

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. M G3P2A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
PRATAMA ROSNI ALIZAR
TAHUN 2024**



Oleh:

DINDA AULIA SARI

P07524121061

**KEMENKES POLTEKKES MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN
TAHUN 2024**

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. M G3P2A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA ROSNI ALIZAR TAHUN 2024

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli
Madya Kebidanan pada Program studi D-III Kebidanan Medan
Poltekkes Kemenkes RI Medan



Oleh:

DINDA AULIA SARI

P07524121061

**KEMENKES POLTEKKES MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN
TAHUN 2024**

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : DINDA AULIA SARI
NIM : P07524121061
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. M G3P2A0
MASA KEHAMILAN SAMPAI DENGAN MASA
NIFAS DAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK PRATAMA ROSNI ALIZAR TAHUN 2024

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DI SETUJUI UNTUK DI
PERTAHANKAN PADA UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL 22 MEI 2024

Oleh

PEMBIMBING UTAMA

ALFRIANNE, SST, M.K.M
NIP. 198511252009032006

PEMBIMBING PENDAMPING

ARIHTA Br SEMBIRING, SST, M.Kes
NIP. 197002131998032001

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN



ARIHTA Br SEMBIRING, SST, M.Kes
NIP. 197002131998032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : DINDA AULIA SARI
NIM : P07524121061
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.M G3P2A0
MASA KEHAMILAN SAMPAI DENGAN MASA
NIFAS DAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK PRATAMA ROSNI ALIZAR TAHUN 2024

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 28 MEI 2024

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua Penguji : Alfrienne, SST, M.K.M
NIP. 198511252009032006

Anggota I/Penguji Utama : Sukaishi, S.SiT, M.Biomed
NIP. 197603062001122004

Anggota II : Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes
NIP. 197002131998032001



KETUA JURUSAN KEBIDANAN

ARIHTA Br SEMBIRING, SST, M.Kes
NIP. 197002131998032001

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN DIII KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, 2024**

DINDA AULIA SARI

**Asuhan Kebidanan Pada Ny. M G3P2A0 Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Pratama Rosni Alizar Tahun 2024
(XIV, 121 halaman, 10 tabel, 10 lampiran)**

ABSTRAK

Berdasarkan Data Profil Kesehatan Sumatera Utara pada tahun 2022 AKI sebesar 50,60 per 100.000 kelahiran hidup (131 kematian ibu dari 258.884 kelahiran hidup). Rincian angka kematian anak berdasarkan data Profil Kesehatan Provinsi Sumatera Utara tahun 2022 yaitu AKN sebesar 2.3 per 1000 kelahiran hidup, AKB sebesar 2.6 per 1000 kelahiran hidup, dan AKABA sebesar 0.1 per 1000 kelahiran hidup.

Asuhan kebidanan *continuity of care* yang dilakukan pada Ny. M G3P2A0 mulai dari Asuhan kehamilan Trimester III, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir, Akseptor KB di Klinik Pratama Rosni Alizar dan di dokumentasikan dengan manajemen SOAP.

Asuhan kehamilan yang diberikan pada Ny.M dilakukan 3 kali kunjungan pada Trimester III dan tidak ada keluhan serius pada Ny.M, janinnya dalam keadaan baik. Asuhan persalinan dari kala 1 sampai 4 dilakukan sesuai APN, bayi lahir normal tanpa penyulit dan komplikasi. Asuhan nifas dilakukan 4 kali kunjungan dan tidak ada tanda bahaya masa nifas. Asuhan bayi baru lahir dilakukan sebanyak 3 kali kunjungan, bayi dengan jenis kelamin laki-laki, BB 3100 gram, PB 49 cm. Asuhan KB dilakukan dengan memberikan konseling alat kontrasepsi dan Ny.M memilih menjadi akseptor KB suntik 3 bulan.

Asuhan kebidanan yang telah diberikan mulai dari tanggal 19 Januari 2024 – 30 Maret 2024 berjalan baik atas terjalannya kerjasama yang baik dari seluruh pihak.

