

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY W G1P0A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK MANDIRI BIDAN
SARTIKA MANURUNG MEDAN JOHOR TAHUN 2023**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh:
ADELYA ZULFA
NIM. P07524120044

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY W G1P0A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK MANDIRI BIDAN
SARTIKA MANURUN MEDAN JOHOR 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:
ADELYA ZULFA
NIM. P07524120044**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : ADELYA ZULFA
NIM : P07524120044
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY W G1P0A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK MANDIRI BIDAN SARTIKA MANURUNG MEDAN JOHOR TAHUN 2023

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DI SETUJUI
DI DEPAN TIM PENDAMPING LAPORAN UJIAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES RI
MEDAN

Oleh:

PEMBIMBING UTAMA



(Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes)
NIP.198101282006042004

PEMBIMBING PENDAMPING



(Sartini Bangun, S. Pd, M.Kes)
NIP.196012071986032002



(Arihta Sembiring, SST, M.Kes)
NIP. 197002131998032001



LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : ADELYA ZULFA
NIM : P07524120044
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY W G1P0A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK MANDIRI BIDAN SARTIKA MANURUNG MEDAN JOHOR TAHUN 2023

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHAN KAN
DI DEPAN TIM PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES RI
MEDAN

MENGESAHKAN TIM PENGUJI
KETUA PENGUJI

(Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Ke)

NIP.198101282006042004

PENGUJI UTAMA

(Eva Mahayani N, SST, M.Kes)
NIP.198103022002122001

ANGGOTA PENGUJI

(Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes)
NIP.196012071986032002



MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
[Signature]
(Arihta Sembiring, SST, M.Kes)
NIP. 197002131998032001

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

**ADELYA ZULFA
P075241200981**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. W G1P0A0 MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
MANDIRI BIDAN SARTIKA MANURUNG MEDAN JOHOR TAHUN 2023**

XIV + 115 HALAMAN + 12 TABEL + 10 LAMPIRAN

ABSTRAK

Menurut WHO (2019) Angka Kematian Ibu (AKI) didunia yaitu sebanyak 303.000 jiwa. Angka Kematian Ibu (AKI) di ASEAN yaitu sebesar 235 per 100.000 kelahiran hidup (Intan Wahyu Nugrahaeni, 2021). Jumlah kematian ibu di Indonesia pada tahun 2019 yaitu sebanyak 4.221 kasus (Kemenkes RI, 2019). Penentuan Posisi Tujuan Pembangunan Berkelanjutan Angka kematian ibu adalah 70 per 100.000 kelahiran hidup. Upaya dalam menurunkan AKI dan AKB telah dilakukan di Indonesia yaitu adanya konsep *continuity of care* pada ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus dan keluarga berencana.

Metode yang digunakan dalam Laporan Tugas Akhir ini adalah manajemen kebidanan yang dilakukan secara *continuity of care* yang akan di aplikasikan kepada NY. W 22 tahun G1P0A0 mulai saat kehamilan trimester III, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana.

Asuhan kehamilan yang diberikan dengan 10T sebanyak 3 kali. Proses persalinan berlangsung normal, bayi lahir spontan dan bugar, 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 kepada Ny. W 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 Bayi di Indonesia khususnya di Sumatera Utara.

Kata Kunci : Ny. W 22 Tahun, G1P0A0, Asuhan Kebidanan *continuity of care*

Daftar Bacaan : 26 (2016-2023)

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
MIDWIFERY ASSOCIATE DEGREE PROGRAM OF MEDAN
FINAL PROJECT REPORT, 12 JUNE 2023**

**ADELYA ZULFA
P075241200981**

**MIDWIFE CARE TO MRS. W G1P0A0 FROM PREGNANCY PERIOD TO
FAMILY PLANNING SERVICES AT SARTIKA MANURUNG CLINIC, MEDAN
JOHOR IN 2023**

XIV + 115 PAGES + 12 TABLES + 10 APPENDICES

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

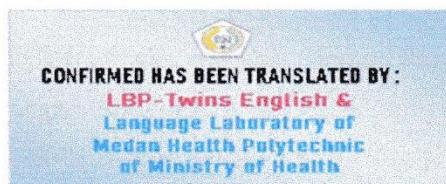
According to WHO (2019) the Maternal Mortality Rate (MMR) in the world was 303,000 people. The Maternal Mortality Rate (MMR) in ASEAN was 235 per 100,000 live births. The number of maternal deaths in Indonesia in 2019 was 4,221 cases. Determining the Position of the Sustainable Development Goals, MMR was 70 per 100,000 live births. Efforts to reduce MMR and IMR have been carried out in Indonesia, namely the concept of continuity of care for pregnant women, childbirth, postpartum, neonates and family planning.

