

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.M MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK PRATAMA NIAR



Oleh:

NURUL AZRINA
NIM. P07524122034

KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN JURUSAN KEBIDANAN
MEDAN PRODI D-III KEBIDANAN
TAHUN 2025

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.M MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK PRATAMA NIAR

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

Kemenkes Poltekkes Medan



Oleh:

NURUL AZRINA

NIM. P07524122034

KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN JURUSAN KEBIDANAN
MEDAN PRODI D-III KEBIDANAN
TAHUN 2025

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : NURULAZRINA

NIM : P075241222034 JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN KEPADA
NY.M DARI MASA HAMIL HINGGA PELAYANAN KELURGA
BERENCANA DI KLINIK PRATAMA NIAR

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS
AKHIR MEDAN , MEI 2025

Oleh :

Pembimbing Utama

SUKAISI, S.SiT, M.Biomed

NIP. 197603062001122004

Pembimbing Pendamping

SARTINI BANGUN, SPd, M.Kes

NIP. 196012071986032002

Ketua Jurusan Kebidanan

Poltekkes Kemenkes Medan



Anhta Br Sembiring, SST, M.Kes

NIP. 197002131998032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : NURUL AZRINA

NIM : P075241222034

**JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN KEPADA NY.M DARI MASA
HAMIL HINGGA PELAYANAN KELURGA
BERENCANA DI KLINIK PRATAMA NIAR**

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS
AKHIR MEDAN, MEI 2025

**OLEH :
TIM PENGUJI**

Ketua Penguji

**: Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes ()
NIP.197002131998032001**

Anggota I/Penguji Utama

**: Sukaisi, S.SiT, M.Biomed ()
NIP. 197603062001122004**

Anggota II

**: Sartini Bangun, Spd, M.Kes ()
NIP.196012071986032002**

MENGETAHUI

**KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POSTEKKES KEMENKES 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 terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Laporan Asuhan Kebidanan Pada N.M Masa Hamil sampai Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Pratama Niar Tahun 2025.”,sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan RI Medan. Dalam hal ini, penulis banyak 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 Direktur Poltekkes RI Kemenkes Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Ibu Arihta Sembiring,SST,M.Kes, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Ibu Eva Mahayani Nasution,SST,M.Kes selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Poltekkes RI Medan
4. Ibu Sukaisi,S,SIT,M.Biomed selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga tugas akhir ini dapat terselesaikan.
5. Ibu Sartini Bangun, SPd,M.Kes, selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Ibu Arihta br. Sembiring, SST, M.Kes selaku penguji yang meluangkan waktu, memberikan masukan berupa kritikan dan saran kepada penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

7. Pemilik klinik Pratama Niar dan seluruh pegawai klinik, yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di Klinik Pratama Niar.
8. Ny. M dan keluarga pasien yang telah bersedia menjadi responden dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
9. Seluruh Dosen dan Staf pengajar yang telah memberikan ilmu kepada penulis selama kuliah di Prodi D-III Jurusan Kebidanan Kemenkes Poltekkes RI Medan
10. Orang tua tercinta, Ayahanda Warsono dan Ibunda Sugianti, dan adik adik saya beserta keluarga besar yang telah membimbing dan mengasuh penulis dengan penuh kasih sayang , Terimakasih telah menjadi penyemangat dan motivasi penulis, dan memberikan semangat, doa, sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini
11. Rekan seangkatan saya Imoiya sinamo, Ismaya rabb'iah, Ella yoseana, Asma jauriah. Dan Rekan Seangkatan D-III Kebidanan Medan dan pihak-pihak yang terkait yang banyak membantu Tugas Akhir ini
12. Dan yang terakhir saya ucapkan terimakasih kepada diri sendiri yang sudah berjuang sejauh ini dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini,
13. Akhir kata penulis sampaikan terimakasih kepada semua pihak yang telah membantu sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan. Penulis mohon maaf atas segala kesalahan dan kekurangan dalam penulisan Laporan ini. Kritik dan saran sangat penulis harapkan. Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga karya tulis ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Medan, Maret 2025

Nurul azrina

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN PRODI DI-II
KEBIDANAN MEDAN LAPORAN TUGAS AKHIR TAHUN 2025**

NURUL AZRINA

P07524122034

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. M MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
PRATAMA NIAR 2025 XI + 109 Halaman + 4 Tabel + Lampiran

