

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

LAPORAN TUGAS AKHIR



**Oleh:
INDAH FRISILIA NABABAN
NIM : P07524120059**

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN PRODI DIII
KEBIDANAN MEDAN
TAHUN 2023**

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Pendidikan
Ahli Madya Pada Program Studi DIII Kebidanan Poltekkes
Kemenkes RI Medan**



**Oleh:
INDAH FRISILIA NABABAN
NIM : P07524120059**

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN PRODI DIII
KEBIDANAN MEDAN
TAHUN 2023**

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : INDAH FRISILIA NABABAN
NIM : P07524120059
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D MASA KEHAMILAN SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN HELEN SINAGA MEDAN SUNGGAL TAHUN 2023

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

OLEH:

PEMBIMBING UTAMA



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

PEMBIMBING PENDAMPING



(Maida Pardosi, SKM, M.Kes)
NIP. 196312191986032002

MENGETAHUI,

KETUA JURUSAN KEBIDANAN



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

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : INDAH FRISILIA NABABAN
NIM : P07524120059
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D MASA KEHAMILAN SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN HELEN SINAGA MEDAN SUNGGAL TAHUN 2023

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM PENGUJI LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI KEBIDANAN MEDAN POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN PADA TANGGAL, APRIL 2022

**MENGESAHKAN
TIM PENGUJI**

KETUA PENGUJI



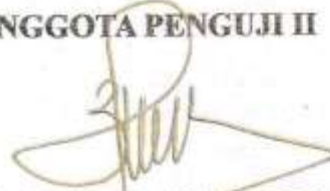
(Aritha Sembiring, SST, M.Kes)
NIP.197002131998032001

ANGGOTA PENGUJI I



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

ANGGOTA PENGUJI II



(Maida Pardosi, SKM, M.Kes)
NIP. 196312191986032002

**MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN**



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

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN
LAPORAN PRAKTIK KOMUNITAS KOMPREHENSIF METODE
CONTINUITY OF CARE (COC)**

**INDAH FRISILIA NABABAN
P07524120059**

Asuhan Kebidanan Pada Ny.D G2P1A0 Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Bidan Helena Sinaga Tahun 2023

X+ 108 halaman +4 tabel + 9 lampiran

ABSTRAK

Berdasarkan (WHO) Pada tahun 2019, angka kematian ibu (AKI) Secara global sebesar 303 per 100.000 kelahiran hidup. Diperkirakan 303.000 wanita meninggal secara global karena penyebab terkait atau diperburuk oleh kehamilan atau persalinan (WHO). Di Indonesia pada tahun 2020 penurunan AKI Hingga 183 per 100.000 kelahiran hidup AKB 16 per 100.000 kelahiran hidup.

Tujuan asuhan adalah untuk memberikan asuhan kebidanan secara continuity of care pada Ny.D Mulai hamil, Bersalin, Nifas, BBL, dan KB Dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan, kepada Ny.D 26 tahun, G₂P₁A₀ sejak kehamilan trimester III, dan pelayanan KB di Klinik Bidan Helena Sinaga Tahun 2023

Asuhan yang diberikan pada Ny.D adalah kunjungan ANC sebanyak 2 kali dengan Asuhan Persalinan dari kala I samapi IV berlangsung normal dilakukan asuhan nifas sebanyak 4 kali, pada BBL dilakukan IMD, Suntikan vit K dan Imunisasi HB-0 perawatan BBL serta kunjungan sebanyak 3 kali dan tidak dijumpai Komplikasi. Melalui konseling Ny.D Memutuskan memakai KB suntik 3 Bulan.

Dari kasus Ny.D mulai dari masa hamil sampai dengan pelayanan keluarga berencana berjalan dengan normal tidak dijumpai komplikasi pada ibu dan bayi.

Disarankan kepada petugas kesehatan khususnya bidan untuk menerapkan standar pelayanan yang telah ditetapkan untuk ibu hamil dilapangan dan dimasyarakat dalam menurunkan AKI dan AKB di Indonesia.

