LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY C G2P1A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA RISMA TAHUN 2025

OLEH :

KHAIRUNISA KUDADIRI

NIM. P07524122073

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY C G2P1A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA RISMA TAHUN 2025

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

OLEH :

KHAIRUNISA KUDADIRI

NIM. P07524122073

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA	:	**KHAIRUNISA KUDADIRI**
NIM	:	**P07524122073**
JUDUL	:	**ASUHAN KEBIDANAN NY. C G2P1A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA RISMA TAHUN 2025**

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN
TUGAS AKHIR PADA 13 JUNI 2025

Oleh:

PEMBIMBING UTAMA

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

PEMBIMBING PENDAMPING

Sri Juwarni, SST, M. Kes
NIP. 19640504198903200

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KENIDANAN

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

Dipindai dengan CamScanner

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA	:	**KHAIRUNISA KUDADIRI**
NIM	:	**P07524122073**
JUDUL LTA	:	**ASUHAN KEBIDANAN NY. C G2P1A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA RISMA TAHUN 2025**

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DI PERTAHANKAN DI DEPAN TIM PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN

PADA 13 JUNI 2025

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

		TANDA TANGAN
Ketua Penguji	: **Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes** **NIP. 198101282006042004**	( )
Anggota I/Penguji Utama	: **Wardati Humaira, SST, M. Kes** **NIP. 198004302002122002**	( )
Anggota II	: **Sri Juwarni, SST, M. Kes** **NIP. 19640504198903200**	( )

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN

Arihta Br.Sembiring, SST, M. Kes

NIP: 197002131998032001

Dipindai dengan CamScanner

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 balita.

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatnya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul **"Asuhan Kebidanan pada Ny.C G2P1A0 masa hamil sampai dengan masa nifas dan pelayanan keluarga berencana di Klinik Pratama Risma"**, sebagai salah satu syarat meyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Kebidanan Prodi D-III 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, SSiT, M.Keb, selaku Plt. Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir.
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 Studi D-III Kebidanan Medan yang telah memberikan kesempatan untuk 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 pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Sri Juwarni, SST, M.Kes selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir 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. Bd. Risma Tarigan, S.Keb yang telah memberikan kesempatan,tempat.dan ilmu kepada penulis untuk melakukan praktek penyusunan Laporan Tugas

Akhir.

9. Teristimewa untuk Ayah dan Mama 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.
10. Ny. C dan keluarga yang telah berkenan menjadi klien dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.

Akhir Kata penulis sampaikan terimah kasih kepada semua pihak yang telah membantu terselesainnya Laporan, penulis mohon maaf atas kesalahan dan kekurangan dalam penulisan Laporan ini, kritik dan saran sangat penulis harapkan

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan. Akhir kata penulis sampaikan terimakasih kepada semua pihak yang telah membantu terselesaikannya Laporan Tugas Akhir ini, penulis mohon maaf atas segala kesalahan dan kekurangan dalam Penulisan Laporan Tugas Akhir ini. Kritik dan saran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan.

Medan, 10 Februari 2025

Khairunisa Kudadiri

KEMENKES POLTEKKES MEDAN
JURUSAN D III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR

KHAIRUNISA KUDADIRI
P07524122073

Asuhan Kebidanan Pada Ny. C Masa Hamil Sampai dengan Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Pratama Risma tahun 2025 XIV + 117 halaman + 5 Tabel + 11 Lampiran

ABSTRAK

Berdasarkan WHO (2020) AKI diseluruh dunia sebesar 295.000 kematian dengan penyebab kematian adalah tekanan darah tinggi selama kehamilan (preeklampsia dan eklampsia), perdarahan, infeksi post partum dan aborsi yang tidak aman. Indonesia pada tahun 2015 telah mengalami penurunan yang signifikan dari 305 kematian per 100.000 kelahiran hidup menjadi 189 kematian per 100.000 kelahiran hidup. Hal ini menunjukkan sebuah kemajuan yang sangat berarti, bahkan telah berhasil melebihi target yang ditetapkan pada tahun 2022 yaitu 205 kematian per 100.000 kelahiran hidup.

