

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.A G3P2A0 MASA HAMIL  
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN  
KELUARGA BERENCANA DI PMB DESNA  
ELFITA, S.Keb.Bd KECAMATAN  
MEDAN DENAI  
TAHUN 2023**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**



**Oleh**  
**LINDA SARI**  
**NIM . P07524120022**

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN  
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN  
PRODI D-III KEBIDANAN  
TAHUN 2023**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.A G3P2A0 MASA HAMIL  
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN  
KELUARGA BERENCANA DI PMB DESNA  
ELFITA, S.Keb.Bd KECAMATAN  
MEDAN DENAI  
TAHUN 2023**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

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



**Oleh**  
**LINDA SARI**  
**NIM . P07524120022**

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN  
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN  
PRODI D-III KEBIDANAN  
TAHUN 2023**

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : LINDA SARI

NIM : P07524120022

JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.A G3P2A0 MASA  
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN  
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI BPM  
DESNA ELFITA AM.KEB MEDAN DENAI TAHUN 2023

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK  
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG  
LAPORAN TUGAS AKHIR JUNI 2023

Oleh :

PEMBIMBING UTAMA

EVA MAHAYANI NASUTON, SST, M. Kes  
NIP.198103022002122001

PEMBIMBING PENDAMPING

Dr ELISABETH SURBAKTI, SKM, M. Kes  
NIP.196802091999032002

MENGETAHUI KETUA  
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



ARIHTA SEMBIRING, SST, M.Kes  
NIP.197002131998032001

## LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : LINDA SARI

NIM : P07524120022

JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.A G3P2A0 MASA  
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN  
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI BPM  
DESNA ELFITA AM.KEB MEDAN DENAI TAHUN 2023

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM  
PENGUJI UJIAN SIDANG HASIL TUGAS AKHIR  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN MEDAN  
POLTEKKES KEMENKES RI  
2023

MENGESAHKAN TIM PENGUJI  
KETUA PENGUJI

EVA MAHAYANI NASUTON, SST, M. Kes  
NIP.198103022002122001

PENGUJI UTAMA

Hanna Sriyanti Saragih, SST,M.Kes  
NIP.198101282006042004

ANGGOTA PENGUJI

Dr ELISABETH SURBAKTI, SKM, M. Kes  
NIP.196802091999032002

MENGETAHUI KETUA  
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



ARIHTA SEMBIRING, SST, M.Kes  
NIP.197002131998032001

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN  
JURUSAN D-III KEBIDANAN MEDAN  
LAPORAN TUGAS AKHIR, JUNI 2023**

LINDA SARI  
P07524120022

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.A G3P2A0 MASA HAMIL SAMPAI  
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA  
DI BPM DESNA ELFITA S.Keb.Bd MEDAN DENAI TAHUN 2023.**

Xii + 132 + 12 Tabel + Lampiran

**ABSTRAK**

Angka kematian ibu di dunia sebanyak 303.000 jiwa. Sementara itu jumlah kematian ibu di Sumatera Utara pada tahun 2018 dilaporkan sebanyak 185 kematian. Penyebab terbanyak AKI di Indonesia adalah perdarahan dan hipertensi.

Pelayanan Continuity Of Care (COC) dalam kebidanan merupakan pelayanan berkesinambungan mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi atau lahir serta keluarga berencana (KB). Untuk mencapai hal tersebut penulis memilih BPM Desna Elfita S.Keb.Bd, sebagai lahan praktik.

Pada masa kehamilan Ny.A di trimester III asuhan kehamilan yang dilakukan sebanyak 3 kali. Asuhan Persalinan Ny.A berjalan dengan normal, bayi lahir bugar. Kala I sampai dengan kala IV berlangsung secara normal. Asuhan masa nifas dilakukan 4 kali kunjungan, serta 3 kali kunjungan pada neonatus. Ny.A ingin menggunakan KB suntik 3 bulan.

Pada kasus Ny.A dimulai dari masa hamil, bersalin, nifas, neonatus, dan KN berjalan normal, serta tidak ditemukan penyulit pada ibu maupun bayi. Diharapkan agar petugas kesehatan dapat meningkatkan mutu kualitas asuhan kebidanan sesuai standart pelayanan agar AKI dan AKB di Indonesia menurun.

Kata Kunci : Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, Keluarga Berencana

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH  
MIDWIFERY ASSOCIATE DEGREE PROGRAM,  
FINAL PROJECT REPORT, JUNE 2023**

**LINDA SARI  
P07524120022**

**MIDWIFERY CARE FOR MRS.A, G3P2A0 - FROM PREGNANCY TO  
POSTPARTUM AND FAMILY PLANNING SERVICES AT  
INDEPENDENT PRACTICE OF MIDWIFE DESNA ELFITA S.Keb.Bd,  
MEDAN DENAI IN 2023**

**Xii + 132 + 12 Tables + Appendices**

**ABSTRACT**

The maternal mortality rate in the world is 303,000. While in North Sumatra in 2018 there were 185. The most common causes of MMR in Indonesia are bleeding and hypertension.

