

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R G1P0A0 MASA HAMIL
SAMPAI NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK LILI AMBARWATI
KECAMATAN MARELAN
MEDAN 2025**



OLEH :

**NURSAIDAH HARAHAHAP
NIM : P07524122083**

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA MASA HAMIL SAMPAI NIFAS PADA NY. R G1P0A0 DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK LILI AMBARWATI

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



OLEH :

**NURSAIDAH HARAHAHAP
NIM : P07524122083**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : NURSAIDAH HARAHAP
NIM : P07524122083
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R G₁P₀A₀
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA
NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK LILI AMBARWATI
DI MEDAN MARELAN TAHUN 2025

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN
TUGAS AKHIR 17 JUNI 2025

Oleh:

PEMBIMBING UTAMA



WARDATI HUMAIRA, SST, M.Kes

NIP. 198004302002122002

PEMBIMBING PENDAMPING



ALFRIANNE, SST, MKM

NIP. 198511252009032006

KETUA JURUSAN KEBIDANAN

*** KEMENKES POLTEKKES MEDAN ***



ARIHTA BR SEMBIRING, SST, M.Kes

NIP. 197002131998032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : NURSAIDAH HARAHAP
NIM : P07524122083
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R G₁P₀A₀
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA
NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK LILI AMBARWATI
DI MEDAN MARELAN TAHUN 2025

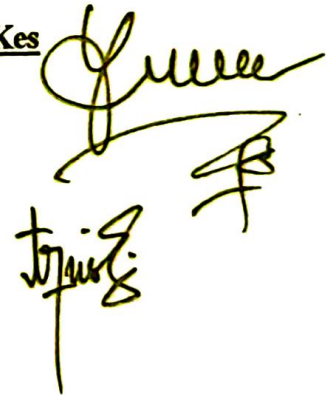
LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN
TUGAS AKHIR 17 JUNI 2025

OLEH :

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua Penguji : Wardati Humaira, SST, M.Kes
NIP. 198004302002122002
Anggota I/Penguji Utama : Sukaisi, S.SiT, M.Biomed
NIP.197603062001122004
Anggota II : Alfrianne, SST, MKM
NIP. 198511252009032006



MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES MEDAN



ARIHTA BR SEMBIRING, SST, M.Kes
NIP.197002131998032001

VISI MISI PRODI D-III 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
3. Teknologi Kesehatan
4. Melaksanakan pengabdian kepada masyarakat untuk menunjang kesehatan ibu bayi dan anak berbasis teknologi Kesehatan
5. Mengembangkan kemitraan strategis dengan institusi di tingkat nasional dan internasional berorientasi pada kesehatan ibu, bayi, dan anak

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

**NURSAIDAH HARAHAP
P07524122083**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R G1P0A0 MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK LILI AMBARWATI DI MEDAN MARELAN TAHUN 2025**

RINGKASAN

Untuk mengurangi kematian dan kejadian sakit di kalangan ibu, bayi, dan anak, kesehatan ibu dan anak harus menjadi prioritas utama dalam pembangunan kesehatan. Angka Kematian Ibu (AKI) pada tahun 2017 adalah 810 per 100.000 kelahiran hidup, dan Angka Kematian Bayi (AKB) adalah 19 per 1000 kelahiran hidup. Banyak kelahiran secara global tidak ditolong oleh tenaga terlatih (WHO, 2018).

Laporan Tugas Akhir (LTA) adalah bagian dari perawatan kebidanan yang berkelanjutan untuk ibu dan bayi, mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana. Untuk mencapai hal tersebut penulis mengambil Klinik Lili Ambarwati Medan sebagai salah satu lahan praktik yang telah memiliki *Memorandum of Understanding (MOU)* dengan institusi pendidikan D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan sebagai lahan praktik.

Pada masa kehamilan Ny. R Trimester III asuhan kehamilan asuhan kehamilan dilakukan sebanyak 3 kali. Asuhan Kebidanan persalinan, Nifas, Bayi baru lahir, post partum, pelayanan keluarga berencana berjalan dengan baik dan ibu memilih menggunakan kontrasepsi KB Pil.

