

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.Y MASA HAMIL SAMPAI  
DENGAN MASA NIFAS DAN KELUARGA BERENCANA  
DI KLINIK NANA DIANA MEDAN HEVETIA  
TAHUN 2022**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**



**Oleh :**

**ALSSA HIZKIA BR. BARASA  
NIP. P07524119001**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN  
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN  
JURUSAN KEBIDANAN  
TAHUN 2022**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.Y MASA HAMIL SAMPAI  
DENGAN MASA NIFAS DAN KELUARGA BERENCANA  
DI KLINIK NANA DIANAMEDAN HEVETIA  
TAHUN 2022**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

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



**Oleh:  
ALSSA HIZKIA BR.BARASA  
NIM. P07524119001**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN  
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN  
JURUSAN KEBIDANAN  
TAHUN 2022**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**NAMA MAHASISWA** :ALSSA HIZKIA BR.BARASA  
**NIM** :P07524119001  
**JUDUL** :ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.Y MASA  
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS  
DAN PELAYANAN KELUARGA  
BERENCANA DI KLINIK NANA DIANA  
MEDAN HELVETIA TAHUN 2022

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DI SETUJUI UNTUK  
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN PROPOSAL  
LAPORAN TUGAS AKHIR APRIL 2022

**OLEH:**  
**PEMBIMBING UTAMA**



**(BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb)**  
NIP. 196609101994032001

**PEMBIMBING PENDAMPING**



**(SUKAISI, S.SiT, M.Biomed)**  
NIP. 197603062001122004

**MENGETAHUI**  
**KETUA JURUSAN KEBIDANAN**



**(BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb)**  
NIP. 196609101994032001

**LEMBAR PENGESAHAN**

**NAMA MAHASISWA** : ALSSA HIZKIA BR.BARASA  
**NIM** : P07524119001  
**JUDUL** :ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.Y MASA  
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS  
DAN PELAYANAN KELUARGA  
BERENCANA DI KLINIK NANA DIANA  
MEDAN HELVETIA TAHUN 2022

PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI  
DEPAN TIM PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN MEDAN  
POLTEKKES KEMENKES RI  
JUNI 2022

**MENGESAHKAN TIM PENGUJI**

**KETUA PENGUJI**



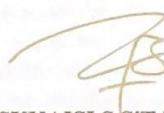
(BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb)  
NIP. 196609101994032001

**PENGUJI UTAMA**



(ARIHTA SEMBIRING, SST, M.Kes)  
NIP.197002131998032001

**ANGGOTA PENGUJI**



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

**MENGETAHUI,**  
**KETUA PROGRAM STUDI KEBIDANAN MEDAN**



(BETTY MANGKUJI, SST, M.Kes)  
NIP. 196609101994032001

## LAPORAN TUGAS AKHIR JUNI 2022

ALSSA HIZKIA BR BARASA

**Asuhan Kebidanan Pada Ny. Y Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana Di Klinik Nana Diana Pasar VIII Kecamatan Medan Helvetia**

**xi + 136 Halaman + 9 Tabel + 9 Lampiran**

### RINGKASAN ASUHAN KEBIDANAN

Menurut World Health Organization pada tahun 2017 AKI sebesar 211/100.000 Kelahiran Hidup, AKB sebesar 19/100.000 KH (WHO,2021). *Sustainable Development Goals* (SDGs) pada tahun 2030 menargetkan penurunan angka menjadi 70/100.000. Di Indonesia pada tahun 2021 akan menargetkan penurunan AKI hingga 183/100.000 KH Untuk provinsi Sumatera Utara tahun 2020 AKI dilaporkan sebesar 62,50/100.000 KH dan AKB sebesar 2,39/1.000 KH. Di Indonesia angka cakupan pelayanan antenatal 2019 yaitu telah melampaui target Renstra tahun 2019 sebesar 90% dan untuk cakupan KN lengkap sebanyak 87,1%, Di Sumut angka cakupan pelayanan antenatal 2019 K1 305.289 jiwa, K4 277.894 jiwa. Salah satu penurunan AKI dan AKB di Indonesia yaitu pelaksanaan asuhan kebidanan dengan konsep *continuity care*.

Asuhan *continuity of care* yaitu pelayanan berkesinambungan yang diberikan mulai dari kehamilan sampai kepada pelayanan Keluarga Berencana (KB) sehingga dapat mencegah komplikasi yang dapat mengancam jiwa ibu sedini mungkin serta diharapkan dapat menurunkan AKI dan AKB.

