

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.D MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN KELUARGA BERENCANA
DIKLINIK PRATAMA MADINA
TAHUN 2023**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh :

**TIARA REIHANA FITRI
NIM. P07524120041**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.D MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN KELUARGA BERENCANA
DIKLINIK PRATAMA MADINA
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 :

**TIARA REIHANA FITRI
NIM. P07524120041**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : TIARA REIHANA FITRI
NIM : P07524120041
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.D MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS
DAN PELAYANAN KELUARGABERENCANA
DI KLINIK PRATAMA BERSALIN MADINA
TAHUN 2023

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DI SETUJUI UNTUK
DI PERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG HASIL
LAPORAN TUGAS AKHIR MEI 2023

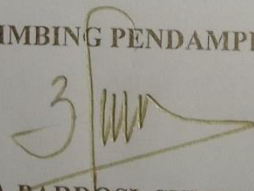
OLEH :

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 MAHASISWA : TIARA REIHANA FITRI
NIM : P07524120041
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.D MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS
DAN PELAYANAN KELUARGABERENCANA
DI KLINIK PRATAMA BERSALIN MADINA
TAHUN 2023

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

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

Tanda Tangan

Ketua Penguji : Arihta Sembiring, SST, M. Kes.
NIP. 197002131998032001

Anggota 1 /Penguji Utama : Zuraidah, S.Si.T.M.Kes
NIP. 197508102006042001

Anggota Penguji : Maida Pardosi, SKM, M. Kes
NIP. 196319121986032002

KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES MEDAN

ARIHTA SEMBIRING, SST, M.Kes
NIP. 197002131998032001

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

TIARA REIHANA FITRI
P07524120041

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D GIPIA0 MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK PRATAMA MADINA TAHUN 2023**

xii + 123 Halaman + 7 Tabel + 12 Lampiran

ABSTRAK

Angka Kematian Ibu di Dunia sebanyak 295.000 jiwa. Sementara itu jumlah kematian ibu di Sumatera Utara pada tahun 2020 di laporkan sebanyak 187 kasus dari 299.198 Kelahiran Hidup. Penyebab tingginya AKI di Indonesia minimnya Pengetahuan dalam proses kehamilan, persalinan, dan perencanaan sehingga terjadinya pendarahan, infeksi, hipertensi, dan abortus.

Asuhan pada Ny. D GIPIA0 bersifat *Continuty Of Care* (COC) yaitu pelayanan berkesinambungan mulai dari kehamilan, persalinan, masa nifas, bayi baru lahir serta keluarga berencana (KB) dengan metode SOAP. Untuk mencapai hal tersebut penulis memilih Klinik Pratama Madina yang telah memiliki *Memorandum of Understanding* (MOU) dengan Institusi sebagai lahan praktik. Waktu yang penulis perlukan dalam pemberian asuhan kebidanan dimulai dan Bulan Februari sampai dengan Juni 2023.

Pada masa kehamilan Ny D trimester III, asuhan kebidanan sebanyak 3 kali. Asuhan Persalinan pada Ny D berjalan normal, bayi lahir bugar. Kala I sampai dengan kala IV berlangsung normal. Asuhan masa nifas dilakukan 4 kali kunjungan, serta 3 kali kunjungan pada neonatus. Ny D menggunakan kontrasepsi KB suntik 3 bulan.

Pada kasus Ny D di mulai dari masa hamil, bersalin, nifas, neonatus, dan KB berjalan normal, serta tidak ditemukan penyulit pada ibu maupun bayi. Diharapkan agar petugas kesehatan dapat meningkatkan mutu asuhan kebidanan sesuai dengan standart pelayanan agar AKI dan AKB di Indonesia menurun.

Kata Kunci : Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, dan Keluarga Berencana
Daftar Pustaka : 28 (2016 – 2021)

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

**TIARA REIHANA FITRI
P07524120041**

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. D GIPIA0 - FROM PREGNANCY TO
POSTPARTUM AND FAMILY PLANNING SERVICES AT MADINA
PRIMARY CLINIC, 2023**

xii + 123 + 7 Tables + 12 Appendices

ABSTRACT

The maternal mortality rate in the world is 295,000 people. Meanwhile in North Sumatra in 2020 there were 187 cases out of 299,198 live births. The cause of the high MMR in Indonesia is the lack of knowledge about pregnancy, childbirth and planning so that bleeding, infection, hypertension and abortion occur.

Upbringing on Mrs. D, GIPIA0 is carried out in the form of Continuity Of Care (COC), a continuous service starting from pregnancy, childbirth, postpartum, newborn and family planning services (FP) and documentation in the SOAP format. To achieve this, the author chose the Madina Pratama Clinic, has a Memorandum of Understanding (MOU) as a practice area, and will be held from February to June 2023.

Third trimester pregnancy care was given 3 times to Mrs. D. Childbirth Care for Mrs. D went normally, the baby was born fit. Stage I to stage IV proceeds normally. Postpartum care was carried out 4 times, and 3 times in neonatal care. Mrs. D used the 3-month injection for pregnancy control.

