

**ASUHAN KEBIDANAN PADA Ny. D MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK AIDA NOSPITA
HELVETIA, KABUPATEN DELI SERDANG
TAHUN 2023**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh:

**LYDIA MARIA MAGDALENA TAMBUNAN
P07524120066**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA Ny. D MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK AIDA NOSPITA
HELVETIA, KABUPATEN DELI SERDANG
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:

**LYDIA MARIA MAGDALENA TAMBUNAN
P07524120066**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : LYDIA MARIA MAGDALENA TAMBUNAN
NIM : P07524120066
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D MASA
KEHAMILAN SAMPAI DENGAN MASA
NIFAS DAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK AIDA NOSPITA TAHUN 2023

**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DI SETUJUI
UNTUK DI PERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG
LAPORAN TUGAS AKHIR PADA JUNI 2023**

Oleh

PEMBIMBING UTAMA



LUSIANA GULTOM, SST, M.Kes
NIP. 197404141993032002

PEMBIMBING PENDAMPING



HANNA SRIYANTI SARAGIH, SST, M.Kes
NIP. 198101282006042004

MENGETAHUI,

KETUA JURUSAN KEBIDANAN



ARIHTA SEMBIRING, SST, M.Kes
NIP. 1970021319989032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : LYDIA MARIA MAGDALENA TAMBUNAN
NIM : P07524120066
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D MASA
 KEHAMILAN SAMPAI DENGAN MASA
 NIFAS DAN KELUARGA BERENCANA
 DI KLINIK AIDA NOSPITA 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

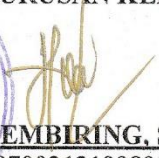
MENGESAHKAN TIM PENGUJI

Ketua Penguji : Lusiana Gultom, SST, M.Kes ()
 NIP. 197404141993032002
Penguji Utama : Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes ()
 NIP. 196012071986032002
Anggota Penguji : Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes ()
 NIP. 198101282006042004

MENGETAHUI,

KETUA JURUSAN KEBIDANAN 9




ARIHTA SEMBIRING, SST, M.Kes
 NIP. 1970021319989032001

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR
13 JUNI 2022**

**LYDIA MARIA MAGDALENA TAMBUNAN
P07524120066**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA Ny. D MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK AIDA NOSPITA HELVETIA
KABUPATEN DELI SERDANG
TAHUN 2023**

viii + 151 HALAMAN + 8 TABEL + 13 LAMPIRAN

RINGKASAN

Di Indonesia menurut Kemenkes RI pada tahun 2021, Angka Kematian Ibu (AKI) mencapai 7.389 per 100.000 Kelahiran Hidup (KH) dan Angka Kematian Bayi (AKB) mencapai 299 per 1.000 KH. Penyebab AKI di Indonesia disebabkan COVID-19 (29,8%), perdarahan (13,2%), hipertensi dalam kehamilan (10,7%), jantung (3,3%), infeksi (2,7%), dan abortus (0,14%). Adapun penyebab AKB yaitu Berat Bayi Lahir Rendah (BBLR) (29,9%), asfiksia (27,9%), dan lainnya (44,9%).

Manajemen yang dilakukan menggunakan pendekatan manajemen asuhan kebidanan pada Ny. D mulai dari kehamilan trimester III sampai dengan keluarga berencana di Klinik Aida Nospita sejak bulan Februari sampai dengan Maret 2023.

Ny. D hamil ke 2 umur 25 tahun, *Antenatal Care* (ANC) 4 kali dan pemeriksaan Hb 11,9 g/dL. *Intranatal Care* (INC) di usia kehamilan 38-40 minggu, Kala I $\pm$ 5 jam, Kala II $\pm$ 1/2 jam, Kala III 15 menit, Kala IV 2 jam dan ada laserasi. Bayi lahir spontan dengan BB: 3.000 gram dan PB: 50 cm, IMD 1 jam, disuntikkan Vit.K dan HB0. Kunjungan nifas 4 kali, 6 jam lochea rubra, 6 hari lochea sanguilenta dan proses involusi berjalan normal, 2 minggu lochea serosa dan 6 minggu lochea alba. Kunjungan neonatal sebanyak 3 kali dan bayi diberi ASI eksklusif. Melalui konseling KB ibu memutuskan memakai KB suntik 3 bulan.

