

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D G1P0A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BIDAN FLORA
PURBA KEC. PERCUT SEI TUAN**



OLEH :

NADIA

NIM. P07524121029

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D G1P0A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BIDAN FLORA PURBA KEC. PERCUT SEI TUAN

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



OLEH :

NADIA

NIM. P07524121029

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : NADIA
NIM : P07524121029
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS
DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK BIDAN FLORA
PURBA

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI DAN
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN
TUGAS AKHIR PADA TANGGAL 27 MEI 2024

Oleh :

PEMBIMBING UTAMA

Lusiana Gultom, SST, M.Kes
NIP. 197404141993032002

PEMBIMBING PENDAMPING

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

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEBIDANAN



LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : NADIA
NIM : P07524121029
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK BIDAN FLORA PURBA

TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DIDEPAN TIM PENGUJI
UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI
KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PADA TANGGAL 27 MEI 2024

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

Ketua Penguji : Lusiana Gultom, SST, M.Kes

Tanda Tangan

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

Anggota II : Sukaisi, S.SiT,M.Biomed

MENGETAHUI



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatnya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Laporan Asuhan Kebidanan pada Ny. D G1P0A0 masa hamil sampai dengan masa nifas dan pelayanan keluarga berencana di Klinik Flora Purba Jl. Pusaka Ps. No 12, Bandar Klippa, Kec. Percut Sei Tuan, Kabupaten Deli Serdang”** 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 mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada :

1. RR. Sri Arini Winarti Rinawati, SKM, M.Kep selaku direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, Yang Telah Memberi Kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku ketua jurusan kebidanan poltekkes kemenkes RI Medan yang telah memberi kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini
3. Eva Mahayani N, SST, M.Kes Selaku Ketua Program Studi Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan Yang Telah Memberi Kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Lusiana Gultom, SST, M.Kes selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat di selesaikan.
5. Sukaisi, S.SiT, M.Biomed selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat diselesaikan.
6. Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes selaku Penguji yang meluangkan waktu, memberikan masukan berupa kritikan dan saran kepada penulis dalam menyelesaikan tugas akhir ini.
7. Flora Purba, S.Keb. Bd selaku pemilik klinik Bidan Flora Purba dan pegawai Klinik yang telah memberikan tempat dan waktu untuk meleakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

8. Ny. D serta keluarga atas kerjasamanya yang baik.
9. Teristimewa kepada orang tua saya yaitu Bapak tercinta Muhammad Fadlan dan Mama tersayang dan terkasih Zuraidah yang selalu memberikan saya motivasi, semangat dan dukungan doa dan dukungan baik materi maupun moral sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat diselesaikan.
10. Untuk teman seperjuangan saya Risky, Lestari, Qinta, Arfa, Nur Ajijah, Intan dan Maharani
11. Rekan seangkatan, dan pihak terkait yang membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan. Akhir kata penulis sampaikan terimakasih kepada semua pihak yang telah membantu terselesaiannya Laporan Tugas Akhir ini, penulis mohon maaf atas segala kesalahan dan kekurangan dalam Penulisan Laporan Tugas Akhir ini. Kritik dan saran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan.

Medan, Maret 2024

Nadia

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN

PROGRAM STUDI KEBIDANAN MEDAN

LAPORAN TUGAS AKHIR MEI 2024

NADIA

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D G1P0A0 MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK BIDAN FLORA PURBA KEC.PERCUT SEI TUA TAHUN
2024**

xiii + 148 Halaman + 4 Tabel + 11 Lampiran

ABSTRAK

Menurut WHO (2020) angka kematian ibu (AKI) menjadi 70 per 100.000. Pada tahun 2022 Angka Kematian Bayi (AKB) sekitar 24 kematian per 1000 Kelahiran Hidup (KH). Salah satu upaya untuk penurunan AKI dan AKB di Indonesia yaitu dengan memantau keadaan bayi, meningkatkan mutu pelayanan kesehatan ibu dan anak dan upaya konsep *continuity of care*.

Asuhan Kebidanan *continuity of care* pada Ny. D G1P0A0 di Klinik Flora Purba Kecamatan Percut Sei Tuan.

Asuhan kebidanan *continuity of care* (ANC) trimester III dilakukan 3 kali dengan standar 10 T. Pertolongan persalinan sesuai APN, bayi lahir spontan, bugar pukul 02:35 WIB, jenis kelamin laki-laki, berat badan 3500 gram, panjang badan 49cm, dilakukan IMD selama 1 jam. Asuhan Nifas dan Bayi Baru Lahir dilakukan kunjungan sebanyak 4 kali dan tidak ada keluhan. Ibu akseptor KB suntik 3 bulan.

Kesimpulan, asuhan yang diberikan kepada ibu berjalan dengan baik dan kooperatif. Disarankan kepada klinik yang bersangkutan agar mempertahankan kualitas pelayanan yang baik dan pelayanan harus terus ditingkatkan dalam upaya menurunkan angka kematian dan kesakitan pada ibu dan bayi

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Pada Ny. D G1P0A0, Continuity of Care

Daftar Pustaka : 24 (2014 – 2024)

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

NADIA

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. D G1P0A0 PREGNANCY TO
POSTPARTUM PERIOD AND FAMILY PLANNING SERVICES AT
FLORA PURBA MIDWIFE CLINIC, PERCUT SEI TUA SUB DISTRICT,
2024**

xiii + 148 Pages + 4 Tables + 11 Attachments

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

According to WHO (2020), the maternal mortality rate (MMR) was 70 per 100,000. In 2022 the Infant Mortality Rate (IMR) was around 24 deaths per 1000 Live Births (LBR). One of the efforts to reduce maternal and infant mortality rates in Indonesia is by monitoring the condition of the baby, improving the quality of maternal and child health services, and efforts to implement the concept of continuity of care.

