

## LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.D MASA HAMIL SAMPAI  
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA  
BERENCANA DI KLINIK PRATAMA FATIMAH ALI II**

**TAHUN 2024**



**Oleh :**

**SEPTY YANTI THERESYA BR MANIK**  
**NIM. P07524121043**

**KEMENKES POLTEKKES MEDAN  
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN  
PRODI D-III KEBIDANAN  
TAHUN 2024**

## **LAPORAN TUGAS AKHIR**

### **ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.D MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA FATIMAH ALI II**

**TAHUN 2024**

Diajukan sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya

Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan Medan

Kemenkes Poltekkes Medan



**Oleh :**

**SEPTY YANTI THERESYA BR MANIK**

**NIM. P07524121043**

**KEMENKES POLTEKKES MEDAN**

**JURUSAN KEBIDANAN MEDAN**

**PRODI D-III KEBIDANAN**

**TAHUN 2024**

## LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : SEPTY YANTI THERESYA BR MANIK  
NIM : P07524121043  
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.D MASA HAMIL  
SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA  
BERENCANA DI KLINIK PRATAMA FATIMAH  
ALI II TAHUN 2024

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK  
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR  
PADA TANGGAL 30 MEI 2024

Oleh :

Pembimbing Utama

Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes

NIP. 198101282006042004

Pembimbing Pendamping

Dr. Irma Linda,S, Si, T, M.Kes

NIP. 197503151996032001

Ketua Jurusan Kebidanan



## LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : SEPTY YANTI THERESYA BR MANIK  
NIM : P07524121043  
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.D MASA HAMIL  
SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA  
BERENCANA DI KLINIK PRATAMA FATIMAH  
ALI II TAHUN 2024

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DIDEPAN TIM  
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI  
KEBIDANAN MEDAN KEMENKES POLTEKKES RI MEDAN  
PADA TANGGAL 30 MEI 2024

MENGESAHKAN  
TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua Penguji : Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes  
NIP. 198101282006042004

Anggota I/Penguji Utama : Nilda Yulita Siregar, SST, M.Kes  
NIP. 199011222018012001

Anggota II : Dr. Irma Linda,S, Si, T, M.Kes  
NIP. 197503151996032001

Ketua Jurusan Kebidanan



**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN  
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN  
LAPORAN TUGAS AKHIR, MEI 2024**

**SEPTY YANTI THERESYA BR MANIK  
P07524121043**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D MASA HAMIL SAMPAI DENGAN  
MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK  
PRATAMA FATIMAH ALI II TAHUN 2024**

xii + 104 Halaman + 5 Tabel+ 11 Lampiran

**RINGKASAN ASUHAN KEBIDANAN**

Program kesehatan ibu dan anak merupakan salah satu prioritas utama pembangunan kesehatan untuk menurunkan kematian dan kejadian sakit dikalangan ibu, bayi dan anak. Berdasarkan data dari *World Health Organization (WHO)* tahun 2021, Angka Kematian Ibu (AKI) sebesar 235 per 100.000 kelahiran hidup. Angka Kematian Bayi (AKB) sebesar 20 per 1.000 kelahiran hidup. Upaya pemerintah dirasa masih belum maksimal untuk meningkatkan mutu pelayanan kesehatan,maka dari itu diperlukan asuhan secara berkesinambungan atau *Continuity Of Care*. Tujuan membuat tugas akhir ini adalah memberikan asuhan kebidanan secara *Continuity Of Care* pada ibu hamil,bersalin,nifas,bbl dan kb dengan menggunakan manajemen kebidanan.

Metode asuhan kebidanan ini dilakukan pada Ny.D G2P1A0 pada masa hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir sampai keluarga berencana di Klinik Pratama Fatimah Ali II dimulai dari tanggal 03 Maret 2022 sampai tanggal 30 Maret 2024.

Asuhan persalinan Ny.D berlangsung pada tanggal 17 Maret 2024 secara normal tidak ada penyulit yang berbahaya pada ibu dan janin.Asuhan pada masa kehamilan Ny.D dilakukan sebanyak 3 kali pada trimester 3. Persalinan berlangsung pada usia kehamilan 38-40 minggu, bayi lahir bugar, kala I berlangsung selama 9 jam,kala II selama 30 menit, kala III selama 15 menit dan kala IV berlangsung normal dan tidak terdapat komplikasi pada ibu dan bayi.Ny. D memilih KB Suntik 3 bulan (Depo Progesterone).

