KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEBIDANAN
PADA NY. R G4P3A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB BIDAN AIDA NOSPITA, S.KEB

ANGGI AULIA SILALAHI
NIM: P07524123046

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

ASUHAN KEBIDANAN
PADA NY. R G4P3A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB BIDAN AIDA NOSPITA, S.KEB

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 Kementerian Medan

ANGGI AULIA SILALAHI
NIM: P07524123046

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

KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R G4P3A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB BIDAN AIDA NOSPITA, S.KEB

Diusulkan oleh

ANGGI AULIA SILALAHI
NIM. P07524123046

Telah disetujui di Medan
Pada tanggal 18 Mei 2026

Pembimbing Utama	Pembimbing Pendamping
SONY BERNIKE MAGDALENA SITORUS, SST, M. KES	**DR. ELISABETH SURBAKTI, SKM, M. KES**
NIP. 198410182019022001	**NIP. 196802091999032002**

Ketua Prodi D-III Kebidanan Medan

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

KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R G4P3A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB BIDAN AIDA NOSPITA, S.KEB

Telah dipersiapkan dan disusun oleh

ANGGI AULIA SILALAHI
NIM: P07524123046

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji
pada tanggal 25 Mei 2026

Tim Penguji:

		Tanda Tangan
1. Ketua	: Sony Bernike Magdalena Sitorus, SST, M.Kes	.....
2. Anggota 1	: Lusiana Gultom, SST, M. Kes	.....
3. Anggota 2	: Dr. Elisabeth Surbakti, SKM, M.Kes	.....

Medan, 25 Mei 2026
Mengetahui,
Ketua Prodi D-III Kebidanan Medan

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



BIODATA PENULIS

Nama	: Anggi Aulia Silalahi
Tempat/Tanggal Lahir	: Dumai, 16 Maret 2005
Jenis Kelamin	: Perempuan
Agama	: Kristen Protestan
Alamat Rumah	: Sidikalang, Dairi
Nomor HP	081263472115

RIWAYAT PENDIDIKAN

1. SD : SDN 034784 PANJI DABUTAR
2. SLTP : SMPN 1 SITINJO
3. SLTA : SMAN 2 SIDIKALANG

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR

ANGGI AULIA SILALAHI
P07524123046

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R G4P3A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB BD. AIDA NOSPITA, S.KEB

XI + 146 HALAMAN + 6 TABEL + 10 LAMPIRAN

ABSTRAK

Indikator keberhasilan pembangunan kesehatan suatu bangsa dapat dinilai melalui Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). AKI di global sebesar 197 per 100.000 kelahiran hidup. AKI di Indonesia 189 per 100.000 kelahiran hidup. Keadaan ini masih jauh dari target pencapaian Suitinable Development Goals (SDGs) untuk mengurangi rasio kematian ibu (MMR) menjadi kurang dari 70 per 100.000 kelahiran hidup pada tahun 2030. Sementara target Indonesia berdasarkan RPJMN 2025 rasio angka kematian ibu menjadi 183 per 100.000 kelahiran hidup.

Dalam usaha meningkatkan kelangsungan hidup serta kualitas hidup ibu dan anak dilakukan dengan upaya peningkatan *Continuity Of Care* kepada Ny. R dari hamil trimester III, bersalin, nifas, bayi baru lahir, sampai pelayanan keluarga berencana di PMB Bidan Aida Nospita, S.Keb yang telah memiliki *Memorandum Of Understanding (MOU)* dengan Institusi Pendidikan DIII Kebidanan Kemenkes Medan sebagai lahan praktik.

Pada masa kehamilan Ny. R berlangsung normal. Asuhan pada masa kehamilan Ny. R dilakukan sebanyak 3 kali pada trimester III dengan standar 10T: Timbang BB dan TB, Tekanan darah, Tinggi Fundus Uteri, Tetanus toxoid, Tentukan DJJ, Tablet Fe, Tes Lab, Tes HIV, Temu wicara, Tata laksanana kasus. Masa persalinan Ny.R pada usia kehamilan 38-39 minggu mulai kala I-kala IV selama ± 9 jam dan berjalan lancar sesuai prosedur . Bayi baru lahir bugar, segera menangis, kulit kemerahan, dan bergerak aktif. Pada masa nifas berlangsung secara normal dan dilakukan 4 kali kunjungan. Pada bayi baru lahir dilakukan inisiasi menyusui dini (IMD), Imunisasi HB0, perawatan tali pusat serta 3 kali kunjungan yang berlangsung normal. Melalui konseling KB, Ny.R berencana ingin menggunakan KB Suntik 3 bulan

Diharapkan kepada ibu untuk menyadari pentingnya kesehatan dan diharapkan kepada bidan agar tetap menerapkan *Continuity Of Care* dengan standar pelayanan 10T agar AKI dan AKB di Indonesia menurun.

