

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. M G2 P1 A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN
DERMAWATI TEMBUNG TAHUN 2024**



OLEH :

FADHILLAH ARYANI NST

NIM. P07524121015

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.M G2 PI A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN DERMAWATI TEMBUNG TAHUN 2024

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



OLEH :

FADHILLAH ARYANI NST

NIM. P07524121015

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

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : FADHILLAH ARYANI NST
NIM : P07524121015
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.M
G2 P1 A0 MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK
MANDIRI BIDAN DERMAWATI TEMBUNG
TAHUN 2024

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI
D-III KEBIDANAN MEDAN KEMENKES POLTEKKES MEDAN
PADA TANGGAL 30 MEI 2024

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua Penguji	: Sukaisi, S.SiT, M.Biomed	()
Anggota I/Penguji Utama	: Zuraidah, S.SiT, M.Kes	()
Anggota II	: Lusiana Gultom, SST, M.Kes	()

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN



ARIHTA BR SEMBIRING, SST, M.Kes
NIP. 197002131998032001



LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : FADHILLAH ARYANI NST
NIM : P07524121015
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. M
G2 P1 A0 MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK
MANDIRI BIDAN DERMAWATI TEMBUNG
TAHUN 2024

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

PEMBIMBING UTAMA

SUKAISI, S.SiT, M.Biomed
NIP. 197603062001122004

PEMBIMBING PENDAMPING

LUSIANA GULTOM, SST, M.Kes
NIP. 197404141993032002

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN



ARIHTA BR SEMBIRING, SST, M.Kes
NIP. 197002131998032001

**KEMENKES POLTEKKES MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, APRIL 2024**

**FADHILLAH ARYANI NST
P07524121015**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. M G2 P1 A0 MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK DERMAWATI TEMBUNG TAHUN 2024**

Dibimbing oleh Sukaisi, S.SiT, M.Biomed dan Lusiana Gultom SST, M.Kes
(140 halaman + 7 tabel + 11 lampiran)

ABSTRAK

Latar Belakang : Berdasarkan Kementrian Kesehatan Indonesia pada tahun 2020, Angka Kematian Ibu (AKI) 189 per 100.000 kelahiran hidup, disebabkan karna penyebab langsung yaitu perdarahan (30,3%), Hipertensi (27,1%), Infeksi (7,3%), Partus lama (1,8%), Abortus (1,6%) dan di Indonesia data AKB yang dilaporkan Direktorat Kesehatan Keluarga pada tahun 2020 sebanyak 20,26/1000 kelahiran hidup, kasus penyebab kematian terbanyak adalah BBLR, asfiksia, infeksi, kelainan kongenital, dan tetanus neonatorum.

Metode : Asuhan yang dilakukan pendekatan manajemen asuhan kebidanan secara *Continuity Of Care* pada Ny. M mulai dari kehamilan trimester III sampai dengan keluarga berencana di Praktek Mandiri Bidan Dermawati sejak bulan Februari sampai dengan April 2024. Asuhan kebidanan berkelanjutan dengan pendokumentasian SOAP sesuai dengan standar asuhan kebidanan.

Hasil : Sasaran asuhan adalah Ny. M Hamil Trimester III Fisiologis dengan usia kehamilan 36-38 minggu. Ny. M bersalin pada usia kehamilan 38 minggu dengan persalinan Normal. Bayi Lahir spontan pukul 10.25 dengan BB 3200 gram, PB 48 cm, segera dilakukan IMD, asuhan pada masa nifas dilakukan secara *home visit*, proses involusi berjalan normal, bayi diberi ASI eksklusif dan melalui konseling KB ibu memutuskan memakai KB Suntik 3 Bulan.

Kesimpulan : Setelah dilakukan asuhan, ibu merasa senang terhadap pendekatan dengan pemberian asuhan dari masa hamil sampai dengan penggunaan alat kontrasepsi. Asuhan yang diberikan kepada Ny. M berlangsung dengan normal dan tidak ditemukan komplikasi. Disarankan kepada bidan untuk dapat mengaplikasikan asuhan continuity of care sesuai dengan standart di lingkungan masyarakat dalam membantu menurunkan Angka Kematian Ibu dan Bayi di Indonesia.

