

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.H G1P0A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PMB LISTA
PURNAMASARI**



Oleh :

JUNIARNI ANTI SITUMORANG

NIM : P07524122025

POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN

PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN

TAHUN 2025

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.H G1P0A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB LISTA PURNAMASARI

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



Oleh :

JUNIARNI ANTI SITUMORANG

NIM : P07524122025

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : JUNIARNI ANTI SITUMORANG
NIM : P07524122025
**JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.H G1P0A0 MASA
HAMIL DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PMB LISTA
PURNAMASARI**

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

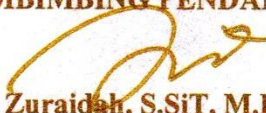
OLEH :

PEMBIMBING UTAMA


Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes

NIP : 198103022002122001

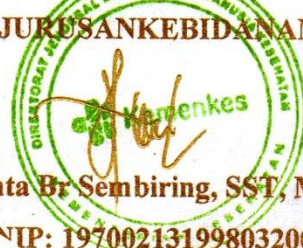
PEMBIMBING PENDAMPING


Zuraidah, S.SiT, M.Kes

NIP. 197508102006042001

MENGETAHUI


KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN


Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes

NIP: 197002131998032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : JUNIARNI ANTI SITUMORANG
NIM : P07524122025
**JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.H G1P0A0 MASA
HAMIL DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANA
KELUARGA BERENCANA DI PMB LISTA
PURNAMASARI**

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

MENGESAHKAN TIM PENGUJI :

Ketua Penguji : Eva Mahayani Nasution, SST,M.Kes
NIP. 198103022002122001
Penguji Utama : Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes
NIP. 196012071986032002
Anggota Penguji : Zuraidah, S.SiT, M.Kes
NIP. 197508102006042001

Tanda Tangan

.....
.....
.....

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes

NIP: 197002131998032001

VISI MISI PRODI-DII KEBIDANAN MEDAN POLTEKKES KEMENKES RI 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 untuk 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.

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, TAHUN 2025**

**JUNIARNI ANTI SITUMORANG
P07524122025**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.H MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB
LISTA PURNAMASARI TAHUN 2025**

Xiii + 157 HALAMAN + 9 TABEL + 10 LAMPIRAN

ABSTRAK

AKI (Angka Kematian Ibu) atau *Maternal Mortality Ratio* (MMR) di Indonesia sebesar 189 yang artinya terdapat 189 kematian perempuan saat hamil, melahirkan atau masa nifas per 100.000 kelahiran hidup. Angka Kematian Ibu terendah berada di provinsi DKI Jakarta sebesar 48 kematian per 100.000 kelahiran hidup, dan yang paling tinggi berada di provinsi papua sebesar 565 kematian per 100.000 kelahiran hidup.

Metode penelitian yang dijalankan dengan *Continuity of care* pada Ny.H usia 28 tahun. G1P0A0 sejak kehamilan trimester III. Bersalin, nifas, bayi baru lahir. Dan keluarga berencana di PMB Lista Purnamasari dengan pendokumentasian SOAP sesuai dengan standar Asuhan Kebidanan.

Berdasarkan hasil dari asuhan kebidanan secara *Continuity of care* yang telah diaplikasikan pada Ny.H G1P0A0 hamil trimester III *fisiologis* dengan usia kehamilan 36-38 minggu. Ny.H bersalin spontan pada pukul 06.15 WIB dengan berat badan 3.300 gram dan panjang badan 50 cm.

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 Kehamilan, Persalinan, BBL, Nifas, KB

Daftar Pustaka : 20 (2019-202)

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

**JUNIARNI ANTI SITUMORANG
P07524122025**

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. H FROM PREGNANCY TO
POSTPARTUM PERIOD AND FAMILY PLANNING SERVICES AT
LISTA PURNAMASARI INDEPENDENT MIDWIFERY PRACTICE IN
2025**

XIII + 157 PAGES + 9 TABLES + 10 APPENDICES

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

The Maternal Mortality Ratio (MMR) in Indonesia is 189, which means there are 189 deaths of women during pregnancy, childbirth, or the postpartum period per 100,000 live births. The lowest Maternal Mortality Rate is in the province of DKI Jakarta at 48 deaths per 100,000 live births, and the highest is in the province of Papua at 565 deaths per 100,000 live births.

