

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY U MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK PRATAMA NIAR**



OLEH :

ALVINA TSU WENDY

NIM : P07524122003

POLTEKKES KEMENKES MEDAN

PRODI D-III KEBIDANAN

TA.2024/2025

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY U MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA NIAR

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



OLEH :

ALVINA TSU WENDY

NIM : P07524122003

**POLTEKKES KEMENKES MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN
TA.2024/2025**

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : ALVINA TSU WENDY
NIM : P07524122003
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN NY. U MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK PRATAMA PRATAMA NIAR

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DI SETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN
TUGAS AKHIR TANGGAL 26 MEI 2025

Oleh:

PEMBIMBING UTAMA



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

PEMBIMBING PENDAMPING



Nilda Yulita Siregar, SST, M. Kes
NIP. 199011222018012001

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEBIDANAN



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

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : ALVINA TSU WENDY
NIM : P07524122003
**JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN NY. U MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK PRATAMA PRATAMA NIAR**

**TUGAS AKHIR INI TELAH DI PERTAHANKAN DI DEPAN TIM PENGUJI
UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII
KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PADA TANGGAL 26 MEI 2025**

MENGESAHKAN TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua Penguji : Arihta Br. Seimbiring, SST, M. Kes

Penguji Utama : Eva Mahayani Nasution, SST, M. Kes

Anggota II : Nilda Yulita Siregar, SST, M. Kes

MENGETAHUI



KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN 9

Arihta Br. Seimbiring, SST, M. Kes
NIP: 197002131998032001

VISI MISI PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN POLTEKKES KEMENKES RI 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 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 dan Syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, Atas semua nikmat dan rahmatnya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan pada Ny. U masa hamil sampai dengan masa nifas dan pelayanan keluarga berencana di Klinik Pratama Niar”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan Program Studi Kebidanan Prodi D-III Kebidanan Medan.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapat bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis banyak mengucapkan terima kasih kepada :

1. Tengku Sri Wajhyuni, S.SiT, M.Keb selaku Plt Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan Menyusun Laporan Tugas Akhir.
2. Arihta Br. Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan untuk menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes sebagai ketua program studi DIII kebidanan Medan Poltekkes Kemenkes RI Medan dan selaku penguji utama yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Aritha Br. Sembiring, SST, M.Kes sebagai pembimbing I yang telah meluangkan waktu, tenaga dan pikiran untuk mengarahkan dan membimbing sehingga Laporan Tugas Akhir ini terselesaikan.
5. Nilda Yulita Siregar, SST, M.Kes sebagai pembimbing II yang telah memberikan bimbingan dan arahan sehingga Laporan Tugas Akhir ini terselesaikan.
6. Seluruh Dosen dan staf Prodi-DIII Kebidanan yang telah memberikan ilmu kepada penulis selama menempuh pendidikan.

7. Bd Juniarsih S.Keb yang telah memberikan tempat untuk melakukan asuhan pada Ny.N dari masa hamil sampai dengan akseptor KB juga dengan memberikan bimbingan selama di Klinik Pratam Niar.
8. Teristimewa untuk Orang tua dan Keluarga yang selalu menjadi inspirasi dan motivasi penulis, yang telah memberikan bimbingan, memberikan Doa, dukungan moral dan material selama penulis menyelesaikan pendidikan.
9. Ny. U dan keluarga yang telah berkenan menjadi klien dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.
10. Rekan seperjuangan Angkatan 2022 dan pihak lainnya yang telah membantu saya.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan. Akhir kata penulis sampaikan terimakasih kepada semua pihak yang membantu terselesaikannya Laporan Tugas Akhir ini, penulis mohon maaf atas segala kesalahan dan kekurangan dalam penulisan Laporan Tugas Akhir ini, Kritik dan saran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan.

