

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.Y MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN MASNITA
KECAMATAN MEDAN MARELAN
TAHUN 2023**

LAPORAN TUGAS AKHIR



OLEH :

**WILZA LOLISYA SANDORI
P07524120085**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.Y MASA HAMILAN SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA PRAKTEK MANDIRI BIDAN MASNITA
KECAMATAN MEDAN MARELAN
TAHUN 2023**

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



OLEH :

**WIILZA LOLISYA SANDORI
P07524120085**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : WILZA LOLISYA SANDORI
NIM : P07524120085
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. Y MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS
DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI
BIDAN MASNITA KECAMATAN MEDAN
MARELAN TAHUN 2023

PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL 5 APRIL 2023

Oleh :

PEMBIMBING UTAMA



LUSIANA GULTOM, SST, M.Kes

NIP. 197404141993032002

PEMBIMBING PENDAMPING



EVA MAHAYANI NASUTION, SST, M.kes

NIP. 198103022002122001

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



ARIHTA SEMBIRING, SST, M.kes

NIP. 197002131998032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : WILZA LOLISYA SANDORI
NIM : P07524120085
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.Y MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS
DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI
BIDAN MASNITA MEDAN MARELAN
TAHUN 2023

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

MENGESAHKAN TIM PENGUJI

Ketua Penguji : Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes ()
NIP.196012071986032002

Anggota Penguji : Lusiana Gultom, SST, M.Kes ()
NIP.197404141993032002

Pendamping : Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes ()
NIP.198103022002122002

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**

WILZA LOLISYA SANDORI

P07524120085

**Asuhan Kebidanan Pada Ny. Y Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan
Pelayanan Keluarga Berencana Di Praktek Mandiri Bidan Masnita
Kecamatan Medan Marelan Tahun 2023**

XIV + 115 Halaman + 10 Tabel

ABSTRAK

Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Angka Kematian Ibu (AKI) berdasarkan *World Health Organization (WHO)* setiap harinya terdapat sebanyak 830 ibu di dunia, untuk di Indonesia didapatkan sebanyak 38 ibu yang meninggal akibat penyakit atau komplikasi terkait kehamilan dan persalinan. AKI di Indonesia hingga tahun 2019 dilaporkan masih tetap tinggi, yaitu 305 per 100.000 kelahiran hidup, lebih tinggi dari target Sustainable Development Goals (SDGs) yakni kurang dari 70 per 100.000 kelahiran hidup.

Tujuan asuhan adalah untuk memberikan asuhan kebidanan secara continuity of care pada Ny.Y. Mulai hamil, Bersalin, Nifas, BBL, dan KB Dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan, kepada Ny.Y 34 tahun, G3P2A0 sejak kehamilan trimester III, dan pelayanan KB di Praktek Mandiri Bidan Masnita Tahun 2023.

Asuhan yang diberikan pada Ny.Y adalah kunjungan *Antenatal Care* sebanyak 2 kali dengan Asuhan Persalinan dari kala I sampai IV berlangsung normal dilakukan asuhan nifas sebanyak 4 kali, pada BBL dilakukan IMD, Suntikan vit K dan Imunisasi HB-0 perawatan BBL serta kunjungan sebanyak 3 kali dan tidak dijumpai Komplikasi. Melalui konseling Ny.Y Memutuskan memakai KB 3 Bulan.

Dari kasus Ny.Y mulai dari masa hamil sampai dengan pelayanan keluarga berencana berjalan dengan normal tidak dijumpai komplikasi pada ibu dan bayi. Disarankan kepada petugas kesehatan khususnya bidan untuk menerapkan standar pelayanan yang telah ditetapkan untuk ibu hamil dilapangan dan dimasyarakat dalam menurunkan AKI dan AKB di Indonesia.

**Kata Kunci : Ny.Y 34 tahun, G3P2A0 Asuhan Kebidanan
Continuity of care**

Daftar Pustaka : 23 (2017-2022)

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
DEPARTMENT OF MIDWIFERY
FINAL PROJECT REPORT**

**WILZA LOLISYA SANDORI
P07524120085**

Midwifery Care for Mrs. Y Pregnancy to Postpartum Period and Family Planning Services in Independent Practice of Midwives Masnita, Medan Marelan District in 2023

XIV + 115 Pages + 10 Tables

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR). The MMR based on the World Health Organization (WHO) every day there are as many as 830 mothers in the world, in Indonesia there are as many as 38 mothers who die from diseases or complications related to pregnancy and childbirth. MMR in Indonesia until 2019 was reported to be still high, namely 305 per 100,000 live births, higher than the target of the Sustainable Development Goals (SDGs) which was less than 70 per 100,000 live births.

The aim of care is to provide continuity of midwifery care to Mrs. Y. Starting pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, and family planning using a midwifery management approach, to Mrs. Y 34 years, G3P2A0 since the third trimester of pregnancy, and family planning services at Masnita Midwife Independent Practice in 2023.

The care given to Mrs. Y was 2 times Antenatal Care visits with Childbirth Care from stage I to IV which took place normally, 4 times postnatal care, early initiation of breastfeeding was carried out at newborn, Vit K injections and HB-0 immunization for newborn care and 3 visits, found no complications. Through counseling Mrs. W. Decided to use 3 months of family planning.

Of Mrs. Y's cases, from pregnancy to family planning services, running normally, there were no complications in the mother and baby.

It is suggested to health workers, especially midwives, to apply service standards that have been set for pregnant women in the field and in the community in reducing MMR and IMR in Indonesia.