Kata kunci : Asuhan Kebidanan Pada Ny. M G2 P1 A0, continuity of care
Sumber : 2018-2023

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

**FADHILLAH ARYANI NST
P07524121015**

**MIDWIFERY CARE FOR Mrs. M G2 P1 A0 PREGNANCY TO
POSTPARTUM PERIOD AND FAMILY PLANNING SERVICES AT
DERMAWATI TEMBUNG CLINIC IN 2024**

*Supervised by Sukaisi, S.SiT, M.Biomed and Lusiana Gultom SST, M.Kes
(140 pages + 7 tables + 11 attachments)*

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Background: Based on the Indonesian Ministry of Health in 2020, the Maternal Mortality Rate (MMR) was 189 per 100,000 live births, caused by direct causes, namely bleeding (30.3%), Hypertension (27.1%), Infection (7.3%), Prolonged labor (1.8%), Abortion (1.6%) and in Indonesia the IMR data reported by the Directorate of Family Health in 2020 was 20.26/1000 live births, the most common causes of death were LBW, asphyxia, infection, abnormalities congenital, and neonatal tetanus.

Method: Care carried out using a continuity of care midwifery care management approach to Mrs. M starting from the third trimester of pregnancy to family planning at the Dermawati Midwife Independent Practice from February to April 2024. Continuous midwifery care with SOAP documentation by midwifery care standards.

Results: The target of care was Mrs. M, Physiological Third Trimester Pregnancy with a gestational age of 36-38 weeks. Mrs. M gave birth at 38 weeks of gestation with a normal delivery. The baby was born spontaneously at 10.25 with a weight of 3200 grams, and a height of 48 cm, early initiation of breastfeeding was immediately carried out, care during the postpartum period was carried out through a home visit, the involution process was normal, the baby was given exclusive breastfeeding and through family planning counseling the mother decided to use a 3-month injection of contraception.

Conclusion: After the care was carried out, the mother was happy with the approach of providing care from pregnancy to the use of contraception. The care given to Mrs. M took place normally and no complications were found. It is recommended for midwives to be able to apply continuity of care according to standards in the community environment in helping to reduce Maternal and Infant Mortality Rates in Indonesia.

Keywords : Midwifery Care for Mrs. M G2 P1 A0, Continuity Of Care
References : 2018-2023



KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat Nya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ny. M Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Pratama Dita Husada”, 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, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada:

1. **RR. Sri Arini Winarti Rinawati SKM, M.Kep** selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. **Arihta Sembiring, SST, M.Kes** selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. **Eva Mahayani Nst, SST, M.Kes** selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini
4. **Sukaishi, S.SiT, M.Biomed** selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan kepada penulis selama pendidikan.
5. **Lusiana Gultom, SST, M.Kes** selaku Dosen Pembimbing I yang telah membimbing, memberi saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. **Zuraidah, S.SiT, M.Kes** selaku Dosen Penguji penulis yang meluangkan waktu memberikan masukan berupa kritik dan saran kepada penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
7. **Pemilik Praktek Mandiri Bidan Dermawati dan kakak pegawai klinik** yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Tingkat Akhir di Praktek Mandiri Bidan Dermawati

8. **Ny.M dan keluarga pasien** atas kerjasamanya yang baik dan telah memberikan kepercayaan kepada penulis untuk dipantau selama masa kehamilan
9. **Teristimewa untuk ayah tercinta Akmalsyah Nst, Ibu tercinta Arihta Br. Ginting** yang telah membesarkan, membimbing, dan mengasuh penulis dengan penuh cinta dan kasih sayang yang selalu menjadi inspirasi dan motivasi penulis dan juga telah banyak menguatkan penulis dengan doa serta dukungan moril dan materil tiada terhingga sampai penyusunan Laporan Tingkat Akhir dan penyelesaian studi pendidikan.
10. **Saudara – saudariku yang tercinta, yaitu Saidah Ramadhani Nst, M.Hazimsyah Nst** yang telah memberikan dukungan doa dan kasih sayang kepada penulis selama perkuliahan dan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
11. **Teruntuk Sahabat- sahabat tercinta Alifiah, Nabila, Dinda, Shintia** terimakasih atas segala motivasi, dukungan, pengalaman, waktu dan ilmu yang dijalani bersama selama perkuliahan. Terimakasih selalu menjadi garda terdepan di masa-masa sulit penulis. Terimakasih selalu mendengarkan keluh kesah penulis. Ucapan syukur kepada Allah SWT karena telah memberikan sahabat terbaik seperti kalian. *See you on top, guys!.*
12. **Terakhir, untuk diri saya sendiri, Fadhillah Aryani Nst** atas segala kerja keras dan semangatnya sehingga tidak pernah menyerah dalam mengerjakan laporan tugas akhir ini. Terimakasih kepada diri saya sendiri yang sudah kuat melewati lika – liku kehidupan sampai sekarang. Terimakasih kepada hati yang masih tetap tegar dan ikhlas menjalani semuanya. Terimakasih pada raga dan jiwa yang masih tetap kuat dan waras hingga sekarang. Saya bangga pada diri saya sendiri! Kedepannya untuk raga yang tetap kuat, hati yang selalu tegar, Mari bekerja sama untuk lebih berkembang lagi menjadi pribadi yang lebih baik dari hari ke hari.

