

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA
NY.R MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB BD.AIDA
NOSPITA S.KEB KAB.DELI SERDANG**



**OLEH :
OKTAVIANI SIPAYUNG
NIM. P075241222035**

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA

NY.R MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN

PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB BD.AIDA

NOSPITA S.KEB KAB.DELI SERDANG

Disusun Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Pendidikan
Ahli Madya Kebidanan Pada Program Studi D-III Kebidanan
Kemenkes Poltekkes Medan



OLEH :
OKTAVIANI SIPAYUNG
NIM. P075241222035

KEMENKES POLTEKKES MEDAN

PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN

JURUSAN KEBIDANAN

TAHUN 2025

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : OKTAVIANI SIPAYUNG

NIM : P075241222035

**JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN KEPADA NY.R DARI MASA
HAMIL HINGGA PELAYANAN KELURGA
BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN AIDA
NOSPITA TAHUN 2025**

**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
MEDAN , MARET 2025**

Oleh :

Pembimbing Utama



SUKAISTI, S.SiT, M.Biomed
NIP. 197603062001122004

Pembimbing Pendamping



SARTINI BANGUN, SPd, M.Kes
NIP. 196012071986032002

**Ketua Jurusan Kebidanan
Poltekkes Kemenkes Medan**



Artita Mc Sembiring, SST, M.Kes
NIP. 197402131998032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : OKTAVIANI SIPAYUNG
NIM : P075241222035
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.R DARI
MASA HAMIL HINGGA PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PMB
BD.AIDA NOSPITA S.KEB.DELI SERDANG

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
MEDAN, MARET 2025

OLEH :
TIM PENGUJI

Ketua Penguji : Sukaisti, S.StT, M.Biomed
NIP. 197603062001122004

Anggota I/Penguji Utama : Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes
NIP. 197002131998032001

Anggota II : Sardul Dongen, Spd, M.Kes
NIP. 194012071986032052

MENCETAKUI

KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES MEDAN



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

KATA PENGANTAR

Dengan penuh rasa syukur, penulis mengucapkan terima kasih kepada Tuhan Yang Maha Esa atas segala berkat dan rahmat-Nya, yang telah memungkinkan penulis untuk menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Laporan Asuhan Kebidanan Pada N. R Masa Hamil sampai Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana Di PMB Bd. Aida Nospita S.Keb Tahun 2025.” Laporan ini disusun sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan di Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan RI Medan. Penulis juga ingin menyampaikan penghargaan yang tulus kepada semua pihak yang telah memberikan dukungan dan bantuan selama proses penyusunan laporan ini. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Ibu Tengku Sri Wahyu ,S.SiT,M.Keb selaku Direktur Poltekkes RI Kemenkes Medan, yang telah memberi kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Ibu Arihta Sembiring,SST,M.Kes, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Ibu Eva Mahayani Nasution,SST,M.Kes selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Poltekkes RI Medan
4. Ibu Sukaisi,S,SIT,M.Biomed selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga tugas akhir ini dapat terselesaikan.
5. Ibu Sartini Bangun, SPd,M.Kes, selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Ibu Arihta br. Sembiring, SST, M.Kes selaku penguji yang meluangkan waktu, memberikan masukan berupa kritikan dan saran kepada penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

7. Pemilik klinik Pratama Mandiri Bidan Aida Nospita dan seluruh pegawai klinik, yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di Klinik Pratama Bidan Aida Nospita.
8. Ny. R dan keluarga pasien yang telah bersedia menjadi responden dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
9. Seluruh Dosen dan Staf pengajar yang telah memberikan ilmu kepada penulis selama kuliah di Prodi D-III Jurusan Kebidanan Kemenkes Poltekkes RI Medan
10. Kedua orang tua saya Bapak M. Sipayung dan Ibu R. Br Tarigan dan buat saudara kandung saya yang selalu membawa nama saya dalam setiap doa-doanya dan selalu memberikan semangat serta dukungan baik materi maupun moral sehingga saya dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
11. Rekan seangkatan 2022 D-III Kebidanan Medan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu Tugas Akhir ini. Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga karya tulis ilmiah ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Medan, Maret 2025

Oktaviani Sipayung

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

**OKTAVIANI SIPAYUNG
P07524122035**

**MIDWIFERY CARE FOR MS. R (G2P1A0) FROM PREGNANCY TO
POSTPARTUM PERIOD AND FAMILY PLANNING SERVICES AT
INDEPENDENT MIDWIFERY PRACTICE BD. AIDA NOSPITA, S.KEB, NORTH
SUMATRA, 2025**

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

According to the WHO, the Maternal Mortality Rate (MMR) is the number of maternal deaths due to the process of pregnancy, delivery, and postpartum, used as an indicator of women's health. This figure is often measured per 100,000 live births. The MMR provides an overview of the risk of death faced by women during pregnancy and childbirth. The Maternal Mortality Rate (MMR) is a strategic indicator of health development that reflects the degree of maternal health. Meanwhile, the Infant Mortality Rate (IMR), also known as the mortality rate for children under one year old, is a measure of the number of infants who die before reaching the age of one year per 1,000 live births (WHO, 2021).

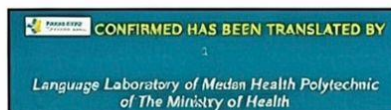
The method used in this final project report is midwifery management with continuity of care, which is continuous care provided from the period of Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Newborn, up to Family Planning. The continuity of care for Ms. R was conducted at the Bd. Aida Nospita S.Keb Midwifery Clinic.

