

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. I MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK RISKY KOTA MEDAN**

TAHUN 2024

LAPORAN TUGAS AKHIR



OLEH :

RUSMA ERNITA SIREGAR

NIM : P07524121090

KEMENKES POLTEKKES MEDAN

PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN

JURUSAN KEBIDANAN

TAHUN 2024

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. I MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK RISKY KOTA MEDAN**

TAHUN 2024

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



OLEH :

**RUSMA ERNITA SIREGAR
NIM : P07524121090**

KEMENKES POLTEKKES MEDAN

PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN

JURUSAN KEBIDANAN

TAHUN 2024

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : RUSMA ERNITA SIREGAR
NIM : P07524121090
**JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. I MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK RISKY**

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

Oleh :
Pembimbing Utama



Lusiana Gultom, SST, M.Kes
NIP. 197404141993032002

Pembimbing Pendamping



Maida Pardosi, SKM, M. Kes
NIP. 196312191986032002

Ketua Jurusan Kebidanan
Kemenkes Poltekkes Medan




Arihita Br Sembiring, SST, M. Kes
NIP. 1970021319989032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : RUSMA ERNITA SIREGAR
NIM : P07524121090
**JUDUL :ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. I MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK RISKY**

**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI LAPORAN TUGAS AKHIR PRGRAM STUDI D-III KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PADA TAHUN 2024**

MENGESAHKAN TIM PENGUJI

Tanda Tangan

Ketua Penguji : Lusiana Gultom, SST, M.Kes

.....


Penguji Utama : Eva Mahayani Nst, SST, M.Kes

.....


Anggota Penguji : Maida Pardosi, SKM, M.Kes

.....


Ketua Jurusan Kebidanan

Poltekkes Kemenkes Medan



Arihta Br Sembiring, SST, M. Kes
NIP. 1970021319989032001

POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN

JURUSAN D-III KEBIDANAN MEDAN

LAPORAN TUGAS AKHIR MEI 2024

Nama : Rusma Ernita Siregar

Nim : P07524121090

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.I G1P0A0 MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK RISKY KOTA MEDAN TAHUN 2024
XII+119 HALAMAN +5 TABEL**

ABSTRAK

Angka Kematian Ibu (AKI) adalah salah satu indikator penting dalam menentukan keberhasilan kesehatan ibu. Menurut *World Health Organization* (WHO), Angka Kematian Ibu (AKI) secara global sebesar 287.000/100.000 kelahiran hidup, yang dimana penyebab kematian ibu tersebut terjadi pada saat melahirkan dan pasca melahirkan.

Pelaksanaan asuhan diberikan secara *continuity of care* pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, hingga pelayanan keluarga berencana dengan menggunakan pendekatan manajemen asuhan kebidanan yang didokumentasikan dalam bentuk metode SOAP di Klinik Risky.

Hasil yang telah dilakukan pada Ny. I dari masa kehamilan trimester III telah dilakukan pemeriksaan dengan 10 T dan tidak ditemukan penyulit. Saat persalinan berjalan normal dan bayi lahir spontan dengan berat 3.200 gram, jenis kelamin laki-laki, bayi baru lahir bugar, segera menangis, kulit kemerahan, bergerak aktif dan pada bayi baru lahir dilakukan inisiasi menyusui dini (IMD), imunisasi HB0, perawatan tali pusat, serta 3 kali kunjungan. Masa nifas dilakukan sebanyak 4 kali dan tidak ditemukan tanda bahaya. Asuhan kebidanan pada bayi Ny. I dilakukan secara normal dengan kunjungan neonatus sebanyak 3 kali. Melalui konseling, Ny.I memutuskan untuk menggunakan kontrasepsi KB suntik 3 bulan.

Kesimpulan, asuhan yang diberikan kepada Ny.I berjalan dengan baik dan komperatif. Disarankan kepada petugas kesehatan terutama bidan untuk menerapkan standar pelayanan yang telah ditetapkan dalam mendukung penurunan angka kematian ibu dan angka kematian bayi di Indonesia.

**Kata Kunci : Kehamilan, Persalinan, Nifas, BLL, Keluarga Berenca,
Continuity Of Care (COC)**

Daftar Pustaka : 21 (2016-2022)

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

**RUSMA ERNITA SIREGAR
P07524121090**

**MIDWIFERY CARE FOR MRS.I G1P0A0 PREGNANCY TO
POSTPARTUM PERIOD AND FAMILY PLANNING SERVICES IN RISKY
CLINIC MEDAN CITY IN 2024**

XII+119 PAGES +5 TABLES

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Maternal Mortality Rate (MMR) is one of the important indicators in determining the success of maternal health. According to the World Health Organization (WHO), the global Maternal Mortality Rate (MMR) was 287,000/100,000 live births, where the cause of maternal death occurs during childbirth and postpartum.

Implementation of care is provided through continuity of care for pregnant women, childbirth, postpartum, and newborns, to family planning services using a midwifery care management approach documented in the form of the SOAP method at the Risky Clinic.

The results that have been carried out on Mrs. I from the third trimester of pregnancy have been examined with 10 T and no complications were found. During labor, it went normally and the baby was born spontaneously weighing 3,200 grams, and male gender, the newborn was fit, cried immediately, had reddish skin, and moved actively and the newborn was given early initiation of breastfeeding, HB0 immunization, umbilical cord care, and 3 visits. The postpartum period was carried out 4 times and no danger signs were found. Midwifery care for Mrs. I's baby was carried out normally with 3 neonatal visits. Through counseling, Mrs. I decided to use a 3-month injection of birth control.

In conclusion, the care given to Mrs. I went well and comparatively. It is recommended for health workers, especially midwives, to implement the established service standards in supporting the reduction of maternal and infant mortality rates in Indonesia.

