

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

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh :

VINADYA ANGELICA HUTAGALUNG
NIM : P07524120092

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

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

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 :

VINADYA ANGELICA HUTAGALUNG
NIM : P07524120092

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

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : VINADYA ANGELICA HUTAGALUNG
NIM : P07524120092
JUDUL : ASUHAN KEBIDANANA PADA NY D MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK BIDAN NANA DIANATAHUN 2023

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

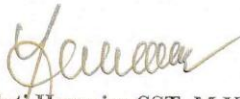
MENGESAHKAN

Penguji Utama



Lusiana Gultom, SST, M. Kes
NIP. 197404141993032002

Ketua Penguji



Wardati Humaira, SST, M. Kes
NIP. 196707081990032001

Anggota Penguji



Alfrianne, SST, MKM
NIP. 198511252009032006

Mengetahui

Ketua Jurusan Kebidanan



Arihta Sembiring, SST, M. Kes
NIP. 197002131998032001

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : VINADYA ANGELICA HUTAGALUNG
NIM : P07524120092
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY D MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK BIDAN NANA DIANA TAHUN 2023

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

Oleh :

PEMBIMBING UTAMA

PEMBIMBING PENDAMPING


Wardati Humaira, SST, M. Kes
NIP. 198004302002122002


Alfrianne, SST, MKM
NIP. 198511252009032006

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN



Arihta Sembiring, SST, M. Kes
NIP. 196609101994032001

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

VINADYA ANGELICA HUTAGALUNG

P07524120092

**Asuhan Kebidanan Pada Ny. D Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan
Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Nana Diana Tahun 2023**

X + 143 Halaman+ 11 Tabel+ 9 Lampiran

RINGKASAN

Menurut WHO (2019) Angka Kematian Ibu (*maternal mortality rate*) merupakan jumlah kematian ibu akibat dari proses kehamilan, persalinan, dan pasca persalinan yang dijadikan indikator derajat kesehatan perempuan. Angka Kematian Ibu (AKI) merupakan salah satu target *global Sustainable Development Goals* (SDGs) dalam menurunkan angka kematian ibu (AKI) menjadi 70 per 100.000 kelahiran hidup pada tahun 2030.

Tujuan dari LTA ini memberikan asuhan kebidanan secara continuity of care pada ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus, dan KB. Sasaran LTA ini di tunjukkan kepada ibu hamil Trimester III Ny D secara berkesinambungan sampai bersalin, nifas, BBL, dan KB. Teknik dalam penyusunan LTA menggunakan pendokumentasian asuhan kebidanan dalam bentuk SOAP.

Asuhan kehamilan dimulai dari trimester III yang diberikan dengan 10 T sebanyak 2 kali. Proses persalinan Ny D dari kala I sampai dengan kala IV dilakukan sesuai APN, bayi lahir spontan dan bugar, jenis kelamin laki-laki, BB 3500 gr, PB 50 cm, segera dilakukan IMD. Tidak ditemukan masalah pada ibu dalam masa nifas, BBL dan ibu menggunakan KB MAL.

Disarankan kepada bidan agar dapat mempertahankan kualitas pelayanan yang diberikan kepada pasien selama ini.

Kata Kunci : Ny.D 25 tahun, G2P1A0, Asuhan Kebidanan Dalam dari *Continuity of Care*

Referensi : 20 (2015-2021)

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

VINADYA ANGELICA HUTAGALUNG

**Midwifery Care For Mrs. D - From Pregnancy To Postpartum And Family
Planning Services At Independent Practice Of Midwife Nana Diana Clinic In
2023**

XI + 150 Pages + ii Tablets + 9 Appriance

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

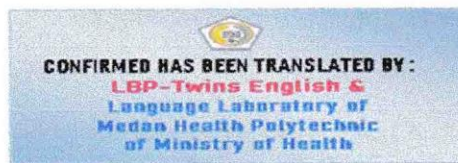
According to WHO (2019) the maternal mortality rate is the number of maternal deaths due to pregnancy, childbirth and postpartum, and is used as an indicator of women's health status. Reducing the maternal mortality rate (MMR) to 70 per 100,000 live births by 2030 is one of the global Sustainable Development Goals (SDGs) targets.

