

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB LINDA SILALAHI
TAHUN 2023**

LAPORAN TUGAS AKHIR



OLEH :

DORA IVANA SINAGA
NIM : P07524120052

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB LINDA SILALAHI
TAHUN 2023**

LAPORAN TUGAS AKHIR

**DIAJUKAN SEBAGAI SALAH SATU SYARAT
MENYELESAIKAN PENDIDIKAN AHLI MADYA
KEBIDANAN PADA PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN
MEDAN POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN**



OLEH :

**DORA IVANA SINAGA
NIM : P07524120052**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA	: DORA IVANA SINAGA
NIM	: P07524120052
JUDUL	: ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S MASA HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB LINDA SILALAHI DI PANCUR BATU TAHUN 2023

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

Oleh :
Pembimbing Utama

(Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes)
NIP. 198103022002122001

Pembimbing Pendamping

(DR. Elisabeth S, SKM, M.Kes)
NIP. 196802091999032002

Ketua Jurusan Kebidanan
Poltekkes Kemenkes Medan



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

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : DORA IVANA SINAGA
NIM : P07524120052
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S MASA HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB LINDA SILALAHI DI PANCUR BATU TAHUN 2023

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM PENGUJI UJIAN PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII-KEBIDANAN MEDAN POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

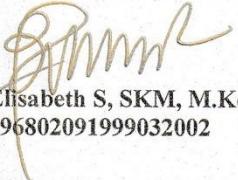
KETUA PENGUJI

(Eva Mahavani Nasution, SST, M.Kes)
 NIP. 198103022002122001

ANGGOTA PENGUJI I


 (Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes)
 NIP. 198101282006042004

ANGGOTA PENGUJI II


 (DR. Elisabeth S, SKM, M.Kes)
 NIP. 196802091999032002

MENGETAHUI
 KETUA JURUSAN KEBIDANAN



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

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, JUNI 2023**

**Dora Ivana Sinaga
P07524120052**

**Asuhan Kebidanan Pada Ny. S Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas dan
Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Linda Silalahi Pancur Batu**

X + 94 Halaman

ABSTRAK

Berdasarkan data *World Health Organization (WHO)* secara global menyatakan pada tahun 2018, Angka Kematian Ibu di seluruh dunia di perkirakan 8,30 per 100.000 kelahiran hidup akibat komplikasi kehamilan dan persalinan. Angka Kematian Bayi di dunia mencapai 7.000 per 1000 kelahiran hidup akibat premature, asfiksia, pneumonia, komplikasi kelahiran da infeksi neonatal (*World Health Organization, 2018*). Untuk menurunkan AKI dan AKB diperlukan upaya untuk meningkatkan kelangsungan dan kualitas hidup anak yang dilakukan dengan pendekatan continuity of care

Metode asuhan yang digunakan dalam LTA ini adalah manajemen kebidanan yang dilakukan secara continuity of care pada Ny. S hamil trimester III sampai Keluarga Berencana di PMB Linda Silalahi.

Hasil yang diperoleh melalui asuhan kebidanan pada Ny. S yang dimulai dari Asuhan Antenatal Care dilakukan sebanyak 4 kali dan tidak terdapat ada masalah. Keluhan yang dialami ibu selama kehamilan masih dalam kategori fisiologis dan tidak terjadi patologis dapat teratasi dengan asuhan yang diberikan. Asuhan persalinan normal dari kala 1 sampai dengan kala IV berlangsung normal yaitu selama \pm 8 jam dengan jumlah perdarahan \pm 350 cc, pertolongan yang dilakukan sesuai dengan Asuhan Persalinan Normal (APN). Bayi lahir dengan normal tanpa ada penyulit maupun komplikasi. Asuhan kebidanan pada ibu nifas dilakukan sebanyak 4 kali dan asuhan bayi baru lahir yang dilakukan sebanyak 3 kali dengan hasil tidak ditemukan masalah ataupun komplikasi.

Pelaksanakan pada masa hamil sampai dengan penggunaan alat kontrasepsi Ny.S berlangsung dengan normal dan tidak ditemukan adanya komplikasi pada ibu dan bayinya, keadaan dalam terpantau. Disarankan kepada petugas kesehatan khususnya bidan untuk dapat menerapkan asuhan sayang ibu secara continuity of care.

