

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. Y G2P1A0 MASA  
KEHAMILAN TRIMESTER III, PERSALINAN, NIFAS,  
NEONATUS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI  
KLINIK AFRIANA AMD.KEB BROMO MEDAN  
TAHUN 2025**



**Oleh:**

**MIFTAHUL JANNAH LIMBONG**

**NIM:P07524122078**

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.Y G2P1A0 MASA KEHAMILAN  
TRIMESTER III, PERSALINAN, NIFAS, NEONATUS DAN  
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK  
AFRIANA AMD.KEB BROMO MEDAN  
TAHUN 2025**

**DIAJUKAN SEBAGAI SALAH SATU SYARAT MENYELESAIKAN  
PENDIDIKAN AHLI MADYA KEBIDANAN PADA  
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN  
POLTEKKES KEMENKES MEDAN**



**OLEH:**

**MIFTAHUL JANNAH LIMBONG**

**NIM:P07524122078**

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

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**NAMA MAHASISWA : MIFTAHUL JANNAH LIMBONG**  
**NIM : P07524122078**  
**JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.Y G2P1A0**  
**MASA KEHAMILAN TRIMESTER III, PERSALINAN, NIFAS,**  
**NEONATUS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK**  
**AFRIANA AMD.KEB BROMO MEDAN TAHUN 2025**

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

**Oleh:**

**PEMBIMBING UTAMA**



**Wardati Humaira, SST, M.Kes**

**Nip. 198004302002122002**

**PEMBIMBING PENDAMPING**



**Sri Juwarni, SST, M.Kes**

**Nip. 196405041989032001**

**MENGETAHUI**

**KETUA JURUSAN**



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

**NIP. 197002131998032001**



## LEMBAR PERSETUJUAN

**NAMA MAHASISWA** : MIFTAHUL JANNAH LIMBONG  
**NIM** : P07524122078  
**JUDUL** : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.Y G2P1A0  
MASA KEHAMILAN TRIMESTER III, PERSALINAN, NIFAS,  
NEONATUS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK  
AFRIANA AMD.KEB BROMO MEDAN TAHUN 2025

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

Oleh:

**PEMBIMBING UTAMA**



Wardati Humaira, SST, M.Kes

Nip. 198004302002122002

**PEMBIMBING PENDAMPING**



Sri Juwarni, SST, M.Kes

Nip. 196405041989032001

**MENGETAHUI**

**KETUA JURUSAN**



Arihta Br. Sembiring, SST, M.Kes

NIP. 197002131998032001

## KATA PENGANTAR

Puji Syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan pada Ny.Y G2P1A0 masa hamil sampai dengan masa nifas dan pelayanan keluarga berencana di Klinik AFRIANA Amd. Keb Bromo Medan ”** sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada:

1. Tengku Sri Wahyuni selaku Plt. Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan kepada penulis dalam menimba ilmu di Poltekkes Kemenkes RI Medan.
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 D-III Kebidanan medan.
4. Wardati Humaira, SST, M. Kes selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan dan dukungan sehingga laporan tugas akhir ini dapat terselesaikan
5. Sri Juwarni, SST, M.Kes selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan serta dukungan sehingga laporan tugas akhir ini dapat terselesaikan
6. Sukaisi S.SiT,M.Biomed selaku penguji yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir ini dapat terselesaikan
7. Teristimewa untuk Bapak Safrudin Limbong, S.H dan Mama Sri Indrayani Tercinta selaku Kedua Orang Tua yang selalu menjadi Inspirasi dan motivasi penulis, yang telah membimbing, memberikan Doa, dukungan moral dan material selama penulis menyelesaikan pendidikan. Untuk abang – abang dan kakak tercinta Terima Kasih Atas Doa dan perhatian serta dukungan yang telah diberikan selama ini kepada penulis.

8. Teruntuk laki-laki terkasih penulis, Rizqan Arya Nazara Terimakasih sudah menemani penulis dari awal perkuliahan sampai ditahap menyusun Tugas Akhir. Terimakasih selalu ada di saat sedih maupun bahagia penulis, bersedia menjadi tempat cerita, memberikan dukungan dan kasih sayang selama ini.
9. Penulis ucapkan terimakasih untuk teman- teman seperjuangan Aura Aulia, Sylfani, Isnaini Nur Sya'bana, Rani Tania karena sudah banyak membantu penulis selama perkuliahan. Dukungan yang kalian berikan sangat berarti bagi penulis untuk menyelesaikan studi ini.
10. Ny. Y dan keluarga yang telah berkenan menjadi klien dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir
11. Last but no least Terimakasih untuk Miftahul Jannah Limbong, diri saya sendiri yang telah berkerja keras dan berjuang sampai sejauh ini.

