

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB BD.MARISTA BR SEMBIRING, SST
KECAMATAN PANCUR BATU
TAHUN 2024



OLEH :

MEY ALVIRANI BR PERANGIN-ANGIN
NIM : P07524121077

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

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB BD.MARISTA BR SEMBIRING,SST
KECAMATAN PANCUR BATU
TAHUN 2024

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



OLEH :

MEY ALVIRANI BR PERANGIN-ANGIN
NIM : P07524121077

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : MEY ALVIRANI BR PERANGIN-ANGIN

NIM : P07524121077

**JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB Bd.MARISTA BR SEMBIRING,SST
Kecamatan Pancur Batu**

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK DIPERTAHANKAN
PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR TAHUN 2024

OLEH :

Pembimbing Utama



(Sukaisi.S.SiT.M.Biomed)

NIP.197603062001122004

Pembimbing Pendamping



(Lusiana Gultom.SST.M.Kes)

NIP.197404141993032002

Ketua Jurusan Kebidanan Kemenkes Poltekkes Medan



(Arihta Br Sembiring.SST.M.Kes)

NIP.197002131998032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : MEY ALVIRANI BR PERANGIN-ANGIN

NIM : P07524121077

**JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB BIDAN MARISTA BR SEMBIRING,SST
Kecamatan Pancur Batu**

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 TAHUN 2024

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua Penguji :
Sukaisi,S.SiT,M.Biomed



Penguji Utama :
Zuraidah,S.SiT,M.Kes



Anggota Penguji :
Lusiana Gultom,SST,M.Kes



Ketua Jurusan Kebidanan
Poltekkes Kemenkes Medan



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

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN

JURUSAN D-III KEBIDANAN MEDAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

MEY ALVIRANI BR PERANGIN-ANGIN

P07524121077

**Asuhan Kebidanan Pada Ny.R G4P3A0 Masa Hamil Sampai Dengan Masa
Nifas Dan Pelayanan Keluarga Berencana Di PMB Bd. Marista Br
Sembiring, SST Tahun 2024**

ABSTRAK

Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) menjadi salah satu indikator penting dari derajat kesehatan masyarakat. COC untuk mencegah atau mengurangi AKI dan AKB tenaga kesehatan memberikan pelayanan kesehatan yang berkualitas secara COC. Tujuan tugas akhir ini adalah menerapkan asuhan kebidanan kompherensif secara Continuity Of Care pada Ny. R di PMB Bd.Marista BR Sembiring,SST Pendekatan yang dilakukan secara diskriptif dimana peneliti mengumpulkan data dan mendiskripsikan proses asuhan kebidanan secara kompherensif dengan anamnassa dan observasi kepada ibu hamil trimester III,bersalin, nifas,bayi baru lahir, dan keluarga berencana dan didokumentasikan dengan model SOAP yaitu pengumpulan data subjektif,objektif, assesment serta penatalaksanaan.

Hasil dari studi kasus yang telah dilakukan pada Ny.R Pada masa hamil di trimester III adalah normal, persalinan normal,nifas 40 hari normal,noenatus 28 hari normal,kontrasepsi menggunakan suntik KB 3 bulan. Asuhan persalinan yang diberikan pada kala I,II,III,dan IV berjalan dengan normal tanpa ada komplikasi. BBL normal menangis kuat,gerak tonus baik,warna kulit kemerahan,jenis kelamin laki-laki, PB 49 cm,BB 3800 gram, LK 33 cm dan LD 32 .Nifas dilakukan kunjungan 4 kali dengan masa nifas dalam batas normal.

Kesimpulan pada studi kasus dari masa kehamilan trimester III sampai masa KB data subjektif dan objektif tidak ditemukan keluhan dan kelainan yang mengarah pada kondisi patologis,dari awal hingga akhir tidak ada permasalahan yang gawat darurat. Pelaksanaan dilakukan sesuai dengan diagnosa. Disarankan agar tenaga kesehatan mampu memberikan asuhan secara menyeluruh dan berkesinambungan sehingga bisa mencegah terjadi kematian ibu dan anak.

