

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. O MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DIKLINIK NANA DIANA
MEDAN HELVETIA TAHUN 2023**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh :

FADHILAH NUR ZAKIYAH

NIM. P07524120057

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. O MASA HAMIL
SAMPAIDENGANNIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DIKLINIKNANA DIANA
MEDAN HELVETIA TAHUN 2023**

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



Oleh :
FADHILAH NUR ZAKIYAH
NIM.P07524120057

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : FADHILAH NUR ZAKIYAH
NIM : P07524120057
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. O MASA
HAMIL SAMPAIDENGAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
BIDAN NANA DIANA KECAMATAN
MEDAN HELVETIA 2023

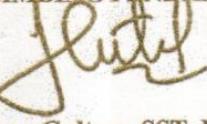
LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG
LAPORAN TUGAS AKHIR

OLEH :

PEMBIMBING UTAMA


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

PEMBIMBING PENDAMPING


(Lusiana Gultom, SST, M.Kes)
NIP.197404141993032002

MENGETAHUI,

KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



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

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : FADHILAH NUR ZAKIYAH
NIM : P07524120057
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. O
G2P1A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
MASA NIFAS DAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK NANA DIANA
MEDAN HELVETIA 2023

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DIDEPAN TIM
PENGUJI LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI KEBIDANAN
MEDAN POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PADA TANGGAL 11 JUNI TAHUN 2023

MENGESAHKAN TIM PENGUJI

KETUA PENGUJI

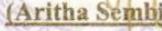
Wardati Humaira, SST, M.Kes
NIP.198004302002122002

ANGGOTA PENGUJI I

Zuraidah, S.SiT, M.Kes
NIP.19750810200604200

ANGGOTA PENGUJI II

Lusiana Gultom, SST, M.Kes
NIP.197404141993032002

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN


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

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR 08 JUNI 2023**

**FADILAH NUR ZAKIYAH
P07524120057**

Asuhan Kebidanan Pada Ny. O G2P1A0 Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Bidan Nana Diana Kecamatan Medan Helvetia Tahun 2023

ix + 115 Halaman + 10 Tabel + 9 Lampiran

ABSTRAK

Menurut World Health Organization (WHO) 2018 di negara berkembang 239 per 100.000KH dan negara maju 12 per 100.000 KH. Sedangkan di Indonesia terjadi penurunan selama periode 1991-2015 yaitu 390 menjadi 305 per KH.AKB 24 per 1000 KH. Berdasarkan data dari kabupaten/kota profil Kesehatan Sumatera Utara 2016, AKI sebanyak 239 dan AKB sebanyak 14 per 1000 KH. AKI hampir 75% disebabkan oleh perdarahan, infeksi, hipertensi pada kehamilan, abortus, dan sisanya disebabkan oleh malaria dan AIDS,dll.

Laporan Tugas Akhir (LTA) bersifat *Continuity Of Care* dalam bentuk asuhan kebidanan yang berkesinambungan kepada ibu dan bayi yang dimulai dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan. Untuk mencapai hal tersebut penulis mengambil Klinik Bidan Nana Diana Kecamatan Medan Helvetia sebagai salah satu lahan praktik yang telah memiliki Memorandum of Understanding (MOU) dengan institusi pendidikan D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan sebagai lahan praktik.

Pada kehamilan Ny.O berlangsung normal tidak ada komplikasi dan penyulit yang berbahaya pada ibu dan janin. Asuhan pada masa kehamilan Ny.O dilakukan sebanyak 2 kali pada trimester 3.Persalinan berlangsung pada usia kehamilan 38-40 minggu,bayi lahir bugar kala I berlangsung selama 5 jam,kala II selama 1 jam, kala III selama 10 menit dan kala IV berlangsung normal dan tidak terdapat komplikasi pada ibu dan bayi. Ny O mengatakan akan memakai alat kontraksi alamiah.

Pada kasus Ny.O dimulai dari masa hamil, bersalin, nifas, neonatus, dan pelayanan keluarga berencana berjalan normal dan tidak terdapat penyulit baik pada ibu maupun bayi.diharapkan kepada petugas kesehatan untuk menyadari pentingnya kesehatan ibu dan bayi dan dapat meningkatkan kualitas mutu kesehatan asuhan kebidanan yang sesuai dengan standart pelayanan yang diberikan di komunitas agar AKI dan AKB di Indonesia menurun.

