

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. SA G2P1A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
PRATAMA RAWAT INAP SANTI MELIALA
TAHUN 2024**



**OLEH :
NUR ANJELY PASARIBU
NIM : P07524121083**

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. SA G2P1A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUAGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA RAWAT INAP SANTI MELIALA TAHUN 2024

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



**OLEH :
NUR ANJELY PASARIBU
NIM : P07524121083**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : NUR ANJELY PASARIBU
NIM : P07524121083
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. SA MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MAS NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA
RAWAT INAP SANTI MELIALA

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK DIPERTAHAN
PADA SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR 2024

Oleh :

Pembimbing Utama



(Nilda Yulita Shregar, SST, M.Kes)

NIP. 199011222018012001

Pembimbing Pendamping



(Sartini Bangun, SPd, M.Kes)

NIP. 196012071986032002

Ketua Jurusan Kebidanan

Poltekkes Kemenkes Medan



(Arihta BR Sembiring, SST, M.Kes)

NIP. 197002131998032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : NUR ANJELY PASARIBU
NIM : P07524121083
**JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. SA MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MAS NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA
RAWAT INAP SANTI MELIALA**

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN
TIM PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM
STUDI KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI 2024
TANGGAL, 3 APRIL 2024 :

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua Penguji : Nilda Yulita Siregar, SST, M.Kes

Anggota I/ : Arihta BR Sembiring, SST, M.Kes

Penguji Utama

Anggota II : Sartini Bangun, SPd.M.Kes



Ketua Jurusan Kebidanan
Poltekkes Kemenkes Medan



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

**KEMENKES POLTEKKES MEDAN PRODI DIII KEBIDANAN MEDAN JURUSAN
KEBIDANAN
LAPORAN PRAKTIK KOMUNITAS KOMPREHENSIF METODE
CONTINUITY OF CARE (COC)**

**NUR ANJELY PASARIBU
NIM : P07524121083**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. SA MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS
DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA RAWAT INAP
SANTI MELIALA TAHUN 2024**

RINGKASAN

Asuhan yang baik memperbaiki kesehatan ibu, bayi baru lahir dan anak menjadi prioritas utama dari pemerintah. Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) merupakan indikator utama derajat kesehatan suatu negara yang mengindikasikan mutu pelayanan kesehatan ibu dan anak adalah melaksanakan asuhan yang berkesinambungan dan berkelanjutan (Continuity of Care).

Asuhan pada Ny. SA G2P1A0 bersifat continuity of Care, menggunakan pendekatan asuhan berkesinambungan dengan cara memantau perkembangan ibu dan janin mulai masa hamil trimester III, memantau serta menolong persalinan, pemantauan masa nifas, pemantauan bayi baru lahir hingga penggunaan alat kontrasepsi.

Berdasarkan asuhan yang sudah diberikan pada Ny. SA mulai dari masa hamil sampai dengan pelayanan keluarga berencana berlangsung dengan baik, usia kehamilan 38 minggu, persalinan berlangsung dengan baik, bayi baru lahir tampak bugar dengan BB 3300 gram PB 50 cm dan sudah dilakukan IMD. Dilakukan asuhan masa nifas sebanyak 4 kali serta asuhan pada bayi baru lahir sebanyak 3 kali dan tidak dijumpai komplikasi. Melalui konseling Ny. SA memutuskan menggunakan KB Suntik 3 Bulan.

Disarankan kepada petugas kesehatan khususnya bidan untuk menerapkan standar pelayanan yang telah ditetapkan untuk ibu hamil agar dapat mendeteksi dini dan pencegahan komplikasi dapat dilaksanakan serta meningkatkan pelayanan asuhan di lapangan dan dimasyarakat agar dapat membantu menurunkan AKI dan AKB di Indonesia.

