

**LAPORAN TUGAS AKHIR**  
**ASUHAN KEBIDANAN PADANY.I MASA HAMIL SAMPAI**  
**DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA**  
**BERENCANA DI PMB TANJUNG KECAMATAN DELITUA**  
**TAHUN 2024**



**Oleh:**

**INAYAH KHAIRI SYAHFITRI**  
**NIM. P07524121070**

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR**  
**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.I MASA HAMIL SAMPAI**  
**DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA**  
**BERENCANA DI PMB TANJUNG KECAMATAN DELITUA**  
**TAHUN 2024**

Diajukan sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya  
Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan Medan  
Poltekkes Kemenkes RI Medan



**Oleh:**

**INAYAH KHAIRI SYAHFITRI**  
**NIM. P07524121070**

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

## LEMBAR PERSETUJUAN

Nama : INAYAH KHAIRI SYAHFITRI  
NIM : P07524121070  
Judul LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. I MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB TANJUNG KEC. DELI TUA TAHUN 2024

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DI SETUJUI UNTUK  
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN LAPORAN  
TUGAS AKHIR 2024

Oleh:

Pembimbing Utama

  
Hanna Srivanti Saragih, SST, M.Kes  
NIP. 197603062001122004

Pembimbing Pendamping

  
Dr. Irma Linda, S.SiT, M.Kes  
NIP. 197503151996032001

Mengetahui,

Ketua Jurusan Kebidanan Medan



Arihta Br. Sembiring, SST, M.Kes  
NIP. 197002131998032001

## LEMBAR PENGESAHAN

Nama : INAYAH KHAIRI SYAHFITRI  
NIM : P07524121070  
Judul LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. I MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB TANJUNG KEC. DELI TUA TAHUN 2024

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI KEBIDANAN MEDAN POLTEKKES KEMENKES RI  
Mei 2024

MENGESAHKAN

**TIM PENGUJI**

**TANDA TANGAN**

Ketua Penguji : Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes .....

Anggota I/Penguji Utama : Nilda Yulita Siregar, SST, M.Kes .....

Anggota II : Dr.Irma Linda,S.SiT,M.Kes .....



**Ketua Jurusan Kebidanan Medan**

**Poltekkes Kemenkes RI Medan**



Arihata Br. Sembiring, SST, M.Kes

NIP.197002131998032001

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN  
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN  
LAPORAN TUGAS AKHIR, MEI 2024**

**INAYAH KHAIRI SYAHFITRI  
P07524121070**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.I MULAI MASA HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB TANJUNG DELI TUA TAHUN 2024.**

**xiii + 129 Halaman + 11 Tabel + 11 Lampiran**

**ABSTRAK**

Berdasarkan data dari *World Health Organization* Angka Kematian Ibu pada tahun 2020 yaitu sebesar 2,3 juta per 100.000 kelahiran hidup. Sedangkan untuk Angka Kematian Bayi pada tahun 2020 yaitu sebesar 287.000 per 1.000 kelahiran hidup. Penyebab terbesar kematian ibu, yaitu eklamsia, perdarahan, dan infeksi.

Adapun tujuan dari penulisan LTA ini untuk memberikan Asuhan Kebidanan secara berkesinambungan (*continuity of care*) kepada Ny.I dari hamil trimester III, bersalin, masa nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana, di PMB Tanjung Deli Tua yang dilakukan dengan menggunakan pendekatan manajeman asuhan kebidanan dalam bentuk SOAP. Penulis mengambil PMB Tanjung Deli Tua sebagai lahan praktek karena telah memiliki *Memorandum Of Understanding* (MOU) dengan Institusi Pendidikan.

Pada masa kehamilan Ny.I berlangsung secara normal, tidak ada komplikasi atau penyulit yang berbahaya untuk ibu dan janin. Asuhan pada masa kehamilan Ny.I dilakukan sebanyak 3 kali pada trimester III. Proses persalinan Ny.I berlangsung selama 9 jam, bayi lahir spontan dan bugar, jenis kemalih perempuan, BB 3000 gram, PB 49 cm, segera dilakukannya IMD. Tidak ada ditemukannya masalah pada ibu dalam masa nifas, bayi baru lahir dan dilakukan konseling KB, dan ibu memilih untuk menggunakan KB Suntik 3 bulan.

