

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. ND PADA MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DIPMB SUMIARIANI**



Oleh:

AMANDA SIANIPAR

P07524122004

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. ND PADA MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DIPMB SUMIARIANI

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



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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : AMANDA SIANIPAR
NIM : P07524122004
**JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. ND MASA HAMIL
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DIPMB SUMIARIANI**

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERSETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PADA TAHUN 2025

PEMBIMBING UTAMA



ARIHTA BR SEMBIRING, SST, M.KES
NIP: 197002131998032001

PEMBIMBIMNG PENDAMPING



NILDA YULITA SIREGAR, SST, M.KES
NIP: 199011222018012001

KETUA JURUSAN KEBIDANAN



ARIHTA BR SEMBIRING, SST, M.KES
NIP: 197002131998032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : AMANDA SIANIPAR
NIM : P07524122004
**JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. ND MASA HAMIL
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DIPMB SUMIARIANI**

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERSETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PADA TAHUN 2025

TIM PENGUJI

Tanda Tangan

Ketua Penguji : Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes
NIP : 197002131998032001
Penguji Utama : Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes
NIP : 198103022002122001
Anggota Penguji : Nilda Yulita Siregar SST,M.Kes
NIP : 199011222018012001


.....

.....

.....

MENGETAHUI

 **KETUA JURUSAN KEBIDANAN** 


ARIHTA BR SEMBIRING, SST, M.KES
NIP: 197002131998032001

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

**AMANDA SIANIPAR
P07524122004**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. ND MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB
SUMIARIANI MEDAN JOHOR TAHUN 2025
xvi + 140 Halaman + 12 Tabel**

ABSTRAK

World Health Organization (WHO) menyebutkan Angka Kematian Ibu (AKI) di dunia pada tahun 2020 dengan rasio sebesar 223 per 100.000 Kelahiran Hidup, penyebab yang terakit atau diperburuk oleh kehamilan dan persalinan (WHO, 2023). Tujuan penulisan LTA ini untuk melaksanakan asuhan kebidanan mulai dari masa hamil, bersalin, BBL, nifas dan akseptor KB secara *continuity of care*.

Asuhan kebidanan *Continuity of Care* trimester III dilakukan 3 kali dengan standart 10T. Ny.ND bersalin spontan pada pukul 02.45 WIB dengan berat badan lahir 3.500 gram dan panjang badan 50 cm, segera dilakukan inisiasi menyusui dini. Tidak ditemukan masalah selama masa nifas sampai keluarga berencana. Asuhan yang diberikan kepada Ny.ND berlangsung dengan baik dan tidak ditemukan komplikasi.

Asuhan yang diberikan kepada ibu berjalan dengan baik. Disarankan kepada petugas PMB Sumiariani mempertahankan kualitas pelayanan yang diberikan kepada pasien selama ini. Pelayanan harus terus ditingkatkan dalam upaya menurunkan angka kematian dan kesakitan pada ibu hamil dan bayi.

**Kata Kunci : Kehamilan, Persalinan, BBL, Nifas, Akseptor KB,
*continuity of care***

Daftar Pustaka : 20 (2020 – 2023)

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

**AMANDA SIANIPAR
P07524122004**

**MIDWIFERY CARE FOR MS. ND FROM PREGNANCY TO POSTPARTUM AND
FAMILY PLANNING SERVICES AT SUMIARIANI MIDWIFERY CLINIC,
MEDAN JOHOR IN 2025**

xvi + 140 Pages + 12 Tables

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

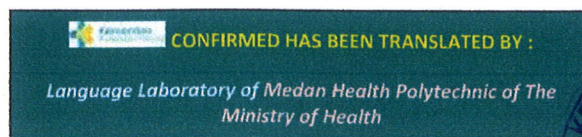
The World Health Organization (WHO) reported the global Maternal Mortality Ratio (MMR) in 2020 at 223 per 100,000 Live Births, with causes related to or exacerbated by pregnancy and childbirth (WHO, 2023). The purpose of writing this Final Project Report is to implement midwifery care starting from the pregnancy period, delivery, newborn, postpartum period, and Family Planning (FP) acceptor through the concept of continuity of care.

