

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. Yt G3P2A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
Hj. DERMAWATI MEDAN
PERCUT SEI TUAN
TAHUN 2023**

LAPORAN TUGAS AKHIR



OLEH :

NADYTA NIRWANA

NIM : P07524120068

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. Yt G3P2A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
Hj. DERMAWATI MEDAN
PERCUT SEI TUAN
TAHUN 2023**

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



OLEH :

NADYTA NIRWANA

NIM : P07524120068

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : NADYTA NIRWANA
NIM : P07524120068
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. Yt G3P2A0
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA
NIFAS DAN KELUARGA BERENCANA DI
PMB Hj.DERMAWATI KEC. PERCUT SEI
TUAN, KOTA MEDAN TAHUN 2023

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

Oleh :

PEMBIMBING UTAMA



(Sartini Bangun, Spd.M.Kes)
NIP. 196012071986032002

PEMBIMBING PENDAMPING



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

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN



(Arihta Sembiring, SST, M.Kes)
Nip. 197002131998032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : NADYTA NIRWANA
NIM : P07524120068
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. Yt G3 P2
A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA
NIFAS DAN KELUARGA BERENCANA DI
PMB Hj.DARMAWATI KEC. PERCUT SEI
TUAN 2023

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

MENGESAHKAN TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

KETUA PENGUJI : Sartini Bangun, Spd. M. Kes
NIP. 196012071986032002

(*Sartini*)

PENGUJI UTAMA : Alfrienne, SST, MKM
NIP. 198511252009032006

(*Alfrienne*)

ANGGOTA PENGUJI : Hanna Srivanti S, SST, M. Kes
NIP. 198101282006042004

(*Hanna*)

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN

(*Arihta Sembiring*)
(Arihta Sembiring, SST, M. Kes)
Nip. 197002131998032001



**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, JUNI 2023**

**NADYTA NIRWANA
P07524120068**

Asuhan Kebidanan Pada Ny. Yt G3P2A0 Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Hj.Dermawati Kec.Percut Sei Tuan

xii + 116 Halaman + 3 Tabel + 6 Lampiran

RINGKASAN

Profil Kesehatan Kabupaten/Kota Sumatera Utara pada tahun 2021. Jumlah AKI sebanyak 187 per 100.000 kelahiran Sedangkan AKB tahun 2021 berjumlah 239 kasus per 1000 kelahiran hidup.

Tujuan dari LTA ini memberikan asuhan kebidanan secara *continuity of care* kepada Ny.Yt dari hamil trimester III, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan KB fisiologi di Klinik Hj.Dermawati Percut Sei Tuan dengan menggunakan pendekatan manajemen asuhan kebidanan kemudian di simpan dalam bentuk pendokumentasian asuhan kebidanan dalam bentuk SOAP.

Pada masa kehamilan Ny.Yt berlangsung normal. Asuhan kehamilan Ny.Yt sebanyak 2 kali pada TM III dengan standart 10 T. Proses persalinan Ny.Yt dari kala I sampai dengan kala IV dilakukan sesuai APN tetapi APD yang digunakan tidak sesuai karena tidak tersedianya. Bayi Lahir Bugar, jenis kelamin Laki-laki, PB 48 cm dan BB 3100 gr, segera dilakukan IMD, bayi minum ASI. Pada masa nifas dan neonatus berlangsung normal dengan kunjungan 3 kali. Ny.Yt menggunakan KB suntik 3 bulan. Maka kepada ibu untuk menyadari pentingnya kesehatan dan disarankan kepada Bidan Dermawati untuk dapat meningkatkan kualitas mutu asuhan kebidanan yang sesuai dengan standar pelayanan yang diberikan komunitas agar AKI dan AKB di Sumatera Utara menurun.

Kata Kunci : Ny.Yt, 36 Tahun, G3P2A0, Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care*
Daftar Pustaka: 24 (2018-2021)

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
DEPARTMENT OF MIDWIFERY
FINAL PROJECT REPORT, JUNE 2023**

**NADYTA NIRWANA
P07524120068**

Midwifery Care for Mrs. Yt G3P2A0 From Pregnancy Period to Postpartum Period and Family Planning Services at Hj. Dermawati Clinic, Percut Sei Tuan Sub District

xii+116 Pages+3 Tables+6 Attachments

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

North Sumatra Regency/City Health Profile in 2021. The number of MMR was 187 per 100,000 births, while IMR in 2021 was 239 cases per 1000 live births.

The purpose of this final project report is to provide midwifery care in continuity of care to Mrs. Yt from third trimester pregnancy, childbirth, postpartum, newborn and physiologic family planning at Hj. Dermawati clinic of Percut Sei Tuan sub district by using a midwifery care management approach then stored in the form of documentation midwifery care in the form of SOAP.