Disarankan kepada petugas kesehatan khususnya bidan untuk dapat menerapkan asuhan *continuity of care* ini di lapangan dan di masyarakat dalam membantu menurunkan AKI di Indonesia. Klien diharapkan dapat menjadikan seluruh asuhan yang diberikan sebagai pengalaman dan pembelajaran untuk kehamilan selanjutnya.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL dan KB
Daftar Pustaka : 24 (2014-2021)

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

**LYDIA MARIA MAGDALENA TAMBUNAN
P07524120066**

**MIDWIFERY CARE FOR MRS.D - FROM PREGNANCY TO POSTPARTUM
AND FAMILY PLANNING SERVICES AT AIDA NOSPITA CLINIC,
HELVETIA, DELI SERDANG DISTRICT IN 2023**

viii + 151 PAGES + 8 TABLES + 13 APPENDICES

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

The Indonesian Ministry of Health states that in 2021 the Maternal Mortality Rate (MMR) in Indonesia will reach 7,389 per 100,000 live births and the Infant Mortality Rate (IMR) will reach 299 per 1,000 live births. The causes of MMR in Indonesia are COVID-19 (29.8%), bleeding (13.2%), hypertension in pregnancy (10.7%), heart disease (3.3%), infection (2.7%), and abortion (0.14%); while the causes of IMR were Low Birth Weight (29.9%), asphyxia (27.9%), and others (44.9%).

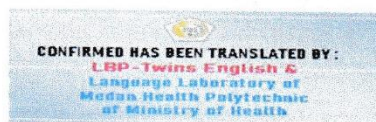
This care management is the midwifery care approach given to Mrs. D, from the third trimester of pregnancy to the family planning program at the Aida Nospita Clinic, from February to March 2023.

Mrs. D, 2nd pregnancy and 25 years old, Antenatal Care (ANC) was given 4 times, and Hb examination results were 11.9 g/dL. Intranatal Care (INC) during pregnancy aged 38-40 weeks, Stage I lasted $\pm$ 5 hours, Stage II lasted $\pm$ 1/2 hour, Stage III lasted 15 minutes, Stage IV lasted 2 hours and was accompanied by lacerations. The baby was born spontaneously, weighing 3,000 grams and 50 cm long, immediately given IEB for 1 hour, injected with Vit.K and HB0. Postpartum visits were carried out 4 times, 6 hours of lochia rubra, 6 days of lochia sanguilenta and the involution process took place normally, 2 weeks of lochia serosa and 6 weeks of lochia alba. Neonatal visits were made 3 times and the babies were given exclusive breastfeeding. Through family planning counseling, the mother decides to use the 3-month injection for pregnancy control.

It is recommended that health workers, especially midwives, apply midwifery care in the form of continuity of care in the field and in the community to help reduce MMR in Indonesia. Clients are expected to make all the care they receive as experience and learning for future pregnancies.

Keywords : Midwifery Care Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Newborn and Family Planning

References : 24 (2014-2021)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yesus Kristus atas segala Kasih dan Karunia—Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan pada Ny. D Masa Hamil sampai dengan Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Aida Nospita 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 Laporan Tugas Akhir ini.
3. Eva Mahayani, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Eva Mahayani, SST, M.Kes selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan kepada penulis selama pendidikan.
5. Lusiana Gultom, SST, M.Kes selaku Dosen Pembimbing I yang telah membimbing, memberi saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes selaku Dosen Pembimbing II yang telah membimbing, memberi saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes selaku Penguji yang telah memberikan saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

8. 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.
9. Orang tua tercinta, bapak Rusmadin Tambunan dan Mama Ernawati Simanjuntak, yang selalu hadir dengan cinta, doa, dukungan moral dan material yang merupakan kekuatan terbesar bagi peneliti untuk terus belajar dan terus kuat ketika menghadapi situasi tersulit sekalipun. Untuk kedua saudara terkasih saya Richard Rivaldo Manuturi Tambunan dan Jovan Michael Tambunan.
10. Sahabat penulis yang selalu memberikan dukungan dan doa kepada penulis yaitu Zakharia Kurnia Sihombing, Elmida Valentine Siringo-ringo, Chelinice Desmonita Gultom, Sameta Br Barus, Della Ginting dan teman sekamar saya Exaudi Permai Manullang, Shilfi Natama Aliyah Pane, Rima Sariyanti. Yang sudah memberikan support serta membantu penulis dalam pengerjaan laporan tugas akhir ini.
11. Buat sahabat sepebimbing saya, Micyeel Tarigan, Shilfi Natama Aliyah Pane, Safira Azzahra, Tia Lestari Lubis, Tresia Kristin Siagian, Sinta Maizlani Siregar, Wilza Loisya Sondari, dan Rizkiya Khairani, yang selalu mengingatkan konsultasi dan semangat sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
12. Terimakasih kepada responden dan keluarga atas kerjasamanya yang baik. Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan rejeki atas segala kebaikan yang telah diberikan
13. Dan yang terakhir saya ucapkan terimakasih kepada diri sendiri yang sudah berjuang sejauh ini dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini, terimakasih sudah bisa melewati titik ini, terimakasih tidak pernah berhenti berusaha, terimakasih atas semua yang telah diupayakan. Terimakasih aku.

