

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R USIA 22 TAHUN G1P0A0
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK PRATAMA SALBIYANA
TAHUN 2025**



OLEH :

**ISNAINI NUR SYA'BANA
NIM : P07524122022**

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R USIA 22 TAHUN G1P0A0
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK PRATAMA SALBIYANA
TAHUN 2025**

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



OLEH :

**ISNAINI NUR SYA'BANA
NIM : P07524122022**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : ISNAINI NUR SYA'BANA
NIM : P07524122022
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN NY. R USIA 22 TAHUN G1P0A0
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
SALBIYANA TAHUN 2025

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN
TUGAS AKHIR PADA TANGGAL 3 JUNI 2025

Oleh:

PEMBIMBING UTAMA



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

PEMBIMBING PENDAMPING



Sukaisi, S.SiT, M.Biomed
NIP. 197603062001122004

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN



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

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : ISNAINI NUR SYA'BANA
NIM : P07524122022
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN NY. R USIA 22 TAHUN G1P0A0
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
SALBIYANA TAHUN 2025

TUGAS AKHIR INI TELAH DI PERTAHANKAN DI DEPAN TIM PENGUJI
UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII
KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES MEDAN
PADA TANGGAL 6 JUNI 2025

MENGESAHKAN TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua Penguji : Eva Mahayani Nasution, SST, M. Kes
NIP. 198103022002122001
Penguji Utama : Sartini Bangun, SPd, M.Kes
NIP. 196012071986032002
Anggota II : Sukaisi, S.SiT, M.Biomed
NIP. 197603062001122004

()

()

()

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN

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

KATA PENGANTAR

Puji Syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan RahmatNya sehingga dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang Berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny. R Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Pratama Salbiyana”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada program Studi D-III Kebidanan Medan.

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

1. Ibu Tengku Sri Wahyuni, S.SiT, M.Keb selaku PLT Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Proposal Laporan Tugas Akhir ini.
2. Ibu Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Proposal Laporan Tugas Akhir ini.
3. Ibu Eva Mahayani N,SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan dan selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan dan arahan dalam penyusunan Proposal Laporan Tugas Akhir ini.
4. Ibu Sukaisi, S.SiT, M.Biomed selaku Pembimbing II sekaligus penguji yang telah memberikan bimbingan, dalam penyusunan Proposal Laporan Tugas Akhir ini.
5. Ibu Sartini Bangun,SPD,M.Kes selaku ketua penguji yang telah memberikan waktunya untuk menguji penulis dan mengarahkan penulis untuk melanjutkan Proposal Laporan Tugas Akhir ini.
6. Hj. Salbiyana, S.Keb, SKM, Bd yang telah memberikan kesempatan, tempat dan ilmu kepada penulis untuk melakukan praktek penyusunan Laporan Tugas Akhir.
7. Teruntuk Bapak dan Ibu Tercinta selaku Kedua Orang Tua yang selalu menjadi Inspirasi dan motivasi penulis, yang telah membimbing, memberikan Doa, dukungan moral dan material selama penulis menyelesaikan

pendidikan. Untuk kakak dan adik Amalia Nisatush dan Masitoh Rahma Terima Kasih Atas Doa dan perhatian serta dukungan yang telah diberikan selama ini kepada penulis.

8. Ny. R dan keluarga yang telah berkenan menjadi klien dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.

Akhir kata penulis sampaikan terimakasih kepada semua pihak yang telah 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.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkannya

Medan, Maret 2025

Isnaini Nur Sya'bana

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

**ISNAINI NUR SYA'BANA
P07524122022**

**Asuhan Kebidanan Pada Ny. R Usia 22 G1P0A0 Masa Hamil Sampai Dengan
Masa Nifas Dan Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Pratama Salbiyana
2025**

XIII + 116 Halaman + 6 Tabel + 10 Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang : Menurut WHO (2022), melaporkan AKI masih sangat tinggi mencapai 197/100.000 kelahiran hidup, perempuan meninggal selama dan setelah kehamilan dan persalinan serta AKB sebanyak 2,3/1000 kelahiran hidup. Menurut WHO (2023), terjadi penurunan AKI berjumlah 189/100.000 kelahiran hidup, sementara AKB berjumlah 16,85/1.000 kelahiran hidup.

