

# **LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY D G2P1A0 MASA HAMIL  
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN  
KELUARGA BERENCANAN DI KLINIK  
PRATAMA VINA MEDAN BARU  
TAHUN 2024**



**OLEH :**

**MAHARANI BR PANDIA  
NIM. P07524121026**

**KEMENKES POLTEKKES MEDAN  
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN  
JURUSAN KEBIDANAN  
TAHUN 2024**

# **LAPORAN TUGAS AKHIR**

## **ASUHAN KEBIDANAN PADA NY D G2P1A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANAN DI KLINIK PRATAMA VINA MEDAN BARU TAHUN 2024**

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli  
Madya Kebidanan pada Program Studi D.III Kebidanan Medan  
Poltekkes Kemenkes RI Medan



**OLEH :**

**MAHARANI BR PANDIA**  
**NIM. P07524121026**

**KEMENKES POLTEKKES MEDAN  
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN  
JURUSAN KEBIDANAN  
TAHUN 2024**

## LEMBAR PERSETUJUAN

**NAMA : MAHARANI BR PANDIA**

**NIM : P07524121026**

**JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN KEPADA NY.D DARI MASA HAMIL  
HINGGA PELAYANAN KELURGA BERENCANA DI KLINIK  
PRATAMA VINA**

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK  
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR  
PADA TANGGAL 31 MEI 2024

Oleh :

**Pembimbing Utama**



**(Eva Mahayani Nasution, SST, M. Kes)**

**NIP. 198103012002122001**

**Pembimbing Pendamping**



**(Wardati Humaira, SST, M. Kes)**

**NIP. 198004302002122002**

**Ketua Jurusan Kebidanan  
Poltekkes Kemenkes Medan**



**(Arihta Br Sembiring, SST, M. Kes)**

**NIP. 197002131998032001**

## LEMBAR PENGESAHAN

**NAMA : MAHARANI BR PANDIA**

**NIM : P07524121026**

**JUDUL :ASUHAN KEBIDANAN KEPADA NY.D DARI MASA HAMIL  
HINGGA PELAYANAN KELURGA BERENCANA DI KLINIK  
PRATAMA VINA**

**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN  
DI DEPAN TIM PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN MEDAN  
POLTEKKES KEMENKES RI 2024  
PADA TANGGAL 31 MEI 2024**

**MENGESAHKAN**

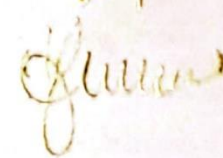
**TIM PENGUJI**

**TANDA TANGAN**

**KETUA PENGUJI : EVA MAHAYANI NASUTION, SST, M.Kes**

**PENGUJI UTAMA : Dr. IRMA LINDA, S.Si.T, M.Kes**

**ANGGOTA II : WARDATI HUMAIRA, SST, M. Kes**



**KETUA JURUSAN KEBIDANAN  
POLTEKKES KEMENKES MEDAN**

**(Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes)**

**NIP. 197002131998032001**

## 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 D Masa Hamil sampai Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Pratama Vina di Jl. Jamin Ginting, Titi Rantai, Kec. Medan Baru, Kota Medan, Sumatera Utara”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan 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. RR. Sri Arini Winarti Rinawati, SKM.M.KEP selaku Direktur Poltekkes RI Kemenkes Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Arihta Sembiring,SST,M.Kes, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Eva Mahayani Nasution,SST,M.Kes selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Poltekkes RI Medan dan selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga tugas akhir ini dapat terselesaikan.
4. Wardati Humaira,SST, M.Kes, selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Dr. Irma Linda,S.Si.T,M.Kes selaku penguji yang meluangkan waktu, memberikan masukan berupa kritikan dan saran kepada penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
6. Pemilik klinik Pratama Vina ibu Sayidina Br Ginting dan seluruh pegawai klinik, yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di Klinik Pratama Vina.
7. Ibu dan keluarga pasien yang telah bersedia menjadi responden dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

8. Kedua orang tua saya Bapak Ir. M. Pandia dan Ibu A. Br Ginting yang selalu membawa nama saya dalam setiap doa-doanya dan selalu memberikan semangat serta dukungan baik materi maupun moral sehingga saya dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
9. Buat saudara kandung saya Karmia Larissa Br Pandia,S.Kom dan Panbres Pandia Str.T terimakasih atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga LTA ini selesai pada waktunya.
10. Rekan seangkatan 2021 D-III Kebidanan Medan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu Tugas Akhir ini.

