

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S G2P1A0 MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB NANA
DIANA MEDAN HELVETIA
TAHUN 2023**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh :

**LOLA MAULIDA
NIM. P07524120023**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S G2P1A0 MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUAGA BERENCANA DI PMB NANA
DIANA MEDAN HELVETIA
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 :

LOLA MAULIDA
NIM. P07524120023

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : LOLA MAULIDA

NIM : P07524120023

JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S G2 P1 A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB NANA DIANA MEDAN HELVETIA
TAHUN 2023

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI
UNTUK DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG
LAPORAN TUGAS AKHIR 04 APRIL 2023

Oleh :

PEMBIMBING UTAMA

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

PEMBIMBING PENDAMPING

Lusiana Gultom, SST, M.Kes
NIP.197404141993032002



LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : LOLA MAULIDA

NIM : P07524120023

JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S G2 P1 A0 MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB NANA DIANA MEDAN HELVETIA TAHUN
2023

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI
KEBIDANAN MEDAN POLTEKKES KEMENKES MEDAN
PADA TANGGAL 12 JUNI 2023

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

Tanda Tangan

Ketua Penguji : Zuraidah, S.SiT, M.Kes
NIP.197508102006042001

Penguji Utama : Wardati Humaira, SST, M.Kes
NIP.198004302002122002

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

KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES MEDAN



**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR,JUNI 2023**

**LOLA MAULIDA
P07524120023**

Asuhan Kebidanan Pada Ny.S G2P1A0 Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan Pelayanan Keluarga Berencana di PMB Nana Diana Medan Helvetia

Xiii + 130 Halaman + 6 Tabel + 11 Lampiran

RINGKASAN

Tingginya kasus Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) di Indonesia masih menjadi masalah utama yang belum dapat diselesaikan.Terutama di Provinsi Sumatera Utara,jumlah Angka Kematian Ibu sebesar 71,96 per 100.000 kelahiran hidup dan Angka Kematian Bayi sebesar 2,9 per 1000 kelahiran hidup pada tahun 2019.

Sebagai upaya dalam menurunkan AKI dan AKB dapat dilakukan dengan menjamin agar setiap ibu mampu memperoleh pelayanan kesehatan yang berkualitas.Oleh karena itu,tujuan dari LTA ini yaitu memberikan asuhan kebidanan dengan *Continuity Of Care* kepada Ny.S 31 tahun G2P1A0 dari kehamilan Trimester III, bersalin, nifas, bayi baru lahir, hingga keluarga berencana di PMB Nana Diana Medan Helvetia dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan dengan pendokumentasian SOAP.

Pada saat melakukan asuhan,masa kehamilan Ny.S berlangsung normal dengan menerapkan standar 10 T yang dilakukan sebanyak 3 kali pada TM III.Proses persalinan Ny.S dari kala I sampai kala IV berjalan dengan normal.Bayi lahir bugar,jenis kelamin Laki-Laki,BB 3100 gram,PB 48 cm,bayi segera dilakukan IMD.Pada masa nifas dan neonatus dilakukan kunjungan 4 kali dan berlangsung dengan normal dan tidak ada penyulit.Kontrasepsi yang dipilih Ny.S yaitu KB suntik 3 bulan.

Selama memberikan asuhan kepada Ny.S tidak ditemukan masalah atau komplikasi.Disarankan kepada bidan untuk tetap memberikan asuhan *Continuity Of Care* dan melaksanakan APN sesuai standar untuk membantu menurunkan kasus Angka Kematian Ibu dan Bayi di Indonesia khususnya di Sumatera Utara.

Kata Kunci : Ny.S,31 Tahun, G2P1A0, Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care*
Daftar Pustaka : 27 (2016 - 2021)

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

**LOLA MAULIDA
P07524120023**

**MIDWIFERY CARE FOR MRS.S, G2P1A0 - FROM PREGNANCY TO
POSTPARTUM AND FAMILY PLANNING SERVICES AT INDEPENDENT
PRACTICE OF MIDWIFE NANA DIANA, MEDAN HELVETIA**

XIII + 130 Pages + 6 Tables + 11 Appendices

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

The high maternal mortality rate (MMR) and infant mortality rate (IMR) in Indonesia are still major health problems and cannot be resolved, especially in North Sumatra Province, the maternal mortality rate is 71.96 per 100,000 live births and the infant mortality rate is 2.9 per 1000 live births in 2019.