Kesimpulan pada Ny.R dari masa hamil, bersalin, nifas, neonatus sampai Kb tidak didapatkan penyulit pada ibu maupun bayi, diharapkan petugas meningkatkan mutu pelayanan asuhan kebidanan sesuai standar pelayanan yang ditentukan.

Kata Kunci : Kehamilan, Persalinan, Nifas, dan Continuity Of Care
Referensi 18

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

**NURSAIDAH HARAHAHAP
P07524122083**

**MIDWIFERY CARE FOR Mrs. R G1P0A0 FROM PREGNANCY TO
POSTPARTUM PERIOD AND FAMILY PLANNING SERVICES AT LILI
AMBARWATI CLINIC IN MEDAN MARELAN IN 2025**

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

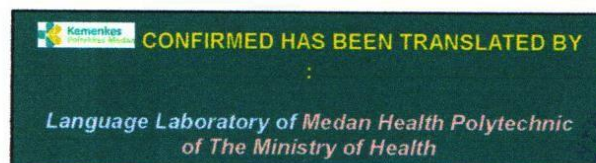
To reduce mortality and morbidity among mothers, infants, and children, maternal and child health must be a top priority in health development. In 2017, the Maternal Mortality Rate (MMR) was 810 per 100,000 live births, and the Infant Mortality Rate (IMR) was 19 per 1,000 live births. Globally, many births are not attended by skilled personnel (WHO, 2018).

This Final Paper Report is part of the continuous midwifery care provided to the mother and baby, starting from pregnancy, labor, postpartum, newborn care, and family planning. To achieve this, the author selected Lili Ambarwati Clinic in Medan as a practice site, which has a Memorandum of Understanding (MOU) with the associate degree of Midwifery education institution of Medan Health Polytechnic.

During Mrs. R's third-trimester pregnancy, antenatal care was conducted 3 times. The midwifery care for labor, postpartum, newborn period, and family planning services proceeded well, and the mother chose to use the Pill contraceptive method.

The conclusion for Mrs. R, from the period of pregnancy, labor, postpartum, and neonate up to family planning, is that no complications were found in either the mother or the baby. It is hoped that health personnel will enhance the quality of midwifery care services in accordance with established service standards.

Keywords : Pregnancy, Labor, Postpartum, and Continuity of Care
References : 18



8/

KATA PENGANTAR

Puji dan Syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan Rahmat-Nya sehingga Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan pada Ny. R G1P0A0 Masa Hamil sampai Dengan Masa Nifas dan pelayanan keluarga berencana di Praktek Mandiri Bidan Lili Ambarwati**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan penulis pada Program Studi D-III Kebidanan Medan.

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

1. Tengku Sri Wahyuni S.SiT.,M.Keb, selaku Plt Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
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 yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Wardati Humaira SST, M.Kes, selaku pembimbing I yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir.
5. Alfrianne, SST, MKM, selaku pembimbing II yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir.
6. Sukaisi, S.SiT, M.Biomed selaku Penguji Utama yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. Lili Ambarwati selaku pemilik dan sekaligus pembimbing di klinik yang telah memberikan kesempatan untuk menyelesaikan Laporan Tugas Akhir di Klinik Bidan Lili Ambarwati.
8. Ny. R yang bersedia menjadi klien masa hamil sampai menjadi akseptor KB selama penyusunan Laporan Tugas Akhir.
9. Seluruh Dosen dan Staf pengajar yang telah memberikan ilmu kepada penulis selama kuliah diprodi D-III Jurusan Kebidanan Kemenkes Poltekkes RI Medan.

Terima kasih buat teman D-III stambuk 2022 dan teman seangkatan yang sama-sama berjuang mengerjakan laporan ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga karya tulis ilmiah ini dapat berguna bagi semua pihak khususnya bagi penulis.

