

**LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.D G1P0A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTIK
MANDIRI BIDAN SURYANI**



Oleh :

**IRNA DANISWARA NASUTION
NIM : P07524123087**

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PRODI DIII KEBIDANAN MEDAN
TAHUN 2026**

**LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.D G1P0A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTIK
MANDIRI BIDAN SURYANI**

Disusun sebagai satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya
Kebidanan Pada Program Studi DIII Kebidanan Medan
Poltekkes Kemenkes Medan



Oleh :

**IRNA DANISWARA NASUTION
NIM : P07524123087**

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PRODI DIII KEBIDANAN MEDAN
TAHUN 2026**

LEMBAR PERSETUJUAN

Nama : Irna Daniswara Nasution
NIM : P07524123087
Judul : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.D G1P0A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN
SURYANI

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL 5 JUNI 2026

Oleh :
Pembimbing Utama


Suryani, SST, M.Kes
NIP. 196511121992032002

Pembimbing Pendamping


Rasmina Anggi Permatasari Sidabutar, SST, MKM
NIP. 198708312010122001

Ketua Jurusan Kebidanan
Poltekkes Kemenkes Medan



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

LEMBAR PENGESAHAN

Nama : Irna Daniswara Nasution
NIM : P07524123087
Judul : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.D GIP0A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN
SURYANI

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES MEDAN
PADA TANGGAL 5 JUNI 2026

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua Penguji : Suryani, SST, M.Kes

()

Anggota I/Penguji Utama : Sukaisi, S.SiT, M.Biomed

()

Anggota II : Rasmina Anggi Permatasari Sidabutar, SST, MKM (

)

Ketua Jurusan Kebidanan
Kemenkes Poltekkes Medan


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

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PRODI DIII KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR TAHUN 2026**

**IRNA DANISWARA NASUTION
P07524123087**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D G1P0A0 MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN SURYANI**

xii + 111 Halaman + 9 Tabel + 4 Gambar + 7 Lampiran

RINGKASAN

Menurut World Health Organization (WHO), angka kematian ibu merupakan jumlah kematian ibu akibat proses kehamilan, persalinan, dan pasca persalinan yang digunakan sebagai indikator kesehatan perempuan. Angka Kematian Bayi (AKB) juga menjadi salah satu indikator keberhasilan pelayanan kesehatan. Tingginya AKI dan AKB menunjukkan perlunya peningkatan pelayanan kesehatan ibu dan bayi secara berkesinambungan.

Metode yang digunakan adalah manajemen kebidanan dengan continuity of care yaitu asuhan yang dilakukan secara berkelanjutan mulai dari masa hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir sampai dengan keluarga berencana. Asuhan continuity of care pada Ny. D usia 26 tahun G1P0A0 dilakukan sejak kehamilan trimester III sampai pelayanan KB di Praktik Mandiri Bidan Suryani Tahun 2026.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada Ny. D meliputi ANC sebanyak 3 kali, asuhan persalinan dari Kala I sampai Kala IV, asuhan nifas sebanyak 4 kali kunjungan, dan asuhan bayi baru lahir sebanyak 3 kali kunjungan. Bayi lahir dalam keadaan baik serta telah diberikan vitamin K dan imunisasi HB0. Melalui konseling KB, Ny. D memilih menggunakan alat kontrasepsi suntik 3 bulan. Selama diberikan asuhan tidak ditemukan komplikasi pada ibu maupun bayi.

Disarankan kepada tenaga kesehatan khususnya bidan agar meningkatkan mutu pelayanan kebidanan sesuai standar dalam upaya menurunkan AKI dan AKB di Indonesia.

Kata Kunci : Continuity Of Care, Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, dan KB

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

**IRNA DANISWARA NASUTION
P07524123087**

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. D FROM PREGNANCY THROUGH
POSTPARTUM AND FAMILY PLANNING SERVICES AT SURYANI
CLINIC**

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

According to the World Health Organization (WHO), the maternal mortality rate is the number of maternal deaths resulting from pregnancy, childbirth, and the postpartum period, and is used as an indicator of women's health. The infant mortality rate (IMR) is also one of the indicators of the success of health services. High rates of maternal and infant mortality highlight the need for continuous improvement in maternal and infant health services.

