

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.R G5P4A0 MASA HAMIL
SAMPAI NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB BIDAN PRAKTEK MANDIRI LILI
AMBARWATI TANAH 600 MARELAN TAHUN 2024**



Oleh :

VIVI DWISISKA BERUTU
NIM : P07524121047

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.R G5P4A0 MASA HAMIL
SAMPAI NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB BIDAN PRAKTEK MANDIRI LILI
AMBARWATI TANAH 600 MARELAN TAHUN 2024**

**DIAJUKAN SEBAGAI SALAH SATU SYARAT MENYELESAIKAN
PENDIDIKAN AHLI MADYA KEBIDANAN PADA PROGRAM STUDI D-III
KEBIDANAN MEDAN POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN**



Oleh :

VIVI DWISISKA BERUTU
NIM : P07524121047

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : VIVI DWISISKA BERUTU

NIM : P07524121047

JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.R MASA HAMIL
SAMPAI NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI BIDAN PRAKTEK MANDIRI
LILI AMBARWATI TANAH 600 TAHUN 2024

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

Oleh :
PEMBIMBING UTAMA



(Alfriane, SST, MKM)
NIP. 198511252009032006

PEMBIMBING PENDAMPING



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

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN



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

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : VIVI DWISISKA BERUTU

NIM : P07524121047

JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.R MASA HAMIL
SAMPAI NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI BIDAN PRAKTEK MANDIRI
LILI AMBARWATI TANAH 600 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 2024

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua Penguji : Alfrienne, SST, MKM
NIP. 198511252009032006

Penguji Utama : Sukaishi, S.SiT, M. Biomed
NIP. 197603062001122004

Anggota II : Arihta Br Sembiring, SST,M.Kes
NIP. 197002131998032001



MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN


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

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN PRODI D-III
KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR
VIVI DWISISKA BERUTU
P07524121047**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R G5P4A0 MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB LILI
AMBARWATI TANAH 600 MARELAN**

xii + 132 Halaman + 7 Tabel+ 9 Lampiran

RINGKASAN ASUHAN KEBIDANAN

Dari Data yang tercakup permasalahan yang terjadi dalam masa kehamilan, persalinan, bayi baru lahir bisa mengakibatkan ancaman kematian sehingga dilakukan asuhan secara berkesinambungan (*continuity of care*) dengan tujuan agar seorang wanita mendapatkan pelayanan yang berkelanjutan untuk dapat menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB).

Metode asuhan yang dilaksanakan dalam LTA adalah manajemen kebidanan yang dilakukan secara *Continuity Of Care* kepada Ny. R dimulai dari kehamilan trimester III sampai dengan keluarga berencana di Praktik Mandiri Bidan Lili Ambarwati.

Hasil yang diperoleh melalui asuhan kebidanan yang dilakukan secara *Continuity Of Care* kepada Ny. R yang dimulai dari kehamilan trimester III telah dilakukan ANC sebanyak 3 kali dengan standart pelayanan 10T. Ny. R bersalin pada usia kehamilan 38-40 minggu dengan persalinan normal kala I hingga kala IV adalah 10 jam. Bayi lahir spontan pukul 13.30 WIB, dengan BB 3100 gram dan PB 49 cm. Sudah dilakukan IMD, pemberian ASI, saleb mata, vitamin K, dan HB0. Masa nifas dan proses involusi implantasi berjalan normal, tidak ada komplikasi atau kelainan dan ibu ingin menggunakan KB Suntik 3 bulan.

Selama memberikan asuhan kebidanan dari masa kehamilan sampai dengan KB kepada Ny. R berlangsung dengan normal dan tidak ada komplikasi pada ibu dan bayi. Diharapkan kepada ibu untuk lebih menyadari pentingnya kesehatan dan kepada petugas PMB Lili Ambarwati agar dapat mempertahankan dan lebih meningkatkan pelayanan asuhan kebidanan dan selalu melakukan asuhan *Continuity Of Care* dimulai dari kehamilan sampai keluarga berencana untuk menurunkan AKI dan AKB.

Kata Kunci : Kehamilan, Persalinan, nifas, BBL, Keluarga Berencana, *Continuity of care*

Daftar Pustaka : 31 (2014-2022)

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

**VIVI DWISISKA BERUTU
P07524121047**

**Midwifery Care On Mrs. R G5P4A0 Pregnancy Period Until Family
Planning Services at the Independent Practice Of L.A Midwife Marelan.
(xii + 132 pages + 7 tables + 9 appendices)**

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Background: From the data included, problems that occur during pregnancy, childbirth, newborns can result in the threat of death so that care is carried out on an ongoing basis (continuity of care) with the aim that a woman gets continuous services to reduce maternal mortality rates (MMR) and infant mortality rates (IMR).

Objective: The method of care carried out in LTA is midwifery management carried out in Continuity Of Care to Mrs. R starting from third trimester pregnancy to family planning at Midwife Lili Ambarwati's Independent Practice.

