

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.A MASA HAMIL SAMPAI  
DENGAN MASA NIFAS DAN KELUARGA BERENCANA  
DI PRAKTK MANDIRI BIDAN DESNA  
KOTA MEDAN  
TAHUN 2023**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**



**Oleh :**

**RIZKIYA KHAIRANI  
NIM. P07524120034**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN  
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN  
JURUSAN KEBIDANAN  
TAHUN 2023**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.A MASA HAMIL SAMPAI  
DENGAN MASA NIFAS DAN KELUARGA BERENCANA  
DI PRAKTIK BIDAN MANDIRI DESNA  
KOTA MEDAN  
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:**

**RIZKIYA KHAIRANI  
NIM. P07524120034**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN  
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN  
JURUSAN KEBIDANAN  
TAHUN 2023**

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : RIZKIYA KHAIRANI  
NIM : P07524120034  
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. A G1P0A0  
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS  
DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI  
PMB DESNA KOTA MEDAN TAHUN 2023

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK  
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR  
TANGGAL 11 APRIL 2023

OLEH :

PEMBIMBING UTAMA

LUSIANA GULTOM, SST, M.Kes.

NIP.197404141993032002

PEMBIMBING PENDAMPING

EVA MAHAYANI NASUTION, SST, M.Kes.

NIP.198103022002122001

MENGETAHUI



ARIHTA SEMBIRING, S.ST,M.Kes.

NIP. 197002131998032001

## LEMBAR PENGESAHAN

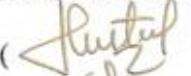
NAMA : RIZKIYA KHAIRANI  
NIM : P07524120034  
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. A G1P0A0  
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS  
DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI  
PMB DESNA KOTA MEDAN TAHUN 2023

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM  
PENGUJI LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM DIII STUDI KEBIDANAN  
MEDAN POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN  
PADA TANGGAL 20 JUNI 2023

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

(  )

(  )

(  )

Ketua Penguji : Lusiana Gultom, SST,M.Kes

Penguji Utama : Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes

Anggota Penguji : Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes

Ketua Jurusan Kebidanan

Poltekkes Kemenkes Medan



(ARIHTA SEMBIRING, SST, M.Kes)

NIP.197002131998032001

**POLTEKKES KEMENKES RI  
MEDAN JURUSAN D-III  
KEBIDANAN MEDAN LAPORAN  
TUGAS AKHIR, 2023**

**RIZKIYA KHAIRANI**

**Asuhan Kebidanan Pada Ny.A Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan  
Pelayanan Keluarga Berencana Di Praktik Mandiri Bidan Desna Kota  
Medan Tahun 2023**

**xii + 98 halaman + 3 Tabel + 9 Lampiran**

**RINGKASAN**

Profil Kesehatan Republik Indonesia tahun 2018 angka kematian ibu 305 per 100.000 kelahiran hidup. Menurut *Survei Deemografi dan Kesehatan Indonesia* (SDKI) Angka Kematian Bayi (AKB) di Indonesia pada tahun 2018 sebesar 24 per 1000 kelahiran Hidup dan Angka Kematian Neonatus (AKN) sebesar 14 per 1000 kelahiran hidup.

Asuhan kebidanan dilakukan dengan cara *continuity of care* pada Ny. A G1P0A0 dimulai dari hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir (BBL) dan pelayanan keluarga berencana (KB) di Praktik Mandiri Bidan Desna Elfita kota Medan tahun 2023.

Asuhan Kebidanan *antenatal care* (ANC) timester III dilakukan 3 kali dengan standar 10 T. Pertolongan persalinan sesuai APN, tetapi APD yang digunakan tidak sesuai karena tidak tersedianya. Bayi lahir spontan dan bugar pukul 06.20 WIB , jenis kelamin perempuan, berat badan 3200 gram, panjang badan 50 cm, dilakukan IMD selama 1 jam. Asuhan nifas dilakukan kunjungan sebanyak 4 kali dan Asuhan Bayi Baru Lahir dilakukan sebanyak 3 kali dan tidak ada keluhan. Ibu Akseptor KB suntik 3 bulan (Depo Provera).

Disarankan kepada klinik yang bersangkutan agar lebih menyediakan APD yang lebih lengkap dan tetap mempertahankan pelayanan yang sudah baik. Semua asuhan berjalan lancar dan baik serta tidak ada penyimpangan atas tindakan yang dilakukan.

**Kata kunci : Asuhan Kebidanan Pada Ny. A G1P0A0, *Continuity Of Care*  
Daftar pustaka : 21 ( 2014-2021)**

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

**RIZKIYA KHAIRANI**

**Midwifery Care for Mrs.A from Pregnancy to Postpartum and Family Planning Services at Independent Midwife Desna Practice of Medan City in 2023**

**xii + 98 pages + 3 Tables + 9 Appendices**

**SUMMARY OF MIDWIFERY CARE**

Health Profile of the Republic of Indonesia in 2018, the maternal mortality rate was 305 per 100,000 live births. According to the Indonesian Demographic and Health Survey (*SDKI*) the Infant Mortality Rate (IMR) in Indonesia in 2018 was 24 per 1000 live births and the Neonatal Mortality Rate was 14 per 1000 live births.

