

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D G1P0A0 MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK NANA DIANA
MEDAN HELVETIA TAHUN 2023**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh :

SHILFI NATAMA ALIYAH PANE

P07524120036

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN
T.A. 2022/2023**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D G1P0A0 MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK NANA DIANA
MEDAN HELVETIA TAHUN 2023**

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



Oleh :

SHILFI NATAMA ALIYAH PANE

P07524120036

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN
T.A. 2022/2023**

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : SHILFI NATAMA ALIYAH PANE
NIM : P07524120036
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.D G1P0A0
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA
NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK NANA DIANA
MEDAN HELVETIA TAHUN 2023

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK DIUJIKAN
PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRM STUDI
D-III KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN PADA JUNI
2023

Oleh :

PEMBIMBING UTAMA



(LUSIANA GULTOM, SST, M.Kes)

NIP. 197404141993032002

PEMBIMBING PENDAMPING



(EVA MAHAYANI NASUTION, SST, M.Kes)

NIP. 198103022002122002

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEBIDANAN



(ARIHTA SEMBIRING, SST, M.Kes)

NIP.197002131998032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : SHILFI NATAMA ALIYAH PANE
NIM : P07524120036
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.D G1P0A0
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA
NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK NANA DIANA
MEDAN HELVETIA TAHUN 2023

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

MENGESAHKAN TIM PENGUJI

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

Ketua Penguji : Lusiana Gultom, SST, M.Kes ()
NIP. 197404141993032002

Anggota Penguji : Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes ()
NIP. 198103022002122002

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEBIDANAN 



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

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

**SHILFI NATAMA ALIYAH PANE
P07524120036**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D G1P0A0 MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK NANA DIANA MEDAN HELVETIA TAHUN 2023**

viii + 133 Halaman + 4 Tabel + 13 Lampiran

RINGKASAN

Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) merupakan masalah yang menjadi prioritas untuk mewujudkan pembangunan kesehatan keluarga yang berkualitas. Pada tahun 2021, AKI di Provinsi Sumatera Utara menunjukkan angka 89 per 100.000 kelahiran hidup dan sebesar 2,28 per 1.000 Kelahiran Hidup untuk AKB. Upaya penurunan AKI dan AKB telah dilakukan di Indonesia diantaranya yaitu dengan melakukan konsep asuhan *Continuity of Care*.

Laporan Tugas Akhir (LTA) ini bertujuan untuk memberikan asuhan kebidanan secara *Continuity of Care* pada Ny. D G1P0A0 di Klinik Nana Diana sejak bulan Maret sampai bulan Juni Tahun 2023. Hasil asuhan didokumentasikan menggunakan metode SOAP dengan pendekatan manajemen asuhan kebidanan.

Asuhan kebidanan *antenatal care* (ANC) trimester III dilakukan 3 kali dengan standar 10 T. Pertolongan persalinan sesuai APN, bayi lahir spontan, bugar pukul 06.00 WIB, jenis kelamin laki-laki, berat badan 3000 gram, panjang badan 49 cm, dilakukan Inisiasi Menyusui Dini (IMD) selama 1 jam. IMD tidak dilakukan segera setelah Bayi lahir tetapi dilakukan setelah setengah jam pasca lahir atau pada saat ibu dan tempat sudah dibersihkan. Asuhan Nifas dilakukan kunjungan sebanyak 4 kali dan Asuhan Bayi Baru Lahir dilakukan sebanyak 3 kali dan tidak ada keluhan. Ibu Akseptor KB Suntik 3 Bulan.

Asuhan yang diberikan kepada ibu berjalan dengan baik, kooperatif dan tidak ditemukan adanya penyulit. Disarankan kepada Petugas Kesehatan dan Klinik yang bersangkutan agar dapat meningkatkan mutu asuhan kebidanan yang sesuai dengan standar pelayanan, yaitu melakukan IMD segera setelah Bayi lahir. Sehingga target penurunan AKI dan AKB di Indonesia dapat tercapai.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Pada Ny. D G1P0A0, *Continuity Of Care*

Daftar Pustaka : 24 (2014-2022)

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

**SHILFI NATAMA ALIYAH PANE
P07524120036**

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. D, G1P0A0 - FROM PREGNANCY TO
POSTPARTUM AND FAMILY PLANNING SERVICES AT INDEPENDENT
PRACTICE OF MIDWIFE NANA DIANA, MEDAN HELVETIA, 2023**

vii + 133 Pages + 4 Tables + 12 Appendices

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) have become service priorities to realize quality family health development. In 2021, the MMR in North Sumatra Province is 89 per 100,000 live births and the IMR is 2.28 per 1,000 live births. Efforts to reduce MMR and IMR have been carried out in Indonesia, including implementing midwifery care in the form of Continuity of Care.