The continuity of care midwifery service during the third trimester was carried out 3 times according to the 10T standard (a standard set of antenatal care checks in Indonesia). Ms. ND had a spontaneous delivery at 02:45 AM with a birth weight of 3,500 grams and a body length of 50 cm. Early Initiation of Breastfeeding was performed immediately. No problems were found during the postpartum period up to the family planning acceptance stage. The care provided to Ms. ND proceeded well, and no complications occurred.

The care given to the mother proceeded well. It is recommended that personnel at Sumiariani Midwifery Clinic maintain the current quality of service provided to patients. Services must continue to be improved to reduce morbidity and mortality rates for pregnant mothers and infants.

**Keywords : Pregnancy, Delivery, Newborn, Postpartum, Family Planning (FP)
Acceptor, Continuity of care**

References : 20 (2020 – 2023)



KATA PENGHANTAR

Segala puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas limpahan rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan pada Ny. ND G3P2A0 mulai dari masa kehamilan hingga masa nifas serta pelayanan keluarga berencana di PMB Sumiariani”. Laporan ini disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan Medan.

Dalam proses penyusunan laporan ini, penulis telah menerima berbagai bantuan, bimbingan, serta dukungan dari banyak pihak. Oleh karena itu, dengan segala kerendahan hati penulis menyampaikan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Ibu Tengku Sri Wahyuni, S.SiT., M.Keb selaku PLT Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Ibu Arihta Br Sembiring, SST., M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan sekaligus pembimbing I, yang dengan penuh kesabaran telah memberikan bimbingan, arahan, serta motivasi hingga laporan ini dapat diselesaikan.
3. Ibu Eva Mahayani Nasution, SST., M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Medan sekaligus penguji utama, yang telah banyak memberikan masukan, arahan, serta dukungan sehingga penyusunan Laporan Tugas Akhir ini dapat berjalan dengan baik.
4. Ibu Nilda Yulita Siregar, SST., M.Kes selaku pembimbing II sekaligus Pembimbing Akademik, yang senantiasa memberikan bimbingan, masukan, serta dorongan sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini dengan baik.
5. Ny. ND dan keluarga yang telah memberikan respon baik
6. Cinta pertama dan panutanku, bapak Efendi Sianipar. Beliau bekerja keras serta mendidik penulis dengan sangat keras, memberi motivasi,

memberikan dukungan sehingga penulis mampu menyelesaikan studi penulis sampai selesai.

7. Pintu surgaku, mamak Ernawati Napitupulu. Terimakasih atas doa yang selalu dilangitkan, penulis percaya penulis bisa sampai dititik ini atas doa dan dukungan dirimu sehingga penulis mampu menyelesaikan studi penulis sampai selesai.
8. Kepada diri penulis sendiri, yang telah mampu bertahan hingga titik ini meskipun terkadang rasa ragu dan ketidakpercayaan diri muncul. Penulis menyadari bahwa setiap langkah kecil yang ditempuh merupakan bagian penting dari sebuah perjalanan, meskipun terasa lambat ataupun sulit. Jalan menuju cita-cita bukanlah sebuah perlombaan singkat, melainkan maraton yang membutuhkan ketekunan, kesabaran, serta semangat yang kuat. Terima kasih kepada diri sendiri karena tetap memilih untuk berusaha, tidak menyerah, dan terus mencoba hingga berada di titik ini. Pencapaian ini adalah sesuatu yang pantas dirayakan. Teruslah bahagia dengan segala kelebihan maupun kekurangan, dan mari tetap berjuang untuk masa depan yang lebih baik.
9. Ucapan terima kasih juga penulis sampaikan kepada seluruh teman seangkatan serta semua pihak yang telah memberikan dukungan dan bantuan dalam proses penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

Akhir kata, penulis memohon kiranya Tuhan Yang Maha Esa senantiasa membalas segala kebaikan dengan limpahan rezeki kepada semua pihak yang telah membantu. Semoga Laporan Tugas Akhir ini dapat memberikan manfaat bagi siapa pun yang membacanya dan menggunakannya.