Tujuan : Penurunan ini terus dilakukan sehingga masih diperlukan asuhan kebidanan secara *Continuity of care* pada ibu hamil trimester III, bersalin, masa nifas, neonatal, dan KB.

Metode : Asuhan kebidanan yang berkelanjutan dan pendokumentasian dengan metode SOAP dilakukan di Klinik Pratama Salbiyana sesuai dengan standar asuhan kebidanan dan manajemen kebidanan.

Hasil : Asuhan pada Ny. R dilakukan kunjungan ANC sebanyak 3 kali dengan 10T, persalinan ditolong dengan APN dari kala I berlangsung selama 8 jam, kala II 30 menit, kala III 10 menit, dan kala IV 2 jam. Bayi lahir spontan bugar jam 12.30 Wib jenis kelamin laki-laki, BB 3.180 gram, PB 48 cm, mendapatkan vit k dan HB-0 dan sudah dilakukan IMD, masa laktasi dan involusi berjalan dengan normal. Ibu memutuskan untuk menggunakan akseptor KB Pil.

Kesimpulan : Selama memberikan asuhan ibu dapat berkomunikasi dan bekerjasama dengan baik sehingga semua berjalan dengan normal, tidak dijumpai komplikasi pada ibu dan bayi. Diharapkan agar klinik menggunakan APD dengan lengkap saat pertolongan.

Kata Kunci : *Continuity Of Care Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, dan KB.*
Daftar Pustaka : 25 (2019-2023)

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

**ISNAINI NUR SYA'BANA
P07524122022**

**Midwifery Care for Mrs. R, Age 22, G1P0A0, from Pregnancy to Postpartum and
Family Planning Services at Salbiyana Primary Clinic in 2025.**

XIII + 116 Pages + 6 Tables + 10 Appendices

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

According to the WHO (2022), the Maternal Mortality Rate (MMR) remained very high at 197 per 100,000 live births, with women dying during and after pregnancy and childbirth, and the Infant Mortality Rate (IMR) was 2.3 per 1,000 live births. The WHO (2023) reported a decrease in the MMR to 189 per 100,000 live births, while the IMR was 16.85 per 1,000 live births.

This continuing decline necessitates the provision of Continuity of Care (COC) for pregnant women in the third trimester, labor, postpartum period, newborns, and family planning.

The continuous midwifery care and documentation using the SOAP method were conducted at Salbiyana Primary Clinic, adhering to standard midwifery care and management protocols.

Care for Mrs. R included 3 Antenatal Care visits following the 10T standard. Her labor was assisted using Normal Birth Care: the first stage lasted 8 hours, the second stage 30 minutes, the third stage 10 minutes, and the fourth stage was monitored for 2 hours. The baby was born spontaneously and vigorous at 12:30 pm, male, with a birth weight of 3,180 grams and a length of 48 cm. The newborn received Vitamin K and HB-0 injections, and early initiation of breastfeeding was performed. The lactation and involution periods proceeded normally. The mother chose to use the Pill for family planning.

Throughout the provision of care, the mother was able to communicate and cooperate well, resulting in a normal process with no complications found for either the mother or the baby. It is hoped that the clinic will use complete Personal Protective Equipment (PPE) during birth assistance.

Keywords : Continuity of Care, Pregnancy, Labor, Postpartum, Newborn, and Family Planning.