Kata Kunci : Kehamilan,Persalinan,Nifas,dan Continuity Of Care

Bacaan : 20 (2018-2022)

MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
MIDWIFERY ASSOCIATE DEGREE PROGRAM,
FINAL PROJECT REPORT, 08 JUNE 2023

FADHILAH NUR ZAKIYAH

P07524120057

MIDWIFERY CARE FOR MRS.O, G2P1A0 - FROM PREGNANCY TO POSTPARTUM AND FAMILY PLANNING SERVICES AT MIDWIFE NANA DIANA CLINIC, MEDAN HELVETIA DISTRICT, 2023

ix + 115 Pages + 10 Tables + 9 Appendices

ABSTRACT

According to the 2018 World Health Organization (WHO), the prevalence of MMR in developing countries is 239 per 100,000 live births and in developed countries it is 12 per 100,000 live births. In Indonesia, there was a decrease in MMR during the 1991-2015 period, from 390 to 305 per live birth. IMR is 24 per 1000 live births. Based on data from the health profile of North Sumatra 2016, the MMR is 239 and the IMR is 14 per 1000 live births. Nearly 75% of maternal deaths are caused by bleeding, infection, hypertension in pregnancy, abortion, and the rest are caused by malaria, AIDS, and etc.

This Final Project Report is a midwifery care in the form of Continuity Of Care, which is continuously provided to mothers and babies, starting from pregnancy, childbirth, postpartum, newborns, and family planning services using midwifery management, and the author chooses the Nana Diana Midwife Clinic, Medan Helvetia District, as a practice area that already has a Memorandum of Understanding (MOU) with the Indonesian Ministry of Health Medan Polytechnic, majoring in Midwifery Associate Program.

Mrs. O's pregnancy was proceeding normally, without complications that were dangerous for the mother and fetus. 3rd trimester pregnancy care for Mrs.O was carried out 2 times. Labor took place when the pregnancy was 38-40 weeks old, the baby was born fit, the first stage lasted 5 hours, the second stage lasted 1 hour, the third stage lasted 10 minutes and the fourth stage lasted normally and no complications were found in the mother and baby. Mrs.O said that she would use natural contractions.

Care for Mrs. O, starting from pregnancy, childbirth, postpartum, neonates, and family planning services, runs normally and there are no complications for the mother and baby. It is hoped that health workers will realize the importance of maternal and infant health and improve the quality of health services so that midwifery care is in accordance with standards for reducing MMR and IMR in Indonesia.

Keywords: Pregnancy, Labor, Postpartum, and Continuity Of Care

References : 20 (2018-2022)

CONFIRMED HAS BEEN TRANSLATED BY:
LBP-Twins English &
Language Laboratory of
Medan Health Polytechnic
of Ministry of Health



KATA PENGANTAR

\

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua Berkah dan RahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir (LTA) yang berjudul “Laporan Asuhan Kebidanan Pada Ny.O Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Bersalin Nana Diana Medan Helvetia Pada Tahun 2023”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Medan.

Dalam hal ini, penulis mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada :

1. R.R Sri Arini Winarti Rinawarti SKM, M. Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes 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 LTA ini.
3. Eva Mahayani N, STT, M.Kes selaku Ketua Program Studi DII Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun LTA ini.
4. Wardati Humaira, SST, M.Kes selaku Penguji Utama yang telah memberikan bimbingan, sehingga laporan LTA ini dapat diselesaikan.
5. Zuraidah, SST, M.Keb selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan, sehingga Laporan LTA ini dapat di selesaikan.
6. Lusiana Gultom, SST, M.Kes selaku penguji II yang telah memberikan bimbingan, sehingga Laporan LTA ini dapat di selesaikan.
7. Ibu Klinik Nana Diana yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk melakukan praktik penyusunan LTA.
8. Ny.O serta keluarga atas kerjasamanya yang baik.

9. Teristimewa kepada orang tua penulis yaitu Ayah tercinta Irwan Effendi dan Ibu tersayang yang terkasih Pujiati Serta Abang saya dan 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.
10. Rekan seangkatan dan pihak terkait dalam membantu penyusunan laporan tugas akhir ini.

