

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.D G2P1A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
SALBIAH HANUM**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh :

CRISTINA FRANSISKA SINAGA

NIM : P07524120007

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.D G2P1A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
SALBIAH HANUM**

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



**Oleh :
CRISTINA FRANSISKA SINAGA
NIM : P07524120007**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : CRISTINA FRANSISKA SINAGA
NIM : P07524120007
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY D
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
BIDAN SALBIAH HANUM

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN
TUGAS AKHIR TANGGAL 14 JUNI 2023

Oleh :

PEMBIMBING UTAMA


Wardati Humaira, SST, M. Kes
NIP. 198004302002122002

PEMBIMBING PENDAMPING


Alfrianne, SST, MKM
NIP. 198511252009032006

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN

Arihta Sembiring, SST, M. Kes
NIP. 197002131998032001

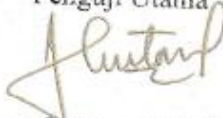
LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : CRISTINA FRANSISKA SINAGA
NIM : P07524120007
JUDUL : ASUHAN KEBIDANANA PADA NY D MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS
DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK BIDAN SALBIAH HANUM

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DIDEPAN
TIM PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PADA TANGGAL 14 JUNI 2023

MENGESAHKAN

Penguji Utama



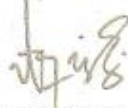
Lusiana Gultom, SST, M. Kes
NIP. 197404141993032002

Ketua Penguji



Wardati Humaira, SST, M. Kes
NIP. 198004302002122002

Anggota Penguji



Alfrianne, SST, MKM
NIP. 198511252009032006

Mengetahui

Ketua Jurusan Kebidanan



Arihta Sembiring, SST, M. Kes
NIP. 197002131998032001

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, 2023**

CRISTINA FRANSISKA SINAGA

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

xiii + 118 Halaman + 8 tabel + 11 lampiran

ABSTRAK

Angka Kematian Ibu menurut data terbaru World Health Organization (WHO), angka kematian ibu di dunia pada tahun 2019 sebanyak 303.000 jiwa (303/100.000 jiwa). Berdasarkan data World Bank angka kematian bayi di dunia pada tahun 2019 mencapai angka 28,2 / 1000 kelahiran hidup (The World Bank, 2020). Upaya yang telah dilakukan Indonesia untuk penurunan AKI dan AKB adalah peningkatan mutu pelayanan Kesehatan di bidang ibu dan anak, serta upaya konsep continuity of care.

Asuhan kebidana pada Ny. D masa hamil sampai dengan masa nifas dan pelayanan keluarga berencana di Klinik Salbiah Hanum Tanjung Mulia Medan.

Asuhan kebidanan kehamilan trisemester III dilakukan sebanyak 2 kali dengan standard 10 T. Pertolongan persalinan sesuai dengan 60 langkah APN. Asuhan kebidanan pada masa nifas dilakukan kunjungan sebanyak 4 kali yaitu kunjungan nifas 6 jam, 6 hari, 2 minggu dan 6 minggu. Asuhan kebidanan pada bayi baru lahir dilakukan sebanyak 3 kali yaitu kunjungan bayi baru lahir 6 jam, 6 hari dan 14 hari. Asuhan kebidana keluarga berencana juga di lakukan pada Ny.D dengan aseptor kb suntik 3 bulan.

Kesimpulan asuhan yang di berikan kepada ibu berjalan dengan baik dan koorperatif. Disarankan kepada klinik yang bersangkutan agar mempertahankan pelayanan yang sudah baik.

