

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK PRATAMA DOR ARA**



Oleh:

Juwita Ginting

P07524122071

POLTEKES KEMENKES RI MEDAN

PRODI D.III KEBIDANAN MEDAN

TAHUN 2025

LAPORAN TUGAS AKHIR

LAPORAN ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA DOR ARA

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



Oleh:

Juwita Ginting

P07524122071

POLTEKES KEMENKES RI MEDAN

PRODI D.III KEBIDANAN MEDAN

TAHUN 2025

LEMBAR PERSETUJUAN

Nama : JUWITA GINTING

NIM : P07524122071

Judul : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK PRATAMA DOR ARA

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

Oleh :

Pembimbing Utama

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

Pembimbing Pendamping

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

Ketua Jurusan Kebidanan
Poltekes Kemenkes RI Medan



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

LEMBAR PENGESAHAN

Nama : JUWITA GINTING

NIM : P07524122071

**Judul : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK PRATAMA DOR ARA**

**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN
TIM PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI KEBIDANAN MEDAN
POLTEKES KEMENKES RI MEDAN
PADA TAHUN 2025**

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

Tanda Tangan

Ketua Penguji

Hanna S Saragih, SST,M.Kes

()

Penguji Utama

Wardati Humaira, SST, M.Kes

()

Anggota Penguji

Dr. Irma Linda, SSiT, M.Kes

()

**Ketua Jurusan Kebidanan
Poltekes Kemenkes RI Medan**



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

KEMENKES POLTEKES MEDAN

JURUSAN D III KEBIDANAN MEDAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

JUWITA GINTING

P07524122071

Asuhan Kebidanan Pada Ny. S Masa Hamil Dengan Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Pratama Dor Ara 2025

VI + 136 halaman + 7 Tabel + 17 Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang : Berdasarkan Profil Kesehatan Indonesia tahun 2023, AKI di Sumatra Utara mengalami peningkatan yang semula 74 kasus pada tahun 2022 menjadi 83 kasus pada tahun 2023 (Kementrian Kesehatan RI, 2023). Berdasarkan Profil Kesehatan Sumatra Utara tahun 2023, penyebab kasus kematian ibu di Sumatra Utara karena perdarahan (18,22%) dan Eklamsia (18,22%).

Tujuan : Penurunana ini terus dilakukan sehingga masih diperlukan asuhan kebidanan secara *continuity of care* dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir (BBL), hingga pelayanan keluarga berencana (KB)

Metode : Asuhan kebidanan yang berkelanjutan (*continuity of care*) pada Ny. S 29 tahun G3P2A0 di klinik Pratama Dor Ara sejak trimester III

Hasil : asuhan pada Ny. S dilakukan kunjungan ANC sebanyak 3 kali sesuai standart 10 T, persalinan ditolong dengan 60 langkah APN dari kala I berlangsung selama 6 jam, kala II 30 menit, kala III 10 menit dan kala IV 2 jam. Bayi lahir spontan bugar pukul 17 : 00 WIB jenis kelamin laki-laki, BB 3,500 gram, PB 54 cm, mendapatkan Vit K dan HB-0 dan sudah dilakukan IMD, masa laktasi dan involusio berjalan dengan normal, ibu akseptor KB suntik 3 bulan.

Kesimpulan : Selama memberikan asuhan ibu dapat berkomunikasi dan bekerjasama dengan baik sehingga semua berjalan dengan normal, tidak dijumpai komplikasi pada ibu dan bayi. Diharapkan agar klinik menggunakan APD dengan lengkap saat pertolongan

Kata kunci : *continuity of care* Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, dan KB

Daftar Pustaka : 22 (2021-2025)

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

**JUWITA GINTING
P07524122071**

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. S DURING PREGNANCY,
POSTPARTUM, AND FAMILY PLANNING SERVICES AT DOR ARA
PRIMARY CLINIC 2025**

Vi + 136 pages + 7 Tables + 17 Appendices

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Background: Based on the 2023 Indonesian Health Profile, the Maternal Mortality Rate (MMR) in North Sumatra experienced an increase, rising from 74 cases in 2022 to 83 cases in 2023 (Ministry of Health RI, 2023). According to the 2023 North Sumatra Health Profile, the causes of maternal death cases in North Sumatra are due to hemorrhage (18.22%) and Eclampsia (18.22%).

Objective: The reduction effort must be continuously carried out, hence the need for comprehensive midwifery care through a continuity of care approach, covering pregnancy, labor, postpartum, newborn care, and family planning services.

Method: Continuous midwifery care was provided to Mrs. S, 29 years old, G3P2A0, at Pratama Dor Ara Clinic starting from the third trimester.

Results: Midwifery care for Mrs. S involved 3 ANC visits conducted according to the 10T standards. Labor was assisted using the 60 Normal Delivery Assistance steps. The first stage of labor lasted for 6 hours, the second stage for 30 minutes, the third stage for 10 minutes, and the fourth stage for 2 hours. The baby was born spontaneously, vigorous, at 17:00 WIB, male, with a birth weight of 3,500 grams, and a body length of 54 cm. The baby received Vitamin K and HB-0 injections, and Immediate Breastfeeding Initiation was performed. The lactation and involution periods proceeded normally, and the mother accepted the 3-month injection contraceptive (Family Planning) method.

