

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK MAIDAWATI
MEDAN MARELAN TAHUN 2023**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh :

ARINI MUFTIH FADHILA

NIM : P07524120005

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN

PRODI D-III JURUSAN KEBIDANAN MEDAN

TAHUN 2023

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK MAIDAWATI**

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



Oleh :

ARINI MUFTIH FADHILA

NIM : P07524120005

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN

PRODI D-III JURUSAN KEBIDANAN MEDAN

TAHUN 2023

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : ARINI MUFTIH FADHILA
NIM : P07524120005
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN NY.D MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK MAIDAWATI MEDAN
MARELAN TAHUN 2023

LAPORAN TUGAS AKHIR DIAJUKAN

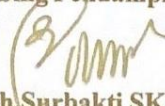
**SEBAGAI SALAH SATU SYARAT
MENYELESAIKAN PENDIDIKAN AHLI MADYA KEBIDANAN
PADA PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN**

Oleh :

Pembimbing Utama


Arihta Sembiring SST.M.Kes
NIP : 197002131998032001

Pembimbing Pendamping


Dr. Elisabeth Surbakti SKM, M.Kes
NIP : 196802091999032002

**MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN**



Arihta Sembiring, SST.M.KES
NIP : 197002131998032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : ARINI MUFTIH FADHILA

NIM : P07524120005

**JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK MAIDAWATI MEDAN MARELAN
TAHUN 2023**

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

**MENGESAHKAN
TIM PENGUJI**

**Penguji Utama : Zuraidah, S.SiT, M.Kes
NIP: 197508102006042001**

**Ketua Penguji : Arihta Sembiring, SST, M.Kes
NIP. 197002131998032001**

**Anggota Penguji : Dr. Elisabeth Surbakti, SKM, M.Kes
NIP : 196802091999032002**

()
()
()

MENGETAHUI,

KETUA KEMERKUSAN KEBIDANAN MEDAN



**Arihta Sembiring, SST, M.Kes
NIP: 197002131998032001**

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

ARINI MUFTIH FADHILA

P07524120005

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. D, G3P2A0 - FROM PREGNANCY TO POSTPARTUM AND
FAMILY PLANNING SERVICES AT INDEPENDENT PRACTICE OF MIDWIFE MAIDAWATI
MEDAN MARELAN**

XII + 131 PAGES + 5 TABLES + 11 APPENDICES

ABSTRACT

The high Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) are still a homework that must be completed at this time. Based on WHO data in 2019 the Maternal Mortality Rate (MMR) in the world is 303,000. The Maternal Mortality Rate (MMR) in the ASEAN region is 235 per 100,000 live births.

The purpose of this Final Project Report is to provide midwifery care to Mrs. D in the form of continuity of care, starting from pregnancy, childbirth, postpartum, neonates, and family planning services at the Maidawati Clinic, Medan Marelan, using midwifery care management and documented in the SOAP format.

Pregnancy period Mrs. D proceeds normally. Pregnancy care at TM III was given to Mrs. D 3 times and meets the 10 T standard. The delivery process from stage I to stage IV was carried out according to Normal Childbirth Care, but did not use personal protective equipment, because tools were not available. The baby boy was born fit, 48 cm long and weighed 3140 gr, IEB was immediately carried out, the baby drank breast milk. Postpartum and neonatal care took place normally and was visited 3 times. Mrs. D used the 3-month injection for pregnancy control. Mothers are expected to realize the importance of health, and midwives are advised to improve the quality of midwifery care, according to standardized services provided in the community as early detection of complications so they can be avoided.

Keywords: Mrs.D, 24 Years, G3P2A0, Continuity Of Care Midwifery Care

References : 18 (2016-2022)



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

**ARINI MUFTIH FADHILA
P07524120005**

Asuhan Kebidanan Pada Ny. D G3P2A0 Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Maidawati Medan Marelan

xii + 131 Halaman + 5 Tabel + 11 Lampiran

ABSTRAK

Tingginya Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) masi menjadi pekerjaan rumah yang harus diselesaikan saat ini. Berdasarkan data WHO 2021, Kematian ibu telah menunjukkan beban yang tidak merata dan kemajuan. Dari laporan rutin Pemantauan Wilayah Setempat (PWS) Kesehatan Ibu dan Anak (KIA) dilaporkan bahwa pada tahun 2021 jumlah kasus kematian bayi adalah sebanyak 633 kasus dari 278.100 sasaran lahir hidup.

Tujuan dari LTA ini memberikan asuhan kebidanan pada Ny. D secara *continuity of care* mulai dari masa hamil, bersalin, nifas, neonatus, dan KB di Klinik Maidawati Medan Marelan dengan menggunakan pendekatan manajemen asuhan kebidanan kemudian di simpan dalam bentuk pendokumentasian asuhan kebidanan dalam bentuk SOAP.