Kata kunci : Asuhan Kebidanan Pada Ny. D G2P1A0, Continui ty of care

Daftar Pustaka : 26 (2018 – 2023)

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

CRISTINA FRANSISKA SINAGA

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. D - FROM PREGNANCY TO POSTPARTUM AND FAMILY
PLANNING SERVICES AT INDEPENDENT PRACTICE OF MIDWIFE SALBIAH HANUM**

xiii + 118 pages + 8 tables + 11 attachments

ABSTRACT

The maternal mortality rate in the world according to the latest data from the World Health Organization (WHO) in 2019 is 303,000 / (303/100,000 people). Based on data from the World Bank, it is known that the infant mortality rate in the world in 2019 is 28.2 / 1000 live births (The World Bank, 2020). The efforts that have been made by Indonesia to reduce MMR and IMR are to improve the quality of health services for mothers and children, and midwifery care in the concept of continuity of care.

Midwifery care for Mrs. D, from pregnancy to the postpartum period and family planning services, carried out at Salbiah Hanum Clinic, Tanjung Mulia Medan.

Third trimester pregnancy care is carried out 2 times by fulfilling the 10 T standard. Delivery assistance is carried out according to the 60 steps of Normal Childbirth Care. Postpartum care was carried out 4 times, postpartum visits were 6 hours, 6 days, 2 weeks and 6 weeks. Newborn care was carried out 3 times, visits at 6 hours, 6 days and 14 days. Family planning care was also given to Mrs. D, and she chose to be the acceptor for the 3-month injection method for pregnancy control.

The care given to the mother goes well and the mother acts cooperatively. It is recommended that the clinic maintains its good service.

Keywords: Midwifery care for Mrs. D G2P1A0, Continuity of care

References : 26 (2018 – 2023)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatnya sehingga penulis dapat menyelesaikan proposal tugas akhir yang berjudul “Laporan Asuhan kebidanan pada Ny D G2P1A0 masa hamil sampai dengan masa nifas dan pelayanan keluarga berencana di Klinik Bidan Aida Nospita 2023” sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli madya Kebidanan Pada Program Studi D III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan RI Medan.

Dalam hal ini penulis 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 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 memberi kesempatan menyusun laporan tugas akhir ini
3. Eva Mahayani N, SST, M.Kes Selaku Ketua Program Studi Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan Yang Telah Memberi Kesempatan Menyusun proposal tugas akhir ini.
4. Wardati Humaira SST,M.Kes selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir ini dapat di selesaikan.
5. Alfrianne, SST, MKM selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat di selesaikan.
6. Hj. Salbiah Hanum selaku pemilik klinik Salbiah Hanum dan pegawai Klinik yang telah memberikan tempat dan waktu untuk melekukan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Ny D serta keluarga atas kerjasamanya yang baik.
8. Teristimewa kepada orang tua penulis yaitu Bapak tercinta Jekson Sinaga dan Mama tersayang dan terkasih Any Sihite Serta adik saya Johan Ferdinan Sinaga dan Adela Aurellia Devina Sinaga yang selalu memberikan saya

motivasi, semangat dan dukungan doa dan dukungan baik materi maupun moral sehingga proposal tugas akhir ini dapat di selesaikan.

9. Teman satu kost saya Desi Sihombing, Ratih Simanjuntak, Agustika Sinaga, Tabita Purba, dan Lidya Sinaga.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga karya tulis ilmiah ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan

Medan, April 2023

Penulis

Cristina Fransiska Sinaga

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	Error! Bookmark not defined.
LEMBAR PENGESAHAN	Error! Bookmark not defined.
ABSTRAK	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xi
DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH	xiii
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	6
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	6
1.4.1 Sasaran	6
1.4.2 Tempat	6
1.4.3 Waktu	6
1.5 Manfaat Penulisan Proposal LTA	6
1.5.1 Manfaat Teoritis	6
1.5.2 Manfaat Praktis	7
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	8