Conclusion: During the provision of care, the mother communicated and cooperated well, resulting in a normal process without any complications for both the mother and the baby. It is expected that the clinic will use complete Personal Protective Equipment (PPE) during delivery assistance.

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

References : 22 (2021-2025)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan yang maha esa, atas semua berkat dan rahmatnya sehingga dapat menyelesaikan Proposal Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan pada Ny. S Masa Hamil sampai dengan Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Pratama Dor Ara Kota Medan Sunggal”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi 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 PLT Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Eva Mahayani, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Dr. Elisabeth Surbakti, SKM, M.Kes selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan kepada penulis selama pendidikan.
5. Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes selaku Dosen Pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga tugas akhir ini dapat terselesaikan
6. Dr. Irma Linda, SSiT, M.Kes selaku Dosen Pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga LTA ini dapat terselesaikan
7. Wardati Humaira, SST, M. Kes selaku Penguji yang telah memberikan saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
8. Seluruh Dosen dan Staf Politeknik Kesehatan Program Studi D-III Kebidanan Medan yang telah membekali ilmiah ilmu pengetahuan, memberikan petunjuk

dan nasehat selama penulis menjalani pendidikan.

9. Orang tua tercinta, bapak M. Ginting dan Mamak L. Simamora, yang selalu hadir dengan cinta, doa, dukungan moral dan material yang merupakan kekuatan terbesar bagi peneliti untuk terus belajar.
10. Untuk Samsu Rizal yang selalu memberikan dukungan, perhatian dan motivasi selama belajar.
11. Untuk sahabat saya Iccen Renata Nababan, terimakasih sudah menjadi teman Terbaik yang selalu memberikan dukungan selama ini.
12. Buat teman sepebimbing saya, yang selalu mengingatkan konsultasi dan semangat sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
13. Terimakasih kepada responden dan keluarga atas kerjasamanya yang baik. Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan rejeki atas segala kebaikan yang telah diberikan
14. Dan yang terakhir saya ucapkan terimakasih kepada diri sendiri yang sudah berjuang sejauh ini dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini. Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga Karya tulis ilmiah ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Medan, , 2025

Penulis

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR	i
DAFTAR ISI.....	iii
DAFTAR TABEL.....	v
DAFTAR SINGKATAN	vi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	3
1.3 Tujuan Penyusunan LTA.....	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	5
1.5.1 Manfaat Teoritis.....	5
1.5.2 Manfaat Praktis	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Kehamilan.....	6
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	6
2.2 Asuhan Kebidanan Pada Masa Persalinan.....	21
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan.....	21
2.3 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas.....	40
2.3.1 Konsep Dasar Masa Nifas.....	40
2.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	47
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	47
2.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	52
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	52
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....	57
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu hamil	57
3.1.1 Kunjungan Pertama Ibu Hamil.....	57
3.1.2 Kunjungan Kedua Ibu Hamil	63
3.1.3 Kunjungan Ketiga Ibu Hamil	67

3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	70
3.2.1 Asuhan Kebidanan Kala I.....	70
3.2.2 Data Perkembangan Kala I.....	73
3.2.3 Asuhan Kebidanan Kala II	75
3.2.4 Asuhan Kebidanan Kala III.....	79
3.2.5 Asuhan Kebidanan Kala IV.....	81
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.....	84
3.3.1 Kunjuan Nifas KF 1 (6 Jam.....	84
3.3.2 Kunjuan Nifas KF 2 (6 Hari	87
3.3.3 Kunjuan Nifas KF 3 (2 Minggu.....	88
3.3.4 Kunjuan Nifas KF 4 (6 Minggu.....	90
3.4 Asuhan Kebidanan Pada BBL	92
3.4.1 Kunjungan BBL KN 1 (6 Jam	92
3.4.2 Kunjungan BBL KN 2 (6 Hari.....	95
3.4.3 Kunjungan BBL KN 3 (2 Minggu.....	97
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	99
BAB IV PEMBAHASAN	101
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	101
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	102
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas	105
4.4 Asuhan Kebidanan BBL.....	107
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	108
BAB V PENUTUP	109
5.1 Kesimpulan.....	109
5.2 Saran.....	110
5.2.1 Bagi Institusi Pendidikan.....	110
5.2.2 Bagi Lahan Praktik	110
DAFTAR PUSTAKA	111
LAMPIRAN	110

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tabel IMT.....	15
Tabel 2.2 Pemberian Imunisasi Tetanus Toxoid... ..	20
Tabel 2.3 Tanda Bahaya Kala I.	24
Tabel 2.4 Diagnosa Kala Dan Fase Persalinan.....	26
Tabel 2.5 Apgar Score Pada BBL	50
Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan, Dan Nifas yang lalu	59
Tabel 3.2 Hasil Pemantauan Kala I.	74
Tabel 3.2.5 Evaluasi	82

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKN	: Angka Kematian Neonatus
ANC	: Ante Natal Care
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
DJJ	: Denyut Jantung Janin
HB	: Haemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IM	: Intra Muscular
IMT	: Indeks Massa Tubuh
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
KN	: Kunjungan Neonatus
KU	: Keadaan Umum
LILA	: Lingkar Lengan Atas
RDA	: Recommended Dietary Allowances
WHO	: World Health Organization