**KEMENKES POLTEKKES MEDAN  
JURUSAN D III KEBIDANAN MEDAN  
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**MIFTAHUL JANNAH LIMBONG  
P07524122078**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.Y G2P1A0 MASA KEHAMILAN  
TRIMESTER III, PERSALINAN, NIFAS, NEONATUS DAN  
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK AFRIANA  
AMD.KEB BROMO MEDAN TAHUN 2025**

**ABSTRAK**

Menurut WHO, angka kematian ibu (AKI) global pada tahun 2020 adalah 223 per 100.000 kelahiran hidup. Angka kematian ibu (AKI) Indonesia adalah 4.129 pada tahun 2023. WHO memperkirakan angka kematian bayi (AKB) global akan mencapai 2.350.000 pada tahun 2021. Indonesia memiliki angka kematian bayi (AKB) sebesar 16,9 per 1.000 kelahiran hidup.

Sesuai dengan Standar Asuhan Kebidanan, Klinik Afriana Amd. Keb menyediakan asuhan kebidanan berkelanjutan untuk kehamilan trimester ketiga, persalinan, nifas, bayi, dan keluarga berencana, dengan dokumentasi SOAP.

Berdasarkan temuan penulis, Ibu Y, 34 tahun, G2P1A0, mendapatkan perawatan keluarga berencana selama trimester ketiga kehamilannya, dari minggu ke-28 hingga ke-30, pascapersalinan, dan neonatus. Peningkatan mutu layanan kebidanan dalam kesinambungan perawatan merupakan salah satu tujuannya. Perawatan yang diterima Ibu Y meliputi tiga kunjungan ANC dengan perawatan obstetrik standar dari trimester pertama hingga keempat, empat kunjungan pascapersalinan, suntikan vitamin K, imunisasi HB-0 untuk bayi baru lahir, dan IMD untuk bayi baru lahir. Semua prosedur ini diselesaikan tanpa masalah. Ibu Y menyampaikan keinginannya untuk menggunakan pil kontrasepsi melalui konseling.

Sejak masa kehamilan Ibu Y hingga prosedur keluarga berencana standar, baik ibu maupun bayinya tidak mengalami masalah apa pun. Untuk menurunkan AKI dan AKB di Indonesia, disarankan agar tenaga kesehatan terutama bidan untuk menerapkan standar pelayanan yang ditetapkan bagi ibu hamil di tingkat lokal dan masyarakat.

**Kata Kunci : Countinuity Of Care Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, dan KB.**

**Daftar Pustaka : 25**

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

**MIFTAHUL JANNAH LIMBONG  
P07524122078**

**MIDWIFERY CARE FOR Mrs. Y G2P1A0 DURING THIRD TRIMESTER  
PREGNANCY, LABOR, POSTPARTUM, NEONATAL PERIOD, AND  
FAMILY PLANNING SERVICES AT AFRIANA AMD.KEB CLINIC,  
BROMO MEDAN IN 2025**

**SUMMARY OF MIDWIFERY CARE**

In 2020, the WHO reported that the global Maternal Mortality Rate (MMR) was 223 per 100,000 live births. By 2023, the MMR in Indonesia reached 4,129 cases. The global Infant Mortality Rate (IMR), according to the WHO in 2021, was 2,350,000. Meanwhile, the IMR in Indonesia was 16.9 per 1,000 live births.

This study provided Midwifery Care using a continuity of care approach to a pregnant woman in the third trimester, through labor, postpartum, neonatal care, and family planning (FP) at Afriana Amd.Keb Clinic. The care was provided continuously with SOAP documentation in accordance with standard midwifery care.

Based on the results of the care provided to Mrs. Y, a 34-year-old woman, G2P1A0 (second pregnancy, one previous birth, zero abortions), which began in the third trimester of pregnancy (28-30 weeks of gestation), through labor, postpartum, newborn care, and up to family planning, one of the goals was to improve the quality of midwifery services through continuity of care. The care given to Mrs. Y included three Antenatal Care visits. Labor care, from stage I to stage IV, proceeded normally. Four postpartum care visits were conducted. For the newborn, Early Initiation of Breastfeeding, Vitamin K injection, and HB-0 immunization were administered, along with three follow-up care visits, with no complications found. Through counseling, Mrs. Y chose to use the Pill for family planning.

