

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB KATARINA P SIMANJUNTAK
SUNGGAH DELI SERDANG
TAHUN 2024**



Oleh :

**ANGELITA SEPTIANI TAMBUN
NIM. P07524121054**

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

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB KATARINA P SIMANJUNTAK
SUNGGAH DELI SERDANG
TAHUN 2024

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



Oleh :

ANGELITA SEPTIANI TAMBUN
NIM. P07524121054

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : ANGELITA SEPTIANI TAMBUN
NIM : P075241054
**JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PMB KATARINA P
SIMANJUNTAK SUNGGAL DELI SERDANG
TAHUN 2024**

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL 30 MEI 2024

Oleh :

Pembimbing Utama



Sukaisi, S.Si.T.M.Biomed
NIP : 197603062001122004

Pembimbing Pendamping



Lusianna Gultom SST.M.Kes
NIP : 197404141993032002

Ketua Jurusan Kebidanan
Kemenkes Poltekkes Medan



ARIHTA BR SEMBIRING, SST, M.KES
NIP : 197002131998032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : ANGELITA SEPTIANI TAMBUN

NIM : P07524121054

**JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PMB KATARINA P
SIMANJUNTAK SUNGGAL DELI SERDANG 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 30 MEI 2024

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

**Ketua Penguji : Sukaisi, S.Si,T,M.Biomed
NIP : 197603062001122004**

**Anggota I/ Penguji Utama : Zuraidah, S.Si,T,M.Kes
NIP : 197508102006042001**

**Anggota II : Lusianna Gultom, SST,M.Kes
NIP : 197404141993032002**

**Ketua Jurusan Kebidanan
Kemenkes Poltekkes Medan**



**ARIHTA BR SEMBERING, SST, M.KES
NIP : 197002131998032001**

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

**ANGELITA SEPTIANI TAMBUN
P07524121054**

**Asuhan Kebidanan Pada Ny.S Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas
Dengan Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Bidan Katarina
Simanjuntak, Sunggal Deli Serdang Tahun 2024**

xiii+ 130 Halaman + 7 Tabel + 10 Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang : Angka kematian Ibu (AKI) merupakan salah satu target global Sustainable Development Goals dalam menurunkan angka kematian ibu (AKI) menjadi 70 per 100.000 kelahiran hidup pada tahun 2030.

Metode : Tujuan penyusunan LTA untuk memberikan asuhan kebidanan secara *continuity of care* pada Ny.S mulai dari masa Hamil, Bersalin, Nifas, BBL, dan KB dengan menggunakan manajemen kebidanan.

Hasil : Asuhan kebidanan yang berkelanjutan dan pendokumentasian dengan manajemen SOAP. Proses persalinan bayi lahir spontan dengan berat 3.300 gram, PB 52, dan jenis kelamin perempuan. Asuhan pada BBL diberikan sesuai kebutuhan dan tidak ada ditemukan tanda bahaya maupun komplikasi pada bayi. Pada kunjungan terakhir masa nifas telah diinformasikan tentang penggunaan kontrasepsi, ibu memutuskan untuk menggunakan akseptor KB suntik 3 bulan.

Kesimpulan : Pada kasus ini Ny. S umur 30 Tahun tidak ada kesenjangan antara teori dan praktek. Kepada pihak lahan praktik bidan disarankan untuk meningkatkan dan mampu melakukan pelayanan kesehatan sesuai dengan mutu dan standar pelayanan kebidanan sehingga dapat membantu menurunkan Angka Kematian Ibu dan Bayi.

Kata Kunci : *Continuity Of Care* Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, dan KB

Daftar Pustaka : 10 (2019-2023)

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

**ANGELITA SEPTIANI TAMBUN
P07524121054**

Midwifery Care for Mrs. S from Pregnancy to Postpartum Period with Family Planning Services at Katarina Simanjuntak Midwife Clinic, Sunggal Deli Serdang In 2024

xiii+ 130 Pages + 7 Tables + 10 Attachments

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Background : The maternal mortality rate (MMR) is one of the global targets of the Sustainable Development Goals in reducing the maternal mortality rate (MMR) to 70 per 100,000 live births by 2030.

Method : Compiling the final project report is to provide midwifery care with continuity of care for Mrs. S, starting with pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, and Family Planning, using management midwifery.

Results : Continuous midwifery care and documentation with SOAP management. The baby was born spontaneously weighing 3,300 grams, PB 52, and female gender. Care for the newborn was given according to needs and no signs of danger or complications were found in the baby. At the last postpartum visit, information was given about the use of contraception, the mother decided to use a 3-month injection family planning acceptor.

Conclusion : In this case, Mrs. S, 30 years old, there was no gap between theory and practice. The midwife practice area is advised to improve and be able to provide health services by the quality and standards of midwifery services so that it can help reduce Maternal and Infant Mortality Rates.

Keywords : Continuity Of Care Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Newborn, and Family Planning

References : 10 (2019-2023)



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 S Masa Hamil sampai Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di PMB Katarina Simanjuntak Sunggal Deli Serdang Tahun 2024”**. Sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan RI Medan.

