

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.M G3P2A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
PRATAMA VINA MEDAN
TAHUN 2025**



Oleh :

MAWAR SARI BR HUTAJULU

NIM : P07524122029

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN
TAHUN 2025**

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.M G3P2A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
PRATAMA VINA MEDAN
TAHUN 2025**

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya
Kebidanan pada Program studi D-III kebidanan Medan
Kemenkes Poltekkes Medan



Oleh :
MAWAR SARI BR HUTAJULU
NIM : P07524122029

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : MAWAR SARI BR HUTAJULU
NIM : P07524122029
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.M G3P2A0 MASA
HAMIL DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA VINA

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN
TUGAS AKHIR PADA TANGGAL 5 JUNI 2025

OLEH :

PEMBIMBING UTAMA

0525

Eva Mahayani Nasution, SST,M.Kes

NIP : 198103022002122001

PEMBIMBING PENDAMPING



Zuraidah, S.SiT, M.Kes

NIP. 197508102006042001

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN

Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes

NIP: 197002131998032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : MAWAR SARI BR HUTAJULU
NIM : P07524122029
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.M G3P2A0 MASA
HAMIL DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA VINA

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DIDEPAN
TIM PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR.
PROGRAM STUDI KEBIDANAN MEDAN
KEMENKES POLTEKKES RI MEDAN
PADA TANGGAL 5 JUNI 2025

MENGESAHKAN TIM PENGUJI :

		Tanda Tangan
Ketua Penguji	: <u>Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes</u> NIP. 198103022002122001	
Penguji Utama	: <u>Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes</u> NIP. 196012071986032002	
Anggota Penguji	: <u>Zuraidah, S.SiT, M.Kes</u> NIP. 197508102006042001	

MENGETAHUI


KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN

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

VISI MISI PRODI-DII 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 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.

**JURUSAN D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR 2025**

**MAWAR SARI BR HUTAJULU
P07524122029**

Asuhan Kebidanan Pada Ny. M Masa Hamil sampai Masa Nifas dan pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Pratama Vina di JL. Jamin Ginting, Titi Rantai, Kec. Medan Baru, Kota Medan, Sumatra Utara Tahun 2025.

RINGKASAN

Menurut WHO(2024) AKI merupakan jumlah kematian perempuan yang dapat terjadi karena kehamilan, persalinan,dan pasca persalinan yang berfungsi sebagai petunjuk kesehatan perempuan. Sementara itu, Angka Kematian Bayi atau kematian anak dibawah satu Tahun juga merupakan data penting. WHO Tahun 2020 melaporkan bahwa 287.000 perempuan untuk AKI dan 2.350.000 bayi untuk AKB.

Teknik yang digunakan dalam Laporan Tugas Akhir (LTA) ini dengan menerapkan metode manajemen kebidanan Continuity Of Care,yaitu pemberian asuhan yang berkesinambungan mulai dari masa kehamilan, bersalin, nifas bayi baru lahir (BBL), sampai keluarga berencana (KB). Asuhan ini diberikan kepada Ny. M Di Klinik Pratama Vina, kota Medan.

Hasil Asuhan Kebidanan pada Ny. M meliputi kehamilan trimester III, persalinan, nifas,BBL,KB menunjukkan bahwa Ny.M menerima asuhan standar 9T. Masalah yang fisiologis nya selama kehamilan berhasil diatasi melalui edukasi kesehatan,persalinan berjalan dengan normal dan bayi baru lahir sehat dan mendapatkan IMD. Asuhan masa nifas ini dilakukan melalui kunjungan rumah dengan proses involusi yang normal, bayi menerima ASI Eksklusif dan setelah itu konseling KB, ibu memilih kontrasepsi suntik 3 Bulan.