ABSTRAK

Angka Kematian Ibu (AKI) Menurut WHO, Pada tahun 2020 Secara global mencapai 287.000 kematian, dan Angka Kematian Bayi (AKB) secara global mencapai 3,865 juta. Sedangkan pada tahun 2021 Menurut WHO Angka Kematian Ibu (AKI) Secara global mencapai 295.000 Kematian dan Angka Kematian Bayi (AKB) Mencapai 7,87 per 1000 kelahiran hidup. Tujuan penyusunan LTA Untuk memberikan asuhan kebidanan secara *continuity of care* pada Ny.M pada Masa hamil, Bersalin, Bayi Baru Lahir, Nifas, Neonatus, hingga pelayanan keluarga berencana.

Metode pendekatan manajemen kebidanan kemudian di simpan dalam bentuk pendokumentasian SOAP. Asuhan kebidanan pada Ny.M G1P0A0 diberikan secara *continuity of care* di klinik Pratama Niar medan Jl. Balai Desa Jl. Pelita No.91 Pasar 12, Timbang Deli, Kec. Medan Amplas, Kota Medan, Sumatera Utara

Hasil yang diperoleh melalui asuhan kebidanan yang dilakukan secara *Continuity of care* kepada Ny.M yang di mulai dari kehamilan trimester III tidak ada penyulitan atau komplikasi, dengan dilakukannya pemeriksaan ANC dengan standart pelayanan 10 T sebanyak 3 kali.

Kesimpulan asuhan berjalan baik dan kooperatif. Disarankan kepada tenaga kesehatan, khususnya bidan, untuk menerapkan standar pelayanan guna mendukung penurunan AKI dan AKB di Indonesia. Agar mengurangi adanya (AKI) dan (AKB) dengan memberikan asuhan berkesinambungan atau *continuity of care*

Kata Kunci : *Continuity of care Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, dan KB*
Daftar Pustaka : 20 (2020-2023)

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

**NURUL AZRINA
P07524122034**

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. M FROM PREGNANCY TO
POSTPARTUM AND FAMILY PLANNING SERVICES AT NIAR PRIMARY
CLINIC 2025**

Pages: XI + 109 Pages + 4 Tables + Appendices

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

The Maternal Mortality Rate (MMR), according to the WHO, globally reached 287,000 deaths in 2020, and the Infant Mortality Rate (IMR) globally reached 3.865 million. Meanwhile, in 2021, according to the WHO, the global MMR reached 295,000 deaths, and the IMR reached 7.87 per 1,000 live births. The purpose of preparing this Final Project Report was to provide midwifery care using the continuity of care (COC) approach for Mrs. M during pregnancy, labor, the newborn period, postpartum, neonatal, and up to family planning services.

The approach used was midwifery management, documented in the SOAP format. Midwifery care for Mrs. M, G1P0A0, was provided with continuity of care at Niar Primary Clinic in Medan, located at Jl. Balai Desa Jl. Pelita No.91 Pasar 12, Timbang Deli, Medan Amplas Sub District, Medan City, North Sumatra.

The results obtained through the midwifery care provided with continuity of care to Mrs. M, starting from the third trimester of pregnancy, showed no complications. The Antenatal Care (ANC) examinations were conducted 3 times using the standard 10T services.

The care process proceeded well and cooperatively. It is recommended that health personnel, especially Midwives, implement service standards to support the reduction of the MMR and IMR in Indonesia by providing continuous care or continuity of care.

Keywords : Continuity of care, Pregnancy, Labor, Puerperium (Postpartum), Newborn, and Family Planning

Bibliography : 20 (2020–2023)



**CONFIRMED HAS BEEN
TRANSLATED BY :**

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

DAFTAR ISI

HALAMAN	
PENGESAHAN.....	i
KATA PENGANTAR	vii
ABSTRAK.....	ix
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
DAFTAR SINGKATAN	xviii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1. 1 Latar Belakang	1
1. 2 Identifikasi rung lingkup asuhan	5
1. 3 Tujuan	5
1. 4 Sasaran, tempat dan waktu asuhan kebidanan	5
1. 5 Manfaat	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Kehamilan	7
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	7
2.1.2 Kunjungan Antenatal Care	9
2.1.3 Asuhan Kebidanan Kehamilan	9

