

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.EI MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB LINDA SILALAHI**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh :

TABITA ROSILAWATI PURBA

NIM. P07524120040

POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN

PRODI DIII KEBIDANAN MEDAN

TAHUN 2022/2023

**LAPORAN ASUHAN KEBIDANAN PADA NY E MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PMB LINDA SILALAHI**

**Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli
Madya Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan Medan**

Poltekkes Kemenkes RI Medan



Oleh :

TABITA ROSILAWATI PURBA

NIM. P07524120040

POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN

PRODI DIII KEBIDANAN MEDAN

TAHUN 2022/2023

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : TABITA ROSILAWATI PURBA

NIM : P07524120040

JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.E MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB LINDA SILALAHI

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL 7 JUNI 2023

Oleh :

PEMBIMBING UTAMA


(SARTINI BANGUN, S.Pd, M.Kes)
NIP : 196012071986032002

PEMBIMBING PENDAMPING


(HANNA S SARAGIH, SST, M.Kes)
NIP : 198101282006042004



LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : TABITA ROSILAWATI PURBA
NIM : P07524120040
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. E MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN LINDA
SILALAHI TAHUN 2023

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN
TIM PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM
STUDI DIII KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN PADA
TANGGAL 7 JUNI 2023

MENGESAHKAN TIM-PENGUJI

Ketua Penguji

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

()

Penguji Utama

: Alfrianne, SST, MKM
NIP. 198511252009032006

()

Anggota II

: Hanna S Saragih, SST, M.Kes
NIP. 198101282006042004

()

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEBIDANAN 



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

POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN JURUSAN DIII KEBIDANAN MEDAN LAPORAN TUGAS AKHIR,2023

TABITA ROSILAWATI PURBA

**Asuhan Kebidanan Pada Ny.E Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas
Dan Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Bidan Linda Silalahi Tahun
2023**

RINGKASAN

Profil Kesehatan Republik Indonesia tahun 2018, angka kematian ibu 305 per 100.000 kelahiran hidup. Menurut *Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia* (SDKI) Angka Kematian Bayi (AKB) di Indonesia pada tahun 2018 sebesar 24 per 1000 kelahiran Hidup dan Angka Kematian Neonatus (AKN) sebesar 14 per 1000 kelahiran hidup.

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

Asuhan kehamilan dimulai dari trimester III yang diberikan dengan 10T sebanyak 2 kali. Proses persalinan Ny E dari kala I sampai dengan kala IV dilakukan sesuai APN tetapi APD yang digunakan tidak sesuai karena tidak tersedianya, bayi lahir spontan dan bugar, jenis kelamin laki-laki, BB 3.500 gr, PB50 cm, segera dilakukan IMD. Tidak ditemukan masalah pada ibu dalam masa nifas,BBL dan KB ibu menggunakan KB implan. Disarankan kepada bidan agar dapat mempertahankan kualitas pelayanan yang diberikan kepada pasien selama ini. Pelayanan harus terus ditingkatkan dalam upaya menurunkan angka kematian dan kesakitan pada ibu hamil dan bayi.

**Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Pada Ny E
G1P0A0,continuity of care**

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

TABITA ROSILAWATI PURBA

MIDWIFERY CARE FOR MRS. E - FROM PREGNANCY TO POSTPARTUM AND FAMILY PLANNING SERVICES AT INDEPENDENT PRACTICE OF MIDWIFE LINDA SILALAHI IN 2023

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

The Health Profile of the Republic of Indonesia in 2018 stated that the maternal mortality rate reached 305 per 100,000 live births. According to Indonesian Demographic and Health Survey data, the Infant Mortality Rate (IMR) in Indonesia in 2018 was 24 per 1000 live births and the Neonatal Mortality Rate was 14 per 1000 live births.

The purpose of this Final Project Report is to provide midwifery care in the form of continuity of care, given to mothers during pregnancy, childbirth, postpartum, neonates, and family planning services, using midwifery management and documented. The target of this Final Project Report is Mrs. E, third trimester pregnant, given continuously until delivery, postpartum, newborn, and family planning services. The preparation of this report is documented in the form of SOAP.

Third trimester pregnancy care is given 2 times and meets the 10T standard. The delivery process from stage I to stage IV was carried out according to the Normal Childbirth Care steps, but did not use personal protective equipment, because tools were not available, the baby boy was born spontaneously and fit, weighing 3,500 grams, length 50 cm, IEB was immediately carried out. There were no problems found in the mother and baby during the postpartum period and through family planning counseling, the mother chose the implant as a method of pregnancy control. It is recommended that midwives maintain the quality of their services to patients. The quality of services must be continuously improved as an effort to reduce mortality and morbidity in pregnant women and infants.

Keywords: Midwifery care for Mrs. E G1P0A0, continuity of care



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatnya sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir yang berjudul **“Laporan Asuhan Kebidanan Pada Ny E Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana di PMB Linda Silalahi Pada Tahun 2023”** sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli madya Kebidanan Pada Program Studi D III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan RI Medan.

Dalam hal ini penulis mendapatkan dukungan dari berbagai pihak,karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada :

1. R.R. Arini Winarti Riwanati, SKM, M.Kep selaku direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberi kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Aritha Sembiring, SST, M.Keb 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 Laporan Tugas Akhir ini.
4. Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan dan dukungan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat di selesaikan.
5. Hanna S Saragih, SST, M.Kes selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan dan dukungan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat di selesaikan.
6. Alfrianne, SST, MKM selaku pengujii utama yang telah menguji dan memberikan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. Kepada orang tua rohani saya Pdt.Jesman Nainggolan dan Mawar Tobing yang selalu mendokan dan menguatkan iman saya untuk selalu bertumbuh dan berpengharapan kepada Tuhan.
8. Terkhusus kepada orang tua penulis yaitu Papa tercinta Mangiring Purba dan

Mama tersayang Lumita Simamora yang selalu memberikan saya motivasi semangat dan dukungan doa serta dukungan materi maupun moral sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat di selesaikan.