Kata Kunci : Asuhan kebidanan *continuity of care*, Ny.M G3P2A0

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
ASSOCIATE DEGREE OF MIDWIFERY IN MEDAN
FINAL PROJECT REPORT, JUNE 2024**

**DINDA AULIA SARI
P07524121061**

**Midwifery Care On Mrs. M G3P2A0 Pregnancy Period Until Family
Planning Services at the Independent Practice Of R.A Midwife Medan.
(xiv + 121 pages +10 tables + 10 appendices)**

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Based on North Sumatra Health Profile data in 2022 the MMR was 50.60 per 100,000 live births (131 maternal deaths out of 258,884 live births). Details of child mortality rates based on data from the North Sumatra Province Health Profile in 2022, namely IMR of 2.3 per 1000 live births, IMR of 2.6 per 1000 live births, and IMR of 0.1 per 1000 live births.

Continuity of care midwifery care provided to Mrs M G3P2A0 starting from Trimester III pregnancy care, childbirth, postpartum, newborn, family planning acceptor at Rosni Alizar Pratama Clinic and documented with SOAP management.

Pregnancy care given to Mrs.M was carried out 3 visits in Trimester III and there were no serious complaints in Mrs.M, the fetus was in good condition. Childbirth care from time 1 to 4 was carried out according to APN, the baby was born normally without complications and complications. Postpartum care was carried out 4 visits and there were no danger signs of the puerperium. Newborn care was carried out for 3 visits, the baby with male sex, weight 3100 grams, PB 49 cm. Family planning care was carried out by providing contraceptive counselling and Mrs.M chose to become a 3-month injectable family planning acceptor.

Midwifery care that has been provided from 19 January 2024 to 30 March 2024 went well due to good cooperation from all parties.

Keywords: Midwifery care continuity of care, Mrs M G3P2A0



KATA PENGANTAR

Puji serta syukur saya panjatkan atas kehadiran Tuhan Yang Maha Esa yang mana atas limpahan rahmat dan karunia-Nya, saya dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir saya yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ny.M Masa Hamil Sampai Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Pratama Rosni Alizar Tahun 2024”, dimana merupakan salah satu syarat untuk menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan Medan Poltekkes Kemenkes RI Medan.

Saya menyadari bahwa dalam penyusunan laporan ini banyak mendapat bimbingan, masukan serta arahan dari berbagai pihak. Untuk itu, izinkan saya untuk mengucapkan terimakasih yang di tujukan kepada:

1. Ibu RR Sri Arini Winarti Rinawati, SKM., M.Kep selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan untuk penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
2. Ibu Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan dan sekaligus selaku Dosen Pembimbing II yang telah memberikan bimbingan, masukan dan saran sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat selesai tepat waktu.
3. Ibu Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Medan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan untuk penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
4. Ibu Sukaisi, S.SiT, M.Biomed selaku Dosen Pembimbing Akademik dan sekaligus selaku Penguji utama yang telah memberikan bimbingan, saran dan arahan kepada saya selama pendidikan dan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
5. Ibu Alfrianne, SST, M.KM selaku Dosen Pembimbing I, yang telah memberikan bimbingan, masukan dan saran sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat selesai tepat waktu.
6. Bidan Rosni Alizar yang telah memfasilitasi dan membimbing saya dalam memberikan Asuhan Kebidanan pada Ny. M untuk menyusun Laporan

Tugas Akhir ini.

7. Ny. M beserta keluarga yang telah bersedia memberikan waktu untuk menjadi responden untuk mendapatkan Asuhan Kebidanan pada Kehamilan sampai Akseptor KB.
8. Teristimewa orang tua yang sangat saya cintai dan sayangi, Bapak Bambang Sugianto, S.E dan Ibu Yuni Purnama Sari, AM.K yang telah mendoakan, memberi dukungan materi dan memotivasi serta mengajari banyak hal sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat diselesaikan.
9. Saudari kandung saya, Nisya Dwi Ramadhani dan Fauza Hayyuma Bayuni yang telah memberikan semangat kepada saya agar menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Sahabat seperjuangan saya, Siti Fadlillah Alifiah, Inayah Khairi Syahfitri, Nabila Azzahra, dan Fadillah Aryani Nasution yang telah menemani, membantu, memberikan semangat dan berproses bersama dalam setiap perjalanan hingga mencapai akhir masa perkuliahan ini.
11. Terspesial, Zulia Wirdani Putri Nasution, S.K.M, Aznina Elfizaini Hasibuan, S.H, dan Rizky Indrawan Nasution, S.P yang sangat membantu, mensupport dan menemani saya hingga menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

Saya menyadari bahwa dalam penulisan dan penyusunan laporan ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, Saya berharap saran dan kritik yang membangun dari pembaca.

