

**LAPORANTUGASAKHIR**  
**ASUHANKEBIDANANPADANYJMASAHAMILSAMPAI**  
**DENGANMASANIFASDANKELUARGA BERENCANA DI**  
**KLINIKKASIH BUNDA**  
**KECAMATANSUNGGA**  
**TAHUN 2024**



**Oleh:**

**AMEILYAPRASETYA SARI**  
**NIM.P07524121053**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN**  
**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN MEDAN**  
**2024**

**LAPORANTUGASAKHIR**  
**ASUHANKEBIDANANPADANY.JMASAHAMILSAMPAI**  
**DENGANKELUARGABERENCANA DIKLINIK KASIH**  
**BUNDAKECAMATSUNGAL**  
**TAHUN 2024**

Diajukan sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya

Kebidanan pada Program Studi D-III kebidanan Medan

Poltekkes Kemenkes RI Medan



**Oleh:**

**AMEILYA PRASETYA SARI**

**NIM. P07524121053**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN**  
**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN MEDAN**  
**2024**

## LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : AMEILYA PRASETYA SARI

NIM : P07524121053

JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. J G2P1A0  
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA  
NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA  
BERENCANA DI KLINIK KASIH BUNDA  
KEC. SUNGGAL TAHUN 2024

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DI SETUJUI UNTUK  
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN LAPORAN  
TUGAS AKHIR 2024

Oleh:

Pembimbing Utama

Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes  
NIP. 198103022002122001

Pembimbing Pendamping

  
Wardati Humaira, SST, M.Kes  
NIP. 198904302002122002

Mengetahui,

Ketua Jurusan Kebidanan Medan

  
Arihta Sembiring, SST, M.Kes  
NIP. 197002131998032001

## LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : AMEILYA PRASETYA SARI  
NIM : P07524121053  
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. J G2P1A0  
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA  
NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA  
BERENCANA DI KLINIK KASIH BUNDA  
KEC. SUNGGAL TAHUN 2024

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM  
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN MEDAN  
POLTEKKES KEMENKES RI  
Mei 2024

MENGESAHKAN

### TIM PENGUJI

Ketua Penguji : Dr.Irma Linda,S.SiT,M.Kes  
Anggota I/Penguji Utama : Eva Mahayani Nst,SST,M.Kes  
Anggota II : Wardati Humaira, SST,M.Kes

### Tanda Tangan



Ketua Jurusan Kebidanan Medan

Poltekkes Kemenkes RI Medan



Arihta Br. Sembiring, SST, M.Kes

NIP.197002131998032001

**KEMENKES POLTEKKES MEDAN JURUSAN KEBIDANAN MEDAN  
LAPORAN TUGAS AKHIR, MEI 2024**

**AMEILYA PRASETYA SARI**

**P07524121053**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. J MULAI MASA HAMIL SAMPAI  
DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK  
PRATAMA KASIH BUNDA KEC. SUNGGAL TAHUN 2024**

**xii+103 Halaman+8 Tabel+12 Lampiran**

**Abstrak**

Salah satu indikator keberhasilan suatu negara dilihat dari kualitas layanan kesehatan yaitu angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB). Karena pengaruh terhadap perbaikan pelayanan kesehatan, indikator ini dapat menilai program kesehatan ibu dan derajat kesehatan masyarakat. Jumlah kematian ibu di Indonesia tahun 2022 menunjukkan 3.572 kematian, terjadi penurunan dibandingkan tahun 2021 sebesar 7.389 kematian. Sedangkan jumlah Kematian Bayi telah menurun dari 24 kematian per 1.000 kelahiran hidup menjadi 16,85 kematian per 1.000 kelahiran hidup. Upaya untuk mendukung program pemerintah dan peningkatan kelangsungan serta kualitas ibu dan anak dengan melakukan pendekatan asuhan (*continuity of care*) yang berkelanjutan mulai dari kehamilan, persalinan/bersalin, Bayi Baru Lahir (BBL), Nifas dan KB.

Tujuan asuhan adalah untuk memberikan asuhan kebidanan secara berkesinambungan (*continuity of care*) pada Ny. J mulai dari hamil hingga pelayanan keluarga berencana dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP. Selama kehamilan, Ny. J menerima asuhan ANC (10 T) sebanyak 8 kali. Proses persalinan normal berlangsung selama 7 jam, dengan bayi berjenis kelamin perempuan, lahir secara spontan, BB 3.300 gr, PB 49 cm, serta mendapat IMD. Ibu mendapatkan asuhan nifas sebanyak 4 kali serta kunjungan bayi baru lahir sebanyak 3 kali dan tidak ada masalah yang ditemukan pada ibu dan bayi selama masa nifas dan BBL, serta ibu memilih menjadi akseptor KB alamiah/MAL

Berdasarkan hasil asuhan kebidanan secara *Continuity Of Care* pada Ny. J usia 26 tahun di Klinik Kasih Bunda kecamatan Sunggal kabupaten Deli Serdang maka dapat disimpulkan asuhan yang diberikan kepada Ny. J dari hamil sampai KB berjalan dengan Fisiologi.

