

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA Ny.C G2P1A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK
MANDIRI BIDAN MARDIANUM S.Keb**



DISUSUN OLEH:

**ZAHARA
NIM P07524122116**

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA Ny.C G2P1A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN MARDIANUM S.Keb

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



DISUSUN OLEH:

**ZAHARA
NIM P07524122116**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

Nama : Zahara
Nim : P07524122116
Judul : Asuhan Kebidanan pada Ny.C Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas dan Keluarga Berencana

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN
TIM PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM
STUDI KEBIDANAN MEDAN POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PADA TANGGAL

Oleh :
Pembimbing Utama



(Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes)
NIP. 198103022002122001

Pembimbing Pendamping



(Alfriane, SST, MKM)
NIP. 198511252009032001

Mengetahui,

Ketua Jurusan Kebidanan Medan



(Arihta Br. Sembiring, SST, M.Kes)
NIP. 197002131998032001

LEMBAR PENGESAHAN

Nama : Zahara
Nim : P07524122116
Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ny.C Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas dan Keluarga Berencana

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN
TIM PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM
STUDI KEBIDANAN MEDAN POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PADA TANGGAL

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua penguji : (Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes)
NIP. 198103022002122001

Anggota I/Penguji Utama : (Lusiana Gultom, SST, M.Kes)
NIP. 197404141993032002

Anggota II : (Alfrianne, SST, MKM)
NIP. 198511252009032006



Mengetahui,

Ketua Jurusan Kebidanan Medan

(Arihta Br. Sembiring, SST, M.Kes)
NIP. 197002131998032001

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

**ZAHARA
P07524122116**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. C G2P1A0 MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN “MARDIANUM S.Keb ” DI MEDAN
TAHUN 2025**

ABSTRAK

Asuhan kebidanan berkelanjutan (*continuity of care*) yaitu pemberian asuhan kebidanan sejak kehamilan, bersalin, nifas, neonates hingga memutuskan menggunakan KB ini bertujuan sebagai upaya untuk membantu memantau dan mendeteksi adanya kemungkinan timbulnya komplikasi yang menyertai ibu dan bayi dari masa kehamilan sampai ibu menggunakan KB. Adapun tujuan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini untuk memberikan asuhan berkelanjutan (*Continuty of Care*) dan melakukan dokumentasi SOAP pada ibu hamil, bersalin, masa nifas dan KB dengan menggunakan manajemen kebidanan.

Metode yang digunakan penulis adalah asuhan kebidanan berkelanjutan (*Continuty of care*) di PMB Mardianum S. Keb dan melakukan kunjungan rumah. Asuhan kebidanan yang diberikan pada Ny. “C” berlangsung $\pm$ 8 minggu dari masa kehamilan 35-36 minggu, bersalin, nifas, neonatus sampai KB dengan frekuensi kunjungan kehamilan 34-35 minggu, bersalin, nifas, neonates sampai KB dengan frekuensi kunjungan hamil sebanyak 3 kali, persalinan 1 kali, nifas 4 kali, neonates 3 kali, serta KB sebanyak 1 kali.

Hasil asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny “S” selama kehamilan trimester III tidak ditemukan masalah maupun komplikasi. Seluruh proses persalinan berlangsung normal dan lancar tanpa ada penyulit atau komplikasi dan penatalaksanaan telah sesuai dengan 60 langkah APN. Selama memberikan asuhan pada neonatus tidak ditemukan adanya masalah maupun kesenjangan antara teori dan fakta. Masa nifas berlangsung fisiologis dan tidak terjadi komplikasi lebih lanjut. Dalam memberikan asuhan kebidanan KB ibu telah diberikan konseling dan memutuskan memberikan Kondom pada 42 hari *postpartum*.

Kesimpulan dari asuhan kebidanan secara komprehensif ini di dapat dengan melakukan asuhan kebidanan secara mandiri dan penanganan secara dini, tidak ditemukan adanya penyulit dari mulai persalinan sampai nifas dan neonatus. Disarankan kepada bidan untuk mempertahankan asuhan kebidanan secara komprehensif yang sesuai dengan standar, dan tetap melakukan pemeriksaan ANC pada setiap ibu hamil guna mendeteksi adanya komplikasi sedini mungkin

Kata Kunci : Kehamilan, persalinan, Nifas, BBL, Keluarga Berencana.

Refrensi : 25 (2020-2025)

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

**ZAHARA
P07524122116**

**MIDWIFERY CARE FOR MS. C G2P1A0 FROM PREGNANCY TO
POSTPARTUM PERIOD AND FAMILY PLANNING SERVICES AT THE
INDEPENDENT MIDWIFERY PRACTICE “MARDIANUM S.Keb” IN MEDAN,
2025**

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Continuous midwifery care (continuity of care), which is the provision of midwifery care starting from pregnancy, labor, postpartum, and neonate, up to the decision to use family planning (FP), aims to help monitor and detect the potential emergence of complications accompanying the mother and baby from the time of pregnancy until the mother uses FP.