Sasaran asuhan adalah Ny.Y Hamil Trimester III Fisiologis dengan usia kehamilan 36 minggu. Ny.Y bersalin pada usia kehamilan 38-40 minggu dengan persalinan Normal. Bayi Lahir spontan pukul 15.40 dengan BB 3400 gram, PB 48 cm.sudah dilakukan IMD asuhan pada masa nifas dilakukan secara *home visit*, proses involusi berjalan normal, bayi diberi ASI eksklusif dan melalui konseling KB ibu memutuskan memakai KB Suntik 3 bulan.

Selama memberikan Asuhan kebidanan dari masa kehamilan sampai dengan KB pada Ny. Y berlangsung dengan normal dan tidak dijumpai adanya penyulit atau komplikasi pada Ibu dan Bayi. Diharapkan pada ibu untuk menyadari pentingnya kesehatan dan bagi petugas klinik Nana Diana agar dapat mempertahankan asuhan yang dilakukan dan lebih meningkatkan pelayanan asuhan kebidanan untuk memenuhi standard dan dapat melakukan asuhan *continuity of care* pada setiap ibu hamil sampai nifas untuk menurunkan AKI dan AKB.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan ANC,INC,Nifas,BBL,KB  
Daftar Pustaka : 19 (2017 – 2021)

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH  
MIDWIFERY ASSOCIATE DEGREE PROGRAM, MEDAN BRANCH**

**FINAL PROJECT REPORT, JUNE 2022**

**ALSSA HIZKIA BR BARASA**

**Midwifery Care For Mrs. Y – from Pregnancy to Family Planning Services-  
At Nana Diana Clinic, Pasar VIII, Medan Helvetia District**

**xi + 138 Pages + 9 Tables + 9 Appendices**

**SUMMARY OF MIDWIFERY CARE**

Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) are indicators that are usually used to measure community health status. Efforts to reduce MMR and IMR in Indonesia can be carried out through midwifery care with the concept of Continuity Of Care, a continuous health service provided to mothers from pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, and family planning services accompanied by recording and documentation including information about the condition and development of reproductive health and all activities that midwives perform when providing care.

Midwifery care in the form of continuity of care provided from pregnancy to family planning services aims to prevent complications that may threaten the mother's life as early as possible and is expected to help reduce MMR and IMR.

The target of this care is Mrs. Y, a physiological third trimester pregnant with 36 weeks of pregnancy. Mrs. Y gave birth when she was 38-40 weeks pregnant with normal delivery, the baby was born spontaneously at 15.40, weight 3400 grams, length 48 cm, early breastfeeding was initiated, postpartum care was carried out by home visit, the involution process went normally, the baby was given Exclusive breastfeeding and through family planning counseling, the mother decided to become a 3-month injection acceptor.

The midwifery care, from pregnancy to family planning services, provided to Mrs. Y progresses normally, without complications or complications for mother and baby. Mothers are expected to realize the importance of health and health workers at the Nana Diana clinic are advised to maintain the care provided and even to improve their services to meet standards and provide midwifery care with continuity of care to every pregnant woman until postpartum to reduce MMR and IMR.

**Keywords : Midwifery Care ANC, INC, Postpartum, Newborn, Family Planning**

**References : 19 (2017 – 2021)**



## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas segala berkat dan Karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan pada Ny.Y Masa Hamil sampai dengan Keluarga Berencana di Klinik Bidan Nana Diana Medan Helvetia Tahun 2022”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kemenkes 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. Dra. Ida Nurhayati, M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Betty Mangkuji, SST, M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan, selaku Pembimbing Akademik, Pembimbing utama, Ketua Penguji yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan, Penguji utama yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Sukaisi, S.SIT, M.Biomed selaku Dosen Pembimbing pedamping, Anggota penguji yang telah membimbing, memberi saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Nana Diana Am.keb selaku pemilik klinik Bidan Nana dan pegawai Klinik yang telah memberikan tempat dan waktu untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini
6. Ny. Y dan keluarga atas kerja samanya yang baik dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini
7. Teristimewah kepada kedua Orang Tua penulis, Ayahanda Drs. Risman Barasa dan Ibunda Erna Raulina Sihotang yang telah membesarkan, membimbing, menuntun penulis dengan penuh cinta dan kasih sayang juga

memberi semangat, materi, serta yang selalu membawa nama penulis dalam setiap Doanya. Serta buat Abang saya Denny Marchonius Barasa dan Adek Saya Richard Barasa dan Yang selalu ada buat saya Rizky Cahya yang telah mendoakan, Memberi perhatian serta dukungan yang telah diberikan selama ini sehingga LTA ini selesai pada waktunya