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.

Medan, 02 April 2024

Fadhillah Aryani Nst

DAFTAR ISI

COVER

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
ABSTRAK	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
DAFTAR SINGKATAN.....	xii

BAB 1 PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	4
1.3 Tujuan	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Sasaran, Tempat, dan Waktu Asuhan Kebidanan	5
1.5 Manfaat	5
1.5.1 Manfaat Teoritis	5
1.5.2 Manfaat Praktis	5

BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA

2.1 Kehamilan	7
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	7
2.1.2 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	16
2.2 Persalinan	21
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	21
2.2.2 Asuhan Kebidanan dalam Dalam Bersalin	34
2.3 Nifas.....	44
2.4.1 Konsep Dasar Nifas	44
2.4.2 Asuhan Kebidanan Dalam Masa Nifas	53
2.4 Bayi Baru Lahir	55
2.4.1 Konsep Bayi Baru Lahir	55
2.4.2 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	60
2.5 Keluarga Berencana.....	63
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	63
2.5.2 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	67

BAB 3 PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....	72
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	72
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	83
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	91
3.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	98
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	103
BAB 4 PEMBAHASAN	106
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	106
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	107
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas.....	109
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	111
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	111
BAB 5 PENUTUP.....	113
5.1 Kesimpulan	113
5.2 Saran.....	114
DAFTAR PUSTAKA.....	115
LAMPIRAN.....	116

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Pengukuran TFU Trimester 3	10
Tabel 2.2 Pertumbuhan Berat Badan Selama Kehamilan	12
Tabel 2.3 Ukuran Fundus Uteri sesuai Usia Kehamilan Trimester 3	18
Tabel 2.4 Imunisasi TT	18
Tabel 2.5 TFU dan Berat Uterus menurut Masa Involusi.....	45
Tabel 2.6 Macam-macam Lochea	46
Tabel 2.7 Penilaian Bayi Baru Lahir.....	57

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Ethical Clearance
Lampiran 2	Surat Permohonan Izin Melakukan Praktik Asuhan Kebidanan
Lampiran 3	Surat Balasan Izin Praktik Klinik
Lampiran 4	Lembar Permintaan Menjadi Subjek LTA
Lampiran 5	Informed Consent Menjadi Subjek LTA
Lampiran 6	Partograf
Lampiran 7	Kartu Bimbingan LTA
Lampiran 8	Bukti Persetujuan Perbaikan LTA
Lampiran 9	Dokumentasi
Lampiran 10	Daftar Riwayat Hidup Penulis

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Antenatal Care
APD	: Alat Pelindung Diri
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
CPD	: Cephalo Pelvic Disproporti
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
EMAS	: Expanding Maternal and Neonatal Survival
HCG	: Human Chorionik Gonadotropin
HB	: Haemoglobin
HIV	: Human Immunodevicienc
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HR	: Heart Rate
IM	: Intra Muscular
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IU	: Internasional Unit
IUD	: Intra Uterine Device
KB	: Keluarga Berencana
KH	: Kelahiran Hidup
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KN	: Kunjungan Neonatus
KPD	: Ketuban Pecah Dini
LILA	: Lingkar Lengan Atas

LTA	: Laporan Tugas Akhir
MAL	: Metode Amenorrhoe Laktasi
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
PAP	: Pintu Atas Panggul
PONED	: Pelayanan Obstetri dan Neonatal Emergensi Dasar
PONEK	: Pelayanan Obstetri dan Neonatal Emergensi Komprehensif
PTT	: Penegangan Tali Pusat
PUKA	: Punggung Kanan
PUS	: Pasangan Usia Subur
PX	: Prosesus xifoideus
RR	: Respiration Rate
RBC	: Red Blood Cell
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDKI	: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
TB	: Tinggi Badan
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
TV	: Tanda Tanda Vital
TTP	: Tanggal Tafsiran Persalinan
UK	: Usia Kehamilan