**Kata Kunci : Asuhan Kebidanan pada Ny. SA G2P1A0, Continuity of Care
Daftar Pustaka : 17 (2014-2022)**

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

**NUR ANJELY PASARIBU
P07524121083**

**MIDWIFERY CARE FOR MR. SA DURING PREGNANCY TO POSTPARTUM AND
FAMILY PLANNING SERVICES AT SANTI MELIALA INPATIENT PRIMARY
CLINIC IN 2024**

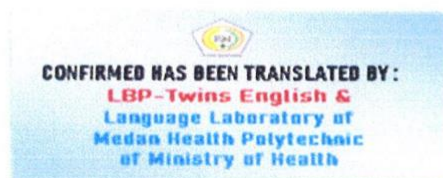
SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Good care to improve the health of mothers, newborns, and children is the main priority of the government. Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) are the main indicators of a country's health status that indicate the quality of maternal and child health services are implementing continuous and ongoing care (Continuity of Care).

The Care for Mrs. SA G2P1A0 was continuity of Care, using a continuous care approach by monitoring the development of the mother and fetus from the third trimester of pregnancy, monitoring and assisting childbirth, monitoring the postpartum period, and monitoring newborns to the use of contraceptives.

Based on the care that has been given to Mrs. SA from pregnancy to family planning services, it went well, the gestational age was 38 weeks, the delivery went well, the newborn looked fit with a BW of 3300 grams, a H of 50 cm and early initiation of breastfeeding had been carried out. Postpartum care was carried out 4 times and care for newborns 3 times and no complications were found. Through counseling, Mrs. SA decided to use 3-month Injectable family planning. It is recommended for health workers, especially midwives, to implement the service standards that have been set for pregnant women so that early detection and prevention of complications can be carried out and improve care services in the field and in the community to help reduce MMR and IMR in Indonesia.

Keywords : Midwifery Care for Mrs. SA G2P1A0, Continuity of Care
References : 17 (2014-2022)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny. SA G2 P1 A0 Masa Hamil Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Pratama Rawat Inap Santi Meliala Jl.Starban No 34 Medan Polonia ”** 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 banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada :

1. R.R. Sri Arini Winarti Rinawati SKM,M.Kep selaku Direktur Kemenkes Poltekkes Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Arihta Br Sembiring, SST, M. Kes selaku ketua Jurusan Kebidanan Kemenkes Poltekkes Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Nilda Yulita Siregar, SST, M.Kes, selaku Dosen Pembimbing I yang telah membimbing, memberi saran dan masukkan sehingga Laporan tugasakhir ini dapat diselesaikan.
4. Sartini Bangun, SPd.M.Kes selaku Dosen pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Pemilik Klinik Bidan Santi Meliala dan seluruh pegawai klinik yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di Klinik Pratama Rawat Inap Santi Meliala.
6. Ny. SA dan keluarga yang baik telah bersedia menjadi Responden dalam Penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Seluruh Dosen dan Staff pengajar yang telah memberikan ilmu kepada

penulis selama kuliah di Jurusan kebidanan Kemenkes Poltekkes Medan

8. Teristimewa kepada orang tua penulis yang sangat berjasa yaitu Bunga Abadiku, Ayah Zainal Abidin Pasaribu dan Panutanku Ibu Rohati Ginting serta kakak Semata Wayangku Yoma Yopa Malem Ate Pasaribu yang selalu memberikan semangat, doa dan dukungan baik materi maupun moral sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas akhir ini.
9. Terkhusus Teman Teristimewa tersayang penulis Kanaya bulan panjaitan, Ayu br nainggolan, Novrita panjaitan, Yusra atiyah azzahra. yang selalu memberikan semangat dan doa dalam menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
10. Rekan seangkatan yang bersama dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir, Semoga ALLAH SWT memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Medan, 2024

