

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.M G1P0A0 MASA KEHAMILAN
SAMPAI MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK PRATAMA KASIH BUNDA
KECAMATAN MEDAN SUNGGAL
TAHUN 2025**



Oleh:

**DEBORA SIAHAAN
NIM.P07524122058**

**POLTEKKES KEMENKES MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN
TA.2024/2025**

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.M G1P0A0 MASA KEHAMILAN SAMPAI MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA KASIH BUNDA KECAMATAN MEDAN SUNGGAL TAHUN 2025

Disusun Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya
Kebidanan Pada Program studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan



Oleh:

**DEBORA SIAHAAN
NIM.P07524122058**

**POLTEKKES KEMENKES MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN
T.A 2024/2025**

LEMBAR PERSETUJUAN

Nama : Debora Siahaan

Nim : P07524122058

Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ny.M GIP0A0 Masa Kehamilan Bersalin,
Nifas,Bbl dan Kb Di Klinik Pratama Kasih Bunda kecamatan
medan tanggal Tahun 2025

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

OLEH:
PEMBIMBING UTAMA


Dr.Irma Linda,SSI,T,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 : Debora Siahaan
Nim : P07524122058
Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ny.M G1P0A0 Masa Kehamilan
Bersalin, Nifas, Bbl dan Kb Di Klinik Pratama Kasih Bunda

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN
TIM PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI KEBIDANAN D-III MEDAN
POLITEKNIK KEMENKES RI MEDAN
PADA TANGGAL 26 MEI 2025

MENGESAHKAN

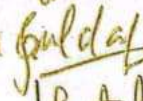
TIM PENGUJI

Ketua Penguji : Dr. Irma Linda, SSi, T, M. Kes

Tanda Tangan

()

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

()

Anggota II : Lusiana Gultom, SST, M. Kes

()

Ketua Jurusan Kebidanan

Poltekkes Kemenkes Medan



Arihta Br. Sembiring, SST, M. Kes

NIP.197002131998032001

KATA PENGANTAR

Puji Syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, Karena atas semua berkat dan rahmatnya sehingga dapat Menyusun laporan tugas akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan pada NY.M G1P0A0 Masa hamil, Bersalin, Nifas, BBL dan KB di Klinik Pratama Kasih Bunda Medan”** sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli madya kebidanan pada program studi D-III kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Medan.

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

1. Tengku Sri Wahyuni, S.SiT, M, Keb sebagai pelaksana Tugas (PLT) direktur poltekkes kemenkes medan.
2. Arihta Sembiring, SST, M. Kes sebagai ketua jurusan kebidanan medan poltekkes kemenkes medan
3. Eva Mahayani, SST, M. Kes sebagai ketua program studi DIII kebidanan medan poltekkes kemenkes medan
4. Dr. Irma Linda, S.SiT, M. Kes Sebagai pembimbing I yang telah meluangkan waktu, tenaga dan pikiran untuk mengarahkan dan membimbing sehingga Laporan Tugas Akhir ini terselesaikan.
5. Lusiana Gultom SST, M. Kes sebagai Pembimbing II yang telah memberikan bimbingan dan arahan sehingga Laporan Tugas Akhir ini terselesaikan.
6. Nilda Yulita Siregar, SST, M. Kes sebagai Dosen penguji I yang telah memberikan bimbingan dan arahan sehingga Laporan Tugas Akhir ini terselesaikan.
7. Bidan ronilda tambunan yang telah memberikan tempat untuk melakukan asuhan pada Ny.M dari masa hamil sampai dengan akseptor KB juga dengan memberikan bimbingan selama praktek di klinik pratama kasih Bunda.
8. Ny.M yang bersedia jadi klien masa hamil sampai menjadi akseptor KB selama penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
9. Seluruh dosen dan staf pengajar yang telah memberikan ilmu kepada penulis selama kuliah diprodi D-III Jurusan Kebidanan kemenkes poltekkes RI Medan.