Kata Kunci :*Continuity of Care*, Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL dan KB.

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
DEPARTMENT OF MIDWIFERY
FINAL PROJECT REPORT, JUNE 2023**

**DORA IVANA SINAGA
P07524120052**

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. S FROM PREGNANCY PERIOD TO
POSTPARTUM PERIOD AND FAMILY PLANNING SERVICES AT
LINDA SILALAHI MIDWIFERY CLINIC IN 2023**

X + 94 Pages

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

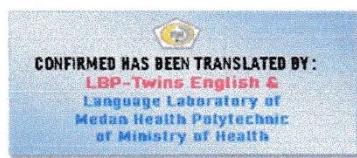
Based on global data from the World Health Organization (WHO), in 2018, the maternal mortality rate worldwide was estimated at 8.30 per 100,000 live births due to complications of pregnancy and childbirth. The infant mortality rate in the world reaches 7,000 per 1,000 live births due to prematurity, asphyxia, pneumonia, birth complications and neonatal infections. To reduce MMR and IMR, efforts are needed to improve the continuity and quality of life of children using a continuity of care approach.

The care method used in this final project report is midwifery management carried out in continuity of care for Mrs. S is pregnant in the third trimester until Family Planning at Linda Silalahi midwifery clinic.

The results obtained through midwifery care for Mrs. S, which started with Antenatal Care, was carried out for 4 times and there were no problems. Complaints experienced by mothers during pregnancy are still in the physiological category and there are no pathologies that can be resolved with the care provided. Normal delivery care from the 1st stage to the 4th stage lasts normally, namely for \pm 8 hours with a bleeding amount of \pm 350 cc. The assistance provided is in accordance with Normal Childbirth Care. The baby was born normally without any difficulties or complications. Midwifery care for postpartum mothers was carried out 4 times and care for newborn babies was carried out 3 times with the result that no problems or complications were found.

Implementation during the pregnancy period up to the use of contraceptives by Mrs. S proceeded normally and no complications were found in the mother and baby, the condition was monitored. It is recommended for health workers, especially midwives, to be able to implement maternal care in a continuity of care manner.

Keywords: Continuity of Care, Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Newborn, Family Planning.



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua Berkat dan Rahmat- Nya sehingga dapat terselesaikannya proposal Laporan Tugas Akhir (LTA) yang berjudul "**Laporan Asuhan Kebidanan Pada Ny S 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 Medan.

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

1. RR. Sri Arini Wiranti Rinawati, SKM, M.Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir
2. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun LTA ini.
3. Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes, selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun LTA ini. Selaku Pembimbing I yang telah memberikan arahan dan bimbingan dalam penyusunan LTA ini.
4. Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes, selaku Dosen Pembimbing utama yang telah membimbing memberi saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Fitriyani Pulungan, SST, M.Kes selaku Dosen Pembimbing Akademik (PA) yang telah memberikan bimbingan, arahan, dan waktu kepada penulis selama pendidikan dan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
6. Dr. Elisabeth Surbakti, M.Kes selaku Dosen Pembimbing pendamping yang telah membimbing, memberi saran, dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. Bidan Linda Silalahi, Amd.Keb, yang telah memberikan kesempatan kepada saya untuk melakukan praktek penyusunan LTA di PMB Linda Silalahi.
8. Ny.S yang telah memberikan kepercayaan kepada saya dari mulai hamil sampai KB mau dipantau oleh saya.
9. Teristimewa kepada kedua orangtua saya, bapak saya OSMAR SINAGA dan Mamak terCINTA saya ROSPITA SIMAMORA yang telah

memberikan doa,kasih sayang, dan cintanya untuk mendukung dan mengajari saya dalam menyelesaikan tulisan ini.