Setelah menerima Asuhan,ibu merasa senang dan puas dengan pendekatan yang diberikan oleh pemberi asuhan dari masa hamil sampai menggunakan KB. LTA ini merekomendasikan agar bidan dapat mengaplikasikan asuhan COC sesuai standar dimasyarakat.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Continuity Of Care pada Ny.M G3P2A0

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

**MAWAR SARI BR HUTAJULU
P07524122029**

Midwifery Care for Mrs. M from Pregnancy to Postpartum and Family Planning Services at Pratama Vina Clinic on Jl. Jamin Ginting, Titi Rantai, Medan Baru Sub District, Medan City, North Sumatra in 2025.

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

According to the WHO (2024), the Maternal Mortality Rate (MMR) is the number of female deaths that can occur due to pregnancy, childbirth, and the postpartum period, serving as an indicator of women's health. Meanwhile, the Infant Mortality Rate (IMR), or the death of a child under one year old, is also important data. WHO reported in 2020 that there were 287,000 maternal deaths (for MMR) and 2,350,000 infant deaths (for IMR).

The technique used in this Final Project Report is the implementation of the Continuity of Care midwifery management method. This involves providing continuous care starting from pregnancy, labor, the postpartum period (puerperium), the newborn period, up to Family Planning. This care was provided to Mrs. M at Pratama Vina Clinic, Medan City.

The results of the Midwifery Care for Mrs. M, covering the third trimester of pregnancy, labor, puerperium, newborn, and FP, showed that Mrs. M received standard 9T care. The physiological problems during pregnancy were successfully managed through health education; labor proceeded normally, and the newborn was healthy and received early initiation of breastfeeding. Postpartum care was conducted through home visits, showing normal involution. The baby received Exclusive Breastfeeding, and after counseling, the mother chose the 3-Month Injectable Contraception.

After receiving the care, the mother felt happy and satisfied with the approach provided by the caregiver from pregnancy until she began using family planning. This final project report recommends that midwives should apply COC care according to standards in the community.

Keywords: Midwifery Care, Continuity of Care for Mrs. M, G3P2A0



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatnya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “ Laporan Asuhan Kebidanan pada Ny. M masa hamil sampai dengan masa nifas dan Keluarga Berencana Di Klinik Pratama Vina di Jl. Jamin Ginting,Titi Rantai, Kec. Medan Baru, Kota Medan, Sumatra Utara”. Sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada program studi D-III Kebidanan Medan Poltekkes Kemenkes RI Medan.

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

1. Ibu Tengku Sri Wahyun, S. SiT, M. Keb selaku Plt. Direktur Poltekkes Kemenkes 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 menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Eva Mahayani Nasution, SST, M. Kes selaku ketua program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan dan selaku pembimbing 1 yang telah memberikan bimbingan sehingga tugas akhir ini dapat terselesaikan.
4. Zuraidah, S, SiT, M.Kes selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga tugas akhir ini dapat terselesaikan
5. Sartini Bangun, S.Pd, M. Kes selaku penguji yang meluangkan waktu sehingga memberikan masukan berupa saran dan kritikan kepada penulis dalam menyelesaikan LTA ini.
6. Pemilik Klinik Pratama Vina ibu Sayidina Br Ginting dan seluruh pegawai klinik yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan LTA di Klinik Pratama Vina
7. Ibu Meitry selaku pasien saya yang telah bersedia menjadi responden dalam penyusunan LTA ini
8. Kedua orang tua saya Bapak Victor Vaulus Hutajulu dan Sonta Br Simangunsong yang selalu membawa saya dalam setiap doa-doa nya dan

selalu memberikan semangat serta dukungan baik materi maupun moral sehingga saya bisa dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

9. Buat saudara kandunga saya Pedro Hutajulu & Julia Hutajulu, terimakasih atas cinta, dukungan dan doa yang diberikan kepada saya sehingga saya dapat menyelesaikan LTA.
10. Rekan seangkatan 2022 D-III Kebidanan Medan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu Tugas Akhir ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah di berikan dan semoga karya Tulis ilmiah ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Medan, 2025