8. Teman - Teman saya Putri Sri Dinda Efendi, Fitri Nabila, Mutiara Nuvida, Rizka Sinaga , yang telah mendoakan, Memberi perhatian serta dukungan yang telah diberikan selama ini.
9. Rekan sepembimbing 1 & 2 Anggri, Tara, Veni, Bella Grencen, Ayu, Desi yang telah mendoakan, Memberi perhatian serta dukungan yang telah diberikan selama ini.
10. Serta untuk rekan seangkatan Tahun 2019 terkhusus Kelas III-A yang banyak membantu dan memberikan dukungan.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal kebaikan yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkannya.

Medan, April 2022

Alssa Hizkia Br. Barasa

## DAFTAR ISI

|                                                             | Halaman      |
|-------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>                             | <b>i</b>     |
| <b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>                              | <b>ii</b>    |
| <b>KATA PENGANTAR.....</b>                                  | <b>iii</b>   |
| <b>DAFTAR ISI .....</b>                                     | <b>iii</b>   |
| <b>DAFTAR TABEL .....</b>                                   | <b>viii</b>  |
| <b>DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH .....</b>                   | <b>ix</b>    |
| <br><b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>                          | <br><b>1</b> |
| 1.1 Latar Belakang.....                                     | 1            |
| 1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....                  | 3            |
| 1.3 Tujuan.....                                             | 3            |
| 1.3.1 Tujuan Umum.....                                      | 3            |
| 1.3.2 Tujuan Khusus .....                                   | 3            |
| 1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan .....        | 4            |
| 1.4.1 Sasaran.....                                          | 4            |
| 1.4.2 Tempat .....                                          | 4            |
| 1.4.3 Waktu.....                                            | 4            |
| 1.5 Manfaat.....                                            | 4            |
| 1.5.1. Bagi Institusi Pendidikan.....                       | 4            |
| 1.5.2. Bagi Penulis .....                                   | 5            |
| 1.5.3. Bagi Lahan Praktik .....                             | 5            |
| 1.5.4. Bagi Klien.....                                      | 5            |
| <br><b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>                    | <br><b>6</b> |
| 2.1. Kehamilan.....                                         | 6            |
| 2.1.1. Pengertian Kehamilan.....                            | 6            |
| 2.1.2. Tanda & Gejala Kehamilan .....                       | 6            |
| 2.1.3. Perubahan Fisiologis ibu hamil pada trimester III... | 10           |
| 2.1.4. Kebutuhan ibu hamil pada trimester III .....         | 13           |
| 2.1.5. Perubahan Berat Badan Pada ibu hamil.....            | 15           |
| 2.1.6. Pemberian imunisasi TT .....                         | 15           |
| 2.1.7. Asuhan kebidanan pada kehamilan .....                | 16           |
| 2.2. Persalinan .....                                       | 19           |
| 2.2.1. Pengertian Persalinan.....                           | 19           |
| 2.2.2. Tanda-tanda Persalinan.....                          | 19           |
| 2.2.3. Faktor-faktor yang berperan dalam persalinan .....   | 22           |
| 2.2.4. Tahapan dalam persalinan .....                       | 22           |
| 2.2.5. Kebutuhan dasar ibu bersalin.....                    | 25           |
| 2.2.6. Asuhan kebidanan persalinan .....                    | 27           |
| 2.3. Nifas .....                                            | 38           |
| 2.3.1. Pengertian Masa Nifas.....                           | 38           |
| 2.3.2. Tahapan Masa Nifas .....                             | 39           |
| 2.3.3. Perubahan fisiologis masa nifas.....                 | 39           |
| 2.3.4. Adaptasi psikologis masa nifas.....                  | 46           |

