KARYA TULIS ILMIAH

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

WARDAH FARADIBA

NIM. P07524123040

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 MAHANUM
TAHUN 2026

Karya Tulis Ilmiah

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

WARDAH FARADIBA

NIM. P07524123040

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 MAHANUM
TAHUN 2026

Diusulkan Oleh:
WARDAH FARADIBA
NIM. P07524123040

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 Prodi D-III Kebidanan Medan

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 MAHANUM
TAHUN 2026

Telah dipersiapkan dan disusun oleh:

WARDAH FARADIBA
NIM. P07524123040

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji
Pada tanggal 10 Juni 2026

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



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

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



BIODATA PENULIS

Nama	: Wardah Faradiba
Tempat/Tanggal Lahir	: Panyabungan, 30 Juni 2005
Jenis Kelamin	: Perempuan
Agama	: Islam
Alamat Rumah	: KOM Cemara Madina Blok G.21
Nomor HP	: 082167195138

RIWAYAT PENDIDIKAN

1. SD	: SDS 117 Isalam Terpadu Adnani
2. SLTP	: MTsN 2 Mandailing Natal
3. SLTA	: MAN 1 Mandailing Natal

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini saya:

Nama	: Wardah Faradiba
NIM	: P07524123040
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 Mahanum Tahun 2026.

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

WARDAH FARADIBA

NIM. P07524132040

RINGKASAN

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

Wardah Faradiba, Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes, Alfrianne, SST, MKM

Politeknik Kesehaatan Kementerian Kesehatan Medan

Email: faradibawardah@gmail.com

Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) masih menjadi indikator penting dalam menilai keberhasilan pelayanan kesehatan maternal dan neonatal. Menurut Kemenkes Tahun 2024 Angka Kematian Ibu (AKI) berjumlah 189 per 100.000 KH dan Angka Kematian Bayi (AKB) berjumlah 16,85 per 1.000 KH di Indonesia sedangkan menurut Dinkes Provinsi Sumatera Utara jumlah Angka Kematian Ibu (AKI) berjumlah 72, 46 per 100.000 KH dan Angka Kematian Bayi (AKB) berjumlah 2,81 per 1.000 KH pada Tahun 2024. Meskipun terjadi penurunan AKI dan AKB, angka tersebut masih memerlukan upaya percepatan untuk mencapai target SDGs. Pelayanan kebidanan yang kompherensif dan berkesinambungan melalui pendekatan *Continuity of Care* (COC) dinilai mampu meningkatkan kualitas asuhan maternal dan neonatal, menurunkan risiko komplikasi, serta meningkatkan kesehatan ibu dan bayi.

Tujuan dari pelaksanaan asuhan ini adalah untuk memberikan pelayanan kebidanan menyeluruh dan mendokumentasikan hasilnya secara sistematis. Metode yang digunakan adalah pendekatan studi kasus. Asuhan di berikan pada Ny. A, GII PI A0, usia 34 tahun, yang menjalani asuhan kebidanan secara lengkap di Klinik Mahanum. Asuhan ini menunjukkan bahwa kehamilan pada Ny.A berlangsung dengan baik, dan tidak ada komplikasi, usia kehamilan Ibu 40 minggu saat menjelang persalinan. Persalinan Ibu berlangsung dengan baik, keadaan Ibu baik, bayi lahir spontan berat badan bayi 3200gr, PB 50 cm, Apgar score 10/10 dengan jenis kelamin laki-laki, tanpa tanda bahaya dan Masa nifas berlangsung fisiologis dengan involusi uterus dan laktasi yang baik. Pada masa nifas, ibu berencana menggunakan suntik Depo Provera sebagai alat kontrasepsi.

Kesimpulannya, asuhan kebidanan berkelanjutan yang diberikan pada Ny. A berjalan optimal tanpa komplikasi. Disarankan kepada tenaga kesehatan, khususnya bidan, untuk terus menerapkan *Continuity of Care* sesuai standar pelayanan kebidanan guna menurunkan AKI dan AKB di Indonesia**.**

Kata Kunci: Asuhan Kebidanan Pada Ny A GII PI A0, continuity of care

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

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

Wardah Feradiba, 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: faradibawardah@gmail.com

The Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) remain key indicators for assessing the success of maternal and neonatal health services. According to the Ministry of Health in 2024, the Maternal Mortality Rate (MMR) stood at 189 per 100,000 live births, and the Infant Mortality Rate (IMR) stood at 16.85 per 1,000 live births in Indonesia, whereas according to the North Sumatra Provincial Health Office, the Maternal Mortality Rate (MMR) was 72.46 per 100,000 live births and the Infant Mortality Rate (IMR) was 2.81 per 1,000 live births in 2024.