Atas segala kebaikan, bantuan, perhatian, dan bimbingan penulis mengucapkan terimakasih. Semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR.....	i
DAFTAR ISI.....	iii
DAFTAR TABEL.....	v
DAFTAR LAMPIRAN	vi
DAFTAR SINGKATAN	vii
BAB I.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	4
C. Tujuan	4
1. Tujuan Umum	4
2. Tujuan Khusus.....	4
D. Sasaran, Tempat, dan Waktu Asuhan Kebidanan.....	5
1. Sasaran	5
2. Tempat.....	5
3. Waktu	5
E. Manfaat.....	5
1. Manfaat Teoritis	5
2. Manfaat Praktis.....	6
BAB II	7
A. Kehamilan	7
1. Konsep Dasar Kehamilan	7
2. Asuhan Kehamilan	34
B. Persalinan.....	43
1. Konsep Dasar Persalinan.....	43
2. Asuhan Kebidanan Persalinan.....	51
C. Nifas	59
1. Konsep Dasar Nifas	59
2. Asuhan Kebidanan dalam Masa Nifas	69
D. Bayi Baru Lahir	71
1. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	71
2. Asuhan Bayi Baru Lahir	72
E. Keluarga Berencana	76
1. Konsep Dasar Keluarga Berencana	76
2. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	80
A. Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil	84
1. Kunjungan Ibu Hamil Pertama	84
Data Subjektif.....	84
2. Catatan Perkembangan Kunjungan II.....	91
3. Catatan Perkembangan Kunjungan III.....	94
B. Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin	97
1. Data Perkembangan Kala I	97
2. Data Perkembangan Kala II	99
3. Data Perkembangan Kala III	102
4. Data Perkembangan Kala IV.....	103

C. Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas	105
1. Data Perkembangan Masa Nifas 6 – 8 jam Postpartum	106
2. Data Perkembangan Masa Nifas 6 hari Postpartum	109
3. Data Perkembangan Masa Nifas 2 Minggu Postpartum	110
4. Data Perkembangan Masa Nifas 6 Minggu Postpartum	111
D. Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	113
1. Data Perkembangan Bayi Baru Lahir	113
2. Data Perkembangan Bayi Baru Lahir 6 Hari	116
3. Data Perkembangan Bayi Baru Lahir 28 Hari	117
E. Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana	118
BAB IV.....	121
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	121
B. Asuhan Kebidanan Persalinan	122
C. Asuhan Kebidanan Nifas	124
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	126
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	126
BAB V.....	128
A. Kesimpulan.....	128
B. Saran	128
DAFTAR PUSTAKA.....	130
LAMPIRAN.....	132

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kenaikan BB wanita hamil berdasarkan BMI atau IMT sebelum hamil.....	22
Tabel 2.2 Kebutuhan makanan sehari-hari ibu tidak hamil dan ibu menyusui.....	23
Tabel 2.3 Ukuran Fundus Uteri Sesuai Usia Kehamilan	36
Tabel 2.4 Pemberian Imunisasi Toksoid Tetanus pada Wanita Usia Subur	38
Tabel 2.5 Tinggi Fundus Uteri dan Berat Uterus Menurut Masa Involusi	61
Tabel 2.6 Perubahan Lochea Berdasarkan Waktu Dan Warna	62
Tabel 2.7 penilaian skor APGAR.....	75
Tabel 2.8 Riwayat Kehamilan, Persalinan, dan Nifas yang lalu.....	86

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Permohonan Izin Melakukan Praktek.....	133
Lampiran 2. Surat Balasan Klinik.....	134
Lampiran 3. Lembar Permintaan Menjadi Subyek	135
Lampiran 4. Surat Informed Consent Menjadi Subjek LTA.....	136
Lampiran 5. Ethical Clearance	137
Lampiran 6. Hasil USG.....	138
Lampiran 7. Hasil Pemantauan Kala I	139
Lampiran 8. Partograf	141
Lampiran 9. Hasil Pemantauan Kala IV	143
Lampiran 10. Kartu Keluarga Berencana (KB)	144
Lampiran 11. Daftar Riwayat Hidup.....	145
Lampiran 12. Lembar Persetujuan Perbaikan Laporan Tugas Akhir.....	146
Lampiran 13. Kartu Bimbingan LTA.....	147

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKN	: kematian neonatus
ASI	: Air Susu Ibu
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
DJJ	: Denyut Jantung Janin
HCG	: Human Chorionic Gonadotropin
HPHT	: hari pertama haid terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IUD	: Intra Uterin Device
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: kurang energi kronis
KH	: Kelahiran Hidup
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KPD	: Ketuban Pecah Dini
LiLA	: Lingkar Lengan Atas
MOP	: Media Operatif Pria
MOW	: Media Operatif Wanita
MoU	: Memorandum of Understanding
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PUS	: Pasangan Usia Subur
P4K	: Program Perencanaan Persalinan, dan Pencegahan Komplikasi
RisKesDas	: Riset Kesehatan Dasar
RenStra	: Rencana Strategi
SDKI	: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
SDGs	: Sustainable Development Goals
SpOg	: Dokter Spesialis Kandungan

SOAP	: Subjektif, Objektif, Assement, dan Planing
TT	: Tetanus Toksoid
TTP	: Tapsiran Tanggal Persalinan
WHO	: World Health Organization