KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEBIDANAN
PADA NY. D MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BIDAN MAHANUM

GITA CHRISTINA SAMOSIR

NIM. P07524123020

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN

JURUSAN KEBIDANAN

PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN

TAHUN 2026

ASUHAN KEBIDANAN

PADA NY. D MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BIDAN MAHANUM

Karya Tulis Ilmiah

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

GITA CHRISTINA SAMOSIR

NIM. P07524123020

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. D MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BIDAN MAHANUM

Diusulkan oleh

GITA CHRISTINA SAMOSIR
NIM. P07524123020

Telah disetujui di medan
Pada Tanggal 13 Mei 2026

Pembimbing Utama,	Pembimbing Pendamping,
Arihta Br Sembiring SST, M.KES	**Alfrianne, SST, MKM**
NIP.197002131998032001	**NIP.198511252009032006**

Ketua Program Studi DIII Jurusan Kebidanan Medan

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

LEMBAR PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BIDAN MAHANUM

Telah dipersiapkan dan disusun oleh

GITA CHRISTINA SAMOSIR
NIM. P07524123020

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji
Pada tanggal 10 Juni 2026

Tim Penguji

		Tanda Tangan
Ketua Penguji	: Arihta Br Sembiring SST, M. Kes	
Anggota I/Penguji Utama	: Lusiana Gultom, SST, M. Kes	
Anggota II	: Alfrianne SST, MKM	

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

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



BIODATA PENULIS

Nama	: Gita Christina Samosir
Tempat/Tanggal Lahir	: Medan, 07 Januari 2026
Jenis Kelamin	: Perempuan
Agama	: Kristen Protestan
Alamat Rumah	: Bukit Hasang Ke. Barus Kab Tapanuli Tengah
Nomor HP	: 0853-6904-9500

RIWAYAT PENDIDIKAN

NO	Nama Sekolah	Tahun Masuk	Tahun Keluar
1.	TK : TK PAUD BUNGA	2009	2011
2.	SD : SDN GABUNGAN HASANG	2011	2017
3.	SMP : SMPN 1 BARUS	2017	2020
4.	SMA : SMAN 1 BARUS	2020	2023

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : Gita Christina Samosir

NIM : P07524123020

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. D Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Bidan Mahanum

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

GITA CHRISTINA SAMOSIR

NIM. P07524123020

RINGKASAN

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BIDAN MAHANUM

Gita Christina Samosir, Arihta Br Sembiring SST, M.Kes, Alfrianne SST, MKM
Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Medan
Email: gitachristinasamosir@gmail.com

Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) masih menjadi indikator keberhasilan pelayanan kesehatan maternal dan neonatal di Indonesia. Berdasarkan data Kementerian Kesehatan Republik Indonesia Tahun 2022, AKI masih mencapai 207 per 100.000 kelahiran hidup sehingga diperlukan pelayanan kebidanan secara Continuity of Care (CoC) untuk mendeteksi dini komplikasi. Laporan Tugas Akhir ini bertujuan melaksanakan dan mendokumentasikan asuhan kebidanan pada Ny. D usia 27 tahun G1P0A0 dengan diagnosis kehamilan fisiologis trimester III melalui pendekatan manajemen kebidanan yang didokumentasikan menggunakan SOAP.

Metode asuhan menggunakan studi kasus dengan pendekatan Continuity of Care. Asuhan diberikan secara berkesinambungan mulai kehamilan trimester III, persalinan normal, masa nifas, bayi baru lahir, hingga pelayanan keluarga berencana melalui tiga kali kunjungan antenatal, empat kali kunjungan nifas, tiga kali kunjungan neonatus, serta konseling dan pelayanan kontrasepsi suntik tiga bulan.

Hasil asuhan menunjukkan kehamilan, persalinan, nifas, dan masa neonatus berlangsung fisiologis tanpa komplikasi. Bayi lahir spontan, segera menangis, dengan berat badan 3.000 gram dan panjang badan 52 cm. Involusi uterus, pengeluaran lochea, laktasi, dan adaptasi bayi berlangsung normal. Setelah mendapatkan konseling, ibu memilih menggunakan kontrasepsi suntik tiga bulan.

Kesimpulannya, asuhan kebidanan secara Continuity of Care pada Ny. D terlaksana sesuai standar sehingga kesehatan ibu dan bayi tetap terjaga hingga pelayanan keluarga berencana. Bidan diharapkan terus meningkatkan deteksi dini faktor risiko, edukasi kesehatan, dan pendokumentasian asuhan untuk mendukung penurunan Angka Kematian Ibu dan Angka Kematian Bayi.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan, *Continuity of Care (CoC)*

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

MIDWIFERY CARE FOR MRS. D FROM PREGNANCY THROUGH POSTPARTUM AND FAMILY PLANNING SERVICES AT MAHANUM MIDWIFERY CLINIC

Gita Christina Samosir, 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 : gitachristinasamosir@gmail.com

The Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) remain key indicators of the success of maternal and neonatal health services in Indonesia. According to 2022 data from the Ministry of Health of the Republic of Indonesia, the MMR remains at 207 per 100,000 live births, underscoring the need for midwifery care based on the Continuity of Care (CoC) model to enable early detection of complications. This final project report aims to implement and document midwifery care for Mrs. D, a 27-year-old G1P0A0 woman diagnosed with a physiologically normal third-trimester pregnancy, using a midwifery management approach documented via the SOAP format.

