

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. T G1P0A0 MASA HAMIL,BERSALIN,
NIFAS, BBL, DAN KELUARGA BERENCANA DI
PRAKTEK BIDAN NURUL HUSNA
MEDAN HELVETIA TAHUN 2025**



Oleh :

METALIZA.W. SIILITONGA

NIM. P07524122077

**POLTEKKES KEMENKES MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN
TAHUN 2025**

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. T G1P0A0 MASA HAMIL,BERSALIN,
NIFAS, BBL, DAN KELUARGA BERENCANA DI
PRAKTEK BIDAN NURUL HUSNA
MEDAN HELVETIA TAHUN 2025**

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan
Pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada
Program studi D-III kebidanan Medan
Poltekkes Kemenkes Medan



Oleh :

METALIZA.W. SILITONGA

Nim : P07524122077

**POLTEKKES KEMENKES MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN
TAHUN 2025**

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : METALIZA.W. SILITONGA
NIM : P07524122077
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.T GIP0A0 MASA HAMIL
BERSALIN, NIFAS, BBL DAN KELURGA BERENCANA DI
PRAKTEK BIDAN NURUL HUSNA MEDAN HELVETIA
TAHUN 2025

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN
TUGAS AKHIR TANGGAL 04 JUNI 2025

Oleh:

PEMBIMBING UTAMA


WARDATI HUMAIRA, SST, M.Kes
NIP : 1980043020021220002

PEMBIMBING PENDAMPING


SRI JUWARNI, SST, M.Kes
NIP : 196405041989032000

KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES MEDAN


ARIHTA BR SEMBIRING, SST, M.Kes
NIP.197002131998032001

LEMBAR PENGESAHAN

Nama : METALIZA.W. SILITONGA

NIM : P07524122077

Judul : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. T G1P0A0 MASA HAMIL,
BERSALIN,NIFAS, BBL, DAN KELUARGA BERENCANA DI
PRAKEK BIDAN NURUL HUSNA MEDAN HELVETIA TAHUN
2025

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DIDEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII
KEBIDANAN MEDAN POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PADA TANGGAL 04 JUNI 2025

OLEH :

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua Penguji : Wardati Humaira, SST, M.Kes
NIP. 198004302002122002



Anggota I/Penguji Utama : Sukaishi, S.SiT,M.Biomed
NIP.197603062001122004



Anggota II : Sri Juwarni, SST,M.Kes
NIP : 196405041989032000



KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES MEDAN

ARITHA BR SEMBIRING, SST,M. Kes
Nip : 197002131998032001



KATA PENGANTAR

Puji Syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatnya sehingga dapat terselesaikannya laporan tugas akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan pada NY.T G1P0A0 Masa hamil, Bersalin, Nifas, BBL dan KB di Praktek Bidan Nurul Husna Medan Helvetia Tahun 2025”

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

1. Ibu Tengku Sri Wahayini selaku Plt. Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan kepada penulis dalam menimbah ilmu di Poltekkes Kemenkes RI Medan.
2. Ibu Aritha sembiring, SST, M.Kes sebagai ketua jurusan keidanan Medan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan untuk menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Ibu Eva Mahayani, SST,M.Kes sebagai ketua program studi DIII kebidanan Medan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Ibu Dr. Irma Linda, SSiT,M.Kes Selaku dosen pembimbing akademik yang telah memberikan arahan, motivasi, serta bimbingan secara konsisten selama proses penyusunan tugas akhir ini, sehingga Laporan Tugas Akhir ini terselesaikan
5. Ibu Wardati humaira, SST,M.Kes sebagai pembimbing I yang telah meluangkan waktu, tenaga dan pikiran untuk mengarahkan dan membimbing sehingga Laporan Tugas Akhir ini terselesaikan.
6. Ibu Sri Juwarni,SST,M.Kes sebagai pembimbing II yang telah memberikan bimbingan dan arahan sehingga Laporan Tugas Akhir ini terselesaikan.
7. Ibu Sukaisi, S,SiT,M.Biomed sebagai penguji utama yang telah bersedia meluangkan waktu, memberikan penilaian, masukan, serta kritik dan saran yang sangat berarti demi penyempurnaan laporan tugas akhir ini sehingga Laporan Tugas Akhir ini terselesaikan.