Kata Kunci : *Continuity of care kehamilan, persalinan, Nifas, BBL,dan KB.*

Daftar Pustaka :20 (2016 -2022)

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
MIDWIFERY ASSOCIATE DEGREE PROGRAM
REPORT COMPREHENSIVE PRACTICE
CONTINUITY OF CARE (COC) METHOD**

NIDIAH FRISILIA NABABAN

07524120059

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. D, G2P1A0 - FROM PREGNANCY TO POSTPARTUM AND
FAMILY PLANNING SERVICES AT INDEPENDENT PRACTICE OF MIDWIFE Helen Sinaga
in 2023**

1 + 108 pages + 4 tables + 9 appendices

ABSTRACT

Based on WHO data in 2019, it is known that the global maternal mortality rate (MMR) is 303 per 100,000 live births. It is estimated that 303,000 women die globally related to or exacerbated by pregnancy or childbirth (WHO). In Indonesia in 2020, it was found that the MMR decreased to 183 per 100,000 live births, and IMR reached 16 per 100,000 live births.

The aim of this care is to provide midwifery care in the form of continuity of care to Mrs.D, 26 years old, G2P1A0, since the third trimester of pregnancy, childbirth, postpartum, newborn and family planning services using midwifery management, carried out at Midwife Helena Sinaga Clinic in 2023 .

ANC was given to Mrs.D 2 times, Childbirth care from stage I to IV took place normally, postpartum care was done 4 times, newborns were done IEB, given Vit K injections and HB-0 immunization, newborn care was done 3 times and nothing was found Complications. Through counseling, Mrs. D decided to use a 3-month injection for pregnancy control.

Care for Mrs. D, from pregnancy to family planning services, was carried out normally, there were no complications for the mother and baby. It is recommended that health workers, especially midwives, implement standardized services for pregnant women in the field and the community to reduce MMR and IMR in Indonesia.

Keywords: Continuity of care pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, and family planning.

References :20 (2016 -2022)



KATA PENGANTAR

Puji Syukur Kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas segala Rahmat dan Karunia-Nya sehingga Penulis dapat menyelesaikan Proposal Laporan Tugas Akhir yang Berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ny. D pada masa hamil sampai dengan masa nifas dan pelayanan keluarga berencana ”,sebagai salah satu syarat 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 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 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 N.SST.M.Kes selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Zuraidah,S.SiT,M.Kes selaku Ketua Penguji yang telah meluangkan waktu dan sabar dalam menguji Laporan Tugas Akhir ini.
5. Hanna S.Saragih,SST,M.Kes selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah mendampingi sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Ibu klinik Helen sinaga yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk melakukan praktek penyusunan LTA.
7. Ny.D serta keluarga atas kerjasamanya yang baik.
8. Teristimewa kepada orang tua penulis yaitu Ayahanda terkasih Sudin Nababan dan ibunda Melvi Fredika Panjaitan yang terkasih Serta kakak saya dan abang saya serta adik saya yang selalu memberikan saya motivasi, semangat dan dukungan doa dan dukungan baik materi maupun moral sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat di selesaikan.

9. Yang terkasih Rinaldy Ady Putra Hutagalung yang telah memberikan semangat serta doa sehingga Laporan Tugas Akhir Ini dapat terselesaikan
10. Terimakasih buat Ira dan Jane selaku sahabat seperjuangan sampai penyusunan Laporan Tugas Akhir ini dapat diselesaikan.
11. Seluruh teman seperjuangan D-III stambuk 2020 yang sama-sama berjuang dalam menyelesaikan perkuliahan ini