10. Teristimewa kepada ke enam saudara kandung saya, kakak Elfrida Sinaga, kakak Farida Elina Sinaga, kakak Juli Astri Sinaga, kakak Juniaty Sinaga, kakak Sri Malemna Sinaga dan abang saya Klinton P Sinaga yang telah memberikan dukungan serta doa dalam penyusunan LTA.
10. Teman terbaik saya Cynthia dan Diana yang mendukung dalam penyusunan LTA.
11. Teman seangkatan 2023 dan pihak terkait yang membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini, khususnya kelas III B, terima kasih kebersamaannya selama tiga tahun terakhir ini,semoga kekeluargaan kita tidak berakhir disini.

Akhir kata penulis sampaikan terimah kasih kepada semua pihak yang telah membantu terselesainnya Laporan, penulis mohon maaf atas kesalahan dan kekurangan dalam penulisan Laporan ini, kritik san saran sangat penulis harapkan.

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

Medan, April 2023

Dora Ivana Sinaga

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
ABSTRAK	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH.....	x
BAB 1 PENDAHULUAN	1
a. Latar Belakang	1
b. Ruang Lingkup Asuhan.....	3
c. Tujuan	3
1.3.1 Tujuan Umum	3
1.3.2 Tujuan Khusus	3
d. Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	3
e. Manfaat Penulisan Tugas Akhir.....	4
1.5.1 Manfaat Teoritis	4
1.5.2 Manfaat Praktis	4
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	5
2.1. Kehamilan	5
2.1.1 Pengertian Kehamilan	5
2.1.2 Tanda dan Gejala kehamilan.....	6
2.1.3 Kehamilan Trimester 1	8
2.1.3.1 Fisiologi Kehamilan Trimester 1	8
2.1.3.2 Psikologis Kehamilan Trimester 1	8
2.1.4 Kehamilan Trimester II	9
2.1.4.1 Fisiologis Kehamilan Trimester II	9
2.1.4.2 Psikologis Kehamilan Trimester II	9
2.1.5 Kehamilan Trimester III.....	10
2.1.5.1 Fisiologis Kehamilan Trimester III.....	10
2.1.5.2 Psikologis Kehamilan Trimester III.....	11
2.2. Konsep Antenatal Care (ANC)	11
2.2.1. Definisi Antenatal Care (ANC).....	11
2.2.2 Tujuan Antenatal Care (ANC)	11
2.2.3 Komponen Pemeriksaan Antenatal Care (ANC)	12
2.3 Persalinan	15
2.3.1 Konsep Dasar Persalinan	15
2.3.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	21
2.4 Nifas	32
2.4.1 Konsep Dasar Nifas.....	32
2.5 Bayi Baru Lahir.....	37

2.5.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	37
2.6 Keluarga Berencana	42
2.6.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	42
2.6.2 Kontrasepsi.....	43
BAB 3 PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....	46
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	46
3.1.1 Data Perkembangan I.....	51
3.1.2 Data Perkembangan II.....	53
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	55
3.2.1 Data Perkembangan Kala I (Fase Aktif)	58
3.2.2 Data Perkembangan Kala II	60
3.2.3 Data Perkembangan Kala III.....	63
3.2.4 Data Perkembangan Kala IV.....	64
3.3 Asuhan Kebidanan Masa Nifas Fisiologis pada Ny.S	65
3.3.1 Data Perkembangan Masa Nifas 6 Hari	68
3.3.2 Data Perkembangan Masa Nifas 2 Minggu	70
3.3.3 Data Perkembangan Masa Nifas 6 Minggu	72
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	73
3.4.1 Data Perkembangan Bayi Baru Lahir 6 Hari	77
3.4.1 Data Perkembangan Bayi Baru Lahir 28 Hari	78
3.5 Asuhan Kebidanan KB Suntik 3 bulan Pada Ny.S	80
BAB 4 PEMBAHASAN	82
4.1 Kehamilan	82
4.2 Persalinan	83
4.3 Nifas	85
4.4 Bayi Baru Lahir.....	86
BAB 5 PENUTUP.....	88
5.1 Kesimpulan	88
5.2 Saran	88
5.2.1 Bagi Institusi	88
5.2.2 Bagi Klinik	89
5.2.3 Bagi Penulis Selanjutnya	89
DAFTAR PUSTAKA	90
INFORMED CONSENT MENJADI SUBJEK LTA.....	92
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	93