

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY W MASA HAMIL SAMPAI

DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA

BERENCANA DI KLINIK BIDAN Hj. DERMAWATI NST

KECAMATAN MEDAN TEMBUNG

TAHUN 2024



Disusun Oleh :
R. NADILAH SAFUTRI NS
NIM. P07524121086

KEMENKES POLTEKKES MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN
TAHUN 2024

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. W MASA HAMIL SAMPAI

DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA

BERENCANA DI KLINIK BIDAN Hj. DERMAWATI NST

KECAMATAN MEDAN TEMBUNG TAHUN 2024

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



Disusun Oleh :

R. NADILAH SAFUTRI NS

NIM. P07524121086

KEMENKES POLTEKKES MEDAN
PROGRAM D-III KEBIDAN MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN
TAHUN 2024

LEMBAR PERSETUJUAN

Nama : R. NADILAH SAFUTRI NS

NIM : P07524121086

Judul : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY W MASA HAMIL DENGAN
MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK BIDAN Hj. DERMAWATI NST TAHUN 2024

I

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

PADA TAHUN 2024

Oleh :

Pembimbing Utama


Zuraidah, S.Si,T. M.Kes
NIP.1975088102006042001

Pembimbing Pendamping


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

Ketua Jurusan Kebidanan Medan



LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : R. NADILAH SAFUTRI NS

NIM : P07524121086

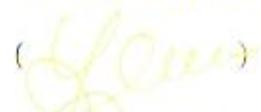
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY W MASA HAMIL
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK BIDAN IJ. DERMAWATI NST
TAHUN 2024

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DIDEPAN TIM
PENGUJI LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI KEBIDANAN
MEDAN KEMENKES POLTEKKES MEDAN
PADA TAHUN 2024

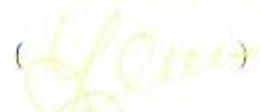
MENGESAHKAN
TIM PENGUJI :

Tanda Tangan

Pengajar Utama : Wardati Humaira,SST,M.Kes

()

Ko-pengaji : Zuraidah, S.Si,T, M.Kes

()

Asppgol Pengaji : Dr.Elisabeth Surbakti,SKM,M. Kes

()

KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES MEDAN



**KEMENKES POLTEKKES MEDAN
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR TAHUN 2024**

**R. Nadilah Safutri Ns
NIM: P07524121086**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. W MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK BIDAN Hj. DERMAWATI NST 2024**

xiii + 100 halaman + 5 tabel + 9 lampiran

ABSTRAK

Angka kematian ibu (AKI) di seluruh dunia menurut WHO tahun 2023 berpendapatan rendah pada tahun 2020 adalah 430 per 100.000 KH dibandingkan 12 per 100.000 KH di negara – negara berpendapatan tinggi. Angka Kematian Bayi(AKB) di dalam 20 hari pertama kehidupannya 2,3 juta meninggal pada tahun 2022. Penyebab Kematian Bayi disebabkan oleh kelahiran prematur, komplikasi kelahiran (asfiksia/trauma saat lahir).

Pelaksanaan asuhan diberikan secara *continuity of care* pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, hingga pelayanan keluarga berencana dengan menggunakan pendekatan manajemen asuhan kebidanan yang didokumentasikan dalam bentuk metode SOAP.

Hasil yang telah dilakukan pada Ny. W dari masa kehamilan trimester III telah dilakukan pemeriksaan dengan 9 T dan tidak ada ditemukan penyulit. Saat persalinan berjalan normal dan bayi lahir spontan dengan berat badan 3.500gram, jenis kelamin laki – laki. Masa nifas dilakukan sebanyak 4 kali dan tidak ditemukan tanda bahanya. Asuhan kebidanan pada bayi Ny. W dilakukan secara normal dengan kunjungan neonates sebanyak 3 kali.

Pelayanan asuhan secara *continuity of care* yang diberikan pada Ny. W. Hasil pemeriksaan baik dan tidak ditemukan komplikasi dalam melaksanakan asuhan.

