

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S G1P0A0 MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK BIDAN REFNI SOFIA
JALAN AYAHANDA MEDAN
PETISAH TAHUN 2025**



Oleh:

SITI RAHMA DIANA
P07524122113

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S G1P0A0 MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK BIDAN REFNI SOFIA
JALAN AYAHANDA MEDAN
PETISAH TAHUN 2025**

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



Oleh:

SITI RAHMA DIANA
P07524122113

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

VISI MISI PRODI-DIII 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
3. Teknologi Kesehatan
4. Melaksanakan pengabdian kepada masyarakat untuk menunjang kesehatan ibu bayi dan anak berbasis teknologi Kesehatan
5. Mengembangkan kemitraan strategis dengan institusi di tingkat nasional dan internasional berorientasi pada kesehatan ibu, bayi, dan anak

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : SITI RAHMA DIANA
NIM : P07524122113
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA
NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK BIDAN REFNI
SOFIA JALAN AYAHANDA PETISAH
TAHUN 2025

PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN PROPOSAL LAPORAN
TUGAS AKHIR TANGGAL,

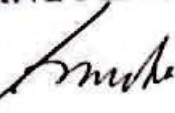
Oleh:

PEMBIMBING UTAMA



NILDA YULITA SIREGAR, SST, M.Kes
NIP.19901122201801001

PEMBIMBING PENDAMPING



H.IRWAN BATUBARA AKp.SPd.MPH
NIP.196201021983031004

KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKES KEMENKES
MEDAN



ARIHTA Br SEMBIRING, SST, M.Kes
NIP.197002131998032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : SITI RAHMA DIANA
NIM : P07524122113
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS
DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK BIDAN REFNI SOFIA TAHUN 2025

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

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

Ketua Penguji : NILDA YULITA SIREGAR, SST, M.Kes
NIP. 19901122201801001

Anggota I/Penguji Utama : LUSIANA GULTOM, SST, M.Kes
NIP. 197404141993032002

Anggota II : IRWAN BATUBARA, AKp, SPd, MPH
NIP. 196201021983031004

TANDA TANGAN

Nilda Yulita Siregar
.....
Lusiana Gultom
.....

Irwan Batubara
.....

KETUA JURUSAN KEBIDANAN

POLTEKKES KEMENKES MEDAN



ARIHTA BR SEMBIRING, SST, M.Kes
NIP. 197002131998032001

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN**

**NAMA : SITI RAHMA DIANA
NIM : P07524122113
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
BIDAN REFNI SOFIA TAHUN 2025**

ABSTRAK

Tingginya angka kematian pada ibu bersalin disebabkan oleh adanya perdarahan dan bagaimana pelayanan asuhan kebidanan secara komprehensif diberikan kepada ibu hamil trimester III dengan kehamilan fisiologis dan dilanjutkan dengan asuhan bersalin, nifas, bayi baru lahir dan penggunaan kontrasepsi. Tujuan pelayanan kebidanan diberikan untuk kesehatan ibu dan bayi baru lahir yaitu dengan memberikan asuhan kebidanan continuity of care yang sesuai dengan standar asuhan. Pada masa kehamilan Ny S trimester II asuhan kehamilan dilakukan sebanyak 2 kali. Asuhan persalinan pada Ny S berjalan normal, bayi lahir bugar. Kala I sampai dengan kala IV berlangsung secara normal. Asuhan masa nifas dilakukan 4 kali kunjungan, serta 3 kali kunjungan pada neonatus. Ny S menggunakan kontrasepsi Suntik KB 3 Bulan. Pada kasus Ny S dimulai dari masa hamil, bersalin, nifas, neonatus, dan KB berjalan normal, serta tidak ditemukan penyulit pada ibu maupun bayi. Diharapkan agar petugas kesehatan dapat meningkatkan kualitas mutu asuhan kebidanan sesuai dengan standart pelayanan yang diberikan dikomunitas agar AKI dan AKB di Indonesia menurun. Penelitian ini menggunakan metode kualitatif, case studise, dan narrative research, data yg didapat berdasarkan hasil eskplorasi dan research turun kelapangan secara langsung. Dari pembahasan dan kasus yg dipaparkan dapat disimpulkan bahwa pentingnya asuhan yang diberikan secara Continuty Of Care oleh bidan terhadap ibu pada masa kehamilan. persalinan, bayi baru lahir, nifas dan KB. Sehingga deteksi dini adanya komplikasi yang mungkin terjadi dapat dihindari. Diharapkan hasil pulisan ini dapat dipergunakan untuk menambah wawasan dan ilmu pengetahuan.

Kata Kunci : Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir, KB

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

**SITI RAHMA DIANA
P07524122113**

**MIDWIFERY CARE FOR Mrs. S FROM PREGNANCY THROUGH
POSTPARTUM PERIOD AND FAMILY PLANNING SERVICES AT REFNI
SOFIA CLINIC IN 2025**

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

The high mortality rate in birthing mothers is often caused by hemorrhage, highlighting the need for comprehensive midwifery care provided to mothers with physiological third-trimester pregnancies, followed by care during labor, postpartum, newborn period, and contraceptive use. The goal of midwifery services is to promote the health of the mother and newborn by providing continuity of care that adheres to care standards.

