

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.A G1P0A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
BIDAN LISTA
KLAMBIR V**



Oleh :

**AGUSTINA HALOHO
NIM : P07524122002**

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.A G1P0A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BIDAN LISTA KLAMBIR V

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



Oleh :

**AGUSTINA HALOHO
NIM : P07524122002**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : AGUSTINA HALOHO
NIM : P07524122002
**JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.A MASA
HAMIL SAMAPI DENGAN MASA NIFAS DAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK BIDAN LISTA**

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

**Oleh :
PEMBIMBING UTAMA**



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

PEMBIMBING PENDAMPING



Nilda Yulita Siregar, SST, M.Kes
NIP. 197603062001122004

Ketua jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan



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

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : AGUSTINA HALOHO
NIM : P07524122002
**JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. A MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK BIDAN LISTA**

**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI
KEBIDANAN**

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PADA TAHUN 2025**

**MENGESAIHKAN
TIM PENGUJI**

TANDA TANGAN

Ketua Penguji : Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes



Penguji Utama: Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes



Anggota Penguji: Nilda Yulita Siregar, SST, M.Kes



Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan



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 rahmatnya sehingga penulis dapat menyelesaikan **LAPORAN TUGAS AKHIR YANG BERJUDUL ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.A G1P0A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BIDAN LISTA**” sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan Pada Program Studi D-III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan RI Medan.

Dalam hal ini penulis 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 direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, Yang Telah Memberi Kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes selaku ketua jurusan kebidanan poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberi kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini
3. Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan Yang Telah Memberi Kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Nilda Yulita Siregar, SST, M.Kes selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan kepada penulis selama pendidikan.
5. Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes selaku pembimbing 1 yang telah memberikan bimbingan Sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat diselesaikan
6. Bd, Lista, S.Keb selaku pemilik klinik Bidan lista dan pegawai klinik yang telah memberikan tempat dan waktu untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Ny. A serta keluarga atas kerjasamanya yang baik.
8. Teristimewa kepada kedua orang tua saya yaitu Papa tercinta Simson Haloho dan Mama tersayang TiambTun Manihuruk yang selalu

memberikan kasih sayang, cinta, dukungan, dan motivasi. Menjadi suatu kebanggaan memiliki orang tua yang selalu mendukung anaknya untuk mencapai cita- cita.

9. Keluarga saya yang selalu mendukung saya sebagai bidan
10. Terima Kasih penulis kepada teman seangkatan, teman terdekat saya dan pihak yang trkait dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan rejeki atas amal yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkannya.

Medan, 2025

Penulis

**KEMENKES POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
PRODI DIII KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, MEI 2025**

**AGUSTINA HALOHO
P07524122002**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. A MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK BIDAN BIDAN TAHUN 2025**

xii + 135 Halaman + 9 Tabel + 10 Lampiran

ABSTRAK

Profil Kesehatan Republik Indonesia tahun 2022 AKI 3.572 jiwa. Menurut Badan Pusat Statistik pada tahun 2022 AKB di Indonesia sekitar 16,85 kematian per 1000 Kelahiran Hidup. Salah satu upaya untuk penurunan AKI dan AKB di Indonesia dengan pemberian tablet fe untuk mengurangi AKI. Memantau keadaan bayi untuk meningkatkan mutu pelayanan kesehatan ibu dan. Asuhan Kebidanan *continuity of care* pada Ny. A G1P0A0 di Klinik Bidan Lista klambir v.

Asuhan kebidanan *continuity of care* (ANC) trimester III dilakukan 3 kali dengan di standar 10 T. Pertolongan persalinan sesuai APN, bayi lahir spontan, bugar pukul 02:45 WIB, jenis kelamin Laki-laki , berat badan 3200 gram, panjang badan 48 cm, dilakukan IMD selama 1 jam. Asuhan Nifas dan Bayi Baru Lahir dilakukan kunjungan sebanyak 3 kali dan tidak ada keluhan. Ibu akseptor KB suntik 3 bulan.