**Kata Kunci** : Kehamilan Trimester III Fisiologi, Asuhan kebidanan

*Continuity Of Care* pada Ny. J GIIPIA0

**Daftar Pustaka** : 21 (2016–2022)

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH  
ASSOCIATE DEGREE OF MIDWIFERY IN MEDAN**

**FINAL PROJECT REPORT, MAY 2024**

**AMEILYA PRASETYA SARI**

**P07524121053**

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. J FROM PREGNANCY TO FAMILY PLANNING SERVICES AT KASIH BUNDA PRATAMA CLINIC, SUNGGAL SUB DISTRICT IN 2024**

**xii+110 Pages+8 Tables+10 Attachments**

**SUMMARY OF MIDWIFERY CARE**

One indicator of a country's success is seen from the quality of health services, namely the maternal mortality rate (MMR) and infant mortality rate (IMR). Due to its impact on improving health services, this indicator can assess maternal health programs and the level of public health. The number of maternal deaths in Indonesia in 2022 was 3,572 deaths, a decrease compared to 2021 of 7,389 deaths. Meanwhile, the number of infant deaths has decreased from 24 deaths per 1,000 live births to 16.85 deaths per 1,000 live births. Efforts to support government programs and improve the continuity and quality of mothers and children by implementing a continuous care approach starting from pregnancy, childbirth/delivery, Newborns, Postpartum, and Family Planning. The purpose of care is to provide continuous midwifery care (continuity of care) to Mrs. J from pregnancy to family planning services and documented in the form of SOAP. During pregnancy, Mrs. J received ANC care (10 T) 8 times. The normal labor process lasted for 7 hours, with a female baby, born spontaneously, BW 3,300 gr, BH 49 cm, and received early initiation of breastfeeding. The mother received postpartum care 4 times and 3 newborn visits and no problems were found in the mother and baby during the postpartum period and newborn, and the mother chose to become an acceptor of 3-Month Injectable family planning.

Based on the results of midwifery care through Continuity of Care on Mrs. J aged 26 years at the Kasih Bunda Clinic, Sunggal Sub District, Deli Serdang Regency, it can be concluded that the care given to Mrs. J from pregnancy to Family Planning runs with Physiology.

**Keywords : Pregnancy Trimester III Physiology, Midwifery care, Continuity Of Care on Mrs. J GII PI A0**

**References : 21 (2016 - 2022)**



## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ny. J Masa Hamil Sampai dengan Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Kasih Bunda 2024”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Kebidanan Medan. Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada:

1. RR Sri Arini Winarti S.KM M.Kep, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan kepada penulis dalam menimba ilmu di Poltekkes Kemenkes RI Medan.
2. Arihta Sembiring, SST, M.Kes, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan kepada penulis dalam menyusun Laporan Tugas Akhir ini terselesaikan.
3. Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes, selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan dan selaku pembimbing utama saya yang telah memberikan bimbingan, dan menguji saya sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
4. Wardati Humaira, SST, M.Kes, selaku Pembimbing II, dan Penguji III saya yang telah memberikan bimbingan, dan menguji daya sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Dr. Irma Linda, S.Si.T, M.Kes, selaku Penguji Utama yang telah menguji, memberikan kritik, saran dan semangat sehingga Laporan Tugas Akhir Ini dapat terselesaikan
6. Bidan Ronilda Tambunan, S.Si.T, M.Kes, selaku pemilik Klinik Kasih Bunda dan pegawai klinik yang telah memberikan tempat dan waktu untuk melakukan penyusunan proposal ini.
7. Seluruh Dosen dan Staff pengajar yang telah memberikan ilmu kepada penulis selama kuliah di jurusan kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
8. Ny. J dan keluarga atas kerjasamanya yang baik yang telah bersedia menjadi subjek dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

9. Teristimewa kepada orang tua penulis yaitu Bapak tersayang Edy Dasa Putra,ST dan Ibunda tercinta Kartika Sari serta Adik tersayang Julia Putri Khairani yang selalu memberikan semangat, doa dan dukungan yang tiada habisnya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Terkhusus untuk sahabat penulis Putri Chairani Nasution, Inayah Khairi Syafitri, Rizka Rahma Utami dan Vadira Amalia Puspita yang telah membantu baik dukungan semangat maupun moral sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini
11. Teman-teman satu pembimbing LTA dan seangkatan yang membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir, semoga Allah Yang Maha Esa memberikan pahala atas segala amal yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini bermanfaat bagi semua pihak.