The research method was carried out with Continuity of Care on Mrs. H, aged 28 years. G1P0A0 since the third trimester of pregnancy. Labor, postpartum, newborn. And family planning at Lista Purnamasari Independent Midwifery Practice with SOAP documentation in accordance with Midwifery Care standards.

Based on the results of the midwifery care applied through Continuity of Care to Mrs. H G1P0A0 with a physiological third-trimester pregnancy at 36-38 weeks of gestation. Mrs. H gave birth spontaneously at 06:15 AM with a birth weight of 3,300 grams and a body length of 50 cm.

The conclusion that can be drawn is the importance of comprehensive care for mothers and babies to provide comfort, satisfaction, and happiness to both mother and baby, ensuring that both mother and baby are healthy and well.

Keywords : Midwifery Care, Continuity of Care, Pregnancy, Childbirth, Newborn, Postpartum, Family Planning
Bibliography : 20 (2019-2025)



KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatnya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan pada Ny.H G1P0A0 masa hamil sampai dengan masa nifas dan pelayanan keluarga berencana di PMB Lista Purnamasari ”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Kebidanan Prodi D-III Kebidanan Medan.

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 selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir.
2. Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan untuk menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Eva Mahayani Nasution, SST,M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Medan dan juga selaku Ketua Penguji saya yang telah memberikan bimbingan serta arahan sehingga terselesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
4. Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes selaku Penguji Utama yang telah memberikan bimbingan sehingga tugas akhir ini dapat terselesaikan.
5. Zuraidah, S.SiT, M.Kes Dosen pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga terselesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
6. Dr.Elisabeth Surbakti, SKM, M.Kes selaku pembimbing akademik yang telah memberikan bimbingan kepada saya dalam proses pembelajaran.
7. Bidan Lista Purnama sari yang telah memberikan kesempatan, tempat dan ilmu kepada penulis untuk melakukan praktek penyusunan Laporan Tugas Akhir.
8. Ny.H dan keluarga yang telah memberikan respon baik
9. Teristimewa kepada motivasi tercinta bapak Panukunan Situmorang dan ibu tersayang Ratna Sianipar serta saudara-saudara penulis Anike Situmorang, Tota Situmorang, Sania Situmorang, Aril Situmorang serta seluruh keluarga

besar yang telah memberikan motivasi, dukungan dan doa hingga penulis dapat menyelesaikan Laporan tugas akhir ini.

10. Terimakasih penulis kepada Seseorang yang tidak bisa saya sebut,atas dukungan serta menjadi teman keluh kesah selama menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.
11. Terimakasih kepada Diri Sendiri yang sudah bertahan hingga saat ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan rejeki atas amal yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkannya.

Medan, 2025

Juniarni Anti Situmorang

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
VISI MISI	v
ABSTRAK	v
.....Error! Bookmark not defined.	
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR SINGKATAN ISTILAH	xivi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	2
1.3 TujuanPenyusunan LTA.....	3
1.3.1 Tujuan Umum.....	3
1.3.2 TujuanK husus.....	3
1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan.....	4
1.4.1 Sasaran.....	4
1.4.2 Tempat.....	4
1.5 Manfaat Penulis LTA	4
1.5.1 Manfaat Teoritis	4
1.5.2 Manfaat Praktis.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Kehamilan.....	6
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	6
2.1.2 Asuhan Kehamilan.....	27
2.2 Persalinan.....	33
2.2.1 Konsep Dasar Kehamilan	33
2.2.2 Asuhan Kebidanan dalam Persalinan	40
2.3 Nifas.....	51
2.3.1 Konsep Dasar Nifas	51
2.3.2 Asuhan Kebidanan Masa Nifas	60
2.4 Bayi Baru Lahir	67
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	67
2.4.2 Asuhan lPada lBayi lBaru lLahir l.....	70
2.5 Keluarga Berencana.....	74
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	74
2.5.2 Asuhan Keluarga Berencana.....	78
2.5.3 Asuhan Kebidana Pada Keluarga Berencana	80
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	83
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	83
3.1.1 Kunjungan Ibu Hamil Pertama	83
3.1.2 Catatan Perkembangan Ke II	89
3.2.1 Asuhan Persalinan Kala I	93

