

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. W MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB Hj. DEWI SESMERA, STr. Keb
KOTA MEDAN



Oleh :
SALSABILLAH JANNAH ADDAUDY
NIM. P07524122089

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

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. W MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB Hj. DEWI SESMERA, STr. Keb
KOTA MEDAN

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya
Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan Medan

Poltekkes Kemenkes Medan



Oleh :
SALSABILLAH JANNAH ADDAUDY
NIM. P07524122089

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : SALSABILLAH JANNAH ADDAUDY

NIM : P07524122089

JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY W MASA HAMIL SAMPAI

DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA

BERENCANA DI PMB Bd. HJ. DEWI SESMERAH, S.Tr. Keb

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK

DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR

TANGGAL 28 MEI 2025

Oleh :

Pembimbing Utama



Sri Juwarni, SST, M.kes
NIP. 196405041989032001

Pembimbing Pendamping



Wardati Humaira, SST, M.Kes
NIP. 198004302002122002

Ketua Jurusan Kebidanan
Poltekkes Medan



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



LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : SALSABILLAH JANNAH ADDAUDY
NIM : P07524122089
**JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY W MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PMB HJ. DEWI SESMERA,
S.TR. KEB**

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

PADA TANGGAL 28 MEI 2025

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua Penguji : Sri Juwarni, SST, M.kes

Penguji Utama : Alfrianne, SST, MKM

Anggota II : Wardati Humaira, SST, M.Kes


.....

.....

.....



Ketua Jurusan Kebidanan

Poltekkes Kemenkes Medan

Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes

NIP. 197002131998032001

VISI MISI
PRODI-DIII KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES 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 teknologi Kesehatan.
3. Melaksanakan pengabdian kepada masyarakat untuk menunjang kesehatan ibu bayi dan anak berbasis teknologi Kesehatan.
4. Mengembangkan kemitraan strategis dengan institusi di tingkat nasional dan internasional berorientasi pada kesehatan ibu, bayi, dan anak

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “ Laporan Asuhan Kebidanan Pada Ny.W Masa Hamil Sampai dengan masa nifas dan pelayanan Keluarga Berencana di PMB Bd. Hj. Dewi Sesmera, S.Tr. Keb”, 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 terima kasih kepada :

1. Tengku Sri Wahyuni, S.SiT, M. Keb selaku PLT. Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan kepada penulis dalam menimba ilmu di Poltekkes Kemenkes RI Medan.
2. Arihta Br Sembiring, SST, M. Kes, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan kepada penulis dalam menyusun Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
3. Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes, selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan, dan Selaku Pembimbing Akademik (PA) yang telah memberi kesempatan kepada penulis dalam Menyusun Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
4. Sri Juwarni, SST, M.Kes selaku Pembimbing I serta penguji pendamping yang telah memberikan bimbingan, saran, serta masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Wardati Humaira, SST, M.Kes selaku Pembimbing II serta Anggota penguji yang telah memberikan bimbingan, saran, serta masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan
6. Alfrianne, SST, MKM, selaku Ketua Penguji yang telah membimbing dan memberikan arahan kepada penulis sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. Bidan Dewi Sesmera, STr. Keb selaku pemilik PMB yang telah memberikan izin dan kesempatan kepada penulis untuk menyelesaikan Laporan Tugas Akhir

ini.

8. Pasien Laporan Tugas Akhir, Ny W dan Suami Tn.R yang telah bersedia dan berpartisipasi menjadi pasien penulis untuk menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini, terimakasih untuk kerjasamanya dan untuk semua bantuan yang diberikan.
9. Teristimewa kepada orangtua yang paling penulis sayangi dan cintai di dunia ini, Buyaku tercinta Dr. H.M Daud Sagitaputra, S.Ag, M.A dan Umiku tersayang Sujanna Astuti Siregar, S.Pd. AUD, M.Psi serta abang, Kakak, dan adik tersayang yang selalu memberikan semangat dan dukungan baik materi maupun moral sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini tepat waktu.
10. Terima Kasih kepada Diri Sendiri Salsabillah Jannah Addaudy yang sudah bisa bertahan sejauh ini untuk dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
11. Terima Kasih kepada Teman seangkatan D-III Kebidanan Poltekkes Kemenketers RI Medan semester VI tahun 2022/2023 terutama kelas D- III/3B yang telah berjuang bersama dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