The method used in this Final Project Report was midwifery management which is carried out in continuity of care which will be applied to Mrs. W 22 years G1P0A0 starting during third trimester of pregnancy, childbirth, postpartum, newborn and family planning.

Pregnancy care given with 10T 3 times. The delivery process was normal, the baby was born spontaneously and fit, IMD was immediately carried out. There were no problems found in the mother during the puerperium, newborns and counseling was carried out, the mother chose to use 3-month injection birth control.

The care given to Mrs. W proceeded normally and found no complications. It is suggested to midwives to be able to apply continuity of care in accordance with standards in the community in helping to reduce maternal and infant mortality in Indonesia, especially in North Sumatra.

Keywords : Mrs. W 22 years, G1P0A0, midwifery continuity of care
References : 26 (2016-2023)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ny.W G1P0A0 Masa Hamil Sampai Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Mandiri Bidan Sartika Manurung Tahun 2023”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma D III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan 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. R.R Sri Arini Winarti Rinawanti, 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 yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi D III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir .
4. Lusiana Gultom SST,M.Kes, selaku Dosen Pembimbing Akademik (PA) yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Hanna Sriyanti S, SST, M.Kes, selaku Dosen Pembimbing Utama yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Sartini Bangun, SPd, M.Kes, selaku Dosen Pendamping yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. Hanna Sriyanti S, SST, M.Kes, selaku Ketua Penguji yang telah memberi bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

8. Ibu Klinik Bidan Sartika Manurung yang telah memberikan tempat dan waktu untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di Klinik Mandiri Bidan Sartika Manurung
9. Tn. D dan Ny. W dan keluarga responden, atas kerjasamanya yang baik sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
10. Teristimewa ucapan terimakasih yang tak terhingga untuk kedua orang tua saya Ibunda tercinta dan terkasih Ratni Erly dan Ayahanda tersayang Syarifuddin yang telah memberikan dukungan kepada penulis, terimakasih atas cinta kasih yang tulus dan kasih sayang yang luar biasa dalam mendidik, membesarkan, mendampingi, memberikan materi dan dukungan penuh, serta selalu membawa nama penulis dalam setiap doa-doa nya, dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini sehingga dapat terselesaikan tepat waktu.
11. Buat Sahabat (Suci Ilmayana Putri, Rachel Intan Ramadhani), Teman satu bimbingan pembuatan LTA dan Teman seperjuangan D-III Tingkat 3 Tahun Angkatan 2020 yang telah memberikan doa, dukungan, dan semangat dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberkati kita semua ,memberikan masa depan cerah dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memamfaatkan.

Medan, April 2023

Penulis

Adelya Zulfa

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	Error!
Bookmark not defined.	
LEMBAR PENGESAHAN.....	Error!
Bookmark not defined.	
KATA PENGANTAR.....	ii
DAFTAR ISI.....	v
DAFTAR TABEL.....	vii
DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH.....	ix
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1. Latar Belakang.....	1
1.2. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	4
1.3. Tujuan Penyusunan LTA.....	4
1.3.1. Tujuan Umum.....	4
1.3.2. Tujuan Khusus.....	4
1.4. Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan.....	5
1.4.1. Sasaran.....	5
1.4.2. Tempat.....	5
1.4.3. Waktu.....	5
1.5. Manfaat.....	6
1.5.1. Manfaat Teoritis.....	6
1.5.2. Manfaat Praktis.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1. Kehamilan.....	7
2.1.1. Konsep Dasar Kehamilan.....	7
2.1.2. Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	23
2.1.3. Langkah- Langkah dalam Melakukan Asuhan Kehamilan.....	24
2.1.4. <i>Pedoman bagi Ibu hamil Selama Sosial Distancing</i>	28
2.2. Persalinan.....	29
2.2.1. Konsep Dasar Persalinan.....	29
2.3. Asuhan Kebidanan Persalinan Normal.....	42
2.3.1. Pengertian Asuhan Persalinan Normal (APN).....	42