Kata Kunci : Continuity Of Care kehamilan,persalinan,nifas,BBL,dan KB

Daftar Pustaka : (Rhomadona & Leberina, 2021)

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

**MEY ALVIRANI BR PERANGIN-ANGIN
P07524121077**

**Midwifery Care for Mrs. R G4P3A0 During Pregnancy Until Postpartum Period and
Family Planning Services at Mid. Marista Br Sembiring, SST Midwifery Practice in 2024**

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) are important indicators of public health. COC to prevent or reduce MMR and IMR health workers provide quality health services in a COC manner. The purpose of this final assignment is to implement comprehensive midwifery care in a Continuity-of-care manner for Mrs. R at Mid. Marista br. Sembiring, SST Midwifery Practice. The approach used was descriptive where researchers collect data and describe the process of midwifery care comprehensively with anamnesis and observation of pregnant women in trimester III, giving birth, postpartum, newborns, and family planning and documented with the SOAP model, namely subjective, objective data collection, assessment and management.

The results of the case study that was conducted on Mrs. R During pregnancy in the third trimester were normal, normal delivery, 40 days of normal postpartum, 28 days of normal postpartum, and contraception using 3-month birth control injections. Delivery care provided in stages I, II, III, and IV went normally without any complications. Normal newborns cry loudly, good tone of movement, reddish skin color, male gender, Height of 49 cm, BW 3800 grams, Head Circumference of 33 cm, and Chest Circumference of 32 cm. Postpartum visits were made 4 times with the postpartum period within normal limits.

Conclusions in the case study from the third trimester of pregnancy to the birth control period, subjective and objective data did not find any complaints and abnormalities that lead to pathological conditions, from the beginning to the end there were no emergency problems. Implementation was carried out according to the diagnosis. It is recommended that health workers be able to provide comprehensive and continuous care so that maternal and child deaths can be prevented.

Keywords : Continuity of Care in pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, and birth control

References : (Rhomadona & Leberina, 2021)



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 R Masa Hamil sampai Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di PMB Bd. Marista BR Sembiring, SST’, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan 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 Winarti Rinawati, SKM, M.Kep**, selaku Direktur Politeknik kesehatan Kemenkes
2. **Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes**, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun LTA
3. **Eva Mahayani N, STT, M.Kes**, selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun LTA ini.
4. **Sukaisi, S.SiT, M.Biomed**, selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan, sehingga Laporan LTA ini dapat di selesaikan
5. **Lusiana Gultom, SST, M.Kes**, selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan, sehingga Laporan LTA ini dapat di selesaikan
6. **Zuraidah, S.SiT, M.Kes**, selaku Penguji Utama yang telah memberikan bimbingan, sehingga Laporan LTA ini dapat di selesaikan
7. **Bidan Marista BR Sembiring, SST**, selaku klinik yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk melakukan praktek penyusunan LTA
8. **Ny. R** serta keluarga atas kerjasamanya yang baik
9. Teristimewa kepada orangtua penulis yaitu Bapak tercinta **Ir. Gelora Perangin-angin** dan Mama tersayang dan terkasih **Roskanna Br Sembiring** yang selalu memberikan saya motivasi, semangat, doa dan

dukungan baik materi maupun moral sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat di selesaikan

10. **Meiarti Br Tarigan** dan **Sisilia Br Ginting**, selaku sepupu sekaligus sahabat saya yang selalu memberi dukungan dan semangat bagi saya dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini
11. **Nurtitian Br Sembiring**, selaku tante saya yang selalu memberi dukungan,semangat dan juga telah membantu saya dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini
12. **Malang Sembiring**, selaku kakek atau bolang saya yang selalu memberi dukungan,motivasi dan semangat bagi saya atau sebagai cucunya dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini
13. Terkhusus juga untuk keluarga besar saya,terimakasih yang selalu memberi dukungan dan semangat buat saya dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini
14. Terkhusus juga untuk teman saya yaitu **Insani Marcahaya Tamba,Jastiss Simanjuntak, Nora Gultom,Rusma Ernita, Hotlan Sinaga, Lilis Simanullang** Terimakasih yang selalu memberi dukungan,semangat buat saya dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
15. Terkhusus juga Seperbimbingan saya yaitu **Andini Salsabilla, Angelita Tambun, Fadhillah Amanda, Fadhillah Aryani, Rohotna** Terimakasih sudah bekerjasama, selalu memberi dukungan dan semangat buat saya dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini .