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, 2024

Maharani Br Pandia

**POLTEKKES KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN  
JURUSAN D-III KEBIDANAN MEDAN  
LAPORAN TUGAS AKHIR, 2024**

**MAHARANI BR PANDIA**

**Asuhan Kebidanan Pada Ny D Masa Hamil sampai Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Pratama Vina di Jl. Jamin Ginting, Titi Rantai, Kec. Medan Baru, Kota Medan, Sumatera Utara tahun 2024**

**xii + 128 Halaman + 6 Tabel + 11 Lampiran**

**ABSTRAK**

Menurut WHO (2021) angka kematian ibu (*Maternal Mortality Rate*) merupakan jumlah kematian ibu akibat dari proses kehamilan, persalinan dan pasca bersalin yang digunakan untuk indikator Kesehatan perempuan. Angka Kematian Bayi (AKB) juga dikenal sebagai angka kematian anak dibawah satu tahun. Berdasarkan data dari *World Health Organization* (WHO) pada tahun 2020 Angka Kematian Ibu diseluruh dunia sekitar 287.000 perempuan meninggal sedangkan Angka Kematian Bayi 2.350.000 bayi meninggal.

Metode yang digunakan dalam Laporan Tugas Akhir (LTA) adalah manajemen kebidanan dengan *continuity of care* adalah asuhan yang dilakukan secara berkelanjutan dari masa Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir (BBL) sampai dengan Keluarga Berencana (KB). Asuhan *continuity of care* pada Ny.D dilakukan di Klinik Pratama Vina di Kota Medan.

Hasil yang diperoleh asuhan yang kebidanan pada Ny.D hamil trimester III, bersalin, nifas, bayi baru lahir (BBL) dan KB, Ny. D hanya mendapatkan asuhan standart 9 T. Masalah fisiologis selama masa kehamilan dapat diatasi dengan pemberian pendidikan kesehatan, persalinan berlangsung normal, bayi lahir bugar dan diberi Inisiasi Menyusui Dini (IMD), asuhan pada masa nifas dilakukan secara home visit, proses involusi berjalan normal, bayi diberi ASI eksklusif dan melalui konseling KB ibu memutuskan memakai KB suntik 3 bulan.

Setelah dilakukan asuhan, ibu merasa senang terhadap pendekatan dengan pemberi asuhan dari masa hamil sampai dengan penggunaan alat kontrasepsi. Asuhan yang diberikan kepada berlangsung dengan normal dan tidak ditemukan komplikasi. Disarankan kepada bidan untuk dapat mengaplikasikan asuhan *continuity of care* sesuai dengan standart di lingkungan masyarakat.

**Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Continuity Of Care pada Ny.D G2P1A0  
Daftar Pustaka : 28 (2014-2024)**

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH  
ASSOCIATE DEGREE OF MIDWIFERY IN MEDAN  
FINAL PROJECT REPORT, 2024**

**MAHARANI BR PANDIA**

**Midwifery Care for Mrs. D During Pregnancy to Postpartum Period and Family Planning Services at the Vina Pratama Clinic at Jl. Jamin Ginting, Titi Rantai, Medan Baru Sub District, Medan City, North Sumatra in 2024**

**xii + 128 Pages + 6 Tables + 11 Attachments**

**SUMMARY OF MIDWIFERY CARE**

According to WHO (2021), the maternal mortality rate is the number of maternal deaths due to the process of pregnancy, childbirth and postpartum which is used as an indicator of women's health. The Infant Mortality Rate (IMR) is also known as the mortality rate of children under one-year-old. Based on data from the World Health Organization (WHO) in 2020 the Maternal Mortality Rate worldwide was around 287.000 women while the Infant Mortality Rate was 2,350,000 babies died.

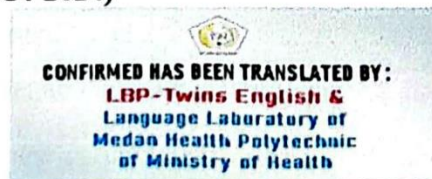
The method used in the Final Assignment Report is midwifery management with continuity of care, which is care that is carried out continuously from Pregnancy, Childbirth, Postpartum, and Newborns to Family Planning. Continuity of care for Mrs. D was carried out at the Vina Pratama Clinic in Medan City.