Medan, 2025

Nursaidah Harahap

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
RINGKASAN.....	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR LAMPIRAN	x
DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH.....	x
BAB 1.....	1
PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Identifikasi ruang lingkup asuhan.....	4
1.3 Tujuan penyusunan 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 Penulisan LTA.....	5
1.5.1 Manfaat Teoritis	5
1.5.2 Manfaat Praktis	5
BAB II.....	7
TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Kehamilan.....	7
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	7
2.1.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	21
2.2 Masa Nifas.....	27
2.2.1 Konsep Dasar Masa Nifas	27
2.3 Asuhan Masa Nifas.....	33
2.3.1 Tujuan Asuhan	33
2.3.2 Asuhan Nifas.....	33
2.4 Kebutuhan Dasar Ibu Nifas	35
2.4.1 Terapi Komplementer pada Ibu Nifas.....	40
2.4.2 Jadwal Kunjungan	41
2.5 Bayi Baru Lahir	41
2.5.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	41
2.5.2 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	43
2.5.3 Terapi Komplementer pada Bayi	45

2.6 Keluarga Berencana	45
2.6.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	45
2.6.2 Tujuan Program KB	45
2.6.3 Program KB di Indonesia	46
2.6.4 jenis jenis kontrasepsi	46
2.6.5 Asuhan yang diberikan	48
BAB III	50
PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	50
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	50
3.1.1 Kunjungan Pertama Ibu Hamil	50
3.1.2 Kunjungan Kedua Ibu Hamil	56
3.1.3 Kunjungan Ketiga Ibu Hamil	59
3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	62
3.2.1 Asuhan Kebidanan Persalinan Kala I	62
3.2.1 Tabel Hasil Pemantauan Kala I Fase Aktif	62
3.2.2 Asuhan Kebidanan Persalinan kala II	68
3.2.3 Asuhan Kebidanan Persalinan Kala III	70
3.2.4 Asuhan Kebidanan Persalinan Kala IV	72
3.2.4 Tabel Pemantauan kala IV	72
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	75
3.3.1 Data Perkembangan Pada 6 Jam Postpartum (KF 1)	75
3.3.2 Data Perkembangan Pada 6 hari Post Partum (KF 2)	78
3.3.3 Data Perkembangan Pada 2 Minggu Post Partum (KF 3)	80
3.3.4 Data Perkembangan Pada 6 Minggu Pospartum (KF 4)	82
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	83
3.4.1 Data Perkembangan Pada 6 Jam Neonatus (KN 1)	83
3.4.2 Data Perkembangan Pada 6 Hari Neonatus (KN 2)	87
3.4.3 Data Perkembangan Pada 2 Minggu Neonatus (KN 3)	89
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	91
BAB IV	92
PEMBAHASAN	92
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	92
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	106
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas	108
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	109
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	109
BAB V	113
PENUTUP	113
5.1 Kesimpulan	113
5.2 Saran	114
DAFTAR PUSTAKA	115

DAFTAR TABEL

Tabel 3. 1 Riwayat Kehamilan.....	52
Tabel 3. 2 Tabel Hasil Pemantauan Kala I Fase Aktif	64
Tabel 3. 3 Tabel Pemantauan Kala IV.....	74

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Izin Praktik Klinik

Lampiran 2 Izin Surat Balasan Klinik

Lampiran 3 Lembar Permintaan Menjadi Subyek

Lampiran 4 Informed Consent Menjadi Subyek

Lampiran 5 Etical Clearance

Lampiran 6 Partograf

Lampiran 7 Dokumentasi

Lampiran 8 Kartu Bimbingan LTA

Lampiran 9 Lembar Persetujuan Perbaikan LTA

Lampiran 10 Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKN	: Angka Kematian Neonatus
ANC	: Ante Natal Care
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
DJJ	: Denyut Jantung Janin
HB	: Haemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IM	: Intra Musculer
IMT	: Indeks Massa Tubuh
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
KN	: Kunjungan Neonatus
KU	: Keadaan Umum
LILA	: Lingkar Lengan Atas
RDA	: Recommended Dietary Allowances
WHO	: World Health Organization