The care to Mrs. D, starting from pregnancy, childbirth, postpartum, neonates, and family planning services, running normally, and no complications were found in the mother and baby. It is expected that health workers improve the quality of their care, in accordance with standardized services to reduce MMR and IMR in Indonesia.

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

References : 28 (2016 – 2021)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Proposal Laporan Tugas Akhir yang berjudul "**Laporan Asuhan Kebidanan Pada Ny. D Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas dan Keluarga Berencana di Klinik Pratama Madina, Tahun 2023**", sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma D-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 terima kasih kepada:

1. R.R. Sri Arini Winarti Riwanati, 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 Medan, yang memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas akhir ini.
3. Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
4. Arihta Sembiring, SST, M.Kes, selaku Pembimbing Utama dan Ketua Penguji yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Maida Pardosi, SKM, M.Kes, selaku Pembimbing Pendamping dan Penguji Kedua yang telah memberikan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Zuraidah, S.SiT, M.Kes selaku Penguji Utama yang telah memberikan masukan, menguji dan memberikan bimbingan.
7. Hj. Nurhamida Siregar, S.Tr, Keb, yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di Klinik Pratama Madina.

8. Ny. D dan Keluarga responden atas kerjasamanya yang baik.
9. Teristimewa untuk ayahanda Herianto dan Ibunda Isnawati yang telah memberikan dukungan moral dan material kepada saya, terima kasih atas cinta kasih yang tulus serta kasih sayang yang luar biasa dalam mendidik, membesarkan, mendampingi, memotivasi, serta selalu membawa nama saya dalam setiap doa-doa nya, sehingga saya dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini tepat waktu.

Akhir kata penulis sampaikan terimakasih kepada semua pihak yang telah membantu terselesaikannya Laporan Tugas Akhir ini, penulis mohon maaf atas segala kesalahan dan kekurangan dalam Penulisan Laporan Tugas Akhir ini. Kritik dan saran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan.

Medan, April 2023

Penulis

Tiara Reihana Fitri

DAFTAR ISI

Halaman

HALAMAN PERSETUJUAN.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
ABSTRAK.....	iii
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR SINGKATAN.....	x

BAB 1 PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	4
1.3 Tujuan	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	4
1.5 Manfaat	6
1.5.1 Manfaat Teoritis.....	6
1.5.2 Manfaat Praktisi.....	6

BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA

2.1 Kehamilan	7
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	7
2.1.2 Asuhan Kebidanan Kehamilan	16
2.2 Persalinan	21
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	21
2.2.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	33
2.3 Nifas	44
2.3.1 Konsep Dasar Masa Nifas.....	44
2.3.2 Asuhan Kebidanan Masa Nifas.....	50
2.4 Bayi Baru Lahir.....	55
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	55
2.4.2 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir.....	59
2.5 Keluarga Berencana	63
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	63
2.5.2 Asuhan Keluarga Berencana	66

BAB 3 PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN

3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	70
3.1.1 Kunjungan Ibu Hamil I.....	70
3.1.2 Catatan Perkembangan II.....	76

3.1.3 Catatan Perkembangan III.....	79
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	82
3.2.1 Data Perkembangan Kala 1.....	82
3.2.2 Data Perkembangan Kala II.....	85
3.2.3 Data Perkembangan Kala III.....	87
3.2.4 Data Perkembangan Kala IV.....	89
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.....	93
3.3.1 Data Kunjungan Nifas 6 Jam.....	93
3.3.2 Data Perkembangan Nifas 6 hari.....	96
3.3.3 Data Perkembangan Nifas 2 Minggu.....	98
3.3.4 Data Perkembangan Nifas 6 Minggu.....	100
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	102
3.4.1 Kunjungan Neonatus I.....	102
3.4.2 Kunjungan Neonatus II.....	105
3.4.3 Kunjungan Neonatus III.....	106
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	109

BAB IV PEMBAHASAN

4.1 Masa Kehamilan.....	111
4.2 Masa Persalinan.....	112
4.3 Masa Nifas.....	115
4.4 Bayi Baru Lahir.....	116
4.5 Keluarga Berencana.....	117

BAB V PENUTUP

5.1 Kesimpulan.....	119
5.2 Saran.....	120

DAFTAR PUSTAKA.....	122
----------------------------	------------

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri.....	9
Tabel 2.2 Nutrisi yang dibutuhkan Ibu Nifas.....	48
Tabel 2.3 Penanganan BBL.....	58
Tabel 2.4 Penilaian Apgar Score.....	60
Tabel 2.5 Imunisasi.....	62
Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan, dan Nifas yang lalu.....	72
Tabel 3.2 Pemantauan 2 jam post partum (Kala IV).....	92

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKDR	: Alat kontrasepsi Dalam Rahim
APGAR	: Apperance, Pulse, Grima,Activity, Respiration
ASI	: Air Susu Ibu
ANC	: Antenatal Care
BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air Besar
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
BB	: Berat Badan
HB	: Haemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid 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

LILA	: 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