NUR ANJELY PASARIBU

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
RINGKASAN	iii
SUMMARY OF MIDWIFERY CARE.....	iv
KATA PENGANTAR.....	iii
DAFTAR ISI.....	iv
DAFTAR TABEL.....	vi
DAFTAR LAMPIRAN	vi
DAFTAR SINGKATAN	vii
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identitas Ruang Lingkup Asuhan	3
1.3 Tujuan	3
1.3.1 Tujuan Umum	3
1.3.2 Tujuan Khusus	3
1.4 Sasaran,Tempat,Waktu dan Asuhan Kebidanan.....	4
1.5 Manfaat Penulisan LTA	4
1.5.1 Manfaat Teoritis	4
1.5.2 Manfaat Praktis	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Kehamilan	6
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	6
2.1.2 Asuhan Kebidanan Kehamilan	13
2.2 Persalinan	17
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan.....	17
2.2.2 Asuhan persalinan normal	20
2.3 Nifas	32
2.3.1 Konsep Dasar Nifas	32
2.3.2 Asuhan Kebidanan Nifas	39
2.4 Bayi Baru Lahir	42
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	42
2.4.2 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	45
2.5 Keluarga Berencana	50
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	50
2.5.2 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	53
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....	58
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	58
3.1.1 Data Perkembangan ANC I.....	58
3.1.2 Data Perkembangan ANC II.....	65
3.1.3 Data Perkembangan ANC III	68
3.1.4 Data Perkembangan ANC IV	71

3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	74
3.2.1 Data perkembangan kala I.....	74
3.2.2 Data perkembangan kala II	77
3.2.3 Data perkembangan kala III.....	80
3.2.4 Data perkembangan kala IV	82
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.....	84
3.3.1 Data Perkembangan Masa Nifas 6-8 Jam	84
3.3.2 Data Perkembangan Masa Nifas 6 hari	87
3.3.3 Data Perkembangan Masa Nifas 14 hari	90
3.3.4 Data Perkembangan Masa Nifas 28 hari	92
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	95
3.4.1 Data Perkembangan Bayi Baru Lahir 6 Jam.....	95
3.4.2 Data Perkembangan Bayi Baru Lahir 6 hari	98
3.4.3 Data Perkembangan Bayi Baru Lahir 14 hari	100
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	102
BAB IV PEMBAHASAN.....	104
1.1. Asuhan Kebidanan Kehamilan	104
1.2. Asuhan Kebidanan Bersalin	106
1.3. Asuhan Kebidanan Nifas	108
1.4. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	109
1.5. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	110
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	111
5.1. Kesimpulan	111
5.2. Saran	112
DAFTAR PUSTAKA	113
LAMPIRAN.....	115

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri(TFU)sesuai usia kehamilan	11
Tabel 2.2 Perubahan Lochea Berdasarkan Waktu Dan Warna	34
Tabel 2.3 Jadwal Kunjungan Masa Nifas	40
Tabel 2.4 Nilai APGAR Bayi Baru Lahir.....	47
Tabel 2.5 Pemberian Imunisasi pada Bayi Baru Lahir	49
Tabel 2.6 Pemantauan Kala I Fase Aktif.....	77

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Izin Praktik Asuhan Kebidanan

Lampiran 2 Surat Balasan Klinik

Lampiran 3 Lembar Permintaan Menjadi Subjek LTA

Lampiran 4 *Informed Consent* Menjadi Subjek LTA

Lampiran 5 Dokumentasi Pelaksanaan ANC

Lampiran 6 Foto Hasil USG

Lampiran 7 Patograf

Lampiran 8 Kartu Bimbingan LTA

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
APGAR	: <i>Appearance Pulse Grimace Activity and Respiratory</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
DJJ	: Denyut Jantung Janin
G P A	: Gravida Partus Abortus
Hb	: Haemoglobin
HCG	: Hormon Choronic Gonadotropin
HDK	: Hipertensi Dalam Kehamilan
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KET	: Kehamilan Ektopik Terganggu
KF	: Kunjungan Nifas
KH	: Kelahiran Hidup
KN	: Kunjungan Neonatal
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenore Laktasi
OUI	: <i>Ostium Uteri Internum</i>

PAP	: Pintu Atas Panggul
Pu-Ka	: Punggung Kanan
PUS	: Pasangan Usia Subur
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SDKI	: Survei Demografi Kesehatan Indonesia
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
Temp	: Temperatur
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
WHO	: World Health Organization