

**LAPORAN TUGAS AKHIR**  
**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. P MASA HAMIL SAMPAI**  
**DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA**  
**BERENCANA DI KLINIK PRATAMA SUNARTIK**  
**TAHUN 2024**



**Oleh :**  
**HUMAIROH**  
**NIM.P07524121019**

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR**  
**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. P MASA HAMIL SAMPAI**  
**DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA**  
**BERENCANA DI KLINIK PRATAMA SUNARTIK**  
**TAHUN 2024**

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



**Oleh :**  
**HUMAIROH**  
**NIM.P07524121019**

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

## LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : HUMAIROH  
NIM : P07524121019  
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. P MASA HAMIL  
SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA  
BERENCANA DI KLINIK PRATAMA SUNARTIK TAHUN  
2024

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK  
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR  
TANGGAL ...

Oleh :

PEMBIMBING UTAMA

(Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes )

NIP . 198101282006042004

PEMBIMBING PENDAMPING

(Dr.Irmalinda S.SiT,M.Kes)

NIP . 197503151996032001



**LEMBAR PENGESAHAN**

**NAMA : HUMAIROH**  
**NIM : P07524121019**  
**JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. P MASA HAMIL**  
**SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA**  
**BERENCANA DI KLINIK PRATAMA SUNARTIK TAHUN**  
**2024**

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN  
DI DEPAN TIM PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN  
TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI KEBIDAN  
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN  
PADA TANGGAL..

**MENGESAHKAN**  
**TIM PENGUJI**

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

**Penguji Utama: Nilda Yulita Siregar,SST, M.Kes**  
**NIP. 199011222018012001**

**Anggota II : Dr.Irmalinda, S.SiT, M.Kes)**  
**NIP . 197503151996032001**

**TANDA TANGAN**

(  )  
(  )  
(  )



**KEMENKES POLTEKKES MEDAN  
JURUSAN D III KEBIDANAN MEDAN  
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**HUMAIROH  
P07524121019**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA Ny. P MASA HAMIL SAMPAI DENGAN  
MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK  
PRATAMA SUNARTIK TAHUN 2024**

**ABSTRAK**

**Latar Belakang:** Angka Kematian Ibu (AKI) di seluruh dunia menurut World Health Organization (WHO) tahun 2020 menjadi 295.000 kematian dengan penyebab kematian ibu adalah tekanan darah tinggi selama kehamilan (pre-eklampsia dan eklampsia), pendarahan, infeksi postpartum, dan aborsi yang tidak aman. Upaya pemerintah dirasa masih belum maksimal untuk meningkatkan mutu pelayanan kesehatan, maka dari itu diperlukan asuhan secara berkesinambungan atau *continuity of care*. Tujuannya agar setiap ibu hamil, bersalin, nifas, bbl, dan keluarga berencana dapat dilakukan perubahan dalam asuhan kebidanan.

**Metode:** Asuhan kebidanan selama kehamilan sesuai dengan standar dan pendokumentasian dengan SOAP.

**Hasil:** Asuhan kebidanan dilakukan secara *continuity of care* pada Ny. P yang dimulai dari trimester III tidak ada penyulitan atau komplikasi dan pemeriksaan ANC dilakukan berdasarkan 10T.

**Kesimpulan:** Selama memberikan asuhan pada Ny. P dapat diajak bekerja sama dan mengikuti saran yang diberikan.

**XII + 114 halaman + 6 Tabel + 10 Lampiran**

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

**Daftar Pustaka : 16 (2018-2022)**

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH**

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

HUMAIROH

P07524121019

**MIDWIFERY CARE FOR Mrs. PREGNANCY TO POSTPARTUM PERIOD  
AND FAMILY PLANNING SERVICES AT SUNARTIK PRIMARY CLINIC  
IN 2024**

**SUMMARY OF MIDWIFERY CARE**

**Background:** The Maternal Mortality Rate (MMR) worldwide according to the World Health Organization (WHO) in 2020 was 295,000 deaths with the causes of maternal death being high blood pressure during pregnancy (pre-eclampsia and eclampsia), bleeding, postpartum infection, and unsafe abortion. Government efforts are still considered not optimal to improve the quality of health services, therefore continuous care or continuity of care is needed. The goal is that every pregnant, giving birth, postpartum, newborn, and family planning mother can make changes in midwifery care.