This Final Project Report aims to provide midwifery care in the form of Continuity of Care to Mrs. D G1P0A0, at the Nana Diana Clinic, from March to June in 2023. The results of care are documented in the SOAP format which is carried out through midwifery care management.

Antenatal care (ANC) in the third trimester was carried out 3 times by fulfilling the 10 T standard. Delivery assistance was carried out in accordance with Normal Childbirth Care, a baby boy was born spontaneously, fit at 06.00 A.M, weight 3000 grams, length 49 cm, IEB was carried out during 1 hour. IEB is not done immediately after the baby is born, but half an hour after birth or when the mother and the delivery bed have been cleaned. Postpartum care was carried out 4 times and newborn care was carried out 3 times and no complaints were found. The mother became the acceptor of the 3-month injection.

The care given to the mother went well, the mother acted cooperatively and found no complications. It is recommended that health workers and clinics improve the quality of their midwifery care, in accordance with standardized services, such as conducting IEB immediately after birth, to reduce MMR and IMR in Indonesia.

Keywords: Midwifery Care for Mrs.D G1P0A0, Continuity Of Care

References : 24 (2014-2022)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran 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 G1P0A0 Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Nana Diana Medan Helvetia Tahun 2023**”, 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 Proposal Laporan Tugas Akhir ini.
3. Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan dan Dosen pembimbing Pendamping yang telah memberikan kesempatan menyusun Proposal Laporan Tugas Akhir ini serta telah memberikan saran dan masukan sehingga Proposal Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
4. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan kepada penulis selama pendidikan.
5. Lusiana Gultom SST, M.Kes selaku Dosen Pembimbing Utama yang telah membimbing, memberi saran dan masukan sehingga Proposal Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Nana Diana, Amd.Keb, yang telah memberikan kesempatan kepada Penulis untuk melakukan penyusunan Proposal di Klinik Nana Diana

7. Ny. D dan Keluarga, yang telah menjadi responden dan atas kerjasamanya yang baik
8. Sembah sujud Ananda yang tak terhingga kepada kedua orang tua penulis, Ayahanda dan Ibunda yang telah membimbing dan mengasuh Penulis dengan penuh kasih sayang, terima kasih telah menjadi penyemangat dan motivasi Penulis, dan terus memberikan semangat, doa, dukungan moril maupun materil sehingga Penulis dapat menyelesaikan Proposal LTA ini.
9. Terkhusus untuk Adik-adik Penulis dan beserta keluarga besar Penulis terima kasih atas doa, dukungan dan kasih sayang selama ini.
10. Terima kasih buat teman D-III stambuk 2023 dan teman seperdopingan yang sama-sama berjuang mengerjakan laporan ini.
11. Terakhir tetapi tidak kalah penting. Terima kasih untuk diri Penulis sendiri yang sudah hebat dalam melalui dan menyelesaikan seluruh program pendidikan saat 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 memanfaatkannya.

Medan, Juni 2023

Penulis

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR.....	i
DAFTAR ISI.....	iii
DAFTAR TABEL	v
DAFTAR LAMPIRAN.....	vi
DAFTAR SINGKATAN.....	viii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	6
1.3 Tujuan Penyusunan LTA	6
1.3.1 Tujuan Umum.....	6
1.3.2 Tujuan Khusus.....	6
1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	7
1.4.1 Sasaran.....	7
1.4.2 Tempat	7
1.4.3 Waktu.....	7
1.5 Manfaat	7
1.5.1 Bagi Institusi Pendidikan.....	7
1.5.2 Bagi Penulis	8
1.5.2 Bagi Klien.....	8
1.5.2 Bagi PMB	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	9
2.1 Kehamilan	9
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	9
2.1.2 Asuhan Kebidanan Dalam Kehamilan	19
2.2 Persalinan	24
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	24
2.2.2 Asuhan Kebidanan Dalam Persalinan.....	35
2.3 Nifas	44
2.3.1 Konsep Dasar Masa Nifas	44
2.3.2 Asuhan Kebidanan Dalam Masa Nifas	51
2.4 Bayi Baru Lahir	53
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	53
2.4.2 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	56
2.5 Keluarga Berencana	61
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	61
2.5.2 Asuhan Pada Keluarga Berencana.....	70
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....	75
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Ny. D Trimester III.....	75
3.1.1 Catatan Perkembangan I.....	82
3.1.2 Catatan Perkembangan II	85
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	89