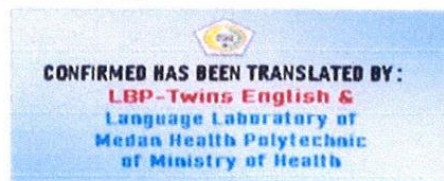
Methods: The results obtained through midwifery care carried out in Continuity Of Care to Mrs. R starting from the third trimester of pregnancy have been carried out ANC 3 times with 10T service standards. Mrs. R gave birth at 38-40 weeks of gestation with normal labor from stage I to stage IV was 10 hours. The baby was born spontaneously at 1:30 pm, with a weight of 3100 grams and PB 49 cm. IMD, breastfeeding, eye salve, vitamin K, and HB0 were done. The postpartum period and implantation involution process went normally, there were no complications or abnormalities and the mother wanted to use 3-month injectable birth control.

Results: During providing midwifery care from pregnancy to birth control to Mrs. R took place normally and there were no complications for the mother and baby. It is expected for the mother to be more aware of the importance of health and for PMB Lili Ambarwati officers to be able to maintain and further improve midwifery care services and always carry out Continuity Of Care care starting from pregnancy to family planning to reduce MMR and IMR.

Conclusion: The care provided from pregnancy to becoming a family planning acceptor is in accordance with the standards of care and the authority of midwives.

Keywords : Pregnancy, childbirth, postpartum, LBW, family planning, continuity of care

References : 31 (2014-2022)



6. Seluruh Dosen dan Staf Politeknik Kesehatan Studi D-III Kebidanan Medan yang telah membekali ilmiah ilmu pengetahuan, memberikan petunjuk dan nasehat selama penulis menjalani pendidikan.
7. Pemilik Klinik Bidan Lili Ambarwati S.Keb, Bd, yang telah membimbing penulis dan memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di PMB Lili Ambarwati.
8. Ny. R dan keluarga responden, atas kerjasamanya yang baik sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
9. Teristimewa kepada kedua orang tua penulis yang sangat luar biasa yaitu Bapak tersayang Sada Ukur Berutu dan Mama tercinta Saunah Goci serta kakak dan adik tersayang yaitu Kiki Hartati Berutu dan Viki Irfansyah Putra Berutu yang selalu memberikan semangat, Doa dan dukungan baik materi maupun moral sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa meridhoi kita semua, memberikan masa depan cerah dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Medan, 2024

Vivi Dwisiska Berutu

DAFTAR ISI

Lembar Persetujuan	i
Lembar Pengesahan.....	ii
Ringkasan Asuhan Kebidanan.....	iii
Kata Pengantar	iv-v
Daftar Isi	vi-v
Daftar Tabel.....	viii
Daftar Lampiran.....	xi
Daftar Singkatan.....	x
BAB 1 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, Tepat dan Waktu Asuhan Kebidanan.....	4
1.4.1 Sasaran	4
1.4.2 Tempat	4
1.4.3 Waktu.....	4
1.5.1 Manfaat Teoritis.....	5
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 Pada Kehamilan.....	23
2.2 Persalinan	31
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	31
2.2.2 Asuhan Persalinan Normal	37
2.3. Nifas	49
2.3.1 Konsep Dasar Nifas	49
2.3.2 Asuhan Kebidanan Dalam Masa Nifas.....	55
2.4. Bayi Baru Lahir	58
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	58
2.4.2 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	61
2.5. Keluarga Berencana.....	65
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	65

2.5.2 Asuhan Keluarga Berencana.....	68
BAB 3 PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....	78
3.1 Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil Trimester III	78
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	93
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.....	105
3.4 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	113
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	119
BAB 4 PEMBAHASAN	122
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	122
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	123
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas.....	125
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	126
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	127
BAB 5 PENUTUP.....	129
5.1. Kesimpulan.....	129
5.2. Saran	130
DAFTAR PUSTAKA.....	131

DAFTAR TABEL

- 2.1 Klasifikasi Indeks Masa Tubuh (IMT)
- 2.2 Tinggi Fundus Uteri
- 2.3 Jadwal Pemberian Imunisasi TT
- 2.4 Jadwal Kunjungan Masa Nifas
- 2.5 Apgas Score
- 2.6 Pemberian Imunisasi Pada Bayi Baru Lahir
- 3.1 Tabel Hasil Pemantauan Kala I

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Izin Melakukan Praktek

Lampiran 2 Surat Balasan Klinik

Lampiran 3 Inform Consent

Lampiran 4 EC

Lampiran 5 Bukti Perbaikan

Lampiran 6 USG

Lampiran 7 Partograf

Lampiran 8 Kartu Bimbingan

Lampiran 9 Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
APD	: Alat Pelindung Diri
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
Hb	: Haemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IUD	: <i>Intra Uterin Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KBA	: Keluarga Berencana Alamiah
KEK	: Kelainan Energi Kronis
Kemkes RI	: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
KH	: Kelahiran Hidup
KIE	: Komunikasi, Informasi dan Edukasi
LLA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MAL	: Metode Amenorrhea Laktasi
MOU	: <i>Memorandum of Understanding</i>
OUI	: Ostium Uteri Internum
OUE	: Ostium Uteri Eksternum
PAP	: Pintu Atas Panggul
PI	: Pencegahan Infeksi
PTT	: Penegangan Tali pusat Terkendali
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
TTD	: Tablet Tambah Darah
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
WHO	: <i>World Health Organizatio</i>