Medan, 2025

Penulis

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
KATA PENGHANTAR.....	v
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
DAFTAR ISTILAH SINGKATAN	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	2
1.3 Tujuan Penyusunan LTA	2
1.3.1 Tujuan Umum	2
1.3.2 Tujuan Khusus.....	2
1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	3
1.4.1 Sasaran	3
1.4.2 Tempat	3
1.4.3 Waktu	3
1.5 Manfaat	3
1.5.1 Manfaat Teoritis.....	3
1.5.2 Manfaat Praktis.....	4
BAB II PEMBAHASAN.....	5
2.1 Kehamilan	5
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	5
2.1.2 Asuhan Kehamilan.....	20
2.2 Persalinan	31
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	31

2.2.2 Asuhan Kebidanan Dalam Persalinan.....	42
2.3 Nifas.....	50
2.3.1 Konsep Dasar Nifas	50
2.3.2 Asuhan Kebidanan Masa Nifas.....	58
2.4 Bayi Baru Lahir.....	60
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	60
2.4.2 Asuhan Pada Bayi Baru Lahir.....	62
2.5 Keluarga Berencana	66
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	66
2.5.2 Asuhan Keluarga Berencana.....	69
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHANKEBIDANAN.....	72
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	72
3.1.1 Kunjungan Ibu Hamil Pertama	72
3.1.2 Catatan Perkembangan Kunjungan II	81
3.1.3 Catatan Perkembangan Kunjungan III.....	85
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	88
3.2.1 Data Perkembangan Kala II	90
3.2.2 Data Perkebambangan Kala III	93
3.2.3 Data Perkembangan Kala IV.....	94
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	96
3.3.1 Asuhan Kebidanan Asuhan Nifas 6 Jam.....	96
3.3.2 Asuhan Kebidanan Masa Nifas 3 hari	99
3.3.3 Asuhan Kebidanan Nifas 2 minggu	101
3.3.4 Asuhan Kebidanan Nifas 6 minggu	106
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	108
3.4.1 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir 6 Jam.....	108

3.4.2 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir 3 Hari	111
3.4.3 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir 2 minggu	112
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	114
BAB IV PEMBAHASAN	116
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	116
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	118
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas	119
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	120
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	121
BAB V PENUTUP	122
5.1 Kesimpulan	122
a. Saran	123
DAFTAR PUSTAKA	124

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kunjungan ANC	22
Tabel 2.2 Ukuran Fundus Uteri Sesuai Kehamilan	24
Tabel 2.3 Tinggi Fundus Uteri Menurut Leopod	24
Tabel 2.4 Imunisasi TT	25
Tabel 2.5 Lama Persalinan	41
Tabel 2.6 Involusi Uteri	52
Tabel 2.7 Asuhan Kunjungan Nifas	59
Tabel 2.8 Nilai Apgar Score	64
Tabel 2.9 Imunisasi Pada Bayi	65
Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan, dan Nifas yang lalu	73
Tabel 3.2 Hasil Pemantauan Kala I.	90
Tabel 3.3 Hasil Pemantauan Kala IV	96

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Permohonan Izin Klinik
Lampiran 2	Surat Balasan Klinik
Lampiran 3	Lembar Permintaan Menjadi Subjek
Lampiran 4	<i>Informed Consent</i>
Lampiran 5	<i>Ethical Clearance</i>
Lampiran 6	Foto USG
Lampiran 7	Partograf
Lampiran 8	Kartu Bimbingan
Lampiran 9	Lembar Persetujuan Perbaikan LTA
Lampiran 10	Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR ISTILAH SINGKATAN

AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Antenatal Care
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
DJJ	: Denyut Jantung Janin
G P A	: Gravida Partus Abortus
HB	: Hemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: kurang energi kronis
KH	: Kelahiran Hidup
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
PAP	: Pintu Atas Panggul
PUKA	: Punggung Kanan
PX	: Prosesus xifoideus
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
TTP	: Tanggal Tafsiran Persalinan
UK	: Usia Kehamilan
WHO	: World Health Organization