8. Ibu Nurul Husna SKM, S.Keb. Bdn yang telah memberikan tempat untuk melakukan asuhan pada Ny.t dari masa hamil sampai dengan akseptor KB juga dengan memberikan bimbingan selama di PMB Nurul Husna.
9. Ny.T yang bersedia jadi klien masa hamil sampai menjadi akseptor KB selama penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Orang tua terkasih, kakak dan adek, terimakasih atas dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini terselesaikan tepat pada waktunya.
11. Rekan dan pihak lainnya yang telah membantu saya
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,04 Juni 2025

METALIZA.W. SILITONGA
NIM. P07524122077

**POLTEKKES KEMENKES MEDAN
PRODI DII KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR TAHUN 2025**

**METALIZA.W. SILITONGA
P07524122077**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. T G1P0A0 MASA HAMIL, BERSALIN,
NIFAS, BBL, DAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK BIDAN
NURUL HUSNA MEDAN HELVETIA TAHUN 2025**

RINGKASAN

Menurut data World Health Organization (WHO) tahun 2017, setiap harinya sekitar 810 perempuan meninggal akibat komplikasi selama dan setelah kehamilan dan persalinan. Sedangkan AKB adalah kematian bayi sebelum mencapai usia satu tahun per 1.000 kelahiran hidup.

Kehamilan dan kelahiran merupakan suatu hal yang fisiologis, jika tidak dikelola dengan baik dan benar, akan menjadi patologis. Continuity of care meliputi pelayanan terpadu bagi ibu dan anak dari perkehamilan hingga persalinan, periode postnatal dan masa kanak-kanakan. Adapun tujuan asuhan yang diberikan pada Ny. T umur 25 tahun primigravida di Praktek bidan Nurul Husna, SKM, S.Keb.Bdn, yaitu untuk dapat mendeteksi sedini mungkin terjadi pada masa kehamilan hingga kb.

Upaya percepatan penurunan angka kematian ibu dan angka kematian bayi pemerintah telah membuat kebijakan agar setiap ibu mampu mengakses pelayanan kesehatan yang berkualitas, pada ibu hamil mendapat pelayanan antenatal care yang berkualitas dan terpadu (10T) serta diberikan program perencanaan persalinan dan pencegahan komplikasi P4K. Dari kasus Ny. T dengan usia kehamilan 37-38 minggu, ditemukan kepala janin belum turun, namun tidak ada ditemukan komplikasi pada kehamilan yang sedang dirasakan.

Disarankan kepada petugas kesehatan khususnya bidan untuk menerapkan standar pelayanan yang telah ditetapkan untuk ibu hamil di lapangan dan di masyarakat dalam menurunkan AKI dan AKB di Indonesia.

Kata kunci : Continuity of care kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana

Daftar Pustaka : 11

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

**METALIZA.W. SILITONGA
P07524122077**

**MIDWIFERY CARE FOR MS. T, G1P0A0, DURING PREGNANCY, LABOR,
POSTPARTUM, NEWBORN, AND FAMILY PLANNING AT BIDAN NURUL
HUSNA PRACTICE, MEDAN HELVETIA IN 2025**

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

According to World Health Organization (WHO) data in 2017, approximately 810 women die every day due to complications during and after pregnancy and childbirth. Meanwhile, Infant Mortality Rate (IMR) is defined as the death of an infant before reaching one year of age per 1,000 live births.

Pregnancy and birth are physiological processes, but if not managed properly, they can become pathological. Continuity of Care (COC) encompasses integrated services for mothers and children from pregnancy through labor, the postnatal period, and childhood. The objective of the care provided to Ms. T, a 25-year-old primigravida, at Nurul Husna, SKM, S.Keb.Bdn Practice, was to detect any potential issues as early as possible from the pregnancy period up to family planning (FP).

To accelerate the reduction of the Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR), the government has set policies to ensure every mother can access quality health services. Pregnant women must receive quality and integrated Antenatal Care (ANC) services (the 10T standard) and be given the P4K (Delivery Planning and Complication Prevention Program). In the case of Ms. T, at 37-38 weeks of gestation, the fetal head was found to be unengaged; however, no complications were found in the ongoing pregnancy.

It is recommended that health personnel, particularly midwives, apply the established service standards for pregnant women in the field and in the community to reduce the MMR and IMR in Indonesia.