During Mrs. Yt's pregnancy, it progressed normally. Pregnancy care for Mrs. Yt 2 times at TM III with a standard of 10 T. The process of childbirth for Mrs. Yt from stage I to stage IV was carried out according to APN but the PPE used was not appropriate because it was not available. The baby was born fit, gender male, BH 48 cm and BW 3100 gr, early initiation of breastfeeding was immediately carried out, the baby drank breast milk. During the postpartum and neonatal period, the process was normal with 3 visits. Mrs Yt used injectable birth control for 3 months. So for mothers to realize the importance of health and it is suggested to Midwife Dermawati to be able to improve the quality of midwifery care in accordance with the service standards provided by the community so that MMR and IMR in North Sumatra will decrease.

Keywords : Mrs. Yt, 36 years old, G3P2A0, Continuity of Midwifery Care
References : 24(2018-2021)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga terselesaikannya Proposal Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny.Y Masa Kehamilan Sampai Dengan Keluarga Berencana di Praktek Mandiri Bidan Hj.Dermawati Tahun 2023”**, 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 terimakasih kepada :

1. R.R Sri Arini Winarti Rinawati, SKM, M.Kep, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan.
2. Arihta Sembiring SST, M.Kes., selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
3. Eva Mahayani N, SST,M.Kes, selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
4. Sartini Bangun,Spd.M.Kes selaku ketua penguji dan pembimbing ke-I yang telah menguji dan memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Hanna Sriyanti Saragih, SST , M.Kes selaku anggota penguji dan pembimbing ke-II yang telah menguji dan memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Alfrianne, SST, MKM selaku penguji utama yang telah menguji dan memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. Eva Mahayani N, SST,M.Kes, selaku dosen PA yang telah mendukung dan memberikan bimbingan kepada Penulis sehingga Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
8. HJ.Dermawati Am.Keb, selaku pemilik klinik yang telah memberikan kesempatan menyelesaikan Laporan Tugas Akhir di Klinik Nana Diana

9. Teristimewa kepada Orang Tua Penulis, Ayahanda Alm. Rahmat Lubis dan Ibunda Mardiah Nasution yang telah membesarkan, membimbing, menuntun penulis dengan penuh cinta dan kasih sayang juga memberi semangat, materi, serta yang selalu membawa nama penulis dalam setiap doa-doanya, dalam menyelesaikan tugas akhir ini sehingga dapat terselesaikan tepat waktu.
10. Terkhusus untuk orang tersayang Ahmad Anhar yang telah mendoakan, memberi perhatian serta dukungan yang telah diberikan selama ini sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
11. Terkhusus untuk orang tersayang Purnama Safitri yang telah memberi dukungan hingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
12. Teruntuk teman-teman 1 angkatan khususnya Aisyah, Lola, Sofi serta teman seperbimbingan yang telah saling membantu dan memberi dukungan hingga LTA ini selesai.
13. Ny.Yt dan keluarga atas kerjasamanya yang baik dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

Akhir kata penulis sampaikan terimakasih kepada semua pihak yang telah membantu terselesaikannya 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, Juni 2023

Penulis

Nadyta Nirwana

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
ABSTRAK	iii
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	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 Utama.....	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	4
1.5 Sasaran	4
1.5.1 Tempat	5
1.5.2 Waktu	5
1.6 Manfaat Penulisan LTA	5
1.6.1 Manfaat Teoritis	5
1.6.2 Manfaat Praktis	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Kehamilan	6
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	6
2.1.2 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	11
2.2 Persalinan	12
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan.....	12
2.2.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	18
2.3 Nifas	27
2.3.1 Konsep Dasar Nifas	27
2.3.2 Asuhan Kebidanan Pada Nifas.....	31
2.4 Bayi Baru Lahir (BBL)	32
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	32
2.4.2 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	36
2.5 Keluarga Berencana (KB)	38
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	38
2.5.2 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	41
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	44
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	44
3.1.1 Data Perkembangan ANC I.....	44
3.1.2 Data Perkembangan ANC II	52
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	55

3.2.1 Data Perkembangan Pada Kala I.....	55
3.2.2 Data Perkembangan Pada Kala II	61
3.2.3 Data Perkembangan Pada Kala III	64
3.2.4 Data Perkembangan Pada Kala IV	67
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Nifas	70
3.3.1 Data Perkembangan Masa Nifas 6-8 Jam	70
3.3.2 Data Perkembangan Masa Nifas 6 Hari	74
3.3.3 Data Perkembangan Masa Nifas 14 Hari	78
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru lahir	82
3.4.1 Data Perkembangan Bayi Baru Lahir 6 Jam	82
3.4.2 Data Perkembangan Bayi Baru Lahir 6 Hari	85
3.4.3 Data Perkembangan Bayi baru Lahir 28 Hari	87
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	89
BAB IV PEMBAHASAN.....	92
4.1 Asuhan Kehamilan	92
4.2 Asuhan Persalinan	94
4.3 Asuhan Nifas	96
4.4 Asuhan Bayi Baru Lahir (BBL)	97
4.5 Asuhan Keluarga Berencana (KB)	98
BAB V PENUTUP	99
5.1 Kesimpulan	99
5.1.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	99
5.1.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	99
5.1.3 Asuhan Kebidanan Pada Nifas	100
5.1.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru lahir (BBL)	100
5.1.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana (KB)	100
5.2 Saran	101
5.2.1 Bagi Institusi Pendidikan	101
5.2.2 Bagi Klinik	101
DAFTAR PUSTAKA	102
LAMPIRAN	104