The care method used a case study with a continuity of care approach. The care was provided continuously from the third trimester of pregnancy, through normal delivery, the postpartum period, and newborn care, up to family planning services, via three antenatal visits, four postpartum visits, three neonatal visits, as well as counseling and three-month injectable contraceptive services.

The care findings indicated that the pregnancy, labor, postpartum period, and neonatal period proceeded physiologically without complications. The baby was born vaginally, cried immediately, and weighed 3,000 grams with a length of 52 cm. Uterine involution, lochia discharge, lactation, and the baby's adaptation proceeded normally. After receiving counseling, the mother chose to use the three-month injectable contraceptive.

In conclusion, continuity of care for Mrs. D was provided in accordance with standards, ensuring that the health of both the mother and infant was maintained through family planning services. Midwives are encouraged to continue improving early detection of risk factors, health education, and documentation of care to support the reduction of maternal and infant mortality rates.

Keywords: Midwifery Care, Continuity of Care (CoC)

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul **" Asuhan Kebidanan Pada Ny. D Masa Hamil sampai Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Mahanum"**, 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 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 LTA ini.
3. Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan yang telah memberikan kesempatan menyusun LTA ini.
4. Arihta Br Sembiring, SST, M. Kes, selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga tugas akhir ini dapat terselesaikan.
5. Alfrianne SST, MKM, selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga LTA ini dapat terselesaikan.
6. Lusiana Gultom, SST, M. Kes Penguji utama yang telah memberikan bimbingan sehingga LTA ini dapat terselesaikan.
7. Klinik Mahanum, yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan LTA.
8. Pasien laporan praktek kebidanan Ny. D yang telah bersedia ikut berpartisipasi menjadi pasien saya untuk menyelesaikan laporan tugas akhir saya ini, terima kasih untuk kerjasamanya dan untuk semua bantuan yang diberikan.

9. Kepada kedua orang tua saya dengan penuh rasa hormat dan cinta, saya ucapkan terima kasih yang tak terhingga. Terima kasih telah menjadi sumber kekuatan dan inspirasi serta pelita yang tak pernah padam dalam setiap langkah yang saya tempuh kepada bapak saya terima kasih atas setiap cucuran keringat dan kerja keras yang bapak tukarkan menjadi sebuah nafkah untuk mencukupi kebutuhan keluarga terutama kebutuhan anak-anakmu, terima kasih sudah menjadi laki-laki yang bertanggung jawab penuh dengan keluarga ini. Untuk ibu saya, terima kasih atas semua motivasi, pesan doa, dan harapan, yang selalu mendampingi setiap langkah kami, terima kasih atas kasih sayang tanpa batas yang tak pernah lekang oleh waktu, atas kesabaran yang selalu mengiringi langkah anak-anakmu. Terakhir saya ucapkan semoga Tuhan selalu lindungi dan berikan berkat yang berkelimpahan kepada orang tua saya
10. Kepada Abang saya tercinta yang selalu memberikan dukungan, semangat, perhatian, serta bantuan selama saya menempuh pendidikan ini. Terima kasih karena selalu hadir di setiap keadaan, menjadi tempat berbagi cerita dan memberikan motivasi sampai dititik ini. Segala kebaikan yang abang berikan mendapat balasan yang terbaik dari Tuhan Yang Maha Esa.
11. Kepada semua keluargaku yang tak bisa ku sebut satu per satu dengan penuh rasa syukur saya ucapkan terima kasih yang sebesar- besarnya, terima kasih telah menjadi keluarga yang selalu memberikan perhatian, dukungan, doa, kasih sayang, dukungan, semangat untuk saya. Semoga segala kebaikan dan pengorbanan yang diberikan mendapat balasan yang berlimpah dari Tuhan Yang Maha Esa.
12. Kepada semua rekan seangkatan dan pihak terkait yang telah memberikan banyak bantuan. Semoga Tuhan Yang Maha Esa membalas semua kebaikan Anda dengan pahala. Saya berharap karya tulis ilmiah ini dapat bermanfaat bagi semua yang membacanya.

