

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D GIPIA0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN NIFAS DAN KELUARGA BERENCANA
DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN HELENA
JL. MELATI RAYA KEC. SUNGGAL
KAB. DELI SERDANG 2025**



Oleh:

YUSFI NIRMALA HARAHAP

NIM : P07524122047

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN
JURURSAN KEBIDANAN
TAHUN 2025**

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D GIPIA0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN NIFAS DAN KELUARGA BERENCANA
DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN HELENA
JL. MELATI RAYA KEC. SUNGGAL
KAB. DELI SERDANG 2025**

**DIAJUKAN SEBAGAI SALAH SATU SYARAT
MENYELESAIKAN PENDIDIKAN AHLI MADYA
KEBIDANAN PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN**



Oleh:

**YUSFI NIRMALA HARAHAHAP
NIM : P07524122047**

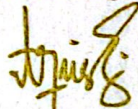
**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN
TAHUN 2025**

LEMBAR PERSETUJUAN

Nama : Yusfi Nirmala Harahap
Nim : P07524122047
Judul : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D GIPIA0 MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN NIFAS DAN KELUARGA
BERENCANA DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN HELENA
JL.MELATI RAYA KEC. SUNGGAL, KAB. DELI
SERDANG 2025

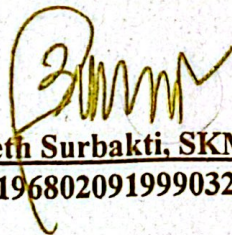
LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PADA TANGGAL 22 MEI 2025

Oleh :
Pembimbing Utama



Alfrianne, SST, MKM
NIP. 198511252009032006

Pembimbing Pendamping



Dr. Elisabeth Surbakti, SKM, M.Kes
NIP. 196802091999032002

Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan



(Arihta Br. Sembiring, SST, M.Kes)
NIP. 107002131998032001

LEMBAR PENGESAHAN

Nama : Yusfi Nirmala Harahap
Nim : P07524122047
Judul : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D GIPIA0 MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN NIFAS DAN KELUARGA
BERENCANA DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN HELENA
KEC. SUNGGAL, KAB. DELI SERDANG 2025

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PADA TANGGAL 22 MEI 2025

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

Ketua penguji : Alfrianne, SST, MKM

TANDA TANGAN
(.....)

Anggota I : Sri Juwarni, SST, M. Kes

(.....)

Anggota II : Dr. Elisabeth Surbakti, SKM, M.Kes

(.....)

✓ **Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan** ✕



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

**KEMENKES POLTEKKES MEDAN
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR TAHUN 2025**

**Yusfi Nirmala Harahap
NIM: P07524122047**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D GIPIA0 MASA HAMIL SAMPAI
MASA NIFAS DAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTIK MANDIRI
BIDAN HELENA TAHUN 2025
xiii + 127 halaman + 6 tabel + 12 lampiran**

ABSTRAK

Angka Kematian Ibu (AKI) di dunia pada tahun 2021 menurut data World Health Organization (WHO) adalah sebanyak 211 per 100.000 kelahiran hidup atau diperkirakan jumlah kematian ibu yaitu sebesar 817 jiwa per hari. Angka Kematian Bayi (AKB) di dalam 20 hari pertama kehidupannya 2,3 juta meninggal pada tahun 2022. Penyebab Kematian Bayi disebabkan disebabkan oleh kelahiran prematur, komplikasi kelahiran (asfiksia).

Pelaksanaan asuhan diberikan secara *Continuity Of Care* pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, hingga pelayanan keluarga berencana dengan menggunakan pendekatan manajemen asuhan kebidanan yang didokumentasikan dalam bentuk metode SOAP.

Hasil yang telah dilakukan pada Ny. D dari masa kehamilan trimester III telah dilakukan pemeriksaan dengan 9 T dan tidak ada ditemukan penyulit. Saat persalinan berjalan normal dan bayi lahir spontan dengan berat badan 3.700 gram, jenis kelamin Perempuan. Masa nifas dilakukan sebanyak 4 kali dan tidak ditemukan tanda bahaya. Asuhan kebidanan pada Ny. D dilakukan secara normal dengan kunjungan neonatus sebanyak 3 kali.