Keywords : Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Newborn, Family Planning,
Continuity Of Care (COC)

References : 21 (2016-2022)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat menyelesaikan proposal yang berjudul “Asuhan Kebidanan pada NY. I Masa Hamil Trimester III, Bersalin, Nifas, BBL, dan KB di Klinik Risky Kota Medan Tahun 2024” sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma D-III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan RI Medan.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan kali ini penulis banyak mengucapkan terimakasih kepada :

1. RR. Sri Arini Winarti Rinawati, SKM, M.Kep selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan.
2. Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
3. Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes, selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan dan selaku Penguji Utama yang telah bersedia memberikan saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
4. Lusiana Gultom, SST, M.Kes, selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Maida Pardosi, SKM, M.Kes, selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Bd. Lisbeth Evayanti Panggabean, S.Keb, selaku bidan yang telah bersedia memberikan tempat untuk saya menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Ucapan terima kasih kepada Ayahanda Maikel Siregar dan Ibunda Lindawati Gurning yang telah memberikan dukungan, cinta kasih yang tulus dan kasih sayang serta selalu membawa saya dalam setiap doa-doanya sehingga saya dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini tepat waktu.

8. Terimakasih untuk Abang Hotman Siregar, Romanto Siregar, Andi Siregar serta Adik-adikku Arjuna Siregar, Afrian Siregar dan Mual Irfando Hutagalung yang selalu mendampingi saya, Terimakasih atas doa dan dukungan yang selalu kalian berikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
10. Terimakasih untuk semua keluarga besar saya yang sudah membawa saya ke dalam doa, mendukung saya dan membantu saya dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini
11. Terimakasih untuk Lilis Elisabeth Br. Manullang, Jastiss Simanjuntak, Insani Marcahaya Tambah, Nora Gultom, Mey Alvirani Br. Perangin-angin, Hotlan Sinaga yang selalu mendukung saya dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
12. Terimakasih untuk teman-teman satu bimbingan saya dan rekan seangkatan saya yang banyak membantu dalam memperlancar proses penulisan Laporan Tugas Akhir beserta memberikan dukungan satu sama lainnya

Medan, Maret 2024

Rusma Ernita Siregar

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
ABSTRAK.....	iii
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR LAMPIRAN.....	x
DAFTAR SINGKATAN	xi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	3
1.3 Tujuan Penyusunan LTA	3
1.3.1 Tujuan Umum.....	3
1.3.2 Tujuan Khusus.....	4
1.4 Sasaran, waktu dan tempat Asuhan Kebidanan.....	4
1.5 Manfaat	6
1.5.1 Bagi Institusi Pendidikan.....	6
1.5.2 Bagi Penulis.....	6
1.5.3 Bagi Lahan Praktik	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 dalam Kehamilan	17
2.2 Persalinan.....	22
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	22
2.2.2 Asuhan Kebidanan dalam Persalinan	28
2.3 Nifas	40

2.3.1 Konsep Dasar Nifas	40
2.3.2 Asuhan Kebidanan dalam Masa Nifas.....	43
2.4 Bayi Baru Lahir.....	45
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	45
2.4.2 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	47
2.5 Keluarga Berencana.....	50
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	50
2.5.2 Asuhan Kebidanan dalam Pelayanan Keluarga Berencana	51
BAB III.....	59
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	59
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	67
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas.....	79
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	86
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Pelayanan Keluarga Berencana	92
BAB IV	94
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	94
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinaan	96
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas.....	99
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	101
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	102
BAB V.....	104
5.1 Kesimpulan	104
5.2 Saran.....	105
5.2.1 Klien	105
5.2.2 Bagi Lahan Praktik	105
5.2.3 Bagi Penulis	105
5.2.4 Bagi Pendidikan.....	105
DAFTAR PUSTAKA.....	106
LAMPIRAN.....	108

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Klasifikasi Usia Kehamilan Berdasarkan TFU	18
Tabel 2.2 Klasifikasi Berdasarkan Suntik Tetanus Toksoid	19
Tabel 2.3 Penggolongan Status Anemia Ibu Hamil	20
Tabel 2.4 Perubahan Uterus Berdasarkan Masa Nifas.....	21
Tabel 2.5 klasifikasi Berdasarkan APGAR SCORE.....	43

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Izin Melakukan Praktek Asuhan Kebidanan...	109
Lampiran 2 Surat Balasan Klinik.....	110
Lampiran 3 Informed Consent Menjadi Subjek LTA	111
Lampiran 4 Lembar Permintaan Menjadi Subjek LTA.....	112
Lampiran 5 Ethical Clearance	114
Lampiran 6 Lembar USG	115
Lampiran 7 Lembar Partograf	116
Lampiran 8 Kartu KB Pasien LTA	117
Lampiran 9 Kartu Bimbingan.....	118
Lampiran 10 Bukti Persetujuan Perbaikan LTA	120
Lampiran 11 Daftar Riwayat Hidup Penulis	122

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKBK	: Alat Kontrasepsi Bawah Kulit
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Baru Lahir Rendah
COC	: <i>Continuty Of Care</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
HR	: <i>Heart Rate</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IM	: <i>Intramuscular</i>
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IUD	: <i>Intra Urine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekurangan Energi Kronis
K1-K4	: Kunjungan Pertama – Kunjungan Terakhir
KF	: Kunjungan Nifas
KN	: Kunjungan Neonatal
KPD	: Ketuban Pecah Dini
LAM	: <i>Lactacional amenorrea method</i>

LILA	: Lingkar Lengan Atas
PAP	: Pintu Atas Panggul
RR	: <i>Respiration Rate</i>
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM3	: Trimester 3
TT	: Tetanus Toksoid
UK	: Usia Kehamilan