Kesimpulan, asuhan yang diberikan kepada ibu berjalan dengan baik dan kooperatif. Disarankan kepada klinik yang bersangkutan agar mempertahankan kualitas pelayanan yang baik dan pelayanan harus terus ditingkatkan dalam upaya menurunkan angka kematian dan kesakitan pada ibu dan bayi. Teknik dalam penyusunan LTA menggunakan pendokumentasian asuhan kebidanan dalam bentuk SOAP.

**Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Pada Ny. A G1P0A0, *Continuity of Care*
Daftar Pustaka : 27 (2019 – 2023)**

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

**AGUSTINA HALOHO
P07524122002**

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. A FROM PREGNANCY TO
POSTPARTUM PERIOD AND FAMILY PLANNING SERVICE AT THE
MIDWIFE LISTA's CLINIC IN 2025**

xii + 135 Pages + 9 Tables + 10 Appendices

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

The Health Profile of the Republic of Indonesia in 2022 reported 3,572 maternal deaths. According to the Central Statistics Agency, in 2022, the Infant Mortality Rate in Indonesia was around 16.85 deaths per 1,000 live births. One effort to reduce MMR and IMR in Indonesia is by administering Fe tablets to reduce MMR and monitoring the baby's condition to improve the quality of maternal and child health services. Midwifery care for continuity of care was provided to Mrs. A G1P0A0 at the Midwife Lista Clinic, Klambir V.

The midwifery care for continuity of care in the third trimester was conducted 3 times according to the 10T standard. Labor assistance followed the Normal Labor Care procedure; the baby was born spontaneously, healthy at 02:45 pm, male, with a birth weight of 3200 grams, a length of 48 cm, and Immediate Breastfeeding Initiation was performed for 1 hour. Postpartum and newborn care visits were conducted 3 times, and there were no complaints. The mother chose the 3-month contraceptive injection.

The care provided to the mother went well, and she was cooperative. It is recommended that the clinic concerned maintain the good quality of service and that services should continue to be improved to reduce maternal and infant mortality and morbidity. The technique used in preparing this final project report utilizes the SOAP format for midwifery care documentation.

Keywords : Midwifery Care for Mrs. A G1P0A0, Continuity of Care

References : 27 (2019 – 2023)



DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
KATA PENGANTAR.....	iii
ABSTRAK	v
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
DAFTAR SINGKATAN.....	xii
BAB I.....	1
PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	3
1.3 Tujuan Penulisan LTA	3
1.3.1 Tujuan Umum	3
1.3.2 Tujuan Khusus	3
1.4 Sasaran, Tempat, dan Waktu Asuhan Kebidanan	4
1.4.1 Sasaran	4
1.4.2 Tempat	4
1.4.3 Waktu	4
1.5 Manfaat.....	4
1.5.1 Manfaat Teoritis	4
1.5.2 Manfaat Praktis	4
BAB II	6
TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Kehamilan.....	6
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	6
2.1.2 Asuhan Kebidanan Dalam Kehamilan	19
2.1.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	23
2.2 Persalinan	29

2.2.1	Konsep Dasar Persalinan	29
2.2.2	Fisiologi Persalinan.....	29
2.2.3	Perubahan Psikologis Persalinan	34
2.2.4	Tahap Persalinan	37
2.2.5	Asuhan Kebidanan Dalam Persalinan.....	40
2.3	Nifas	49
2.3.1	Konsep Dasar Nifas.....	49
2.4	Bayi Baru Lahir	61
2.4.1	Konsep Dasar Bayi Baru lahir.....	61
2.5	Keluarga Berencana.....	67
2.5.1	Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	67
BAB III		71
PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN		71
3.1	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Trisemester III	71
3.1.1	Catatan Perkembangan Kunjungan I.....	71
3.1.2	Catatan Perkembangan Kunjungan II	78
3.1.3	Catatan Perkembangan Kunjungan III	82
3.2	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	86
3.2.1	Asuhan Kebidanan Kala I	86
3.2.2	Asuhan Kebidanan Kala II.....	89
3.2.3	Asuhan Kebidanan Kala III.....	92
3.2.4	Asuhan Kebidanan Kala IV	94
3.3	Asuhan Kebidanan Masa Nifas 6 Jam.....	95
3.3.1	Asuhan Kebidanan Masa 6 Hari	97
3.3.2	Asuhan Kebidanan Masa 2 Minggu.....	99
3.3.3	Asuhan Kebidanan Masa 3-6 Minggu.....	101
3.4	Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	103
3.4.1	Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir 6 Jam.....	103
3.4.2	Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir 6 Hari	106
3.4.3	Data Perkembangan Bayi Baru Lahir 14 Hari	107
3.5	Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	108