Kata Kunci : Asuhan Kebebidanan pada Ny. W. *continuity of care*

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
ASSOCIATE DEGREE OF MIDWIFERY IN MEDAN
FINAL PROJECT REPORT, APRIL 2024**

**R. Nadilah-Safutri Ns
P07524121086**

MIDWIFERY CARE FOR MRS. W DURING PREGNANCY TO POSTPARTUM PERIOD AND FAMILY PLANNING SERVICES AT MIDWIFE CLINIC Hj. DERMAWATI NST 2024

xiii + 100 pages + 5 tables + 9 attachments

ABSTRACT

The maternal mortality rate (MMR) worldwide according to WHO in 2023 low-income countries in 2020 was 430 per 100,000 live births compared to 12 per 100,000 live births in high-income countries. Infant Mortality Rate (IMR) in the first 20 days of life was 2.3 million deaths in 2022. Causes of Infant Mortality are premature birth, and birth complications (asphyxia/trauma at birth).

The implementation of care is provided through continuity of care for pregnant women, childbirth, postpartum, and newborns, to family planning services using a midwifery care management approach documented in the form of the SOAP method.

The results that have been carried out on Mrs. W from the third trimester of pregnancy have been examined with 9 T and no complications were found. During labor, it was normal and the baby was born spontaneously with a weight of 3,500 grams, male gender. The postpartum period was carried out 4 times and no signs of danger were found. Midwifery care for Mrs. W's baby was carried out normally with 3 neonatal visits.

Continuity of care services provided to Mrs. W. The results of the examination were good and no complications were found in carrying out care.

Keywords: Midwifery Care for Mrs. W, continuity of care



KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny. W Masa Hamil sampai dengan Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Bidan Hj. Dermawati Nst, Kecamatan Medan Tembung 2024”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan 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 memberi 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 Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Wardati Humaira,SST,M.Kes selaku Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan dan arahan dalam proses pendidikan.
5. Zuraidah,S.SiT,M.Kes selaku Pembimbing Utama yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
6. Dr. Elisabeth Surbakti,SKM,M.Kes selaku Pembimbing Pendamping yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. Wardati Humaira,SST.M.Kes Penguji Utama yang telah meluangkan waktu dan sabar dalam menguji Laporan Tugas Akhir ini.
8. Hj. Dermawati Nst, AMd.Keb selaku pemilik dan sekaligus pembimbing di klinik yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di Klinik Bidan Hj. Dermawati Nst, AMd.Keb

9. Ny. W dan keluarga yang telah memberikan kepercayaan kepada penulis untuk dipantau oleh penulis mulai hamil, bersalin, bayi baru lahir sampai dengan masa nifas dan pelayanan Keluarga Berencana.
10. Seluruh dosen dan Staf Politeknik Kesehatan Studi D-III Kebidanan Medan yang telah membekali ilmiah ilmu pengetahuan, memberikan petunjuk dan nasehat selama penulis menjalani pendidikan.
11. Teristimewa Papa dan Mama (Muhammad Arif Nasution dan Nurlatifah Lubis) kakak tersayang, (R. Donny Amelia) adik tersayang, (M. Aziz Pranata Nst) yang senantiasa selalu memberikan doa, cinta, dan kasih sayang serta dukungan moril dan material selama menyelesaikan pendidikan penulis sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
12. Buat teman satu kos saya Nasywa Hanidah yang telah membantu saya dalam mengerjakan Laporan Tugas Akhir.
13. Buat teman seperdopingan dan semua teman D-III yang telah memberikan doa dan dukungan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

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

Medan,

2024

(R.Nadilah Safutri Ns)

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	4
1.3 Tujuan Penyususn 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.....	5
1.5.1 Manfaat Teoritis.....	5
1.5.2 Manfaat Praktis	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7

2.1 Kehamilan.....	7
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	7
2.1.2 Asuhan Kebidanan Dalam Kehamilan.....	20
2.2 Persalinan	23
2.2.1 Konsep Dasar Pesalinan.....	23
2.2.2 Asuhan Kebidanan Persalinan Normal	25
2.3. Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	31
2.3.1 Konsep Dasar Masa Nifas.....	31
2.3.2 Asuhan Masa Nifas.....	36
2.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	38
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	38
2.4.2 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	40
2.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	41
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	41
2.5.2 Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana.....	42
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	53
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Ny. W di Praktek Klinik Bidan Hj. Dermawati Nst.....	53
3.1.1 CATATAN PERKEMBANGAN I.....	53
3.1.2. CATATAN PERKEMBANGAN II	60
3.1.3 CATATAN PERKEMBANGAN III	62
3.2iAsuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	64
3.2.1 Data perkembangan 1 kala I	64
3.2.2 ASUHAN PERSALINAN KALA II	70
3.2.3 ASUHAN PERSALINAN KALA III.....	74