3.2.1 Catatan Perkembangan Kala II.....	92
3.2.2 Catatan Perkembangan Kala III	95
3.2.3 Catatan Perkembangan Kala IV	98
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	100
3.3.1 Data Perkembangan Pada 6 Jam Postpartum (KF1).....	100
3.3.2 Data Perkembangan Pada 6 Hari Postpartum (KF2)	103
3.3.3 Data Perkembangan Pada 2 Minggu Postpartum (KF3)	106
3.3.4 Data Perkembangan Pada 6 Minggu Postpartum (KF1)	108
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	110
3.4.1 Data Perkembangan Pada 6 Jam Neonatus (KN1)	110
3.4.2 Data Perkembangan Pada 6 Hari Neonatus (KN2)	113
3.4.3 Data Perkembangan Pada 28 Hari Neonatus (KN3)	115
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	117
BAB IV PEMBAHASAN	119
4.1 Asuhan Kehamilan.....	119
4.2 Asuhan Persalinan.....	121
4.2.1 Kala I	121
4.2.2 Kala II	122
4.2.3 Kala III.....	123
4.2.4 Kala IV.....	124
4.3 Asuhan Nifas	125
4.3.1 Kunjungan 6 Jam Postpartum (KF1).....	125
4.3.2 Kunjungan 6 Hari Postpartum (KF2)	125
4.3.3 Kunjungan 2 Minggu Postpartum (KF3).....	125
4.3.4 Kunjungan 6 Minggu Postpartum (KF1).....	126
4.4 Asuhan Bayi Baru Lahir.....	126
4.4.1 Kunjungan Neonatus 6-8 Jam (KN1)	126
4.4.2 Kunjungan Neonatus 6 Hari (KN2).....	127
4.4.3 Kunjungan Neonatus 28 Hari (KN3).....	127
4.5 Asuhan Keluarga Berencana.....	128
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	130
A. Kesimpulan	130
B. Saran.....	131
1. Bagi Institusi Pendidikan.....	131
2. Bagi Pimpinan Klinik	131
3. Bagi Penulis Selanjutnya	131
DAFTAR PUSTAKA.....	132
LAMPIRAN.....	133

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Perubahan TFU dan Pembesaran Uterus berdasarkan UK	22
Tabel 2.2 Jadwal Pemberian Imunisasi TT pada WUS.....	23
Tabel 2.3 Asuhan Masa Nifas	51
Tabel 2.4 Nilai APGAR... ..	56

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Izin Melakukan Praktek.....	135
Lampiran 2 Surat Balasan Klinik.....	136
Lampiran 3 <i>Ethical Clearence</i>	137
Lampiran 4 Surat Permintaan Menjadi Subjek.....	138
Lampiran 5 Surat <i>Informed Consent</i> Menjadi Subjek	139
Lampiran 6 Hasil USG Ny. D Uk 12 Minggu	140
Lampiran 7 Hasil Pemantauan Kala I	141
Lampiran 8 Partograf	142
Lampiran 9 Hasil Pemantauan Kala Iv	144
Lampiran 10 Kartu KB Ny. D.....	145
Lampiran 11 Bukti Perbaikan Lta.....	146
Lampiran 12 Daftar Riwayat Hidup.....	147
Lampiran 13 Kartu Bimbingan LTA	148

DAFTAR SINGKATAN

A	: Abortus
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKN	: Angka Kematian Neonatal
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
COVID-19	: <i>Coronavirus Disease 2019</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: Diabetes Mellitus
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
FSH	: Follicle Stimulating Hormone
G	: Gravida
Hb	: Hemoglobin
HCG	: Human Chorionic Gonadotropin
HR	: <i>Heart Rate</i>
IM	: Intra Muskular
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
K	: Kunjungan
KB	: Keluarga Berencana

KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MoU	: Memorandum of Understanding
MMR	: Maternal Mortality Rate
PX	: Prosesus Xifodeus
RR	: <i>Respiration Rate</i>
RPJMD	: Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah
T	: Temperature
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toxoid
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
UNICEF	: <i>United Nations International Children's Emergency Fund</i>
USG	: Ultrasonografi
WHO	: <i>World Health Organization</i>