Medan, 2026

Gita Christina Samosir

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 GAMBAR ..... **xiv**
DAFTAR LAMPIRAN ..... **xv**
DAFTAR SINGKATAN ..... **xvi**

BAB I PENDAHULUAN **1**
1.1 Latar Belakang 1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan 4
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 5
1.4.1 Sasaran 5
1.4.2 Tempat 5
1.4.3 Waktu 5
1.5 Manfaat 5
1.5.1 Manfaat Teoritis 5
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 Kebidanan dalam Kehamilan.....14
2.2 Persalinan 20
2.2.1 Konsep dasar persalinan 20
2.2.2 Asuhan persalinan.....35
2.3 Masa nifas.....44
2.3.1 Konsep dasar nifas.....44
2.3.2 Asuhan masa nifas 50
2.4 Bayi baru lahir.....52
2.4.1 Konsep bayi baru lahir.....52
2.4.2 Asuhan pada bayi baru lahir 54
2.5 keluarga berencana 60
2.5.1 konsep keluarga berencana 60
2.5.2 Asuhan keluarga berencana 64

BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN 91
3.1 Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil Trimester III 91
3.1.1 KUNJUNGAN I 91
3.1.2 KUNJUNGAN II 98
3.1.3 KUNJUNGAN III.....101
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin 105
3.2.1 Asuhan Kebidanan Kala I 105
3.2.2 Asuhan Kebidanan Kala II.....110
3.2.3 Asuhan Kebidanan Kala III 113
3.2.4 Asuhan Persalinan Kala IV.....116
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.....119
3.3.1 Asuhan Ibu Nifas Fisiologi (KF 1) 119
3.3.2 Data Perkembangan Nifas Fisiologi (KF 2) 122
3.3.3 Data Perkembangan Nifas Fisiologi (KF 3) 124
3.3.4 Data Perkembangan Nifas Fisiologi (KF 4) 126
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....128
3.4.1 Data Perkembangan Pada 6 Jam Neonatus.....128
3.4.2 Data Perkembangan Pada 6 Hari Neonatus (KN 2).....132
3.4.3 Data Perkembangan Pada 28 Hari Neonatus (KN 3).....134
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana 136

BAB IV 138
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan 138
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan 140
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas 142
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir 144
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana (KB) 145

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN 146
5.1 Kesimpulan 146
5.2 Saran 147
DAFTAR PUSTAKA 149
LAMPIRAN 152

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Kenaikan Indeks masa tubuh (IMT) Pada Ibu Hamil 15
Tabel 2. 2 Teknis pemberian pelayanan antenatal care.....20
Tabel 2. 3 Proses involusi uterus.....45
Tabel 2. 4 APGAR Score.....57
Tabel 3. 1 Data Perkembangan Kala I 109
Tabel 3. 2 Pemantauan Kala IV 118

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 pembesaran uterus kehamilan 8
Gambar 2. 2 Palpasi abdomen dan teknik leopold I-IV 18
Gambar 2. 3 Jadwal pemberian imunisasi Td pada ibu hamil 19
Gambar 2. 4 Pendataran dan pembukaan serviks selama persalinan 24
Gambar 2. 5 Perubahan serviks selama persalinan 25
Gambar 2. 6 Bayi Baru Lahir 52

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Surat Permohonan Izin Untuk Melakukan Praktek

Lampiran 2 : Surat Balasan Izin Klinik

Lampiran 3 : Lembar Permintaan Menjadi Subjek

Lampiran 4 : Informed Consent Menjadi Subjek Laporan Tugas Akhir

Lampiran 5 : Partograf

Lampiran 6 : Informed Consent Pelayanan KB

Lampiran 7 : Kartu Bimbingan

Lampiran 8 : Ethical Clearance

Lampiran 9: Lembar Persetujuan Perbaikan LTA

Lampiran 10: Hasil Turnitin

DAFTAR SINGKATAN

AKB : Angka Kematian Bayi

AKI : Angka Kematian Ibu

ANC : Antenatal Care

APN : Asuhan Persalinan Normal

ASI : Air Susu Ibu

BAB : Buang Air Besar

BAK : Buang Air Kecil

BB : Berat Badan

BBL : Bayi Baru Lahir

BBLR : Bayi Berat Lahir Rendah

CoC : *Continuity of Care*

DJJ : Denyut Jantung Janin

DTT : Desinfeksi Tingkat Tinggi

Hb : Hemoglobin

HPHT : Hari Pertama Haid Terakhir

HPL : Hari Perkiraan Lahir

IMD : Inisiasi Menyusu Dini

KB : Keluarga Berencana

KF : Kunjungan Nifas

KIA : Kesehatan Ibu dan Anak

KIE : Komunikasi, Informasi, dan Edukasi

KN : Kunjungan Neonatus

KU : Keadaan Umum

LD : Lingkar Dada

LILA : Lingkar Lengan Atas

LK : Lingkar Kepala

LH : Luteinizing Hormone

MAL : Metode Amenore Laktasi

MOP : Metode Operatif Pria

MOW : Metode Operatif Wanita

PAP : Pintu Atas Panggul

PBP : Presentasi Belakang Kepala

PEB : Preeklampsia Berat

PNC : Postnatal Care

TB : Tinggi Badan

TD : Tekanan Darah

TFU : Tinggi Fundus Uteri

TT : Tetanus Toksoid

UK : Usia Kehamilan

USG : Ultrasonografi

VT : Vaginal Toucher

WHO : World Health Organization

WUS : Wanita Usia Subur