Kata Kunci : Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, Keluarga Berencana, *Continuity Of Care*
Daftar Pustaka : 34 (2017-2025)

MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF THE MINISTRY OF HEALTH
ASSOCIATE DEGREE OF MIDWIFERY STUDY PROGRAM IN MEDAN
FINAL PROJECT REPORT
ANGGI AULIA SILALAHI
P07524123046

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

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

The success of a nation's health development can be assessed through the Maternal Mortality Rate (MMR) and the Infant Mortality Rate (IMR). The global MMR stands at 197 per 100,000 live births. Indonesia's MMR is 189 per 100,000 live births. This figure is still far from the Sustainable Development Goals (SDGs) target of reducing the maternal mortality ratio (MMR) to less than 70 per 100,000 live births by 2030. Meanwhile, Indonesia's target, as outlined in the 2025 National Medium-Term Development Plan (RPJMN), is to reduce the MMR to 183 per 100,000 live births.

Efforts to improve the survival and quality of life for mothers and children are being carried out by enhancing the Continuity of Care for Mrs. R—from the third trimester of pregnancy, through childbirth and the postpartum period, to care for the newborn, and family planning services—at the PMB midwifery clinic run by Aida Nospita, S.Keb., which has a Memorandum of Understanding (MOU) with the Ministry of Health's DIII Midwifery Education Institution in Medan as a clinical training site.

Mrs. R's pregnancy progressed normally. Prenatal care for Mrs. R was provided three times during the third trimester, following the 10T standard: weighing and measuring height, blood pressure, fundal height, tetanus toxoid, fetal heart rate monitoring, iron tablets, lab tests, HIV testing, counseling, and case management. Mrs. R's labor began at 38–39 weeks' gestation, progressing through the first to fourth stages over approximately 9 hours and proceeding smoothly according to protocol. The newborn was healthy, cried immediately, had a rosy complexion, and was actively moving. The postpartum period proceeded normally, with four follow-up visits. The newborn received early breastfeeding initiation (EBI), the HB0 immunization, and umbilical cord care, along with three follow-up visits that proceeded normally. Through family planning counseling, Mrs. R plans to use the 3-month injectable contraceptive.j

Mothers are encouraged to recognize the importance of their health, and midwives are encouraged to continue implementing Continuity of Care in accordance with the 10T service standards to reduce maternal and infant mortality rates in Indonesia.

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

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul "**Laporan Asuhan Kebidanan Pada Ny. R Masa Hamil sampai Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana Di PMB Bidan Aida Nospita, S.Keb** sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Medan.

Dalam penulisan Laporan Tugas Akhir ini penulis telah mendapatkan bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu pada kesempatan kali ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada :

1. Tengku Sri Wahyuni, S.SiT, M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Arihta Sembiring, SST, M.Kes, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan.
4. Sony Bernike Magdalena Sitorus, SST, M.Kes, selaku Dosen Pembimbing I yang telah membimbing, memberi saran dan masukkan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat diselesaikan.
5. Dr. Elisabeth Surbakti, SKM, M.Kes selaku Dosen pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Lusiana Gultom, SST, M. Kes selaku penguji yang meluangkan waktu, memberikan masukan berupa kritik dan saran kepada penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Aida Nospita, S. Keb, selaku Pemilik PMB, yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di PMB Bidan Aida.
8. Ny. R dan keluarga pasien yang telah bersedia menjadi responden dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
9. Bapak tercinta Erikson Silalahi terimakasih atas motivasi dan dukungan hingga penulis mampu menyelesaikan perkuliahannya dan

Pintu Surgaku, Lilis Sihite (Alm), seseorang yang kini telah beristirahat di rumah Bapa di surga, yang penulis panggil “Mamak” sosok yang penulis rindukan, Kini anakmu, telah tumbuh dewasa. Terima kasih sudah menjadi ibu yang telah melahirkan penulis dan membuat penulis menjadi anak yang kuat hingga saat ini, walaupun pada saat engkau telah tiada penulis merasakan putus asa untuk menjalani hidup. Tetapi untuk membuat mamak bangga Puji Tuhan kini penulis telah berada di tahap ini, menyelesaikan laporan tugas akhir sederhana ini walaupun engkau tidak dapat melihat perjuangan dan proses yang telah dilalui penulis. Terima kasih ibu pengorbanan dan kasih sayang yang engkau berikan tetap akan melekat hingga kapanpun, *I love u endlessly.*