10. Ucapan terimakasih yang tak terhingga untuk bapak tercinta Pelman Siahaan dan Mamak tersayang Roma simanjuntak yang selalu memberikan doa,dukungan moril dan material selama menyelesaikan Pendidikan dan saudara terkasih Samuel Siahaan,Mordehai Siahaan, Dahlia Siahaan, Wasti Siahaan dan Hiskia Siahaan terimakasih telah menjadi penyemangat dan motivasi penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir ini.
11. Terimakasih kepada teman D-III Stambuk 2022 dan teman seperdopingan yang sama-sama berjuang Menyusun proposal ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa Memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga Laporan tugas akhir ini berguna bagi semua pihak yang memamfaatkan

Medan,26 Mei 2025

Debora Siahaan
NIM.P07524122058

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN PRODI D-III
KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, 26 MEI 2025**

**DEBORA SIAHAAN
P07524122058**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.M G1P0A0 MASA KEHAMILAN
SAMPAI MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK PRATAMA KASIH BUNDA KECAMATAN MEDAN SUNGGAL
TAHUN 2025**

RINGKASAN

Kesehatan ibu dan Anak merupakan salah satu prioritas utama pembangunan kesehatan untuk menurunkan kematian dan kejadian sakit di kalangan ibu, bayi, dan anak. Pada tahun 2020, Angka Kematian Ibu (AKI) sebesar 800 per 100.000 kelahiran hidup. Angka Kematian Bayi (AKB) sebesar 37 per 1000 kelahiran hidup. Banyak kelahiran secara global tidak ditolong oleh tenaga terlatih (WHO, 2024).

Laporan Tugas Akhir (LTA) bersifat *Continuity Of Care* dalam bentuk asuhan kebidanan yang berkesinambungan kepada ibu dan bayi yang dimulai dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan. Untuk mencapai hal tersebut penulis mengambil Klinik Pratama Kasih Bunda Kecamatan Sunggal sebagai salah satu lahan praktik yang telah memiliki *Memorandum of Understanding* (MOU) dengan institusi pendidikan D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan sebagai lahan praktik.

Pada kehamilan Ny.M berlangsung normal tidak ada komplikasi dan penyulit yang berbahaya pada ibu dan janin. Asuhan pada masa kehamilan Ny.M dilakukan sebanyak 2 kali pada trimester 3. Persalinan berlangsung pada usia kehamilan 39 minggu, bayi lahir bugar dengan kala I berlangsung selama 4 jam, kala II selama 1½ jam, kala III selama 14 menit dan kala IV berlangsung normal dan tidak terdapat komplikasi pada ibu dan bayi. Pada masa nifas berlangsung secara normal dan dilakukan 4 kali kunjungan. Pada bayi baru lahir dilakukan Inisiasi menyusui Dini (IMD), imunisasi HB0, Perawatan tali pusat serta dilakukan 3 kali kunjungan yang berlangsung normal. Melalui konseling KB, Ny.M mengatakan akan memakai alat kontrasepsi suntik KB 3 bulan.

Pada kasus Ny.M dimulai dari masa hamil, bersalin, nifas, neonatus, dan pelayanan keluarga berencana berjalan normal dan tidak terdapat penyulit baik pada ibu maupun bayi. Diharapkan kepada petugas kesehatan untuk menyadari pentingnya kesehatan ibu dan bayi dan dapat meningkatkan kualitas mutu kesehatan asuhan kebidanan yang sesuai dengan standart pelayanan yang diberikan di komunitas agar AKI dan AKB di Indonesia menurun.

Kata Kunci : Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, Keluarga berencana, Continuity Of Care

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

**DEBORA SIAHAAN
P07524122058**

**Midwifery Care for Mrs. M G1P0A0 from Pregnancy to Postpartum and
Family Planning Services at Kasih Bunda Primary Clinic, Medan Sunggal
Sub-district, 2025.**

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Maternal and Child Health is a major priority in health development aimed at reducing mortality and morbidity among mothers, infants, and children. In 2020, the global Maternal Mortality Rate (MMR) was reported at 800 per 100,000 live births, and the Infant Mortality Rate (IMR) was 37 per 1,000 live births. Globally, many births still occur without the assistance of trained personnel (WHO, 2024).

This final assignment report used the continuity of care approach, providing continuous midwifery care to the mother and baby, starting from pregnancy, through labor, postpartum, newborn care, and Family Planning, utilizing the midwifery management approach. To conduct this research, the author selected Kasih Bunda Primary Clinic in Sunggal Sub-district as a practical site, as it has a Memorandum of Understanding (MOU) with the associate degree of Midwifery Study Program at Medan Health Polytechnic.

The pregnancy of Mrs. M (G1P0A0) proceeded normally, with no dangerous complications or difficulties for the mother or the fetus. Antenatal care during the third trimester was provided twice. Labor occurred at 39 weeks of gestation, and the baby was born vigorous. Labor stages lasted: Stage I for 4 hours, Stage II for 1.5 hours, Stage III for 14 minutes, and Stage IV proceeded normally, with no complications found in the mother or the baby. The postpartum period was normal and included 4 visits. Newborn care involved Early Initiation of Breastfeeding, HB0 immunization, and umbilical cord care, with 3 normal visits. Through family planning counseling, Mrs. M decided to use the 3-month injectable contraceptive.

