

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.C G_{II} P_I A₀ MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK BIDAN NANA DIANA
TAHUN 2023**



Oleh :

ZAKIYAH WAHYUNI LBS
NIM : P07524120086

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. C G_{II} P_I A₀ MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BIDAN NANA DIANA TAHUN 2023

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Pendidikan
AhliMadya Kebidanan Pada Program Studi D-III Kebidanan
Medan Poltekkes Kemenkes RI Medan



Oleh :

ZAKIYAH WAHYUNI LBS

NIM : P07524120086

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : ZAKIYAH WAHYUNI LBS
NIM : P07524120086
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.C
G2P1A0 MASA HAMIL SAMPAI NIFAS
DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK BIDAN NANA
DIANA TAHUN 2023

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

Oleh :
PEMBIMBING UTAMA

Alfrianne, SST, MKM
NIP. 198511252009032006

PEMBIMBING PENDAMPING

Dr. Irma Linda, S.SiT, M.Kes
NIP. 197503151996032001

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN



LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : ZAKIYAH WAHYUNI LBS
NIM : P07524120086
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.C
G2P1A0 MASA HAMIL SAMPAI
NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK BIDAN
NANA DIANA TAHUN 2023

TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DIDEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI KEBIDANAN
MEDANPOLTEKKES KEMENKES
RI MEDAN PADA JUNI 2023

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

		Tanda Tangan
KETUA PENGUJI	: <u>Alfrianne, SST, MKM</u> NIP. 198511252009032006	()
PENGUJI UTAMA	: <u>Arihta Sembiring, SST, M.Kes</u> NIP. 197002131998032001	()
ANGGOTA PENGUJI	: <u>Dr. Irma Linda, S.SiT, M.Kes</u> NIP. 197503151996032001	()

KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES
MEDAN



Arihta Sembiring, SST, M.Kes
NIP. 197002131998032001

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, JUNI 2023**

**ZAKIYAH WAHYUNI LBS
P07524120086**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY C G_{II} P_I A₀ MASA HAMIL SAMPAI NIFAS
DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BIDAN NANA
DIANA**

Viii + 133 Halaman + 7 Tabel + 11 Lampiran

ABSTRAK

Asuhan kebidanan Continuity Of Care (COC) merupakan asuhan kebidanan secara berkesinambungan dari kehamilan sampai dengan keluarga berencana sebagai upaya untuk mengurangi penurunan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Menggunakan sasaran pendekatan yang dikakukan pada Ny. "C" G_{II} P_I A₀ masa hamil sampai nifas dan pelayanan keluarga berencana di klinik bidan Nana Diana. Asuhan yang diberikan yaitu berupa kunjungan kehamilan 2 kali, bersalin 1 kali, nifas 4 kali dan neonatus 3 kali. Selama kunjungan kehamilan ibu mengeluh nyeri pada pinggangnya keluhan ini fisiologis yang dapat diatasi dengan memberikan pendidikan kesehatan.

Proses persalinan pada Ny. C berlangsung secara spontan normal dengan usia kehamilan 39-40 minggu tidak ditemukan penyulit. Bayi Ny. C lahir bugar dengan jenis kelamin perempuan, jam 00.40 wib, BB 3100 gram dan PB 48 cm. Asuhan pada masa nifas dengan memberikan konseling kebutuhan masa nifas. Setelah habis masa nifas Ny C diberikan motivasi untuk menggunakan KB dengan melakukan konseling kepada ibu dan ibu memutuskan untuk menggunakan KB suntik 3 bulan dengan alasan agar tidak mengganggu proses menyusui. Diharapkan klien dapat menerapkan konseling yang telah diberikan dan untuk tenaga kesehatan khususnya bidan dapat meningkatkan asuhan kebidanan sesuai dengan standar pelayanan kesehatan.

**Kata Kunci : *Continuity Of Care*, Kehamilan, Persalinan, Nifas, Neonatus, KB
Daftar Pustaka : 35 (2017-2022)**

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

**ZAKIYAH WAHYUNI LBS
P07524120086**

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. C, GII PI A0 - FROM PREGNANCY TO
POSTPARTUM AND FAMILY PLANNING SERVICES AT INDEPENDENT
PRACTICE OF MIDWIFE NANA DIANA**

Viii + 144 Pages + 10 Tables + 11 Appendices

ABSTRACT

Midwifery care in the form of Continuity Of Care (COC) is a continuous midwifery care given from pregnancy to family planning services, as an effort to reduce the Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR). This upbringing is Mrs. "C", GII PI A0, given since pregnancy, postpartum and family planning services, carried out at midwife Nana Diana clinic. The care provided was 2 prenatal visits, 1 maternity care, 4 postpartum care and 3 neonatal care. During pregnancy the mother complains of pain in the low back, this complaint is physiological and can be overcome through health education.