Pada masa kehamilan Ny. D berlangsung normal. Asuhan kehamilan kepada Ny. D sebanyak 3 kali pada TM III dengan standart 10 T. Proses persalinan Ny. D dari kala I sampai dengan kala IV dilakukan sesuai APN tetapi APD yang digunakan tidak sesuai karena tidak tersedianya. Bayi Lahir Bugar, jenis kelamin laki-laki PB 48 cm dan BB 3140 gr, segera dilakukan IMD, bayi minum ASI. Pada masa nifas dan neonatus berlangsung normal dengan kunjungan 3 kali. Ny. D menggunakan KB suntik 3 bulan.

Maka kepada ibu untuk menyadari pentingnya Kesehatan dan disarankan kepada bidan untuk dapat meningkatkan kualitas mutu asuhan kebidanan yang sesuai dengan standar pelayanan yang diberikan komunitas agar berlangsung normal. Sehingga deteksi dini adanya komplikasi yang mungkin terjadi dapat dihindari.

Kata Kunci : Ny.D, 24Tahun, G3P2A0, Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care*
Daftar Pustaka :18 (2016-2022)

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat Nya sehingga dapat terselesaikannya LTA yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny. D Masa Kehamilan Sampai Dengan Keluarga Berencana di Klinik Bidan Maidawati Tahun 2023”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diplom D-III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatann Kementrian Kesehatan RI Medan.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada :

1. RR. Sri Arini Winarti Rinawati, SKM, M.Kep selaku Direktur Poltekkes Kemenked RI Medan
2. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan
3. Eva Mahayani, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan
4. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku ketua penguji dan pembimbing ke-I yang telah menguji dan memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Dr. Elisabeth Surbakti, SKM, M.Kes selaku anggota penguji dan pembimbing ke-II yang telah menguji dan memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Zuraidah, S.SiT, M.Kes selaku penguji utama yang telah menguji dan memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. Dr. Elisabeth Surbakti, SKM, M.Kes selaku dosen PA yang telah mendukung dan memberikan bimbingan kepada Penulis sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan

8. Bd. Maidawati, S.Keb selaku pemilik klinik yang telah memberikan kesempatan melakukan dan menyelesaikan Laporan Tugas Akhir di klinik Maidawati Medan Marelan
9. Teristimewa kepada kedua orang tua penulis, ayahanda Alm. Dariono, Poniman dan ibu Juliarseh M.Pdi yang telah membesarkan, membimbing, menuntun penulis dengan penuh cinta dan kasih sayang juga memberi semangat, serta kasih sayangnya selama penulis berada di jenjang perkuliahan sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir ini dengan tepat waktu.
10. Teristimewa kepada nenek dan kakek penulis Bapak Rahman dan Alm. Ibu Hj. Saenah yang telah memberikan semangat, serta kasih sayangnya selama penulis berada di jenjang perkuliahan sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir ini dengan tepat waktu.
11. Terkhusus untuk saudara tersayang Harry Permana M. Hum, M. Affan Al-Habibi yang telah memberi dukungan hingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
12. Teruntuk teman-teman 1 angkatan Prodi DIII Kebidanan Medan Poltekkes Medan, seluruh rekan-rekan BEM Poltekkes Kemenkes Medan Angkatan 2022-2023.
10. Ny. D dan keluarga atas kerjasamanya yang baik dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini

Akhir kata penulis sampaikan terimakasih kepada semua pihak yang telah membantu terselesaikan Laporan Tugas Akhir ini, penulis mohon maaf atas segala kesalahan dan kekurangan dalam Penulisan Proposal Laporan Tugas Akhir ini. Kritik dan saran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan.

Medan, Juni 2023

Penulis

Arini Muftih Fadhila

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
ABSTRAK	ii
KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR ISI.....	v
DAFTAR TABEL.....	vii
DAFTAR SINGKATAN	viii
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	5
1. 3 Tujuan Penyusunan Proposal LTA.....	5
1.3.1 Tujuan Utama	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 Penulisan Proposal LTA	7
1.5.1. Manfaat Teoritis	7
1.5.2. Manfaat Praktis.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
2.2. Persalinan	25
2.2.1. Konsep Dasar Persalinan	25
2.2.2. Asuhan Persalinan	35
2.3. Nifas	48
2.3.1 Konsep Dasar Nifas	48
2.3.2 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	51
2.4. Bayi Baru Lahir (BBL)	55
2.4.1. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	55
2.4.2. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	58
2.5. Keluarga Berencana	60
2.5.1. Konsep Dasar Keluarga Berencana	60
2.5.2. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	63
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....	67