Medan, 20 Maret 2025

Salsabillah Jannah Addaudy

KEMENKES POLTEKKES MEDAN JURUSAN KEBIDANAN MEDAN

LAPORAN TUGAS AKHIR, MEI 2025

SALSABILLAH JANNAH ADDAUDY P07524122089

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.W MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA
NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB Hj. DEWI
SESMERA, S.Tr.Keb KOTA MEDAN**

xvii+ 124 Halaman + 7 Tabel + 9 Lampiran

ABSTRAK

Di Indonesia Angka Kematian Ibu (AKI) pada tahun 2020 berkisar 189 kematian per 100.000 kelahiran hidup dan Angka Kematian Bayi (AKB) berkisar 16,85 kematian per 1.000 kelahiran hidup. Salah satu cara untuk menurunkan AKI dan AKB adalah dengan melakukan asuhan kebidanan berkelanjutan (*Continuity Of Care*). Tujuan asuhan ini mencakup pelaksanaan asuhan kehamilan dengan 10T, asuhan persalinan normal (60 APN), asuhan bayi baru lahir (BBL) sesuai standart KN1-KN3, asuhan masa nifas sesuai standart KF1-KF4, dan asuhan keluarga berencana. Hal ini dapat meningkatkan mutu pelayanan serta menambah wawasan dan keterampilan dalam asuhan kebidanan dari ibu hamil hingga keluarga berencana (KB) di PMB Hj. Dewi Sesmera, S.Tr. Keb.

Metode yang digunakan adalah metode *Continuity Of Care* (COC) kepada Ny.W 28 tahun G3P2A0 sejak kehamilan trimester III, persalinan, bayi baru lahir (BBL), nifas dan Kb. Data dikumpulkan dari subjektif, objektif, analisa data dan didokumentasikan dalam SOAP. Selama kehamilan Ny.W menerima asuhan dengan 10 T dengan kunjungan 6 kali, 1 kali saat persalinan, 3 kali saat bayi baru lahir, dan 4 kali pada saat nifas. Ny.W mengalami kehamilan yang fisiologis dengan Ibu mengatakan mudah Lelah karena kurangnya tidur disiang hari sehubungan sedang bekerja dan sakit pinggang pada malam hari. tetapi penulis telah melakukan penatalaksanaan sesuai dengan teori sehingga bisa mengurangi keluhan ibu. Proses persalinan berlangsung secara spontan, pada tanggal 26 Maret 2025 pukul 20.45 WIB bayi Perempuan lahir dengan BB 2800 gr, PB 50 cm, dan mendapat IMD. Tidak ada masalah yang ditemukan pada ibu selama masa nifas dan BBL, serta dilakukan konseling KB dan ibu memilih KB kondom untuk sementara sampai menunggu haid, dan setelahnya ibu memakai Kontrasepsi Mantap (Kontap). Asuhan Kebidanan berkelanjutan (*Continuity Of Care*) pada Ny.W dari masa kehamilan hingga keluarga berencana menunjukkan hasil pemeriksaan yang fisiologis. Diharapkan dapat memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan (*Continuity Of Care*) dan selalu menerapkan manajemen kebidanan, mempertahankan dan meningkatkan kompetensi dalam memberikan asuhan sesuai standart pelayanan kebidanan.

Kata Kunci : Ny.W 28 tahun, G3P2A0, Hamil Trimester III

Daftar Pustaka : 33 (2016-2024)

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

**SALSABILLAH JANNAH ADDAUDY
P07524122089**

**MIDWIFERY CARE FOR NY. W FROM PREGNANCY TO POSTPARTUM
PERIOD AND FAMILY PLANNING SERVICES AT HJ. DEWI SESMERA,
S.Tr.Keb INDEPENDENT PRACTICE, MEDAN CITY**

xvii + 124 Pages + 7 Tables + 9 Appendices

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

In Indonesia, the Maternal Mortality Rate (MMR) in 2020 was approximately 189 deaths per 100,000 live births, and the Infant Mortality Rate (IMR) was approximately 16.85 deaths per 1,000 live births. One method to reduce the MMR and IMR is by providing Continuous Midwifery Care. The objectives of this care include implementing antenatal care using the 10T standard, normal labor care using the 60 steps of Normal Birth Care standard, newborn care according to the KN1-KN3 standard, postpartum care according to the KF1-KF4 standard, and family planning care. This approach can improve the quality of service and enhance knowledge and skills in midwifery care from pregnancy to family planning at Hj. Dewi Sesmera, S.Tr.Keb Midwifery Clinic.