Dari hasil tersebut dapat disimpulkan bahwasannya asuhan *continuity of care* yang diberikan kepada Ny.I dari masa hamil sampai dengan KB berjalan secara fisiologis tanpa adanya penyulit. Diharapkan kepada PMB Tanjung Deli Tua agar tetap menerapkan standar pelayanan yang telah ditetapkan untuk ibu hamil sampai dengan keluaga berencana (KB), untuk membantu menurunkan AKI dan AKB.

**Kata Kunci : *Continuity Of Care*, Hami Trimester III  
Daftar Pustaka : 18 (2019-2023)**

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

**INAYAH KHAIRI SYAHFITRI  
P07524121070**

**MIDWIFERY CARE FOR MRS.I FROM PREGNANCY TO FAMILY PLANNING SERVICES AT TANJUNG MIDWIFERY CLINIC DELI TUA IN 2024.**

**xiii + 129 Pages + 11 Tables + 10 Attachments**

**SUMMARY OF MIDWIFERY CARE**

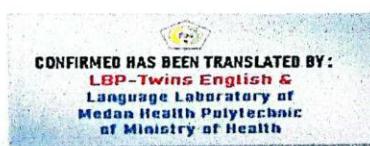
Based on data from the World Health Organization, the Maternal Mortality Rate in 2020 was 2.3 million per 100,000 live births. While the Infant Mortality Rate in 2020 was 287,000 per 1,000 live births. The biggest causes of maternal death are eclampsia, bleeding, and infection.

The purpose of writing this final project report is to provide continuous Midwifery Care (continuity of care) to Mrs. I from the third trimester of pregnancy, childbirth, postpartum period, newborns, and family planning, at Tanjung Midwifery Clinic Deli Tua which is carried out using the midwifery care management approach in the form of SOAP. The author took Tanjung Midwifery Clinic Deli Tua as a practice area because it already has a Memorandum of Understanding (MOU) with the Educational Institution.

During Mrs. I's pregnancy, it was normal, there were no complications or complications that were dangerous for the mother and fetus. Care during Mrs. I's pregnancy was carried out 3 times in the third trimester. Mrs. I's labor process lasted for 9 hours, the baby was born spontaneously and fit, the type of female fetus, BW 3000 grams, BH 49 cm, early initiation of breastfeeding was immediately carried out. No problems were found in the mother during the postpartum period, newborns and family planning counseling was carried out, and the mother chose to use 3-month injection birth control.

From these results, it can be concluded that the continuity of care provided to Mrs. I from pregnancy to family planning runs physiologically without any complications. It is hoped that Tanjung Midwifery Clinic Deli Tua will continue to apply the service standards that have been set for pregnant women to family planning, to help reduce MMR and IMR.

Keywords : Continuity Of Care, Third Trimester Pregnancy  
References : 18 (2019 - 2023)



CS Dipindai dengan CamScanner

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sayadapa tmenyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan pada Ny. I Masa Hamil sampai dengan Masa Nifas dan pelayanan Keluarga Berencana di PMB Tanjung Tahun 2024”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan RIMedan.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada:

1. R.R Sri Arini Winarti Rinawati, SKM, M.Kep, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan kepada penulis dalam menimba ilmu di Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan
2. Arihta Br. Sembiring, SST, M.Kes, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan kepada penulis dalam Menyusun Laporan Tugas Akhir ini terselesaikan.
3. Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes, selaku Ketua Program Studi Diploma III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberi kesempatan kepada penulis dalam Menyusun laporan Tugas Akhir ini terselesaikan
4. Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes, selaku dosen pembimbing I yang telah memberikan bimbingan, saran, serta masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Dr. Irma Linda, S.Si.T, M.Kes, selaku dosen pembimbing II yang telah memberikan bimbingan, saran, serta masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Maida Pardosi, SKM, M.Kes, selaku dosen Pembimbing Akademik (PA), yang telah membimbing penulis sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