Efforts to reduce MMR and IMR can be done by ensuring that every mother can get quality health services. The purpose of this Final Project Report is to provide midwifery care in the form of Continuity Of Care to Mrs.S, 31, G2P1A0, starting from Trimester III pregnancy, childbirth, postpartum, newborns, to family planning care at Independent Practice Of Midwife Nana Diana, Medan Helvetia , using midwifery management and documentation in SOAP format.

TM III pregnancy care for Mrs. S took place normally accompanied by standard 10 T care and was carried out 3 times. The birth process from stage I to stage IV runs normally. The baby boy was born fit, weighing 3100 grams, 48 cm long, and immediately given IEB. Postpartum and neonatal care was carried out 4 times and proceeded normally without complications, and Mrs.S chose the 3-month injection as a pregnancy control tool.

While providing care to Mrs.S, no problems or complications were found. It is recommended that midwives continue to provide care in the form of Continuity Of Care and carry out standardized Normal Childbirth Care to help reduce Maternal and Infant Mortality Rates in Indonesia, especially in North Sumatra.

Keywords: Mrs.S, 31 Years, G2P1A0, Continuity Of Care Midwifery Care
References : 27 (2016 - 2021)



KATA PENGANTAR

Puji dan syukur atas kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tuga Akhir yang berjudul "**Laporan Asuhan Kebidanan Pada Ny.S Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan Pelayanan Keluarga Berencana Di PMB Nana Diana Tahun 2023**" sebagai salah satu syarat untuk 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 beberapa 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 yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Eva Mahayani , SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes selaku Pembimbing Akademik (PA) yang telah memberikan bimbingan dan arahan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Zuraidah, S.SiT, M.Kes selaku Dosen Pembimbing Utama dan selaku Dosen Ketua Penguji yang telah memberikan bimbingan dalam menyusun Laporan Tugas Akhir ini.

6. Lusiana Gultom, SST, M.Kes selaku Pembimbing Pendamping dan Anggota Penguji yang telah memberikan bimbingan dan menguji serta mengarahkan penulis untuk melanjutkan penyusunan Laporan Tugas Akhir.
7. Wardati Humaira, SST, M.Kes selaku Penguji Utama yang telah memberikan waktunya untuk menguji penulis dan mengarahkan penulis untuk melanjutkan Laporan Tugas Akhir ini.
8. Bd.Nana Diana, S.Tr.Keb selaku pemilik klinik dan kakak pegawai yang telah memberikan tempat dan waktu untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di PMB Nana Diana Medan Helvetia.
9. Teristimewa kepada Orang Tua Penulis,Ayah tercinta Safriandi dan Ibu tercinta Rusmawati yang telah banyak memberikan doa,bimbingan,semangat serta dukungan moril dan materil selama penulis menyelesaikan pendidikan.Untuk adik tersayang dan abang tersayang Andri Syahputra yang telah banyak memberikan semangat serta membantu penulis dalam menyelesaikan tugas selama pendidikan.
10. Kepada teman sekamar tersayang (Aisyah,Nadyta,Sopi),sahabat tersayang (Dila,Icha,opi),teman sebimbingan dan rekan seangkatan 2020 yang telah banyak memberikan dukungan dan semangat dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.

Akhir cerita penulis sampaikan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini hingga selesai.Penulis mohon maaf jika terdapat kesalahan dan kekurangan dalam penulisan proposal ini.Penulis mengharapkan kritik dan saran untuk kesempurnaan laporan ini.

Medan, 3 Juni 2023

Lola Maulida

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL	viii
DAFTAR LAMPIRAN	ix
DAFTAR SINGKATAN.....	x
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 Utama	6
1.3.2 Tujuan Khusus	7
1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	7
1.4.1 Sasaran	7
1.4.2 Tempat.....	7
1.4.3 Waktu	7
1.5 Manfaat Penulisan LTA	7
1.5.1 Manfaat Teoritis	7
1.5.2 Manfaat Praktis	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
2.1 Kehamilan	9
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	9
2.1.2 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	18
2.2 Persalinan	20
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan.....	20
2.2.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	31
2.3 Nifas	38
2.3.1 Konsep Dasar Nifas.....	38
2.3.2 Asuhan Kebidanan Pada Nifas	47
2.4 Bayi Baru Lahir (BBL)	49
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	49
2.4.2 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	52
2.5 Keluarga Berencana (KB)	56
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	56
2.5.2 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	65
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	67
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	67
3.1.1 Data Perkembangan ANC I.....	67
3.1.2 Data Perkembangan ANC II	75
3.1.3 Data Perkembangan ANC III	79