Midwifery care continuity of care for Mrs. D G1P0A0 at the Flora Purba Midwifery Clinic, Percut Sei Tuan Sub District.

Midwifery care continuity of care (ANC) trimester III was carried out 3 times with a standard of 10 T. Delivery assistance according to normal delivery care, the baby was born spontaneously, fit at 02:35 a.m., male gender, the weight of 3500 grams, body length 49 cm, early initiation of breastfeeding was carried out for 1 hour. Postpartum and Newborn Care was carried out 4 times and there were no complaints. The mother accepted a 3-month injection.

In conclusion, the care provided to the mother went well, and was cooperative. It is recommended that the clinic concerned maintain good service quality and services must continue to be improved to reduce mortality and morbidity in mothers and babies

Keywords : Midwifery Care for Mrs. D G1P0A0, Continuity of Care
References : 24 (2014 – 2024)



DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
ABSTRAK	vi
SUMMARY OF MIDWIFERY CARE.....	vii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH.....	xii
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.....	3
1.4 Sasaran, Tempat, dan Waktu Asuhan Kebidanan	4
1.4.1 Sasaran.....	4
1.4.2 Tempat	4
1.4.3 Waktu.....	4
1.5 Manfaat	4
1.5.1 Bagi Institusi Pendidikan.....	4
1.5.2 Bagi Klien.....	4
1.5.3 Bagi PMB	5
1.5.4 Bagi Penulis	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Kehamilan	6
2.1.1 Konsep dasar kehamilan	6
2.1.2 Asuhan Kehamilan	15
2.2 Asuhan Kebidanan Pada Masa Persalinan	33
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	33

2.2.2 Asuhan Persalinan Normal	49
2.3 Asuhan Kebidanan Nifas.....	58
2.3.1 Konsep Dasar Nifas	58
2.3.2 Asuhan Masa Nifas.....	59
2.4 Asuhan kebidanan bayi baru lahir.....	70
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	70
2.4.2 Asuhan Bayi Baru Lahir	72
2.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	75
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	81
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Trimester III.....	81
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	94
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas 6-8 jam	104
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	113
3.5 Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana	120
BAB IV PEMBAHASAN.....	122
4.1 Masa Kehamilan.....	122
4.2 Asuhan Persalinan	123
4.3 Asuhan Nifas	126
4.4 Asuhan Bayi Baru Lahir	127
4.5 Asuhan Keluarga Berencana	128
BAB V PENUTUP	129
5.1 Kesimpulan	129
5.2 Saran	130
DAFTAR PUSTAKA	131

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Rekomendasi Penambahan Berat Badan Selama Kehamilan Berdasarkan Indeks Massa Tubuh (IMT)	13
Tabel 2.2 Jadwal Pemberian Imunisasi Tetanus Toxoid.....	32
Tabel 2.3 APGAR SCORE Pada BBL.....	73
Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang Lalu pada Ny. D G1P0A0.....	83

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Permohonan Izin Klinik
- Lampiran 2 Surat Balasan Klinik
- Lampiran 3 Lembar Permintaan Menjadi Subjek
- Lampiran 4 Inform Consent
- Lampiran 5 Etical Clerance
- Lampiran 6 Foto USG
- Lampiran 7 Partografi
- Lampiran 8 Informed Consent Pelayanan KB
- Lampiran 9 Kartu Bimbingan
- Lampiran 10 Lembar Persetujuan Perbaikan LTA
- Lampiran 11 Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKDR	: Alat kontrasepsi Dalam Rahim
AKBK	: Alat Kontrasepsi Bawah Kulit
ANC	: Antenatal Care
APGAR	: Apperance, Pulse, Grimac, Activity, Respiration
ASI	: Air Susu Ibu
BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air Besar
BB	: Berat Badan
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
DJJ	: Denyut Jantung Janin
HB	: Haemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HR	: Heart Rate
IM	: Intra Muskuler
IV	: Intra Vena
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IUD	: Intra Uterine Device
KB	: Keluarga Berencana
KN	: Kunjungan Neonatal
KIA	: Kesehatan Ibu Dan Anak
LD	: Lingkar Dada
LK	: Lingkar Kepala
LP	: Lingkar Perut
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir

MAL	: Metode Amenorea Laktasi
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
PAP	: Pintu Atas Panggul
PUKI	: Punggung Kiri
PUS	: Pasangan Usian Subur
SC	: SubCutan
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SUPAS	: Survei Penduduk Antar sensus
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Teksoid
TTV	: Tanda-Tanda Vital
TPP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
UUB	: Ubun-ubun Besar
UUK	: Ubun-ubun Kecil
VT	: Vagina Toucher
KH	: Kelahiran Hidup