9. Rekan seangkatan 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, Juni 2023

Penulis

DAFTAR ISI

| | |
|--|------------|
| KATA PENGANTAR..... | I |
| DAFTAR ISI | III |
| DAFTAR TABEL | V |
| DAFTAR LAMPIRAN | VI |
| DAFTAR SINGKATAN | VII |
| BAB 1PENDAHULUAN | 1 |
| 1.1. LATAR BELAKANG..... | 1 |
| 1.2. IDENTIFIKASI RUANG LINGKUP ASUHAN..... | 1 |
| 1.3. TUJUAN PENYUSUNAN LTA..... | 2 |
| 1.3.1. Tujuan Umum | 2 |
| 1.3.2. Tujuan Khusus..... | 2 |
| 1.4. SASARAN, TEMPAT DAN WAKTU ASUHAN KEBIDANAN | 2 |
| 1.4.1. Sasaran | 2 |
| 1.4.2. Tempat | 3 |
| 1.4.3. Waktu | 3 |
| 1.5. MANFAAT | 3 |
| 1.5.1. Manfaat Teoritis | 3 |
| 1.5.2. Manfaat Praktis..... | 3 |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA..... | 4 |
| BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN | 69 |
| BAB 4 PEMBAHASAN | 115 |
| 4.1.1 Asuhan Kunjungan I Ibu Hamil | 115 |
| 4.1.2 Asuhan Kunjungan II Ibu Hamil..... | 115 |
| 4.1.3 Asuhan Kebidanan Persalinan Kala I..... | 116 |
| 4.1.4 Asuhan Kebidanan Persalinan Kala II..... | 117 |
| 4.1.5 Asuhan Kebidanan Persalinan Kala III | 118 |
| 4.1.6 Asuhan Persalinan Kala IV | 119 |
| 4.1.7 Asuhan Kebidanan Masa Nifas 6 Jam | 119 |
| 4.1.8 Asuhan Kebidanan Masa Nifas 6 Hari | 120 |
| 4.1.9 Asuhan Kebidanan Nifas 2 Minggu..... | 120 |
| 4.1.10 Asuhan Kebidanan Masa Nifas 6 Minggu | 121 |
| 4.1.11 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir 6 Jam..... | 121 |
| 4.1.12 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir 6 Hari | 122 |
| 4.1.13 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir 2 minggu | 122 |

| | |
|---|------------|
| BAB V | 123 |
| PENUTUP | 123 |
| 5.1. Kesimpulan..... | 123 |
| 5.2. Saran..... | 124 |
| 5.2.1. Bagi Institusi Pendidikan | 124 |
| 5.2.2. Bagi Lahan Praktik..... | 124 |
| DAFTAR PUSTAKA | 127 |
| LAMPIRAN | 128 |

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Rekomendasi Penambahan Berat Badan Selama Kehamilan... 10

DAFTAR LAMPIRAN

| | |
|--|-----|
| Lampiran 1 Surat Permohonan Izin Melakukan Praktek..... | 129 |
| Lampiran 2 Surat Balasan Klinik..... | 130 |
| Lmpiran 3 <i>Ethical Clearence</i> | 131 |
| Lampiran 4 Surat Permintaan Menjadi Subjek | 132 |
| Lampiran 5 Surat <i>Informed Consent</i> Menjadi Subjek..... | 133 |
| Lampiran 6 Hasil USG Ny.E Uk 12 Minggu..... | 134 |
| Lampiran 7 Partografi | 135 |
| Lampiran 8 Kartu KB Ny.E | 137 |
| Lampiran 9 Bukti Perbaikan LTA..... | 138 |
| Lampiran 10 Daftar Riwayat Hidup..... | 139 |
| Lampiran 11 Kartu Bimbingan LTA..... | 140 |

DAFTAR SINGKATAN

| | |
|----------|--------------------------------|
| A | : Abortus |
| AKB | : Angka Kematian Bayi |
| AKI | : Angka Kematian Ibu |
| AKN | : Angka Kematian Neonatal |
| ANC | : Antenatal Care |
| APN | : Asuhan Persalinan Normal |
| ASI | : Air Susu Ibu |
| BAB | : Buang Air Besar |
| BAK | : Buang Air Kecil |
| COVID-19 | : Coronavirus Disease 2019 |
| DJJ | : Denyut Jantung Janin |
| DM | : Diabetes Mellitus |
| DTT | : Desinfeksi Tingkat Tinggi |
| FSH | : Follicle Stimulating Hormone |
| G | : Gravida |
| Hb | : Hemoglobin |
| HCG | : Human Chorionic Gonadotropin |
| HR | : Heart Rate |
| IM | : Intra Muskular |
| IMD | : Inisiasi Menyusui Dini |
| K | : Kunjungan |
| KB | : Keluarga Berencana |
| KIA | : Kesehatan Ibu dan Anak |

| | |
|--------|---|
| LILA | : Lingkar Lengan Atas |
| LTA | : Laporan Tugas Akhir |
| MoU | : Memorandum of Understanding |
| MMR | : Maternal Mortality Rate |
| PX | : Prosesus Xifodeus |
| RR | : Respiration Rate |
| RPJMD | : Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah |
| T | : Temperature |
| TD | : Tekanan Darah |
| TFU | : Tinggi Fundus Uteri |
| TT | : Tetanus Toxoid |
| TPP | : Tafsiran Tanggal Persalinan |
| UNICEF | : United Nations International Children's EmergencyFund |
| USG | : Ultrasonografi |
| WHO | : World Health Organization |