Pelayanan asuhan secara *Continuity Of Care* yang diberikan pada Ny. D hasil pemeriksaan baik dan tidak ditemukan komplikasi dalam melaksanakan asuhan.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan pada Ny. D *Continuity Of Care*
Daftar Pustaka : 34 (2018-2024)

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

**YUSFI NIRMALA HARAHA
P07524122047**

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. D, GIIPIA0, FROM PREGNANCY TO
POSTPARTUM AND FAMILY PLANNING AT HELENA INDEPENDENT
MIDWIFE PRACTICE IN 2025**

xiii + 127 pages + 6 tables + 12 appendices

ABSTRACT

According to World Health Organization (WHO) data, the global Maternal Mortality Rate (MMR) in 2021 was 211 per 100,000 live births, which translates to an estimated 817 maternal deaths per day. The Infant Mortality Rate (IMR) showed that 2.3 million infants died within the first 20 days of life in 2022. The main causes of infant death are prematurity and birth complications (asphyxia).

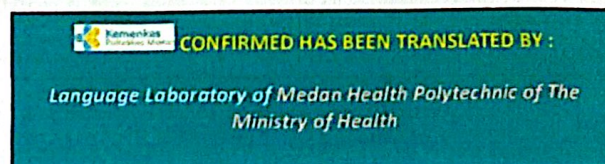
Continuity of Care was provided for a pregnant woman, her delivery, postpartum period, newborn, and family planning services, utilizing a midwifery management approach documented in the SOAP method.

The results of the care provided to Mrs. D showed that during her third-trimester pregnancy, all "9 T" examinations were performed, and no complications were found. Her labor proceeded normally, and the baby was born spontaneously with a birth weight of 3,700 grams and was female. Postpartum care was conducted four times, and no danger signs were detected. Midwifery care for Mrs. D and her newborn was normal, with three neonatal visits.

The continuity of care services provided to Mrs. D yielded positive outcomes, and no complications were found throughout the care process.

Keywords : Midwifery Care for Mrs. D, Continuity of Care

References : 34 (2018-2024)



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. D GIPIA0 MASA HAMIL SAMPAI MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN HELENA JL. MELATI RAYA KEC. SUNGGAL, KAB. DELI SERDANG TAHUN 2025”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kemenkes 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 selaku PLT. Direktur Kemenkes RI Poltekkes Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Ibu Arihta Br. Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Kemenkes RI Poltekkes Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun LTA ini.
3. Ibu Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes, selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Kemenkes RI Poltekkes Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun LTA ini.
4. Ibu Alfrianne, SST, MKM, selaku Ketua Penguji yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan. Dan selaku pembimbing utama yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir.
5. Ibu Sri Juwarni, SST, M.Kes, selaku Penguji Utama yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

6. Ibu Dr. Elisabeth Surbakti, SKM, M.Kes , selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. Ibu Bidan Helena Astuti Sinaga, S.Keb, Bdn, yang telah memberikan kesempatan kepada saya untuk melakukan penyusunan proposal di PMB.
8. Seluruh dosen dan staff Prodi D-III Kebidanan Medan yang telah membekali ilmu pengetahuan selama menjalani pendidikan.
9. Ny. D selaku pasien dan keluarga yang telah bersedia menjadi subjek studi dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Teristimewa kepada Ayah saya Mahyuddin Syarif Harahap dan Ibu saya Latipa Hannum Siregar, yang telah membesarkan, membimbing dan mengasuh saya dengan penuh cinta dan kasih sayang serta selalu menjadi penyemangat dalam menjalani hidup saya hingga saat ini, sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
11. Kepada ketiga kakak kandung saya Bulan Mulyani, Yuni Yusra dan Yenni Rahmadani Harahap, yang telah memberikan doa dan dukungan kepada saya.
12. Kepada abg saya Syariful Anhar Harahap, yang telah memberikan doa dan dukungan kepada saya.
13. Kepada diri saya sendiri saya berterimakasih telah sabar dan kuat menjalani perkuliahan ini dari awal semester I sampai saya berada di semester akhir ini. Dan menyusun Laporan Tugas Akhir ini dengan penuh kesabaran.
14. Kepada teman-teman satu bimbingan saya yang sama-sama berjuang dan saling memberi semangat satu sama lain dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.
15. Kepada seluruh teman-teman seangkatan yang sama-sama berjuang dan saling memberi semangat satu sama lain dalam melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir.

