

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. M G3P2A0 MASA KEHAMILAN
SAMPAI MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB SUMIARIANI
KECAMATAN MEDAN JOHOR
TAHUN 2025**



OLEH:

KENNI FRISKA H SIREGAR

NIM: P07524122072

POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN

PRODI D-III KEBIDANAN

TA. 2024/2025

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. M G3P2A0 MASA HAMIL SAMPAI MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB SUMIARIANI KECAMATAN MEDAN JOHOR TAHUN 2025

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



DISUSUN OLEH:

KENNI FRISKA H SIREGAR

NIM: P07524122072

POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN

PRODI D-III KEBIDANAN

TA. 2024/2025

LEMBAR PERSETUJUAN

Nama : Kenni Friska H Siregar

Nim : P07524122072

Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ny. M G3P2A0 Masa Hamil Sampai Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di PMB Sumiariani Kecamatan Medan Johor Tahun 2025

**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN
TUGAS AKHIR MEDAN, TANGGAL APRIL 2025**

Pembimbing utama



**Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes
NIP. 198101282006042004**

Pembimbing pemdamping



**Dr. Irma Linda, SSiT, M.Kes
NIP. 197503151996032001**

Mengetahui

Ketua Jurusan Kebidanan



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

LEMBAR PENGESAHAN

Nama : Kenni Friska H Siregar

Nim : P07524122072

**Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ny. M G3P2A0 Masa Hamil Sampai Masa
Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di PMB Sumiariani
Kecamatan Medan Johor Tahun 2025**

**LAPORAN TUGAS AKHIR INI DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI KEBIDAN D-III MEDAN
PADA TANGGAL**

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

Ketua Penguji

**Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes
NIP.198101282006042004**

Tanda Tangan

Penguji Utama

**Wardati Humaira, SST, M.Kes
NIP. 198004302002122002**

Anggota penguji

**Dr. Irma Linda, SSiT, M.Kes
NIP. 197503151996032001**

Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan



**Arinta B. Sembiring, SST, M.Kes
NIP. 197002131998032001**

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat Nya sehingga dapat menyusun Laporan Tugas Akhir yang berjudul " Laporan Asuhan Kebidanan Pada Ny.M Masa Hamil sampai Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di PMB Sumiariani ", sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Kebidanan.

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 sebagai pelaksana tugas (PLT) Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan
2. Arihta Br. Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan
3. Eva Mahayani N, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan
4. Dr. Elisabeth Surbakti, SKM, M.Kes selaku Dosen Pembimbing Akademik (PA)
5. Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes selaku ketua penguji yang telah memberikan kesempatan menyusun laporan tugas akhir.
6. Dr Irma Linda, SSiT, M.Kes, selaku penguji utama yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan Tugas Akhir ini dapat diselesaikan.
7. Wardati Humaira, SST, M. Kes, selaku anggota penguji II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat diselesaikan.
8. Bidan Sumiariani, yang telah memberikan tempat untuk melakukan asuhan pada Ny.M dari masa hamil sampai dengan akseptor KB juga dengan memberikan bimbingan selama praktek di PMB Sumiariani.
9. Ny. M yang bersedia menjadi klien masa hamil sampai menjadi Akseptor KB selama penyusunan laporan Tugas Akhir.
10. Seluruh Dosen dan Staf pengajar yang telah memberikan ilmu kepada penulis

selama kuliah diprodi D-III Jurusan Kebidanan Kemenkes Poltekkes RI Medan.

11. Ucapan terimakasih yang tak terhingga kepada orangtua tercinta, papa Janto Siregar dan ibu Royani Pasaribu, yang telah membesarkan, membimbing dan tak hentinya mendoakan penulis dengan penuh cinta dan kasih sayang serta memberikan dukungan moril dan material selama menyelesaikan pendidikan. Dan adik-adik beserta keluarga besar yang telah membimbing dan mengasuh penulis dengan penuh kasih sayang, terimakasih telah menjadi penyemangat dan motivasi penulis dan memberikan semangat, doa, sehingga penulis dapat menyusun Laporan Tugas Akhir.
12. Teman-teman seperjuangan saya Debora Siahaan, Siti Hardianti Harahap, Balqis Nabila, Nabela Erima dan Agil Hanna yang selalu memberikan saran, masukan dan dukungan kepada penulis.
13. Terimakasih kepada teman D-III stambuk 2022 dan teman seperdampingan yang sama-sama berjuang menyusun laporan 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 memanfaatkan.