10. Saudara kandung penullis abang Joshua Erianto Silalahi, dan Jimmy Anju Steven Silalahi, kakak Anisa Rejeki Paskah Silalahi, adik terkasih Jonathan Halomoan Silalahi terima kasih karena selalu memberikan support yang tiada hentinya baik secara materi maupun non materi, yang selalu memeluk hangat, mengingatkan untuk terus semangat dalam menyelesaikan perkuliahannya.
11. Aisyah Husni, Terimakasih telah menjadi sahabat yang sangat tulus bagi penulis selama diperantauan ini, membuat penulis merasa tidak sendirian dan memberikan banyak kenangan baik selama masa perkuliahan. Kebersamaan kita, tawa, tangis, dan cerita yang kita lalui bersama, telah menjadi bagian tak terlupakan dalam bab kehidupan penulis.
12. VVIP Family: Desriana Siburian, Siano Vandy Bintang, Samuel Hutabarat yang berada di setiap proses dan perjuangan penulis dalam menorehkan cerita selama 9 tahun ini.Terimakasih telah menjadi sahabat penulis dari SMP hingga saat 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 memanfaatkan.

Medan, 2 Juni 2026

Anggi Aulia Silalahi

2.4 Bayi Baru Lahir 65
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir 65
2.4.2 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir 67
2.5 Keluarga Berencana 75
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana 75
2.5.2 Asuhan Kebidanan dalam Pelayanan Keluarga Berencana 81
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN 84
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil 84
3.1.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Kunjungan I 84
3.1.2 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Kunjungan II 92
3.1.3 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Kunjungan III 97
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin 99
3.2.1 Asuhan Kebidanan Kala I 102
3.2.2 Asuhan Kebidanan Kala II 104
3.2.3 Asuhan Kebidanan Kala III 109
3.2.4 Asuhan Persalinan Kala IV 111
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas 114
3.3.1 Asuhan Ibu Nifas Fisiologi 6 Jam (KF 1) 114
3.3.2 Data Perkembangan Nifas Fisiologi 6 Hari (KF 2) 117
3.3.3 Data Perkembangan Nifas Fisiologi 28 Hari (KF 3) 119
3.3.4 Data Perkembangan Nifas Fisiologi 35 Hari (Kf 4) 121
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir 123
3.4.1 Data Perkembangan Pada 6 Jam Neonatus 123
3.4.2 Data Perkembangan Pada 6 Hari Neoantus (KN 2) 130
3.4.3 Data Perkembangan Pada 28 Hari Neonatus (KN 3) 132
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana 134
BAB IV PEMBAHASAN 136
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan 136
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan 134
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas 136
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir 141
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana (KB) 142
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN 144
5.1 Kesimpulan 144
5.2 Saran 145
DAFTAR PUSTAKA 146

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 TFU Berdasarkan Umur Kehamilan..... 8
Tabel 2. 2 Imunisasi TT..... 25
Tabel 2. 3 Tinggi Fundus Uteri dan Berat Uterus Menurut Masa Involusi..... 53
Tabel 2. 4 Perubahan Lochea Berdasarkan Waktu Dan Warna 55
Tabel 2. 5 Nilai APGAR Bayi Baru Lahir..... 68
Tabel 3. 1 Riwayat Kehamilan 86

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Surat Permohonan Izin Untuk Melakukan Praktek

Lampiran 2 : Surat Balasan Izin Klinik

Lampiran 3 : Lembar Permintaan Menjadi Subjek

Lampiran 4 : *Etical Clerance*

Lampiran 5 : Patograf, Foto Kartu KB, USG

Lampiran 6 : Informed Consent Pelayanan KB

Lampiran 7 : Kartu Bimbingan LTA

Lampiran 8 : Lembar Persetujuan Perbaikan LTA

Lampiran 9 : Hasil Turnitin

DAFTAR SINGKATAN

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 Besar
BB	: Berat Badan
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
COC	: *Continuty 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	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
PUKA	: Punggung Kanan
PUKI	: Punggung Kiri
PUS	: Pasangan Usia Subur
PAP	: Pintu Atas Panggul
RR	: *Respiratory 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*