

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.A MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK HELEN TARIGAN**



Oleh :

NADIA ROSMAIDA SIREGAR

P07524122110

POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN

PRODI DIII KEBIDANAN MEDAN

TAHUN 2025

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.E MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PMB HELEN TARIGAN

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



Oleh :

NADIA ROSMAIDA SIREGAR
P07524122110

POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PRODI DIII KEBIDANAN MEDAN
TAHUN 2025

LEMBAR PERSETUJUAN

Nama : NADIA ROSMAIDA SIREGAR
Nim : P07524122110
Judul : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.A MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK HELEN TARIGAN

DISETUJUI MAJU UNTUK UJIAN SIDANG PROPOSAL LAPORAN
TUGAS AKHIR PADA TANGGAL, 16 JUNI 2025

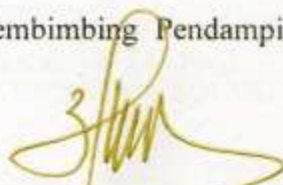
Oleh :

Pembimbing Utama



(Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes)
NIP :196012071986032002

Pembimbing Pendamping



(Maida Pardosi, SKM, M.Kes)
NIP :196312191986032002

Ketua Jurusan Kebidanan
Poltekkes Kemenkes Medan



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


LEMBAR PENGESAHAN


Nama : NADIA ROSMAIDA SIREGAR
Nim : P07524122110
**Judul : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.A MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK HELEN TARIGAN**


**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN
DIDEPAN TIM PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS
AKHIR PROGAM STUDI D-III KEBIDANAN MEDAN POLTEKKES
KEMENKES RI MEDAN PADA TANGGAL, 16 JUNI 2025**

**MENGESAHKAN
TIM PENGUJI**

TANDA TANGAN

**Ketua Penguji : (Sartini Bangun,S.Pd,M.Kes) ()
NIP.196012071986032002**

**Anggota I/Penguji Utama : (Zuraidah,S.SiT,M.Kes) ()
NIP.197508102006042001**

**Anggota II : (Maida Pardosi ,SKM,M.Kes) ()
NIP.196312191986032002**

**Ketua Jurusan Kebidanan
Poltekkes Kemenkes Medan**

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



**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDAN MEDAN LAPORAN TUGAN AKHIR**

**NADIA ROSMAIDA SIREGAR
P07524122110**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.A MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK HELEN TARIGAN TAHUN 2025**

Di bimbing oleh Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes dan Maida Pardosi, SKM, M.Kes.

ABSTRAK

Latar belakang : Data Menurut *world Health Organization* (WHO) angka kematian ibu (AKI) sangat tinggi yaitu sekitar 295.000 jiwa, sekitar 810 wanita meninggal akibat komplikasi kehamilan dan persalinan setiap hari ditahun 2017. Semua kematian ibu (94%) terjadi di Negara berkembang .Rasio kematian ibu di Negara berkembang adalah 462 per 100.000 kelahiran hidup berbanding 11 per 100.000 kelahiran hidup di Negara maju. Pada tahun 2023 Angka Kematian Ibu (AKI) di Sumatera Utara 72,82 per 100.000 kelahiran hidup sedangkan Angka Kematian Bayi (AKB) adalah 3,61 per 100.00 kelahiran hidup. Tujuan : Untuk Menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) maka dilakukan asuhan kebidanan secara *continuity of care*.

Metode : Asuhan pada Ny.A G1P0A0 usia 24 tahun trimester III secara *continuity of care* mulai dari masa hamil, bersalin, nifas dan keluarga berencana dengan pendokumentasian SOAP di Klinik Helen Tarigan Medan Sumatera Utara.

Hasil : Asuhan kebidanan pada Ny.A G1P0A0 trimester III. ANC telah dilakukan 3 kali sesuai standar 10T. Persalinan Kala I selama 6 jam, kala II selama 30 menit, kala III selama 15 menit, kala IV selama 2 jam pemantauan. Bayi lahir spontan dan bugar menangis segera, jenis kelamin laki-laki, dengan BB 3.200 gr, PB 49 cm, dilakukan IMD, plasenta lahir spontan dan diberi vit K dan HB-0. Pemberian ASI eksklusif, involusio uteri baik dan perawatan tali pusat. Konseling pemilihan KB, Ny.A memilih untuk KB suntik 3 bulan.