The method used was midwifery management with continuity of care—that is, care provided continuously from pregnancy, through labor and delivery, the postpartum period, and newborn care, all the way through family planning. Continuity of care for Mrs. D, a 26-year-old woman (G1P0A0), was provided from the third trimester of her pregnancy through family planning services at Midwife Suryani's Private Practice in 2026.

The midwifery care provided to Mrs. D included 3 antenatal care (ANC) visits, labor care from the first to the fourth stage, 4 postpartum care visits, and 3 newborn care visits. The baby was born in good health and received vitamin K and the HB0 immunization. Through family planning counseling, Mrs. D chose to use the 3-month injectable contraceptive. No complications were found in either the mother or the infant during the course of care.

It is recommended that healthcare workers, particularly midwives, improve the quality of midwifery services in accordance with standards in an effort to reduce maternal and infant mortality rates in Indonesia.

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

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa,atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Laporan Asuhan Kebidanan Pada Ny.D Masa Hamil sampai Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di Rumah Bersalin Bidan Suryani” sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan Medan.

Dalam hal ini,penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak,karena itu pada kesempatan 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. Aritha Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun LTA ini.
3. Eva Mahayani Nst, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun LTA ini.
4. Suryani, SST, M.Kes selaku Pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga tugas akhir ini dapat terselesaikan.
5. Rasmina Anggi Permatasari Sidabutar, SST, MKM selaku Pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga LTA ini dapat terselesaikan.
6. Sukaisi, S.SiT, M.Biomed selaku Penguji Utama yang telah memberikan masukan dan arahan sehingga LTA ini dapat terselesaikan.
7. Suryani, SST, M.Kes yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan LTA di PMB.
8. Ny. D dan keluarga responden atas kerjasamanya yang baik.
9. Diriku yang mungkin tidak pandai menunjukkan perasaan,tapi tetap memilih untuk bertahan,berjalan,dan menyelesaikan apa yang sudah dimulai.Terima kasih sudah kuat dan sudah tidak menyerah, meskipun tidak selalu yakin. Semoga langkah ini menjadi bukti, bahwa saya mampu.

10. Pintu surgaku, orang tua penulis yaitu Ayah tercinta Mahmud Salim Nasution dan Mama tersayang Elpizar Harahap, kedua orang yang sangat hebat selalu menjadi penyemangat penulis, yang tidak henti-hentinya memberikan kasih sayang dengan penuh cinta dan selalu memberikan motivasi kepada penulis. Ayah dan Mama adalah inspirasi terbesar penulis, sumber kekuatan penulis, dan alasan penulis untuk terus maju. Terima kasih karena selalu berjuang untuk kehidupan penulis, terima kasih untuk semua doa dan dukungannya dari Ayah dan Mama. Berkat Ayah dan Mama penulis bisa berada di titik ini. Sehat selalu dan hiduplah lebih lama lagi, harus selalu ada di setiap perjalanan dan pencapaian hidup penulis ya.
11. Adik laki-laki penulis Dirwan Husin Nasution, yang senantiasa menjadi pelengkap dalam hidup penulis, sosok yang mengajari penulis banyak hal tentang arti menerima dan menyayangi. Kehadiranmu adalah motivasi tersendiri dalam setiap langkah perjuangan ini, termasuk dalam menyelesaikan LTA ini.
12. Rekan-rekan seperjuangan Program Studi DIII Kebidanan Medan Angkatan 2023, terima kasih atas segala motivasi dan toleransinya semoga pertemanan kita akan tetap abadi.

