

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

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh :

**SINTA MAIZLANI SIREGAR
NIM. P07524120037**

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

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



Oleh :

**SINTA MAIZLANI SIREGAR
NIM. P07524120037**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : SINTA MAIZLANI SIREGAR
NIM : P07524120037
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. I MASA
HAMIL SAMPAI NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK NANA
DIANA TAHUN 2023

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG
LAPORAN TUGAS AKHIR JUNI 2023

OLEH :

PEMBIMBING UTAMA



LUSIANA GULTOM, SST, M. Kes
NIP. 197404141993032002

PEMBIMBING PENDAMPING



EVA MAHAYANI NASUTION, SST, M. Kes
NIP. 198103022002122001

KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES MEDAN



ARIHTA SEMBIRING, SST, M. Kes
NIP. 197002131998032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : SINTA MAIZLANI SIREGAR
NIM : P07524120037
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. I MASA
HAMIL SAMPAI NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK NANA
DIANA TAHUN 2023

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

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

Tanda Tangan

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

()

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

()

Pendamping : Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes
NIP. 198103022002122001

()



MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN

()
ARIHTA SEMBIRING, SST, M.Kes)
NIP. 197002131998032001

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

SINTA MAIZLANI SIREGAR

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

IX+142 halaman+5 Tabel+8 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. Menurut WHO (2019) Angka Kematian Ibu (AKI) di dunia yaitu sebanyak 303.000 jiwa. Angka Kematian Ibu (AKI) di ASEAN yaitu sebesar 235 per 100.000 kelahiran hidup (Asean Secretariat, 2020).

Manajemen yang dilakukan asuhan kebidanan *continuity of care* pada Ny. I mulai dari kehamilan trimester III sampai dengan keluarga berencana di Klinik Nana Diana sejak bulan Februari sampai dengan Maret 2023.

Asuhan kebidanan *antenatal care* (ANC) trimester III dilakukan 3 kali dengan standar 10 T. Pertolongan persalinan sesuai APN, bayi lahir spontan, bugar pukul 02.40 WIB, jenis kelamin laki-laki, berat badan 3000 gram, panjang badan 45 cm, dilakukan IMD selama 1 jam. 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 (Depo Provera). Teknik dalam penyusunan LTA menggunakan pendokumentasian asuhan kebidanan dalam bentuk SOAP.

Maka kepada ibu untuk menyadari akan pentingnya kesehatan. Disarankan kepada klinik yang bersangkutan agar mempertahankan pelayanan yang sudah baik.

Kata Kunci : Ny. I 30 tahun, G4P3A0 Asuhan
Kebidanan *Continuity OfCare*

Daftar Pustaka : 19 (2018 – 2022)

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

SINTA MAIZLANI SIREGAR

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. I - FROM PREGNANCY TO
POSTPARTUM AND FAMILY PLANNING SERVICES AT
INDEPENDENT PRACTICE OF MIDWIFE NANA DIANA CLINIC IN
2023**

IX + 128 pages + 5 tables + 9 appendices

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 in 2030 is one of the targets of the Sustainable Development Goals (SDGs). According to WHO (2019) the Maternal Mortality Rate (MMR) in the world is 303,000. The Maternal Mortality Rate (MMR) in ASEAN region is 235 per 100,000 live births (Asean Secretariat, 2020).

Midwifery care in the form of continuity of care is provided to Mrs. I, starting from the third trimester of pregnancy to family planning services, carried out at midwife Nana Diana Clinic from February to March 2023.

Third trimester ANC was carried out 3 times to meet the 10 T standard. Delivery assistance was carried out according to Normal Childbirth Care steps, a baby boy was born spontaneously and fit at 02.40 A.M, weight 3000 grams, length 45 cm, IEB was carried out for 1 hour. Postpartum care was carried out 4 times and care for newborns was carried out 3 times and without complaints. The mother becomes a 3-month injection acceptor (Depo Provera) for pregnancy control. The preparation of this Final Project Report uses midwifery care documentation in the SOAP format.

It is important for mothers to be aware of the importance of health, and clinics are advised to maintain good service.