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

1. 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. Aritha Sembiring, SST, M. Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Eva Mahayani N, SST, M. Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Sukaisi, S.Si,T,M.Biomed selaku Dosen Pembimbing I yang telah memberikan bimbingan, saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Lusianna Gultom, SST,M.Kes selaku dosen pembimbing II yang telah memberikan bimbingan, memberi saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Zuraidah S.Si,T,M.Kes Dosen Penguji 1 yang telah memberikan saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. Seluruh Dosen dan Staff Pengajar yang telah memberikan ilmu kepada saya selama kuliah di Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.

8. Kepada Ibu Katarina Simanjuntak S.Keb,Bd Pemilik Klinik dan seluruh pegawai klinik yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini di Klinik.
9. Ny. S dan keluarga yang telah bersedia menjadi pasien dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Teristimewa kepada keluarga tercinta, Ibunda tersayang yang berada di surga almarhum M. Sitorus yang telah melahirkan, membesarkan, membimbing saya, menuntun saya dengan penuh cinta dan kasih sayang, serta kepada kakak kandung tercinta Yuli Monalisa Tambun yang telah memberikan semangat, doa dan dukungan materi kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan pendidikan ini dengan baik, kepada adik-adik tercinta, yang telah memberikan semangat kepada penulis selama ini sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
11. Teruntuk sahabat tercinta Winda Lestari, Annisa Fitri Pohan, Ayu Lestari yang telah memberikan dukungan, doa, dan semangat yang diberikan selama ini.
12. Serta kepada Rekan seangkatan 2021 terkhusus kelas III-B yang banyak membantu dan memberikan dukungan dan doa nya selama ini, dan semua teman-teman yang terkait dan banyak membantu dalam ini.

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.

Penulis

Angelita Septiani Tambun

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	<u>ii</u>
ABSTRAK	<u>iii</u>
ABSTRACT	<u>iv</u>
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR LAMPIRAN	x
DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH.....	xi
BAB I PENDAHULUAN.....	12
1.1 Latar Belakang	12
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	15
1.3 Tujuan	15
1.3.1 Tujuan Umum	15
1.3.2 Tujuan Khusus	15
1.4 Sasaran, Tempat, dan Waktu.....	16
1.4.1 Sasaran	16
1.4.2 Tempat	16
1.4.3 Waktu	16
1.5 Manfaat	17
1.5.1 Bagi Institusi Pendidikan	17
1.5.2 Bagi Klinik Bersalin.....	17
1.5.3 Bagi Pasien.....	17
1.5.4 Bagi Penulis	17
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	17
2.1 Kehamilan	17

2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	17
2.1.2 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	42
2.2 Persalinan	52
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	52
2.2.2 Tujuan Asuhan Persalinan	63
2.3 Nifas	72
2.3.1 Konsep Dasar Nifas	72
2.3.2 Asuhan Kebidanan dalam Masa Nifas	84
2.4 Bayi Baru Lahir.....	87
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	87
2.4.2 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	87
2.5 Keluarga Berencana	91
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	91
2.5.2 Asuhan Keluarga Berencana)	94
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	97
3.1. Asuhan kebidanan Pada Ibu Hamil	97
3.2. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	8
3.3. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	103
3.4. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	109
3.5. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	
BAB IV PEMBAHASAN.....	111
4.1.Asuhan Kehamilan	111
4.2.Asuhan Persalinan.....	113
4.3.Asuhan Nifas	115
4.4.Asuhan Bayi Baru Lahir	116
4.5.Asuhan Keluarga Berencana	118
BAB V PENUTUP.....	120
5.1.Kesimpulan	120
5.2.Saran.....	120
DAFTAR PUSTAKA	123
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Waktu	5
Tabel 2.1 Ukuran Tinggi Fundus Uterus	11
Tabel 2.2 Imunisasi TT	29
Tabel 2.3 Macam-macam lochea	64
Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan, dan Nifas.....	89
Tabel 3.2 Hasil Pemeriksaan Kala I.....	100
Tabel 3.3 Hasil Pemeriksaan Nifas 2 Jam.....	108

DAFTAR LAMPIRAN

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

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

AKB	: Angka Kematian Bayi dan Balita
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Antenatal Care
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
DJJ	: Denyut Jantung Janin
HB	: Haemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Massa Tubuh
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kurang Energi Kronik
KH	: Kelahiran Hidup
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Konseling, Informasi, Edukasi
KF3	: Cakupan Kunjungan Nifas
K1	: Kunjungan Pertama
K4	: Kunjungan Terakhir
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
PAP	: Pintu Atas Panggul
PTT	: Perengangan Tali Pusat Terkendali
PUKA	: Punggung Kanan
PUKI	: Punggung Kiri

PUS	: Pasangan Usia Subur
PX	: Prosesus Xifoideus
TB	: Tinggi Badan
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uterus
TT	: Tetanus Toksoid
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
TTV	: Tanda Tanda Vital
UK	: Usia Kehamilan
VT	: Vagina Toucher
WHO	: World Health Organization