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

References: 11



DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
KATA PENGANTAR.....	iii
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR LAPIRAN.....	x
DAFTAR ARTI LAMBANG, SINGKATAN DAN ISTILAH	xi
BAB I.....	1
PENDAHULUAN.....	1
1.1 latar belakang.....	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan3.....	3
1.3 Tujuan Penyusunan LTA.....	3
1.3.1 Tujuan Umum.....	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	4
1.4.1 Sasaran	4
1.4.2 Tempat.....	4
1.5 Manfaat	4
1.5.1 Manfaat Teoritis.....	4
1.5.2 Manfaat Praktis	5
BAB 2.....	6
TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1. Kehamilan.....	6
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	6
2.1.2 Asuhan Kebidanan dalam Kehamilan.....	11
2.1.3 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Trimester I.....	15
2.1.4 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Trimester II	16
2.1.5 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Trimester III	17
2.2 Persalinan	20
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	20
2.2.2 Asuhan Kebidanan dalam Persalinan	27
2.3 Nifas	37
2.3.1 Konsep Dasar Nifas	37
2.3.2 Asuhan Kebidann dalam Masa Nifas.....	40
2.4. Bayi Baru Lahir	43
2.4.1 Konsep Bayi Baru Lahir	43
2.4.2 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	45
2.5. Keluarga Berencana.....	51
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	51

2.5.2 Asuhan Kebidanan dalam Pelayanan Keluarga Berencan	54
BAB 3.....	56
PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	56
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Trimester III	56
3.1.1 Catatan Perkembangan Kunjungan I	56
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	69
3.2.1 Data Perkembangan Pada Kala I.....	69
3.2.2 Data Perkembangan Kala II	74
3.2.3 Data Perkembangan Kala III.....	77
3.2.4 Data Perkembangan Kala IV	75
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	81
3.3.1 Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas 6-8 jam	81
3.3.2 Data Perkembangan Masa Nifas 6 Hari.....	83
3.3.3 Data Perkembangan Masa Nifas 2 Minggu Post Partum.....	85
3.3.4 Data Perkembangan Masa Nifas 6 Minggu	87
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	89
3.4.1 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir 6 Jam	89
3.4.2 Data Perkembangan Bayi Baru Lahir 6 Hari	91
3.4.3 Data Perkembangan Bayi Baru Lahir 14 Hari	92
3.5 Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana	94
BAB IV PEMBAHASAN.....	99
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	99
4.2 Asuhan Kebidanan Persalian.....	101
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas.....	104
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	105
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	106
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	108
5.1 Kesimpulan	108
5.2 Saran.....	109
DAFTAR PUSTAKA	111

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Ukuran fundus uteri sesuai usia kehamilan.....	13
Tabel 2.2 Imunisasi TT (Tetanus Toksoid).....	14
Tabel 2.3 TFU pada proses involusio	38
Tabel 2.3 jenis-jenis lochea.....	38
Tabel 2.3 Waktu kunjungan ibu nifas	41
Tabel 2.4 Apgar score	46
Tabel 3.2 Pemantauan kala I.....	73
Tabel 3.3 Pemantauan Kala IV	80

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 Keterangan Layak Etik	114
Lampiran 2 Surat Permohonan Ijin praktek	115
Lampiran 3 Surat Balasan	116
Lampiran 4 Permintaan Menjadi Subjek.....	117
Lampiran 5 Informed Consent	118
Lampiran 6 Partograf	119
Lampiran 7 Kartu Bimbingan	121
Lampiran 8 Bukti Perbaikan	126
Lampiran 9 Dokumentasi.....	127
Lampiran 10 Daftar Riwayat Hidup.....	128

DAFTAR ARTI LAMBANG, SINGKATAN DAN ISTILAH

AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKN	: Angka Kematian Neonatal
APGAR	: Appearance, Pulse, Grimace, Activity and Respiration
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
HB	: Hemoglobin
HCG	: Human Chorionic Gonadotropin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IUD	: Intra Urine Device
KB	: Keluarga Berencana
KIA	: Kartu Identitas Anak
KIE	: Komunikasi, Informasi, dan Edukasi
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KU	: Keadaan Umum
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
PAP	: Pintu Atas Panggul
PMT	: Pemberian Makanan Tambahan
PTT	: Peregang Tali Pusat Terkendali
PUKA	: Punggung Kanan
PUKI	: Punggung Kiri
PUS	: Pasangan Usia Subur
RR	: Respiration Rate
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri

TT	: Tetanus Toksoid
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
TTV	: Tanda – tanda Vital
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultrasonografi
WHO	: World Health Organiza
MPDN	: Maternal, Perinatal Death Notification