 Hari)	85
3.3.4	Data Perkembangan Nifas 40 Hari (Kf 4: 29-42 Hari)	87
3.4	Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	89
3.4.1	Data Perkembangan Pada 6 Jam Neonatus	89
3.4.2	Data Perkembangan Pada 6 Hari Neoantus (KN 2)	93
3.4.3	Data Perkembangan Pada 2 Minggu Neonatus (KN 3).....	95
3.5	Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	97
BAB IV PEMBAHASAN		99
4.1	Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	99
4.2	Asuhan Kebidanan Persalinan.....	100

4.3	Asuhan Kebidanan Nifas	102
4.4	Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	104
4.5	Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana (KB)	105
BAB V KESIMPULAN DSAN SARAN		107
5.1	Kesimpulan.....	107
5.2	Saran	108
DAFTAR PUSTAKA.....		111
LAMPIRAN		113

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 TFU Berdasarkan Umur Kehamilan.....	11
Tabel 2. 2 Pergolongan Berat Badan Berdasarkan IMT Ibu Hamil.....	12
Tabel 2. 3 Imunisasi TT.....	22
Tabel 2. 4 Nilai APGAR Bayi Baru Lahir.....	34
Tabel 2. 5 Tinggi Fundus Uteri dan Berat Uterus Menurut Masa Involusi	39
Tabel 2. 6 Perubahan Lochea Berdasarkan Waktu Dan Warna	40
Tabel 3. 2 Data Perkembangan Kala I.....	70
Tabel 3. 3 Pemantauan 2 Jam Kala IV	79

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Izin Untuk Melakukan Praktek.....	114
Lampiran 2 Surat Balasan Izin Klinik.....	115
Lampiran 3 Lembar Permintaan Menjadi Subjek.....	116
Lampiran 4 <i>Informed Consent</i> Menjadi Subjek Laporan Tugas Akhir.....	117
Lampiran 5 <i>Etical Clerance</i>	118
Lampiran 6 Partograf.....	119
Lampiran 7 <i>Informed Consent</i> Pelayanan KB.....	121
Lampiran 8 Kartu Bimbingan.....	122
Lampiran 9 Lembar Persetujuan Perbaikan LTA.....	126
Lampiran 8 Hasil Turnitin.....	127

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

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

TB	: Tinggi Badan
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
UK	: Usia Kehamilan
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>