

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. Y MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI PMB JULIANA DALIMUNTHER, S.Keb, Bd**



DISUSUN OLEH

NAMA : NABELA ERIMA

NIM : P07524122032

POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN

PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN

TAHUN 2024/2025

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. Y MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI PMB JULIANA DALIMUNTHER, S.Keb, Bd**

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya
Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan Medan
Poltekkes Kemenkes Medan



DISUSUN OLEH

NAMA : NABELA ERIMA

NIM : P07524122032

POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN

PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN

TAHUN 2024/2025

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : NABELA ERIMA
NIM : P07524122032
**JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.Y MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI PMB JULIANA DALIMUNTHER, S.Keb, Bd**

**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL 02 JUNI 2025**

Pembimbing Utama



SUKAISI, S.SiT, M.Biomed
NIP.197603062001122004

Pembimbing Pendamping



ZURAIDAH, S.SiT, M.Kes
NIP.197508102006042001

**Ketua Jurusan Kebidanan Medan
Poltekkes Kemenkes Medan**



ARHITA BR.SEMBIRING, SST, M.Kes
NIP.197902131998032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : NABELA ERIMA
NIM : P07524122032
**JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. Y MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB JULIANA DALIMUNTHE, S.Keb, Bd**

**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN
TIM PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PADA TANGGAL 02 JUNI 2025**

TIM PENGUJI

**TANDA
TANGAN**

**Ketua Penguji : Sukzisi, S.SiT, M.Biomed
NIP. 197603062001122004**

()

**Anggota I/Penguji Utama : Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes
NIP. 197002131998032001**

()

**Anggota II : Zuraidah, S.SiT, M.Kes
NIP. 197508102006042001**

()



POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR TAHUN 2025

NABELA ERIMA
P07524122032

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. Y MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB JULIANA
DALIMUNTHE, S.Keb, Bd TAHUN 2025

ABSTRAK

Menurut *World Health Organization* (WHO) tahun 2020 angka kematian ibu (AKI) mencapai 183 per 100.000 KH pada tahun 2024. Keadaan ini masih jauh dari target pencapaian Sustainable Development Goals (SDGs) untuk mengurangi rasio kematian ibu (MMR) menjadi kurang dari 70 per 100.000 kelahiran hidup dan menurunkan AKB menjadi maksimal 25 per 1.000 kelahiran hidup pada tahun 2030.

Dalam usaha meningkatkan kelangsungan hidup serta kualitas hidup ibu dan anak dilakukan upaya peningkatan asuhan kebidanan secara *continuity of care* untuk mendukung upaya penurunan angka kematian ibu, dengan metode pendekatan manajemen kebidanan dan pendokumentasian SOAP di PMB Bidan

Hasil pengkajian keluhan yang dirasakan Ny. Y selama hamil dalam batas normal dan fisiologis. Asuhan yang diberikan adalah kunjungan ANC sebanyak 3 kali pada trimester III dengan standar 10 T, Masa persalinan Ny. Y pada usia kehamilan 38-39 minggu dengan kala I berlangsung selama 4 jam, kala II berlangsung selama 30 menit, kala III berlangsung selama 10 menit, dan kala IV berlangsung selama 2 jam dan dilakukan sesuai APN. Asuhan nifas dilakukan 4 kali kunjungan, asuhan BBL 3 kali kunjungan sudah disuntikkan Vit K dan HB0, dan melalui konseling KB Ny. Y memutuskan untuk memakai KB hormonal suntik 3 bulan yang akan dilaksanakan pada tanggal 27 Mei 2025.

Kesimpulan, asuhan yang diberikan kepada Ny. Y berjalan dengan baik dan kooperatif. Disarankan kepada petugas kesehatan khususnya bidan untuk menerapkan standar pelayanan yang telah ditetapkan dalam mendukung penurunan angka kematian ibu dan angka kematian bayi di Indonesia.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Pada Ny. Y G3P2A0, *Continuity of care*
Daftar Pustaka : 45 (2015-2023)

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF THE MINISTRY OF HEALTH
DEPARTMENT OF MIDWIFERY
FINAL PROJECT REPORT, 2025**

**NABELA ERIMA
P07524122032**

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. Y FROM PREGNANCY TO FAMILY
PLANNING SERVICES AT THE INDEPENDENT MIDWIFE PRACTICE
OF JULIANA DALIMUNTHE, S.Keb, Bd IN 2025**

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

According to the World Health Organization (WHO), the maternal mortality rate (MMR) reached 183 per 100,000 live births in 2020. This figure is still far from the Sustainable Development Goals (SDGs) targets for 2030, which aim to reduce the maternal mortality ratio to less than 70 per 100,000 live births and the infant mortality rate (IMR) to a maximum of 25 per 1,000 live births.

