LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY A MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BIDAN NINDA MEDAN MARELAN TAHUN 2025

OLEH :

SILVI MEILITA
NIM: P07524122093

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

POLITEKNIK KESEHATAN JURUSAN KEBIDANAN MEDAN

PRODI D-III KEBIDANAN

TAHUN 2025

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY A MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BIDAN NINDA MEDAN MARELAN TAHUN 2025

DIAJUKAN SEBAGAI SALAH SATU SYARAT
MENYELESAIKAN PENDIDIKAN AHLI MADYA KEBIDANAN
PADA PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN

OLEH :

SILVI MEILITA
NIM: P07524122093

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

POLITEKNIK KESEHATAN JURUSAN KEBIDANAN MEDAN

PRODI D-III KEBIDANAN

TAHUN 2025

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : **SILVI MEILITA**

NIM : **P07524122093**

JUDUL : **ASUHAN KEBIDANAN PADA NY A MASA HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BIDAN NINDA TAHUN 2025**

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

Oleh:

PEMBIMBING UTAMA

Nilda Yulita Siregar, SST.M.Kes
NIP. 19901122201801200001

PEMBIMBING PENDAMPING

Arihta sembiring, SST.M.Kes
NIP:197002131998032001

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN

Arihta sembiring, SST.M.Kes
NIP:197002131998032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA	**:SILVI MEILITA**
NIM	**: P07524122093**
JUDUL	**: ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. A MASA KEHAMILAN SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BIDAN NINDA MARELAN TAHUN 2025**

TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM PENGUJI
UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI
KEBIDANAN MEDAN POLTEKKES KEMENKES RI

PADA JUNI 2023

MENGESAHKAN TIM PENGUJI

Ketua Penguji	**: Nilda Yulita Siregar, SST, M.Kes** **NIP. 199011222018012000 1**	( )
Anggota Penguji	**: Arihta Br Sembiring ,SST,M.Kes** **NIP. 197002131998032001**	( )
Penguji utama	**: Lusiana Gultom ,SST, M.kes** **NIP. 197404141993032002**	( )

MENGETAHUI,

KETUA JURUSAN KEBIDANAN

ARIHTA Br SEMBIRING, SST, M.Kes

NIP.197002131998032001

POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN DII KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, MEI 2025

SILVI MEILITA
P07524122093

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.A MASA KEHAMILAN SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BIDAN NINDA MARELAN TAHUN 2025

XI+122 halaman +5 Tabel +7 Lampiran

ABSTRAK

Kesehatan ibu menjadi kunci utama dalam melahirkan generasi yang sehat. Ibu yang sehat selama kehamilan dan persalinan cenderung melahirkan bayi yang sehat pula. Angka kesakitan dan kematian ibu (AKI) serta angka kematian bayi (AKB) menjadi indikator penting dalam menilai derajat kesehatan maternal. Berdasarkan data WHO tahun 2021, AKI mencapai 395 per 100.000 kelahiran hidup, sedangkan angka kematian bayi (AKB) tercatat 7,87 per 1.000 kelahiran hidup. Klinik bidan ninda sebagai fasilitas pelayanan kesehatan tingkat pertama turut berperan dalam menurunkan AKI dan AKB melalui penerapan asuhan kebidanan berkelanjutan (Continuity of Care).

Tujuan dari pelaksanaan asuhan ini adalah untuk memberikan pelayanan kebidanan menyeluruh dan mendokumentasikan hasilnya secara sistematis. Metode yang digunakan adalah studi deskriptif dengan pendekatan studi kasus. Asuhan di berikan pada Ny.A, GI P0 A0, usia 26 tahun, yang menjalani asuhan kebidanan secara lengkap di Klinik Bidan Ninda Marelan.

Asuhan ini menunjukkan bahwa kehamilan pada Ny.A berlangsung dengan baik, dan tidak ada komplikasi, usia kehamilan Ibu 40 minggu saat menjelang persalinan. Persalinan Ibu berlangsung dengan baik, keadaan Ibu baik, bayi lahir spontan berat badan bayi 3200gr, PB 52 cm, Apgar score 10/10 dengan jenis kelamin perempuan, tanpa tanda bahaya dan Masa nifas berlangsung fisiologis dengan involusi uterus dan laktasi yang baik. Pada masa nifas, ibu memilih metode kontrasepsi alami (MAL) dan berencana menggunakan suntik Depo Provera sebagai alat kontrasepsi jangka panjang.

Kesimpulannya, asuhan kebidanan berkelanjutan yang diberikan pada Ny.A berjalan optimal tanpa komplikasi. Disarankan kepada tenaga kesehatan, khususnya bidan, untuk terus menerapkan Continuity of Care sesuai standar pelayanan kebidanan guna menurunkan AKI dan AKB di Indonesia.