The goal is to provide continuous care and perform SOAP documentation for pregnant women, those in labor, the postpartum period, and FP using midwifery management.

The method used by the author is continuous midwifery care (Continuity of Care) at the Mardianum S. Keb Independent Midwifery Practice and conducting home visits. The midwifery care given to Ms. "C" lasted approximately 8 weeks, from 35-36 weeks of gestation, through labor, postpartum, neonate care, and up to FP, with a visit frequency of 3 times for pregnancy, 1 time for labor, 4 times for postpartum, 3 times for neonate, and 1 time for family planning.

Comprehensive midwifery care for Ms. "C" during the third trimester of pregnancy found no problems or complications. The entire labor process was normal and smooth with no difficulties or complications, and the management was in accordance with the 60 steps of Normal Delivery Assistance. During the provision of care to the neonate, no problems or discrepancies between theory and fact were found. The postpartum period was physiological, and no further complications occurred. In providing family planning midwifery care, the mother was given counseling and decided to use Condoms at 42 days postpartum.

The continuity of care, starting from pregnancy until becoming a family planning acceptor, was in accordance with the standards of midwifery care and the authority of a midwife.

It is expected that health personnel, especially midwives, can implement continuous and sustained midwifery care starting from the time of pregnancy, through labor, postpartum, and the neonate.

Keywords : Pregnancy, Labor, Postpartum, Newborn, Family Planning.
References : 25 (2020-2025)



VISI MISI PRODI-DIII KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN

VISI

Mengembangkan keilmuan D3 Kebidanan yang unggul dalam asuhan kebidanan esensial terintegrasi dengan teknologi mutakhir dan berdaya saing di 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 komitran strategis dengan institusi di tingkat nasional dan internasional berorientasi pada kesehatan ibu, bayi, dan anak

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas semua berkat dan rahmat Nya sehingga dapat terselesaikan nya Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny. C G2P1A0 Pada Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas dan Masa KB di PMB Mardianum, S.Keb ”**, sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan.

Dalam hal ini, diperkenankan penulis menyampaikan rasa terimakasih yang sebesar besar nya kepada :

1. Tengku Sri Wahyuni, S.SiT, M.Keb selaku Plt. Direktur Poltekkes Kemenkes Medan yang telah memberi kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir.
2. Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan Prodi DIII Kebidanan Medan Sekaligus Dosen Pembimbing I yang telah memberikan bimbingan dan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Alfrianne, SST, MKM selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan dan kesempatan menyusun Laporan Tugas akhir ini.
5. Lusiana Gultom, SST, M.Kes selaku penguji utama yang telah memberikan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Bidan Mardianum S.Keb yang telah memberikan kesempatan bagi saya untuk menerapkan asuhan kebidanan mulai dari masa hamil sampai dengan masa nifas di tempat praktek.
7. Ny. C dan Keluarga responden atas kerjasamanya yang baik.
8. Teristimewa sembah sujud ku kepada kedua orangtua ku tercinta Ayahanda Hasan Basri dan Ibunda Eli Sumarni yang telah memberikan dukungan moral dan material kepada penulis, terimakasih atas cinta kasih yang tulus serta

kasih sayang yang luar biasa dalam mendidik, membesarkan, mendampingi, memotivasi, serta selalu membawa nama penulis dalam setiap doa-doanya.

9. Untuk yang tersayang abang saya Auliatul Fahmil dan dua kakak saya Aziratul Fahmil Azmi dan Melly Aprilia Br, Rumahorbo yang telah menjadi salah satu sumber motivasi, dan selalu memberikan dukungan, serta mengajarkan untuk terus berusaha tiada henti untuk menjadi seseorang yang sukses. Memberikan semangat dan contoh yang baik dalam menyelesaikan tanggung jawab yang telah diberikan. Terimakasih sudah menjadi abang dan kakak yang bisa saya banggakan.
10. Kepada seseorang tak kalah penting kehadirannya, Ahmad Alif Aziz. Terimakasih telah menjadi bagian dari perjalanan hidup penulis. Berkontribusi dalam penulisan karya tulis ini, baik tenaga, maupun waktu. Telah mendukung, menghibur, mendengarkan keluh kesah, dan memberikan semangat untuk pantang menyerah.
11. Kepada teman sekaligus Sahabat seperjuangan saya Yuyun Pratiwi Pane dan Irna Suryani Pakpahan yang telah menjadi orang yang selalu mendukung dan merangkul satu sama lain dalam proses perjuangan ini, dengan canda tawa tangis bersama yang dilalui selama 3 tahun ini.
12. Last but not least, terimakasih diri sendiri karena telah mampu berusaha keras dan berjuang sejauh ini. Mampu mengendalikan diri dari berbagai tekanan diluar keadaan dan tak pernah memutuskan menyerah sesulit apapun prosesnya, ini merupakan pencapaian yang patut dibanggakan untuk diri sendiri. I wanna thank me for just being me at all times.