To improve the survival and quality of life for mothers and children, this study applied midwifery care through a Continuity of Care approach. The care was managed using a midwifery management method and documented with the SOAP (Subjective, Objective, Assessment, Plan) format at an independent midwife practice.

The results showed that the complaints experienced by Mrs. Y during her pregnancy were within normal and physiological limits. The care provided included three antenatal care (ANC) visits during the third trimester, following the 10 T standards. Her labor, at 38-39 weeks of gestation, was normal: the first stage lasted 4 hours, the second stage 30 minutes, the third stage 10 minutes, and the fourth stage 2 hours, all managed according to the Normal Childbirth Care (APN) guidelines. Postpartum care was conducted in four visits, and newborn care in three visits, where Vitamin K and Hepatitis B (HB0) immunizations were administered. After counseling, Mrs. Y decided to use the 3-month hormonal injection for family planning, scheduled for May 27, 2025.

In conclusion, the care provided to Mrs. Y went well, and she was cooperative. It is recommended that health workers, particularly midwives, apply established service standards to support the reduction of maternal and infant mortality rates in Indonesia.

Keywords : Midwifery Care for Mrs. Y G3P2A0, Continuity of Care

References : 45 (2015-2023)



KATA PENGANTAR

Puji syukur atas kehadiran Allah SWT yang telah memberikan banyak nikmat, taufik dan hidayah sehingga saya dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir (LTA), dengan judul “Manajemen Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny “Y” di PMB Juliana Dalimunthe, S.Keb, Bd . Dalam LTA ini banyak hambatan yang di lalui oleh penulis namun berkat, bimbingan, bantuan, dan dorongan dari berbagai pihak akhirnya penulis dapat menyelesaikan tepat pada waktunya .

Pada Kesempatan ini, tak lupa penulis dengan niat yang tulus disertai dengan kerendahan hati mengucapkan banyak terima kasih kepada :

1. Ibu Tengku Sri Wahyuni, S.SiT, M.Keb selaku PLT Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun laporan Tugas Akhir ini
2. Ibu Arihta Br.Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Medan
3. Ibu Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Medan
4. Dosen Pembimbing LTA saya, kepada Ibu Sukaisi, S.SiT, M.Biomed, dan Ibu Zuraidah, S.SiT, M.Kes yang selalu membimbing, mengarahkan dan menasihati dengan tulus kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan penulisan LTA ini dan menyelesaikan studi perkuliahan dengan baik
5. Dosen penguji, kepada Ibu Arihta Br.Sembiring , SST, M.Kes, Ibu Zuraidah, S.SiT,M.Kes yang telah memberikan masukan dan saran untuk kesempurnaan LTA ini.
6. Seluruh Ibu dosen dan staf Prodi D-III Kebidanan yang telah memberikan ilmu kepada penulis selama menempuh Pendidikan
7. Dengan segala kerendahan hati, penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada kedua orang tua saya, Bapak Dulkasri dan Ibu Asmaniarti yang telah memberikan dukungan, kasih sayang, dan doa yang tak

terhingga selama proses penyusunan LTA ini. Tanpa bimbingan, motivasi, dan pengorbanan yang tiada henti, penulis tidak akan mampu menyelesaikan tugas akhir ini.

8. Kepada cinta dan kasih kakak saya satu-satunya, Derila Erima S.Kel. Terima kasih atas segala do'a, usaha dan dukungan yang telah diberikan kepada penulis.
9. Kepada seseorang yang tak kalah pentingnya, Prada Syafrizal Ramadhan. Terimakasih telah menjadi bagian dari perjalanan hidup penulis yang telah banyak berkontribusi, menemani, mendukung, menghibur dalam kesedihan, serta memberi semangat kepada penulis untuk tidak pantang menyerah
10. Teruntuk sahabat saya yang sudah berada dan berjuang bersama penulis sejak awal perkuliahan, Agil Hana Salsabila, Balqis Nabila, Siti Hardianti Rukmana Harahap, Kenni Friska Siregar, dan Debora Siahaan terimakasih telah menjadi support sistem yang selalu memberikan semangat dan dukungan dalam momen-momen sulit serta memberikan arti persahabatan yang sebenarnya dan makna kehidupan dalam memperjuangkan cita-cita kita.
11. Kepada Ny.Y dan Tn.J serta keluarga terimakasih sudah berkenan menjadi klien dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
12. Seluruh teman Angkatan 2022 yang telah bersama penulis dalam menempuh pendidikan di Prodi DIII Kebidanan ini yang tak mungkin disebutkan namanya satu persatu yang telah memberikan dorongan kepada penulis dalam penyusunan laporan tugas akhir.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) ini jauh dari kesempurnaan karena itu penulis mengharapkan tanggapan, kritikan dan saran pembaca guna melengkapi kekurangan demi kesempurnaan. Oleh karena itu, LTA tetap disadari bahwa kesalahan merupakan motivasi dan langkah untuk menuju keberhasilan. Aamin.