Midwifery care is carried out by means of continuity of care for Mrs. A G1P0A0 starts from pregnancy, childbirth, postpartum, newborn and family planning services at the Independent Midwife Practice of Desna Elfita, Medan city in 2023.

Midwifery care antenatal care (ANC) third time was carried out for 3 times with a standard of 10 T. Delivery assistance was in accordance with normal delivery care, but the PPE used was not appropriate because it was not available. The baby was born spontaneously and fit at 06.20 WIB, female, weight 3200 grams, body length 50 cm, early initiation of breastfeeding was carried out for 1 hour. Postpartum care was visited 4 times and Newborn Care was carried out 3 times and there were no complaints. Acceptor of 3 months injectable family planning (Depo Provera).

It is recommended that the clinics concerned provide more complete PPE and continue to maintain good services. All care run smoothly and well and there were no deviations from the actions taken.

**Keywords:** : Midwifery care for Mrs. A G1P0A0, Continuity Of Care  
**References** : 21 (2014-2021)



## KATA PENGANTAR

Puji Syukur Kehadirat ALLAH SWT atas segala Rahmat dan Karunia-Nya sehingga Penulis dapat menyelesaikan\ Laporan Tugas Akhir yang Berjudul **“Asuhan Kebidanan pada Ny. A Masa Hamil sampai dengan Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di Praktik Mandiri Bidan Desna Elfita Kota Medan Tahun 2023”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma 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 banyak 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 Br Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan dan selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan, saran dan masukan serta memberikan kesempatan dalam menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan dan selaku Pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat di selesaikan.
4. Lusiana Gultom, SST, M.Kes selaku Pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini diselesaikan.
5. Sartini bangun, S.Pd, M.Kes selaku penguji utama yang telah memberikan saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Ucapan terima kasih yang tiada tara untuk kedua orang tua saya. Untuk Ayahanda tercinta M. Budi Anto dan Ibunda tercinta Seriati Nasution yang telah menjadi orang tua hebat sejagad raya, yang selalu memberikan

nasihat, cinta, perhatian, dan kasih sayang serta doa yang takkan bisa terbalaskan. Serta memberikan motivasi penulis dalam penulisan Laporan Tugas Akhir.

7. Terima kasih juga untuk Abang saya M. Akbar Siddiq serta Adik saya M.Raihan Siddiq yang juga telah memberikan dukungan dan banyak membantu saya hingga saat ini.
8. Kepada Muhammad Revanza sebagai partner spesial saya, terima kasih menjadi sosok pendamping dalam segala hal, yang menemani dan mendukung ataupun menghibur dalam kesedihan dan memberi semangat untuk terus maju dan maju tanpa kenal kata menyerah dalam segala hal untuk meraih apa yang menjadi impian saya.
9. Sahabat tercinta saya semasa kuliah yaitu Sinta Maizlani Siregar, Fadhilah Nur Zakiyah dan Vinadya Angelica Hutagalung yang selalu ada dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini dan selalu memberi dukungan, motivasi dan doa.
10. Pemimpin dan seluruh pegawai Praktik Bidan Mandiri Desna Elfita yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan asuhan dalam penyusunan Laporan Akhir Tugas ini.
11. Rekan seangkatan tahun 2020 dan pihak terkait yang membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
12. Terakhir, terima kasih untuk diri sendiri, karena telah mampu berusaha keras dan berjuang sejauh ini merupakan pencapaian yang patut dibanggakan untuk diri sendiri

Medan

Rizkiya Khairani

## DAFTAR ISI

<b>Lembar Persetujuan .....</b>	<b>i</b>
<b>Lembar Pengesahan .....</b>	<b>ii</b>
<b>Abstrak.....</b>	<b>iii</b>
<b>Kata Pengantar .....</b>	<b>iv</b>
<b>Daftar Isi .....</b>	<b>vi</b>
<b>Daftar Tabel .....</b>	<b>ix</b>
<b>Daftar Gambar .....</b>	<b>x</b>
<b>Daftar Lampiran.....</b>	<b>xi</b>
<b>Daftar Singkatan dan Istilah .....</b>	<b>xii</b>

### **BAB I PENDAHULUAN**

1.1.....	La
tar Belakang .....	1
1.2.....	Id
entifikasi ruang lingkup Asuhan .....	5
1.3.....	Tu
juan .....	6
1.3.1 Tujuan umum .....	6
1.3.2 Tujuan khusus .....	6
1.4 Sasaran, tempat dan waktu Asuhan Kebidanan .....	6
1.5. Manfaaat Penulisan LTA .....	7

### **BAB II TINJAUAN PUSTAKA**

2.1 Kehamilan .....	8
2.1.1. Konsep dasar Kehamilan .....	8
1.Pengertian Kehamilan .....	8
2. Perubahan Fisiologis Kehamilan Trimester III .....	8
3. Perubahan Psikologis Kehamilan Trimester III .....	10
4. Kebutuhan Ibu Hamil Trimester IIII .....	11
2.1.2 Asuhan Kebidanan Kehamilan .....	12
2.2 Persalinan .....	16

