

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. T MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN KELUARGA BERENCANA
DI PMB DESNA ELFITA**



OLEH :

DESI ANDRIANI

NIM. P07524122060

POLTEKKES KEMENKES MEDAN

PRODI D- III KEBIDANAN MEDAN

TAHUN 2025

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. T MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN KELUARGA BERENCANA DI PMB DESNA ELFITA

Diajukan sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya
Kebidanan pada Program Studi Diploma III Kebidanan
Poltekkes Kemenkes RI Medan



OLEH :

DESI ANDRIANI

NIM. P07524122060

POLTEKKES KEMENKES MEDAN

PRODI D- III KEBIDANAN MEDAN

TAHUN 2025

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : DESI ANDRIANI
NIM : P07524122060
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN NY. T MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PMB DESNA ELFITA
TAHUN 2025

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN
TUGAS AKHIR TANGGAL 26 MEI 2025

Oleh:

PEMBIMBING UTAMA


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

PEMBIMBING PENDAMPING


Lusiana Gultom, SST, M.Kes
NIP. 197404141993032002


MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
Arihta Br. Sembiring, SST, M.Kes
NIP. 197002131998032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : DESI ANDRIANI

NIM : P07524122060

**JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN NY. A MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB DESNA ELFITA TAHUN 2025**

**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DI PERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI
DIII KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PADA TANGGAL 02 JUNI 2025**

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

Ketua Penguji : Dr. Irma Linda, S. SiT, M. Kes

Penguji Utama : Nilda Yulita Siregar, SST, M. Kes

Anggota II : Lusiana Gultom, SST, M. Kes

TANDA TANGAN

()

()

()

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



Arihta Br.Sembiring, SST, M. Kes

NIP: 197002131998032001

VISI MISI PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN POLTEKKES KEMENKES MEDAN

VISI

Mengembangkan keilmuan D3 Kebidanan yang unggul dalam asuhan kebidanan esensial terintegrasi dengan teknologi mutakhir dan berdaya saing global tahun 2034.

MISI

Misi program studi mewujudkan Visi tersebut dirumuskan misi yang akan dikerjakan sebagai berikut:

1. Menyelenggarakan Pendidikan kebidanan berorientasi pada penerapan asuhan kebidanan esensial untuk menunjang kesehatan ibu bayi dan anak terintegrasi teknologi kesehatan.
2. Melaksanakan penelitian dan inovasi untuk menunjang kesehatan ibu, bayi dan anak dengan memanfaatkan teknologi kesehatan.
3. Melaksanakan pengabdian kepada Masyarakat untuk menunjang kesehatan ibu bayi dan anak berbasis teknologi kesehatan.
4. Mengembangkan kemitraan strategis dengan institusi di tingkat nasional dan internasional berorientasi pada kesehatan ibu, bayi dan anak.

KATA PENGANTAR

Puji syukur atas berkat dan rahmat yang maha kuasa, Tuhan Yang Maha Esa, sehingga penulis dapat menyusun laporan yang berjudul **“Asuhan Kebidanan pada Ny. T masa hamil sampai dengan masa nifas dan pelayanan keluarga berencana di PMB Desna Elfita”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Kebidanan Prodi D-III Kebidanan Medan.

Dalam hal ini, penulis mendapatkan banyak 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 Plt Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan.
2. Arihta Br. Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
3. Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Medan.
4. Dr. Irma Linda, S. SiT, M. Kes selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan dan arahan dalam praktik asuhan kebidanan yang dilakukan sehingga laporan ini dapat tersusun dengan baik.
5. Lusiana Gultom, SST, M. Kes selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan dalam penulisan proposal sehingga laporan ini dapat tersusun dengan baik.
6. Nilda Yulita Siregar, SST, M. Kes selaku penguji utama yang telah memberikan bimbingan dan arahan sehingga proposal ini dapat tersusun dengan baik.
7. Bd. Desna Elfita, S. Keb yang telah memberikan kesempatan, tempat, dan ilmu kepada penulis untuk melakukan praktek penyusunan proposal.
8. Teristimewa untuk mamak dan bapak tercinta selaku kedua orang tua yang selalu menjadi Inspirasi dan motivasi penulis karena telah membimbing, memberikan doa, dukungan moral dan material selama penulis menyelesaikan pendidikan. Untuk kakak Indah Pertiwi dan abang Wanda Saputra, terima kasih

atas doa dan perhatian serta dukungan yang telah diberikan selama ini kepada penulis.

9. Ny. T dan keluarga yang telah berkenan menjadi klien dalam penyusunan laporan ini.

Akhir kata, penulis sampaikan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu sehingga laporan ini dapat terselesaikan. Penulis memohon maaf yang sebesar-besarnya bila ada kesalahan dan kekurangan dalam penulisan laporan ini. Kritik dan saran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan.

