

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY D MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK SARTIKA MANURUNG
MEDAN JOHOR
TAHUN 2023**



OLEH :

AMALIA RHAMADANI
NIM: P07524120003

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY D MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK SARTIKA MANURUNG
MEDAN JOHOR
TAHUN 2023**

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



OLEH :

AMALIA RHAMADANI
NIM: P07524120003

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : AMALIA RHAMADANI
NIM : P07524120003
**JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY D MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
SARTIKA MANURUNG TAHUN 2023**

**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI
UNTUK DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG
LAPORAN TUGAS AKHIR
PADA TANGGAL 1 JUNI 2023**

Oleh:

PEMBIMBING UTAMA


Hanna S Saragih, SST.M.Kes
NIP.198101282006042004

PEMBIMBING PENDAMPING


Sartini Bangun, S.Pd.M.Kes
NIP:196012071986032002

MENGETAHUI,

KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



Arihita Sembiring, SST.M.Kes
NIP:197002131998032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : Amalia Rhamadani
NIM : P07524120003
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D MASA
KEHAMILAN SAMPAI DENGAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK SARTIKA MANURUNG 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	: Hanna S Saragih SST, M.Kes NIP. 198101282006042004	()
Anggota Penguji	: <u>Eva Mahayani Nst, SST, M.Kes</u> NIP. 1981030220022122001	()
Penguji utama	: <u>Sartini Bangun, S.Pd, M.kes</u> <u>NIP. 1960012071986032002</u>	()

MENGETAHUI,

 KETUA JURUSAN KEBIDANAN 



ARIHTA SEMBIRING, SST, M.Kes

NIP.197002131998032001

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR

AMALIA RHAMADANI
P07524120003

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.D MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK SARTIKA MANURUNG MEDAN JOHOR TAHUN 2023

XII + 112 HALAMAN + 8 TABEL + 7 LAMPIRAN

ABSTRAK

Menurut World Health Organization (WHO,2017) angka kematian ibu (AKI) mencapai 216/100.000 kelahiran hidup (KH) sedangkan kematian bayi (AKB) mencapai 19/1000 kematian ibu (AKI) terjadi di Negara berkembang sekitar 99% dan sekitar 830 wanita meninggal dikarenakan komplikasi kehamilan atau persalinan. Upaya yang dapat dilakukan untuk meningkatkan kelangsungan dan kualitas ibu dan anak yaitu dengan *continuity of care* yang akan diberikan kepada Ny. D 26 tahun G2P1A0.

Laporan Tugas Akhir(LTA) bersifat *continuity of care* dalam bentuk asuhan kebidan kepada ibu dan bayi mulai saat kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan. Untuk mencapai hal tersebut penulis memilih klinik sartika manurung sebagai lahan praktik.

Asuhan kebidanan yang diberikan dengan 10T sebanyak 3 kali. Proses persalinan berlangsung normal, bayi lahir dengan spontan dan normal, Jenis kelamin perempuan dengan berat badan 3200 gr, segera dilakukan IMD. Tidak ditemukan masalah pada ibu dalam masa nifas, bbl, dan dilakukan konseling, KB ibu memilih menggunakan KB suntik 3 bulan

Asuhan yang diberikan Ny. D berlangsung dengan normal dan tidak ditemukan komplikasi. Disarankan kepada bidan untuk dapat mengaplikasikan asuhan *continuity of care* sesuai dengan standart di lingkungan masyarakat dalam membantu menurunkan Angka Kematian ibu dan Angka Kematian Bayi di Indonesia dan khususnya di Sumatera Utara.

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

AMALIA RHAMADANI

P07524120003

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. D - FROM PREGNANCY TO POSTPARTUM AND FAMILY
PLANNING SERVICES AT INDEPENDENT PRACTICE OF MIDWIFE SARTIKA MANURUNG,
MEDAN JOHOR, 2023**

XII + 112 PAGES + 8 TABLES + 7 APPENDICES

ABSTRACT

According to the World Health Organization (WHO, 2017) the maternal mortality rate (MMR) reaches 216/100,000 live births, while the infant mortality rate (IMR) reaches 19/1000. The prevalence of maternal mortality in developing countries is around 99%, and around 830 women die from complications in pregnancy or childbirth. Efforts that can be made to improve the survival and quality of mothers and children are through care in the form of continuity of care. This upbringing was given to Mrs. D, 26 years old, G2P1A0.

This Final Project Report is a midwifery care in the form of continuity of care, given to mothers and babies, starting from pregnancy, childbirth, postpartum, newborns, and family planning services, using midwifery management. To achieve that goal, the authors chose Sartika Manurung clinic as a practice area.

Pregnancy care is given 3 times according to the 10T standard. The delivery took place normally, the baby girl was born spontaneously and normally, weighing 3200 grams, IMD was immediately carried out. There were no problems found in the mother during the postpartum period, newborns, and through family planning counseling, the mother chose to use the 3-month injection for pregnancy control.

The care given to Mrs. D progresses normally and without complications. It is recommended that midwives apply care in the form of continuity of care in the community to help reduce maternal and infant mortality in Indonesia, especially in North Sumatra.

