

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. A MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PRAKTIK HELEN K TARIGAN
MEDAN TUNTUNGAN
TAHUN 2024



Oleh :

AGNES NATASYA BR. SITEPU

NIM. P07524121051

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. A MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
PRAKTEK BIDAN HELENA K TARIGAN STR.KEB TAHUN 2023**

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



Oleh :

AGNES NATASYA BR. SITEPU

NIM. P07524121051

KEMENKES POLTEKKES MEDAN

PRODI D- III KEBIDANAN MEDAN

JURUSAN KEBIDANAN

TAHUN 2024

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : AGNES NATASYA BR. SITEPU

NIM : P07524121051

**JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. A MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
HELEN K TARIGAN, STR.Keb**

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

Oleh :

PEMBIMBING UTAMA



Arihta Br. Sembiring SST,M.Kes

NIP. 197002131998032001

PEMBIMBING PENDAMPING



Nilda Yulita Siregar, SST, M.Kes

NIP. 199011222018012001

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



Arihta Br. Sembiring SST,M.Kes

NIP. 197002131998032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : AGNES NATASYA BR. SITEPU
NIM : P07524121051
**JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.A MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
HELEN K TARIGAN, STR.Keb**

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN
DIDEPAN TIM PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PADA TANGGAL.....MEI 2024
MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

	Tanda Tangan
Ketua Penguji : <u>Arihta Br. Sembiring SST,M.Kes</u>	()
Penguji Utama : <u>Sartini Bangun,SPd,M.Kes</u>	()
Anggota Penguji : <u>Nilda Yulita, SST.M.Kes</u>	()

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEBIDANAN



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

Penetapan Visi, Misi, Tujuan dan Sasaran Program Studi Diploma III
Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan

VISI :

Menghasilkan lulusan DIII Kebidanan yang siap berwirausaha dalam Asuhan Kebidanan dengan pendekatan pelayanan komplementer terintegrasi dengan kearifan lokal (herbal) di Tingkat Nasional dan Internasional pada Tahun 2024.

MISI :

Untuk mewujudkan visi tersebut dirumuskan misi yang akan dikerjakan sebagai berikut:

1. Menyelenggarakan pendidikan D-III Kebidanan yang memiliki daya saing di tingkat Nasional dan Internasional sesuai dengan perkembangan IPTEK.
2. Menerapkan hasil penelitian dalam asuhan kebidanan dengan pendekatan pelayanan komplementer terintegrasi dengan kearifan lokal (herbal)
3. Melaksanakan pengabdian masyarakat dengan prinsip pemberdaya bermitra dengan stake holder khususnya dalam Kewirausahaan dalam Asuhan Kebidanan dengan pendekatan pelayanan komplementar terintegrasi dengan kearifan lokal (herbal).
4. Menjalin kerjasama dengan pihak terkait untuk meningkatkan kualitas lulusan serta mampu berwirausaha dengan pendekatan pelayanan komplementer terintegrasi dengan kearifan lokal (herbal)

**KEMENKES POLTEKKES MEDAN PRODI DIII KEBIDANAN MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**AGNES NATASYA BR. SITEPU
P07524121051**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. A MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA
NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK HELEN K
TARIGAN TAHUN 2024**

xvi + 132 halaman + 8 tabel + 11 lampiran

ABSTRAK

Angka Kematian Ibu (*maternal mortality rate*) merupakan jumlah kematian ibu dari proses kehamilan, persalinan, dan pasca persalinan yang dijadikan indikator kesehatan perempuan. Angka Kematian Ibu merupakan salah satu target global *Sustainable Development Goals* (SDGS) dalam menurunkan angka kematian ibu menjadi 70 per 100.000 kelahiran hidup.

Asuhan kebidanan pada Ny. A 21 tahun secara *continuity of care* mulai dari masa hamil, bersalin, nifas, dan keluarga berencana sesuai standar asuhan kebidanan, asuhan kebidanan berkelanjutan dengan pendokumentasian SOAP sesuai dengan standar asuhan kebidanan.