During the second trimester of Mrs. S's pregnancy, antenatal care was conducted 2 times. Mrs. S's labor proceeded normally, and the baby was born vigorous. Stage I through Stage IV of labor progressed normally. Postpartum care involved 4 visits, and neonate care involved 3 visits. Mrs. S chose the 3-Month Injectable Contraceptive. In the case of Mrs. S, all stages from pregnancy, labor, postpartum, neonate, and Family Planning (FP) progressed normally, and no complications were found in either the mother or the baby.

It is hoped that health workers can improve the quality of midwifery care in accordance with the service standards provided in the community, so that the Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) in Indonesia decrease.

This study used a qualitative method, specifically case study and narrative research, with data obtained from direct field exploration and research. From the discussion and case presented, it is concluded that the Continuity of Care provided by the midwife to the mother during pregnancy, labor, newborn period, postpartum, and FP is essential so that early detection of potential complications can be avoided. It is hoped that the results of this writing can be used to increase insight and knowledge.

Keywords: Pregnancy, Labor, Postpartum, Newborn, Family Planning.



CONFIRMED HAS BEEN TRANSLATED BY :

*Language Laboratory of Medan Health Polytechnic
of The Ministry of Health*

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis sampaikan ke hadirat Allah SWT, yang telah melimpahkan rahmat serta hidayah-Nya, sehingga peneliti dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Laporan Asuhan Kebidanan Pada Ny S Masa Hamil sampai Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di Rumah Bersalin Bidan Refni Sofia, Kota Medan”** sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan penulis pada Program Studi D-III Kebidanan Medan.

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

1. Dr.Tengku Sri Arini Winarti Rinawati SKM,M.Kep selaku Direktur Kemenkes Poltekkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Arihta Br 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 dan juga selaku penguji pembimbing yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Dr.Irma Linda S.SiT,M.Kes selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan kepada penulis selama pendidikan.
5. Nilda Yulita Siregar SST,M.Kes selaku Dosen Pembimbing I yang telah membimbing , memberi saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Irwan BatuBara AKp,SPd.MPH selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. Seluruh Dosen dan Staff pengajar yang telah memberikan ilmu kepada penulis selama kuliah di Prodi D-III Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.

8. Pemilik Klinik Bidan Refni Sofia yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini di Klinik Bidan Nurul Khusna.
9. Ny.S dan keluarga pasien yang bersedia menjadi responden dalam Laporan Tugas Akhir
10. Kepada kedua orang tua beserta keluarga tercinta yang selalu membantu saya dalam dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
11. Terimakasih kepada teman-teman dekat saya dan teman satu bimbingan, satu angkatan atas cinta, kasih dan solidaritasnya.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkannya.

Akhir kata penulis sampaikan terimakasih kepada semua pihak yang telah membantu terselesaikannya Laporan Tugas Akhir ini, penulis mohon maaf atas segala kesalahan dan kekurangannya dalam penulisan Laporan Tugas Akhir ini. Kritik dan saran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan.

Medan, 2025

Siti Rahma Diana

DAFTAR ISI

<u>LEMBAR PERSETUJUAN</u>	Error! Bookmark not defined.
<u>LEMBAR PENGESAHAN</u>	Error! Bookmark not defined.
<u>ABSTRAK</u>	iii
<u>KATA PENGANTAR</u>	v
<u>DAFTAR ISI</u>	vii
<u>DAFTAR TABLE</u>	ix
BAB I <u>PENDAHULUAN</u>	Error! Bookmark not defined.
<u>1.1 Latar Belakang</u>	Error! Bookmark not defined.
<u>1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan</u>	Error! Bookmark not defined.
<u>1.3 Tujuan Penyusunan Proposal</u>	Error! Bookmark not defined.
<u>1.3.1 Tujuan Umum</u>	Error! Bookmark not defined.
<u>1.3.2 Tujuan Khusus</u>	Error! Bookmark not defined.
<u>1.4 Sasaran, Tempat, dan Waktu Asuhan Kebidanan</u>	Error! Bookmark not defined.
defined.	
<u>1.4.1 Sasaran</u>	Error! Bookmark not defined.
<u>1.4.2 Tempat</u>	Error! Bookmark not defined.
<u>1.4.3 Waktu</u>	Error! Bookmark not defined.
<u>1.5 Manfaat Penulisan Proposal</u>	Error! Bookmark not defined.
<u>1.5.1 Bagi Institusi Pendidikan</u>	Error! Bookmark not defined.
<u>1.5.2 Bagi Penulis</u>	Error! Bookmark not defined.
<u>1.5.3 Bagi Klinik</u>	Error! Bookmark not defined.
<u>1.5.4 Bagi Klien</u>	Error! Bookmark not defined.
BAB II <u>TINJAUAN PUSTAKA</u>	Error! Bookmark not defined.
<u>2.1 Kehamilan</u>	Error! Bookmark not defined.
<u>2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan</u>	Error! Bookmark not defined.
<u>2.1.2 Asuhan Kebidanan Kehamilan</u>	Error! Bookmark not defined.
<u>2.1.3 Standar Pelayanan Antenatal</u>	Error! Bookmark not defined.
<u>2.2 Persalinan</u>	Error! Bookmark not defined.
<u>2.2.1 Konsep Persalinan</u>	Error! Bookmark not defined.