The process of giving birth to Mrs. C took place spontaneously and normally, when the pregnancy was between 39-40 weeks, and without complications. The baby girl was born fit at 00.40 A.M, weighing 3100 grams and 48 cm long. The needs of the mother during the postpartum period are met and given counseling. After the puerperium, Mrs. C was motivated to join the family planning program, and through counseling, the mother decided to use the 3-month injection because it would not interfere with the breastfeeding process. It is hoped that clients apply the results of the counseling they have received, and health workers, especially midwives, improve their care, in accordance with standardized health services.

Keywords:Continuity Of Care, Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Neonates, FP
References :35 (2017-2022)



iv



KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis mengucapkan atas kehadiran Tuhan Yang Maha Esa telah memberikan Rahmat dan Nikmat kesehatan, kekuatan dan pemikiran yang jernih, sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini dengan judul "**Asuhan Kebidanan pada Ny. C Masa Hamil sampai dengan Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Bidan Nana Diana**".

Laporan Tugas Akhir ini disusun untuk melengkapi tugas dan memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan di D-III Kebidanan Poltekkes 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. RR Sri Arini Winarti, SKM, M.Kep 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 dan selaku Penguji Utama yang telah memberikan kesempatan dan bimbingan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Alfrianne,SST,M.Kes selaku Pembimbing Utama dan Ketua Penguji yang memberikan bimbingan sehingga LTA ini dapat terselesaikan..
5. DR.Irma Linda, SST, M.Kes selaku Pembimbing Pendamping dan Anggota Penguji yang telah memberikan waktunya untuk menguji penulis dan mengarahkan penulis untuk melanjutkan LTA ini.
6. Kepada Seluruh Dosen yang mengajar di Jurusan Kebidanan Medan dan staff pegawai, terima kasih atas bekal ilmu yang telah bapak/ibu berikan kepada saya sebagai bekal, sehingga saya nantinya bisa menjadi seseorang yang bapak/ibu harapkan, yaitu menjadi seorang bidan yang profesional.
7. Terkhusus Kepada kedua Orang tua penulis yang sangat hebat dan luar biasa, yaitu Ayahanda tersayang (H. Muklan Lubis), Ibu tercinta (Hj. Hairani Rangkuti), dan Adek tersayang Robiahtul Adawiyah, yang selalu memberikan dukungan, doa, materi, semangat, dan hiburan selama ini sehingga penulis dapat menyelesaikan LTA ini.

Akhir kata penulis sampaikan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu terselesaikannya Laporan Tugas Akhir ini. Penulis mohon maaf atas kesalahan dan kekurangan dalam menulis Laporan Tugas Akhir ini, kritik dan saran dalam menulis proposal ini sangat diperlukan.

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

Medan, Juni 2023

Zakiyah Wahyuni LBS

VISI MISI PRODI-DIII KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN

VISI

Menghasilkan Lulusan D-III Kebidanan Yang Siap Berwirausaha Dengan Pendekatan Asuhan Kebidanan Holistik Berbasis Kearifan Lokal Di Tingkat Nasional Dan Siap Bersaing Di Tingkat Internasional Pada Tahun 2024

MISI

Misi program Studi untuk mewujudkan visi tersebut dirumuskan misi yang akan dikerjakan sebagai berikut :

1. Menyelenggarakan pendidikan D-III, D-IV dan Profesi Kebidanan yang memiliki daya saing di tingkat nasional dan siap bersaing di tingkat internasional sesuai dengan perkembangan IPTEK.
2. Menerapkan hasil penelitian (evidence based) dalam Kewirausahaan dengan pendekatan Asuhan Kebidanan Holistik berbasis Kearifan Lokal.
3. Melaksanakan pengabdian masyarakat bermitra dengan stake holder khususnya dalam Kewirausahaan pendekatan Asuhan Kebidanan Holistik berbasis Kearifan Lokal.
4. Menjalin kerjasama dengan pihak terkait untuk meningkatkan kualitas lulusan serta mampu berwirausaha dengan pendekatan Asuhan Kebidanan Holistik berbasis Kearifan Lokal.

