

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



OLEH :

RANI TANIA
NIM : P07524122037

**POLTEKKES KEMENKES MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI DIII KEBIDANAN
TAHUN 2025**

LAPORAN TUGAS AKHIR

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

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



OLEH :

RANI TANIA
NIM : P07524122037

**POLTEKKES KEMENKES MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI DIII KEBIDANAN
TAHUN 2025**

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : RANI TANIA
NIM : P07524122037
**JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. I MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK PRATAMA NIAR TAHUN 2025**

**LAPORAN TUGAS AKHIR
DIAJUKAN SEBAGAI SALAH SATU SYARAT
MENYELESAIKAN PENDIDIKAN AHLI MADYA KEBIDANAN
PADA PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES MEDAN**

Oleh :

Pembimbing Utama



Sukaisi. S.SiT. M.Biomed
NIP : 197603062001122004

Pembimbing Pendamping



Sartini Bangun. S.Pd. M.Kes
NIP : 196012071986032002

**MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN**



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

LEMBAR PENGESAHAN

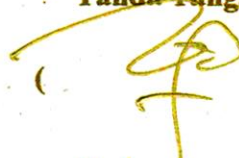
NAMA : RANI TANIA

NIM : P07524122037

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DIDEPAN
TIM PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES MEDAN
PADA TANGGAL 10 JUNI 2025**

**MENGESAHKAN
TIM PENGUJI**

		: Tanda Tangan
Ketua Penguji	: <u>Sukaisi, S.SiT, M.Biomed</u> NIP. 197603062001122004	()
Anggota/ Penguji Utama	: <u>Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes</u> NIP. 197002133998032001	()
Anggota II	: <u>Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes</u> NIP. 196012071986032002	()

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN



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

**POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN D III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**RANI TANIA
P07524122037**

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

x + 125 Halaman + 4 Tabel + 12 Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang :Angka Kematian Ibu (*maternal mortality rate*) merupakan jumlah kematian ibu akibat dari proses kehamilan,persalinan,dan pasca persalinan yang dijadikan indikator derajat kesehatan perempuan. Angka Kematian Ibu merupakan salah satu target global *Sutainable Development Goals (SDGS)* dalam menurunkan angka kematian ibu menjadi 70 per 100.000 kelahiran hidup pada tahun 2020

Tujuan : Untuk memberikan asuhan kebidanan bersifat *continuity care* mulai dari ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana sesuai dengan standar asuhan kebidanan dan manajemen kebidanan.

Metode : Asuhan Kebidanan yang berkelanjutan dan pendokumentasian dengan manajemen SOAP. Proses persalinan bayi lahir spontan dengan berat 3.400 gram, PB 49 cm, *apgar score* 7/10 dengan jenis kelamin laki-laki .

Hasil: Asuhan pada BBL diberikan sesuai kebutuhan dan tidak ada ditemukan tanda bahaya maupun komplikasi pada bayi. Pada kunjungan terakhir masa nifas telah diinformasikan tentang penggunaan kontrasepsi, ibu memutuskan untuk menggunakan akseptor KB Pil.

Kesimpulan: Pada kasus ini Ny. I umur 22 Tahun tidak ada kesenjangan antara teori dan praktek dikarenakan asuhan yang diberikan kepada Ny. I telah memenuhi standar.

**Kata Kunci : Continuity Of Care Kehamilan ,Persalinan,Nifas, BBL, dan KB.
Pustaka : 18 (2019-2025)**

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

**RANI TANIA
P07524122037**

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

x + 125 Pages + 4 Tables + 12 Appendices

ABSTRACT

Background: The maternal mortality rate is the number of maternal deaths resulting from the processes of pregnancy, childbirth, and the postpartum period, serving as an indicator of women's health status. Reducing the maternal mortality rate to 70 per 100,000 live births by 2020 is one of the global targets of the Sustainable Development Goals (SDGs).