2.3.2. Tujuan Asuhan Persalinan.....	42
2.3.3. Asuhan Yang Diberikan Pada Persalinan.....	42
Pedoman Bagi Ibu Bersalin Selama Social Distancing.....	49
2.4. Masa Nifas.....	50
2.4.1. Konsep Dasar Masa Nifas.....	50
2.5. Bayi Baru Lahir.....	61
2.5.1. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	61
2.5.2. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	66
2.5.3. Pelayanan Kesehatan Neonatus.....	66
2.5.4. Pedoman bagi Bayi Baru Lahir Selama Sosial Distandsing.....	67
2.6. Keluarga Berencana (KB).....	68
2.6.1. Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	68
2.6.2. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	77
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....	83
3.1..Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	83
3.1.1. Kunjungan pertama ibu hamil.....	83
3.1.2.Kunjungan II Ibu Hamil.....	92
B. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	96
1. Data Perkembangan Kala I.....	98
2. Data Perkembangan Kala II.....	101
3. Data Perkembangan Kala III.....	103
C. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas 6 Jam Postpartum.....	108
1. Data Perkembangan 6 Hari Postpartum.....	110
2. Data Perkembangan Ibu Nifas 2 minggu.....	111
3. Data Perkembangan Pada Ibu Nifas 6 Minggu.....	113
1. Data Perkembangan 6 Hari Neonatus.....	117
2. Data Perkembangan 28 Hari Neonatus.....	119
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	121
BAB IV PEMBAHASAN.....	123
A. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	123
B. Asuhan Kebidanan Persalinan.....	124
C. Asuhan Kebidanan Nifas.....	127
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	129
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	130
A. Kesimpulan.....	130
B. Saran.....	131

DAFTAR PUSTAKA.....132**DAFTAR TABEL**

Tabel 1.1 Waktu Penyusunan Laporan	5
Tabel 2.1 Pertambahan Berat Badan Selama Kehamilan.....	11
Tabel 2.2 Rekomendasi Penambahan Berat Badan Selama Kehamilan Berdasarkan Indeks Massa Tubuh (IMT)	14
Tabel 2.3 Pemberian Imunisasi TT	18
Tabel 2.4 Kunjungan Pemeriksaan Antenatal	21
Tabel 2.5 Tinggi Fundus Uteri menurut Spiegelberg.....	23
Tabel 2.6 Parameter Monitor Persalinan (Partograf)	37
Tabel 2.7 Tinggi Fundus Uterus dan Berat Uterus Menurut Massa Involusi	45
Tabel 2.8 Perkembangan Sistem Pulmoner	55
Tabel 2.9 Penilaian bayi dengan APGAR SCORE.....	57
Tabel 2.10 Keuntungan dan Kerugian Alat Kontrasepsi	61
Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan Dan Nifas G1P0A0.....	72

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Permohonan Izin Melakukan Praktek
Lampiran 2	Surat Balasan Klinik
Lampiran 3	Lembar Permintaan Menjadi Subjek
Lampiran 4	Inform Consent
Lampiran 5	Etical Clearance
Lampiran 6	Partografi
Lampiran 7	Kartu KB
Lampiran 8	Bukti Perbaikan LTA
Lampiran 9	Kartu Bimbingan
Lampiran 10	Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Antenatal Care
APD	: Alat Pelindung Diri
ASI	: Air Susu Ibu
ASEAN	: Association of Southeast Asian Nations
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
CPD	: Cephalo Pelvic Disproporti
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
EMAS	: Expanding Maternal and Neonatal Survival
HCG	: Human Chorionik Gonadotropin
HB	: Haemoglobin
HIV	: Human Immunodeficienc
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HR	: Heart Rate
IM	: Intra Muscular
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IU	: Internasional Unit
IUD	: Intra Uterine Device
KB	: Keluarga Berencana
KH	: Kelahiran Hidup
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KN	: Kunjungan Neonatus
KPD	: Ketuban Pecah Dini
LILA	: Lingkar Lengan Atas

LTA	: Laporan Tugas Akhir
MAL	: Metode Amenorrhoe Laktasi
MDGs	: Millenium Development Goals
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
PAP	: Pintu Atas Panggul
PONED	: Pelayanan Obstetri dan Neonatal Emergensi Dasar
PONEK	: Pelayanan Obstetri dan Neonatal Emergensi Komprehensif
PTT	: Penegangan Tali Pusat
PUKA	: Punggung Kanan
PUS	: Pasangan Usia Subur
PX	: Prosesus xifoideus
RR	: Respiration Rate
RBC	: Red Blood Cell
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDKI	: Survei Demografi Kese
SDGs	: Sustainable Development Goals
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
TB	: Tinggi Badan
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
TTV	: Tanda Tanda Vital
TPP	: Tanggal Tafsiran Persalinan
UK	: Usia Kehamilan
WHO	: World Health Organization