

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S MASA HAMIL SAMPAI  
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA  
BERENCANA DI PBM HELEN TARIGAN  
MEDAN SELAYANG TAHUN 2023**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**



**OLEH :**

**KHOFIFAH NURRAHMAN NASUTION**  
**NIM : P07524120064**

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN  
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN  
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN  
TAHUN 2023**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S MASA HAMIL SAMPAI  
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA  
BERENCANA DI PBM HELEN TARIGAN  
MEDAN SELAYANG TAHUN 2023**

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



**OLEH :**

**KHOFIFAH NURRAHMAN NASUTION**  
**NIM : P07524120064**

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN  
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN  
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN  
TAHUN 2023**

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : KHOFIFAH NURRAHMAN NASUTION  
NIM : P07524120064  
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S G4P3A0  
MASA HAMIL SAMPAI KELUARGA  
BERENCANA DI PMB HELEN TAHUN 2023

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DI SETUJUI UNTUK DI  
PERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG  
LAPORAN TUGAS AKHIR. JUNI 2023  
MENGESAHKAN TIM PENGUJI

PEMBIMBING UTAMA

  
Zuraidah, S.SiT,M.KES  
NIP. 197508102006042001

PEMBIMBING PENDAMPING

  
Arihta Sembiring, SST, M. Kes  
NIP. 197002131998032001



LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : KHOFIFAH NURRAHMAN NASUTION  
NIM : P07524120064  
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S G4P3A0  
MASA HAMIL SAMPAI KELUARGA  
BERENCANA DI PMB HELEN TAHUN 2023

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

MENGESAHKAN TIM PENGUJI

KETUA PENGUJI

  
(Wardati Humaira,SST,M.kes)

NIP. 19800430200212002

PENGUJI UTAMA

  
ZURAIDAH,S.SiT,M.KES

NIP. 197508102006042001

ANGGOTA PENGUJI

  
ARIHTA SEMBIRING, SST.M.KES

NIP. 197002131998032001

MENGETAHUI,



**POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN**  
**JURUSAN D III KEBIDANAN MEDAN**  
**KHOFIFAH NURRAHMAN**  
**P07524120064**

**Asuhan kebidanan pada Ny. S Masa Hamil sampai dengan Masa Nofas dan  
Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik PMB Helen Tahun 2023**  
**XII + 105 Halaman + 9 Tabel**

#### **ABSTRAK**

Angka Kematian Ibu (Maternal Mortality Rate) merupakan jumlah kematian ibu akibat dari proses kehamilan,persalinan, dan pasca persalinan yang dijadikan indikator derajat kesehatan perempuan. Angka Kematian Ibu (AKI) merupakan salah satu target global dalam menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) menjadi 70/100 kelahiran-kelahiran hidup pada tahun 2030.

Laporan Tugas Akhir (LTA) bersifat continuity care dalam bentuk asuhan kebidanan pada ibu dan bayi mulai saat kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana dengan menggunakan pendekatan menajemen kebidanan. Untuk mencapai tujuan tersebut penulis memilih klinik PMB Helen yang telah memiliki Memorandum Of Understanding (MOU) dengan instansi pendidikan D III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan sebagai lahan praktik.

Pada masa kehamilan Ny.S trimester III, asuhan kebidanan dilakukan sebanyak 2 kali. Asuhan persalinan pada Ny.S berjalan normal, bayi lahir dengan bugar. Kala I sampai dengan kala IV berlangsung dengan normal. Asuhan masa nifas dilakukan sebanyak 3 kali kunjungan, serta 3 kali kunjungan pada neonatus. Ny.S menggunakan kontrasepsi KB suntik 3 bulan.

Pada kasus Ny.S dimulai dari masa hamil, bersalin, nifas, neonatus, dan KB berjalan normal, serta tidak ditemukan penyulit pada ibu dan bayi. Diharapkan agar petugas kesehatan dapat meningkatkan kualitas mutu asuhan kebidanan sesuai dengan standart pelayanan yang diberikan komunitas agar AKI dan AKB di indonesia menurun.

MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH  
DEPARTMENT OF MIDWIFERY  
FINAL PROJECT REPORT

KHOFIAH NURRAHMAN  
P07524120064

MIDWIFERY CARE FOR MRS. S FROM PREGNANCY TO POSTPARTUM  
AND FAMILY PLANNING SERVICES AT HELEN CLINIC IN 2023

XII + 105 Pages + 9 Tables

**SUMMARY OF MIDWIFERY CARE**

The Maternal Mortality Rate is the number of maternal deaths resulting from pregnancy, childbirth and postpartum which is used as an indicator of women's health status. The MMR is one of the global targets in reducing MMR to 70/100 live births by 2030.

The Final Project Report is continuity care in the form of midwifery care for mothers and babies starting during pregnancy, childbirth, postpartum, newborns, and family planning using a midwifery management approach. To achieve this goal, the author chose Helen clinic, which already has a Memorandum of Understanding (MOU) with the educational institution associate degree of Midwifery, Medan Health Polytechnic as a practice area.

During Mrs. S's third trimester of pregnancy, midwifery care was carried out for 2 times. Delivery care for Mrs. S went normally, the baby was born fit. Stage I to stage IV proceeded normally. Postpartum care was carried out in 3 visits, as well as 3 visits to neonates. Mrs. S uses 3-month injectable birth control contraception.

In Mrs. S's case, starting from pregnancy, childbirth, postpartum, neonates, and family planning was running normally, and no complications were found in the mother and baby. It is hoped that health workers can improve the quality of midwifery care in accordance with the service standards provided by the community so that MMR and IMR in Indonesia will decrease.

CONFIRMED HAS BEEN TRANSLATED BY:  
LBBP Twink English &  
Language Laboratory of  
Medan Health Polytechnic  
of Ministry of Health



## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Proposal Laporan Tugas Ahir yang berjudul "**Asuhan Kebidanan pada Ny. S masa hamil sampai dengan masa nifas dan pelayanan Keluarga Berencana di tahun 2023**", salah satu sebagai syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan RI Medan. Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan ini penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada :

1. R.R Sri Arini Winarti Rinawati, SKM, M.Kep selaku direktur Poltekkes keemenn=kes RI Medan dan Pembimbing Pendamping yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Ahir ini.
2. Betty Mengkuji, SST, M.Keb selaku ketua Jurusan studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Ahir ini.
3. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku ketua program studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Ahir ini.
4. Zuraidah, S.SiT, M.Kes selaku Dosen Pembimbing I yang telah memberikan saran dan masukan sehingga Proposal Laporan Tugas Ahir ini dapat di terselesaikan.
5. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku Dosen pembimbing II yang telah membimbing, memberi saran dan masukan sehingga Proposal Laporan Tugas Ahir ini dapat terselesaikan.
6. Zuraidah, S.SiT, M.Kes selaku Penguji I yang telah memberikan saran dan masukan sehingga Proposal Laporan Tugas Ahir ini dapat terselesaikan.

7. Seluruh dosen dan staf pelajar yang telah memberikan ilmu kepada saya selama kuliah di Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
8. Pemilik klinik dan seluruh pegawai klinik yang telah memberi kesempatan untuk melakukan penyusunan Proposal Laporan Tugas Akhir ini di klinik.
9. Ny.S dan keluarga yang baik telah bersedia menjadi subjek dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Terimakasih teristimewa yang tak terhingga kepada kedua orang tua yang saya cintai dan sayangi Ayah Abdurrahman Efendi Naution, Mama Eka Elfida Manurung, Abang Ahmad Sulaiman Soaloon, Kakak Amalia Rahman Nasution, Adik M.Arief Rahman nasution dan keluarga besar yang selalu memberi dukungan dan materi semangat dan doa sehingga Laporan Tugas Ahir ini dapat terselesaikan.
11. Ucapan terimakasih kepada teman-teman tersayang seperjuangan saya Sefina Annisa Keliat, Apriana Dhea Wana putri, Suci Ilmayana Putri , Nurrahma Diani Pohan, Ira Enjelina, yang selalu memberi semangat, motivasi dan saran untuk menyelesaikan Proposal Laporan Tugas Ahir ini.
12. Kepada seluruh pihak yang tidak bisa di sebutkan satu persatu, khususnya kepada seluruh teman Jurusan Kebidanan Medan D-III angkatan 2020 kelas A dan B yang saling menyemangati dan membantu dalam membuat Laporan Tugas Akhir ini. Semoga Allah SWT memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan nya.