2.2.1. Konsep dasar Persalinan .....	16
1. Pengertian Persalinan .....	16
2. Jenis-jenis Persalinan .....	16
3.Tanda-tanda Persalinan .....	17
4. Faktor yang Mempengaruhi Persalinan .....	18
5. Tahapan Persalinan .....	19
6. Perubahan Fisiologi Persalinan Trimester III .....	21
7. Perubahan Psikologi Persalinan Trimester III .....	22
8. Kebutuhan Dasar Ibu Bersalin .....	23
2.2.2 Asuhan Kebidanan Persalinan .....	23
2.3. Nifas .....	33
2.3.1. Konsep dasar Nifas .....	33
1. Pengertian Nifas .....	33
2. Tahapan Masa Nifas .....	33
3. Perubahan Fisiologis Masa Nifas .....	34
4. Perubahan Psikologis Masa Nifas .....	37
5. Kebutuhan Dasar Masa Nifas .....	38
2.3.2 Asuhan Kebidanan Nifas .....	41
2.4. Bayi Baru Lahir .....	44
2.4.1. Konsep dasar Bayi Baru Lahir .....	44
1. Pengertian Bayi Baru Lahir .....	44
2. Penilaian Awal Bayi Baru Lahir .....	44
2.4.2 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir .....	45
2.5. Keluarga Berencana .....	49
2.5.1. Konsep dasar Keluarga Berencana .....	50
1. Pengertian Keluarga Berencana.....	50
2. Tujuan Keluarga Berencana .....	50
3. Sasaran Keluarga Berencana .....	50
4. Jenis-jenis Alat Kontrasepsi .....	51
2.5.2 Asuhan Kebidanan dalam Pelayanan Keluarga Berencana .....	54

### **BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN**

3.1 Asuhan Kebidanan Ibu Hamil Timester III .....	57
3.1.1 Asuhan Kunjungan Pertama Pada Ibu Hamil.....	57
3.1.2 Asuhan Kunjungan Kedua Pada Ibu Hamil.....	64
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin .....	67
3.2.1 Asuhan Kebidanan Kala I.....	67
3.2.2 Asuhan Kebidanan Kala II.....	70
3.2.3 Asuhan Kebidanan Kala III.....	71
3.2.4 Asuhan Kebidanan Kala IV.....	73
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.....	75
3.3.1 Asuhan Kebidanan Masa Nifas 6 Jam (KF 1).....	75
3.3.2 Asuhan Kebidanan Masa Nifas 6 Hari (KF 2).....	77
3.3.3 Asuhan Kebidanan Masa Nifas 2 Minggu (KF 3).....	78
3.3.4 Asuhan Kebidanan Masa Nifas 6 Minggu (KF 4).....	80
3.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	82
3.4.1 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir 6 Jam (KN 1).....	82
3.4.2 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir 6 Hari (KN 2).....	84
3.4.3 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir 14 Hari (KN 3).....	86
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana .....	88
<b>BAB IV PEMBAHASAN</b>	
4.1 Asuhan Kehamilan.....	90
4.2 Asuhan Persalinan.....	91
4.3 Asuhan Masa Nifas.....	93
4.4 Asuhan Bayi Baru Lahir.....	95
4.5 Asuhan Keluarga Berencana.....	95
<b>BAB V PENUTUP</b>	
5.1 Kesimpulan.....	97
5.2 Saran.....	98
<b>DAFTAR PUSTAKA</b> .....	99
<b>LAMPIRAN</b>	

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1 Jadwal kunjungan masa nifas.....	43
Tabel 2.2 Tabel perhitungan APGAR.....	49
Tabel 3.1 Riwayat kehamilan, persalinan, dan nifas.....	60

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 1.1 Jumlah kematian ibu di indonesia .....	1
Gambar 1.2 Jumlah kematian ibu menurut penyebabnya.....	2
Gambar 1.3 Proporsi kematian neonatal.....	3

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1 Surat Permohonan Izin Melakukan Praktek
- Lampiran 2 Surat Balasan Klinik
- Lampiran 3 Inform Consent
- Lampiran 4 Etical Clearance
- Lampiran 5 Partografi
- Lampiran 6 kartu Bimbingan LTA
- Lampiran 7 Formulir Isian Peneliti
- Lampiran 8 Bukti Perbaikan LTA
- Lampiran 9 Daftar Riwayat Hidup

## **DAFTAR SINGKATAN**

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
ASI	: Air Susu Ibu
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
BMI	: Berat Masa Indeks
HB	: Hemoglobin
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IUD	: <i>Intrauterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
MOP	: Metode Operasi Pria
MOW	: Metode Operasi Wanita
MTBM	: Manajemen Terpadu Balita Muda
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PUS	: Pasangan Usia Subur
TFU	: Tinggi Fundus Uteri