

LAPORAN TUGAS AKHIR

**LAPORAN ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. N MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN
NORMA GINTING 2024**



Oleh :

**LASNI SIANTURI
NIM. P07524121024**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN JURUSAN KEBIDANAN
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN MEDAN
2024**

LAPORAN TUGAS AKHIR

LAPORAN ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. N MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN NORMA GINTING 2024

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



Oleh :

LASNI SIANTURI

NIM. P07524121024

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN JURUSAN KEBIDANAN
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN MEDAN**

2024

LEMBAR PERSETUJUAN

Nama : LASNI SIANTURI
NIM : P07524121024
Judul : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY N MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTIK MANDIRI
BIDAN NORMA GINTING

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL 29 MEI 2024

Oleh :

Pembimbing Utama



Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes
NIP. 197002131998032001

Pembimbing Pendamping



Alfrianne, SST, MKM
NIP. 198511252009032006

Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan



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

LEMBAR PENGESAHAN

Nama : LASNI SIANTURI
NIM : P07524121024
Judul : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.N MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTIK MANDIRI
BIDAN NORMA GINTING TAHUN 2024

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI
DEPAN TIM PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PADA TANGGAL 29 MEI 2024

MENGESAHKAN TIM PENGUJI

		TANDA TANGAN
Ketua Penguji	: <u>Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes</u> () NIP. 197002131998032001	
Penguji Utama	: <u>Sartini Bangun, S.Pd, M.kes</u> () NIP. 196012071986032002	
Anggota Penguji	: <u>Alfrianne, SST, MKM</u> () NIP. 198511252009032006	

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN



Arihta Sembiring, SST, M.Kes
NIP. 197002131998032001

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR MARET 2024

LASNI SIANTURI
NIM : P07524121024

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. N G5P3A1 MASA KEHAMILAN
DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTIK
MANDIRI BIDAN NORMA GINTING 2024.**

Latar Belakang : Angka Kematian Ibu (AKI) merupakan kematian selama periode kehamilan, persalinan dan nifas bukan karena sebab lain seperti kecelakaan atau *incidental*. AKI menurut *world Health Organization* (WHO) pada tahun 2020 sebanyak 295.000 kematian. Di Indonesia sebanyak 7.389 kematian, di Sumatera Utara 254 kematian ibu. Angka Kematian Bayi (AKB) merupakan kematian yang terjadi sebelum bayi berumur 1 tahun per 1000 kelahiran hidup pada satu tahun tertentu. Menurut WHO tahun 2022 secara global 2,3 juta anak meninggal dalam 20 hari pertama kehidupannya, di Indonesia pada tahun 2020 sebanyak 20.266 kasus, dan di Sumatera Utara pada tahun 2019 sebanyak 730 kasus.

Metode : Memberikan asuhan kebidanan persalinan, masa nifas, bbl, akseptor KB secara *Continuity Of Care*. Asuhan kebidanan dengan berkesinambungan dengan pendokumentasian SOAP sesuai dengan standar asuhan kebidanan.

Hasil : Asuhan kebidanan pada Ny. N 38 Tahun G5P3A1, usia kehamilan 37-38 minggu, HPHT 11-06-2023 dan TTP 18-03-2024. Hamil TM III diberikan asuhan tiga kali dengan standar 10 T, penambahan BB 11 kg selama hamil, bersalin tanggal 18 maret 2024 lahir spontan, pervaginam, bugar, JK laki-laki sudah dilakukan IMD, disuntikkan oksitosin 10 IU dan plasenta lahir pukul 23.25 WIB di tolong dengan MAK 3, persalinan berlangsung selama 8 jam. Bayi lahir dengan BB 3400 gram, PB 49 cm, tidak ada kelainan, sudah diberi vit K, HB0, tali pusat putus pada hari ke 6. Proses laktasi dan involusio berjalan normal, akseptor KB 3 bulan.

Kesimpulan : Masa hamil sampai dengan menjadi akseptor KB berjalan dengan normal. Upaya untuk meningkatkan mutu kesehatan untuk ibu hamil adalah melaksanakan asuhan yang komprehensif atau COC sehingga dapat menurunkan AKI dan AKB.