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, 22 Mei 2025

Yusfi Nirmala Harahap

P07524122047

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
ABSTRAK	iii
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
DAFTAR SINGKATAN	xii
BAB I 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	5
1.5 Manfaat	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Kehamilan	7
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	7
2.1.2 Asuhan Kebidanan Kehamilan	15
2.2 Persalinan	16
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	16
2.2.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	29
2.3 Nifas	36
2.3.1 Konsep Dasar Nifas	36
2.3.2 Asuhan Kebidanan Masa Nifas	43

2.4 Bayi Baru Lahir	46
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	46
2.4.2 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	48
2.5 Keluarga Berencana	51
2.5.1 Konsep Keluarga Berencana	51
2.5.2 Asuhan Kebidanan dalam Pelayanan Keluarga Berencana	56
 BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	58
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	58
3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	74
3.3 Asuhan Kebidanan Masa Nifas	88
3.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	94
3.5 Asuhan Kebidanan dalam Pelayanan Keluarga Berencana	98
 BAB IV PEMBAHASAN	101
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	101
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	102
4.3 Asuhan Kebidanan Masa Nifas.....	105
4.4 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	106
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	107
 BAB V PENUTUP	108
5.1 Kesimpulan	108
5.2 Saran	109
5.2.1 Bagi Institusi Pendidikan	109
5.2.2 Bagi Lahan Praktik	109
DAFTAR PUSTAKA	110

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri	11
Tabel 2.2 Tinggi Fundus Uteri	11
Tabel 2.3 APGAR SCORE pada BBL	49
Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang Lalu Ny.D	59
Tabel 3.2 Hasil Pemantauan Kala I.....	77
Tabel 3.3 Evaluasi Kala IV	86

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 Keterampilan Layak Etik	113
Lampiran 2 Surat Izin Praktik LTA	114
Lampiran 3 Surat Balasan Klinik	115
Lampiran 4 Informed Consent Menjadi Subjek	116
Lampiran 5 Informed Consent Pelayanan KB	118
Lampiran 6 Partograf	119
Lampiran 7 Kartu KB	121
Lampiran 8 USG	122
Lampiran 9 Kartu Bimbingan	123
Lampiran 10 Lembar Kontrak Revisi LTA	125
Lampiran 11 Bukti Perbaikan LTA	126
Lampiran 12 Daftar Riwayat Hidup	127

DAFTAR SINGKATAN

LTA	: Laporan Tugas Akhir
COC	: <i>Continuity Of Care</i>
TT	: Tetanus Toksoid
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
LILA	: Lingkar Lengan Atas
ANC	: Antenatal Care
UK	: Usia Kehamilan
PUKA	: Punggung Kanan
PUKI	: Punggung Kiri
ASI	: Air Susu Ibu
MAL	; Metode Amenorea Laktasi
DJJ	: Denyut Jantung Janin
TBBJ	: Taksiran Berat Badan Janin
TD	: Tekanan Darah
RR	: <i>Respiration Rate</i>
IV	: Intra Vena
BBL	: Bayi Baru Lahir
BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air Besar
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
PUS	: Pasangan Usia Subur
IUD	: Intra Uterine Device
UUK	: Ubun-Ubun Kecil
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi

IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
APN	: Asuhan Persalinan Normal
KF	: Kunjungan Nifas
KN	: Kunjungan Neonatal
KB	: Keluarga Berencana
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KU	: Keadaan Umum
HB	: Hemoglobin
IMT	: Indeks Massa Tubuh
PAP	: Pintu Atas Panggul
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
DM	: Diabetes Melitus
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
MAL	: Metode Amenore Laktasi
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
PTT	: Peregangannya Tali Pusat Terkendali
TD	: Tekanan Darah
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
HPM	: Hari Pertama Menstruasi
WHO	: World Health Organization