

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D G2P1A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA
DI PMB BIDAN ANNA**



OLEH :

**ARIZKA VEMILIA
NIM. P07524122054**

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D G2P1A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB BIDAN ANNA

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya
Kebidanan pada Program Studi D.III Kebidanan Medan
Poltekkes Kemenkes RI Medan



OLEH :

**ARIZKA VEMILIA
NIM. P07524122054**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : ARIZKA VEMILIA
NIM : P07524122054
**JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D G2P1A0 PADA MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB BIDAN ANNA TAHUN 2025**

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL 10 JUNI 2025

Oleh :

Pembimbing Utama



(Lusiana Gultom, SST, M.Kes)
NIP. 197404141993032002

Pembimbing Pendamping



(Rasmina Anggi Permatasari S, SST, M.K.M)
NIP. 198708312010122001

Ketua Jurusan Kebidanan

Poltekkes Kemenkes RI Medan



(Arihita D Sembiring, SST, M.Kes)
NIP. 197002131998032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : ARIZKA VEMILIA
NIM : P07524122054
**JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D G2P1A0 PADA MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB BIDAN ANNA TAHUN 2025**

**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN
TIM PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
TANGGAL 10 JUNI 2025**

MENGESAHKAN TIM PENGUJI

TANDA
TANGAN

Ketua Penguji : Lusiana Gultom, SST, M.Kes

()

Penguji Utama : Hanna Sriyanti Saragih, SST, M. Kes

()

Anggota II : Rasmina Anggi Permatasari S, SST, M.K.M

()

**KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN**



(Arlita 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. D Masa Hamil sampai Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana Di PMB Bidan Anna di Jl. Paluh Tabuhan Desa Paya Tampak, Pangkalan Susu, Kab. Langkat, Sumatera Utara”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan 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. Tengku Sri Wahyuni, S.SiT, M.Kes selaku PLT Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Arihta Sembiring, SST, M.Kes, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
4. Lusiana Gultom, SST, M.Kes, selaku Dosen Pembimbing I yang telah membimbing, memberi saran dan masukkan sehingga proposal Laporan Tugas Akhir ini dapat diselesaikan.
5. Rasmina Anggi Permatasari Sidabutar, SST, M.K.M selaku Dosen pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes selaku penguji yang meluangkan waktu, memberikan masukan berupa kritik dan saran kepada penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Nurliana, S. Keb, Bd selaku Pemilik PMB, yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di PMB Bidan Anna.

8. Ny. D dan keluarga pasien yang telah bersedia menjadi responden dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
9. Kepada Cinta Pertama serta Superheroku, Ayahanda Zairin, terimakasih selalu berjuang untuk kehidupan penulis, beliau memang tidak pernah merasakan pendidikan sampai bangku perkuliahan, namun beliau mampu menghantarkan penulis sampai memiliki gelar, sehat selalu dan panjang umur karena ayah harus selalu ada di setiap perjuangan dan pencapaian hidup penulis.
10. Kepada Pintu Surgaku, Ibunda Nur Asti, yang selalu menjadi penyemangat penulis dan menjadi sandaran terkuat dari kerasnya dunia, yang tiada hentinya memberikan kasih sayang dan motivasi yang luar biasa, terimakasih untuk doa-doa yang selalu engkau panjatkan di sepertiga malam mu, atas berkat doa serta perjuanganmu penulis bisa berada di titik ini, sehat selalu dan panjang umur karena ibu harus selalu ada di setiap perjuangan dan pencapaian hidup penulis.
11. Kepada kedua adikku Tersayang, Bumi Satria dan Cahyo Al-Fattah, terimakasih selalu memberikan do'a dan menjadi penyemangat penulis. Tumbuh lebih baik kedua jagoanku.
12. Kepada Apt. Mulia Rahmat, S.Farm, terimakasih telah menjadi bagian dari perjalanan hidup penulis, berkontribusi dalam penulisan karya tulis ini, memberikan dukungan, mendengarkan keluh kesah, serta menyaksikan setiap tangisan.
13. *Last but not least, I wanna thank me. I wanna thank me for believing in me, I wanna thank me for doing all this hard work. I wanna thank me for having no days off. I wanna thank me for never quitting.*

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, Juni 2025

Arizka Vemilia

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

**ARIZKA VEMILIA
P07524122054**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D G2P1A0 MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI PMB BIDAN ANNA**

xii + 119 Halaman + 6 Tabel + 11 Lampiran

RINGKASAN

Menurut WHO (2021) angka kematian ibu merupakan jumlah kematian ibu akibat dari proses kehamilan, persalinan, dan pasca bersalin yang digunakan untuk indikator kesehatan perempuan. Angka Kematian Bayi juga dikenal sebagai angka kematian anak berusia satu tahun. Berdasarkan data dari *World Health Organization* (WHO) pada tahun 2020 Angka Kematian Ibu diseluruh dunia sekitar 287.000 perempuan meninggal sedangkan Angka Kematian Bayi 2.350.000 bayi meninggal.

Metode yang digunakan adalah manajemen kebidanan dengan *continuity of care* yaitu asuhan yang dilakukan secara berkelanjutan dari masa Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir sampai dengan Keluarga Berencana. Asuhan *continuity of care* pada Ny. D 24 tahun, G2P1A0 sejak kehamilan trisemester III sampai dengan pelayanan KB dilakukan di PMB Bidan Anna Tahun 2025.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada Ny. D adalah ANC sebanyak 3 kali, asuhan persalinan dari Kala I sampai IV, asuhan nifas sebanyak 4 kali, asuhan BBL sebanyak 3 kali. Melalui konseling Ny. D memutuskan memakai KB Implant. Ibu tidak mendapatkan suntik TT dan pada saat persalinan penggunaan APD tidak sesuai standar. Asuhan dari masa hamil, sampai dengan pelayanan keluarga berencana berjalan dengan normal, tidak dijumpai komplikasi pada ibu dan bayi.