The aim of this Final Report is to provide midwifery care in the form of continuity of care for mothers, since pregnancy, childbirth, postpartum, neonates, and family planning services. The target of this upbringing is Mrs. D, third trimester of pregnancy, carried out continuously until delivery, postpartum, newborn, and family planning, and documented in SOAP format.

Pregnancy care, starting from the third trimester, is given 2 times according to the 10 T standard. D, from stage I to stage IV was carried out in accordance with Normal Childbirth Care, a baby boy was born spontaneously and fit, weighing 3500 grams, length 50 cm, IEB was immediately carried out. No problems were found in mothers during the puerperium, and in newborn care and MAL mothers as a method of pregnancy control.

It is recommended that midwives maintain the quality of their services to patients.

Keywords : Mrs.D 25 years, G2P1A0, Internal Midwifery Care from Continuity of Care
References : 20 (2015-2021)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat 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 Nana Diana 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. Lusiana Gultom, SST, M. Kes selaku penguji yang telah menguji saya sehingga saya bisa menjawab pertanyaan pada Laporan Tugas Akhir ini.
7. Nana Diana, S.Tr.Keb, Bd selaku pemilik klinik Bidan Nana Diana dan pegawai Klinik yang telah memberikan tempat dan waktu untuk meleakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
8. Ny D serta keluarga atas kerjasamanya yang baik.

9. Buat Sahabat dan teman seperjuangan D-III Tingkat 3 Tahun 2020, dan buat teman sekamar saya Rizkiya Khairani, Sinta Siregar, Fadillah Nur Zakiyah yang telah memberikan dukungan, semangat, motivasi, dan doa dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Eva Mahayani N, SST, M.Kes selaku dosen PA yang telah mendukung dan memberikan bimbingan kepada saya sehingga Proposal Laporan Tugas Akhir ini dapat di selesaikan.
11. Teristimewa kepada orang tua penulis yaitu Bapak tercinta Denni Hutagalung dan Mama tersayang dan terkasih Christina Siregar Serta adik-adik saya yang selalu memberikan saya motivasi, semangat dan dukungan doa dan dukungan baik materi maupun moral sehingga proposal tugas akhir ini dapat di selesaikan.
12. Berterimakasih kepada diri sendiri sudah sabar dan mandiri untuk menyelesaikan semua Laporan Tugas Akhir
13. Rekan seangkatan dan pihak terkait yang membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini

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, 14 April 2023

Vinadya Hutagalung

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
RINGKASAN	iii
ABSTACT.....	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH	x
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1.Latar belakang	1
1.2.Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	3
1.3.Tujuan Penyusunan LTA	3
1.3.1.Tujuan Umum	3
1.3.2.Tujuan Khusus	3
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 Penulisan LTA	4
1.5.1 Bagi Penulis.....	5
1.5.2 Bagi Institusi	5
1.5.3 Bagi Klinik	5
1.5.4 Bagi Klien	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	6
2.1.1. Pengertian Kehamilan	6
2.1.2 Tanda-tanda gejala Kehamilan	6
2.1.3.Perubahan fisiologis pada kehamilan trimester III	9
2.1.4.Perubahan psikologis pada ibu hamil trimester III.....	14
2.1.5.Kebutuhan dasar ibu hamil trimester III	15
2.1.6. Tanda bahaya kehamilan Trisemester III.....	19
2.1.7. Asuhan Antenatal Care.....	21
2.1.8.Pelayanan Antenatal di Era Adaptasi kebidanan baru	30
2.2. Persalinan.....	31
2.2.1 Pengertian persalinan.	31
2.2.2.Jenis-jenis persalinan	32
2.2.3. Tanda-tanda persalinan	33
2.2.4.Macam-macam persalinan	33
2.2.5. Perubahan fisiologis pada persalinan	35
2.2.6. Perubahan psikologis pada persalinan	40
2.2.7. Asuhan pada persalinan	41
2.3. Nifas.....	61
2.3.1. Pengertian masa nifas	61
2.3.2. Tahapan masa nifas	61