3.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	83
3.2.1 Data Perkembangan Pada Kala I	83
3.2.2 Data Perkembangan Pada Kala II	88
3.2.3 Data Perkembangan Pada Kala III	91
3.2.4 Data Perkembangan Pada Kala IV	93
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Nifas	96
3.3.1 Data Perkembangan Masa Nifas 6-8 Jam	100
3.3.2 Data Perkembangan Masa Nifas 6 Hari	104
3.3.3 Data Perkembangan Masa Nifas 14 Hari	107
3.3.4 Data Perkembangan Masa Nifas 6 Minggu	109
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru lahir	109
3.4.1 Data Perkembangan Bayi Baru Lahir 6 Jam	112
3.4.2 Data Perkembangan Bayi Baru Lahir 6 Hari	114
3.4.3 Data Perkembangan Bayi baru Lahir 28 Hari	116
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	118
BAB IV PEMBAHASAN.....	118
4.1 Asuhan Kehamilan	118
4.2 Asuhan Persalinan	120
4.3 Asuhan Nifas	121
4.4 Asuhan Bayi Baru Lahir (BBL)	122
4.5 Asuhan Keluarga Berencana (KB)	123
BAB V PENUTUP.....	125
5.1 Kesimpulan	125
5.1.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	125
5.1.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	125
5.1.3 Asuhan Kebidanan Pada Nifas	126
5.1.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Barulahir (BBL)	126
5.1.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana (KB)	126
5.2 Saran	127
5.2.1 Bagi Institusi Pendidikan	127
5.2.2 Bagi Klinik	127

**DAFTAR PUSTAKA
LAMPIRAN**

DAFTAR TABEL

Judul	Halaman
Tabel 2.1. Perubahan Tinggi Fundus Uteri Menurut Leopold	11
Tabel 2.2. Jenis-Jenis Lochea.....	40
Tabel 3.1 Pemeriksaan Head To Toe	70
Tabel3.2 Pemeriksaan Leopold Pada Ibu Hamil	71
Tabel3.2 Pemantauan Kala I Fase Aktif.....	87
Tabel3.3 Pemantauan 2 Jam Post Partum	95

DAFTAR LAMPIRAN

- | | |
|-------------|-------------------------------------|
| Lampiran 1 | : Permintaan Izin Praktek di Klinik |
| Lampiran 2 | : Surat Balasan Klinik Lembar |
| Lampiran 3 | : Permintaan Menjadi Subjek |
| Lampiran 4 | : Inform Consent Menjadi Subjek |
| Lampiran 5 | : <i>Etical Clearene</i> |
| Lampiran 6 | : Partografi |
| Lampiran 7 | : Kartu KB |
| Lampiran 8 | : Foto USG |
| Lampiran 9 | : Bukti Perbaikan LTA |
| Lampiran 10 | : Kartu Bimbingan |
| Lampiran 11 | : Daftar Riwayat Hidup |

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
APGAR	: <i>Appearance Pulse Grimace Activity and Respiratory</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
CPD	: <i>Cephalo Pelvic Disproportion</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
G P A	: Gravida Partus Abortus
Hb	: Haemoglobin
HCG	: Hormon Choronic Gonadotropin
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KET	: Kehamilan Ektopik Terganggu
KF	: Kunjungan Nifas
KH	: Kelahiran Hidup
KN	: Kunjungan Neonatal
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenore Laktasi
PAP	: Pintu Atas Panggul

PPIA	: Pencegahan Penularan HIV dari Ibu ke Anak
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
Pu-Ka	: Punggung Kanan
PUS	: Pasangan Usia Subur
RR	: <i>Respiration Rate</i>
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SDKI	: Survei Demografi Kesehatan Indonesia
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
Temp	: Temperatur
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
TPP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
WHO	: World Health Organization