Objective: To provide continuity of care in midwifery, starting from pregnancy, labor, postpartum, newborn, and family planning, in accordance with midwifery care standards and management.

Method: The midwifery care was continuous and documented using the SOAP management method. During labor, the baby was born spontaneously with a weight of 3,400 grams, a length of 49 cm, and an Apgar score of 7/10. The baby's sex was male.

Results: Care for the newborn was provided as needed, and no danger signs or complications were found in the baby. During the final postpartum visit, the mother was informed about contraceptive options and decided to use oral contraceptive pills.

Conclusion: In this case, there was no gap between theory and practice for Mrs. I, aged 22, as the care provided met established standards.

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

References: 18 (2019-2025)



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.I Masa Hamil Sampai Dengan 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.

Dalam Hal ini, penulis 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 Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun LTA ini.
2. Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan dan juga Penguji Utama yang telah memberikan kesempatan menyusun LTA ini.
3. Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun LTA ini.
4. Sukaisi, S.SiT, M.Biomed selaku Pembimbing I sekaligus Penguji yang telah memberikan bimbingan dalam penyusunan LTA ini.
5. Sartini Bangun, SPd, M.Kes selaku pembimbing II sekaligus Penguji yang telah memberikan bimbingan, sehingga laporan LTA ini dapat di selesaikan.
6. Orang tua serta keluarga yang telah membantu dengan doa dan materi kepada saya.
7. Hj. Bd. Juniarsih, S.Tr.Keb selaku Bidan di Klinik Pratama Niar yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penelitian untuk LTA ini.
8. Ibu Intan Melati selaku pasien saya yang telah meluangkan waktu sehingga saya dapat menyelesaikan LTA ini.
9. Rekan seperjuangan saya yaitu Sylfani, Isnaini, Aura, dan Mifta yang selalu menjadi pendengar curhatan dan mendukung saya dalam pengerjaan LTA ini.

10. Diri saya sendiri, walaupun memiliki latar belakang keluarga yang tidak sempurna, terima kasih “Tania” sudah memilih bertahan, mau berjuang dan tetap ada hingga saat ini, serta menjadi perempuan yang kuat dan ikhlas atas segala perjalanan hidup yang mengecewakan dan menyakitkan itu.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan rezeki atas segala amal yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Medan, Juni 2025

Rani Tania

DAFTAR ISI

	Halaman
LEMBAR PESETUJUAN	
LEMBAR PENGESAHAN	
ABSTRAK.....	i
KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR ISI	v
DAFTAR TABEL.....	vii
DAFTAR LAMPIRAN.....	viii
DAFTAR SINGKATAN.....	ix
BAB I PENDAHULUAN	
10.1.....	La
tar Belakang	1
10.2.....	In
dentifikasi Ruang Lingkup Asuhan	3
10.3.....	Tu
juan Penyusunan LTA	4
10.3.1 Tujuan Umum.....	4
10.3.2 Tujuan Khusus	4
10.4.....	Sa
saran, Tempat, dan Waktu Asuhan Kebidanan	4
10.4.1 Sasaran	4
10.4.2 Tempat.....	4
10.4.3 Waktu	4
10.5.....	M
anfaat	5
10.5.1 Manfaat Praktis.....	5
10.5.2 Manfaat Teoritis	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Kehamilan.....	6
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	6
2.1.2 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	23
2.1.3 Standar Pelayanan Antenatal.....	24
2.1.4 Pendokumentasian Kebidanan	27
2.2 Persalinan	29
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan.....	29
2.2.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	41
2.2.3 Asuhan Persalinan Normal.....	42
2.2.4 Manajemen Asuhan Kebidanan	48
2.3 Nifas	49
2.3.1 Konsep Dasar Nifas	49
2.3.2 Asuhan Kebidanan Masa Nifas	50
2.4 Bayi Baru Lahir	55
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	55
2.4.2 Asuhan Bayi Baru Lahir	58

