

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. M MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA KASIH IBU



Oleh :

LILIS ELISABETH BR. MANULLANG

NIM : P07524121075

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. M MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA KASIH IBU

Disusun Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya
Kebidanan Pada Program Studi D-III Kebidanan Medan
Poltekkes Kemenkes RI Medan



Oleh :

LILIS ELISABETH BR. MANULLANG

NIM : P07524121075

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : LILIS ELISABETH BR. MANULLANG
NIM : P07524121075
JUDUL :ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.M MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA KASIH
IBU KOTA MEDAN

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

Oleh :

Pembimbing Utama



Zuraidah, S.Si.T.M.Kes
NIP. 197508102006042001

Pembimbing Pedamping



Dr. Elisabeth Surbakti, SKM, M. Kes
NIP. 196802091999032002

Ketua Jurusan Kebidanan
Poltekkes Kemenkes Medan



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

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : LILIS ELISABETH BR. MANULLANG
NIM : P07524121075
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. M MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA KASIH
IBU KOTA MEDAN

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

MENGESAHKAN TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua Penguji : Zuraidah, S.SiT, M.Kes
NIP.197508102006042001

()

Penguji Utama : Wardati Humaira, SST, M.Kes
NIP.198004302002122002

()

Anggota Penguji : Dr. Elisabeth Surbakti, SKM, M.Kes
NIP.196802091999032003

()

Ketua Jurusan Kebidanan
Poltekkes Kemenkes Medan


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

POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, 2024

LILIS ELISABETH BR. MANULLANG

**Asuhan Kebidanan Pada Ny. M Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas
Dan Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Pratama Kasih Ibu Tahun
2024**

ABSTRAK

Latar Belakang : Kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir merupakan suatu keadaan yang fisiologi namun dapat mengancam jiwa ibu dan bayinya, bahkan dapat menyebabkan komplikasi serta kematian. Berdasarkan Data Menurut WHO Angka Kematian Ibu (AKI) diseluruh dunia pada tahun 2021 sebanyak 395.000 kasus kematian ibu per 100.000 kelahiran hidup dan AKB Pada Tahun 2021 sebesar 27.334 per 1000 kelahiran hidup

Metode : Tujuan penyusunan LTA Untuk memberikan asuhan kebidanan secara berkesinambungan (Continuity of care) dimulai kehamilan, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan akseptor KB sesuai dengan standar asuhan kebidanan.

Hasil : Sasaran asuhan kebidanan adalah Ny. M G1P0A0 Hamil Trimester III fisiologi dengan usia kehamilan 37-38 minggu. Ny. M bersalin pada usia kehamilan 37 minggu dengan persalinan normal. Bayi lahir spontan pukul 11.30 WIB dengan BB 3.300 gram, PB 50 cm segera dilakukan IMD. Tidak ditemukan masalah pada ibu dalam masa nifas, BBL, dan KB. Ibu memutuskan menggunakan KB suntik 3 bulan.

Kesimpulan : Setelah dilakukan asuhan, ibu merasa senang terhadap pendekatan pemberian asuhan masa hamil sampai keluarga berencana. Asuhan diberikan pada Ny. M berlangsung dengan baik dan tidak ditemukan komplikasi. Disarankan pada lahan praktik dapat meningkatkan dan melakukan mutu pelayanan kesehatan yang sesuai dengan standar pelayanan kebidanan sehingga dapat membantu menurunkan angka kematian ibu dan bayi.

Kata kunci : Asuhan Kebidanan Pada Ny. M G1P0A0, continuity of care

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

**LILIS ELISABETH BR. MANULLANG
PO7524121075**

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. M DURING PREGNANCY UP TO
FAMILY PLANNING SERVICES AT KASIH IBU PRIMARY CLINIC IN
2024**

ABSTRACT

Background: Pregnancy, childbirth, postpartum and newborns are physiological conditions that can threaten the lives of the mother and her baby, and can even cause complications and death. Based on WHO Data, the Maternal Mortality Rate (MMR) worldwide in 2021 was 395,000 maternal deaths per 100,000 live births and the IMR in 2021 was 27,334 per 1000 live births

Method: The purpose of compiling the final project report is to provide continuous midwifery care (Continuity of care) starting from pregnancy, childbirth, postpartum, newborns, and family planning acceptors by midwifery care standards.

Results: The target of midwifery care was Mrs. M G1P0A0, Physiological Trimester III Pregnant with a gestational age of 37-38 weeks. Mrs. M gave birth at 37 weeks of gestation with normal delivery. The baby was born spontaneously at 11.30 a.m with a weight of 3,300 grams, and a body length of 50 cm, and early initiation of breastfeeding was immediately performed. No problems were found in the mother during the postpartum period, newborn, and family planning. The mother decided to use a 3-month injection of birth control.

Conclusion: After the care, the mother was pleased with the approach to providing care from pregnancy to family planning. The care given to Mrs. M went well and no complications were found. It is recommended that the practice area can improve and carry out the quality of health services by midwifery service standards so that it can help reduce maternal and infant mortality rates.