Kata Kunci : ANC, Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, KB, COC

Sumber : 2018 – 2023

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

**LASNI SIANTURI
NIM: P07524121024**

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. N G5P3A1 DURING PREGNANCY WITH
FAMILY PLANNING SERVICES IN THE INDEPENDENT PRACTICE OF
MIDWIFE NORMA GINTING 2024.**

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Background: Maternal Mortality Rate (MMR) is death during pregnancy, childbirth and postpartum not due to other causes such as accidents or incidents. MMR according to the World Health Organization (WHO) in 2020 was 295,000 deaths. In Indonesia there were 7,389 deaths, in North Sumatra 254 maternal deaths. Infant Mortality Rate (IMR) is a death that occurs before the age of 1 year per 1000 live births in a given year. According to WHO in 2022 globally 2.3 million children died in the first 20 days of life, in Indonesia in 2020 there were 20,266 cases, and in North Sumatra in 2019 there were 730 cases.

Method: Providing midwifery care for childbirth, postpartum period, newborns, family planning acceptors with Continuity Of Care. Midwifery care with continuity with SOAP documentation by midwifery care standards.

Results: Midwifery care for Mrs. N 38 years old G5P3A1, gestational age 37-38 weeks, first day of last period 11-06-2023, and estimated date of delivery 18-03-2024. Pregnancy TM III was given three times care with 10 T standard, added 11 kg of weight during pregnancy, gave birth on March 18, 2024, spontaneous birth, vaginal, fit, male has been given early initiation of breastfeeding, injected with oxytocin 10 IU and the placenta was born at 23.25 WIB assisted with active management of period 3, labor lasted for 8 hours. The baby was born with a weight of 3400 grams, a height of 49 cm, no abnormalities, has been given vitamin K, HB0, and the umbilical cord broke on the 6th day. The lactation and involution processes are normal, and family planning of the acceptor 3 months.

Conclusion: The pregnancy period until becoming a family planning acceptor went normally. Efforts to improve the quality of health for pregnant women are to implement comprehensive care or COC so that it can reduce MMR and IMR.

Keywords : ANC, Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Newborn, Family Planning, COC

References : 13 (2018 – 2023)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Laporan Asuhan Kebidanan Pada Ny N Masa Hamil sampai Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di Praktik Mandiri Bidan Norma Ginting Kota Medan, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Kebidanan Prodi D-III Kebidanan Medan.

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

1. Dr. R.R Sri Arini Winarti Rinawati, SKM.,M.Kep selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Arihta Br Sembiring, SST,M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun LTA ini.
3. Eva Mahayani Nst, SST,M.Kes selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun LTA ini.
4. Arihta Br Sembiring, SST,M.Kes, selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga tugas akhir ini dapat terselesaikan.
5. Alfrianne, SST, MKM selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga LTA ini dapat terselesaikan.
6. Dr. Elisabeth Surbakti, SKM, M.Kes selaku pembimbing akademik yang telah memberikan bimbingan kepada saya dalam proses pembelajaran
7. Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes selaku Penguji Utama yang telah memberi bimbingan dan arahan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
8. Norma Ginting, SST selaku pemilik dan sekaligus pembimbing di klinik yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk menyelesaikan

laporan tugas akhir di PMB Norma Ginting.

9. Ibu Nowita Debora Sibagariang dan keluarga responden atas kerjasamanya yang baik
10. Cinta pertama dan panutanku, Bapak Marel Sianturi dan Ibu Riana Butar Butar selaku orang tua penulis yang selalu mendoakan yang terbaik untuk anak anaknya, selalu memberi kasih sayang, nasehat, dukungan penuh dan motivasi. Suatu kebanggaan ucapan terimakasih yang tak terhingga memiliki orangtua yang mendukung anaknya untuk mencapai cita-cita dan berada di titik ini. Terimakasih selalu berjuang untuk kehidupan saya, sehat selalu dan hiduplah lebih lama lagi harus selalu ada disetiap perjalanan dan pencapaian hidup saya.
11. Kedua abang penulis Arihon Sianturi dan Aditahor Sianturi serta kakak tercinta Winda Rentaria Situmorang atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga saya bisa berada di titik ini.
12. Rekan seangkatan Prodi D-III Kebidanan Medan 2021 dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam 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, 23 Januari 2024