Berdasarkan hasil asuhan kebidanan *Continuity Of Care* yang telah dilakukan pada Ny.D dimulai dari kehamilan sampai dengan keluarga berencana di dapat hasil pemeriksaan dalam batas normal tidak ada penyulit. Sehingga tidakada kesenjangan menurut teori dan lapangan. Diharapkan klien dapat menerapkan konseling yang telah diberikan selama asuhan kebidanan sehingga kondisi ibu dan bayi sehat serta mencegah terjadinya komplikasi hingga kematian.

Kata Kunci : Ny.D 29 tahun, G2P1A0, Asuhan Kebidanan *Continuity Care*

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH  
ASSOCIATE DEGREE OF MIDWIFERY IN MEDAN  
FINAL PROJECT REPORT, MAY 2024**

**SEPTY YANTI THERESYA BR MANIK  
P07524121043**

**MIDWIFERY CARE FOR Mrs. D FROM PREGNANCY TO  
POSTPARTUM PERIOD AND FAMILY PLANNING SERVICES AT  
FATIMAH ALI II PRIMARY CLINIC IN 2024**

xii + 104 Pages + 5 Tables + 11 Attachements

**SUMMARY OF MIDWIFERY CARE**

The maternal and child health program is one of the main priorities of health development to reduce mortality and the incidence of illness among mothers, infants and children. Based on data from the World Health Organization (WHO) in 2021, the Maternal Mortality Rate (MMR) was 235 per 100,000 live births. The Infant Mortality Rate (IMR) was 20 per 1,000 live births. The government's efforts are still not optimal to improve the quality of health services, therefore continuous care or continuity of care is needed. The purpose of this final assignment is to provide midwifery care in the continuity of care to pregnant, giving birth, postpartum, newborn, and family planning mothers using midwifery management.

This midwifery care method was carried out on Mrs. D G2P1A0 during pregnancy, childbirth, postpartum, and newborns to family planning at the Fatimah Ali II Primary Clinic starting from March 3<sup>rd</sup>, 2024 to March 30<sup>th</sup>, 2024.

Mrs. D's delivery care took place on March 17<sup>th</sup>, 2024 normally, there were no dangerous complications for the mother and fetus. Care during Mrs. D's pregnancy was carried out 3 times in the 3rd trimester. Labor took place at a gestational age of 38-40 weeks, the baby was born healthy, stage I lasted for 9 hours, stage II for 30 minutes, stage III for 15 minutes, and stage IV was normal and there were no complications for the mother and baby. Mrs. D chose a 3-month Injectable KB (Depo Progesterone).

Based on the results of the midwifery care of the continuity of care that had been carried out on Mrs. D starting from pregnancy to family planning, the examination results were found to be within normal limits, there were no complications. So there is no gap according to theory and the field. It is expected that the client can apply the counseling that has been given during midwifery care so that the condition of the mother and baby is healthy and prevent complications to death.

Keywords: Mrs. D 29 years old, G2P1A0, Continuity Care Midwifery Care



## KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa, atas kasih karuniaNya sehingga penulis dapat menyelesaikan Proposal Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan pada Ny.D Masa Hamil sampai dengan Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Pratama Fatimah Ali II Tahun 2024”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Kebidanan Prodi D-III Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan RI Medan.

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

1. RR Sri Arini Winarti SKM, M.Kep selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan dalam menyusun Laporan Tugas Akhir ini .
3. Eva Mahayani Nst, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan dalam menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat diselesaikan.
5. Dr. Irma linda S, Si, T, M.Kes selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat di selesaikan.
6. Seluruh Dosen dan Staff pengajar yang telah memberikan ilmu kepada penulis selama kuliah di Prodi D-III Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
7. Pemilik Klinik Bidan Sri Wahyuni yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di Klinik Pratama Fatimah Ali II