Kesimpulan : Dalam melaksanakan asuhan ibu kolaboratif dan komunikatif dalam kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan aseptor KB di Klinik Helen Tarigan. Diharapkan Klinik Helen Tarigan meningkatkan fasilitas kesehatan seperti melengkapi Alat Perlindungan Diri (APD).

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

Daftar Pustaka : 40 (2015 – 2023)

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF THE MINISTRY OF HEALTH
ASSOCIATE DEGREE OF MIDWIFERY DEPARTMENT
FINAL PROJECT REPORT**

**NADIA ROSMAIDA SIREGAR
P07524122110**

**MIDWIFERY CARE FOR MS. A G1P0A0 FROM PREGNANCY TO
PUERPERIUM AND FAMILY PLANNING SERVICES AT HELEN TARIGAN
CLINIC IN 2025**

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

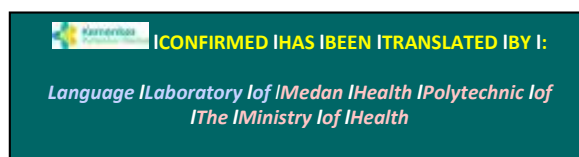
Background: According to the World Health Organization (WHO), the Maternal Mortality Rate (MMR) is very high at around 295,000 lives, with approximately 810 women dying daily from pregnancy and childbirth complications in 2017. All maternal deaths (94%) occur in developing countries. The maternal mortality ratio in developing countries is 462 per 100,000 live births compared to 11 per 100,000 live births in developed countries. In 2023, the MMR in North Sumatra was 72.82 per 100,000 live births, while the Infant Mortality Rate (IMR) was 3.61 per 100,000 live births. Objective: To reduce the MMR and infant IMR, midwifery care is provided through continuity of care.

Method: Care for Ms. A, G1P0A0, 24 years old, in the third trimester, using a continuity of care approach, starting from pregnancy, labor, puerperium, and family planning, with SOAP documentation at the Helen Tarigan Clinic, Medan, North Sumatra.

Results: Midwifery care for Ms. A G1P0A0 in the third trimester. ANC was conducted 3 times in accordance with the 10T standard. Labor duration was 8 hours for the first stage, 30 minutes for the second stage, 15 minutes for the third stage, and 2 hours of monitoring for the fourth stage. The baby was born spontaneously, vigorous, and cried immediately. male, with a birth weight of 3,200 grams, length of 49 cm, and immediate breastfeeding initiation was performed. The placenta was delivered spontaneously, and the baby was given Vitamin K and HB-0 immunization. Exclusive breastfeeding was promoted, uterine involution was good, and umbilical cord care was provided. After family planning counseling, Ms. A chose the 3-month injectable contraceptive method.

Conclusion: In implementing the care, the mother was collaborative and communicative during pregnancy, labor, puerperium, newborn care, and as a family planning acceptor at the Helen Tarigan Clinic. The Helen Tarigan Clinic is expected to improve health facilities, such as completing the Personal Protective Equipment. Keywords: Continuity of Care, Pregnancy, Labor, Puerperium, Newborn, Family Planning

Bibliography: 40 (2015 – 2023)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatnya sehingga dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Laporan Asuhan Kebidanan Pada Ny.A Masa Hamil Sampai Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Helen Tarigan” sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Kebidanan Prodi D-III Kebidanan Medan Poltekkes Kemenkes RI Medan.

Dalam penyusunan ini, penulis banyak memperoleh bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis banyak mengucapkan terimakasih kepada yang terhormat :

1. Tengkuh Sri Wahyuni, SSiT, M.Keb selaku PLT.Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan bagi penulis untuk penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
2. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
3. Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan bagi penulis untuk penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
4. Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes selaku Pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat diselesaikan.
5. Maida Pardosi, SKM, M.Kes selaku Pembimbing II yang telah memberikan bimbingan, saran, serta kesempatan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat diselesaikan tepat waktu.
6. Zuraidah, S.SiT, M.Kes selaku Penguji yang memberi masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat diselesaikan.

