

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.E G2P1A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PMB BD. AIDA NOSPITA
S.KEB KAB.DELI SERDANG**



**OLEH :
MIRANDA LORENZA HABEAHAN
NIM : P07524122031**

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
T.A 2024/2025**

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.E G2P1A0 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 Medan
Kemenkes Poltekkes RI Medan



OLEH :
MIRANDA LORENZA HABEAHAN
NIM : P07524122031

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
T.A 2024/2025**

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : MIRANDA LORENZA HABEAHAN
NIM : P07524122031
**JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.E G2P1A0 MASA HAMIL
BERSALIN,NIFAS,BBL DAN KB DI PRAKTEK MANDIRI
BIDAN AIDA NOSPITA TAHUN 2025**

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN
TIM PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI KEBIDANAN DIII KEBIDANAN MEDAN
KEMENKES POLTEKKES RI MEDAN
PADA TANGGAL 18 JUNI 2025

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

Ketua Penguji

Sukaisi, S.SiT, M.Biomed

**Anggota I/Penguji
Utama**

Arihta Br Sembiring, SST,
M.Kes

Anggota II

Zuraidah, S.SiT, M.Kes.

Tanda Tangan

.....
.....
.....

Ketua Jurusan kebidanan Kemenkes Poltekkes Medan



ARIHTA BR SEMBIRING, SST, M.Kes
NIP : 19700213198032001

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : MIRANDA LORENZA HABEAHAN
NIM : P07524122031
**JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.E G2P1A0 MASA HAMIL
BERSALIN,NIFAS,BBL DAN KB DI PRAKTEK MANDIRI
BIDAN AIDA NOSPITA TAHUN 2025**

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

Pembimbing utama



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

Pembimbing pendamping



ZURAIDAH, S.SiT, M.Kes
NIP.19750810206042001

Ketua Jurusan Kebidanan
Kemenkes Poltekkes RI Medan



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

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Laporan Asuhan Kebidanan Pada Ny E Masa Hamil sampai Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di PMB.Bd Aida Nospita,S.Keb Tahun 2025”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma III Kebidanan Medan Kemenkes Poltekkes RI Medan.

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

1. Ibu Tengku Sri Wahyuni, S.SiT, M.Keb sebagai PLT direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Ibu Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes sebagai ketua jurusan kebidanan Medan Kemenkes Poltekkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Ibu Eva Mahayani, SST,M.Kes sebagai ketua program studi DIII kebidanan Medan Kemenkes Poltekkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Ibu Sukaisi, S.SiT, M.Biomed sebagai pembimbing I yang telah meluangkan waktu, tenaga dan pikiran untuk mengarahkan dan membimbing sehingga Laporan Tugas Akhir ini terselesaikan
5. Ibu Zuraidah, S.SiT, M.Kes sebagai pembimbing II yang telah memberikan bimbingan dan arahan sehingga Laporan Tugas Akhir ini terselesaikan.
6. Ibu Bidan Aida Nospita, S.Keb yang telah memfasilitasi tempat untuk melakukan asuhan pada Ny.E dari masa hamil sampai dengan akseptor KB, juga memberikan bimbingan selama di Praktek Mandiri Bidan Aida Nospita.
7. Ny.E yang bersedia jadi klien selama masa hamil,bersalin,nifas,hingga pelayanan keluarga berencana selama penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

8. Seluruh Dosen dan Staff pengajar yang telah memberikan ilmu kepada penulis selama kuliah di Prodi D-III Jurusan Kebidanan Kemenkes Poltekkes RI Medan.
9. Ucapan terimakasih yang tak terhingga kepada orangtua tercinta, Ibuku Marlince Ginting yang telah membesarkan, membimbing, dan tak hentinya mendoakan penulis dengan penuh cinta dan kasih sayang serta memberikan dukungan moril dan materil selama menyelesaikan pendidikan. Dan saudara terkasih kedua abang saya Doni Habeahan dan Reinaldi Habeahan telah mendukung dan memberi semangat dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.
10. Teman-teman satu angkatan Jurusan D-III Kebidanan yang selalu mendukung dan kerjasamanya yang telah memberikan semangat, doa dan dukungan sehingga saya dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

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

Medan, Mei 2025

Miranda Lorenza Habeahan

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR
MIRANDA LORENZA HABEAHAN
P07524122031

Asuhan Kebidanan Pada Ny. E G2P1A0 Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan Pelayanan Keluarga Berencana Di PMB Bd. Aida Nospita, S.Keb Tahun 2025

ABSTRAK

Kesehatan ibu dan Anak merupakan salah satu prioritas utama pembangunan kesehatan untuk menurunkan kematian dan kejadian sakit di kalangan ibu, bayi, dan anak. Data dari Profil Kesehatan Indonesia tahun 2023 menunjukkan bahwa AKI di Indonesia mencapai 4.482 kasus, Angka tersebut setara dengan sekitar 305 kematian per 100.000 kelahiran hidup, dan Angka Kematian Bayi (AKB) yaitu sebesar 16.85 per 1000 kelahiran hidup (Kemenkes, 2024).

Laporan Tugas Akhir (LTA) ini disusun dalam bentuk asuhan kebidanan berkelanjutan (Continuity of Care) yang diberikan kepada ibu dan bayi, dimulai sejak masa kehamilan, persalinan, masa nifas, bayi baru lahir, hingga pelayanan keluarga berencana. Pendekatan yang digunakan dalam penyusunan laporan ini adalah manajemen kebidanan. Untuk mendukung kelancaran proses tersebut, penulis memilih PMB Bidan Aida Nospita yang berlokasi di Kecamatan Medan Helvetia sebagai tempat praktik, karena klinik tersebut telah menjalin kerja sama melalui Memorandum of Understanding (MoU) dengan Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan..