Medan, Maret 2025

Alvina Tsu Wendy

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

**ALVINA TSU WENDY
P07524122003**

**Asuhan Kebidanan Pada Ny. U Masa Hamil Sampai dengan Masa Nifas dan
Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Prtama Niar
xii + 110 halaman + 8 Lampiran**

ABSTRAK

Berdasarkan data Sensus Penduduk (2020) di Indonesia, angka kematian ibu (AKI) saat melahirkan mencapai 189 per 100.000 kelahiran hidup dan angka kematian bayi (AKB) mencapai 16,85 per 1.000 kelahiran hidup. Di Indonesia, jumlah kematian ibu terdapat 4.005 pada tahun 2022 dan meningkat menjadi 4.129 pada tahun 2023. Sementara, jumlah kematian bayi mencapai 20.882 pada tahun 2022 dan meningkat 29.945 pada tahun 2023.

Tujuan asuhan adalah untuk memberikan asuhan kebidanan secara continuity of care pada Ny. U mulai hamil, bersalin, nifas, BBL, dan KB. Dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan, kepada Ny.U 34 tahun, G3P2A0 sejak kehamilan trimester III, dan pelayanan KB di Klinik Pratama Niar.

Asuhan yang diberikan pada Ny. U adalah kunjungan ANC sebanyak 3 kali dengan asuhan persalinan dari kala I sampai IV berlangsung normal. Dilakukan asuhan nifas sebanyak 4 kali dan pada BBL dilakukan IMD, suntikan vit K dan imunisasi HB-0, perawatan BBL serta kunjungan sebanyak 3 kali dan tidak dijumpai komplikasi. Melalui konseling, Ny. U memutuskan memakai KB suntik 3 Bulan. Dari kasus Ny. U, mulai dari masa hamil sampai dengan pelayanan keluarga berencana berjalan dengan normal, tidak dijumpai komplikasi pada ibu dan bayi.

Disarankan pada petugas kesehatan khususnya bidan untuk menerapkan standar pelayanan yang telah ditetapkan untuk ibu hamil di lapangan dan di masyarakat dalam menurunkan AKI dan AKB di Indonesia.

**Kata Kunci : Continuity Of Care Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, dan KB.
Daftar Pustaka : 20 (2020 – 2024)**

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

**ALVINA TSU WENDY
P07524122003**

**MIDWIFERY CARE FOR MS. U FROM PREGNANCY TO POSTPARTUM
PERIOD AND FAMILY PLANNING SERVICES AT NIAR PRIMARY CLINIC**

x + 110 pages + 5 Tables + 10 Appendices

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Based on Population Census data (2020) in Indonesia, the Maternal Mortality Rate (MMR) during childbirth reached 189 per 100,000 live births, and the Infant Mortality Rate (IMR) reached 16.85 per 1,000 live births. In Indonesia, the number of maternal deaths was 4,005 in 2022 and increased to 4,129 in 2023. Meanwhile, the number of infant deaths reached 20,882 in 2022 and increased to 29,945 in 2023.

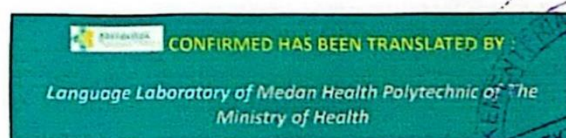
The objective of the care was to provide continuity of midwifery care to Ms. U starting from pregnancy, labor, postpartum, newborn, and family planning (FP). This was conducted using a midwifery management approach for Ms. U, 34 years old, G3P2A0, starting from the third trimester of pregnancy, and FP services at Niar Primary Clinic.

The care provided to Ms. U included 3 Antenatal Care (ANC) visits, with labor care from the first to the fourth stage proceeding normally. Postpartum care was conducted over 4 visits, and for the newborn, early initiation of breastfeeding, Vitamin K injection, and HB-0 immunization were performed, along with newborn care and 3 visits, and no complications were found. Through counseling, Ms. U decided to use the 3-Month Injectable Contraceptive method. In the case of Ms. U, the entire period from pregnancy through to family planning services proceeded normally, with no complications found in the mother or the baby.

It is suggested that health personnel, especially midwives, apply the established service standards for pregnant women in the field and in the community to reduce the MMR and IMR in Indonesia.

Keywords: Continuity Of Care Pregnancy, Labor, Postpartum, Newborn (BBL), and Family Planning (FP).