In the case of Mrs. Y, the entire process, from pregnancy to family planning services, proceeded normally, with no complications found in the mother or the baby. It is recommended that health workers, particularly midwives, implement the established service standards for pregnant women in the field and the community to contribute to the reduction of the MMR and IMR in Indonesia.

**Keywords : Continuity of Care, Pregnancy, Labor, Postpartum, Newborn,  
and Family Planning (KB)**

**References : 25**



## DAFTAR ISI

|                                                                    |             |
|--------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>LEMBAR PERSETUJUAN.....</b>                                     | <b>iii</b>  |
| <b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>                                     | <b>iii</b>  |
| <b>KATA PENGANTAR .....</b>                                        | <b>iii</b>  |
| <b>ABSTRAK.....</b>                                                | <b>v</b>    |
| <b>ABSTRACT .....</b>                                              | <b>vi</b>   |
| <b>DAFTAR ISI .....</b>                                            | <b>vii</b>  |
| <b>DAFTAR TABEL.....</b>                                           | <b>ivii</b> |
| <b>DAFTAR LAMPIRAN.....</b>                                        | <b>xvi</b>  |
| <b>DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH .....</b>                          | <b>xvii</b> |
| <b>BAB I.....</b>                                                  | <b>1</b>    |
| <b>PENDAHULUAN .....</b>                                           | <b>1</b>    |
| 1.1    LATAR BELAKANG .....                                        | 1           |
| 1.2    Identifikasi ruang lingkup masalah .....                    | 3           |
| 1.3    Tujuan .....                                                | 4           |
| 1.4    Sasaran, tempat dan waktu asuhan kebidanan.....             | 4           |
| 1.5    Manfaat penulisan LTA .....                                 | 4           |
| <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>                               | <b>7</b>    |
| 2.1 Kehamilan .....                                                | 7           |
| 2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan .....                                 | 7           |
| 2.1.2 Asuhan Kebidanan dalam Kehamilan .....                       | 13          |
| 2.2 Persalinan.....                                                | 17          |
| 2.2.1    Konsep Dasar Persalinan .....                             | 17          |
| 2.2.2    Asuhan kebidanan dalam persalinan.....                    | 24          |
| 2.3 Nifas.....                                                     | 28          |
| 2.3.1    konsep dasar nifas .....                                  | 28          |
| 2.3.2 asuhan kebidanan dalam masa nifas .....                      | 34          |
| 2.4 Bayi Baru Lahir .....                                          | 37          |
| 2.4.1 konsep bayi baru lahir .....                                 | 37          |
| 2.4.2 asuhan kebidanan pada bayi baru lahir .....                  | 40          |
| 2.5 Keluarga Berencana .....                                       | 44          |
| 2.5.1 konsep dasar keluarga berencana .....                        | 44          |
| 2.5.2    asuhan kebidanan dalam pelayanan keluarga berencana ..... | 48          |
| <b>BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN .....</b>             | <b>56</b>   |
| 3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil .....                          | 56          |
| 3.1.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Kunjungan I .....            | 56          |
| 3.1.2 Data Perkembangan Ibu Hamil Kunjungan II .....               | 63          |
| 3.1.3 Data Perkembangan Ibu Hamil Kunjungan III.....               | 67          |

|                                               |            |
|-----------------------------------------------|------------|
| 3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan .....         | 70         |
| 3.2.1 Asuhan Persalinan Kala I .....          | 70         |
| 3.2.2 Asuhan Persalinan Kala II .....         | 76         |
| 3.2.3 Asuhan Persalinan III .....             | 79         |
| 3.2.4 Asuhan Persalinan Kala IV .....         | 81         |
| 3.3 Asuhan Kebidanan Nifas.....               | 84         |
| 3.3.1 Asuhan Nifas 6 jam .....                | 84         |
| 3.3.2 Asuhan Nifas 6 Hari .....               | 87         |
| 3.3.3 Asuhan Nifas 2 Minggu .....             | 90         |
| 3.3.4 Asuhan Nifas 6 Minggu .....             | 91         |
| 3.4 Asuhan Kebidanan Neonatus .....           | 94         |
| 3.4.1 Asuhan Neonatus 6 jam.....              | 94         |
| 3.4.2 Asuhan Neonatus 6 Hari.....             | 97         |
| 3.4.3 Asuhan Neonatus 14 Hari.....            | 99         |
| 3.5. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana..... | 101        |
| <b>BAB IVPEMBAHASAN .....</b>                 | <b>103</b> |
| 4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....           | 103        |
| 4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan .....         | 105        |
| 4.3 Asuhan Kebidanan Nifas.....               | 107        |
| 4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir .....    | 109        |
| 4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....  | 110        |
| <b>BAB V.....</b>                             | <b>111</b> |
| <b>PENUTUP .....</b>                          | <b>111</b> |
| 5.1 Kesimpulan .....                          | 111        |
| 5.2 Saran .....                               | 112        |
| <b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>                   | <b>113</b> |