Medan, 18 Mei 2024
Penulis

Dinda Aulia Sari
P07524121061

DAFTAR ISI

COVER	I
LEMBAR PERSETUJUAN	II
LEMBAR PENGESAHAN	III
ABSTRAK	IV
KATA PENGANTAR	VI
DAFTAR ISI	VIII
DAFTAR TABEL	XI
DAFTAR LAMPIRAN	XII
DAFTAR SINGKATAN.....	XIII
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	4
1.4 Sasaran, Tempat, Waktu Asuhan Kebidanan	4
1.4.1 Sasaran	4
1.4.2 Tempat	4
1.4.3 Waktu	4
1.5 Manfaat	4
1.5.1 Manfaat Teoritis	4
1.5.2 Manfaat Praktis	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Kehamilan	6
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	6
2.1.2 Asuhan Kebidanan Kehamilan	14
2.1.3 Asuhan Komplementer Kehamilan	18
2.2 Persalinan	19
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	19
2.2.2 Asuhan Kebidanan Dalam Persalinan	31

2.2.3 Asuhan Komplementer Persalinan	38
2.3 Nifas	39
2.3.1 Konsep Dasar Nifas	39
2.3.2 Asuhan Kebidanan Nifas	40
2.3.3 Asuhan Komplementer Nifas	50
2.4 Bayi Baru Lahir	51
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	51
2.4.2 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	54
2.4.3 Asuhan Komplementer Bayi Baru Lahir	58
2.5 Keluarga Berencana	59
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	59
2.5.2 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	62
2.5.3 Asuhan Komplementer Keluarga Berencana	63
2.6 Manajemen Asuhan Kebidanan	63
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	68
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	68
3.1.1 Kunjungan Ibu Hamil Pertama	68
3.1.2 Catatan Perkembangan Kunjungan Kedua	76
3.1.3 Catatan Perkembangan Kunjungan Ketiga	80
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	84
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	95
3.5 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	102
3.6 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	107
BAB IV PEMBAHASAN	110
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	110
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	112
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas	114
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	115
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	116
BAB V PENUTUP	117
5.1 Kesimpulan	117

5.2 Saran.....	118
DAFTAR PUSTAKA.....	119

DAFTAR TABEL

2.1	Kenaikan Berat Badan Berdasarkan IMT.....	11
2.2	Tinggi Fundus Uteri (TFU) Menurut Leopold Dan Mc. Donald	16
2.3	Jadwal Dan Lama Perlindungan Imunisasi TT Pada Ibu Hamil	17
2.4	Pemantauan Kondisi Kesehatan Ibu.....	31
2.5	Perubahan Lochea Berdasarkan Waktu Dan Warna	43
2.6	Nilai Apgar Score.....	56
2.7	Imunisasi Pada Bayi	57
3.1	Riwayat Kehamilan, Persalinan Dan Nifas Yang Lalu	70
3.2	Riwayat Kontrasepsi.....	70
3.3	Hasil Pemantauan Kala I.....	86

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	: Etical Clearance
Lampiran 2	: Surat Permohonan Izin Melakukan Praktek Di Klinik
Lampiran 3	: Surat Balasan Klinik
Lampiran 4	: Lembar Permintaan Menjadi Subjek
Lampiran 5	: Informed Consent
Lampiran 6	: Partograf
Lampiran 7	: Lembar Bimbingan LTA
Lampiran 8	: Lembar Persetujuan Perbaikan LTA
Lampiran 9	: Dokumentasi
Lampiran 10	: Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

A	: Abortus
AKABA	: Angka Kematian Balita
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Antenatal Care
APGAR	: <i>Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
BKKBN	: Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
G	: Gravida
Hb	: Hemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
IM	: Intramuskular
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IU	: <i>International Unit</i>
KB	: Keluarga Berencana

KPD	: Ketuban Pecah Dini
LD	: Lingkar Dada
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LK	: Lingkar Kepala
LTA	: Laporan Tugas Akhir
P	: Partus
PPIA	: Pencegahan Penularan Ibu Anak
PTT	: Peregangannya Tali Pusat Terkendali
PX	: <i>Prosesus xifodeus</i>
RPJMN	: Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional
RR	: <i>Respiration Rate</i>
SDGs	: Sustainable Development Goals
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toxoid
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>