

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.A MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN HERMIDA GINTING
KAB.DELI SERDANG
TAHUN 2025**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**OLEH :
ANGELIKA SIADARI
NIM : P07524122052**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN
TAHUN 2025**

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.A MASA HAMIL SAMPAI DENGAN

**MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN HERMIDA GINTING
KAB.DELI SERDANG
TAHUN 2025**

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



**OLEH :
ANGELIKA SIADARI
NIM : P07524122052**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN
TAHUN 2025**

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : ANGELIKA SIADARI
NIM : PO7524122052
**JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.A MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN HERMIDA
GINTING KAB.DELI SERDANG**

**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR**

Oleh :

Pembimbing Utama

Lusiana Gultom,SST,M.Kes

NIP. 197404141993032002



Pembimbing Pendamping



Ema Mahrani,SST,MKM

NIP. 198410102008012017

Ketua Jurusan Kebidanan

Kemenkes Poltekkes Medan



Aritha Br Sembiring,SST,M.Kes

NIP. 197002131998032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : ANGELIKA SIADARI
NIM : PO7524122052
**JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.A MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN HERMIDA
GINTING KAB.DELI SERDANG**

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PADA TAHUN 2025

**MENGESAHKAN
TIM PENGUJI**

TANDA TANGAN

Ketua Penguji : Lusiana Gultom, SST, M. Kes



Penguji Utama : Hanna Sriyanti, SST, M. Kes



Anggota Penguji : Ema Mahrani, SST, MKM



Ketua Jurusan Kebidanan

Kemenkes Poltekkes Medan



**Aritha Bf Sembiring, SST, M. Kes
NIP. 197902131998032001**

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR MEI 2025**

Nama : Angelika Siadari

Nim : P07524122052

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.A G4P3A0 MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN HERMIDA GINTING KAB.DELI
SERDANG TAHUN 2025**

ABSTRAK

Angka Kematian Ibu (AKI) mengacu pada kematian perempuan selama kehamilan sampai dengan 42 hari setelah persalinan tanpa memandang usia kehamilan dan letak kehamilan. Menurut Yuniati dan Rahmadhanti 2023 Angka Kematian Ibu di Indonesia masih dikategorikan tertinggi di Asia Tenggara dan jauh dari tujuan *Sustainable Development Goals* (SDG's) yaitu 183/100.000 KH pada tahun 2024.

Pelaksanaan asuhan diberikan secara *continuity of care* pada ibu hamil, bersalin nifas, bayi baru lahir hingga pelayanan keluarga berencana dengan menggunakan pendekatan manajemen asuhan kebidanan yang didokumentasikan dalam bentuk metode SOAP di PMB Hermida Ginting.

Hasil yang telah dilakukan pada Ny.A dari masa kehamilan sampai trimester III telah dilakukan pemeriksaan 10 T dan tidak ditemukan penyulit. Saat persalinan berjalan normal dan bayi lahir spontan dengan berat 3200 gram, jenis kelamin laki-laki, bayi baru lahir bugar, segera menangis, kulit kemerahan, bergerak aktif dan pada bayi baru lahir dilakukan inisiasi menyusui dini (IMD), Imunisasi HB 0, perawatan tali pusat, serta 3 kali kunjungan. Masa nifas dilakukan sebanyak 4 kali dan tidak ditemukan tanda bahaya. Asuhan kebidanan pada bayi Ny.A dilakukan secara normal dengan kunjungan neonatus sebanyak 3 kali. Melalui konseling Ny.A memutuskan untuk menggunakan kontrasepsi KB 3 bulan.

Kesimpulan asuhan yang diberikan kepada Ny.A berjalan dengan baik dan komperatif. Disarankan kepada petugas kesehatan terutama bidan untuk menerapkan standar pelayanan yang telah ditetapkan untuk mendukung penurunan angka kematian ibu dan angka kematian bayi di Indonesia.

**POLTEKKES MINISTRY OF HEALTH OF THE REPUBLIC OF
INDONESIA MEDAN**

D-III MIDWIFERY DEPARTMENT MEDAN

FINAL ASSIGNMENT REPORT MAY 2025

Name: Angelika Siadari

Nim: P07524122052

**MIDWIFERY CARE FOR MR.A G4P3A0 PREGNANCY TO POST-POST
PERIOD AND FAMILY PLANNING SERVICES**

**IN INDEPENDENT MIDWIFE PRACTICE HERMIDA GINTING, DELI
SERDANG REGENCY IN 2025**

SUMMARY OF MIDWIFE CARE

Maternal Mortality Rate (MMR) refers to the death of women during pregnancy up to 42 days after delivery regardless of gestational age and location of pregnancy. According to Yuniati and Rahmadhanti 2023 Maternal Mortality Rate in Indonesia is still categorized as the highest in Southeast Asia and far from the Sustainable Development Goals (SDG's) target of 183/100,000 KH in 2024.