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
ABSTRAK.....	iii
VISI MISI PRODI.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR SINGKATAN	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	5
1.3 Tujuan Penyusunan LTA.....	5
1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan.....	6
1.5 Manfaat Penulisan LTA.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Kehamilan.....	8
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	8
a. Pengertian Kehamilan.....	8
b. Tanda-tanda Kehamilan.....	8
c. Usia Kehamilan.....	10
d. Fisiologi Kehamilan.....	11
e. Perubahan Psikologi Dalam Kehamilan.....	15
f. Kebutuhan Fisik Ibu Hamil Trimester I II dan III.....	15
g.Tanda Bahaya pada Masa Kehamilan Trimester I II dan III..	20
2.1.2 Asuhan Kehamilan.....	24
a. Pengertian Asuhan Kehamilan.....	24

2.2 Persalinan.....	26
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan.....	26
a. Pengertian Persalinan.....	26
b. Sebab-sebab Persalinan.....	27
c. Faktor-faktor yang Memperngaruhi Persalinan.....	28
d. Tanda-tanda Bahwa Persalinan Sudah Dekat.....	29
e. Tanda-tanda Persalinan.....	30
f. Tahapan Persalinan.....	31
g. Mekanisme Persalinan.....	32
h. Perubahan Fisiologi pada Kala I,II Dan III.....	34
2.2.2 Asuhan Persalinan.....	35
a. Pengertian Asuhan Persalinan.....	35
b. 60 Langkah Persalinan Normal.....	36
2.3 Masa Nifas.....	43
2.3.1 Konsep Dasar Nifas.....	43
a. Pengertian Masa Nifas.....	43
b. Tahapan Masa Nifas.....	43
c. Perubahan Fisiologi Pada Masa Nifas.....	44
d. Adaptasi Psikologis Masa Nifas.....	49
e. Kebutuhan Dasar Masa Nifas.....	50
2.3.2 Asuhan Pada Masa Nifas.....	54
a. Tujuan Asuhan Masa Nifas.....	55
b. Pelayanan Asuhan Masa Nifas.....	55
c. Kunjungan Masa Nifas.....	58
2.4 Bayi Baru Lahir.....	59
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	59
a. Pengertian Bayi Baru Lahir.....	59
b. Ciri-ciri Bayi Baru Lahir Normal.....	59

c. Adaptasi Bayi Baru Lahir.....	61
2.4.2 Asuhan Bayi Baru Lahir.....	63
a. Perawatan Bayi Baru Lahir.....	63
2.5 Keluarga Berencana.....	68
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	68
a. Pengertian Dasar Keluarga Berencana.....	68
b. Macam-macam Kontrasepsi.....	68
2.5.2 Asuhan Keluarga Berencana.....	71
a. Langkah-langkah Konseling KB.....	71
b. Teknik Konseling.....	73
c. Pendokumentasian Asuhan Kebidanan.....	73
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....	74
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	74
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	85
3.3 Asuhan Kebidanan Nifas.....	96
3.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	104
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	111
BAB IV PEMBAHASAN.....	113
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	113
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	115
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas.....	117
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	119
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	120
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	122
5.1 Kesimpulan	122
5.2 Saran.....	123
DAFTAR PUSTAKA.....	124
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	TFU Menurut Perubahan per 3 jari.....	11
Tabel 2.2	Jadwal Pemberian Imunisasi Tetanus Toksoid.....	21
Tabel 2.3	Pengukuran Tinggi Fundus Uteri Sesuai Kehamilan.....	28
Tabel 2.4	Nutrisi Yang Dibutuhkan Ibu Nifas.....	100
Tabel 2.5	Perubahan pada Sistem Pernafasan.....	112
Tabel 2.6	Penilaian APGAR Score.....	116
Tabel 2.7	Imunisasi pada Bayi Baru Lahir.....	119

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKN	: Angka Kematian Neonatal
ANC	: Ante Natal Care
APD	: Alat Perlindungan diri
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
DJJ	: Denyut Jantung Janin
IMD	: Imunisasi Dini
PUS	: Pasangan Usia Subur
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid

DAFTAR LAMPIRAN

LAMPIRAN 1 Permohonan Izin Melakukan Praktek.....	128
LAMPIRAN 2 Surat Balasan Klinik.....	129
LAMPIRAN 3 Lembar Permintaan Menjadi Subjek.....	130
LAMPIRAN 4 Surat Informed Consent Menjadi Subjek LTA.....	131
LAMPIRAN 5 Ethical Clereance.....	132
LAMPIRAN 6 Hasil USG.....	133
LAMPIRAN 7 Partografi.....	134
LAMPIRAN 8 Kartu Keluarga Berencana (KB).....	136
LAMPIRAN 9 Daftar Riwayat Hidup.....	137
LAMPIRAN 10 Lembar Persetujuan Perbaikan Laporan Tugas Akhir.....	138
LAMPIRAN 11 Kartu Bimbingan LTA.....	139