7. Ny. I dan keluarga atas kerjasama yang baik dan memberi dukungan kepada penulis sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan
8. Bidan Hj. Herlina Tanjung, S.Tr. Keb selaku pemilik klinik yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini di PMB Tanjung Deli Tua
9. Cinta terbesar penulis tunjukkan kepada ayahanda tercinta Herianto dan ibunda tersayang Sri Rejeki S.Ag, yang telah mengasuh, mendidik, memotivasi, selalu mendoakan, dan memberikan nasihat yang tiada hentinya dan bosannya dalam mencapai cita-cita penulis sehingga menjadi alasan penulis semangat dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Kepada cinta kasih saudara kandung saya, Muhammad Naufal Luthfi yang telah membantu, memberikan semangat, dukungan, dan menghibur penulis dalam proses mengerjakan Laporan Tugas Akhir ini.
11. Kepada sahabat seperjuangan saya yakni, Rizka Rahma Utami, Ameilya Prasetya Sari, Vadira Amalia Puspita, Dinda Aulia Sari dan Febi Aidha Utami, terimakasih atas segala bentuk support, canda, tawa, tangis air mata yang kita lalui bersama-sama dalam menempuh pendidikan di Poltekkes Kemenkes RI Medan.
12. Terimakasih untuk diri sendiri, karena mampu berusaha keras dan berjuang sejauh ini serta bertanggung jawab untuk menyelesaikan apa yang telah dimulai.
13. Teman seangkatan Prodi D-III Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan semester VI Tahun 2023/2024 yang telah berjuang bersama-sama dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

Medan, ..... 2024

..... Inayah Khairi Syahfitri

## DAFTAR ISI

	Halaman
<b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>	<b>i</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	<b>ii</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>iii</b>
<b>KATA PENGANTAR .....</b>	<b>v</b>
<b>DAFTAR ISI .....</b>	<b>vii</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN .....</b>	<b>xiii</b>
 <b>BABI PENDAHULUAN .....</b>	 <b>1</b>
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Identitas Ruang Lingkup Asuhan .....	3
1.3 Tujuan Penyusunan LTA .....	3
1.3.1 Tujuan Umum .....	3
1.3.2 Tujuan Khusus .....	3
1.4 Sasaran, Tempat, dan Asuhan Kebidanan .....	4
1.4.1 Sasaran.....	4
1.4.2 Tempat.....	4
1.4.3 Waktu .....	4
1.5 Manfaat .....	5
1.5.1 Manfaat Teoritis .....	5
1.5.2 Manfaat Praktis .....	5
 <b>BABII TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	 <b>6</b>
2.1 Kehamilan .....	6
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan .....	6
a. Pengertian Persalinan .....	6
b. Fisiologi Kehamilan.....	7

c. Proses Kehamilan .....	18
d. Psikologi Kehamilan .....	24
2.1.2 Asuhan Kebidanan dalam Kehamilan .....	26
a. Pengertian Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	26
b. Tujuan Asuhan Kebidanan Kehamilan .....	26
c. Standar Pelayanan Asuhan Kebidanan Kehamialn .....	26
2.2 Persalinan .....	32
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan .....	32
a. Pengertian Persalinan .....	32
b. Tahap-Tahap Persalinan .....	33
c. Fisiologi Persalinan .....	35
2.2.2 Asuhan Kebidanan dalam Persalinan .....	38
2.3 Nifas .....	47
2.3.1 Konsep Dasar Nifas .....	47
a. Pengertian Nifas .....	47
b. Fisiologi Nifas .....	48
c. Perubahan Psikologi Nifas.....	53
2.3.2 Asuhan Kebidanan dalam Masa Nifas .....	55
a. Pengertian Asuhan Kebidanan Masa Nifas .....	55
b. Tujuan Asuhan Kebidanan Masa Nifas .....	55
c. Kunjungan Pada Masa Nifas .....	56
2.4 Bayi Baru Lahir .....	57
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	57
a. Pengertian Bayi Baru Lahir.....	57
b. Fisiologi Bayi Baru Lahir .....	59
2.4.2 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir .....	63
2.5 Keluarga Berencana .....	67
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana .....	67
a. Pengertian Keluarga Berencana .....	67
b. Fisiologi Keluarga Berencana .....	67
2.5.2 Jenis-Jenis Kontrasepsi .....	68