The implementation of care is provided through continuity of care for pregnant women, postpartum mothers, newborns to family planning services using a midwifery care management approach documented in the form of the SOAP method at PMB Hermida Ginting.

The results that have been carried out on Mrs. A from pregnancy to trimester III have been examined 10 T and no complications were found. During labor, it went normally and the baby was born spontaneously weighing 3200 grams, male gender, the newborn was fit, cried immediately, had reddish skin, moved actively and the newborn was given early initiation of breastfeeding (IMD), HB 0 immunization, umbilical cord care, and 3 visits. The postpartum period was carried out 4 times and no danger signs were found. Midwifery care for Mrs. A's baby was carried out normally with 3 neonatal visits. Through counseling, Mrs. A decided to use 3-month KB contraception.

The conclusion of the care given to Mrs. A went well and comparatively. It is recommended that health workers, especially midwives, implement the service standards that have been set to support the reduction in maternal and infant mortality rates in Indonesia.

**VISI MISI PRODI-DIII 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

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat menyelesaikan proposal yang berjudul "Asuhan Kebidanan pada NY. A Masa Hamil Trimester III, Bersalin, Nifas, BBL, dan KB di Praktek Mandiri Bidan Hermida Ginting Kab.Deli Serdang Tahun 2025" sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma D-III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan RI Medan.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu pada kesempatan kali ini penulis banyak mengucapkan terimakasih kepada:

1. Tengku Wahyuni,S.SiT,M.Keb,selaku PLT Poltekkes Kemenkes RI Medan.
2. Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
3. Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes, selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan dan selaku Penguji Utama yang telah bersedia memberikan saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
4. Lusiana Gultom,SST,M.Kes, selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Ema Mahrani,SST,MKM, selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Bd. Hermida Ginting , SST, selaku bidan yang telah bersedia memberikan tempat untuk saya menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

7. Ucapan terima kasih kepada Ayahanda Bertua Siadari dan Ibunda Rosdiana Manalu yang telah memberikan dukungan, cinta kasih yang tulus dan kasih sayang serta selalu membawa saya dalam setiap doa-doanya sehingga saya dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini tepat waktu.
8. Terimakasih untuk Kakak Masta Siadari,S.Ak serta Adik-adikku Tri Anita Siadari,Raja Siadari,dan kakak Rusma Ernita Siregar,Amd.Keb yang selalu mendampingi saya, Terimakasih atas doa dan dukungan yang selalu kalian berikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
9. Terimakasih untuk semua keluarga besar saya yang sudah membawa saya ke dalam doa, mendukung saya dan membantu saya dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini
10. Terimakasih untuk Marthin Hamonangan Siregar yang selalu mendampingi dan mendukung saya.Terimakasih atas doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
11. Terimakasih untuk teman-teman satu bimbingan saya dan rekan seangkatan saya yang banyak membantu dalam memperlancar proses penulisan Laporan Tugas Akhir beserta memberikan dukungan satu sama lainnya

Medan, Maret 2025

Angelika Siadari

DAFTAR ISI

LEMBAR	
PERSETUJUAN.....	3
LEMBAR PENGESAHAN	4
VISI MISI PRODI-DIII KEBIDANAN MEDAN	5
KATA PENGANTAR.....	8
DAFTAR ISI.....	10
DAFTAR TABEL	13
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
DAFTAR SINGKATAN.....	14iii
BAB I PENDAHULUAN.....	Error! Bookmark not defined.
1.1 Latar Belakang	Error! Bookmark not defined.
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	Error! Bookmark not defined.
1.3 Tujuan Penyusunan LTA	Error! Bookmark not defined.
1.3.1 Tujuan Umum	Error! Bookmark not defined.
1.3.2 Tujuan Khusus.....	Error! Bookmark not defined.
1.4 Sasaran,waktu dan tempat Asuhan Kebidanan	Error! Bookmark not defined.
defined.	
1.4.1 Sasaran Asuhan	Error! Bookmark not defined.
1.4.2 Tempat Asuhan.....	Error! Bookmark not defined.
1.4.3 Waktu	Error! Bookmark not defined.
1.5 Manfaat	6
1.5.1 Bagi Institusi Pendidikan	6
1.5.2 Bagi Penulis	6
1.5.3 Bagi Lahan Praktik.....	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 Kebidanan dalam Kehamilan	17
2.2 Persalinan	23
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan.....	23
2.2.2 Asuhan Kebidanan dalam Persalinan	29