3.2.2 Asuhan Persalinan Kala II	100
3.2.3 Asuhan Persalinan Kala III	102
3.2.4 Asuhan Persalinan Kala IV	104
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	107
3.3.1 Asuhan Kebidanan Nifas 6 jam	107
3.3.2 Asuhan Kebidanan Nifas 4 hari	110
3.3.3 Asuhan Kebidanan Nifas 2 minggu	112
3.3.4 Asuhan Kebidanan Nifas 6 minggu	117
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	119
3.4.1 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir 6 jam	119
3.4.2 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir 4 hari	122
3.4.3 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir 2 minggu	124
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	126
BAB IV PEMBAHASAN	130
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	130
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	132
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas	134
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	136
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	137
BAB V PENUTUP	138
5.1 Kesimpulan	138
5.2 Saran	139
DAFTAR PUSTAKA	140
LAMPIRAN	
.....	Error! Bookmark not defined.

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Penambahan Berat Badan Total Ibu Selama Kehamilan sesuai dengan IMT	28
Tabel 2.2 Pengukuran Tinggi Fundus Uteri Menurut Mc.Donald dan Leopold	29
Tabel 2.3 Waktu Pemberian Suntikan TT	30
Tabel 2.4 Kunjungan ANC.....	32
Tabel 2.5 INilai I Apgar I Score.....	72
Tabel 2.6 Imunisasi I pada I Bayi	73
Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan, Dan Nifas yang Lalu	85
Tabel 3.2 Hasil Pemantauan Kala I Fase Laten – Fase Aktif.....	99
Tabel 3.3 Tabel Pemantauan Kala IV	106

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Permohonan Izin Untuk Melakukan Praktek
- Lampiran 2 Surat Balasan Izin Klinik
- Lampiran 3 Informed Consent Menjadi Subjek Laporan Tugas Akhir
- Lampiran 4 Etical Clerance
- Lampiran 5 Partograf
- Lampiran 6 Ultrasonografi
- Lampiran 7 Kartu bimbingan
- Lampiran 8 Kontrak Revisi LTA
- Lampiran 9 Bukti Persetujuan Perbaikan LTA
- Lampiran 10 Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN ISTILAH

ADAA	: <i>Anxiety and Depression Asssiation of America</i>
AKABA	: Angka kematian balita
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BKKBN	: Badan Keluarga Berencana Nasional
BOK	: Bantuan Operasional Kesehatan
COC	: <i>Continuity of Care</i>
CPD	: <i>Cephalo Pelvic Disproportion</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
Hb	: <i>Haemoglobin</i>
HCG	: <i>Human Chorionik Gonadotropin</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMR	: <i>Infant Mortality Rate</i>
IMT	: Indeks Massa Tubuh
INC	: <i>Intra natal Care</i>
IU	: <i>Internasional Unit</i>
IUD	: <i>Intra Uterin Device</i>
KB	: Keluarga Berencana

KEK	: Kelainan Energi Kronis
Kemenkes	: Kemetrian Kesehatan
KIE	: Komunikasi, Informasi dan Edukasi
KPD	: Ketuban Pecah Dini
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MDGs	: <i>Millennium Development Goals</i>
MMR	: <i>Maternal Motality Ratio</i>
MCGL	: <i>Momentum Country Global Leadership</i>
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Penceahan Komplikasi
PAP	: Pintu Atas Panggul
PNC	: <i>Post Natal Care</i>
PTT	: Peregangannya Tali pusat Terkendali
PUS	: Pasangan Usia Subur
PX	: <i>Prosesus xifoideus</i>
RR	: <i>Respiration Rate</i>
SC	: <i>Sectio Caesarea</i>
SOAP	: Subjektif Objektif Analisa Penatalaksanaan
SRS	: <i>Sampling Registration System</i>
TB	: Tinggi Badan
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
USAID	: <i>United States Agency for International Development</i>
USG	: <i>ultrasonography</i>