3.2.4iASUHAN PERSALINAN KALA IV	75
3.3iAsuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.....	78
3.3.1 Data Perkembangan Pada 6 jam <i>Post Partum</i> (KF 1)	78
3.3.2 Data Perkembangan Pada 6 hari <i>Post Partum</i> (KF 2)	81
3.3.3 Data Perkembangan Pada 2 minggu <i>Post Partum</i> (KF 3)	82
3.3.4 Data Perkembangan Pada 6 minggu <i>Post Partum</i> (KF 4)	84
3.4iAsuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	85
3.4.1 Data Perkembangan Pada 6 jam Neonatal (KN 1)	85
3.4.2 Data Perkembangan Pada 6 hari Neonatus (KN 2).....	88
3.4.3 Data Perkembangan Pada 28 hari Neonatus (KN 3).....	89
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana Dengan Alat Kontrasepsi Suntik 3 Bulan.	91
BAB IV PEMBAHASAN.....	95
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	95
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	96
4.3 Asuhan Kebidanan Masa Nifas	98
4.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	99
4.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	100
BAB V PENUTUP	101
5.1 Kesimpulan.....	101
5.2 Saran	102
5.2.1 Bagi Institusi Pendidikan	102
5.2.3 Bagi Lahan Praktik	102
DAFTAR PUSTAKA	103
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

2.1 Jadwal Kunjungan ANC	21
2.2 Rentang waktu pemberian imunisasi Tetanus <i>Toxoid</i>	22
2.3 TFU dan Berat Uterus menurut Massa Involusi	33
2.4 Penilaian Bayi Baru Lahir.....	40
3.1 Hasil Pemantauan Kala I.....	70

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran I Surat Izin Praktek LTA	106
Lampiran II Surat Balasan Klinik	107
Lampiran III Surat Keterangan Layak Etik.....	108
Lampiran IV Informed Consent Menjadi Subjek.....	109
Lampiran V Kartu Bimbingan	111
Lampiran VI Partografi	115
Lampiran VII Bukti Perbaikan LTA	117
Lampiran VIII Kartu KB	118
Lampiran IX USG	120

DAFTAR SINGKATAN

A	: Abortus
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
ASI	: Air Susu Ibu
BBL	: Bayi Baru Lahir
BB	: Berat Badan
TB	: Tinggi Badan
KB	: Keluarga Berencana
LTA	: Laporan Tugas Akhir
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IUFD	: <i>Intra Uterine Fetal Death</i>
CPD	: <i>Cephalo Pelvic Disproportion</i>
LILA	: Lingkar Lengan Atas
KEK	: Kurang Energi Kronis
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
DJJ	: Denyut Jantung Janin
PX	: <i>Procesus Xifoideus</i>
TT	: Tetanus <i>Toksoid</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
PAP	: Pintu Atas Panggul
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
IM	: <i>Intra Muskular</i>
BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air Besar
KN	: Kunjungan Nifas
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
PI	: Pencegahan Infeksi
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
TPP	: Tafsiran Tanggal Persalinan

G	: Kehamilan
HB	: Hemoglobin
TTV	: Tanda – tanda Vital
UK	: Usia Kehamilan
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
KF	: Kunjungan Nifas
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
AKN	: Angka Kematian Neonatal
MoU	: <i>Memorandum of Understanding</i>
UUK	: Ubun Ubun Kecil
UUB	: Ubun Ubun Besar
PTT	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
IV	: <i>Intra Vena</i>
KB	: Keluarga Berencana
LTA	: Laporan Tugas Akhir
U	: Utuh
J	: Jernih
COC	: <i>Continuity Of Care</i>