Penulis|

(Nabela Erima)

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR.....	i
DAFTAR ISI.....	iii
DAFTAR SINGKATAN.....	v
DAFTAR TABEL	vii
DAFTAR LAMPIRAN	viii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Identifikasi ruang lingkup asuhan.....	2
1.3 Tujuan penyusunan LTA.....	2
1.3.1 Tujuan Umum.....	2
1.3.2 Tujuan Khusus	2
1.4 Sasaran, tempat dan waktu asuhan kebidanan.....	2
1.4.1 Sasaran.....	2
1.4.2 Tempat.....	3
1.4.3 Waktu	3
1.5 Manfaat	2
1.5.1 Manfaat Teoritis	2
1.5.1 Manfaat Praktis	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	4
2.1 Kehamilan.....	4
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	4
2.1.2 Asuhan Kehamilan	14
2.2 Persalinan.....	20
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	20
2.2.2 Asuhan Persalinan	28
2.3 Nifas.....	32
2.3.1 Konsep dasar nifas.....	32
2.3.2 Asuhan Kebidanan dalam masa nifas	36

2.4 Bayi Baru Lahir	38
2.4.1 Konsep dasar bayi baru lahir	38
2.4.2 Asuhan kebidanan pada bayi baru lahir (BBL)	40
2.5 Pengendalian kelahiran (KB).....	44
2.5.1 Konsep dasar Pengendalian kelahiran	44
2.5.2 Asuhan kebidanan dalam keluarga berencana (KB).....	46
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....	47
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	47
3.2 Asuhan kebidanan Pada Ibu Bersalin	59
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.....	67
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	75
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	82
BAB IV PEMBAHASAN.....	84
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	84
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	85
4.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	86
4.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	87
4.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	87
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	89
5.1 Kesimpulan.....	89
5.2 Saran.....	90
DAFTAR PUSTAKA.....	91
LAMPIRAN.....	95

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKN	: Angka Kematian Neonatal
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
APGAR	: <i>Apperance, Pulse, Grimac, Activity, Respiration</i>
ANC	: <i>Antenatal 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
HR	: <i>Heart Rate</i>
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	: Peregangannya Tali Pusat Terkendali
PUKA	: Punggung Kanan
PUKI	: Punggung Kiri

PUS	: Pasangan Usia Subur
PAP	: Pintu Atas Panggul
RR	: Respiration Rate
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
SPM	: Standart Pelayanan Minimal
SUPAS	: SurveyPenduduk 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>

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Pengukuran TFU Menggunakan Perabaan Tiga Jari.....	5
Tabel 2.2 Anjuran Penambahan BB Menurut IMT.....	7
Tabel 2.3 Kenaikan BB Menurut IMT.....	16
Tabel 2.4 Usia Kehamilan Berdasarkan TFU.....	17
Tabel 2.5 Pemberian Imunisasi TT.....	18
Tabel 2.6 TFU Menurut Masa Involusi Uterus Pada Masa Nifas.....	33
Tabel 2.7 Penilaian APGAR SCORE.....	42
Tabel 3.1 Hasil Pemantauan Kala I.....	61

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	<i>Etical Clearance</i>
Lampiran 2	Surat Permohonan Izin Laporan Tugas Akhir
Lampiran 3	Surat balasan Izin Klinik
Lampiran 4	Lembar Permintaan Subjek
Lampiran 5	<i>Informed Consent</i> Menjadi Subjek
Lampiran 6	Kartu Bimbingan LTA
Lampiran 7	Lembar Kontrak Revisi Ujian Sidang Akhir LTA
Lampiran 8	Partograf
Lampiran 9	Dokumentasi
Lampiran 10	Daftar Riwayat Hidup