## **DAFTAR TABEL**

|                                                                   |    |
|-------------------------------------------------------------------|----|
| Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan, Dan Nifas Yang Lalu..... | 57 |
| Tabel 3.2 Hasil Pemantauan Kala I Fase Laten – Fase Aktif.....    | 74 |
| Tabel 3.3 Pemantauan 2 Jam Kala IV .....                          | 82 |

## **DAFTAR LAMPIRAN**

|             |                                        |
|-------------|----------------------------------------|
| Lampiran 1  | <i>Etical Clearance</i>                |
| Lampiran 2  | Surat Permohonan Izin Klinik           |
| Lampiran 3  | Surat Balasan Klinik                   |
| Lampiran 4  | Lembar Permintaan Subjek               |
| Lampiran 5  | Informed Consent Menjadi Subjek        |
| Lampiran 6  | Kartu Bimbingan LTA                    |
| Lampiran 7  | Lembar Kontrak Revisi Ujian Sidang LTA |
| Lampiran 8  | Patograf                               |
| Lampiran 9  | Bukti USG                              |
| Lampiran 10 | Daftar Riwayat Hidup                   |

## DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

|       |                                                  |
|-------|--------------------------------------------------|
| AKB   | : Angka Kematian Bayi                            |
| AKI   | : Angka Kematian Ibu                             |
| AKDR  | : Alat kontrasepsi Dalam Rahim                   |
| AKBK  | : Alat Kontrasepsi Bawah Kulit                   |
| ANC   | : Antenatal Care                                 |
| APGAR | : Apperance, Pulse, Grimaç,Activity, Respiration |
| ASI   | : Air Susu Ibu                                   |
| BAK   | : Buang Air Kecil                                |
| BAB   | : Buang Air Besar                                |
| BB    | : Berat Badan                                    |
| BBLR  | : Berat Badan Lahir Rendah                       |
| DJJ   | : Denyut Jantung Janin                           |
| HB    | : Haemoglobin                                    |
| HPHT  | : Hari Pertama Haid Terakhir                     |
| HR    | : Heart Rate                                     |
| IM    | : Intra Muskuler                                 |
| IV    | : Intra Vena                                     |
| IMD   | : Inisiasi Menyusui Dini                         |
| IMS   | : Infeksi Menular Seksual                        |
| IMT   | : Indeks Masa Tubuh                              |
| IUD   | : Intra Uterine Device                           |
| KB    | : Keluarga Berencana                             |
| KN    | : Kunjungan Neonatal                             |
| KIA   | : Kesehatan Ibu Dan Anak                         |
| LD    | : Lingkar Dada                                   |
| LK    | : Lingkar Kepala                                 |
| LP    | : Lingkar Perut                                  |
| LILA  | : Lingkar Lengan Atas                            |
| LTA   | : Laporan Tugas Akhir                            |

|       |                                    |
|-------|------------------------------------|
| MAL   | : Metode Amenorea Laktasi          |
| PTT   | : Penegangan Tali Pusat Terkendali |
| PAP   | : Pintu Atas Panggul               |
| PUKI  | : Punggung Kiri                    |
| PUS   | : Pasangan Usian Subur             |
| SC    | : SubCutan                         |
| SAR   | : Segmen Atas Rahim                |
| SBR   | : Segmen Bawah Rahim               |
| SUPAS | : Survei Penduduk Antar sensus     |
| TB    | : Tinggi Badan                     |
| TBJ   | : Tafsiran Berat Janin             |
| TD    | : Tekanan Darah                    |
| TFU   | : Tinggi Fundus Uteri              |
| TT    | : Tetanus Teksoid                  |
| TTV   | : Tanda-Tanda Vital                |
| TTP   | : Tafsiran Tanggal Persalinan      |
| UUB   | : Ubun-ubun Besar                  |
| UUK   | : Ubun-ubun Kecil                  |
| VT    | : Vagina Toucher                   |
| KH    | : Kelahiran Hidup                  |