|                                                           |                |
|-----------------------------------------------------------|----------------|
| 2.3.5. Kebutuhan dasar masa nifas .....                   | 47             |
| 2.3.6. Asuhan kebidanan pada masa nifas.....              | 50             |
| 2.3.7. Kunjungan masa nifas.....                          | 53             |
| 2.4. Bayi Baru Lahir .....                                | 55             |
| 2.4.1. Pengertian Bayi Baru Lahir .....                   | 55             |
| 2.4.2. Asuhan kebidanan pada bayi baru lahir.....         | 56             |
| 2.4.3. Perawatan bayi baru lahir .....                    | 56             |
| 2.4.4. Asuhan yang diberikan pada bayi baru lahir .....   | 57             |
| 2.5. Keluarga Berencana.....                              | 60             |
| 2.5.1. Pengertian Keluarga Berencana.....                 | 60             |
| 2.5.2. Macam – macam kontrasepsi.....                     | 61             |
| 2.5.3. Asuhan kebidanan pada keluarga berencana .....     | 64             |
| <br><b>BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....</b> | <br><b>68</b>  |
| 3.1. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil .....                | 68             |
| 3.2. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....              | 82             |
| 3.3. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.....                 | 98             |
| 3.4. Asuhan Kebidanan Pada BBL.....                       | 109            |
| 3.5. Asuhan Kebidanan Pada KB.....                        | 120            |
| <br><b>BAB IV PEMBAHASAN.....</b>                         | <br><b>123</b> |
| 4.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....                  | 123            |
| 4.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....                 | 125            |
| 4.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.....                  | 128            |
| 4.4 Asuhan Kebidanan Pada BBL.....                        | 130            |
| 4.5 Asuhan Kebidanan Pada KB.....                         | 131            |
| <b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>                                | <b>113</b>     |

## DAFTAR TABEL

|                                                                               | Halaman |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------|
| Tabel 2.1 Perubahan TFU Menurut Mc. Donald                                    | 10      |
| Tabel 2.2 Pemberian Imunisasi TT                                              | 16      |
| Tabel 2.3 Pengukuran TFU berdasarkan usia kehamilan                           | 17      |
| Tabel 2.4 Frekuensi Kunjungan ANC                                             | 18      |
| Tabel 2.5 Perbedaan fase yang dilalui antara primigravida antara multigravida | 23      |
| Tabel 2.6 Perbandingan TFU dan berat uterus di masa Involusi                  | 39      |
| Tabel 2.7 Nutrisi yang dibutuhkan ibu nifas                                   | 46      |
| Tabel 2.8 Penilaian APGAR score                                               | 56      |
| Tabel 2.9 Imunisasi pada bayi baru lahir                                      | 58      |

## DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

|       |                                                        |
|-------|--------------------------------------------------------|
| AKB   | = Angka Kematian Bayi                                  |
| AKDR  | = Alat Kontrasepsi Dalam Rahim                         |
| AKI   | = Angka Kematian Ibu                                   |
| AKN   | = Angka Kematian Neonatal                              |
| ANC   | = <i>Antenatal Care</i>                                |
| APGAR | = <i>Appearance Pulse Grimace Activity Respiration</i> |
| APN   | = Asuhan Persalinan Normal                             |
| ASI   | = Air Susu Ibu                                         |
| BAB   | = Buang Air Besar                                      |
| BAK   | = Buang Air Besar                                      |
| BB    | = Berat Badan                                          |
| BBL   | = Bayi Baru Lahir                                      |
| BBLR  | = Berat bayi lahir rendah                              |
| DJJ   | = Denyut Jantung Janin                                 |
| G P A | = <i>Gravida Partus Abortus</i>                        |
| HB    | = <i>Hemoglobin</i>                                    |
| HPHT  | = Hari Pertama Haid Terakhir                           |
| IMD   | = Inisiasi Menyusui Dini                               |
| IMT   | = Indeks Massa Tubuh                                   |
| IUFD  | = <i>Intra Uterine Fetal Death</i>                     |
| KB    | = Keluarga Berencana                                   |

|          |                                            |
|----------|--------------------------------------------|
| KF       | = Kunjungan Nifas                          |
| KH       | = Kelahiran Hidup                          |
| KN       | = Kunjungan Neonatus                       |
| KU       | = Keadaan Umum                             |
| LILA     | = Lingkar Lengan Atas                      |
| LTA      | = Laporan Tugas Akhir                      |
| MDGs     | = <i>Millenium Development Goals</i>       |
| MOU      | = <i>Memorandum Of Understanding</i>       |
| PAP      | = Pintu Atas Panggung                      |
| PMB      | = Pratek Mandiri Bidan                     |
| PMS      | = Penyakit Menular Seksual                 |
| PUKA     | = Punggung Kanan                           |
| PUS      | = Pasangan Usia Subur                      |
| RISKEDES | = Riset Kesehatan Dasar                    |
| 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 Uterus                     |
| TT       | = <i>Tetanus Toksoid</i>                   |
| USG      | = <i>Ultrasonografi</i>                    |
| WHO      | = <i>World Helth Organization</i>          |