Berdasarkan asuhan kebidanan pada Ny. A 21 tahun G1P1A0 yaitu kunjungan kehamilan dilakukan sebanyak 3 kali dengan pedoman 9T. persalinan spontan pukul : 10.40 WIB. BBL normal menangis kuat, gerak tonus baik, warna kulit kemerahan, jenis kelamin laki-laki, PB 49 cm, BB 3255 gram, bayi lahir bugar diberi Vit K, HB-0, pemberian ASI dan involusi uteri baik, tali pusat pupus di hari ke-6, memberikan dukungan kepada ibu memberi ASI selama 6 bulan. Metode alat kontrasepsi yang di pilih yaitu akseptor KB 3 bulan.

Setelah melakukan asuhan *Continuity of care* pada Ny. A sudah sesuai dengan standart kebidanan. Sebagai upaya untuk mendukung pelayanan komprehensif sebaiknya ditempat pelayanan kesehatan, menerapkan asuhan *continuity of care* mulai dari masa Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir (BBL), sampai dengan KB sehingga dapat menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) Dan Angka Kematian Bayi (AKB).

Kata Kunci : Asuhan kebidanan, kehamilan, bersalin, nifas, BBL, Akseptor KB, *continuity of care*

Sumber : 18 (2016- 2023)

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

**AGNES NATASYA BR. SITEPU
P07524121051**

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. A DURING PREGNANCY UP TO THE POST
PARTUM PERIOD AND FAMILY PLANNING SERVICES AT THE HELEN K
TARIGAN CLINIC IN 2024**

xvi + 132 pages + 8 tables + 11 appendices

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

The maternal mortality rate is the number of maternal deaths from pregnancy, childbirth, and postpartum which is used as an indicator of women's health. The maternal mortality rate is one of the global Sustainable Development Goals (SDGs) targets in reducing maternal mortality to 70 per 100,000 live births. Midwifery care for Mrs. A 21 years old with continuity of care starting from pregnancy, childbirth, postpartum, and family planning according to midwifery care standards, continuous midwifery care with SOAP documentation according to midwifery care standards.

Based on midwifery care for Mrs. A 21 years old G1P1A0, namely 3 pregnancy visits were carried out with 9T guidelines. spontaneous delivery at 10.40 WIB. Normal newborn baby cries loudly, has a good tone of movement, reddish skin color, male gender, H 49 cm, BW 3255 grams, the baby was born healthy, given Vit K, HB-0, breastfeeding, and uterine involution were good, the umbilical cord fell off on the 6th day, providing support to the mother to breastfeed for 6 months. The chosen contraceptive method is a 3-month family planning acceptor.

Providing Continuity of care to Mrs. A, it is by midwifery standards. As an effort to support comprehensive services, health service facilities should implement continuity of care starting from Pregnancy, Childbirth, Postpartum, and Newborns, to Family Planning so that it can reduce the Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR).

Keywords : Midwifery care, pregnancy, childbirth, postpartum, Newborn,
Family Planning Acceptors, continuity of care

References : 18 (2016-2023)



KATA PENGANTAR

Puji Syukur kepada kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatnya sehingga dapat selesainya laporan Tugas Akhir yang berjudul “ Asuhan Kebidanan Pada Ny. A G1P0A0 Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana di Klinik Helen K Tarigan” Sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan RI Medan.

Dalam Hal ini penulis banyak dapat mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, Karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada:

1. Dr. R.R. Sri Arini Winarti Rinawati, SKM, M.Kep selaku Direktur Kemenkes Poltekkes RI Medan.
2. Arihta Br. Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Kemenkes Poltekkes RI Medan.
3. Eva Mahayani, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Kemenkes Poltekkes RI Medan.
4. Arihta Br. Sembiring, SST, M.Kes selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Nilda Yulita Siregar, SST, M.Kes selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Sartini Bangun, SPd, M.Kes selaku penguji utama yang telah menguji dan memberikan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. Helen K Tarigan, Str. Keb selaku pemilik klinik Helen K Tarigan dan sera pegawai klinik Helen yang telah memberikan kesempatan melakukan menyelesaikan Laporan Tugas Akhir di Klinik K Tarigan.
8. Ny. A dan Keluarga atas kerjasamanya yang sangat baik dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.