Medan, 26 Mei 2025

Kenni Friska H Siregar
NIM P07524122072

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

**KENNI FRISKA H SIREGAR
P07524122072**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. M G3P2A0 MASA KEHAMILAN
SAMPAI MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
PMB SUMIARIANI KECAMATAN MEDAN JOHOR TAHUN 2025**

RINGKASAN

Angka kematian ibu (AKI) diseluruh dunia menurut world health organization (WHO) tahun 2020 menjadi 295.000 kematian dengan penyebab kematian ibu adalah tekanan darah tinggi selama kehamilan (pre-eklampsia dan eklampsia), pendarahan, infeksi, postpartum, dan aborsi yang tidak aman. (WHO, 2020). Tujuan dari pemberian pelayanan *Continiuty of care* adalah untuk mewujudkan kesehatan ibu dan anak sehingga dapat membantu menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Anak (AKB) dengan metode pendekatan manajemen kebidanan dan pendokumentasian SOAP di PMB Sumiariani.

Metode penelitian yang di jalankan dengan *Continiuty of care* pada Ny. M usia 30 tahun G3P2A0 sejak kehamilan trimester III, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana di PMB Sumiariani dengan pendokumentasian.

Berdasarkan hasil dari asuhan kebidanan secara *Continiuty of care* yang telah diaplikasikan pada Ny. M G3P2A0 selama hamil dalam keadaan normal dan fisiologis. Asuhan yang diberikan adalah kunjungan ANC sebanyak 3 kali, asuhan bersalin kala I hingga IV dilakukan sesuai APN, asuhan nifas 4 kali kunjungan, asuhan BBL 3 kali kunjungan sudah disuntikkan Vit K dan HB0, dan melalui konseling KB Ny. M memutuskan untuk memakai KB Suntik 3 Bulan.

Kesimpulan yang dapat diambil adalah pentingnya asuhan yang lengkap pada ibu dan bayi untuk memberikan rasa nyaman dan puas serta bahagia pada ibu dan bayi sehingga ibu dan bayi sama-sama sehat dan sejahtera.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan, *Continuity of care* Pada Ny. M G3P2A0

Daftar Pustaka : 25

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

**KENNI FRISKA H SIREGAR
P07524122072**

**Midwifery Care for Mrs. M G3P2A0 from Pregnancy to Postpartum and
Family Planning Services at Sumiariani Midwifery Clinic, Medan Johor
District, 2025.**

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

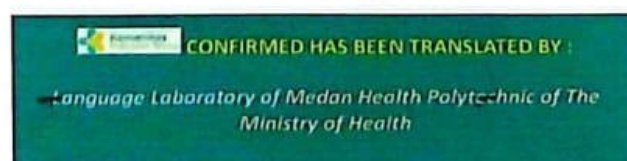
The Maternal Mortality Rate (MMR) worldwide, according to the World Health Organization (WHO) in 2020, reached 295,000 deaths. The main causes of maternal death are high blood pressure during pregnancy (pre-eclampsia and eclampsia), hemorrhage, infection, postpartum complications, and unsafe abortion (WHO, 2020).

The goal of providing Continuity of Care (COC) services is to improve maternal and child health, thereby helping to reduce the Maternal Mortality Rate (MMR) and the Infant Mortality Rate (IMR). This is achieved through the midwifery management approach and SOAP documentation at Sumiariani Midwifery Clinic. The research method implemented was continuity of care for Mrs. M, a 30-year-old G3P2A0, covering her third trimester of pregnancy, labor, postpartum period, newborn care, and family planning at Sumiariani Midwifery Clinic. Documentation followed the SOAP format, in line with the Midwifery Care Standard.

Based on the findings of the implemented continuity of care, Mrs. M G3P2A0 remained in a normal and physiological state throughout her pregnancy. The care provided included 3 ANC visits, labor care from stage I to IV performed according to Normal Birth Care standards, 4 postpartum visits, 3 newborn visits where Vitamin K and HB0 were administered, and family planning counseling, after which Ny. M decided to use the 3-Month Injectable Contraceptive.

The key conclusion is the importance of comprehensive care for both mother and baby to ensure their comfort, satisfaction, and happiness, leading to health and well-being for both mother and baby.