2.5	Keluarga Berencana	61
2.5.1	Konsep Keluarga Berencana	61
2.5.2	Asuhan Kebidanan Dalam Pelayanan Keluarga Berencana	63
BAB III	PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	
3.1	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	65
3.1.1	Kunjungan Pertama Ibu Hamil	65
3.1.2	Kunjungan Kedua Ibu Hamil.....	72
3.1.3	Kunjungan Ketiga Ibu Hamil.....	75
3.2.	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	78
3.2.1	Data Perkembangan Kala I	78
3.2.2	Data Perkembangan Kala II	81
3.2.3	Data Perkembangan Kala III	84
3.2.4	Data Perkembangan Kala IV	86
3.2.5	Dokumentasi Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir..	88
3.3.	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	92
3.3.1	Data Perkembangan Pada 6 Jam Postpartum.....	92
3.3.2	Data Perkembangan Pada 6 Hari Postpartum.....	95
3.3.3	Data Perkembangan Pada 14 Hari Postpartum.....	98
3.3.4	Data Perkembangan Pada 40 Hari Postpartum.....	100
3.4	Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	102
3.4.1	Data Perkembangan Pada 6 Jam Neonatus.....	102
3.4.2	Data Perkembangan Pada 6 Hari Neonatus.....	105
3.4.3	Data Perkembangan Pada 14 Hari Neonatus.....	107
3.5	Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	109
BAB IV	PEMBAHASAN	
4.1.	Masa Kehamilan.....	111
4.2.	Persalinan	113
4.3	Asuhan Kebidanan Nifas	117
4.4	Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	119
4.5	Keluarga Berencana.....	121
BAB V	PENUTUP	
5.1.	Kesimpulan	122
5.2	Saran	123
DAFTAR PUSTAKA		124
LAMPIRAN		

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kenaikan Berat Badan Berdasarkan IMT.....	15
Tabel 2.2 Jadwal Pemberian Imunisasi Tetanus Toksoid.....	25
Tabel 2.3 Nilai APGAR.....	57
Tabel 3.1 Apgar Score Bayi Baru Lahir.....	88

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Permohonan Melakukan Izin Praktek
Lampiran 2	Surat Balasan Klinik
Lampiran 3	Lembar Permintaan Menjadi Subjek
Lampiran 4	<i>Inform Consent</i>
Lampiran 5	<i>Etical Clearance</i>
Lampiran 6	Partograf
Lampiran 7	Dokumentasi USG
Lampiran 8	<i>Inform Consent</i> Keluarga Berencana
Lampiran 9	Pendokumentasian Pemantauan Pasien
Lampiran 10	Lembar Kontrak Revisi Persetujuan Perbaikan LTA
Lampiran 11	Kartu Bimbingan LTA
Lampiran 12	Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

A	: Abortus
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKN	: Angka Kematian Neonatal
ANC	: Antenatal Care
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
CPD	: Cephal Pelvic Disproportion
DJJ	: Denyut Jantung Janin
EMAS	: Expanding Maternal and Neonatal Survival
G	: Gravida
GSI	: Gerakan Sayang Ibu
Hb	: Hemoglobin
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
KB	: Keluarga Berencana
KIE	: Komunikasi, Informasi dan Edukasi
KEK	: Kurang Energi Kronis
KET	: Kehamilan Ektopik Terganggu
KF	: Kunjungan Nifas
KN	: Kunjungan Neonatal
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MDGs	: Millennium Development Goals

MoU	: Memorandum of Understanding
OUE	: Ostium Uteri Ekstermum
OUI	: Ostium Uteri Intermum
PONED	: Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Dasar
PONEK	: Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Komprehensif
PUS	: Pasangan Usia Subur
PTT	: Peregang Tali Pusat Terkendali
PX	: <i>Prosesus Xifodeus</i>
RR	: <i>Respiration Rate</i>
SDGs	: Sustainable Development Goals
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toxoid
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
WHO	: <i>World Health Organization</i>