

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. I MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK PRATAMA NIAR TAHUN 2025**



**Kemenkes
Poltekkes Medan**

OLEH :

AURA AULIA

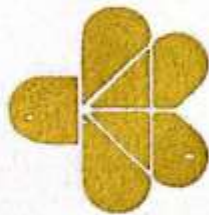
NIM : P07524122007

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. I MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK PRATAMA NIAR TAHUN 2025**

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



**Kemenkes
Poltekkes Medan**

OLEH :

AURA AULIA

NIM : P075124122007

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : AURA AULIA

NIM : P07524122007

JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN NY. I MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA NIAR TAHUN 2025

**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PADA 23 MEI TAHUN 2025**

Oleh:

PEMBIMBING UTAMA



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

PEMBIMBING PENDAMPING



Alfrianne, SST, MKM
NIP. 198511252009032006



LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : AURAAULIA

NIM : P07524122007

JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN NY. I MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA NIAR TAHUN 2025

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DI PERTAHANKAN DI DEPAN TIM PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES MEDAN TANGGAL 23 MEI TAHUN 2025

**MENGESAHKAN
TIM PENGUJI**

TANDA TANGAN

**Ketua Penguji : Arihta Br.Sembiring, SST, M. Kes
NIP. 197002131998032001**

**Penguji Utama : Eva Mahayani Nasution, SST, M. Kes
NIP. 198103022002122001**

**Anggota II : Alfrianne, SST, MKM
NIP. 198511252009032006**



MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



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

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatnya sehingga penulis dapat menyelesaikan proposal Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan pada Ny. I Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan Keluarga Berencana Di Klinik Pratama Niar Tahun 2025”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Kebidanan Prodi D-III Kebidanan 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 Plt. Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir.
2. Arihta Br. Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan dan selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga tugas akhir ini dapat terselesaikan.
3. Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun LTA ini. dan selaku Penguji Utama yang telah memberi bimbingan dan arahan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
4. Alfrianne, SST, MKM selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Emma Mahyani, SST, M.Kes selaku pembimbing akademik yang telah memberikan bimbingan kepada saya dalam proses pembelajaran.
6. Hj. Bd. Juniarsih, S.Tr. Keb yang telah memberikan kesempatan, tempat dan ilmu kepada penulis untuk melakukan praktek penyusunan Laporan Tugas Akhir.
7. Teristimewa untuk Ayahanda Erianto dan khususnya pintu surgaku Ibunda Puji Astuti selaku Cinta pertama saya yang selalu menjadi Inspirasi dan motivasi penulis, yang telah membimbing, memberikan Doa serta

perhatian, dukungan moral dan materi selama penulis menyelesaikan pendidikan serta menjadi tempat berpulang paling ternyaman bagi penulis. Untuk adik Naufal Hilmy Habib Terima Kasih Atas Doa dan perhatian serta dukungan yang telah diberikan selama ini kepada penulis.

8. Ny. I dan keluarga yang telah berkenan menjadi klien dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.
9. Kepada sahabat dan teman terbaik penulis yaitu fani, mipta, tania dan isna saya ucapkan terimakasih karna telah bersama penulis selama menyelesaikan pendidikan diploma kebidanan ini yang memberikan bantuan, saran, waktu luang, selalu menjadi pendengar dan pemberi solusi terbaik di setiap masalah penulis, serta mengingatkan akan keseimbangan di dunia dan akhirat.

Akhir Kata penulis sampaikan terimah kasih kepada semua pihak yang telah membantu terselesainnya Laporan, penulis mohon maaf atas 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. 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.

Medan, Maret 2025

Aura Aulia

**KEMENKES POLITEKNIK KESEHATAN RI MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, MARET 2025**

**AURAAULIA
P07524122007**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. I MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
MASA NIFAS DAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA
NIAR TAHUN 2025**

Xii + 168 Halaman + 9 Tabel + 9 Lampiran.

ABSTRAK

Angka kematian ibu (AKI) di Indonesia masih dikategorikan tertinggi di Asia Tenggara yaitu 183/100.000 KH pada tahun 2024 dan >70/100.000 KH pada tahun 2030, berdasarkan data sensus penduduk (2020) di Indonesia, AKI mencapai 189 per 100.000 kelahiran hidup dan Jumlah Angka Kematian Bayi (AKB) di Indonesia mencapai 16,85 per 1.000 kelahiran hidup.