Kata Kunci: Asuhan Kebidanan Pada Ny A, continuity of care

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

SILVI MEILITA
P07524122093

MIDWIFERY CARE FOR MS. A FROM PREGNANCY TO POSTPARTUM AND FAMILY PLANNING SERVICES AT NINDA MIDWIFERY CLINIC IN 2025

XI + 122 pages + 5 Tables + 7 Appendices

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Maternal health is the main key to delivering a healthy generation. A mother who is healthy during pregnancy and childbirth tends to give birth to a healthy baby. The Maternal Morbidity and Mortality Rate (MMR) and the Infant Mortality Rate (IMR) are important indicators in assessing the degree of maternal health. Based on WHO data in 2021, the MMR reached 395 per 100,000 live births, while the Infant Mortality Rate (IMR) was recorded at 7.87 per 1,000 live births. Independent Midwife Practice) Ninda Marelan, as a primary healthcare facility, plays a role in reducing the MMR and IMR through the implementation of continuous midwifery care (*Continuity of Care*).

The objective of implementing this care was to provide comprehensive midwifery services and systematically document the results. The method used was a descriptive study with a case study approach. Care was provided to Ms. A, GI P0 A0, aged 26, who underwent complete midwifery care at Ninda Marelan Midwifery Clinic.

This care showed that Ms. A's pregnancy progressed well, with no complications, and her gestational age was 40 weeks, approaching labor. The mother's labor proceeded well; her condition was good, the baby was born spontaneously with a birth weight of 3200 grams, a length of 52 cm, an Apgar score of 10/10, and was female, without danger signs. The postpartum period was physiological with good uterine involution and lactation. During the postpartum period, the mother chose the natural contraceptive method (LAM - Lactational Amenorrhea Method) and planned to use Depo Provera injection as a long-term contraceptive method.

In conclusion, the continuous midwifery care provided to Ms. A was optimal and without complications. It is recommended that health workers, especially midwives, continue to implement continuity of care in accordance with midwifery service standards to reduce the MMR and IMR in Indonesia.

Keywords: Midwifery Care for Ms. F (GII P1 A0), Continuity of Care

CONFIRMED HAS BEEN TRANSLATED BY :
Language Laboratory of Medan Health Polytechnic of The Ministry of Health

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua Rahmat Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Proposal Tugas Akhir yang berjudul " Proposal Asuhan Kebidanan pada Ny. A Masa Hamil Sampai dengan Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Bidan Ninda Tahun 2025" Sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada program studi Diploma III Kebidanan Medan Poltekkes Kemenkes 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. Tengku Sri Wahyuni,S.SiT,M.Keb selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun proposal Tugas Akhir ini.
2. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku ketua jurusan kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Proposal Tugas Akhir ini.
3. Eva Mahayani Nst, SST, M.Kes selaku ketua program study D-III kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Proposal Tugas Akhir ini.
4. Rasmina Anggi Permata Sari Sidabutar , SST, M.K.M selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan kepada penulis selama pendidikan .
5. Nilda Yulita Siregar, SST, M.Kes selaku Dosen Pembimbing 1 yang telah membimbing,memberi saran ,dan masukan sehingga laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

6. Lusiana Gultom ,SST,M.Kes selaku Dosen Pembimbing Penguji yang telah membimbing,memberi saran dan masukan sehingga Proposal Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. Arihta Br Sembiring ,SST,M.Kes selaku Dosen Pembimbing II yang telah memberikan saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
8. Seluruh Dosen dan staf Politeknik Kesehatan Studi D-III Kebidanan Medan yang telah membekali penulis ilmu pengetahuan, memberikan petunjuk dan nasehat selama penulis menjalani pendidikan.
9. Terkhusus orangtua tercinta,Ayahanda Mansur Lubis ,yang selalu hadir penuh cinta ,doa,dukungan moral dan material beliau yang menjadi inti tulang punggung keluarga .Meskipun beliau tidak sempat merasakan pendidikan hingga bangku perkuliahan namun beliau mampu mendidik penulis menjadi perempuan yang hebat ,kuat,dan tegar dalam segala rintangan sehingga penulis mampu menyelesaikan studinya sampai gelar sarjananya.Tolong hidup lebih lama yah!
10. Bidadari Surgaku ,Ibunda yang luar biasa yang selalu menjadi penyemangat saya sebagai sandaran terkuat menghadapi kerasnya duniaini,Proposaini penulis persembahkan untuk orangtua.Terimakasih sudah melahirkan ,berjuang sekuat tenaga untuk memberikan kehidupan yang layak untuk saya sehingga saya bisa tumbuh dewasa dan bisa berada di posisi sekarang ini .Kesuksesan dan segala hal baik yang kedepannya akan penulis dapatkan adalah karenamu .Tolong hidup lebih lama .
11. Untuk saudara terkasihku,Abang saya Aditya Rahman dan Ketiga Adik saya Lufti Chandra,Rifki Wirmansyah,dan Tasya Sabila Terimakasih Suport dan cinta kasihnya.
12. Buat teman teman seperjuangan D-III tingkat 3 dan teman sekamar saya Lanisa Siregar yang selalu memberikan semangat dan dukungan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

13. Silvi Meilita ,ya diri saya sendiri ,Apresiasi sebesar besarnya yang telah berjuang untuk menyelesaikan apa yang telah dimulai ,sulit bisa bertahan sampai detik ini ,terimakasih untuk tetap hidup dan merayakan dirimu sendiri ,walaupun seringkali putus asa atas apa yang sedang diusahakan ,Tetaplah jadi manusia yang mau berusaha dan tidak lelah untuk mencoba.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala perbuatan baik yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak baik penulis sendiri maupun orang lain.