Keywords: Midwifery Care for Mrs. M G1P0A0, continuity of care



KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga saya dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ny.M Masa Hamil Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Pratama Kasih Ibu”, 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 juga banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena ituada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada :

1. RR. 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 Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Eva Mahayani Nasution, SST,M.Kes, selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan untuk menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Zuraidah, S.Si,T,M.Kes, selaku Dosen Pembimbing I yang telah memberikan arahan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Dr. Elisabeth Surbakti, SKM,M.Kes, selaku Dosen Pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Wardati Humaira, SST, M.Kes selaku penguji utama
7. Seluruh Dosen dan staf pengajar yang telah memberikan ilmu kepada penulis selama penulis kuliah di Prodi D-III Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
8. Pimpinan Klinik Pratama Kasih Ibu yang telah memberikan kesempatan melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di Klinik Pratama Kasih Ibu.

9. Ny.M dan keluarga yang telah memberikan kepercayaan sebagai pasien penulis.
10. Ucapan terimakasih yang tak terhingga kepada kedua orangtua tercinta, Ayahku Josen Simanullang dan Ibuku Geseria Tua Tamba yang telah membesarkan, membimbing, dan tak hentinya mendoakan penulis dengan penuh cinta dan kasih sayang serta memberikan dukungan moril dan materil selama menyelesaikan pendidikan. Dan saudara terkasih kakak saya Febrina Br Manullang yang telah mendukung dan memberi semangat dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.
11. Teman-teman seperjuangan saya Humairoh, Mawarni Cuherni Laowo, Devi Mei Sari, Cely Sulistya dan satu angkatan Jurusan D-III Kebidanan Semester VI yang selalu mendukung dan kerjasamanya yang telah memberikan semangat, doa dan dukungan sehingga saya dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkannya.

Medan, 2024

Lilis Elisabeth Br. Manullang

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
ABSTRAK	iv
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR	
LAMPIRAN.....	xi
DAFTAR SINGKATAN.....	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Masalah	4
1.3 Tujuan Penyusunan LTA	4
1.4 Sasaran, Tempat, Dan Waktu	5
1.5 Manfaat.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Kehamilan	7
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	7
2.1.2 Asuhan Kebidanan Dalam Kehamilan.....	16
2.2 Persalinan	21
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	21
2.2.2 Asuhan Kebidanan Dalam Persalinan.....	26
2.3 Nifas	33
2.3.1 Konsep Dasar Dalam Masa Nifas	33
2.4 Bayi Baru Lahir	40
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	40
2.4.2 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	43
2.5 Keluarga Berencana	49
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	49
2.5.2 Asuhan Pada Keluarga Berencana	52
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	55
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	55
3.2 Asuhan Kebidanan Bersalin	65
3.3 Asuhan Kebidanan Nifas	77
3.4 Asuhan Bayi Baru Lahir.....	83
3.5 Asuhan Keluarga Berencana	87
BAB IV PEMBAHASAN.....	90
4.1 Asuhan Kehamilan	90
4.2 Persalinan	91
4.3 Nifas	92

4.4 Bayi Baru Lahir	94
4.5 Keluarga Berencana	95
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	97
5.1 Kesimpulan.....	97
5.2 Saran.....	97
DAFTAR PUSTAKA.....	98
LAMPIRAN.....	101

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Perubahan tinggi fundus uterus.....	9
Tabel 2.2 Pemberian imunisasi tetanus toksoid.....	18
Tabel 2.3 Kunjungan ANC.....	20
Tabel 2.4 Perubahan lokhea.....	34
Tabel 2.5 Jadwal kunjungan masa nifas.....	40
Tabel 2.6 Perhitungan nilai APGAR.....	47

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Permohonan Izin Praktik Asuhan Kebidanan
- Lampiran 2 Surat Balasan Klinik
- Lampiran 3 Lembar Permintaan Menjadi Subjek LTA
- Lampiran 4 Informat Consent Menjadi Subjek LTA
- Lampiran 5 Ethicel Clearance
- Lampiran 6 Foto Hasil USG
- Lampiran 7 Patograf
- Lampiran 8 Kartu Peserta KB Pasien LTA
- Lampiran 9 Kartu Bimbingan LTA
- Lampiran 10 Daftar Riwayat Hidup Penulis

DAFTAR SINGKATAN

A	: Abortus
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Antenatal Care
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air Besar
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
COC	: <i>Continuity Of Care</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: Diabetes Mellitus
FSH	: <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
GPA	: Gravidarum Partus Abortus
Hb	: Hemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
HIV	: <i>Humman Immunodeviciency Virus</i>
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
KEK	: Kurang Energi Kronis
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KH	: Kelahiran Hidup
KPD	: Ketuban Pecah Dini
K/U	: Keadaan Umum

LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MOP	: Medis Operatif Pria
MOW	: Medis Operatif Wanita
PAP	: Pintu Atas Panggul
PUKI	: Punggung Kiri
PUKA	: Punggung Kanan
PX	: Prosesus Xifoideus
PONED	: Pelayanan Obstetri dan Neonatal Esensial Dasar
PONEK	: Pelayanan Obstetri dan Neonatal Esensial Kegawatdaruratan
TBJ	: Taksiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
TM	: Trimester
USG	: Ultrasonografi
UK	: Usia Kehamilan
VT	: Vagina Touch