## DAFTAR ISI

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

<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup .....	6
1.3 Tujuan Penyusunan LTA .....	6
1.3.1 Tujuan Umum .....	6
1.4 Sasaran, Tempat, dan Waktu .....	7
1.4.1 Sasaran .....	7
1.5 Manfaat .....	8
1.5.1 Manfaat Teoritis .....	8
1.5.2 Manfaat Praktis.....	8
<b>BAB II TINJAUAN TEORI.....</b>	<b>9</b>
2.1 Kehamilan .....	9
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan .....	9
2.1.2 Asuhan Kebidanan dalam Kehamilan .....	18
2.2 Persalinan .....	25
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan .....	25
2.2.2 Asuhan Persalinan .....	29
2.3 Nifas .....	39
2.3.1 Konsep Dasar Nifas .....	39
2.3.2 Asuhan Kebidanan dalam Masa Nifas .....	45
2.4 Bayi Baru Lahir .....	47

2.4.1 Konsep Bayi baru Lahir.....	47
2.4.2 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	50
2.5 Keluarga Berencana .....	52
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana .....	52
2.5.2 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana (Kb).....	57
<b>BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN .....</b>	<b>59</b>
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	59
3.1.1 Asuhan Kehamilan Kunjungan I .....	59
3.1.2 Asuhan Kehamilan Kunjungan II .....	66
<b>3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....</b>	<b>69</b>
3.2.1 Asuhan Persalinan Kala I .....	69
3.2.2 Asuhan Persalinan Kala II .....	74
3.2.3 Asuhan Persalinan Kala III.....	77
3.2.4 Asuhan Persalinan Kala IV.....	78
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.....	81
3.3.1 Asuhan Nifas 6jam .....	81
3.3.2 Asuhan Nifas 6hari .....	85
3.3.3 Asuhan Nifas 2Minggu.....	86
3.3.4 Asuhan Nifas 6Minggu.....	88
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	89
3.4.1 Asuhan <i>Neonatus</i> 6Jam .....	89
3.4.2 Asuhan <i>Neonatus</i> 6 minggu.....	91
3.4.3 Asuhan <i>Neonatus</i> 2 minggu.....	92
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	94
<b>BAB IV PEMBAHASAN .....</b>	<b>96</b>
4.1 Kehamilan .....	96
4.2 Persalinan .....	97
4.3 Nifas .....	99
4.4 Bayi Baru Lahir .....	100

4.5 Keluarga Berencana .....	100
------------------------------	-----

**BAB V KESIMPULAN & SARAN ..... 102**

5.1 Kesimpulan.....	102
---------------------	-----

5.2 Saran.....	103
----------------	-----

**DAFTAR PUSTAKA**

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1.....	16
Tabel 2.2.....	16
Tabel2.3.....	19
Tabel2.4.....	21
Tabel2.5.....	26
Tabel2.6.....	40
Tabel2.7.....	46
Tabel3.2.....	80

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1 Surat Permohonan Izin LTA
- Lampiran 2 Surat Balasan Izin LTA
- Lampiran 3 Lembar Permintaan Subjek
- Lampiran 4 *Informed Consent*
- Lampiran 5 *Etical Clearance*
- Lampiran 6 Partografi
- Lampiran 7 *Informed Consent* pelayanan KB
- Lampiran 8 Kartu Bimbingan
- Lampiran 9 Lembar Persetujuan Perbaikan LTA
- Lampiran 10 Dokumentasi Asuhan Kebidanan
- Lampiran 11 Buku Saku
- Lampiran 12 Daftar Riwayat Hidup

## **DAFTAR SINGKATAN**

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Antenatal Care
APN	: Asuhan Persalinan Nomal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
COC	: Continuum Of Care
Dinkes	: Dinas Kesehatan
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
Hb	: Hemoglobin
HR	: Heartrate
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
INC	: Intranatal Care
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekurangan Energi Kronis
Kemenkes	: Kementerian Kesehatan
KH	: Kelahiran Hidup
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KPD	: Ketuban Pecah Dini
LBK	: Letak Belakang Kepala
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MOP	: Metode Operasi Pria
MTBM	: Menejemen Terpadu Bavi Muda
QUE	: Ostium Uteri Eksternum

OUI	:Ostium Uteri Internum
PAP	:Pintu Atas Panggul
PUS	:Pasangan Usia Subur
RR	:Respiration rate
SAR	:Segmen Atas Rahim
SBR	:Segmen Bawah Rahim
SUPAS	:Survei Penduduk Antar Sensus
TB	:Tinggi Badan
TBBJ	:Tafsiran Berat Badan Janin
TD	:Tekanan Darah
TFU	:Tinggi Fundus Useri
TM	:Trimester
TT	:Tetanus Toksoid
WHO	:World Health Organization
WUS	:Wanita Usia Subur