Tujuan asuhan adalah untuk memberikan asuhan kebidanan secara *continuity of care* pada Ny. C mulai hamil, Bersalin, Nifas, BBL, dan KB. Dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan, kepada Ny. C 27 tahun, G2P1A0 sejak kehamilan trimester III, dan pelayanan KB di Klinik Pratama Risma Tahun 2025.

Asuhan yang diberikan pada Ny. C adalah kunjungan ANC sebanyak 3 kali dengan asuhan persalinan dari kala I sampai IV berlangsung normal dilakukan asuhan nifas sebanyak 4 kali, pada BBL dilakukan IMD, suntikan vit K dan imunisasi HB-0 perawatan BBL serta kunjungan sebanyak 3 kali dan tidak dijumpai komplikasi. Melalui konseling Ny. C memutuskan memakai KB 3 Bulan. Dari kasus Ny. C mulai dari masa hamil, sampai dengan pelayanan keluarga berencana berjalan dengan normal, tidak dijumpai komplikasi pada ibu dan bayi.

Disarankan pada petugas kesehatan khususnya bidan untuk menerapkan standar pelayanan yang telah ditetapkan untuk ibu hamil dilapangan dan dimasyarakat dalam menurunkan AKI dan AKB di Indonesia.

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

Daftar Pustaka **: 22 (2016-2022)**

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

KHAIRUNISA KUDADIRI
P07524122073

Midwifery Care for Mrs. C from Pregnancy to Postpartum and Family Planning Services at Risma Primary Clinic in 2025
XIV + 117 pages + 5 Tables + 11 Appendices

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

According to the WHO (2020), there were 295,000 maternal deaths worldwide, with the causes being high blood pressure during pregnancy (preeclampsia and eclampsia), hemorrhage, postpartum infection, and unsafe abortion. In 2015, Indonesia experienced a significant decline from 305 deaths per 100,000 live births to 189 deaths per 100,000 live births. This showed significant progress, having even exceeded the 2022 target of 205 deaths per 100,000 live births.

The objective of this care was to provide continuity of midwifery care to Mrs. C, starting from pregnancy, through labor, postpartum, and including newborn and family planning services. This was done using a midwifery management approach for Mrs. C, a 27-year-old G2P1A0, from her third trimester of pregnancy, and for family planning services at Risma Primary Clinic in 2025.

The care provided to Mrs. C included 3 ANC (Antenatal Care) visits. The delivery care from stage I to IV proceeded normally. Postpartum care was given 4 times. For the newborn, Early Initiation of Breastfeeding, vitamin K injection, HB-0 immunization, and newborn care were provided with 3 visits, and no complications were found. Through counseling, Mrs. C decided to use a 3-month family planning method. In the case of Mrs. C, from pregnancy to family planning services, everything went normally, with no complications for either the mother or the baby.

It is recommended that health workers, especially midwives, apply the established service standards for pregnant women in the field and in the community to reduce MMR (Maternal Mortality Rate) and IMR (Infant Mortality Rate) in Indonesia.

Keywords: Continuity of Care, Pregnancy, Labor, Postpartum, Newborn, and Family Planning
References: 22 (2016-2022)

Kemenkes Poltekkes Medan CONFIRMED HAS BEEN TRANSLATED BY :