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

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
RINGKASAN.....	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
DAFTAR SINGKATAN	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
12.1 Latar Belakang.....	1
12.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	4
12.3 Tujuan Penyusunan LTA.....	4
12.3.1	Tujuan
Umum	4
12.3.2	Tujuan
.....	4
12.4 Sasaran, Tempat, Waktu, Asuhan Kebidanan.....	5
12.4.1	Sasaran
.....	5
12.4.2	Tempat
.....	5
12.4.3	Waktu
.....	5
12.5 Manfaat.....	5
12.5.1	Mainfaat
Teoritis.....	5
12.5.2	Manfaat
Praktis.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Asuhan Kebidanan	7
2.1.1 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	7
2.2 Kehamilan	9
2.2.1 Konsep Daisair Kehamilan.....	9
2.2.2 Asuhan Kebidanan dalam Kehamilan.....	16
2.3 Persalinan	20
2.3.1 Konsep Daisair Persalinan	20
2.3.2 Asuhan Kebidanan Dalam Persalinan	30
2.4 Nifas.....	37

2.4.1 Konsep Daisair Nifas	37
2.4.2 Asuhan Kebidanan dalam Nifas	43
2.5 Bayi Baru Lahir	46
2.5.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	46
2.5.2 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir.....	49
2.6 Keluarga Berencana	52
2.6.1 Konsep Daisair Keluarga Berencana.....	52
2.6.2 Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana	57
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....	59
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	59
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	73
3.2.1 Data Perkembangan Pada Kala 1	73
3.2.2 Data Perkembangan Kala II.....	77
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	85
3.3.1 Data Perkembangan Pada 6-24 jam Post Partum (KF1)	85
3.3.2 Data Perkembangan Pada 6 hari post partum (KF2)	88
3.3.3 Data Perkembangan Pada 2 minggu Post Partum (KF 3).....	90
3.3.4 Data Perkembangan Pada 6 Minggu Post Partum (KF 4).....	94
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	96
3.4.1 Data Perkembangan Pada 6 jam Post Partum (KN 1)	96
3.4.2 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir 6 hari (KN 2)	99
3.4.3 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir 2 minggu (KN 3).....	101
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	103
BAB IV PEMBAHASAN	106
4.1 Kehamilan	106
4.2 Persalinan	107
4.3 Masa Nifas.....	111
4.4 Bayi Baru Lahir	113
4.5 Keluarga Berencana	114
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	116
5.1 Kesimpulan	116
5.2 Saran	118
DAFTAR PUSTAKA	119

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Ukuran Fundus Uteri Sesuai Usia Kehamilan	18
Tabel 2. 2 Involusi Uteri Postpartum	39
Tabel 2. 3 Jenis-Jenis Lochea	40
Tabel 2. 4 Jadwal Kunjungan Nifas	45
Tabel 2. 5 Perubahan pada Sistem Pernafasan.....	48
Tabel 2. 6 Komponen Penilaian APGAR Skor	49
Tabel 3. 1 Pemantauan Kala I.....	76
Tabel 3. 2 Pemantauan Kala IV	84

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Pertumbuhan hasil konsepsi	10
Gambar 2. 2 Proses Pesalinan	20
Gambar 2. 3 Penurunan Kepala Bayi.....	23
Gambar 2. 4 Penurunan kepala bayi	24

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Waktu Penyusunan Laporan
- Lampiran 2 Surat Permohonan Izin Klinik
- Lampiran 3 Surat Balasan Izin Klinik
- Lampiran 4 Lembar Permintaan Menjadi Subjek
- Lampiran 5 Informend Consent Menjadi Subjek Laporan Tugas Akhir
- Lampiran 6 Informend Consent Pelayanan Keluarga Berencana
- Lampiran 7 USG
- Lampiran 8 Partograf
- Lampiran 9 Dokumentasi ANC, bersalin, nifas, BBL dan KB
- Lampiran 10 Daftar Riwayat Hidup
- Lampiran 11 EC (Ethical Clearance)
- Lampiran 12 Hasil Turnitin

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKABA	: Angka Kematian Balita
AKN	: Angka Kematian Neonatus
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WUS	: Wanita Usia Subur
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
KB	: Keluarga Berencana
BBL	: Bayi Baru Lahir
APN	: Asuhan Persalinan Normal
MoU	: <i>Memorandum of Understanding</i>
MAL	: Metode Ammenorhae Laktasi
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
SOAP	: <i>Subjectif Objectif Assesment Planning</i>
TBJ	: Taksiran Berat Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Penapsiran Lahir
IM	: <i>Intra Muscular</i>
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IU	: International Unit
IUFD	: <i>Intra Uterine</i>