7. Seluruh Dosen dan Staf yang telah memberi bimbingan, materi selama perkuliahan sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
8. Bd. Helen Kristina Tarigan SST, selaku pemilik Klinik dan pegawai yang telah memberikan tempat, waktu serta arahan dalam melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
9. Ny.A dan Tn.M serta keluarga atas kerjasama yang baik dan kesempatan untuk berkenan menjadi klien dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Teristimewa untuk ayahanda Hengki Hanposo Siregar, Ibunda Adek Suriana Harahap, dan saudara Hanser Hel Mut Kul Siregar 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 doanya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
11. Terakhir, penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada diri sendiri, Nadia Rosmaida Siregar, terimakasih karena telah bertahan sejauh ini. Terimakasih karena tidak menyerah ketika jalan di depan terasa gelap, ketika keraguan datang silih berganti, dan ketika langkah terasa berat untuk di teruskan. Terimakasih karena tetap memilih untuk melanjutkan, walau seringkali tidak tahu pasti kemana arah ini akan membawa. Terima kasih karna telah menjadi teman paling setia bagi diri sendiri, hadir dalam sunyi, dalam lelah, dalam diam yang penuh tanya. Terima kasih karna sudah mempercayai proses, meski hasil belum sesuai harapan. Meski harus menghadapi kegagalan, kebingungan, bahkan perasaan ingin menyerah. Terima kasih karena tetap jujur pada rasa takut, namun tidak membiarkan rasa takut itu membatasi langkah, Karena keberanian bukanlah ketiadaan rasa takut, melainkan keinginan untuk tetap bergerak meski takut masih melekat erat, dan paling penting, terima kasih karena sudah berani memilih,

memilih untuk mencoba, memilih untuk belajar, dan memilih untuk menyelesaikan apa yang telah kamu mulai.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal yang diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Medan, 16 Juni 2025

NADIA ROSMAIDA SIREGAR

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
ABSTRAK	iii
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiii
BAB I.....	1
PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	3
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	4
1.3 Tujuan Penulisan LTA	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Sasaran	5
1.6 Waktu	5
1.7 Manfaat	5
1.7.1 Manfaat Teoritis	5
1.7.2 Manfaat Praktik.....	5
BAB II	6
TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Kehamilan	6
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	6
2.1.2 Asuhan Kebidanan Dalam Kehamilan	13
2.2 Persalinan	17
2.2.1 Konsep Persalinan.....	17
2.2.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan Normal.....	26

BAB III	58
PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	58
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	58
3.2 Asuhan kebidanan Persalinan	68
3.3 Asuhan kebidanan masa Nifas	70
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	80
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	84
BAB IV	86
PEMBAHASAN	86
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	86
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	87
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas.....	88
4.4. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	89
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	89
BAB V	90
KESIMPULAN DAN SARAN	90
5.1 Kesimpulan	90
5.2 Saran.....	91
DAFTAR PUSTAKA	92

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Imunisasi TT pada Ibu Hamil.....	10
Tabel 2.2 Kenaikan Berat Badan Berdasarkan IMT	14
Tabel 2.3 Pengukuran Tinggi Fundus.....	15
Tabel 2.4 TFU Menurut Masa Involusi.....	36
Tabel 2.5 Jadwal Kunjungan Masa Nifas.....	43
Tabel 2.6 Penilaian APGAR Score.....	50
Tabel 2.7 Imunisasi Pada Bayi Baru Lahir.....	52
Tabel 3.1 Hasil Pemantauan Kala I.....	70

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1.1 Involusi uterus pasca persalinan	36
--	----

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Etical Clearance
- Lampiran 2 : Surat Permohonan Izin Laporan Tugas Akhir
- Lampiran 3 : Surat Balasan Izin Klinik
- Lampiran 4 : Lembar Permintaan Subjek
- Lampiran 5 : Informed Consent Menjadi Subjek
- Lampiran 6 : Hasil USG
- Lampiran 7 : Partograf
- Lampiran 8 : Kartu Bimbingan LTA
- Lampiran 9 : Turnitin
- Lampiran 10 : Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BMI	: <i>Body Massa Index</i>
DJJ	: Detak Jantung Janin
HB	: <i>Hemoglobin</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HR	: <i>Heart Rate</i>
IMT	: Indeks Masa Tubuh
INC	: <i>Intranatal Care</i>
KB	: Keluarga Berencana
KH	: Kematian Hidup
LILA	: Lingkar Lengan Atas
PAP	: Pintu Atas Panggul
PNC	: <i>Postnatal Care</i>
PUKI	: Punggung Kiri
RR	: <i>Respiratory Rate</i>
SOAP	: Subjektif, Objektif, Assesment, Planning
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
TTV	: Tanda-Tanda Vital
UK	: Usia Kehamilan