Although there has been a decline in MMR and IMR, these figures still require accelerated efforts to achieve the SDG targets. Comprehensive and continuous midwifery care through the Continuity of Care (COC) approach is considered capable of improving the quality of maternal and neonatal care, reducing the risk of complications, and improving the health of mothers and infants.

The purpose of this care plan is to provide comprehensive midwifery care and to systematically document the results. The method used was a case study approach. Care was provided to Mrs. A, GII PI A0, age 34, who received comprehensive midwifery care at the Mahanum Clinic. This care demonstrated that Mrs. A's pregnancy progressed well, with no complications; she was 40 weeks pregnant at the time of delivery. The mother's labor proceeded smoothly; she was in good condition. The baby was born vaginally, weighing 3200gr, with a length of 50 cm, and an Apgar score of 10/10; the baby was a male with no signs of distress. The postpartum period proceeded physiologically, with good uterine involution and lactation. During the postpartum period, the mother planned to use Depo-Provera injections as a method of contraception.

In conclusion, the continuous midwifery care provided to Mrs. A proceeded optimally without complications. It is recommended that healthcare workers, particularly midwives, continue to implement Continuity of Care in accordance with midwifery service standards to reduce maternal and infant mortality rates in Indonesia.

Keywords: Midwifery Care for Mrs. A (GII, PI, A0), Continuity of Care

TRANSLATION VERIFIED
02 OCT 2026

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah yang berjudul **"Asuhan Kebidanan Pada Ny. A Masa Hamil sampai dengan Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Mahanum Tahun 2026"**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III 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 memberi kesempatan menyusun Karya Tulis Ilmiah ini.
2. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan sekaligus pembimbing akademik yang telah memberikan kesempatan menyusun Karya Tulis Ilmiah ini.
3. Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Arihta Sembiring, SST,M.Kes selaku Pembimbing I yang telah memberikan kesempatan menyusun Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Alfrianne, SST, MKM selaku Pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan.
6. Lusiana Gultom, SST, M.Kes Penguji Utama yang telah meluangkan waktu dan sabar dalam menguji Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Bd. Mahanum S.Keb selaku pemilik dan sekaligus pembimbing di klinik yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Karya Tulis Ilmiah di Klinik Mahanum
8. Ny. A dan keluarga yang telah memberikan kepercayaan kepada penulis untuk dipantau oleh penulis mulai hamil, bersalin, bayi baru lahir sampai dengan masa nifas dan pelayanan keluarga berencana.

9. Seluruh dosen dan Staf Politeknik Kesehatan Studi D-III Kebidanan Medan yang telah membekali ilmiah ilmu pengetahuan, memberikan petunjuk dan nasehat selama penulis menjalani pendidikan.
10. Terima kasih yang tak terhingga kepada papa dan mama atas doa yang tak pernah putus, kasih sayang yang tulus, serta pengorbanan yang tak terhitung jumlahnya. Terima kasih atas setiap materi dan kepercayaan yang diberikan sehingga penulis dapat menyelesaikan KTI ini dengan baik. Setiap langkah dalam perjalanan ini tidak akan pernah mampu penulis lalui tanpan doa, dukungan dan kepercayaan yang kalian berikan. KTI ini menjadi bukti kecil dan bakti penulis kepada papa dan mama. Kepada adik- adik tersayang, terima kasih atas semangat dan doa yang selalu menjadi penyemangat dalam setiap proses yang penulis lalui. Tak lupa, penulis juga mengucapkan terima kasih kepada seluruh keluarga besar yang juga memberikan dukungan dan doa, sehingga penulis mampu melewati setiap tantangan selama masa perkuliahan hingga penyelesaian KTI ini.
11. Buat teman- teman penulis, terima kasih atas dukungan baik materi maupun moral dan doa yang telah membantu saya dalam mengerjakan Karya Tulis Ilmiah.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga Karya Tulis Ilmiah ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Medan, Maret 2026

Penulis

WARDAH FARADIBA

NIM. P07524123040

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL ..... **i**

LEMBAR PERSETUJUAN .....Error! Bookmark not defined.