References : 25 (2019-2023)



CONFIRMED HAS BEEN TRANSLATED BY :

*Language Laboratory of Medan Health Polytechnic of The
Ministry of Health*

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR.....	iv
ABSTRAK.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH.....	xii
BAB I PENDAHULUAN	i
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	4
1.3 Tujuan Penyusun LTA	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
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 Manfaat Praktis	5
1.5.2 Manfaat Teoritis	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Kehamilan	7
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	7
2.1.2 Asuhan Kebidanan dalam Kehamilan.....	15
2.2 Persalinan	19
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	19
2.2.2 Asuhan Kebidanan dalam Persalinan.....	24
2.3 Nifas	30
2.3.1 Konsep Dasar Masa Nifas	30
2.3.2 Postpartum Blues	36
2.3.3 Kebutuhan Dasar Ibu Pada Masa Nifas.....	37
2.3.4 Komplikasi dan Penyakit dalam Masa Nifas	39
2.3.5 Asuhan Masa Nifas	41
2.4 Bayi Baru Lahir	43
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	43

2.4.2	Jadwal Kunjungan Bayi Baru Lahir	48
2.4.3	Asuhan Bayi Baru Lahir.....	48
2.4.4	Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir dan Pencegahan Infeksi	52
2.5	Keluarga Berencana.....	53
2.5.1	Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	53
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....		60
3.1	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	60
3.1.1	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Kunjungan I.....	60
3.1.2	Data Perkembangan Ibu Hamil Kunjungan II.....	66
3.2	Asuhan Kebidanan Persalinan	72
3.2.1	Asuhan Persalinan Kala I.....	72
3.2.2	Asuhan Persalinan Kala II	74
3.2.3	Asuhan Persalinan Kala III	75
3.2.4	Asuhan Persalinan Kala IV.....	77
3.3	Asuhan Kebidanan Nifas	79
3.3.1	Asuhan Nifas 6 jam.....	79
3.3.2	Asuhan Nifas 6 Hari.....	80
3.3.3	Asuhan Nifas 14 Hari.....	82
3.3.4	Asuhan Nifas 40 Hari.....	84
3.4	Asuhan Kebidanan Neonatus	85
3.4.1	Asuhan Neonatus 6 jam (KN1).....	85
3.4.2	Asuhan Neonatus 6 Hari	88
3.4.3	Asuhan Neonatus 14 Hari	89
3.5	Asuhan Kebidanan KB.....	89
BAB IV PEMBAHASAN		94
4.1	Asuhan Kebidanan Kehamilan	94
4.2	Asuhan Kebidanan Persalinan	95
4.3	Asuhan Kebidanan Nifas	98
4.4	Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	99
4.5	Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	100
BAB V PENUTUP		101
5.1	Kesimpulan.....	101
5.2	Saran.....	102
DAFTAR PUSTAKA		103

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Tinggi Fundus Uteri	20
Tabel 2.2	Pemberian Imunisasi TT	28
Tabel 2.3	Apgar Score	57
Tabel 2.4	Suhu Kamar Untuk Bayi dengan Pakaian	59
Tabel 3.1	Hasil Pemantauan Kontraksi	75
Tabel 3.2	Pemantauan 2 jam Kala IV	79

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Permohonan Melakukan Izin Praktek
Lampiran 2	Surat Balasan Klinik
Lampiran 3	Lembar permintaan menjadi subjek dan informed consent
Lampiran 4	Ethical Clearance
Lampiran 5	Partograf
Lampiran 6	Lembar Pengesahan Ujian Seminar Proposal
Lampiran 7	Daftar Riwayat Hidup
Lampiran 8	Kartu Bimbingan LTA
Lampiran 10	Pendokumentasian Pemantauan Pasien

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKN	: Angka Kematian Neonatal
ANC	: Antenatal Care
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Bdan
BBL	: Bayi Baru Lahir
DJJ	: Denyut Jnatung Janin
DM	: Diabetes Melitus
HB	: Haemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HR	: Heart Rate
HIV	: Human Immunodeviciency Virus
IM	: Intra Muskular
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
KB	: Keluarga Berencana
KF	: Kunjungan Neonatu
KH	: Kelahiran Hidup
KN	: Kunjungan Neonatus
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
LD	: Lingkar Dada
LK	: Lingkar Kepala
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
PTT	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
PAP	: Pintu Atas Panggul
PUKA	: Punggung Kanan
PUKI	: Punmggung Kiri
PX	: Prosesus Xifoideus
RR	: Respiration Rate
TB	: Tinggi Badan
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
UUB	: Ubun-ubun Besar
UUK	: Ubun-ubun Kecil
VT	: Vagina Toucher