Medan, 2025

Desi Andriani

POLTEKKES KEMENKES MEDAN
JURUSAN D III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR

DESI ANDRIANI
P07524122060

**Asuhan Kebidanan Pada Ny. T Masa Hamil Sampai dengan Masa Nifas dan
Pelayanan Keluarga Berencana di PMB Desna Elfita Tahun 2025**
XV + 125 halaman + 8 Tabel + 10 Lampiran

ABSTRAK

Berdasarkan data Sensus Penduduk pada tahun 2020 di Indonesia, angka kematian ibu (AKI) saat melahirkan mencapai 189 per 100.000 kelahiran hidup dan angka kematian bayi (AKB) mencapai 16,85 per 1.000 kelahiran hidup. Di Indonesia, jumlah kematian ibu sebanyak 4.005 pada tahun 2022 dan mengalami peningkatan menjadi 4.129 pada tahun 2023. Sementara, jumlah kematian bayi sebanyak 20.882 pada tahun 2022 dan mengalami peningkatan sebanyak 29.945 pada tahun 2023.

Tujuan asuhan yaitu untuk memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif (*continuity of care*) melalui pendekatan manajemen kebidanan, kepada Ny. T usia 23 tahun, G1P0A0 sejak kehamilan trimester III sampai pelayanan Keluarga Berencana di PMB Desna Elfita Tahun 2025.

Asuhan yang diberikan pada Ny. T yaitu kunjungan ANC sebanyak 3 kali, asuhan persalinan dari kala I sampai IV yang berlangsung normal, lalu dilanjutkan dengan kunjungan nifas sebanyak 4 kali serta kunjungan neonatus sebanyak 3 kali dan tidak ditemukan adanya komplikasi. Pada BBL dilakukan IMD, suntikan vit K dan imunisasi HB-0, serta perawatan BBL. Melalui konseling, Ny. T memutuskan untuk menggunakan KB suntik 3 Bulan. Dari kasus Ny. T, mulai dari kehamilan sampai dengan pelayanan keluarga berencana berjalan dengan normal, tidak ditemukan adanya komplikasi pada ibu dan bayi.

Diharapkan kepada petugas kesehatan terutama bidan untuk melaksanakan tugas sesuai standar pelayanan yang telah ditetapkan untuk ibu hamil di lapangan maupun di masyarakat dalam upaya menurunkan AKI dan AKB di Indonesia.

Kata Kunci : Continuity Of Care Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, dan KB.
Daftar Pustaka : 29 (2017 – 2024)

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF THE MINISTRY OF HEALTH
ASSOCIATE DEGREE OF MIDWIFERY STUDY PROGRAM IN MEDAN
FINAL PROJECT REPORT, 2025**

**DESI ANDRIANI
P07524122060**

**Midwifery Care for Mrs. T from Pregnancy to Postpartum and Family
Planning Services at Desna Elfita Midwifery Practice in 2025**

XV + 125 pages + 8 Tables + 10 Appendices

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Based on 2020 Indonesian Population Census data, the Maternal Mortality Rate (MMR) reached 189 per 100,000 live births, and the Infant Mortality Rate (IMR) was 16.85 per 1,000 live births. In Indonesia, the number of maternal deaths was 4,005 in 2022, increasing to 4,129 in 2023. Similarly, infant deaths rose from 20,882 in 2022 to 29,945 in 2023.

The goal of this care was to provide comprehensive midwifery care (continuity of care) using a midwifery management approach to Mrs. T, a 23-year-old G1P0A0, from her third trimester of pregnancy through to family planning services at Desna Elfita Midwifery Practice in 2025.

The care provided to Mrs. T included 3 ANC (Antenatal Care) visits. Her delivery, from stages I to IV, was normal. This was followed by 4 postpartum visits and 3 newborn care visits, with no complications found. For the newborn, Early Initiation of Breastfeeding, a vitamin K injection, and HB-0 immunization were administered, along with general newborn care. Following counseling, Mrs. T decided to use the 3-month contraceptive injection for family planning. In Mrs. T's case, all stages from pregnancy to family planning services proceeded normally, and no complications were found in either the mother or the baby.

It is hoped that health workers, especially midwives, will perform their duties according to established service standards for pregnant women, both in health facilities and in the community, to help reduce the MMR and IMR in Indonesia.