3.1. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	67
3.1.1 Data Perkembangan ANC I.....	67
3.1.2. Data Perkembangan ANC III	79
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	67
3.2.1 Data Perkembangan Pada Kala I	67
3.2.2. Data Perkembangan Kala II.....	72
3.2.3. Data Perkembangan Kala III	75
3.2.4. Data Perkembangan Kala IV	78
3.3 Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas	81
3.3.1. Data Perkembangan Masa Nifas 6-8 Jam	81
3.3.2. Data Perkembangan Masa Nifas 6 Hari	84
3.3.3. Data Perkembangan Masa Nifas 14 Hari	88
3.4 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir.....	94
3.4.1. Data Perkembangan Bayi Baru Lahir 6 Jam	94
3.4.2. Data Perkembangan Bayi Baru Lahir 6 Hari.....	97
3.4.3. Data Perkembangan Bayi Baru Lahir 28 Hari.....	99
3.5 Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana.....	101
BAB IV PEMBAHASAN	104
4.1 Asuhan Kehamilan	104
4.2 Asuhan Persalinan	106
4.3. Asuhan Nifas	108
4.4. Asuhan Keluarga Berencana (KB)	110
BAB V PENUTUP.....	111
5.1. Kesimpulan.....	111
5.1.1. Asuhan Kebidanan pada Kehamilan	111
5.1.2. Asuhan Kebidanan pada Persalinan	111
5.1.3. Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas	111
5.1.4 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir (BBL)	112
5.1.5. Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana (KB).....	112
5.2 SARAN	112
5.2.1. Bagi Institusi Pendidikan	112
5.2.2. Bagi Klinik	112
DAFTAR PUSTAKA	113

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Perubahan Tinggi Fundus Uteri Menurut MC.Donald	11
Tabel 2.2	Kenaikan Berat Badan Berdasarkan IMT	14
Tabel 2.3	Kebutuhan Makanan Sehari – hari Ibu Hamil dan Ibu Tidak Hamil	15
Tabel 2.4	Jadwal dan Lama Perlindungan Imunisasi TT Pada Ibu Hamil	20
Tabel 2.5	Tinggi Fundus Uteri Sesuai Usia Kehamilan	22
Tabel 2.6	Karakteristik His Persalinan	27
Tabel 2.7	Lama Persalinan	35
Tabel 2.8	Penanganan BBL berdasarkan APGAR score	58
Tabel 3.1	Pemantauan kala I Fase Aktif	72
Tabel 3.2	Pemantauan 2 Jam Post Partum	80

DAFTAR SINGKATAN

AKB	= Angka Kematian Bayi
AKDR	= Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	= Angka Kematian Ibu
ANC	= <i>Antenatal Care</i>
APGAR	= <i>Appearance Pulse Grimace Activity Respiration</i>
APD	= Alat Perlindungan Diri
APN	= Asuhan Persalinan Normal
ASI	= Air Susu Ibu
BAB	= Buang Air Besar
BAK	= Buang Air Kecil
BB	= Berat Badan
BBL	= Bayi Baru Lahir
BBLR	= Berat Bayi Lahir Rendah
COVID	= <i>Corona Virus Disease</i>
DINKES SUMUT	= Disnas Kesehatan Sumatra Utara
DJJ	= Denyut Jantung Janin
DTT	= Disinfeksi Tingkat Tinggi
DPT-Hb-Hib	= <i>Difteri, Pertusis, Tetanus, Hepatitis B, Haemophilus Influenza Tipe B</i>
EID	= <i>Early Infant Diagnosis</i>
FSH	= <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
HbIG	= <i>Hepatitis B Immunoglobulin</i>
hCG	= <i>Human Chorionic Gonadotropi</i>
HIV	= <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	= Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	= Inisiasi Menyusui Dini

IUD	= Intra Uterine Device
IUFD	= Intra Uterine Fetal Death
Kemenkes RI	= Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Kementrian PPN	= Kementrian Perencanaan Pembangunan Nasional
KB	= Keluarga Berencana
KBA	= Keluarga Berencana Alamiah
KBPP	= Keluarga Berencana Pasca Persalinan
KF	= Kunjungan Nifas
KIE	= Komunikasi Informasi Edukasi
KH	= Kelahiran Hidup
KN	= Kunjungan Nifas
KU	= Keadaan Umum
LAM	= <i>Lactational Amenorhea Method</i>
LH	= <i>Luteinizing Hormone</i>
LILA	= Lingkar Lengan Atas
LTA	= Laporan Tugas Akhir
MAL	= Metode Amenorhea Laktasi
MDGs	= Millenium Development Of Understanding
MMR	= Meales Mumps Rubella
MERS	= <i>Middle East Respiratory</i>
MOW	= Metode Operasi Wanita
MOP	= Metoda Operasi Pria
ODP	= Orang Dalam Pemantauan
OUI	= Otot Uteri Internal
OUE	= Otot Uteri Eksternal
PAP	= Pintu Atas Panggul
PDP	= Pasien Dalam Penanganan
PMB	= Praktek Mandiri Bidan
PMS	= Penyakit Menular Seksual
PUKA	= Punggung Kanan
PUS	= Pasanga Subur

PX	= <i>Proxerus Xhipoideus</i>
RI	= Republik Indonesia
RISKESDES	= Riset Kesehatan Dasar
SAR	= Segmen Atas Rahim
SBR	= Segmen Bawah Rahim
SDGs	= Sustainable Development Goals
SDKI	= Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
SUPAS	= Survei Penduduk Antar Sensus
TB	= Tinggi Badan
TBJ	= Tafsiran Berat Janin
TD	= Tekanan Darah
TFU	= Tinggi Fundus Uteri
TT	= <i>Tetanus Toksoid</i>
TTV	= Tanda-Tanda Vital
USG	= <i>Ultrasonograf</i>
WHO	= <i>World Health Organization</i>