Keywords: Mrs. D 26 years, G2P1A0, midwifery continuity of care

References : 16 (2015-2022)





KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua Rahmat Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Proposal Tugas Akhir yang berjudul “ Proposal Asuhan Kebidanan pada Ny. D Masa Hamil Sampai dengan Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Sartika Manurung Tahun 2023” Sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada program studi Diploma III Kebidanan Medan 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 Rinawati, SKM,M.Kep selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun proposal Tugas Akhir ini.
2. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku ketua jurusan kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Proposal Tugas Akhir ini.
3. Eva Mahayani Nst, SST, M.Kes selaku ketua program study D-III kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan dan selaku Dosen penguji I yang telah memberikan kesempatan menyusun Proposal Tugas Akhir ini.
4. Dr. Elisabeth Surbakti, SKM, M.Kes selaku Dosen Pembimbing Akademik (PA) yang telah memberikan bimbingan dan arahan sehingga Proposal Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

5. Hanna S Saragih, SST, M.Kes selaku Dosen Pembimbing Utama yang telah memberikan bimbingan sehingga Proposal Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Sartini Bangun, S.Pd,M.Kes selaku Dpsen Pembimbing Pendamping yang telah memberikan bimbingan sehingga Proposal Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. Seluruh Dosen dan staf Politeknik Kesehatan Studi D-III Kebidanan Medan yang telah membekali penulis ilmu pengetahuan, memberikan petunjuk dan nasehat selama penulis menjalani pendidikan.
8. Buat teman teman seperjuangan D-III tingkat 3 dan teman sekamar penulis selama berada di Asrama yang selalu memberikan semangat dan dukungan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala perbuatan baik yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak baik penulis sendiri maupun orang lain.

Medan,...maret 2023
penulis

Amalia Rhamadani

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
KATA PENGANTAR.....	iii
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR TABEL	viii
DAFTAR GAMBAR.....	ix
DAFTAR SINGKATAN.....	x
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	5
1.3 Tujuan Penulisan LTA	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4. Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	5
1.4.1 Sasaran.....	5
1.4.2 Tempat	6
1.4.3 Waktu.....	6
1.5 Manfaat	6
1.5.1 Manfaat Teoritis.....	6
1.5.2 Manfaat Praktik.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Kehamilan	8
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	8
2.1.2 Perubahan Fisologis Pada Masa Kehamilan Trimester III.....	13
2.1.3 Perubahan Adaptasi Psikologi Teimester III	14
2.1.4 Tanda Bahan Pada Kehamilan.....	15
2.1.5 Hubungan Seksual Selama Kehamilan	16
2.1.6 Kebutuhan dan Nutrisi Pada Ibu Hamil Trimester III.....	18
2.1.7 Langkah-langkah Dalam Asuhan Kebidanan	19
2.1.8 Tinggi Fufus Uteri.....	20
2.2 Persalinan	22
2.2.1 Pengertian Persalinan	22
2.2.2 Tahapan Persalinan	22
2.2.3 Fsiologis Persalinan	23
2.2.4 Pskologis Persalinan.....	26
2.2.5 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	27
2.3 Nifas	42
2.3.1 Konsep Dasar Nifas.....	42

2.3.2 Asuha Masa Nifas	45
2.4 Bayi Baru Lahir.....	46
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	46
2.4.2 Asuhan Pada Bayi Baru Lahir	47
2.5 Keluarga Berencana	53
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	53
2.5.2 Jenis Jenis Kontasepsi	55
2.5.3 Asuhan Keluarga Berencana	60
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	62
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	63
3.1.1 Kunjungan Ibu Hamil Pertama.....	63
3.1.2 Kunjungan II	70
3.2 Asuhan pada ibu bersalin	73
3.2.1 Data perkembangan kala I	73
3.2.2 Data perkembangan kala II	75
3.2.3 Data perkembangan kala III	79
3.2.4 Data perkembangan kala IV	80
3.3 Asuhan masa nifas 6 jam	83
3.3.1 Data perkembangan masa nifas 6 hari	86
3.3.1 Data perkembangan masa nifas 2 minggu	88
3.3.2 Data perkembangan masa nifas 6 minggu	90
3.4 Asuhan kebidanan pada bayi baru lahir 6 jam.....	92
3.4.1 Data perkembangan bayi baru lahir 6 hari	94
3.4.2 Data perkembangan bayi baru lahir 14 hari	96
3.5 Asuhan kebidanan pada keluarga berencana	98
BAB IV PEMBAHASAN.....	100
4.1 Asuhan kehamilan	100
4.2 persalinan	101
4.3 Asuhan pada masa nifas	103
4.4 Bayi baru lahir.....	104
4.5 Keluarga berencana.....	105
BAB V PENUTUP.....	106
5.1 Kesimpulan	106
5.2 Saran	107
DAFTAR PUSTAKA.....	108
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

\Tabel 2.1 Perkiraan Tinggi Fundus Terhadap Usia Gestasi	13
Tabel 2.2 Tinggi Fundus Uteri (TFU) Menurut Leopold dan Mc. Donald	20
Tabel 2.3 Tabel Imunisasi TT	21
Tabel 2.4 Gejala dan Tanda Persalinan	30
Tabel 2.5 Kebijakan Program Nasional	46
Tabel 2.6 <i>Apgar Score</i>	49
Tabel 2.7 Data perkembangan kala 1	75

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKDR	: Alat kontrasepsi Dalam Rahim
ANC	: Antenatal Care
APGAR	: Apperance, Pulse, Grimaldi, Activity, Respiration
ASI	: Air Susu Ibu
BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air Besar
BB	: Berat Badan
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
HB	: Haemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HR	: Heart Rate
IM	: Intra Muskuler
IV	: Intra Vena
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IUD	: Intra Uterine Device
KB	: Keluarga Berencana
KH	: Kelahiran Hidup
KN	: Kunjungan Neonatal
KIA	: Kesehatan Ibu Dan Anak
LD	: Lingkar Dada
LK	: Lingkar Kepala
LP	: Lingkar Perut
LILA	: Lingkar Lengan Atas