Kehamilan Ny. E berlangsung secara fisiologis tanpa ditemukan adanya komplikasi atau masalah yang membahayakan baik bagi ibu maupun janin. Asuhan kebidanan selama masa kehamilan diberikan sebanyak tiga kali pada trimester ketiga. Persalinan terjadi pada usia kehamilan 39–40 minggu dengan bayi lahir dalam kondisi sehat. Kala I berlangsung selama 8 jam, kala II selama 30 menit, kala III selama 15 menit, dan kala IV berjalan normal tanpa adanya komplikasi pada ibu maupun bayi. Ny. E menyatakan akan menggunakan alat kontrasepsi suntik 3 bulan sebagai metode Keluarga Berencana.

Kasus asuhan kebidanan pada Ny. E mencakup seluruh tahapan, mulai dari kehamilan, persalinan, masa nifas, neonatus, hingga pelayanan KB, semuanya berlangsung normal tanpa penyulit. Diharapkan tenaga kesehatan semakin menyadari pentingnya menjaga kesehatan ibu dan bayi, sehingga dapat berkontribusi dalam menurunkan angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB) di Indonesia

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Continuity Of Care Ny.E G2P1A0

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
ASSOCIATE DEGREE OF MIDWIFERY IN MEDAN
FINAL PROJECT REPORT
MIRANDA LORENZA HABEAHAN
P07524122031**

**Midwifery Care for Mrs. E G2P1A0 from Pregnancy to Postpartum and
Family Planning Services at Bd. Aida Nospita, S.Keb Midwifery Practice in
2025**

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Maternal and child health is a key priority in health development to reduce illness and mortality among mothers, infants, and children. Data from the 2023 Indonesia Health Profile indicates that the Maternal Mortality Rate (MMR) in Indonesia reached 4,482 cases, which is equivalent to approximately 305 deaths per 100,000 live births. The Infant Mortality Rate (IMR) was 16.85 per 1,000 live births (Ministry of Health, 2024). This final project report is structured as continuity of care provided to a mother and her baby, starting from pregnancy, through labor, postpartum, and newborn care, up to family planning services. The approach used in preparing this report is midwifery management. To support this process, the author chose the Independent Midwifery Practice of Bd. Aida Nospita in Medan Helvetia District as the practice location, as the clinic has a partnership through a Memorandum of Understanding (MoU) with the Associate Degree of Midwifery Study Program at Medan Health Polytechnic.

Mrs. E's pregnancy progressed physiologically without any complications or issues that would endanger either the mother or the fetus. Midwifery care was provided three times during the third trimester. Labor occurred at 39-40 weeks of gestation, with the baby born in good condition. Stage I of labor lasted for 8 hours, stage II for 30 minutes, stage III for 15 minutes, and stage IV proceeded normally without complications for either the mother or the baby. Mrs. E stated that she would use the 3-month contraceptive injection as her family planning method. The case of midwifery care for Mrs. E, covering all stages from pregnancy, labor, postpartum, and neonatal care to family planning services, proceeded normally without any complications. It is hoped that health workers will increasingly recognize the importance of maintaining maternal and child health, thereby contributing to the reduction of maternal and infant mortality rates in Indonesia

Keywords : Midwifery Care, Continuity of Care for Mrs. E G2PIAO



DAFTAR ISI

Lembar Persetujuan.....	ii
Lembar Pengesahan.....	iii
Kata Pengantar.....	iv
Abstarck	vi
Daftar Isi.....	vii
Daftar Tabel.....	x
Daftar Lampiran.....	xi
Daftar singkatan.....	ix
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar belakang.....	1
1.2 Identifikasi ruang lingkup asuhan.....	4
1.3 Tujuan.....	4
1.4 Sasaran, tempat dan waktu asuhan kebidanan.....	4
1.5 Manfaat.....	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Kehamilan.....	6
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	6
2.1.2 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	28
2.2 Persalinan.....	33
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan.....	33
2.1.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	48
2.3 Nifas.....	55
2.3.1 Konsep Dasar Nifas.....	55
2.3.2 Asuhan Kebidanan masa Nifas.....	60
2.4 Bayi Baru Lahir.....	61
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	61
2.4.2 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir.....	62
2.5 Keluarga Berencana.....	67

2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	67
2. 5.2 Asuhan Kebidanan dalam Pelayanan Keluarga Berencana.....	71
BAB 3 PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....	77
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	77
3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	89
3.3 Asuhan Kebidanan Nifas.....	104
3.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	113
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	121
BAB 4. PEMBAHASAN.....	123
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	123
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	128
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas.....	131
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi baru Lahir.....	133
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	134
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN.....	136
5.1 Kesimpulan	136
5.2 Saran.....	137
DAFTAR PUSTAKA.....	138
LAMPIRAN.....	141

DAFTAR TABEL

Halaman :

Tabel 2.1 Penambahan Berat Badan selama kehamilan.....	29
Tabel 2.2 Pengukuran Tinggi Fundus Uteri Menurut mc Donald.....	30
Tabel 2.3 Waktu pemberian suntikan TT.....	30
Tabel 2.4 Kunjungan ANC	33

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 : Pendokumentasian
- Lampiran 9 : Kartu Bimbingan
- Lampiran 10 : Kontrak Revisi Ujian Tugas Akhir
- Lampiran 11 : Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

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	: Peregang 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	: SurveyPenduduk 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