Continuity Of Care (COC) services in midwifery are a continuous service, starting from pregnancy, childbirth, postpartum, newborn and family planning (FP) services. The author chose the Desna Elfita S.Keb.Bd Independent Medicine Center as a practice area.

Mrs. A received pregnancy care 3 times in the third trimester of pregnancy. Childbirth care for Mrs. A went normally, the baby was born fit. Stage I to stage IV proceeds normally. Postpartum care was carried out 4 times, and 3 times neonatal care. Mrs.A wants to use the 3-month injection as a means of birth control.

Midwifery care for Mrs. A, starting from pregnancy, childbirth, postpartum, neonates, and family planning runs normally, without complications for the mother and baby. It is expected that health workers improve the quality of midwifery care, in accordance with service standards to reduce MMR and IMR in Indonesia.

**Keywords:** Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Newborn, Family Planning  
**References :** 42 (2013-2023)

CONFIRMED HAS BEEN TRANSLATED BY:  
LBP - Twins English &  
Language Laboratory of  
Medan Health Polytechnic  
of Ministry of Health



## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Proposal Laporan Tugas Akhir yang berjudul "**Laporan Asuhan Kebidanan Pada Ny. A G3P2A0 Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas dan Keluarga Berencana di PMB Desna Elfita, S.Keb.Bd Tahun 2023**", sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma D-III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan RI Medan

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

1. RR. Sri Arini Winarti Rinawati, SKM, M.Kep selaku 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 Medan, yang memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas akhir ini.
3. Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes, selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
4. Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes selaku Pembimbing Utama dan Ketua Penguji yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Dr. Elisabeth Surbakti, SKM, M.Kes selaku Pembimbing Pendamping dan Penguji Kedua yang telah memberikan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Hana Sri Yanti, SST, M.Kes selaku Penguji Utama yang telah memberikan masukan, menguji dan memberikan bimbingan.

7. Sartini Bangun S.Pd, M.Kes selaku dosen PA yang telah mendukung dan memberikan bimbingan kepada penulis sehingga Proposal Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
  8. Desna Elfitia S.Keb.Bd yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di PMB Desna Elfitia S.Keb.Bd.
  9. Ny. A dan Keluarga responden atas kerjasamanya yang baik.
  10. Teristimewa untuk ayahanda Agus Riono dan Ibunda Nurlela yang telah memberikan dukungan moral dan material kepada penulis, terima kasih atas cinta kasih yang tulus serta kasih sayang yang luar biasa dalam mendidik, membesar, mendampingi, memotivasi, serta selalu membawa nama penulis dalam setiap doa-doa nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini tepat waktu.
  11. Terimakasih untuk sahabat-sahabat terkasih, yang selalu menjadi tempat berkeluh kesah dan selalu memberikan bantuan serta dukungan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini
- Akhir kata penulis sampaikan terimakasih kepada semua pihak yang telah membantu terselesaiannya Laporan Tugas Akhir ini, penulis mohon maaf atas segala kesalahan dan kekurangan dalam Penulisan Laporan Tugas Akhir ini. Kritik dan saran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan

Medan, April 2023

Penulis

Linda Sari

## DAFTAR ISI

<b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>	<b>i</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	<b>ii</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>iii</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>iv</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>v</b>
<b>DAFTAR ISI .....</b>	<b>vii</b>
<b>DAFTR TABEL .....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH .....</b>	<b>xii</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan .....	5
1.3. Tujuan .....	5
1.4. Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan .....	5
1.5. Manfaat .....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>7</b>
2.1 Kehamilan .....	7
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan .....	7
2.1.2 Asuhan Kebidanan Dalam Persalinan .....	13
2.2 Persalinan .....	23
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan .....	23
2.2.2 Asuhan Kebidanan Dalam Persalinan .....	30

2.3	Nifas .....	36
2.3.1	Konsep Dasar Nifas .....	36
2.3.2	Asuhan Kebidanan Dalam Masa Nifas .....	39
2.4	Bayi Baru Lahir .....	42
2.4.1	Konsep Dasar Bayi Baru Lahir .....	42
2.4.2	Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	45
2.5	Keluarga Berencana .....	53
2.5.1	Konsep Dasar Keluarga Berencana .....	53
2.5.2	Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana .....	61
<b>BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN .....</b>		<b>64</b>
3.1.	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil .....	64
3.1.1.	Kunjungan I.....	64
3.1.2.	Catatan Perkembangan II .....	70
3.1.3	Catatan Perkembangan III.....	73
3.2.	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	76
3.2.1.	Data Perkembangan Kala I.....	76
3.2.2.	Data Perkembangan Kala II .....	78
3.2.3.	Data Perkembangan Kala III.....	80
3.2.4.	Data Perkembangan Kala IV .....	82
3.3.	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas .....	84
3.3.1.	Data Perkembangan Nifas I .....	85
3.3.2.	Data Perkembangan Nifas II .....	88
3.3.3.	Data Perkembangan Nifas III.....	90
3.3.4.	Data Perkembangan Nifas IV .....	92