9. Yang sangat istimewa kepada orang tua penulis yaitu Bapak tersayang Robertus Sitepu, SE dan Mama yang tercinta dan terkasih Dame Ana Ginting serta terkhusus Abang Kandung tersayang yaitu Rian Ananta Egidius Sitepu yang memberi dukungan dan motivasi kepada saya baik dalam materi ataupun moral kepada penulis, Terima kasih atas cinta dan kasih sayang yang sangat tulus luar biasa dalam membesarkan, mendidik, mendampingi, memberi semangat yang penuh kepada penulis, serta selalu membawa nama penulis dalam setiap doanya, sehingga menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Ucapan terima kasih kepada Teman-teman seperjuangan yaitu Roito Fifianti Manullang, yang telah membantu dan memberi dukungan kepada penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.
11. Rekan seangkatan dan pihak terkait yang membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

Akhir kata penulis sampaikan terimakasih kepada semua pihak yang telah membantu terselesikannya Laporan Tugas Akhir ini, untuk itu penulis mohon maaf atas segala kesalahan dan kekurangan yang sengaja ataupun tidak sengaja dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini. Menerima kritik dan saran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan.

Medan, Mei 2024

Agnes Natasya Br. Sitepu

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
ABSTRAK	v
ABSTRAK BAHASA INGGRIS.....	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH	xv
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	5
1.4.1 Sasaran.....	5
1.4.2 Tempat	5
1.4.3 Waktu.....	5
1.4. Manfaat	6
1.5.1 Manfaat Teoritis.....	6
1.5.2 Manfaat Praktis	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	7
2.1.1 Pengertian Kehamilan.....	7
2.1.2 Tanda - Tanda Kehamilan.....	7
2.1.3 Perubahan Psikologis ibu Hamil.....	11
2.1.4 Perubahan Fisiologis Kehamilan Trimester I, II, III.....	11

2.1.5 Kebutuhan Ibu Hamil Trimester III	19
2.1.6 Tanda Bahaya Pada Kehamilan	21
2.1.7 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	21
2.1.8 Asuhan Komplementer Pada Ibu Hamil	26
2.2 Konsep Dasar Persalinan	27
2.2.1 Pengertian Persalinan.....	27
2.2.2 Tanda-Tanda Persalinan	28
2.2.3 Faktor yang Mempengaruhi Persalinan	28
2.2.4 Perubahan Fisiologis Pada Persalinan	29
2.2.5 Macam-macam Persalinan.....	32
2.2.6 Perubahan Psikologis Dalam Persalinan.....	32
2.2.7 Tahapan Persalinan	33
2.2.8 Asuhan Persalinan Normal	35
2.2.9 Asuhan Komplementer Pada Ibu Hamil	41
2.3. Asuhan Kebidanan Nifas	43
2.3.1 Pengertian Nifas.....	43
2.3.2 Tahapan Masa Nifas	44
2.3.3 Perubahan Fisiologis Pada Masa Nifas.....	44
2.3.4 Perubahan Psikologis Pada Masa Nifas.....	46
2.3.5 Asuhan pada Ibu Nifas.....	47
2.3.6 Peran dan tanggung jawab bidan dalam masa nifas	47
2.3.7 Asuhan Kebidanan Komplementer Pada Ibu Nifas	48
2.4. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	49
2.4.1 Pengertian Bayi Baru Lahir	49
2.4.2 Ciri-Ciri umum Bayi Baru Lahir Normal	49
2.4.3 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	50
2.4.4 Penatalaksanaan Awal Bayi Segera Setelah Lahir	50
2.4.5 Pelayanan kesehatan pada bayi baru lahir (kunjungan neonatal)	53
2.4.6 Asuhan Komplementer Pada Bayi Baru Lahir	53