The entire case for Mrs. M, from the periods of pregnancy, labor, postpartum, neonate care, and family planning services, proceeded normally, and no complications were found in either the mother or the baby. It is hoped that health workers recognize the importance of maternal and infant health and can enhance the quality of midwifery care, ensuring it aligns with the service standards provided in the community, so that the MMR and IMR in Indonesia can be reduced.

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

CONFIRMED HAS BEEN TRANSLATED BY :
Language Laboratory of Medan Health Polytechnic of The Ministry of Health



DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR.....	iii
DAFTAR ISI.....	v
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
DAFTAR SINGKATAN	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Tujuan penulisan LTA.....	4
1.2.1 Tujuan umum.....	4
1.2.1 Tujuan khusus	4
1.3 Sasaran,Tempat,waktu Asuhan Kebidanan	5
1.3.1 Sasaran.....	5
1.3.2 Tempat	5
1.3.3 Waktu.....	5
1.4 Mamfaat.....	5
1.4.1 Bagi institusi Pendidikan	5
1.4.2 Bagi Penulis	5
1.4.3 Bagi Lahan Praktik	5
1.4.4 Bagi Klien.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Kehamilan.....	6
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	6
2.1.2 Asuhan Kebidanan Dalam Kehamilan.....	23
2.2 Persalinan	28
2.2.1 Konsep Dasar persalinan	28
2.2.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	40
2.3 Asuhan Kebidanan Nifas	48
2.3.1 Konsep Dasar Nifas	48

2.3.2 Asuhan Masa Nifas.....	55
2.4 Asuhan Kebidanan BBL.....	58
2.4.1 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan BBL	58
2.4.2 Asuhan kebidanan Pada bayi baru lahir.....	59
2.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	64
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga berencana.....	64
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	68
3.1 Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil Trimester III	68
3.1.1 Kunjungan Pertama Ibu Hamil	68
3.1.2 Kunjungan kedua ibu hamil.....	75
3.1.3 Kunjungan ketiga Ibu hamil	78
3.2 Asuhan kebidanan pada ibu bersalin	81
3.2.1 Data Perkembangan Pada Kala I	81
3.2.2 Data perkembangan pada Kala II	85
3.2.3 Data Asuhan kebidanan kala III	89
3.2.4 Data asuhan kebidanan Kala IV	91
3.3 Asuhan kebidanan pada ibu Nifas	94
3.3.1 Data perkembangan pada 6 jam Post partum (KF1).....	94
3.3.2 Data perkembangan pada 6 hari post partum (KF 2).....	97
3.3.3 Data perkembangan pada 2 minggu post partum (KF 3).....	99
3.3.4 Data perkembangan pada 6 minggu postpartum (KF 4).....	101
3.4 Asuhan kebidanan pada Bayi Baru Lahir.....	103
3.4.1 Data perkembangan Pada 6 jam Neonatus (KN I).....	103
3.4.2 Data perkembangan pada 6 hari Neonatus (KN 2).....	106
3.4.3 Data perkembangan pada 2 minggu Neonatus (KN 3).....	108
3.5 Asuhan kebidanan pada keluarga berencana	109
BAB IV PEMBAHASAN.....	111
4.1 Asuhan kehamilan	111
4.2 Asuhan Persalinan	113
4.3 Asuhan Masa Nifas.....	116
4.4 Asuhan Bayi Baru Lahir	118

4.5 Asuhan Keluarga Berencana	120
BAB V PENUTUP	121
5.1 Kesimpulan.....	121
5.2 Saran.....	122
DAFTAR PUSTAKA.....	124
LAMPIRAN.....	126

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Pengukuran Tinggi Fundus Uteri Menurut Mc.Donald dan Leopold.....	25
Tabel 2.2	Waktu Pemberian Suntikan TT.....	25
Tabel 2.3	<i>APGAR SCORE</i>	61
Tabel 3.1	pemantauan His.....	84
Tabel 3.2	pemantauan 2 jam kala IV.....	93

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat permohonan melakukan izin praktek
Lampiran 2	Surat Balasan Klinik
Lampiran 3	Lembar permintaan menjadi subjek dan <i>inform consent</i>
Lampiran 4	Etical clearance
Lampiran 5	Foto USG
Lampiran 6	Partograf dan kartu KB
Lampiran 7	Bukti pengesahan Proposal
Lampiran 8	Kartu Bimbingan
Lampiran 9	Kontrak Revisi Ujian Tugas Akhir
Lampiran 10	Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
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>Continuity 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	: Peregang 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
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
UK	: Usia Kehamilan
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>