2.1.4 Penerapan 10 T pada Kehamilan	9
2.1.5 Tanda dan Gejala pada Kehamilan	11
2.1.6 Perubahan Anatomis dan Fisiologis Kehamilan	12
2.1.7 Menentukan Usia Kehamilan	13
2.1.8 Tanda dan Bahaya pada Kehamilan	14
2.1.9 Kebutuhan Fisik Ibu Hamil	14
2.2 Persalinan	15
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	15
2.2.2 Tanda dan Gejala Persalinan	15
2.2.3 Tahapan Persalinan	16
2.2.4 Mekanisme Persalinan Normal	23
2.2.5 Asuhan Persalinan Normal	25
2.3 Nifas.....	33
2.3.1 Konsep Dasar Nifas	33
2.3.2 Tahapan Masa Nifas	34
2.3.3 Asuhan Kebidanan Masa Nifas	35
2.3.4 Perubahan Fisiologis Masa Nifas	36
2.3.5 Adaptasi Perubahan Fisiologis Masa Nifas	42
2.4 Bayi Baru Lahir	43
2.4.1 Konsep dasar Bayi Baru Lahir	43
2.4.2 Asuhan kebidanan pada Bayi Baru Lahir	43
2.4.3 Evaluasi Nilai Apgar Score	46
2.5 Keluarga Berencana	48

2.5.1 Konsep Dasar keluarga Berencana	48
2.5.2 Asuhan Kebidanan dalam Pelayanan Keluarga Berencana	48
2.5.3 Ciri-Ciri Kontrasepsi yang Diperlukan	48
2.5.4 Sasaran Program Keluarga Berencana	48
2.5.5 Dampak Program KB	49
2.5.6 Metode Kontrasepsi yang Ada Di Indonesia	50
BAB 3 PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	53
3.1 Asuhan Kehamilan	52
3.1.1 Kunjungan Pertama Pada Ibu Hamil.....	53
3.1.2 Catatan Perkembangan Ke II.....	60
3.1.3 Catatan Perkembangan Ke III.....	63
3.2 Asuhan Persalinan	66
3.3 Asuhan Masa Nifas	81
3.3.1 Kunjungan Masa Nifas Kf 1 (6 Jam).....	83
3.3.2 Data Perkembangan Masa Nifas Kf 2 (6 Hari).....	85
3.3.3 Data Perkembangan Masa Nifas Kf 3 (2Minggu).....	87
3.3.4 Data Perkembangan Masa Nifas Kf 4 (6 Minggu).....	89
3.4 Asuhan Pada Bayi baru Lahir	88
3.4.1 Kunjungan Bayi Baru Lahir KN 1 (6 Jam).....	92
3.4.2 Data Perkembangan Bayi Baru Lahir KN 2 (6 Hari).....	95
3.4.3 Data Perkembangan Bayi Baru Lahir KN 3 (2 Minggu).....	97
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	99
BAB 4 PEMBAHASAN	101
4. 1 Asuhan Kehamilan	101
4. 2 Asuhan Persalinan	102

4. 3 Asuhan Masa Nifas	106
4. 4 Asuhan Pada Bayi baru Lahir	109
4. 5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	110
BAB 5 PENUTUP	111
5. 1 Kesimpulan	111
5. 2 Saran	112
DAFTAR PUSTAKA	114
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.6 Apgar Score Pada Bayi Baru Lahir	47
Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan Yang Lalu	55
Tabel 3.2 Hasil Pemantauan Kala I	72
Tabel 3.3 Hasil Pemantauan Kala IV	82

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Mekanisme Persalinan Normal	24
--	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Izin Praktik Klinik

Lampiran 2 Surat Balasan Klinik

Lampiran 3 Lembar Permintaan Menjadi Subjek

Lampiran 4 Informed Consent

Lampiran 5 Etical Clearance

Lampiran 6 Partograf

Lampiran 7 Dokumentasi Hasil USG

Lampiran 8 Kartu Bimbingan LTA

Lampiran 9 Lembar Persetujuan Perbaikan LTA

Lampiran 10 Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
ANC	: Ante Natal Care
DJJ	: Denyut Jantung Janin
ASI	: Air Susu Ibu
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
BAK	: Buang Air Besar
BAB	: Buang Air Besar
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
BB	: Berat Badan
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
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