2.5. Konsep Dasar Keluarga Berencana	54
2.5.1 Pengertian KB.....	54
2.5.2 Jenis-jenis KB	54
2.5.3 Asuhan Keluarga Berencana.....	60
2.5.4 Asuhan Komplementer Pada KB.....	61
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....	63
3.1. Asuhan kebidanan Pada Ibu Hamil.....	63
3.1.1 Asuhan Kunjungan Pertama Pada Ibu Hamil	63
3.1.2 Data perkembangan kunjungan hamil kedua.....	70
3.1.3 Data perkembangan kunjungan hamil ketiga.....	73
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	78
3.2.1 Data Perkembangan Kunjungan Kala I.....	78
3.2.2 Data Perkembangan Kala II	81
3.3 Data perkembangan Kala III.....	85
3.4 Data Perkembangan Kala IV	87
3.4.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas 6-8 jam.....	88
3.4.2 Data Perkembangan Masa Nifas 6 Hari	91
3.4.3 Data Perkembangan Masa Nifas 2 Minggu Post Partum.....	92
3.4.4 Data Perkembangan Masa Nifas 6 Minggu	94
3.4.5 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	96
3.4.6 Data Perkembangan Bayi Baru Lahir 6 Jam	96
3.4.7 Data Perkembangan Bayi Baru Lahir 6 Hari	99
3.4.8 Data Perkembangan Bayi Baru Lahir 14 Hari	100
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana Suntik 3 Bulan Pada Ny. A	102

BAB IV PEMBAHASAN	104
4.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	104
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	105
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas	108
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	110
4.5 Keluarga Berencana	111
BAB V PENUTUP	114
5.1 Kesimpulan.....	114
5.2 Saran	115
A. Bagi Institusi	115
B. Bagi Penulis	115
C. Bagi lahan praktek	115
D. Bagi klien.....	115
DAFTAR PUSTAKA.....	116
LAMPIRAN.....	117

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Pertumbuhan hasil konsepsi	10
Tabel 2.2 Berat badan ibu.....	19
Tabel 2.3 Penambahan berat badan berdasarkan IMT.....	23
Tabel 2.4 Tinggi Fundus Uteri.....	24
Tabel 2.5 Jadwal Pemberian Imunisasi TT.....	25
Tabel 2.6 Lama Persalinan	55
Tabel 2.7 APGAR SCORE.....	51
Tabel 3.1 Hasil Pemantuan Kala I.....	81

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Praktik Asuhan Kebidanan.....	118
Lampiran 2 Surat Balasan Klinik	119
Lampiran 3 Lembar Permintaan Menjadi Subjek LTA	120
Lampiran 4 Informed Consent Menjadi Subjek LTA.....	121
Lampiran 5 Ethical Clearane.....	122
Lampiran 6 Foto Hasil USG	123
Lampiran 7 Patograf.....	124
Lampiran 8 Kartu Peserta KB Pasien LTA	126
Lampiran 9 Kartu Bimbingan LTA	127
Lampiran 10 Lembar Persetujuan Perbaikan LTA	131
Lampiran 11 Daftar Riwayat Hidup Penulis	132

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ANC	: Antenatal Care
ASI	: Air Susu Ibu
BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air Besar
BB	: Berat Badan
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
DJJ	: Denyut Jantung Janin
HB	: Hemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Hari Terakhir
HR	: Heart Rate
IC	: Intra Cutan
IM	: Intra Muskuler
IV	: Intra Vena
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Masa Tubuh
KB	: Keluarga Berencana
KH	: Kelahiran Hidup

KN	: Kunjungan Neonatal
KIA	: Kesehatan Ibu Dan Anak
LD	: Lingkar Dada
LK	: Lingkar Kepala
LP	: Lingkar Perut
LILA	: Lingkar Lengan Atas
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
PAP	: Pintu Atas Panggul
PUKI	: Punggung Kiri
PUS	: Pasangan Usia Subur
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
TB	: Tinggi Badan
TBJ	:Tafsiran Berat Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Tokoid
TTV	: Tanda-tanda Vital
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
UUB	: Ubun-ubun Besar
UUK	: Ubun-ubun Kecil