Penulis

Lasni Sianturi

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN...	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
ABSTRAK	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR SINGKATAN	xii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	4
1.3 Identifikasi Masalah	4
1.4 Tujuan Penyusunan LTA	4
1.5 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	5
1.6 Manfaat	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Kehamilan.....	7
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	7
2.1.2 Tanda Pasti Kehamilan	8
2.1.3 Perubahan Fisiologis Ibu Hamil	9
2.1.4 Perubahan Psikologis pada Ibu Hamil.....	10
2.1.5 Tanda dan Bahaya Kehamilan	11
2.1.6 Asuhan Kehamilan	14
2.1.7 Standar Asuhan Kebidanan	15
2.1.8 Asuhan Kebidanan Komplementer dalam Kehamilan	21
2.2 Persalinan	22
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	22
2.2.2 Faktor Faktor yang Mempengaruhi Persalinan	24
2.2.3 Tahap Persalinan.....	25
2.2.4 Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin (60 Langkah APN).....	28
2.2.5 Asuhan Kebidanan Komplementer pada Ibu Bersalin	36
2.3 Nifas 37	
2.3.1 Konsep Dasar dan Tujuan Asuhan Masa Nifas	37
2.3.2 Fisiologi Masa Nifas.....	38
2.3.3 Adaptasi Psikologi Ibu dalam Masa Nifas	40
2.3.4 Asuhan Kebidanan Masa Nifas	42
2.3.5 Asuhan Kebidanan Komplementer pada Ibu Nifas	43
2.4 Bayi Baru Lahir	44
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	44
2.4.2 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	45

2.4.3 Tanda Tanda Bayi Tidak Normal	46
2.4.4 Penatalaksanaan Bayi Baru Lahir.....	47
2.4.5 Konsep Dasar ASI Eksklusif	48
2.4.6 Asuhan Kebidanan Komplementer pada BBL	48
2.5 Keluarga Berencana	50
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	50
2.5.2 Sasaran Program KB	51
2.5.3 Jenis Jenis alat Kontrasepsi	52
2.5.4 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	55
BAB 3 PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....	56
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	56
3.1.1 Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil TM III (Kunjungan I)	56
3.1.2 Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil TM III (Kunjungan II).....	63
3.1.3 Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil TM III (Kunjungan III)	66
3.1.4 Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin	69
3.1.5 Data Perkembangan Kala I	69
3.1.6 Data Perkembangan Kala II.....	72
3.1.7 Data Perkembangan Kala III	76
3.1.8 Data Perkembangan Kala IV	78
3.2 Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas	80
3.2.1 Data Perkembangan pada 6 Jam Postpartum (KF1)	80
3.2.2 Data Perkembangan pada 6 Hari Postpartum (KF2)	83
3.2.3 Data Perkembangan pada 2 Minggu Postpartum (KF3).....	85
3.2.4 Data Perkembangan pada 6 Minggu Postpartum (KF4).....	87
3.3 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	89
3.3.1 Data Perkembangan pada 6 Jam Neonatus (KN1)	89
3.3.2 Data Perkembangan pada 6 Hari Neonatus (KN2)	92
3.3.3 Data Perkembangan pada 2 Minggu Neonatus (KN3)	94
3.4 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	96
BAB IV PEMBAHASAN	98
4.1 Kehamilan	98
4.2 Persalinan	99
4.3 Nifas	101
4.4 Bayi Baru Lahir.....	102
4.5 Keluarga Berencana	104
BAB V PENUTUP.....	106
5.1. Kesimpulan	106
5.2. Saran.....	108
DAFTAR PUSTAKA	111
LAMPIRAN.....	143

DAFTAR TABEL

- 2.1 Penambahan Berat Badan Ibu selama Kehamilan (IMT)
- 2.2 Pengukuran TFU Menurut Mc.Donald dan Leopold
- 2.3 Selang Waktu Pemberian TT (Tetanus Toxoid)
- 2.4 Jadwal Kunjungan Nifas
- 2.5 APGAR Score
- 3.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan, dan Nifas yang Lalu
- 3.2 Data Perkembangan Kala I

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Antenatal Care
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
DJJ	: Denyut Jantung Janin
HB	: Hemoglobin
HIV	: Human Immunodeficiency virus
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IM	: IntraMuscular
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Massa Tubuh
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kurang Energi Kronis
KH	: Kelahiran Hidup
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KF3	: Cakupan Kunjungan Nifas
K1	: Kunjungan Pertama
K4	: Kunjungan akhir

LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
PAP	: Pintu Atas Panggul
PMS	: Penyakit Menular Seks
PRP	: Penyakit Radang Panggul
PUKA	: Punggung Kanan
PUS	: Pasangan Usia Subur
PX	: Processus xiphoideus
TB	: Tinggi Badan
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
TTP	: Tanggal Taksiran Persalinan
TTV	: Tanda Tanda Vital
UK	: Usia Kehamilan
WHO	: <i>World Health Organization</i>