

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.L MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN PERIODE PASCAPERSALINAN DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PMB JULIANA
DALIMUNTHER, S.Keb.Bd



Oleh:

PURNAMA SARI BR TARIGAN

NIM. P07524122036

KEMENKES POLITEKNIK KESEHATAN RI MEDAN

JURUSAN KEBIDANAN MEDAN

PRODI D-III KEBIDANAN

T.A 2024/2025

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.L MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN PERIODE PASCAPERSALINAN DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PMB JULIANA
DALIMUNTHE,S.Keb.Bd

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



Oleh:
PURNAMA SARI BR TARIGAN
NIM. P07524122036

KEMENKES POLITEKNIK KESEHATAN RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN
T.A 2024/2025

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : PURNAMA SARI BR TARIGAN

NIM : PO7524122036

**JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. L MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PERIODE
PASCAPERSALINAN DAN PELAYANAN
KELUARGA DI PMB JULIANA
DALIMUNTHER, S.Keb.Bd**

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

Oleh :

PEMBIMBING UTAMA



**SUKAISI S. Sit. M. Biomed
NIP.197603062001122004**

PEMBIMBING PENDAMPING



**SARTINI BANGUN, Spd. M. Kes
NIP.196012071986032002**

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN

POLTEKKES KEMENKES MEDAN



**ARIHTA BR SEMBIRING, SST. M. Kes
NIP.1970021319980320001**

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : PURNAMA SARI BR TARIGAN

NIM : PO7524122036

**JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. L MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PERIODE
PASCAPERSALINAN DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PMB JULIANA
DALIMUNTHER, S.Keb.Bd**

**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DIDEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDANG PADA TANGGAL 21 MARET TAHUN 2025**

OLEH

TIM PENGUJI

Ketua Penguji : (Sukaishi, S.SiT.M.Biomed) (**)**
NIP.197603062001122004

Anggota I /Penguji (Arihta Br Sembiring, SST,M.Kes (**)**
Utama : NIP.197002131998032001

Anggota II : (Sartini Bangun, Spd,M.Kes) (**)**
NIP. 196012071986032002

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN

POLTEKKES KEMENKES MEDAN


ARIHTA BR SEMBIRING, SST.M.Kes
NIP.1970021319980320001

**KEMENKES POLITEKNIK KESEHATAN RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR TAHUN 2025**

**PURNAMA SARI BR TARIGAN
P07524122036**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. L MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
PERIODE PASCAPERSALINAN DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI
PMB JULIANA DALIMUNTHER TAHUN 2025
Xii+115 Halaman+ 5 Tabel+ 11 Lampiran**

RINGKASAN

Permasalahan mortalitas ibu dan bayi masih menjadi isu penting di bidang kesehatan, termasuk di Indonesia yang menghadapi kendala pemerataan akses layanan. Diperlukan bentuk asuhan yang komprehensif serta berkesinambungan agar kondisi ibu dan bayi dapat dipantau secara optimal. Tulisan ini memaparkan studi kasus pada Ny. L (G2P1A0) dengan pencatatan berbasis SOAP. Data diperoleh melalui wawancara, pemeriksaan fisik, dan observasi sejak trimester akhir kehamilan, proses persalinan, periode pascapersalinan, hingga perawatan neonatus dan konseling kontrasepsi. Selama kehamilan, ibu mengalami keluhan fisiologis berupa kram kaki dan sering berkemih, yang berhasil diatasi melalui edukasi pola makan, hidrasi, serta anjuran aktivitas ringan. Persalinan berlangsung spontan sesuai tahapan fisiologis tanpa komplikasi, sedangkan periode pascapersalinan menunjukkan involusi rahim normal dan pemulihan yang baik. Bayi lahir sehat dengan adaptasi fisiologis memadai, menyusui efektif, serta tanpa Indikasi risiko. Pada periode keluarga berencana, ibu memilih kontrasepsi suntik tiga bulanan dengan pertimbangan keamanan untuk menyusui. Secara keseluruhan, asuhan kebidanan menyeluruh yang diterapkan selaras dengan teori dan praktik klinis, serta menegaskan pentingnya pendampingan kontinu dalam mendukung kesehatan maternal dan neonatal.