The method used was the continuity of care approach for Mrs. W, a 28-year-old woman, G3P2A0, starting from the third trimester of pregnancy, through labor, newborn period, postpartum, and family planning. Data was collected from subjective findings, objective findings, analysis, and documented in SOAP format. During pregnancy, Ny. W received care following the 10T standard over 6 visits, 1 visit during labor, 3 visits during the newborn period, and 4 visits during the postpartum period. Mrs. W had a physiological pregnancy but reported easy fatigue due to lack of daytime sleep (related to work) and back pain at night. The author, however, provided management in accordance with theory to alleviate the mother's complaints. The labor process was spontaneous, with a baby girl born on March 26, 2025, at 08:45 PM, weighing 2800 g, measuring 50 cm in length, and receiving Early Initiation of Breastfeeding. No problems were found in the mother during the postpartum period or in the newborn. Family planning counseling was provided, and the mother chose condoms temporarily until her menstrual period returned, after which she plans to use Permanent Contraception. The continuous midwifery care for Mrs. W from pregnancy to family planning showed physiological examination results. It is hoped that this study can contribute to providing continuous midwifery care, consistently applying midwifery management, and maintaining and improving competency in providing care according to midwifery service standards.

Keywords: Mrs. W 28 years old, G3P20A0, Third Trimester Pregnancy

References: 33 (2016-2024)



DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
VISI MISI	v
KATA PENGANTAR.....	vi
ABSTRAK	viii
SUMMARY OF MIDWIFERY CARE.....	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
DAFTAR SINGKATAN.....	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Indetifikasi Ruang Lingkup Asuhan	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	6
1.4.3 Waktu	6
1.5 Manfaat	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Kehamilan.....	8
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	8
2.1.2 Asuhan Kebidanan dalam Kehamilan	22
2.2 Persalinan	27
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	27
2.2.2 Asuhan Kebidanan Dalam Persalinan	38
2.3 Nifas.....	47

2.3.1 Konsep Dasar Nifas	47
2.3.2 Asuhan Kebidanan Dalam Masa Nifas.....	51
2.4 Bayi Baru Lahir (BBL)	53
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	53
2.4.2 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir (BBL)	57
2.5 Keluarga Berencana (KB).....	59
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana (KB)	59
2.5.2 Asuhan Kebidanan Dalam Pelayanan Keluarga Berencana	62
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	65
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	65
3.1.1 Kunjungan Pertama Ibu Hamil.....	65
3.1.2 Kunjungan Kedua Ibu Hamil	73
3.1.3 Kunjungan Ketiga Ibu Hamil	76
3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	80
3.2.1 Data Kebidanan Kala I	80
3.2.2 Asuhan Kebidanan Persalinan Kala II	87
3.2.3 Asuhan Kebidanan Persalinan Kala III	89
3.2.4 Asuhan Kebidanan Persalinan Kala IV	91
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	95
3.3.1 Data Asuhan Masa Nifas (Kunjungan Nifas Pertama)	95
3.3.2 Data Asuhan Masa Nifas (Kunjungan Nifas Kedua)	97
3.3.3 Data Asuhan Masa Nifas (Kunjungan Nifas Ketiga).....	99
3.3.4 Data Asuhan Masa Nifas (Kunjungan Nifas Keempat)	102
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	104
3.4.1 Data Asuhan Neonatus I (Kunjungan Neonatus Pertama).....	104
3.4.2 Data Kunjungan Neonatus II (KN II).....	107
3.4.3 Data Kunjungan Neonatus III (KN III).....	108
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	110
BAB IV PEMBAHASAN.....	113
4.1 Kehamilan.....	113
4.2 Persalinan	116

4.3 Nifas.....	118
4.4 Bayi Baru Lahir (BBL).....	119
4.5 Keluarga Berencana	119
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	121
5.1 Kesimpulan	121
5.2 Saran.....	122
DAFTAR PUSTAKA.....	123

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Klasifikasi Berat Badan Ibu Hamil (IMT).....	18
Tabel 2.2 Tinggi Fundus Uteri Menurut Usia Kehamilan	24
Tabel 2.3 Pemberian Imunisasi TT.....	25
Tabel 2.4 APGAR SKOR	53
Tabel 2.5 Pemberian Imunisasi	54
Tabel 3.2 Data Perkembangan Kala I	80
Tabel 3.3 Data Perkembangan Kala IV	94

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Keterangan Layak Etik

Lampiran 2 Izin Praktik Klinik

Lampiran 3 Surat Balasan Klinik

Lampiran 4 Lembar Permintaan Menjadi Subyek

Lampiran 5 Informed Consent Menjadi Subyek

Lampiran 6 Partograf

Lampiran 7 Kartu Bimbingan LTA

Lampiran 8 Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
COC	: <i>Continuity Of Care</i>
Dinkes	: Dinas Kesehatan
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
Hb	: Hemoglobin
HR	: Heart rate
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
INC	: <i>Intranatal Care</i>
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekurangan Energi Kronis
Kemenkes	: Kementrian 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 Bayi Muda

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