References: 20 (2020 – 2024)



DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
VISI MISI	iii
KATA PENGANTAR	iv
ABSTRAK	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup	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	5
1.4.3 Waktu	5
1.5 Manfaat	5
1.5.1 Bagi Penulis.....	6
1.5.2 Bagi Institusi Pendidikan	6
1.5.3 Bagi Klinik	6
1.5.4 Bagi Klien	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Kehamilan	7

2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	7
2.1.2 Asuhan Kehamilan	22
2.2 Persalinan	26
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	26
2.2.2 Asuhan Persalinan	33
2.3 Nifas	39
2.3.1 Konsep Dasar Masa Nifas	39
2.3.2 Asuhan Masa Nifas	44
2.4 Bayi Baru Lahir	46
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	47
2.4.2 Tanda Asuhan Pada Bayi Baru Lahir.....	50
2.5 Keluarga Berencana	51
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	51
2.5.2 Asuhan Keluarga Berencana.....	58
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	60
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	60
3.1.1 Asuhan Kebidanan Ibu Hamil Kunjungan I	60
3.1.2 Data Perkembangan Ibu Hamil Kunjungan II	67
3.1.3 Data Perkembangan Ibu Hamil Kunjungan III	70
3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	73
3.2.1 Asuhan Persalinan Kala I	73
3.2.2 Asuhan Persalinan Kala II	76
3.2.3 Asuhan Persalinan Kala III	79
3.2.4 Asuhan Persalinan Kala IV	81
3.3 Asuhan Kebidanan Nifas	84
3.3.1 Asuhan Nifas 6 Jam.....	84
3.3.2 Asuhan Nifas 6 Hari.....	86
3.3.3 Asuhan Nifas 14 Hari.....	88
3.3.4 Asuhan Nifas 40 Hari.....	90
3.4 Asuhan Kebidanan Neonatus	91

3.4.1 Asuhan Neonatus 6 Jam.....	91
3.4.2 Asuhan Neonatus 6 Hari	94
3.4.3 Asuhan Neonatus 14 Hari.....	95
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	97
BAB IV PEMBAHASAN	99
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	99
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	101
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas	104
4.4 Asuhan Kebidanan Neonatus	105
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	106
BAB V PENUTUP	107
5.1 Kesimpulan	107
5.2 Saran	108
DAFTAR PUSTAKA	109

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Pemberian Imunisasi TT.....	25
Tabel 2.2	Apgar Score	48
Tabel 3.1	Riwayat Kehamilan, Persalinan, dan Nifas.....	62
Tabel 3.2	Pemantauan Kemajuan Persalinan	75
Tabel 3.3	Pemantauan 2 Jam Kala IV.....	82

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat permohonan melakukan izin praktek
- Lampiran 2 Surat Balasan Klinik
- Lampiran 3 Lembar permintaan menjadi subjek
- Lampiran 4 *Informed consent*
- Lampiran 5 *Ethical Clearance*
- Lampiran 6 Partograf
- Lampiran 7 Kartul KB dan Hasil USG
- Lampiran 8 Kartu Bimbingan LTA
- Lampiran 9 Lembar Kontrak Revisi Ujian Sidang Akhir LTA
- Lampiran 10 Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKN	: Angka Kem atian Neonatal
ANC	: Antenatal Care
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Besar
BB	: Berat Badan
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
COC	: <i>Continuty Of Care</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
HB	: Hemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IUD	: Intra Urine Device
KB	: Keluarga Berencana
KF	: Kunjungan Nifas
KN	: Kunjungan Neonatal
KH	: Kelahiran Hidup

KU	: Keadaan Umum
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
PTT	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
PUKA	: Punggung Kanan
PUKI	: Punggung Kiri
PUS	: Pasangan Usia Subur
PAP	: Pintu Atas Panggul
RR	: Respiration Rate
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
SPM	: Standart Pelayanan Minimal
SUPAS	: SurveyPenduduk Antar Sensus
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultrasonografi
WHO	: <i>World Health Organizatio</i>