2.3 Nifas	35
2.3.1 Konsep Dasar Nifas.....	35
2.3.2 Asuhan Masa Nifas Berdasarkan Waktu Kunjungan	38
2.4 Bayi Baru Lahir.....	41
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	41
2.4.2 Asuhan Bayi Baru Lahir.....	42
2.5 Keluarga Berencana	46
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	46
2.5.2 Tujuan Keluarga Berencana.	47
2.5.3 Persyaratan Metode Kontrasepsi.....	47
2.5.5 Sasaran Program Keluarga Berencana	53
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....	54
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	54
3.1.1 Kunjungan I.....	54
3.1.2 Catatan Perkembangan II	59
3.1.3 Catatan Perkembangan III.....	61
3.2 Asuhan Persalinan.....	63
3.2.1 Data Perkembangan Kala I.....	63
3.2.2 Data Perkembangan Kala II.....	65
3.2.3 Data Perkembangan Kala III.....	69
3.2.4 Data Perkembangan Kala IV.....	71
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.....	72
3.3.1 Kunjungan Nifas KF 1 (6 jam).....	72
3.3.2 Kunjungan Nifas KF 2 (6 hari).....	75
3.3.3 Kunjungan Nifas KF 3 (2 minggu).....	77
3.3.4 Kunjungan Nifas KF 4 (6 minggu).....	78
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Lahir.....	79
3.4.1 Kunjungan Bayi Baru Lahir KN 1 (6 jam).....	81
3.4.2 Kunjungan Bayi Baru Lahir KN 2 (6 hari).....	83
3.4.3 Kunjungan Bayi Baru Lahir KN 3 (2 minggu).....	84
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	85
BAB IV PEMBAHASAN.....	87

4.1 Asuhan Kehamilan.....	87
4.2 Asuhan Persalinan.....	89
4.3 Asuhan Masa Nifas.....	91
4.4 Asuhan Bayi Baru Lahir.....	92
4.5 Asuhan Keluarga Berencana.....	94
BAB V KESIMPULAN.....	96
5.1 Kesimpulan.....	96
5.2 Saran.....	97
DAFTAR PUSTAKA.....	98

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Klasifikasi Kunjungan ANC.....	18
Tabel 2.2 Klasifikasi Usia Kehamilan Berdasarkan TFU.....	19
Tabel 2.3 Klasifikasi Berdasarkan Suntik Tetanus Toksoid.....	21
Tabel 2.4 Penggolongan Status Anemia Ibu Hamil.....	22
Tabel 2.5 Perubahan Uterus.....	39
Tabel 2.6 Penilaian Apgar Score.....	47

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Surat Permohonan Klinik
- Lampiran 2 : Surat MOU
- Lampiran 3 : Surat Balasan Klinik
- Lampiran 4 : Lembar Permintaan Menjadi Subjek
- Lampiran 5 : Informed Consent
- Lampiran 6 : *Ethical Clearance*
- Lampiran 7 : Partograf & Kartu Kb
- Lampiran 8 : Kartu Bimbingan
- Lampiran 9 : Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKBK	: Alat Kontrasepsi Bawah Kulit
ANC	: Ante Natal Care
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Baru Lahir Rendah
COC	: Continuty Of Care
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desenfeksi Tingkat Tinggi
HR	: Heart Rate
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IM	: Intramuscular
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IUD	: Intra Urine Device
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekurangan Energi Kronis
K1-K4	: Kunjungan Pertama - Kunjungan Terakhir
KF	: Kunjungan Nifas
KN	: Kunjungan Neonatal
KPD	: Ketuban Pecah Dini
LAM	: Lactacional amenorrea method
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MHS	: Melanophore Stimulating Hormone
MOW	: Metode Operasi Wanita
PAP	: Pintu Atas Panggul

RR : Respiration Rate
SDG's : Sustainable Development Goals
TBJ : Tafsiran Berat Janin
TD : Tekanan Darah
TT : Tetanus Toksoid
TFU : Tinggi Fundus Uteri
TM3 : Trimester 3
TT : Tetanus Toksoid
UK : Usia Kehamilan
WHO : World Health Organization