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

Medan,

Mey Alvirani Br Perangin-angin

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
ABSTRAK	iii
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	v
DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH.....	x
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1.Latar Belakang	1
1.2.Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	4
1.3.Tujuan Penyusunan LTA	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Sasaran,Tempat,dan Waktu.....	5
1.4.1 Sasaran	5
1.4.2 Tempat	5
1.4.3 Waktu	5
1.5 Manfaat	5
1.5.1 Bagi Institusi Pendidikan	5
1.5.2 Bagi Penulis	6
1.5.3 Bagi Klinik Bersalin.....	6
1.5.4 Bagi Klien	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Kehamilan	7
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	7
2.1.2 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	31
2.2 Persalinan	38
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan.....	38
2.2.2 Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan.....	52
2.3 Masa Nifas	58
2.3.1 Defenisi Masa Nifas	58
2.3.2 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	64
2.4 Bayi Baru Lahir.....	69
2.4.1 Konsep Bayi Baru Lahir.....	69
2.4.2. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	72
2.5 Keluarga Berencana	75

2.5.1 Konsep Keluarga Berencana	75
2.5.2 Asuhan Keluarga Berencana	79
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	81
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Ny.R.....	81
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Bersalin.....	93
3.2.1 Data Perkembangan Pada Kala I	93
3.2.2 Data Perkembangan Pada Kala II	95
3.2.3 Data Perkembangan Pada Kala III	97
3.2.4 Data Perkembangan Pada Kala IV	99
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	100
3.3.1 Data Perkembangan Pada 6 Jam Postpartum (KF1)	100
3.3.2 Data Perkembangan Pada 6 Hari Postpartum (KF 2).....	102
3.3.3 Data Perkembangan Pada 2 Minggu Postpartum (KF 3)	103
3.3.4. Data Perkembangan Pada 6 Minggu Postpartum (KF 4)	104
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	106
3.4.1 Data Perkembangan Pada 6 Jam Neonatus (KN 1).....	106
3.4.2 Data Perkembangan Pada 6 Hari Neonatus (KN 2)	108
3.4.3 Data Perkembangan Pada 14 Hari Neonatus (KN 3)	110
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	112
BAB IV PEMBAHASAN	115
4.1 Kehamilan	115
4.2 Persalinan	116
4.3 Bayi Baru Lahir.....	118
4.4 Keluarga Berencana	119
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	123
5.1 Kesimpulan	123
5.2 Saran.....	124
DAFTAR PUSTAKA	126
DOKUMENTASIAN.....	127

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Pertumbuhan hasil konsepsi	10
Tabel 2.2 Ukuran fundus uteri sesuai usia kehamilan	28
Tabel 2.3 Imunisasi TT.....	28
Tabel 2.4 Perubahan uterus	59
Tabel 2.5 Pengeluaran Lochea	60
Tabel 2.6 Apgar Score	72
Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan,Persalinan dan Nifas yang lalu Pada Ny. R.....	83

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Izin Melakukan Praktek Asuhan Kebidanan....	128
Lampiran 2 Surat Balasan Klinik.....	129
Lampiran 3 Lembar Permintaan Menjadi Subjek LTA.....	130
Lampiran 4 Informed Consent Menjadi Subjek LTA.....	131
Lampiran 5 Ethical Clearance.....	132
Lampiran 6 Lembar USG.....	133
Lampiran 7 Lembar Partograf.....	134
Lampiran 8 Bukti Persetujuan Perbaikan LTA.....	136
Lampiran 9 Kartu Bimbingan.....	137
Lampiran 10 Lembar Pengesahan LTA.....	141
Lampiran 11 Kartu KB Pasien LTA.....	142
Lampiran 12 Daftar Riwayat Hidup Penulis.....	143

DAFTAR SIGKATAN 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 Baru Lahir Rendah
DJJ	: Denyut Jantung Janin
HB	: Haemoglobin
HIV	: Human Immunodeviciency Virus
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IM	: Intra Muscular
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Massa Tubuh
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kurang Energi Kronis
KH	: Kelahiran Hidup
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KF 3	: 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	: Prosesus Xifoideus
TB	: Tinggi Badan
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
TTP	: Tanggal Tafsiran Persalinan
TTV	: Tanda Tanda Vital
UK	: Usia Kehamilan