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

Medan, 04 April 2023

Penulis

Fadhilah Nur Zakiyah

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	iii
ABSTRAK	i
KATA PENGANTAR.....	iii
DAFTAR ISI.....	v
DAFTAR TABEL.....	vii
DAFTAR LAMPIRAN	viii
DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH	ix
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	3
1.3 Tujuan Penyusunan LTA	4
1.3.1 Tujuan Umum.....	4
1.3.2 Tujuan Khusus.....	4
1.4 Sasaran, Tempat, dan Waktu	4
1.4.1 Sasaran.....	4
1.4.2 Tempat.....	4
1.4.3 Waktu	4
1.5 Manfaat	5
1.5.1 Bagi Institusi Pendidikan.....	5
1.5.2 Bagi Penulis.....	5
1.5.3 Bagi Klinik Bersalin	5
1.5.4 Bagi Klien.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Kehamilan	6
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	6
2.1.2 Asuhan Kebidanan Kehamilan	23
2.2 Persalinan.....	30
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	30
2.2.2 Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan	37
2.2.3 Evidence Based Midwifery dalam Persalinan	38
2.2.4 Kebutuhan Psikologi Ibu Selama Persalinan.....	42
2.2.5 60 Langkah Asuhan Persalinan	42
2.3 Masa Nifas	49
2.3.1 Defenisi Masa Nifas	49
2.3.2 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	54
2.4 Bayi Baru Lahir.....	56
2.4.1 Konsep Bayi Baru Lahir	56
2.5 Keluarga Baru Lagir	61
2.5.1 Konsep Keluarga Berencana	61
2.5.2 Asuhan Keluarga Berencana	63
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	65

3.1	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Ny.O	65
	3.1.1 Data Perkembangan.....	72
3.2	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Bersalin.....	75
	3.2.1 Data Perkembangan Pada Kala I	75
	3.2.2 Data Perkembangan kala II	79
	3.2.3 Data Perkembangan Pada Kala III	82
	3.2.4 Data Perkembangan Pada kala IV	84
3.3	Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	87
	3.3.1 Data Perkembangan Pada 6 Jam Postpartum (KFI)	87
	3.3.2 Data Perkembangan Pada 6 hari Post Partum (KF2).....	91
	3.3.3 Data Perkembangan Pada 2 Minggu Postpartum	93
	3.3.4 Data Perkembagnan Pada 6 Minggu Postpartum (KF4)	95
3.4	Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	97
	3.4.1 Data Perkembangan Pada 6 Jam Neonatus (KNI).....	97
	3.4.2 Data Perkembagnan Pada 6 Hari Neonatus (KN2)	100
	3.4.3 Data Perkembangan Pada 14 Hari Neonatus (KN3)	102
3.5	Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	104
BAB IV PEMBAHASAN.....		106
4.1	Kehamilan	106
4.2	Persalinan.....	107
4.3	Bayi Baru Lahir.....	110
4.4	Keluarga Berencana	111
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN		112
5.1	Kesimpulan	112
5.2	Saran	113
DAFTAR PUSTAKA		114

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Penambahan Berat Badan Total Ibu Selama Kehamilan Sesuai IMT	24
Tabel 2.2	Pengukuran Tinggi Fundus Uteri menurut Mc. Donald dan Lepolod	26
Tabel 2.3	Waktu Pemberian Suntik TT.....	27
Tabel 2.4	Kunjungan ANC.....	30
Tabel 2.5	Evidence Based Pada Kala II Pada Persalinan	39
Tabel 2.5	Penilaian Apgar Score	58
Tabel 3.1	Pemeriksaan Head To Toe pada Ibu Hamil.....	68
Tabel 3.2	Pemeriksaan Leopold Pada Ibu Hamil	69
Tabel 3.3	Hasil Pemantauan Kala I.....	78
Tabel 3.4	Tinggi Fundus Uteri dan Berat Fundus Menurut Masa Involus	86

DAFTAR LAMPIRAN

- | | |
|------------|---|
| Lampiran 1 | Surat Permohonan Izin Melakukan Praktek |
| Lampiran 2 | Surat Balasan Klinik |
| Lampiran 3 | Lembar Permintaan Menjadi Subjek |
| Lampiran 4 | Inform Consent |
| Lampiran 5 | Etical Clearance |
| Lampiran 6 | Partografi |
| Lampiran 7 | Bukti Perbaikan LTA |
| Lampiran 8 | Kartu Bimbingan |
| Lampiran 9 | Daftar Riwayat Hidup |

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Antenatal 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
HB	: Haemoglobin
HIV	: Human Immunodeficiency virus
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IM	: Intra Muscular
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Massa Tubuh
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kurang Energi Kronis
KH	: Kelahiran Hidup
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KF3	: Cakupan Kunjungan Nifas
K1	: Kunjungan Pertama
K4	: Kunjungan akhir
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
PAP	: Pintu Atas Panggul
PMS	: Penyakit Menular Seks

PRP	:Penyakit Radang Panggul
PUKA	: Punggung Kanan
PUS	: Pasangan Usia Subur
PX	: Prosesus xifoideus
TB	: Tinggi Badan
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
TPP	: Tanggal Tafsiran Persalinan
TTV	: Tanda Tanda Vital
UK	:Usia Kehamilan