The results obtained from midwifery care for Mrs. D in the third trimester of pregnancy, childbirth, postpartum, newborns, and family planning Mrs. D only received standard 9 T care. Physiological problems during pregnancy can be overcome by providing health education, childbirth took place normally, the baby being born healthy and given Early Breastfeeding Initiation, care during the postpartum period was carried out through home visits, the involution process going normally, the baby was given exclusive breastfeeding and through family planning counseling the mother decided to use a 3-month injection of contraception.

After the care was carried out, the mother was happy with the approach with the care provider from pregnancy to the use of contraception. The care given to her took place normally and no complications were found. It is recommended that midwives be able to apply continuity of care according to standards in the community.

**Keywords : Midwifery Care, Continuity of Care for Mrs. D G2PIAO**

**References : 28 (2014-2024)**





## DAFTAR ISI

<b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>	<b>i</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	<b>ii</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>iii</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>v</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>vii</b>
<b>DAFTAR TABEL.....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>	<b>xi</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan .....	4
1.3 Tujuan Peyusunan LTA .....	4
1.4 Sasaran, Tempat, Waktu, Asuhan Kebidanan .....	5
1.5 Manfaat LTA.....	5
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>7</b>
2.1 Kehamilan .....	7
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	7
2.1.2 Asuhan Kehamilan .....	14
2.2 Persalinan .....	19
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan .....	19
2.2.2 Asuhan Persalinan .....	31
2.3 Nifas .....	38
2.3.1 Konsep Dasar Nifas .....	38
2.3.2 Asuhan Kebidanan Masa Nifas .....	44
2.4 Bayi Baru Lahir.....	47
2.4.1 Konsep Bayi Baru Lahir .....	47
2.4.2 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir .....	48
2.5 Keluarga Berencana .....	55
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	55

2.5.2 Asuhan Kebidanan dalam Pelayanan Keluarga Berencana.....	64
<b>BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN .....</b>	<b>66</b>
3.1 Asuhan Kebidanan Pada ibu Hamil .....	66
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin .....	80
3.2.1 Asuhan Kebidanan Kala I.....	80
3.2.2 Asuhan Kebidanan Kala II.....	87
3.2.3 Asuhan Kebidanan Kala III .....	91
3.2.4 Asuhan Persalinan Kala IV .....	94
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.....	97
3.3.1 Asuhan Ibu Nifas Fisiologi 6 Jam Hari (KF 1).....	97
3.3.2 Data Perkembangan Nifas Fisiologi 3 Hari (KF 2) .....	101
3.3.3 Data Perkembangan Nifas Fisiologi 10 Hari (KF 3) .....	105
3.3.4 Data Perkembangan Nifas Fisiologi 35 Hari (KF 4) .....	107
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	109
3.4.1 Data Perkembangan Pada 6 Jam Neonatus (KN1) .....	109
3.4.2 Data Perkembangan Pada 3 Hari Neonatus (KN 2).....	114
3.4.3 Data Perkembangan Pada 10 Hari Neonatus (KN 3).....	116
3.5 Asuhan Kebidana Keluarga Berencana .....	118
<b>BAB IV PEMBAHASAN.....</b>	<b>120</b>
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	120
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	116
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas.....	119
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir .....	121
4.5 Asuhan Kebidanan Pelaksanaan KB .....	122
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>124</b>
5.1 Kesimpulan .....	124
5.2 Saran.....	125
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>126</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>128</b>

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1 : TFU Berdasarkan Umur Kehamilan .....	9
Tabel 2.2 : Imunisasi TT .....	19
Tabel 2.3 : Tinggi Fundus Uteri Dan Berat Uterus .....	40
Tabel 2.4 : PerubahanLochea Berdasarkan Waktu dan Warna.....	41
Tabel 3.1 : Riwayat Kehamilan.....	68

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Surat Permohonan Ijin Untuk Melakukan Praktek
- Lampiran 2 : Surat Balasan Ijin Klinik
- Lampiran 3 : Lembar Permintaan Menjadi Subjek
- Lampiran 4 : *Informed Consent* Menjadi Subjek Laporan Tugas Akhir
- Lampiran 5 : *Etical Clerance*
- Lampiran 6 : Foto USG
- Lampiran 7 : Patograf
- Lampiran 8 : *Informed Consent* Pelayanan KB
- Lampiran 9 : Kartu Bimbingan
- Lampiran 10 : Lembar Persetujuan Perbaikan LTA
- Lampiran 11 : Daftar Riwayat Hidup

## DAFTAR SINGKATAN

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>Continuty 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>Respiration Rate</i>

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	: <i>World Health Organization</i>