Mawar Sari Br Hutajulu

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
VISI MISI	v
ABSTRAK	
..... Error! Bookmark not defined.	
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR SINGKATAN ISTILAH	
xivi	
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	2
1.3 TujuanPenyusunan LTA	3
1.3.1 Tujuan Umum	3
1.3.2 TujuanK husus	3
1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	4
1.4.1 Sasaran	4
1.4.2 Tempat	4
1.5 Manfaat Penulis LTA	4
1.5.1 Manfaat Teoritis	4
1.5.2 Manfaat Praktis	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Kehamilan	6
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	6
2.1.2 Asuhan Kehamilan.....	27
2.2 Persalinan	33

2.2.1 Konsep Dasar Kehamilan	33
2.2.2 Asuhan Kebidanan dalam Persalinan	40
2.3 Nifas	51
2.3.1 Konsep Dasar Nifas	51
2.3.2 Asuhan Kebidanan Masa Nifas	60
2.4 Bayi Baru Lahir	67
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	67
2.4.2 Asuhan Pada Bayi Baru Lahir	70
2.5 Keluarga Berencana	74
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	74
2.5.2 Asuhan Keluarga Berencana.....	78
2.5.3 Asuhan Kebidana Pada Keluarga Berencana	80
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	83
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	83
3.1.1 Kunjungan Ibu Hamil Pertama	83
3.1.2 Catatan Perkembangan Ke II	89
3.2.1 Asuhan Persalinan Kala I	93
3.2.2 Asuhan Persalinan Kala II	100
3.2.3 Asuhan Persalinan Kala III	102
3.2.4 Asuhan Persalinan Kala IV.....	104
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	107
3.3.1 Asuhan Kebidanan Nifas 6 jam	107
3.3.2 Asuhan Kebidanan Nifas 4 hari	110
3.3.3 Asuhan Kebidanan Nifas 2 minggu	112
3.3.4 Asuhan Kebidanan Nifas 6 minggu	117
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	119
3.4.1 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir 6 jam	119
3.4.2 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir 4 hari	122
3.4.3 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir 2 minggu	124
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	126
BAB IV PEMBAHASAN	130
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	130
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	132

4.3 Asuhan Kebidanan Nifas	134
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	136
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	137
BAB V PENUTUP	138
5.1 Kesimpulan	138
5.2 Saran	139
DAFTAR PUSTAKA	140
LAMPIRAN	
.....	Error! Bookmark not defined.

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Penambahan Berat Badan Total Ibu Selama Kehamilan sesuai dengan IMT	28
Tabel 2.2 Pengukuran Tinggi Fundus Uteri Menurut Mc.Donald dan Leopold	29
Tabel 2.3 Waktu Pemberian Suntikan TT	30
Tabel 2.4 Kunjungan ANC	32
Tabel 2.5 INilai I Apgar I Score	72
Tabel 2.6 Imunisasi I pada I Bayi	73
Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan, Dan Nifas yang Lalu	85
Tabel 3.2 Hasil Pemantauan Kala I Fase Laten – Fase Aktif.....	99
Tabel 3.3 Tabel Pemantauan Kala IV	106

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Permohonan Izin Untuk Melakukan Praktek
- Lampiran 2 Surat Balasan Izin Klinik
- Lampiran 3 Informed Consent Menjadi Subjek Laporan Tugas Akhir
- Lampiran 4 Etical Clerance
- Lampiran 5 Partograf
- Lampiran 6 Ultrasonografi
- Lampiran 7 Kartu bimbingan
- Lampiran 8 Kontrak Revisi LTA
- Lampiran 9 Bukti Persetujuan Perbaikan LTA
- Lampiran 10 Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKN	: Angka Kematian Neonatal
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Besar
BB	: Berat Badan
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
COC	: <i>Continuity Of Care</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
HB	: Hemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IUD	: <i>Intra Urine Device</i>
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