Tujuan asuhan adalah memberikan asuhan kebidanan secara *Continuity of care* dalam kebidanan yaitu serangkaian kegiatan berkelanjutan dan menyeluruh mulai kehamilan, persalinan, nifas, pelayanan bayi baru lahir serta pelayanan KB dengan berkesinambungan dengan pendokumentasian SOAP sesuai dengan standar asuhan kebidanan.

Asuhan Kebidanan Pada Ny. I Umur 29 Tahun G1P0A0, Usia Kehamilan 32-34 minggu, HPHT 04-07-2024 dan HPL 11-04-2025. hamil trimester III diberikan asuhan sebanyak 3 kali dengan standar 10T, penambahan BB 10 kg selama hamil, bersalin pada tanggal 13-04-2025 lahir spontan, Pervaginam, bayi sehat bugar, jenis kelamin perempuan, sudah dilakukan IMD, disuntikkan oksitosin 10 IU, dan plasenta lahir lengkap pada pukul 11.55 WIB ditolong dengan MAK III, persalinan berlangsung selama 6 jam. bayi lahir dengan berat 3.400 gram, PB: 50 cm, tidak ada kelainan, sudah diberikan vit k dan HB0, tali pusat putus pada hari ke 4. proses laktasi dan involusio berjalan normal, akseptor KB Pil laktasi.

Masa hamil sampai dengan akseptor KB berjalan lancar dengan normal, upaya untuk meningkatkan mutu kesehatan untuk ibu hamil adalah melaksanakan asuhan yang komprehensif atau Continuity of Care sehingga dapat menurunkan AKI dan AKB di Indonesia.

**Kata Kunci : *Continuity of Care* Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, dan KB
Daftar Pustaka : 29 (2019-2024)**

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

**AURA AULIA
P07524122007**

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

Xii + 168 Pages + 9 Tables + 9 Appendices.

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

The maternal mortality rate (MMR) in Indonesia is still categorized as the highest in Southeast Asia, at 183 per 100,000 live births in 2024 and projected to be greater than 70 per 100,000 live births in 2030. According to data from the 2020 Indonesian population census, the MMR reached 189 per 100,000 live births, and the infant mortality rate (IMR) reached 16.85 per 1,000 live births.

The objective of this care is to provide continuity of care in midwifery, which is a series of continuous and comprehensive activities covering pregnancy, labor, postpartum, newborn services, and family planning services. The care is documented using the SOAP method, in accordance with midwifery care standards.

This midwifery care was provided to Mrs. I, a 29-year-old G1P0A0. Her gestational age was 32-34 weeks, with her last menstrual period (LMP) on July 4, 2024, and her estimated due date (EDD) on April 11th, 2025. During her third trimester, she received care three times, following the 10T standard (a set of ten antenatal care components). Her weight gain during pregnancy was 10 kg. She gave birth spontaneously and vaginally on April 13, 2025. The baby was born healthy and vigorous, with a female gender. Immediate breastfeeding initiation was performed. Oxytocin 10 IU was injected, and the placenta was born completely at 11:55 AM, assisted with the method of placental delivery III. The labor lasted for 6 hours. The baby's birth weight was 3,400 grams, with a length of 50 cm. There were no abnormalities. The baby was given Vitamin K and HB0 injections, and the umbilical cord separated on the fourth day. Lactation and uterine involution proceeded normally. For family planning, she chose to use lactation pills.

The entire process from pregnancy through family planning went smoothly and normally. Efforts to improve the health of pregnant mothers by implementing comprehensive or Continuity of Care are crucial for reducing the maternal and infant mortality rates in Indonesia.