2.2.2	Asuhan Kebidanan Persalinan	Error! Bookmark not defined.
2.2.3	Asuhan Persalinan Normal	Error! Bookmark not defined.
2.2.4	Manajemen Asuhan Kebidanan	Error! Bookmark not defined.
2.3	Nifas	Error! Bookmark not defined.
2.3.1	Konsep Dasar Nifas	Error! Bookmark not defined.
2.3.2	Asuhan Kebidanan Masa Nifas	Error! Bookmark not defined.
2.4	Bayi Baru Lahir	Error! Bookmark not defined.
2.4.1	Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	Error! Bookmark not defined.
2.4.2	Asuhan Bayi Baru Lahir	Error! Bookmark not defined.
2.5	Keluarga Berencana	Error! Bookmark not defined.
2.5.1	Konsep Keluarga Berencana	Error! Bookmark not defined.
2.5.2	Asuhan Kebidanan dalam Pelayanan Keluarga Berencana	Error! Bookmark not defined.
BAB III MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL.....77		
3.1.2	Asuhan Kebidanan Kehamilan Kunjungan Ulang II Error! Bookmark not defined.	
3.1.3	Asuhan Kebidanan Kehamilan Kunjungan Ulang III	Error! Bookmark not defined.
3.2	ASUHAN KEBIDANAN IBU BERSALIN	Error! Bookmark not defined.
3.2.1	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	Error! Bookmark not defined.
3.2.2	Data Perkembangan Kala II	Error! Bookmark not defined.
3.2.3	Data Perkembangan Pada Kala III	Error! Bookmark not defined.
3.2.4	Data Perkembangan Kala IV	Error! Bookmark not defined.
3.3	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	Error! Bookmark not defined.
3.3.1	Kunjungan I (6 jam post partum)	Error! Bookmark not defined.
3.3.2	Data Perkembangan Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas Kunjungan II Asuhan Kebidanan Postpartum 6 Hari	Error! Bookmark not defined.
3.3.3	Data Perkembangan Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas Kunjunga III	Error! Bookmark not defined.
	Asuhan Kebidanan Postpartum 2 Minggu Postpartum	Error! Bookmark not defined.

<u>3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir</u>	Error! Bookmark not defined.
<u>3.4.1 Kunjungan Neonatus I</u>	Error! Bookmark not defined.
<u>3.4.2 Kunjungan Neonatus II</u>	Error! Bookmark not defined.
<u>3.4.3 Kunjungan Neonatus III</u>	Error! Bookmark not defined.
<u>3.5 Asuhan Kebidanan Pada K</u>	Error! Bookmark not defined.
<u>BAB IV PEMBAHASAN</u>	134
4.1 Masa Kehamilan.....	134
4.2 Persalinan	135
4.3 Nifas	139
4.4 Bayi Baru Lahir	139
4.5 Keluarga Berencana	149
<u>BAB V PENUTUP</u>	140
5.1 KESIMPULAN	140
5.2 SARAN	141
<u>DAFTAR PUSTAKA</u>	143

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kenaikan Berat Badan Berdasarkan IMT **Error! Bookmark not defined.**

Tabel 2.2 .Jadwal Pemberian Imunisasi Tetanus Toksoid **Error! Bookmark not defined.**

Tabel 2.6 Nilai APGAR**Error! Bookmark not defined.**

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1.....	28
Gambar 2. 2 Leopold I.....	29
Gambar 2. 3 Leopold II.....	29
Gambar 2. 4 Leopold III.....	29
Gambar 2. 4 Leopold IV.....	30

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Melakukan Izin Praktek

Lampiran 2 Surat Balasan Dari Klinik

Lampiran 3 Lembar Permintaan Menjadi Subjek Dan *Inform Consent*

Lampiran 4 Etical Clearance

Lampiran 5 Partograf

Lampiran 6 Pendokumentasian Pemantauan Pasien Dan Ujian Seminar Proposal

Lampiran 7 Kartu Bimbingan LTA

Lampiran 8 Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

LTA	: Laporan Tugas Akhir
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Antenatal Care
APGAR	: <i>Appearance Pulse Grimace Activity Respiration</i>
APD	: Alat Perlindungan Diri
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Baadan
BBL	: Berat Badan Lahir
BBLR	: Berat Baadan Lahir Rendah
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfektan Tingkat Tinggi
HPHT	: Haid Pertama Haaaid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IUFD	: Intra Uterin Fetal Death
KB	: Keluarga Berencana
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi

LILA	: Lingkar Lengan Atas
MOW	: Metode Operasi Wanita
MOP	: Metode Operasi Pria
WHO	: World Health Organization
USG	: Ultrasonografi
TTV	: Tanda Tanda Vital
TD	: Tekanan Darah
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
PX	: Proximus Xiphodeus
PUKA	: Punggung Kanan
PAP	: Pintu Atas Panggul