**Method:** Midwifery care during pregnancy is by standards and documented with SOAP.

**Results:** Midwifery care was carried out in continuity of care on Mrs. P which started from the third trimester and had no difficulties or complications and ANC examinations were carried out based on 10T.

**Conclusion:** During the care of Mrs. P, she can cooperate and follow the advice given.

**Keywords :** Continuity Of Care Pregnancy, Childbirth, Postpartum, BW and Family Planning.

**References :** 16 (2018-2022)



## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Proposal Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny. P Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan Keluarga Berencana Di Klinik Pratama Sunartik Tahun 2024”** sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan Politeknik Kesehatan Medan.

Dalam hal ini, penulis mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. R.R Sri Ariani Winarti,SKM,M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan, yang telah memberi kesempatan menyusun Proposal Laporan Tugas Akhir ini.
2. Arihta br. Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan, yang telah memberi kesempatan menyusun Proposal Laporan Tugas Akhir ini.
3. Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Politeknik Kemenkes Medan, yang telah memberi kesempatan menyusun Proposal Laporan Tugas Akhir ini.
4. Hanna Sriyanti Saragih,SST,M.Kes selaku Pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir ini dapat terselesaikan.
5. Dr.Irmalinda,S,SiT,M.Kes selaku dosen pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir ini dapat terselesaikan.
6. Pimpinan Klinik Pratama Sunartik yang telah memberikan kesempatan melakukan penyusunan Proposal Laporan Tugas Akhir ini.
7. Ny.P dan keluarga yang telah bersedia menjadi subjek dalam penyusunan Proposal Laporan Tingkat Akhir ini.
8. Seluruh dosen dan Staff pengajar yang telah memberikan ilmu kepada saya selama kuliah di prodi D-III Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.

9. Ucapan terimakasih yang tak terhingga kepada kedua orangtua tercinta saya, Ayak dan Mamak yang telah membesarakan, membimbing, dan tak hentinya mendoakan saya dengan penuh cinta dan kasih sayang yang tak terhingga, serta memberikan dukungan moral dan material selama menyelesaikan pendidikan. Saya juga ingin berterima kasih kepada uwak saya Bidan Suwarni yang telah memberikan saya dukungan selama pendidikan. Dan saudara tersayang saya Bayu Aulia Abdul Karim, Muhammad Irfan Maulana, dan Laila Qodri yang telah mendukung saya dalam menyelesaikan Proposal Laporan Tugas Akhir ini.
10. Ucapan terimakasih kepada pacar saya Wahyu Pulungan yang telah memberikan dukungan dan membantu saya selama penulisan Proposal Laporan Tugas Akhir ini.
11. Teman-teman seperjuangan saya Mawarni Cuherni Laowo, Indah Soraya Tambak, Lilis Elisabet, Devi Mei Larasati, Cely Sulistya, yang selalu memberikan saya semangat menyelesaikan Proposal Tugas Akhir ini.
12. D-III Angkatan 2021 Kebidanan Kelas A, B, yang saling menyemangati dan membantu dalam membuat Proposal Laporan Tugas Akhir ini. Semoga Tuhan yang memberikan balasan atas segala perbuatan baik yang telah diberikan dan Proposal Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkannya

## DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	I
LEMBAR PENGESAHAN .....	II
KATA PENGANTAR .....	V
DAFTAR ISI.....	VII
DAFTAR TABEL.....	X
DAFTAR SINGKATAN .....	XI
BAB I PENDAHULUAN .....	1
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 .....	3
1.4 Sasaran,Tempat dan Waktu .....	3
1.4.1 Sasaran .....	3
1.4.2 Tempat .....	4
1.4.3 Waktu.....	4
1.5 Manfaat.....	4
BAB II TINJAUAN KEPUSTAKAAN.....	5
2.1 Kehamilan.....	5
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan .....	5
2.1.2 Asuhan Kebidanan Dalam Kehamilan .....	20
2.2 Persalinan.....	27
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan .....	27
2.2.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan .....	34
2.2.3 Asuhan Persalinan.....	36
2.3 Nifas.....	45
2.3.1 Konsep Dasar Nifas .....	45
2.3.2 Asuhan Kebidanan Dalam Masa Nifas .....	46

2.4	Bayi Baru Lahir .....	50
2.4.1	Konsep Bayi Baru Lahir .....	50
2.4.2	Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir .....	50
2.5	Keluarga Berencana.....	56
2.5.1	Konsep Keluarga Berencana.....	56
2.5.2	Asuhan Kebidanan Dalam Keluarga Berencana.....	64
	BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN .....	67
3.1	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	67
3.1.1	Catatan Perkembangan I (Kunjungan II).....	72
3.1.2	Catatan Perkembangan I (Kunjungan III).....	74
3.2	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin .....	75
3.2.1	Data Perekembangan Kunjungan Kala I.....	75
3.2.2	Data Perkembangan Kunjungan Kala II .....	77
3.2.3	Data Perkembangan Kunjungan Kala III.....	79
3.2.4	Data Perkembangan Kunjungan Kala IV.....	80
3.3	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas 6-8 jam.....	81
3.3.1	Data Perkembangan Masa Nifas 6 Hari.....	83
3.3.2	Data Perkembangan Nifas Masa 2 Minggu .....	84
3.3.3	Data Perkembangan Nifas Masa 6 Minggu .....	85
3.4	Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir .....	87
3.4.1	Data Perkembangan Pada 6 Jam Neonatus .....	87
3.4.2	Data Perkembangan Pada Bayi Baru Lahir 6 Hari .....	88
3.5	Keluarga Berencana.....	90
	BAB IV PEMBAHASAN.....	92
4.1	Kehamilan.....	92
4.2	Persalinan.....	94
4.2.1	Kala I.....	94
4.2.2	Kala II .....	95
4.2.3	Kala III .....	96
4.2.4	Kala IV .....	97
4.3	Nifas.....	98
	4.3.1 Postpartum 6 Jam .....	98

4.3.2	Postpartum 6 Hari .....	98
4.3.3	Postpartum 2 Minggu.....	99
4.3.4	Postpartum 6 Minggu.....	99
4.4	Bayi Baru Lahir .....	100
4.4.1	Neonatus 6 Jam.....	100
4.4.2	Neonatus 6 Hari .....	101
4.4.3	Neonatus 28 Hari .....	101
4.5	Asuhan Keluarga Berencana.....	101
BAB V	PENUTUP.....	103
5.1	Kesimpulan.....	103
5.2	Saran .....	104
DAFTAR PUSTAKA .....		106

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1 Kenaikan Berat Badan Berdasarkan Imt .....	13
Tabel 2.2 Tinggi Fundus Uteri (Tfu) Menurut Leopold Dan Mc. Donald.....	22
Tabel 2.3 Jadwal Dan Lama Perlindungan Imunisasi Tt Pada Ibu Hamil .....	23
Tabel 2.4 Lama Persalinan .....	32
Tabel 2.5 Nilai Apgar.....	53
Tabel 2.6 Imunisasi Rutin Pada Bayi.....	56

## **DAFTAR SINGKATAN**

Ab	: 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 Ektopik 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 Eksternum
OUI	: Ostium Uteri Intermum
PONED	: Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Dasar
PONEK	: Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Komprehensif
PUS	: Pasangan Usia Subur
PTT	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
PX	: Prosesus Xifodeus
RR	: Respiration Rate
SDGs	: Sustainable Development Goals
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toxoid
TPP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
WHO	: World Health Organization