LEMBAR PENGESAHAN ..... **iii**

BIODATA PENULIS..... **iv**

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN ..... **v**

RINGKASAN ..... **vi**

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE .....Error! Bookmark not defined.

KATA PENGANTAR..... **viii**

DAFTAR ISI..... **x**

DAFTAR TABEL..... **xii**

DAFTAR GAMBAR..... **xiii**

DAFTAR SINGKATAN..... **xiv**

DAFTAR LAMPIRAN ..... **xvi**

BAB I PENDAHULUAN..... **1**

1.1 Latar Belakang..... 1

1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan..... 6

1.3 Tujuan..... 6

1.3.1 Tujuan Umum..... 6

1.3.2 Tujuan Khusus..... 6

1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan..... 7

1.5 Manfaat..... 7

1.5.1 Manfaat teoritis..... 7

1.5.2 Manfaat praktis..... 7

BAB II TINJAUAN PUSTAKA 7

2.1 Konsep dasar kehamilan 7

2.2 Konsep Asuhan Persalinan 17

2.3 Konsep Asuhan Nifas 28

2.3.1 Pengertian atau Definisi Nifas 28

2.4 Bayi Baru Lahir 33

2.5 Keluarga Berencana 41

2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana 41

BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN 47

3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan 47

3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan 59

3.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir 77

3.5 Asuhan Kebidanan Kelurga Berencana 84

BAB IV 87

PEMBAHASAN 87

PENUTUP 91

DAFTAR PUSTAKA 93

L A M P I R A N 95

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Klarifikasi Kenaikan BB berdasarkan IMT 12
Tabel 2. 2 TFU menurut MC-Donalds 13
Tabel 2. 3 Jadwal Pemberian Imunisasi TT 15
Tabel 2. 4 Tinggi Fundus Uteri dan Berat Uterus Menurut Masa Involusi .. 31

Tabel 3. 1 Riwayat Kehamilan, Persalinan yang lalu 49
Tabel 3. 2 Riwayat Kontrasepsi yang digunakan 49
Tabel 3. 3 Pemantauan Kemajuan Persalinan 61
Tabel 3. 4 Pemantauan Kala IV 2 Jam Pertama 68

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Perkembangan Janin Dalam Rahim 8
Gambar 2. 2 Proses Persalinan 17

DAFTAR SINGKATAN

A	: Abortus
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
ASI	: Air Susu Ibu
BBL	: Bayi Baru Lahir
BB	: Berat Badan
TB	: Tinggi Badan
KB	: Keluarga Berencana
LTA	: Laporan Tugas Akhir
IMT	: Indeks Massa Tubuh
LILA	: Lingkar Lengan Atas
KEK	: Kurang Energi Kronis
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
DJJ	: Denyut Jantung Janin
PX	: *Procesus Xifoideus*
TT	: Tetanus *Toksoid*
APN	: Asuhan Persalinan Normal
PAP	: Pintu Atas Panggul
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
IM	: *Intra Muskular*
BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air Besar
KN	: Kunjungan Nifas
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
PI	: Pencegahan Infeksi
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
G	: Kehamilan
HB	: Hemoglobin

TTV : Tanda – tanda Vital

UK : Usia Kehamilan

SDGs : *Sustaineble Develoment Goals*

TBJ : Tafsiran Berat Janin

KF : Kunjungan Nifas

ANC : *Antenatal Care*

AKN : Angka Kematian Neonatal

MoU : *Memorandum of Understanding*

UUK : Ubun Ubun Kecil

UUB : Ubun Ubun Besar

PTT : Peregangan Tali Pusat Terkendali

IV : *Intra Vena*

KB : Keluarga Berencana

LTA : Laporan Tugas Akhir

SDGs *: Sustainable Development Goals*

U : Utuh

J : Jernih

COC : *Continuity Of Care*

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. EC (*Ethical Clereance*)..... 96
Lampiran 2. Surat Izin LTA..... 97
Lampiran 3. Surat Balasan Klinik 98
Lampiran 4. Lembar Permintaan Menjadi Subjek..... 99
Lampiran 5. *Informed Consent* 100
Lampiran 6. Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir, dan Keluarga Berencana..... Error! Bookmark not defined.
Lampiran 7. Partograf..... 101
Lampiran 8. *Informed Consent* Pelayanan Keluarga Berencana 103
Lampiran 9. Kartu Keluarga Berencana..... 104