2.1.1 Pengertian Kehamilan	8
2.1.2 Perubahan- Perubahan Pada Masa Kehamilan Trimester III	8
2.1.3 Ketidaknyamanan Pada Masa Kehamilan Trimester III	11
2.1.4 Tanda- tanda Bahaya Kehamilan Trimester III	12
2.1.5 Kebutuhan Gizi Ibu Hamil	13
2.1.6 Langkah-langkah Asuhan Kehamilan	14
2.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	18
2.2.1 Pengertian Persalinan	18
2.2.2 Tahapan Persalinan	18
2.2.3 Asuhan Persalinan Kala 1	20
2.2.4 Asuhan Pada Ibu Bersalin Kala 2	26
2.2.5 Asuhan Ibu Bersalin Kala 3	40
2.3 Asuhan Kebidana Pada Ibu Nifas	43
2.3.1 Pengertian Nifas	43
2.3.2 Tujuan Asuhan Masa Nifas	43
2.3.3 Tahapan Masa Nifas	47
2.3.4 Proses Adaptasi Psikologis	47
2.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	49
2.4.1 Pengertian Bayi Baru Lahir	49
2.4.2 Tanda- tanda Bayi Baru Lahir Normal	49
2.4.3 Penampilan pada Bayi Baru Lahir	49
2.4.4 Penilaian	51
2.4.5 Inisiasi Menyusui Dini	51
2.4.6 Pemberian Imunisasi Hepatitis B	53
2.4.7 Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	53

2.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana (KB)	54
2.5.1 Pengertian	54
2.5.2 Tujuan Keluarga Berencana	54
2.5.3 Macam- Macam Keluarga Berencana	55
BAB 3 PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	65
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	65
3.1.1 Kunjungan Pertama Ibu Hamil	65
3.1.2 Kunjungan ulang ke II	72
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	76
3.2.1 Asuhan Kebidanan Kala 1	76
3.2.2 Asuhan Kebidanan Kala II	81
3.2.3 Data Perkembangan Kala III	85
3.2.4 Data Perkembangan Kala IV	87
3.3 Asuhan kebidana pada Ibu Nifas	90
3.3.1 Kunjungan Masa Nifas KF 1 (6 jam)	90
3.3.2 Data Perkembangan Nifas 6 Hari	92
3.3.3 Data Perkembangan Masa Nifas 2 Minggu	94
3.3.4 Data Perkembangan 6 Minggu	96
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru	98
3.4.1 Data Perkembangan Bayi Baru Lahir 6 jam	98
3.4.2 Data Perkembangan Bayi Baru Lahir 6 hari	102
3.4.3 Data Perkembangan Bayi Baru Lahir 14 Hari	103
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	105
BAB 4 PEMBAHASAN	107
4.1 Asuhan Kehamilan	107

4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	109
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas	111
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru lahir	113
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	114
BAB 5 PENUTUP	115
5.1 Kesimpulan	115
5.2 Saran	117
5.2.1 Bagi Institusi Pendidikan	117
5.2.2 Bagi Lahan Praktik	117
DAFTAR PUSTAKA	117
DOKUMENTASI	121

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	9
Table 2.2	10
Table 2.3	16
Tabel 2.4	43
Tabel 2.5	50
Tabel 3.1	65
Tabel 3.2	79
Tabel 3.3	87

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1.....	120
Lampiran 2.....	121
Lampiran 3.....	122
Lampiran 4.....	123
Lampiran 5.....	125
Lampiran 6.....	126
Lampiran 7.....	127
Lampiran 8.....	128
Lampiran 9.....	129
Lampiran 10.....	130
Lampiran 11.....	131

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKDR	: Alat kontrasepsi Dalam Rahim
ANC	: Antenatal Care
APGAR	: Apperance, Pulse, Grimac,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 Hait 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
LILI	: Lingkar Lengan Atas

LTA	: Laporan Tugas Akhir
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
P4K	:Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
PAP	: Pintu Atas Panggul
PUKI	: Punggung Kiri
PUS	: Pasangan Usian Subur
SC	: SubCutan
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SUPAS	: Survei Penduduk Antar sensus
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Teksoid
TTV	: Tanda-tanda Vital
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
UUB	: Ubun-ubun Besar
UUK	: Ubun-ubun Kecil
VT	: Vagina Toucher