Keywords: Continuity of Care, Pregnancy, Labor, Postpartum, Newborn, and Family Planning



DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
VISI MISI	iv
KATA PENGANTAR	v
ABSTRAK	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup	6
1.3 Tujuan Penyusunan LTA	6
1.3.1 Tujuan Umum.....	6
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4 Sasaran, Tempat, dan Waktu Asuhan kebidanan	7
1.4.1 Sasaran	7
1.4.2 Tempat	7
1.4.3 Waktu	7
1.5 Manfaat	7
1.5.1 Bagi Institusi Pendidikan	7
1.5.2 Bagi Praktik Bidan	7
1.5.3 Bagi Klien	7
1.5.4 Bagi Penulis	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	9
2.1 Kehamilan	9

2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	9
2.1.2 Asuhan Kehamilan	19
2.2 Persalinan	26
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	26
2.2.2 Asuhan Persalinan	34
2.3 Nifas	41
2.3.1 Konsep Dasar Masa Nifas	41
2.3.2 <i>Postpartum Blues</i>	46
2.3.3 Kebutuhan Dasar Ibu Pada Masa Nifas.....	47
2.3.4 Komplikasi dan Penyakit dalam Masa Nifas	49
2.3.5 Asuhan Masa Nifas	51
2.4 Bayi Baru Lahir	54
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	54
2.4.2 Jadwal Kunjungan Bayi Baru Lahir	58
2.4.3 Asuhan Bayi Baru Lahir	58
2.4.4 Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir dan Pencegahan Infeksi	62
2.5 Keluarga Berencana	64
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	64
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	71
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	71
3.1.1 Asuhan Kebidanan Ibu Hamil Kunjungan I	71
3.1.2 Data Perkembangan Ibu Hamil Kunjungan II	78
3.1.3 Data Perkembangan Ibu Hamil Kunjungan III	81
3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	84
3.2.1 Asuhan Persalinan Kala I	84
3.2.2 Asuhan Persalinan Kala II	88
3.2.3 Asuhan Persalinan Kala III	91
3.2.4 Asuhan Persalinan Kala IV	93
3.3 Asuhan Kebidanan Nifas	96
3.3.1 Asuhan Nifas 6 Jam.....	96

3.3.2 Asuhan Nifas 6 Hari.....	99
3.3.3 Asuhan Nifas 2 Minggu.....	101
3.3.4 Asuhan Nifas 6 Minggu.....	103
3.4 Asuhan Kebidanan Neonatus	105
3.4.1 Asuhan Neonatus 6 Jam.....	105
3.4.2 Asuhan Neonatus 6 Hari	108
3.4.3 Asuhan Neonatus 14 Hari.....	110
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	112
BAB IV PEMBAHASAN	114
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	114
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	116
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas	118
4.4 Asuhan Kebidanan Neonatus	119
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	120
BAB V PENUTUP	122
5.1 Kesimpulan	122
5.2 Saran	123
DAFTAR PUSTAKA	124
LAMPIRAN	126

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1	Angka Kematian Ibu di Indonesia	2
Tabel 1.2	Angka Kematian Bayi di Indonesia	4
Tabel 2.3	Kunjungan ANC	23
Tabel 2.2	Pemberian Imunisasi Tetanus Toksoid	24
Tabel 2.3	Apgar Score	55
Tabel 2.4	Suhu Kamar Bayi Dan Pakaian	57
Tabel 3.1	Pemantauan Kemajuan Persalinan	87
Tabel 3.2	Pemantauan 2 Jam Kala IV	95

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat permohonan melakukan izin praktek
Lampiran 2	Surat Balasan Klinik
Lampiran 3	Lembar permintaan menjadi subjek
Lampiran 4	<i>Informed consent</i>
Lampiran 5	Partograf
Lampiran 6	Kartu KB
Lampiran 7	Ethical Clearance
Lampiran 8	Kartu Bimbingan
Lampiran 9	Lembar Kontrak Revisi Ujian Sidang Akhir LTA
Lampiran 10	Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKDR	: Alat kontrasepsi Dalam Rahim
AKBK	: Alat Kontrasepsi Bawah Kulit
ANC	: Antenatal Care
APGAR	: Apperance, Pulse, Grima, Activity, Respiration
ASI	: Air Susu Ibu
BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air Besar
BB	: Berat Badan
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
DJJ	: Denyut Jantung Janin
HB	: Haemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HR	: Heart Rate
IM	: Intra Muskuler
IV	: Intra Vena
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IUD	: Intra Uterine Device
KB	: Keluarga Berencana
KN	: Kunjungan Neonatal
KIA	: Kesehatan Ibu Dan Anak
LD	: Lingkar Dada
LK	: Lingkar Kepala
LP	: Lingkar Perut
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir

MAL	: Metode Amenorea Laktasi
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
PAP	: Pintu Atas Panggul
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PUKI	: Punggung Kiri
PUS	: Pasangan Usian Subur
SC	: SubCutan
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SUPAS	: Survei Penduduk Antar sensus
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Teksoid
TTV	: Tanda-Tanda Vital
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
UUB	: Ubun-ubun Besar
UUK	: Ubun-ubun Kecil
VT	: Vagina Toucher
KH	: Kelahiran Hidup