2.5.3 Asuhan Kebidanan dalam Pelayanan Keluarga Berencana .....	71
a. Konseling Keluarga Berencana .....	72
b. Langkah-Langkah dalam Konseling Keluarga Berencana .....	72
<b>BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....</b>	<b>75</b>
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan .....	75
3.1.1 Data Perkembangan Kehamilan.....	81
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin(KalaI).....	87
3.2.1 Data Perkembangan II (KalaII) .....	92
3.2.2 Data Perkembangan III (KalaIII) .....	94
3.2.3 Data Perkembangan IV(KalaIV) .....	97
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas (KFI) .....	100
3.3.1 Data Perkembangan II(KFII).....	103
3.3.2 Data Perkembangan III (KFIII).....	106
3.3.3 Data Perkembangan IV(KFIV).....	107
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir (KNI) .....	109
3.4.1 Data Perkembangan II(KN II).....	112
3.4.2 Data Perkembangan III (KN III) .....	114
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana .....	116
<b>BAB IV PEMBAHASAN .....</b>	<b>119</b>
4.1 Kehamilan .....	119
4.2 Persalinan .....	121
a. KalaI .....	121
b. KalaII .....	122
c. KalaIII.....	122
d. KalaIV .....	123
4.3 Nifas .....	124
4.4 Bayi Baru Lahir .....	125
4.5 Keluarga Berencana .....	126

<b>BAB V PENUTUP .....</b>	<b>127</b>
5.1 Kesimpulan .....	127
5.2 Saran .....	128
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>129</b>

## **DAFTAR TABEL**

	Halaman
Tabel 2.1	Kadar Hemoglobin dan Hematokrit Pada Ibu Hamil.....
Tabel 2.2	11
Tabel 2.3	Penilaian IMT .....
	16
Tabel 2.3	Persentase Penambahan Bearat Badan Ibu Sesuai dengan
	Usia Kehamilan Ibu.....
Tabel 2.4	16
	Penambahan Berat Badan Ibu Hamil berdasarkan
	dengan bagian hasil Konsepsi.....
Tabel 2.5	16
	Klasifikasi Berat Badan Ibu Hamil Berdasarkan IMT.....
Tabel 2.6	28
	Nilai Normal TFU.....
Tabel 2.7	29
	Pemeriksaan Imunisasi TT.....
Tabel 2.8	30
	Kategori Anemia Pada Ibu Hamil.....
Tabel 2.9	35
	Lama Kala Persalinan.....
Tabel 2.10	49
	Involusi Uteri .....
Tabel 3.1	91
	Data Perkembangan Kala I.....

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1	Izin Praktik Klinik
Lampiran 2	Surat Balasan Klinik
Lampiran 3	Lembar Permintaan Subjek
Lampiran 4	<i>Informed Consent</i>
Lampiran 5	<i>Etical Clearence</i>
Lampiran 6	Partografi
Lampiran 7	Kartu Bimbingan LTA
Lampiran 8	Leaflet
Lampiran 9	Lembar Persetujuan Perbaikan LTA
Lampiran 10	Daftar Riwayat hidup
Lampiran 11	Dokumentasi Kebidanan

## DAFTARSINGKATAN

AKABA	: Angka Kematian Balita
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKBK	: Alat Kontrasepsi Bawah Kulit
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKN	: Angka Kematian Neonatal
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APD	: Alat Perlindungan Diri
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Bayi
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
BKKBN	: Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional
BMR	: <i>Basal Metabolic Rate</i>
COC	: <i>Continuity Of Care</i>
CPD	: <i>Cephalopelvic Disproportion</i>
Dinkes	: Dinas Kesehatan
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: Diabetes Melitus
DMPA	: <i>Depo Medroksiprogesteron Asetat</i>
DNA	: <i>Deoxyribo Nucleic Acid</i>
DTT	: Dekontaminasi Tingkat Tinggi
FSH	: <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
HB	: Hemoglobin
HR	: <i>Heart Rate</i>
IM	: <i>Intramuscular</i>

IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
Kemenkes	: Kementerian Kesehatan
KH	: Kelahiran Hidup
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
LH	: <i>Luteinizing Hormone</i>
LiLA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
MKJP	: Metode Kontrasepsi Jangka Panjang
MMR	: <i>Maternal Mortality Rate</i>
MOP	: Metode Operasi Pria
MOU	: <i>Memorandum Of Understanding</i>
MOW	: Metode Operasi Wanita
MPDN	: <i>Maternal Perinatal Death Notification</i>
PAP	: Pintu Atas Panggul
PTT	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
PUS	: Pasangan Usia Subur
RR	: <i>Respiration Rate</i>
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TT	: Tetanus Toksoid
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
VT	: <i>Vaginal Toucher</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>