Keywords : Midwifery Care, Continuity of Care for Mrs. M G3P2A0



DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
DAFTAR SINGKATAN	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	4
1.3. Tujuan Penyusunan LTA.....	4
1.3.1. Tujuan Umum.....	4
1.3.2. Tujuan Khusus.....	4
1.4. Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan.....	5
1.4.1. Sasaran	5
1.4.2. Tempat.....	5
1.4.3. Waktu	5
1.5. Manfaat Penulisan LTA.....	5
1.5.1. Bagi Penulis.....	5
1.5.2. Bagi Institusi Pendidikan	5
1.5.3. Bagi Klinik	5
1.5.4. Bagi Klien	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Kehamilan	7
2.1.1. Konsep Dasar Kehamilan.....	7
2.1.2. Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	24
2.2 Persalinan	29
2.2.1. Konsep Dasar Persalinan	29

2.2.2.	Asuhan Kebidanan dalam Persalinan.....	40
2.3	Nifas.....	48
2.3.1.	Konsep Dasar Nifas	48
2.3.2.	Asuhan Masa Nifas.....	53
2.4	Bayi Baru Lahir	55
2.4.1.	Konsep Bayi Baru Lahir	55
2.4.2.	Asuhan Pada Bayi Baru Lahir	56
2.5	Keluarga Berencana.....	58
2.5.1.	Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	58
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....		61
3.1.	Asuhan Kebidanan Kehamilan	61
3.1.1.	Kunjungan Pertama Ibu Hamil.....	61
3.1.2.	Catatan Perkembangan Ke II.....	68
3.1.3.	Catatan Perkembangan Ke III.....	71
3.2.	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	74
3.2.1.	Asuhan Kebidanan Kala I.....	74
3.2.2.	Asuhan Kebidanan Kala II.....	78
3.2.3.	Asuhan Kebidanan Kala III.....	82
3.2.4.	Asuhan Kebidanan Kala IV	84
3.3.	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	86
3.3.1.	Data perkembangan pada 6 jam postpartum (KF1)	86
3.3.2.	Data perkembangan pada 4 hari postpartum (KF2).....	89
3.3.3.	Data perkembangan pada 11 hari postpartum (KF3)	91
3.3.4.	Data Perkembangan Pada 4 Minggu Postpartum (KF4).....	93
3.4.	Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	94
3.4.1.	Data Perkembangan Pada 6 Jam Neonatus (KN1)	94
3.4.2.	Data Perkembangan Pada 4 Hari Neonatus (KN2).....	97
3.4.3.	Data Perkembangan Pada 11 Hari Neonatus (KN3).....	99
3.5.	Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	100
BAB IV PEMBAHASAN		102
4.1.	Asuhan Kebidanan.....	102
viii		
4.2.	Asuhan Persalinan	104
4.2.1.	Kala I.....	104

4.2.2.	Kala II.....	104
4.2.3.	Kala III	105
4.2.4.	Kala IV	106
4.3.	Asuhan Nifas	106
4.3.1.	Kunjungan 6-8 Jam Post Partum.....	106
4.3.2.	Kunjungan 4 Hari Postpartum.....	106
4.3.3.	Kunjungan 11 Hari Postpartum.....	107
4.3.4.	Kunjungan 4 Minggu Postpartum	107
4.4.	Asuhan Bayi Baru Lahir	108
4.4.1.	Kunjungan Neonatus 6-8 Jam.....	108
4.4.2.	Kunjungan Neonatus 4 Hari.....	109
4.4.3.	Kunjungan Neonatus 11 Hari.....	109
4.5.	Asuhan Keluarga Berencana.....	109
BAB V	KESIMPULAN.....	111
5.1.	Kesimpulan.....	111
5.2.	Saran.....	112
DAFTAR PUSTAKA		114

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Ukuran Fundus Uteri Sesuai Usia Kehamilan	25
Tabel 2.2 Imunisasi Tt Pada Ibu Hamil	26
Tabel 2.3 <i>APGAR SCORE</i>	54
Tabel 3.1 riwayat kehamilan, persalinan dan nifas.....	63

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 surat permohonan izin LTA
- Lampiran 2 surat balasan izin LTA
- Lampiran 3 Lembar Permintaan Menjadi Subjek
- Lampiran 4 *informed consent*
- Lampiran 5 Ethical Clearance
- Lampiran 6 Partograf
- Lampiran 7 *informed consent* pelayanan KB
- Lampiran 8 Kartu Bimbingan LTA
- Lampiran 9 Bukti persetujuan perbaikan LTA
- Lampiran 10 dokumentasi asuhan kebidanan
- Lampiran 11 daftar riwayat hidup

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
ANC	: Ante Natal Care
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Besar
BB	: Berat Badan
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
COC	: Continuty Of Care
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
HB	: Hemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IUD	: Intra Urine Device
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	: Respiration Rate
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia

SPM	: Standart Pelayanan Minimal
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	: World Health Organization