Kata Kunci : asuhan kebidanan, kehamilan, persalinan, nifas, neonatus, kontrasepsi

Daftar Pustaka; 22 (2016-2023)

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

**PURNAMA SARI BR TARIGAN
P07524122036**

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. L FROM PREGNANCY TO
POSTPARTUM AND FAMILY PLANNING SERVICES AT
INDEPENDENT MIDWIFERY PRACTICE OF JULIANA DALIMUNTHE
IN 2025**

Xii + 115 Pages + 7 Tables + 11 Appendices

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

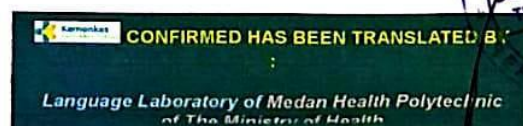
According to the World Health Organization (WHO), the global Maternal Mortality Rate (MMR) in 2022 reached 282,000 lives. Records from the Ministry of Health's family health program in 2021 indicated 4,005 maternal deaths in Indonesia. The Infant Mortality Rate (IMR) for children aged 0–59 months in 2022 was 16.85 per 1,000 live births. The purpose of this Continuous Midwifery Care (Continuity of Care) approach is to support efforts to reduce the Maternal Mortality Rate, utilizing the midwifery management approach and SOAP documentation method at Juliana Dalimunthe, S.Keb.Bd, Midwifery Clinic in 2025.

Midwifery care was provided to Mrs. L, a G2P1A0, through Continuity of Care at Juliana Dalimunthe, S.Keb.Bd, Midwifery Clinic in 2025, starting from Pregnancy, Labor, Postpartum, Newborn Care, and Family Planning Services.

The results showed that the complaints experienced by Mrs. L during pregnancy were within normal and physiological limits. The care provided included routine ANC visits, labor care from the first to the fourth stage according to Standardized Normal Delivery Care, 4 postpartum visits, and 3 newborn visits, where the baby received Vitamin K and HB0 injections. Following family planning counseling, Mrs. L chose to use the Implant contraception method. The care provided to Mrs. L from pregnancy through family planning services was consistent with established theory, and no gaps were found between theory and practice.

In conclusion, no complications or danger signs were found in either Mrs. L (aged 28 years) or her baby. It is recommended that health workers, especially midwives, implement continuous midwifery care that aligns with the established 10T standards in practice and in the community, thereby supporting the reduction of Maternal Mortality and Infant Mortality Rates in Indonesia.

Keywords : Continuity of Care, Pregnancy, Labor, Postpartum, Newborn, and Family Planning
References : 22 (2016-2023)



KATA PENGANTAR

Syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT yang telah menganugerahkan kesehatan, kesempatan, serta kekuatan hingga laporan tugas akhir berjudul *“Asuhan Kebidanan pada Ny. L mulai masa kehamilan, persalinan, nifas, hingga pelayanan keluarga berencana di PMB Juliana Dalimunthe, S.Keb., Bd”* dapat disusun dan diselesaikan sesuai rencana. Laporan ini merupakan salah satu persyaratan akademik untuk menyelesaikan studi Diploma III Kebidanan di Poltekkes Kemenkes RI Medan.

Selama proses penyusunan, penulis memperoleh banyak dukungan dan kontribusi dari berbagai pihak. Dengan penuh hormat, penulis menyampaikan apresiasi kepada:

1. Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, Ibu Tengku Sri Wahyuni, S.SiT., M.Keb., atas kesempatan dan dorongan yang diberikan.
2. Ketua Jurusan Kebidanan Medan, Ibu Arihta Sembiring, SST., M.Kes., atas dukungan akademik dan perizinan.
3. Ketua Program Studi D-III Kebidanan, Ibu Eva Mahayani Nst, SST., M.Kes., atas fasilitas dan bantuan administrasi.
4. Dosen Pembimbing Akademik, Ibu Alfrianne, SST., MKM., yang senantiasa memberikan motivasi dan bimbingan.
5. Pembimbing I, Ibu Sukaisi, S.SiT., M.Biomed., yang menelaah laporan ini secara detail serta memberi masukan berarti.
6. Pembimbing II, Ibu Sartini Bangun, S.Pd., M.Kes., yang dengan cermat memberikan saran dan arahan.
7. Ibu Juliana Dalimunthe, S.Tr.Bd., beserta staf PMB, atas kesempatan praktik dan dukungan fasilitas.
8. Ny. L dan keluarga, yang telah memberikan izin serta kerja sama dalam pelaksanaan asuhan kebidanan.

Penulis menyadari laporan ini masih memiliki keterbatasan, sehingga masukan dan kritik yang membangun sangat diharapkan. Besar harapan penulis, karya ini bermanfaat sebagai tambahan ilmu, baik di bidang akademis maupun dalam praktik kebidanan.