Asuhan yang diberikan pada Ny. D berlangsung dengan normal dan tidak ditemukan komplikasi. Disarankan pada petugas kesehatan khususnya bidan untuk menerapkan standar pelayanan yang telah ditetapkan di lingkungan masyarakat 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, 2025**

**ARIZKA VEMILIA
P07524122054**

**Midwifery Care for Mrs. D G2P1A0 from Pregnancy to Postpartum and
Family Planning Services at Independent Midwife Practice of Bidan Anna.**

Details: xii + 119 Pages + 6 Tables + 11 Appendices

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

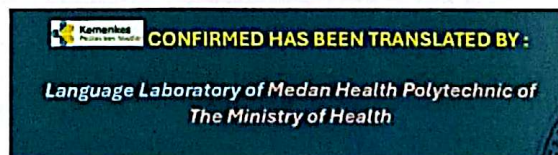
According to the WHO (2021), the Maternal Mortality Rate (MMR)—the number of maternal deaths resulting from pregnancy, labor, and postpartum processes—is a key indicator of women's health. The Infant Mortality Rate (IMR) is also known as the mortality rate of children under one year old. Based on WHO data in 2020, the global MMR saw approximately 287,000 women die, while the IMR accounted for 2,350,000 infant deaths.

The method used was midwifery management with continuity of care, which is continuous care provided from the period of pregnancy, labor, postpartum, newborn care, up to family planning. This COC was applied to Mrs. D, a 24-year-old G2P1A0, from the third trimester of pregnancy through family planning services at Bidan Anna Midwifery Clinic in 2025.

The midwifery care provided to Mrs. D included 3 Antenatal Care visits, labor care from Stage I to IV, 4 postpartum visits, and 3 newborn care visits. Through counseling, Mrs. D decided to use the Implant for family planning. Note: The mother did not receive the Tetanus Toxoid injection, and Personal Protective Equipment usage during labor did not meet the standard. However, the overall care from the pregnancy period up to family planning services was normal, with no complications found in either the mother or the baby.

The care provided to Mrs. D proceeded normally, and no complications were found. It is recommended that health workers, especially midwives, implement the established service standards in the community to support efforts in reducing the MMR and IMR in Indonesia.

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



2

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
KATA PENGANTAR.....	iii
RINGKASAN	v
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL.....	viii
DAFTAR LAMPIRAN	ix
DAFTAR SINGKATAN	x
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	4
1.3 Tujuan Penyusunan LTA.....	4
1.3.1 Tujuan Umum.....	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Sasaran, Tempat, Waktu, Asuhan Kebidanan.....	4
1.4.1 Sasaran	4
1.4.2 Tempat	4
1.4.3 Waktu.....	4
1.5 Manfaat LTA.....	5
1.5.1 Manfaat Teoritis	5
1.5.2 Manfaat Praktis	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Kehamilan	7
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	7
2.1.2 Asuhan Kehamilan	18
2.2 Persalinan	22
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	22
2.2.2 Asuhan Persalinan	32
2.3 Bayi Baru Lahir.....	40
2.3.1 Konsep Bayi Baru Lahir	40
2.3.2 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	41
2.4 Nifas.....	47
2.4.1 Konsep Dasar Nifas.....	47
2.4.2 Asuhan Kebidanan Masa Nifas	53

2.5 Keluarga Berencana	55
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	55
2.5.2 Asuhan Kebidanan dalam Pelayanan Keluarga Berencana.....	64
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	66
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	66
3.1.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Kunjungan I.....	66
3.1.2 Kunjungan Ulang	74
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	78
3.2.1 Asuhan Kebidanan Kala I.....	78
3.2.2 Asuhan Kebidanan Kala II	82
3.2.3 Asuhan Kebidanan Kala III	86
3.2.4 Asuhan Persalinan Kala IV	88
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	90
3.3.1 Asuhan Ibu Nifas Fisiologi 6 Jam (KF 1).....	90
3.3.2 Data Perkembangan Nifas Fisiologi 6 Hari (KF 2).....	93
3.3.3 Data Perkembangan Nifas Fisiologi 28 Hari (KF 3).....	95
3.3.4 Data Perkembangan Nifas Fisiologi 35 Hari (Kf 4).....	97
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	99
3.4.1 Data Perkembangan Pada 6 Jam Neonatus	99
3.4.2 Data Perkembangan Pada 6 Hari Neoantus (KN 2)	103
3.4.3 Data Perkembangan Pada 28 Hari Neonatus (KN 3)	105
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	107
BAB IV PEMBAHASAN.....	109
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	109
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	110
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas.....	112
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	114
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana (KB)	115
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	116
5.1 Kesimpulan	116
5.2 Saran	117
DAFTAR PUSTAKA	118

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 TFU Berdasarkan Umur Kehamilan	9
Tabel 2. 2 Imunisasi TT	20
Tabel 2. 3 Nilai APGAR Bayi Baru Lahir	42
Tabel 2. 4 Tinggi Fundus Uteri dan Berat Uterus Menurut Masa Involusi	48
Tabel 2. 5 Perubahan Lochea Berdasarkan Waktu Dan Warna	49
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 : Partograf
- 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	: <i>Ante Natal Care</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Besar
BB	: Berat Badan
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
COC	: <i>Continuity Of Care</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
HB	: Hemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IUD	: <i>Intra Urine Device</i>
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	: <i>Respiratory Rate</i>
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	: <i>World Health Organization</i>