Medan, 2025

Zahara

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APGAR	: <i>Appearance Pulse Grimace Activity Respiration</i>
APD	: Alat Pelindung Diri
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Disinfeksi Tingkat Tinggi
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
KB	: Keluarga Berencana
KF	: Kunjungan Nifas
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
KN	: Kunjungan Neonatus
KU	: Keadaan Umum
LILA	: Lingkar Lengan Atas

MOP	: Metode Operasi Wanita
MOW	: Metode Operasi Pria
OUI	: Otot Uteri Internal
OUE	: Otot Uteri Eksternal
PAP	: Pintu Atas Panggul
PUKA	: Punggung Kanan
PUS	: Pasangan Usia Subur
PX	: <i>Proxectus Xhipodeus</i>
TBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: <i>Tetanus Toksoid</i>
TTV	: Tanda-Tanda Vital
USG	: <i>Ultrasonografi</i>

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
VISI MISI.....	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR SINGKATAN	vi
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xii
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar belakang	3
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup.....	3
1.3 Tujuan Penyusunan Lingkup.....	3
1.3.1 Tujuan Umum	3
1.3.2 Tujuan khusus	3
1.4 Sasaran, Tempat, dan Waktu Asuhan Kebidanan	4
1.4.1 Sasaran.....	4
1.4.2 Tempat.....	4
1.4.3 Waktu	4
1.5 Manfaat.....	4
1.5.1 Manfaat Teoritis	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 KEHAMILAN.....	6
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	6
2.1.2 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	30
2.2 PERSALINAN	35
2.2.1 Konsep Persalinan	35
2.2.2 Asuhan Kebidanan Dalam Persalinan	39
2.2.3 Asuhan Persalinan Normal.....	39
2.3 MASA NIFAS.....	48
2.3.1 Konsep Masa Nifas	48
2.3.2 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas.....	51
2.4 Konsep Bayi Baru Lahir.....	56
2.4.2 Konsep Bayi Baru Lahir	56
2.4.3 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	56
2.5 Keluarga Berencana.....	58
2.5.2 Konsep Keluarga Berencana	64
2.5.3 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	64
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	66
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	66
3.1.1 Kunjungan I.....	66
3.1.2 Kunjungan II	75
3.1.3 Kunjungan III	77
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	80
3.2.2 Data Perkembangan Kala I	83

3.2.3 Data Perkembangan Kala III.....	87
3.2.4 Data Perkembangan Kala IV	88
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.....	91
3.3.1 Data Perkembangan Masa Nifas 6 jam.....	91
3.3.2 Data Perkembangan Masa Nifas 6 hari.....	96
3.3.3 Data Perkembangan Masa Nifas 2 Minggu	98
3.3.4 Data Perkembangan Masa Nifas 6 Minggu	100
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	102
3.4.1 Kunjungan Neonatus I.....	102
3.4.2 Kunjungan Neonatus II.....	105
3.4.3 Kunjungan Neonatus III.....	107
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	108
BAB IV PEMBAHASAN	112
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	112
4.1.1 Kunjungan Kehamilan.....	112
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	113
4.2.1 Asuhan Persalinan Kala I.....	113
4.2.2 Asuhan Persalinan Kala II.....	114
4.2.3 Asuhan Persalinan Kala III.....	115
4.2.4 Asuhan Persalinan kala IV	116
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas	116
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	118
4.5 Asuhan Kebidanan Pelaksanaan KB.....	119
BAB V PENUTUP	121
5.1 KESIMPULAN.....	121
5.2 SARAN.....	122
5.2.1 Bagi Institusi Pendidikan	122
5.2.2 Untuk Klinik Bersalin.....	122
5.2.3 Bagi Klien	123
5.2.4 Bagi Penulis Selanjutnya	123
DAFTAR PUSTAKA	124
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 : TFU Menurut Spiegelberg... ..	10
Tabel 2.2 : TFU Menurut Leopold... ..	11
Tabel 2.3 : IMT	21
Tabel 2.4 : Imunisasi TT.....	30
Tabel 2.5 : TFU Menurut Masa Involusi	49
Tabel 2.6 : Perubahan Lochia	49
Tabel 2.7 : Nilai APGAR SCORE	57
Tabel 2.8 : Pemeriksaan Fisik BBL	58

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Permohonan Izin

Lampiran 2 Surat Balasan Klinik

Lampiran 3 Informed Consent Permintaan Menjadi Subyek

Lampiran 4 Ethical Clearance

Lampiran 5 Patograf

Lampiran 6 USG

Lampiran 7 Kartu Bimbingan LTA

Lampiran 8 Persetujuan Perbaikan LTA

Lampiran 9 Daftar Riwayat Hidup

Lampiran 10 Hasil Turnitin