Medan, 2025

penulis

Silvi Meilita

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN ..... **i**
LEMBAR PENGESAHAN ..... **ii**
KATA PENGANTAR ..... **iii**
DAFTAR ISI ..... **vi**
DAFTAR TABEL ..... **viii**
DAFTAR GAMBAR ..... **ix**
DAFTAR SINGKATAN ..... **x**
BAB I PENDAHULUAN **1**
1.1 Latar Belakang 1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan 5
1.3 Tujuan Penulisan 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 6
1.4.3 Waktu 6
1.5 Manfaat 6
1.5.1 Manfaat Teoritis 6
1.5.2 Manfaat Praktik 6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA **8**
2.1 Kehamilan 8
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan 8
2.1.2 Perubahan Fisologis Pada Masa Kehamilan Trimester III 13
2.1.3 Perubahan Adaptasi Psikologi Teimester III 14
2.1.4 Tanda Bahan Pada Kehamilan 15
2.1.5 Hubungan Seksual Selama Kehamilan 16
2.1.6 Kebutuhan dan Nutrisi Pada Ibu Hamil Trimester III 18
2.1.7 Langkah-langkah Dalam Asuhan Kebidanan 19
2.1.8 Tinggi Fufus Uteri 20
2.2 Persalinan 22
2.2.1 Pengertian Persalinan 22
2.2.2 Tahapan Persalinan 22
2.2.3 Fsiologis Persalinan 23
2.2.4 Pskologis Persalinan 26
2.2.5 Asuhan Kebidanan Persalinan 27
2.3 Nifas 42
2.3.1 Konsep Dasar Nifas 42
2.3.2 Asuha Masa Nifas 45
2.4 Bayi Baru Lahir 46
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir 46
2.4.2 Asuhan Pada Bayi Baru Lahir 47

2.5 Keluarga Berencana 53
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana 53
2.5.2 Jenis Jenis Kontasepsi 55
2.5.3 Asuhan Keluarga Berencana 60
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN 62
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan 63
3.1.1 Kunjungan Ibu Hamil Pertama 63
3.1.2 Kunjungan II 70
3.2 Asuhan pada ibu bersalin 73
3.2.1 Data perkembangan kala I 73
3.2.2 Data perkembangan kala II 75
3.2.3 Data perkembangan kala III 79
3.2.4 Data perkembangan kala IV 80
3.3 Asuhan masa nifas 6 jam 83
3.3.1 Data perkembangan masa nifas 6 hari 86
3.3.1 Data perkembangan masa nifas 2 minggu 88
3.3.2 Data perkembangan masa nifas 6 minggu 90
3.4 Asuhan kebidanan pada bayi baru lahir 6 jam 92
3.4.1 Data perkembangan bayi baru lahir 6 hari 94
3.4.2 Data perkembangan bayi baru lahir 14 hari 96
3.5 Asuhan kebidanan pada keluarga berencana 98
BAB IV PEMBAHASAN 100
4.1 Asuhan kehamilan 100
4.2 persalinan 101
4.3 Asuhan pada masa nifas 103
4.4 Bayi baru lahir 104
4.5 Keluarga berencana 105
BAB V PENUTUP 106
5.1 Kesimpulan 106
5.2 Saran 107
DAFTAR PUSTAKA 108
LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

\Tabel 2.1 Perkiraan Tinggi Fundus Terhadap Usia Gestasi 13
Tabel 2.2 Tinggi Fundus Uteri (TFU) Menurut Leopold dan Mc. Donald 20
Tabel 2.3 Tabel Imunisasi TT 21
Tabel 2.4 Gejala dan Tanda Persalinan 30
Tabel 2.5 Kebijakan Program Nasional.....46
Tabel 2.6 *Apgar Score*.....49
Tabel 2.7 Data perkembangan kala 1.....75

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKDR	: Alat kontrasepsi Dalam Rahim
ANC	: Antenatal Care
APGAR	: Apperance, Pulse, Grimac,Activity, Respiration
ASI	: Air Susu Ibu
BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air Besar
BB	: Berat Badan
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
HB	: Haemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Hait Terakhir
HR	: Heart Rate
IM	: Intra Muskuler
IV	: Intra Vena
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IUD	: Intra Uterine Device
KB	: Keluarga Berencana
KH	: Kelahiran Hidup
KN	: Kunjungan Neonatal
KIA	: Kesehatan Ibu Dan Anak
LD	: Lingkar Dada
LK	: Lingkar Kepala
LP	: Lingkar Perut
LILA	: Lingkar Lengan Atas