Language Laboratory of Medan Health Polytechnic of The Ministry of Health

KEMENTERIAN KESEHATAN
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
REPUBLIK INDONESIA

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN ..... **ii**
LEMBAR PENGESAHAN ..... **iii**
VISI MISI..... **iv**
KATA PENGANTAR..... **v**
ABSTRAK ..... **vii**
DAFTAR ISI..... **ix**
DAFTAR TABEL ..... **xii**
DAFTAR LAMPIRAN ..... **xiii**
DAFTAR SINGKATAN..... **xiv**
BAB I PENDAHULUAN..... **1**
1.1 Latar Belakang 1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup 4
1.3 Tujuan Penyusunan LTA..... 5
1.3.1 Tujuan Umum..... 5
1.3.2 Tujuan Khusus..... 5
1.4 Sasaran, Tempat, dan Waktu Asuhan kebidanan..... 5
1.4.1 Sasaran 5
1.4.2 Tempat 5
1.4.3 Waktu 6
1.5 Manfaat 6
1.5.1 Bagi Institusi Pendidikan 6
1.5.2 Bagi Praktik Bidan 6
1.5.3 Bagi Klien 6
1.5.4 Bagi Penulis 6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA..... **7**
2.1 Kehamilan 7
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan..... 7
2.1.2 Asuhan Kehamilan 15
2.2 Persalinan 19
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan 19

2.2.2 Asuhan Persalinan..... 29
2.3 Nifas 35
2.3.1 Konsep Dasar Masa Nifas 35
2.3.2 *Postpartum Blues* 41
2.3.3 Kebutuhan Dasar Ibu Pada Masa Nifas..... 41
2.3.4 Komplikasi dan Penyakit dalam Masa Nifas 44
2.3.5 Asuhan Masa Nifas 46
2.4 Bayi Baru Lahir 48
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir..... 48
2.4.2 Jadwal Kunjungan Bayi Baru Lahir (Depkes,2015) 52
2.4.3 Asuhan Bayi Baru Lahir 53
2.4.4 Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir dan Pencegahan Infeksi 57
2.5 Keluarga Berencana..... 58
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana 58
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN 66
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil 66
3.1.1 Asuhan Kebidanan Ibu Hamil Kunjungan I 66
3.1.2 Data Perkembangan Ibu Hamil Kunjungan II 73
3.1.3 Data Perkembangan Ibu Hamil Kunjungan III 76
3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan 79
3.2.1 Asuhan Persalinan Kala I 79
3.2.2 Asuhan Persalinan Kala II 81
3.2.3 Asuhan Persalinan Kala III 84
3.2.4. Asuhan Persalinan Kala IV..... 86
3.3 Asuhan Kebidanan Nifas 89
3.3.1 Asuhan Nifas 6 Jam 89
3.3.2 Asuhan Nifas 6 Hari 91
3.3.3 Asuhan Nifas 2 Minggu..... 93
3.3.4 Asuhan Nifas 6 Minggu..... 96
3.4 Asuhan Kebidanan Neonatus 97
3.4.1. Asuhan Neonatus 6 Jam 97
3.4.2 Asuhan Neonatus 6 Hari..... 100

3.4.3 Asuhan Neonatus 14 Hari 101
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana 103
BAB IV PEMBAHASAN 106
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan 106
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan 108
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas 110
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir 111
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana 112
BAB V PENUTUP 114
5.1 Kesimpulan 114
5.2 Saran 115
DAFTAR PUSTAKA 116

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Pemberian Imunisasi Tetanus Toksoid	18
Tabel 2.2	Apgar Score.....	50
Tabel 2.3	Suhu Kamar Bayi Dan Pakaian	52
Tabel 3.1	Riwayat Kehamilan, Persalinan, Dan Nifas Yang Lalu	68
Tabel 3.2	Pemantauan 2 Jam Kala IV	88

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Izin Klinik

Lampiran 2 Surat Balasan Klinik

Lampiran 3 Lembar Permintaan Menjadi Subjek

Lampiran 4 Inform Consent

Lampiran 5 Etical Clerance

Lampiran 6 Foto USG

Lampiran 7 Partograf

Lampiran 8 Informed Concent Pelayanan KB

Lampiran 9 Kartu Bimbingan

Lampiran 10 Lembar Persetujuan Perbaikan LTA

Lampiran 11 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, Grimac,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