Ms. R, 29 years old, in her third trimester of pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, and family planning, received standard 9T care. Physiological problems during pregnancy were overcome with health education, labor was normal, the baby was born vigorous and received Early Initiation of Breastfeeding, postpartum care was conducted via home visits, the involution process proceeded normally, the baby was given exclusive breastfeeding, and through family planning counseling, the mother decided to use the 3-month injectable contraceptive.

Following the care provided, the mother felt satisfied with the approach taken by the caregiver from the pregnancy period up to the use of contraception. It is recommended that midwives apply continuity of care in accordance with standards within the community.

Keywords : Continuity of Care Midwifery for Ms. R (G2P1A0)

References : 25 (2020-2024)



DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
KATA PENGANTAR.....	iii
SUMMARY OF MIDWIFERY CARE	v
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR LAMPIRAN	x
DAFTAR SINGKATAN.....	xi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	2
1.3 Tujuan Peyusunan LTA	3
1.4 Sasaran, Lokasi Assessment dan Waktu Asuhan Kebidanan.....	3
1.5 Manfaat LTA.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Kehamilan	6
2.1.1 Dasar Pemahaman Kehamilan	6
2.1.2 Asuhan Kehamilan.....	13
2.2 Persalinan	17
2.2.1 Dasar Pemahaman Persalinan.....	17
2.2.2 Asuhan Selama Persalinan Normal	30
2.3 Nifas	36
2.3.1 Dasar Pemahaman Nifas.....	36
2.3.2 Asuhan Kebidanan Masa Nifas	42
2.4 Bayi Baru Lahir.....	44
2.4.1 Dasar Pemahaman Bayi Baru Lahir	44
2.4.2 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	45
2.5 Keluarga Berencana	49

2.5.1 Dasar Pemahaman Keluarga Berencana	49
2.5.2 Asuhan Kebidanan dalam Pelayanan Keluarga Berencana	51
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	53
3.1 Asuhan Kebidanan Pada ibu Hamil	53
3.1.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Kunjungan I	53
3.1.2 Kunjungan Ulang II	61
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	67
3.2.1 Asuhan Kebidanan Kala I	67
3.2.2 Data Perkembangan Asuhan Kala I	69
3.2.3 Asuhan Kebidanan Kala II	72
3.2.4 Asuhan Kebidanan Kala III	74
3.2.5 Asuhan Persalinan Kala IV	76
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	78
3.3.1 Asuhan Ibu Nifas Fisiologi 6 Jam Hari (KF 1)	78
3.3.2 Data Perkembangan Nifas Fisiologi 3 Hari (KF 2)	80
3.3.3 Data Perkembangan Nifas Fisiologi 10 Hari (KF 3)	82
3.3.4 Data Perkembangan Nifas 6 Minggu Post Partum (KF 4)	84
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	86
3.4.1 Data Perkembangan Pada 6 Jam Neonatus (KN 1)	86
3.4.2 Data Perkembangan Pada 3 Hari Neonatus (KN 2)	88
3.4.3 Data Perkembangan Pada 10 Hari Neonatus (KN 3)	90
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	91
BAB IV PEMBAHASAN	92
4.1 Asuhan Kehamilan	92
4.2 Persalinan	93
4.3 Asuhan Pada Masa Nifas	94
4.4 Asuhan Pada Bayi Baru Lahir	94
4.5 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	95
4.6 Asuhan Keluarga Berencana	96
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	97
5.1 Kesimpulan	97

5.2 Saran.....	98
DAFTAR PUSTAKA	99
LAMPIRAN	102
DAFTAR RIWAYAT HIDUP.....	117

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 : TFU Berdasarkan Umur Kehamilan	9
Tabel 2.2 : Imunisasi TT	19
Tabel 2.3 : Tinggi Fundus Uteri Dan Berat Uterus	40
Tabel 2.4 : PerubahanLochea Berdasarkan Waktu dan Warna	41
Tabel 3.1 : Riwayat Kehamilan	68

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Surat Permohonan Ijin Untuk Melakukan Praktek
- Lampiran 2 : Surat Balasan Ijin Klinik
- Lampiran 3 : Lembar Permintaan Menjadi Subjek
- Lampiran 4 : *Informed Consent* Menjadi Subjek Laporan Tugas Akhir
- Lampiran 5 : *Etical Clerance*
- Lampiran 6 : Foto USG
- Lampiran 7 : Patograf
- Lampiran 8 : *Informed Consent* Pelayanan KB
- Lampiran 9 : Kartu Bimbingan
- Lampiran 10 : Lembar Persetujuan Perbaikan LTA
- Lampiran 11 : Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKN	: Angka Kematian Neonatal
ANC	: Ante Natal Care
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Besar
BB	: Berat Badan
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
COC	: Continuty Of Care
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
HB	: Hemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IUD	: Intra Urine Device
KB	: Keluarga Berencana
KF	: Kunjungan Nifas
KN	: Kunjungan Neonatal
KH	: Kelahiran Hidup
KU	: Keadaan Umum
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
PTT	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
PUKA	: Punggung Kanan
PUKI	: Punggung Kiri
PUS	: Pasangan Usia Subur
PAP	: Pintu Atas Panggul
RR	: Respiration Rate

SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
SPM	: Standart Pelayanan Minimal
SUPAS	: Survey Penduduk Antar Sensus
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultrasonografi
WHO	: World Health Organization