BAB IV	110
PEMBAHASAN	110
4.1 Asuhan Kunjungan Ibu Hamil.....	110
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	110
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas	114
4.3.1 Asuhan Kebidanan Masa Nifas 6 Jam	115
4.3.2 Asuhan Kebidanan Masa Nifas 6 Hari.....	115
4.3.3 Asuhan Kebidanan Masa Nifas 2 Minggu	116
4.3.4 Asuhan Kebidanan Masa Nifas 6 Minggu	116
4.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	117
4.4.1 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir 6 Jam.....	117
4.4.2 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir 6 Hari	117
4.4.3 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir 2 Minggu.....	117
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	118
BAB V.....	119
PENUTUP.....	119
5.1 Kesimpulan.....	119
5.2 Saran	120
5.2.1 Bagi Institusi Pendidikan	120
5.2.2 Bagi Lahan Praktik.....	120
DAFTAR PUSTAKA.....	121
DAFTAR LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Kunjungan Pemeriksaan Antenatal.....	19
Tabel 2.2	Ukuran Fundus Uteri Sesuai Usia Kehamilan	20
Tabel 2.3	Imunisasi TT	21
Tabel 2.4	Lama Persalinan.....	38
Tabel 2.5	Kunjungan Nifas	56
Tabel 2.6	Nilai Apgar Score	62
Tabel 2.7	Imunisasi Pada Bayi.....	63
Tabel 3.1	Riwayat Kehamilan.....	71
Tabel 3.2	Hasil Pemantauan Kala I.....	85

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat permohonan melakukan izin praktek

Lampiran 2 Surat Balasan Klinik

Lampiran 3 Lembar permintaan menjadi subjek

Lampiran 4 *Informed consent*

Lampiran 5 *Ethical Clearance*

Lampiran 6 Partograf

Lampiran 7 Kartul KB dan Hasil USG

Lampiran 8 Kartu Bimbingan LTA

Lampiran 9 Lembar Kontrak Revisi Ujian Sidang Akhir LTA

Lampiran 10 Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

SUSENAS: Survey Sosial Ekonomi Nasional

ASI	: Air susu ibu
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
MP-ASI	: Makanan Pendamping Air Susu Indonesia
BB	: Berat Badan
LILA	: Lingkar lengan atas
BBLR	: Berat badan lahir rendah
KMS	: Kartu Menuju Sehat
BAK	: Buang air kecil
BAB	: Buang air besar
DHA	: Docosahexanoic acid
AA	: Arachidonic acid
BALT	: Bronchus-Associated Lymphocyte Tissue
GALT	: Gut Associated Lymphocyte Tissue
MALT	: Mammary-Associated Lymphocyte Tissue
GnRH	: Gonadotropin Releasing Hormone
GRF	: Growth Hormone Releasing Factor
TRH	: Thyrotropin Releasing Hormone
TSH	: Thyroid Stimulating Hormone
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IM	: Intra Muscular
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Massa Tubuh
K	: Kunjungan
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kurang Energi Kronis
KH	: Kelahiran Hidup
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak

KF3	: Cakupan Kunjungan Nifas
K1	: Kunjungan Pertama
K4	: Kunjungan akhir
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
PAP	: Pintu Atas Panggul
PMS	: Penyakit Menular Seks
PRP	: Penyakit Radang Panggul
PUKA	: Punggung Kanan
PUS	: Pasangan Usia Subur
PX	: Prosesus xifoideus
TB	: Tinggi Badan
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
TTP	: Tanggal Tafsiran Persalinan
TTV	: Tanda Tanda Vital
UK	: Usia Kehamilan
WHO	: World Health Organization