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

References: 29 (2019-2024)



DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
KATA PENGANTAR	iii
ABSTRAK.....	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup.....	4
1.3 Tujuan Penyusunan LTA.....	4
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	5
1.4.3 Waktu.....	5
1.5 Manfaat.....	6
1.5.1 Manfaat teoritis	6
1.5.2 Manfaat Praktis	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Kehamilan	7
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	7
a. Pengertian Kehamilan	7
b. Tanda Tanda Kehamilan	8
c. Fisiologi selama kehamilan.....	11
d. Psikologis Ibu Selama Hamil.....	15

2.1.2 Asuhan kehamilan pada ibu hamil	25
2.1.3 Pemeriksaan <i>Head To Toe</i>	31
2.2 Persalinan	34
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	34
a. Pengertian Persalinan	34
b. Persalinan Berdasarkan Umur Kehamilan	34
2.2.2 Asuhan Kebidanan Dalam Persalinan	42
2.3 Nifas	55
2.3.1 Konsep Dasar Nifas	55
a. Konsep Dasar Nifas.....	55
b. Perubahan Fisiologis Pada Masa Nifas	55
c. Adaptasi Psikologis Pada Masa Nifas	58
2.3.2 Asuhan Kebidanan masa nifas	63
2.4 Bayi Baru Lahir	67
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	67
a. Pengertian Bayi Baru Lahir.....	67
b. Ciri Ciri Bayi Baru Lahir	67
c. Fisiologis Bayi Baru Lahir	69
2.4.2 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	72
2.4.3 Kunjungan Neonatus.....	75
2.5 Keluarga Berencana	76
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	76
a. Pengertian Keluarga Berencana	76
b. Tujuan Program KB	76
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	84
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	84
3.1.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Kunjungan I.....	84
3.1.2 Data Perkembangan Ibu Hamil Kunjungan II.....	94
3.1.3 Data Perkembangan Ibu Hamil Kunjungan III	98
3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	102
3.2.1 Asuhan Persalinan Kala I.....	102
3.2.2 Asuhan Persalinan Kala II.....	106

3.2.3 Asuhan Persalinan Kala III	109
3.2.4 Asuhan Persalinan Kala IV	112
3.3 Asuhan Kebidanan Nifas	115
3.3.1 Asuhan Nifas 6 Jam	115
3.3.2 Asuhan Nifas 6 Hari.....	118
3.3.3 Asuhan Nifas 2 Minggu	121
3.3.4 Asuhan Nifas 6 Minggu	123
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	125
3.4.1 Asuhan Bayi Baru Lahir.....	125
3.4.2 Asuhan Neonatus 6 Jam (KN 1)	129
3.4.3 Asuhan Neonatus 6 Hari (KN II)	132
3.4.4 Asuhan Neonatus 14 Hari (KN III).....	134
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	136
BAB IV PEMBAHASAN.....	139
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	139
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	141
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas	144
4.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	145
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	146
BAB V PENUTUP.....	148
5.1 Kesimpulan.....	148
5.2 Saran	149
DAFTAR PUSTAKA	151

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri

Tabel 2.2 Indeks Masa Tubuh (IMT)

Tabel 2.3. Pemberian Imunisasi TT

Tabel 2.4 Perubahan Normal pada Uterus selama masa Nifas

Tabel 2.5. APGAR Score

Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan, Dan Nifas Yang Lalu

Tabel 3.2 Hasil Pemantauan Kala I

Tabel 3.3 Hasil Pemantauan 2 Jam Kala IV

Tabel 3.4 Hasil APGAR Score Bayi Baru Lahir

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Permohonan Melakukan Izin klinik
Lampiran 2	Surat Balasan Klinik
Lampiran 3	Surat Permintaan Menjadi Subjek
Lampiran 4	<i>Inform Consent</i>
Lampiran 5	<i>Ethical Clearance</i>
Lampiran 6	Partograph dan Foto USG
Lampiran 7	Kartu Bimbingan LTA
Lampiran 8	Lembar Kontrak Revisi Persetujuan Perbaikan LTA
Lampiran 9	Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKDR	: Alat kontrasepsi Dalam Rahim
AKBK	: Alat Kontrasepsi Bawah Kulit
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
HB	: Haemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid 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
KN	: Kunjungan Neonatal
KIA	: Kesehatan Ibu Dan Anak
LD	: Lingkar Dada
LK	: Lingkar Kepala
LP	: Lingkar Perut
LILA	: Lingkar Lengan Atas

LTA	: Laporan Tugas Akhir
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
PAP	: Pintu Atas Panggul
PUKI	: Punggung Kiri
PUS	: Pasangan Usian Subur
SC	: SubCutan
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SUPA	: Survei Penduduk Antar sensus
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
TTV	: Tanda-Tanda Vital
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
UUB	: Ubun-ubun Besar
UUK	: Ubun-ubun Kecil
VT	: Vagina Toucher
KH	: Kelahiran Hidup