Keywords : Mrs. Y 34 years old, G3P2A0 Midwifery care, Continuity of care
References : 23 (2017-2022)



KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan Rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Laporan Asuhan Kebidanan Pada Ny. Y Masa Hamil Sampai dengan Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Bersalin Bidan Masnita Kecamatan Medan Marelan”**, sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan Ahli madya kebidanan pada program study D-III Kebidanan medan politeknik 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. Dra. Ida Nurhayati, SST, M.Kes 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 RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Eva Mahayani Nasution, SST, M.kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan, selaku Dosen Pembimbing Pendamping, dan selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan dan memberikan kesempatan untuk menyusun Laporan Tugas Akhir ini sehingga Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
4. Lusiana Gultom, SST, M.Kes selaku Dosen Pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes selaku dosen Penguji Utama yang telah meluangkan waktu dan sabar dalam menguji Laporan Tugas Akhir ini.
6. Bidan Masnita. S. Keb selaku pemilik dan sekaligus pembimbing di klinik yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di Praktek Mandiri Bidan Masnita.

7. Ny.Y dan keluarga yang telah memberikan kepercayaan kepada penulis untuk dipantau oleh penulis mulai hamil, bersalin, bayi baru lahir sampai dengan masa nifas dan pelayanan Kesehatan Berencana.
8. Seluruh Dosen dan Staf Politeknik Kesehatan Studi D-III Kebidanan Medan yang telah membekali ilmiah ilmu pengetahuan, memberikan petunjuk dan nasehat selama penulis menjalani pendidikan.
9. Teristimewa Papa dan Mama (Gusamairion dan Dona) tersayang dan adek-adek (Bonardo Dwinanda sandori, Nabil Adhwa Sandori, Nafil Marzuq Sandori, dan Jazila Adiba Sandori) tersayang yang senantiasa selalu memberikan doa dan dukungan baik materi maupun moral sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
10. Buat teman-teman seperjuangan D-III Tingkat 3 Tahun Angkatan 2020, yang selalu memberikan semangat dan dukungan sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

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 baik penulis sendiri maupun bagi orang lain.

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	viii
DAFTAR SINGKATAN	ix
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	6
1.3 Tujuan Penyusunan LTA	6
1.3.1 Tujuan Umum	6
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4 Sasaran, Tempat, dan Waktu Asuhan Kebidanan	7
1.5 Manfaat	7
1.5.1 Bagi Penulis	7
1.5.2 Bagi Institusi Pendidikan	7
1.5.3 Bagi Klinik	8
1.5.4 Bagi Klien	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	9
2.1 Kehamilan	9
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	9
2.1.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	20
2.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	24
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	24
2.2.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	32
2.3 Asuhan Kebidanan Masa Nifas	39
2.3.1 Konsep Dasar Masa Nifas	39
2.3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	46
2.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	50
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	50
2.4.2 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	55

2.5 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	58
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	58
2.5.2 Asuhan Keluarga Berencana	63
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	70
3.1 Asuhan Kebidanan pada Ny.Y Di Praktek Mandiri Bidan Masnita	70
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	80
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	88
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	96
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	103
BAB IV PEMBAHASAN.....	105
4.1 Kehamilan	105
4.2 Persalinan	106
4.3 Nifas	110
4.4 Bayi Baru Lahir.....	111
4.5 Keluarga Berencana	111
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	113
5.1 Kesimpulan	113
5.2 Saran.....	114
DAFTAR PUSTAKA	115
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Penurunan Berat Badan Ibu Selama Hamil Sesuai IMT.....	20
Tabel 2.2 Pengukuran Tinggi Fundus Uteri.....	21
Tabel 2.3 Waktu Pemberian Suntik TT.....	22
Tabel 2.4 TFU dan Berat Uterus Menurut Masa Involusi.....	41
Tabel 2.5 Jadwal Kunjungan Ibu Nifas.....	47
Tabel 2.6 Jadwal Pemberian Imunisasi Pada Bayi.....	52
Tabel 2.7 APGAR Scor.....	58
Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan,Persalinan lalu Ny.Y.....	73
Tabel 3.2 Hasil Pemantauan Kala I.....	84
Tabel 3.3 Hasil Pemantauan Kala IV.....	89

DAFTAR SINGKATAN

A	: Abortus
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Uterus
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKN	: Angka Kematian Neonatal
ANC	: Antenatal Care
APD	: Alat Pelindung Diri
APN	: Alat Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
G	: Gravida
GSi	: Gerakan Sayang Ibu
HCG	: Human Chorionik Gonadotropin
HB	: Haemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IM	: Intra Muscular
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IU	: Internasional Unit
IUD	: Intra Uterine Device
KB	: Keluarga Berencana
KH	: Kelahiran Hidup
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi, Informasi dan Edukasi
KEK	: Kurang Energi Kronis

KF	: Kunjungan Nifas
KN	: Kunjungan Neonatus
KPD	: Ketuban Pecah Dini
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MAL	: Metode Amenorrhoe Laktasi
MDGs	: Millennium Development Goals
MoU	: Memorandum of Understanding
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
PAP	: Pintu Atas Panggul
PONED	: Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Dasar
PONEK	: Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Komprehensif
PTT	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
PUKA	: Punggung Kanan
PUS	: Pasangan Usia Subur
PX	: Prosesus Xifoideus
RR	: Respiration Rate
SBR	: Segmen Bawah Uterus
SDGs	: Sustainable Development Goals
SDKI	: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
TB	: Tinggi Badan
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
TTV	: Tanda-Tanda Vital
TTP	: Tanggal Tafsiran Persalinan
UK	: Usia Kehamilan