Medan, Januari 2023

Khoifah Nurrahman Naution

## DAFTAR ISI

<b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>	Error! Bookmark not defined.
<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	Error! Bookmark not defined.
<b>ABSTRAK.....</b>	iii
<b>KATA PENGANTAR .....</b>	v
<b>DAFTAR ISI.....</b>	vii
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	Error! Bookmark not defined.
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	Error! Bookmark not defined.
<b>DAFTAR SINGKATAN .....</b>	ix

<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	1
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan .....	4
1.3 Tujuan Penyusunan LTA .....	4
1.3.1 Tujuan Umum .....	4
1.3.2 Tujuan Khusus .....	5
1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan .....	5
1.4.1 Sasaran .....	5
1.4.2 Tempat dan waktu .....	5
1.5 Manfaat .....	5
1.5.1. Manfaat Teoritis .....	5
1.5.2 Manfaat Praktis .....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	7
2.1 Kehamilan .....	7
2.1.1. Konsep Dasar Kehamilan .....	7
2.1.2 Asuhan Kebidanan Dalam Kehamilan .....	8
2.2. Konsep Dasar Persalinan .....	10
2.2.1. Asuhan Kebidanan Dalam Persalinan .....	16
2.3 Nifas .....	22
2.3.1 Konsep Dasar Nifas .....	22
2.3.2 Asuhan Kebidanan Dalam Masa Nifas .....	25
2.4 Bayi Baru Lahir .....	27
2.4.1 Konsep Bayi Baru Lahir .....	27
2.4.2 Asuhan kebidanan pada bayi baru lahir .....	35
2.5 Keluarga Berencana .....	37
2.5.1 Konsep dasar Keeluarga Berencana .....	37

2.5.2 Asuhan Kebidanan dalam Pelayanan Keluarga Berencana .....	40
<b>BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN .....</b>	<b>37</b>
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil .....	37
<b>3.1.1 DATA PERKEMBANGAN .....</b>	<b>45</b>
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin .....	49
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas 6 Jam Postpartum .....	60
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir .....	66
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana .....	71
<b>BAB IV PEMBAHASAN .....</b>	<b>74</b>
4.1 Asuhan kebidanan pada ibu hamil .....	74
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan .....	75
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas .....	77
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir .....	79
4. 5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana .....	79
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>81</b>
5.1 Kesimpulan .....	81
5.2 Saran .....	82
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>84</b>

## **DAFTAR SINGKATAN**

A	: Abortus
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKN	: Angka Kematian Neonatal
ANC	: Antenatal Care
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
CPD	: Chepal Pelvic Disproportion
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: Diabetes Militus
EMAS	: Expanding Maternal and Neonatal Survival
G	: Gravida
GSI	: Gerakan Sayang Ibu
Hb	: Hemoglobin
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
KB	: Keluarga Berencana
KIE	: Komunikasi Informasi dan Edukasi
KEK	: Kurang Energi Kronis
KET	: Kehamilan Etopik Terganggu
KF	: Kunjungan Nifas
KN	: Kunjungan Neonatal
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MDGs	: Millennium Development Goals
MoU	: Memorandum of Understanding

OUE	: Ostium Uteri Ekstertum
OUI	: Ostium Uteri Intertum
PONED	: Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Dasar
PONEK	: Pelayanan Pbstetri Neonatal Emergensi komprehensif
PUS	: Pasangan Usia Subur
PTT	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
PX	: <i>Prosessus xifodeus</i>
RR	: <i>Respiration Rate</i>
SDGs	: Sustainable Development Goals
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toxoid
TPP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
WHO	: <i>World Health Organization</i>