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

Medan,.....2023

Indah Frisilia Nababan

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
KATAPENGANTAR	iv
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR SINGKATAN.....	viii
BAB I PENDAHULUAN	1
11.1.Latar Belakang	1
11.2.Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	3
11.3.Tujuan Penyusunan LTA.....	4
11.3.1.Tujuan Umum	4
11.3.2.Tujuan Khusus	4
11.4.Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan.....	4
11.4.1.Sasaran	4
11.4.2.Tempat	4
11.4.3.Waktu	5
11.5.Manfaat LTA	6
11.5.1.Manfaat Teoritis	6
11.5.2.Manfaat Praktis	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1. Kehamilan	7
2.1.1. Konsep Dasar Kehamilan	7
2.1.2. Asuhan Kebidanan Kehamilan	14
2.2. Persalinan	18

2.2.1. Konsep Dasar Persalinan	18
2.2.2. Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	27
2.3. Nifas	34
2.3.1 Konsep Dasar Masa Nifas	34

2.3.2 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas.....	42
2.4. Bayi Baru Lahir	45
2.4.1. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	45
2.4.2. Asuhan Bayi Baru Lahir	50
2.5. Keluarga Berencana.....	51
2.5.1. Konsep Dasar Keluarga Berencana	52
2.5.2. Asuhan Keluarga Berencana.....	54
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	58
3.1. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	58
Kunjungan I.....	58
3.1.1 Data perkembangan II	64
3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	67
3.2.1 kala I.....	67
3.2.2 Data perkembangan Kala II.....	70
3.2.3 Data perkembangan kala III	74
3.2.4 Data perkembangan Kala IV	76
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	79
3.3.1 Data perkembangan 6 jam postpartum (KF 1)	79
3.3.2 Data perkembangan 6 Hari (KF 2).....	82
3.3.3 Data perkembangan 2 Minggu (KF 3).....	83
3.3.4 Data perkembangan 6 Minggu (KF 4).....	84
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	85
3.4.1 Data Perkembangan 6 jam postpartum (KN 1)	85
3.4.1 Data Perkembangan 6 hari (KN 2)	88
3.4.3 Data Perkembangan 2 minggu (KN 3).....	90
3.5 Asuhan Keluarga Berencana.....	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 Bayi Baru Lahir.....	100
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	101
BAB V PENUTUP	102
5.1 Kesimpulan.....	102
5.2 Saran.....	103
DAFTARPUSTAKA	104

DAFTAR TABEL

1. Hasil Pemantauan kala I
2. Pemantauan Kala IV
3. Riwayat Persalinan dan Nifas yang lalu
4. tabel waktu

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Lembar Persetujuan Laporan Tugas Akhir
Lampiran 2	Lembar Pengesahan Tugas Akhir
Lampiran 3	Abstrak Terjemahan Bahasa Indonesia
Lampiran 4	Abstrak Terjemahan Bahasa Inggris
Lampiran 5	Surat Permohonan Izin Praktek di Klinik Helena
Lampiran 6	Surat Balasan Izin Praktek di Klinik Helena
Lampiran 7	Surat <i>Informed Consent</i> dari pasien
Lampiran 8	<i>Etical Cleareance</i>
Lampiran 9	Kartu Bimbingan LTA
Lampiran 10	Bukti Perbaikan LTA
Lampiran 11	Partograf
Lampiran 12	Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN
DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

AIDS	: <i>Acquired Immuno Deficiency Syndrome</i>
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Ante Natal Care
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
G P A	: Gravida Partus Abortus
Hb	: Haemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IM	: Intra Muscular
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IM	: <i>Intra Muskular</i>
KB	: Keluarga Berencana
KF	: Kunjungan Nifas
KH	: Kelahiran Hidup
KN	: Kunjungan Neonatus
KU	: Keadaan Umum
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenore Laktasi
MP-ASI	: Makanan Pendamping Air Susu Ibu
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali

Pu-ki	: Punggung Kiri
PUS	: Pasangan Usia Subur
RR	: <i>Respiration Rate</i>
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TSH	: <i>Thyroid Stimulating Hormone</i>
TT	: Tetanus Toksik
TTP	: Taksiran Tanggal Persalinan
UK	: Usia Kehamilan
WHO	: <i>World Health Organization</i>