Keywords: Mrs. I, 30 years old, G4P3A0, Midwifery Care Continuity Of Care
References: 19 (2018 – 2022)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua Berkah dan RahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir (LTA) yang berjudul “Laporan Asuhan Kebidanan Pada Ny.I Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Bersalin Katarina Simanjuntak 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 emenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun LTA ini.
3. Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes, selaku Ketua Program Studi DII Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan dan selaku pembimbing kedua yang telah memberikan bimbingan dan kesempatan menyusun LTA ini.
4. Lusiana Gultom, SST, M.Kes selaku Pembimbing I sekaligus Penguji yang telah memberikan bimbingan dalam penyusunan LTA ini.
5. Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes selaku Penguji Utama yang telah memberikan bimbingan, sehingga Laporan LTA ini dapat di selesaikan.
6. Ibu Klinik Nana Diana yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk melakukan praktek penyusunan LTA.
7. Ny.I serta keluarga atas kerjasamanya yang baik dan bersedia menjadi narasumber LTA saya.
8. Teristimewa kepada orang tua, Ayah tercinta Tamrin Siregar (Alm) dan Mama tersayang yang terkasih Syamsiah, yang selalu memberikan saya

motivasi, semangat dan dukungan doa dan dukungan baik materi maupun moral sehingga laporan tugas akhir ini dapat di selesaikan.

9. Abang kandungku, Salman Erlangga Siregar terimakasih atas segala dukungan baik materi maupun hal yang saya butuhkan selama berkuliah, serta menjadi pengganti yang terbaik setelah ayah.
10. Rekan seangkatan dan pihak terkait dalam membantu penyusunan laporan tugas akhir ini.
11. Terakhir, terima kasih untuk diri sendiri, karena telah mampu berjuang dan berusaha keras sampai sejauh ini. Mampu mengendalikan diri dari berbagai tekanan diluar keadaan dan tidak pernah memutuskan untuk menyerah sesulit apapun proses penyusunan tugas akhir ini dengan menyelesaikan sebaik dan semaksimal mungkin, ini merupakan pencapaian yang patut dibanggakan untuk diri sendiri.

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,... Maret 2023

Sinta Maizlani Siregar

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
RINGKASAN	iii
ABSTRAK	iv
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
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	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	5
1.5. Manfaat	5

BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
-------------------------------------	----------

2.1. Kehamilan	6
2.1.1. Pengertian Kehamilan	6
2.1.2. Tanda-tanda Kehamilan	6
2.1.3. Perubahan fisiologis pada kehamilan trimester III.....	9
2.1.4. Perubahan adaptasi psikologis pada ibu hamil trimester III	13
2.1.5. Tanda bahaya trimester III	13
2.1.6. Kebutuhan dasar ibu hamil trimester III	14
2.1.7. Ketidaknyamanan ibu hamil trimester III	16
2.1.8. Asuhan pada kehamilan	17
2.2. Persalinan	24
2.2.1. Pengertian persalinan.	24
2.2.2. Sebab lainnya persalinan.....	25
2.2.3. Macam-macam persalinan	26
2.2.4. Tanda-tanda persalinan	26
2.2.5. Perubahan fisiologis pada persalinan	27
2.2.6. Faktor-faktor yang mempengaruhi persalinan.....	33
2.2.7. Tahapan persalinan.....	33
2.2.8. Asuhan Persalinan.....	35
2.3. Nifas	41
2.3.1. Pengertian masa nifas.....	41
2.3.2. Tahapan masa nifas	41
2.3.3. Perubahan fisiologis masa nifas	42

2.3.4. Perubahan psikologis masa nifas	44
2.3.5. Kebutuhan dasar ibu nifas.....	46
2.3.6. Asuhan kebidanan pada ibu nifas.....	51
2.4. Bayi Baru Lahir.....	56
2.4.1. Pengertian bayi baru lahir	56
2.4.2. Perubahan fisiologis pada bayi baru lahir	56
2.4.3. Kebutuhan dasar bayi baru lahir	60
2.4.4. APGAR Score	61
2.5. Keluarga Berencana	62
2.5.1. Pengertian keluarga berencana.....	62
2.5.2. Ruang lingkup program keluarga berencana.....	62
2.5.3. Kontrasepsi.....	62
2.5.4. Asuhan keluarga berencana.....	67
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	71
3.1. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	71
3.2. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	82
3.3. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	94
3.4. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	104
3.5. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Keluarga Berencana.....	111
BAB IV PEMBAHASAN.....	113
4.1. Kehamilan	113
4.2. Persalinan	115
4.3. Nifas	117
4.4. Bayi Baru Lahir.....	118
4.4. Keluarga Berencana	119
BAB V PENUTUP	120
5.3. Kesimpulan	120
5.3. Saran.....	120
DAFTAR PUSTAKA	122

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tinggi fundus uteri

Tabel 2.2 Berat badan

ideal pada saat

kehamilanTabel 2.3

Waktu pemberian

suntik TT

Tabel 2.4 Kunjungan ANC

Tabel 3.1 Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

DAFTAR SINGKATAN

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
LILA	: Lingkar Lengan Atas