3.4. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir .....	93
3.4.1. Data Kunjungan Neonatus I.....	93
3.4.2. Data Kunjungan Neonatus II.....	96
3.4.3. Data Kunjungan Neonatus III .....	97
3.5. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana .....	99
<b>BAB IV PEMBAHASAN .....</b>	<b>101</b>
4.1. Masa Kehamilan .....	101
4.2. Masa Persalinan.....	102
4.3. Masa Nifas.....	106
4.4. Bayi Baru Lahir .....	107
4.5. Keluarga Berencana .....	108
<b>BAB V PENUTUP .....</b>	<b>109</b>
5.1. Kesimpulan .....	110
5.2. Saran .....	111
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>115</b>

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1. Jadwal Imunisasi .....	15
Tabel 2.2. Ketidaknyamanan Pada Trisemester I .....	16
Tabel 2.3. Ketidaknyamanan Pada Trimester II .....	18
Tabel 2.4. Ketidaknyamanan Pada Trimester III .....	21
Tabel 2.5. Pemantauan Kondisi Ibu Pada Kala II .....	27
Tabel 2.6. Involusi Uterus .....	37
Tabel 2.7. Jadwal Kunjungan Nifas .....	41
Tabel 2.8 Perubahan Pola Pembentukan Feses Pada Neonatus .....	43
Tabel 2.9 Penilaian APGAR Score .....	45
Tabel 2.10. Pemberian Imunisasi Pada Bayi.....	48
Tabel 2.11. Klasifikasi Metode Kontrasepsi .....	54
Tabel 2.12. Pemantauan 2 Jam Pospartum.....	84

## DAFTAR SINGKATAN

AKB	= Angka Kematian Bayi
AKDR	= Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	= Angka Kematian Ibu
ANC	= <i>Antenatal Care</i>
APGAR	= <i>Appearance Pulse Grimace Activity Respiration</i>
APD	= Alat Perlindungan Diri
APN	= Asuhan Persalinan Normal
ASI	= Air Susu Ibu
BAB	= Buang Air Besar
BAK	= Buang Air Kecil
BB	= Berat Badan
BBL	= Bayi Baru Lahir
DINKES SUMUT	= Dinas Kesehatan Sumatra Utara
DJJ	= Denyut Jantung Janin
DTT	= Disinfeksi Tingkat Tinggi
DPT-Hb-Hib	= <i>Difteri, Pertusis, Tetanus, Hepatitis B, Haemophilus Influenza Tipe B</i>
FSH	= <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
Hb	= <i>Hemoglobin</i>
hCG	= <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HIV	= <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	= Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	= Inisiasi Menyusui Dini
IUD	= <i>Intra Uterine Device</i>
IUFD	= <i>Intra Uterine Fetal Death</i>
Kemenkes RI	= Kementerian Kesehatan Republik Indonesia

KB	= Keluarga Berencana
KPK	= Kontrasepsi Pil Kombinasi
KSP	= Kontrasepsi Suntik Progestin
KSK	= Kontrasepsi Suntik Kombinasi
KF	= Kunjungan Nifas
KIE	= Komunikasi Informasi Edukasi
KH	= Kelahiran Hidup
KN	= Kunjungan Nifas
KU	= Keadaan Umum
LH	= <i>Luteinizing Hormone</i>
LILA	= Lingkar Lengan Atas
LTA	= Laporan Tugas Akhir
MAL	= Metode Amenorhea Laktasi
MDGs	= <i>Millenium Development Of Understanding</i>
MOW	= Metoda Operasi Wanita
MOP	= Metoda Operasi Pria
PAP	= Pintu Atas Panggul
PDP	= Pasien Dalam Penanganan
PMB	= Praktek Mandiri Bidan
PMS	= Penyakit Mnlur Seksual
PUKA	= Punggung Kanan
PUS	= Pasangan Usia Subur
PX	= <i>Proxecus Xhipoideus</i>
RI	= Republik Indonesia
RISKESDES	= Riset Kesehatan Dasar
RAKERNAS	= Rapat Kerja Nasional

SAR	= Segmen Atas Rahim
SBR	= Segmen Bawah Rahim
SDGs	= <i>Sustainable Development Goals</i>
SDKI	= Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
SUPAS	= Survei Penduduk Antar Sensus
TB	= Tinggi Badan
TBJ	= Tafsiran Berat Janin
TD	= Tekanan Darah
TFU	= Tinggi Fundus Uteri
TT	= <i>Tetanus Toksoid</i>
TTV	= Tanda-Tanda Vital
USG	= <i>Ultrasonografi</i>
WHO	= <i>World Health Organization</i>