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSEINTENSI	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR SINGKATAN	xi
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Ruang Lingkup Asuhan	4
1.3 Intensi Penulisan LTA.....	4
1.3.1 Intensi Umum	4
1.3.2 Intensi Khusus	4
1.4 Sasaran, Lokasi Assessment,dan Waktu Asuhan Kebidanan.....	4
1.5 Manfaat	4
1.5.1 Manfaat Akademik	5
1.5.2 Manfaat Aplikatif	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Kehamilan.....	7
2.1.1 Dasar teoritis Kehamilan	7
a. Perubahan Mekanisme biologis Ibu Hamil Trimester III	7
b. Perubahan Psikologis Pada Ibu Hamil Trimester III.....	10
c. Kebutuhan Ibu Hamil Trimester III	11
d. Ketidaknyamanan Ibu Hamil Trimester III.....	13
e. Indikasi risiko dalam Kehamilan.....	15
2.1.2 Asuhan Kehamilan	17
a. Deskripsi Asuhan Kehamilan.....	17
b. Intensi Asuhan Kehamilan	17
c. Pelayanan Asuhan Standar Antenatal Care	17
2.2 Persalinan.....	22
2.2.1 Dasar teoritis Persalinan	22
a. Deskripsi Persalinan	22
b. Tanda dan Gejala Inpartu	23
c. Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Persalinan	24
d. Tahapan dalam Persalinan.....	25
e. Perubahan Fisiologi pada Persalinan.....	27
f. Perubahan Emosional dan Mental pada Persalinan.....	32
g. Kebutuhan Dasar Ibu Bersalin.....	33
2.3 Asuhan Persalinan	36
2.3.1 Deskripsi Asuhan Persalinan.....	36
2.3.2 Intensi Asuhan Persalinan	36

2.3.3 Asuhan Yang Diberikan Pada Persalinan.....	36
2.4 Nifas.....	43
2.4.1 Dasar teoritis Nifas.....	43
a. Deskripsi Nifas	43
b. Tahapan Periode pascapersalinan.....	44
c. Perubahan Fisiologi Pada Periode pascapersalinan.....	44
d. Perubahan Psikologi Pada Periode pascapersalinan.....	47
e. Kebutuhan Dasar Periode pascapersalinan.....	47
f. Indikasi risiko Periode pascapersalinan.....	49
2.5 Asuhan Pada Periode pascapersalinan.....	50
2.5.1 Deskripsi Asuhan Periode pascapersalinan.....	50
2.5.2 Intensi Asuhan Periode pascapersalinan	50
2.5.3 Jadwal Kunjungan Periode pascapersalinan.....	50
2.6 ada (BBL)	52
2.6.1 Dasar teoritis Neonatus	52
a. Deskripsi Neonatus.....	52
b. Karakteristik Neonatus Normal.....	52
c. Fisiologi Pada Neonatus	53
2.6.2 Asuhan Neonatus.....	54
a. Deskripsi Asuhan Neonatus	54
2.7 Keluarga Berencana (KB).....	60
2.7.1. Dasar teoritis Keluarga Berencana	60
a. Deskripsi Keluarga Berencana	60
b. Intensi Program KB.....	60
c. Program KB di Indonesia	61
d. Jenis-Jenis Kontrasepsi.....	61
e. Asuhan Keluarga Berencana	63

BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN..... 68

3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	68
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	80
3.2.1 Asuhan kebidanan Pada Ibu Nifas.....	89
3.2.2 Data Perkembangan 6 Hari Post Partum	92
3.2.3 Data perkembangan 2 Minggu Post Partum	92
3.2.4 Data Perkembangan 6 Minggu Post Partum.....	94
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Neonatus.....	96
3.3.1 Data perkembangan Neonatus 6 Hari	96
3.3.2 Data Perkembangan Neonatus 28 Hari	100
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	102

BAB IV PEMBAHASAN 106

4.1 Pendampingan Kebidanan Kehamilan Trimester Akhir	106
4.2 Pendampingan Kebidanan Proses Persalinan	106
4.3 Pendampingan Kebidanan Periode Nifas	108
4.4 Pendampingan Kebidanan Neonatus	110
4.5 Konseling Keluarga Berencana	110

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	112
5.1 Kesimpulan.....	112
5.2 Saran	113
DAFTAR PUSTAKA	114
LAMPIRAN	116

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Kunjungan Pemeriksaan.....	18
Tabel 2.2 Kenaikan Berat Badan Berdasarkan IMT.....	19
Tabel 2.4 Jadwal Pemberian Imunisasi TT	21
Tabel 2.5 Perubahan Lochea Pada Masa Nifas	45
Tabel 23.Riwayat kehamilan	70

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ANC	: Antenatal Care
APGAR	: Appereance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Disinfeksi Tingkat Tinggi
HB	: Hemoglobin
HPHT	: Haid Pertama Hari Terakhir
HR	: Heart Rate
IM	: Intra Muscular
IV	: Intra Vena
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IUD	: <i>Intra Uterin Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KH	: Kelahiran Hidup
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
LD	: Lingkar Dada
LK	: Lingkar Kepala
LP	: Lingkar Perut
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Aerola Laktasi
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
PAP	: Pintu Atas Panggul
PUKA	: Punggung Kanan
PUS	: Pasangan Usia Subur
SC	: Sub Cutan
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: <i>Tetanus Toksoid</i>
TTV	: Tanda-Tanda Vital
TTP	: Tanggal Tafsiran Persalinan
VT	: <i>Vagina Touch</i>