DAFTAR TABEL

Judul	Halaman
Tabel 2.1. Penanganan BBL berdasarkan APGAR score	36
Tabel 3.1 Data Kehamilan, Persalinan, dan Nifas Yang Lalu Ibu Hamil.....	47
Tabel 3.2 Pemantauan 2 Jam Post Partum	69

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	: Permintaan Izin Praktek di Klinik
Lampiran 2	: Kartu Bimbingan LTA
Lampiran 3	: Lembar Permintaan Menjadi Subjek
Lampiran 4	: Inform Consent Menjadi Subjek
Lampiran 5	: Partograf
Lampiran 6	: Kartu Bimbingan LTA
Lampiran 7	: Kartu Perbaikan LTA
Lampiran 8	: Kartu KB
Lampiran 9	: Daftar Riwayat Hidup
Lampiran 10	: <i>Etical Clearene</i>
Lampiran 11	: Dokumentasi Tindakan

DAFTAR SINGKATAN

AKB	=	Angka Kematian Bayi
AKBK	=	Alat Kontrasepsi Bawah Kulit
AKDR	=	Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	=	Angka Kematian Ibu
ANC	=	<i>Antenatal Care</i>
APGAR	=	<i>Appearance Pulse Grimace Activity</i>
APD	=	<i>Respiration</i>
APN	=	Alat Perlindungan Diri
ASI	=	Asuhan Persalinan Normal
BAB	=	Air Susu Ibu
BAK	=	Buang Air Besar
BB	=	Buang Air Kecil
BBL	=	Berat Badan
BBLR	=	Bayi Baru Lahir
COVID	=	Berat Bayi Lahir Rendah
DINKES SUMUT	=	Corona Virus Disease
DJJ	=	Dinas Kesehatan Sumatra Utara
DTT	=	Denyut Jantung Janin
DPT-Hb-Hib	=	Disinfeksi Tingkat Tinggi Difteri, Pertusis, Tetanus, Hepatitis B, Haemophilus Influenza Tipe B
EID	=	Early Infant Diagnosis
FSH	=	Follicle Stimulating Hormone
HbIG	=	Hepatitis B Immunoglobulin
hCG	=	Human Chorionic Gonadotropi
HIV	=	Human Immunodeficiency Virus
HPHT	=	Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	=	Inisiasi Menyusui Dini
IUD	=	Intra Uterine Device
IUFD	=	Intra Uterine Fetal Death
Kemendes RI	=	Kementrian Kesehatan Republik Indonesia
Kementrian PPN	=	Kementrian Perencanaan Pembangunan Nasional
KB	=	Keluarga Berencana
KBA	=	Keluarga Berencana Alamiah
KBPP	=	Keluarga Berencana Pasca Per
KF	=	Kunjungan Nifas
KIE	=	Komunikasi Informasi Edukasi
KH	=	Kelahiran Hidup
KN	=	Kunjungan Nifas
KU	=	Keadaan Umum
LAM	=	<i>Lactational Amenorrhea Method</i>
LH	=	<i>Luteinizing Hormone</i>

LILA	=	Lingkar Lengan Atas
LTA	=	Laporan Tugas Akhir
MAL	=	Metode Amenorhea Laktasi
MDGs	=	<i>Millenium Development Of Understanding</i>
MMR	=	<i>Meales, Mumps, Rubella</i>
MERS	=	<i>Middle East Respiratory</i>
MOW	=	Metoda Operasi Wanita
MOP	=	Metoda Operasi Pria
ODP	=	Orang Dalam Pemantauan
OUI	=	Otot Uteri Internal
OUE	=	Otot Uteri Eksternal
PAP	=	Pintu Atas Panggul
PDP	=	Pasien Dalam Penanganan
PMB	=	Praktek Mandiri Bidan
PMS	=	Penyakit Mnulr Seksual
PUKA	=	Punggung Kanan
PUS	=	Pasangan Usia Subur
PX	=	<i>Proxecus Xhipoideus</i>
RI	=	Republik Indonesia
RISKEDES	=	Riset Kesehatan Dasar
SAR	=	Segmen Atas Rahim
SBR	=	Segmen Bawah Rahim
SDGs	=	<i>Sustainable Develooment 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	=	Tetanus Toksoid
TTV	=	Tanda-Tanda Vital
USG	=	<i>Ultrasonografi</i>
WHO	=	<i>World Health Organisation</i>