8. Ny. D dan keluarga yang telah memberikan kepercayaan kepada penulis untuk dipantau oleh penulis di masa kehamilan.
9. Ucapan terimakasih yang tak terhingga kepada orangtua tercinta, Ayah saya Tomos Manik dan Ibu saya Merris Sianturi yang telah membesar, membimbing, dan tak hentinya mendoakan penulis dengan penuh cinta dan kasih sayang serta memberikan dukungan moral dan materi selama menyelesaikan pendidikan.
10. Kepada kakak biru 1 Dwita Simanjuntak, Kartika Elmawati Sitompul, Angri Selvia sinaga, dan Yeni Pratiwi, yang telah memberikan motivasi dan dukungan kepada penulis sejak maba.
11. Terkhususnya sahabat saya yaitu Novrita Panjaitan, Tiwita Br Turnip, Ermian B.O Banjarnahor, Aprida Yanti Br Sinaga, Aulia Rahayu Pandiangan yang selalu mendukung dan telah memberikan semangat, doa dan dukungan sehingga saya dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

Akhir kata penulis sampaikan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu terselesaiannya Laporan Tugas Akhir ini. Penulis mohon maaf atas kesalahan dan kekurangan dalam menulis Laporan Tugas Akhir ini, kritik dan saran dalam menulis laporan ini sangat diperlukan.

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

Medan, 2024

Penulis

## DAFTAR ISI

<b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>	<b>i</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	<b>ii</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>iii</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>vii</b>
<b>DAFTAR TABEL.....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH.....</b>	<b>x</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
1.1    Latar belakang .....	1
1.2    Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan .....	3
1.3    Tujuan Penyusunan LTA .....	3
1.3.1    Tujuan Umum .....	3
1.3.2    Tujuan Khusus .....	4
1.4    Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan .....	4
1.5    Manfaat .....	5
1.5.1    Manfaat Teoritis .....	5
1.5.2    Manfaat Praktis .....	5
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>6</b>
2.1    Kehamilan .....	6
2.1.1    Konsep Dasar Kehamilan.....	6
2.1.2    Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan .....	15
2.2    Persalinan .....	19
2.2.1    Konsep Dasar Persalinan .....	19
2.2.2    Asuhan Kebidanan Persalinan Normal.....	37
2.3    Nifas .....	43
2.3.1    Konsep Dasar Nifas.....	43
2.3.2    Asuhan Masa Nifas .....	49
2.4    Bayi Baru Lahir.....	51
2.4.1    Konsep Dasar Bayi Baru Lahir .....	51
2.4.2    Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir .....	53

2.5	Keluarga berencana .....	56
2.5.1	Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	56
2.5.2	Asuhan Keluarga Berencana .....	58
<b>BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN .....</b>	<b>61</b>	
3.1	Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	61
3.2	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin .....	72
3.3	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.....	80
3.4	Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	86
3.5	Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	92
<b>BAB IV PEMBAHASAN.....</b>	<b>94</b>	
4.1	Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	94
4.2	Asuhan Kebidanan Persalinan.....	96
4.3	Asuhan Kebidanan Nifas.....	98
4.4	Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir .....	99
4.5	Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	100
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>101</b>	
5.1	Kesimpulan .....	101
5.2	Saran.....	104

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1 Ukuran Fundus Uteri Sesuai Kehamilan Trimester .....	18
Tabel 2.2 Imunisasi TT .....	19
Tabel 2.3 Proses Involusi Uteri .....	45
Tabel 2.4 Macam – Macam Lochea .....	45
Tabel 2.5 Penilaian Bayi Baru Lahir .....	54

## **DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH**

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Antenatal Care
APD	: Alat Pelindung Diri
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
HCG	: Human Chorionik Gonadotropin
HB	: Haemoglobin
HIV	: Human Immunodeficienc
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HR	: Heart Rate
IM	: Intra Muscular
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IU	: Internasional Unit
IUD	: Intra Uterine Device

KB	: Keluarga Berencana
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KN	: Kunjungan Neonatus
KPD	: Ketuban Pecah Dini
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MAL	: Metode Amenorrhoe Laktasi
P4K	:Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
PAP	: Pintu Atas Panggul
PONED	: Pelayanan Obstetri dan Neonatal Emergensi Dasar
PONEK	: Pelayanan Obstetri dan Neonatal Emergensi Komprehensif
PTT	: Penegangan Tali Pusat
PUKA	: Punggung Kanan
PUS	: Pasangan Usia Subur
PX	: Prosesus xifoideus
RR	: Respiration Rate
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDKI	: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
TB	: Tinggi Badan
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri

TT : Tetanus Toksoid  
TV : Tanda Tanda Vital  
TTP : Tanggal Tafsiran Persalinan  
UK : Usia Kehamilan