2.3.3. Perubahan fisiologis masa nifas	61
2.3.4. Perubahan psikologis masa nifas	66
2.3.5. Kebidanan pada masa nifas	68
2.3.6. Gangguan psikologis pada ibu nifas	72
2.3.7. Asuhan dasar masa nifas	74
2.3.8. Asuhan kebidanan ibu selama Masa Nifas	75
2.4. Bayi Baru Lahir	80
2.4.1. Pengertian bayi baru lahir	80
2.4.2. Perubahan fisiologis pada bayi baru lahir	81
2.4.3. Kunjungan pada bayi baru lahir	82
2.4.4. Asuhan dasar bayi baru lahir	84
2.4.5. Tujuan Asuhan Dasar bayi baru lahir	84
2.4.6. Asuhan pada bayi baru lahir	84
2.5. Keluarga Berencana	88
2.5.1. Pengertian keluarga berencana	88
2.5.2. Konseling KB	88
2.5.3. Konseling Kontrasepsi	92
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	95
3.1. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	95
3.1.1 Data Perkembangan	103
3.1.2 Data Perkembangan Kala I	109
3.1.3 Data Perkembangan Kala II	113
3.1.4 Data Perkembangan Kala III	117
3.1.5 Data Perkembangan Pada Kala IV	119
3.2. Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas	122
3.2.1 Data Perkembangan pada 6 Jam Postpartum (KF1)	122
3.2.2 Data Perkembangan pada 6 Hari Postpartum (KF2)	126
3.2.3 Data Perkembangan pada 2 Minggu Postpartum (KF3)	129
3.2.4 Data Perkembangan pada 6 Minggu Postpartum (KF4)	131
3.3. Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	133
3.3.1 Data Perkembangan pada 6 Jam Neonatus (KN1)	133
3.3.2 Data Perkembangan pada 6 Hari Neonatus (KN2)	136
3.3.3 Data Perkembangan pada 2 Minggu Neonatus (KN3)	138
3.4. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	140
BAB IV PEMBAHASAN	142
4.1 Kehamilan	142
4.2 Persalinan	143
4.3 Nifas	145
4.4 Bayi Baru Lahir	146
4.5 Keluarga Berencana	146
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	148
5.1 Kesimpulan	148
5.2 Saran	149
DAFTAR PUSTAKA	150
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tinggi fundus uteri berdasarkan usia kehamilan	11
Tabel 2.2 TFU menurut penambahan per tiga jari	11
Tabel 2.3 Kunjungan Antenatal Care	23
Tabel 2.4 Program Pelayanan bagi ibu hamil	31
Tabel 3.1 Pemeriksaan Head to toe Pada Ibu Hamil	97
Tabel 3.2 Pemeriksaan Leopold Pada Ibu Hamil	98
Tabel 3.3 Pemeriksaan Leopold Pada Ibu Hamil	102
Tabel 3.4 Pemeriksaan Head to toe Pada Ibu Hamil	104
Tabel 3.5 Pemeriksaan Leopold Pada Ibu Hamil	102
Tabel 3.6 Hasil Pemantauan Kala 1	111
Tabel 3.7 Tinggi Fundus Uteri Berat Fundus Menurut Masa Involus.....	116

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 Toksoid
TTV	: Tanda-tanda Vital
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
UUB	: Ubun-ubun Besar
UUK	: Ubun-ubun Kecil
VT	: Vagina Toucher