

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY A MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK PRATAMA TANJUNG**



OLEH :

RISKY MELIANI SIREGAR

NIM. P07524121037

KEMENKES POLTEKKES RI MEDAN

PRODI D- III KEBIDANAN MEDAN

TAHUN 2024

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY A MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA TANJUNG

Diajukan sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya
Kebidanan pada Program Studi Diploma III Kebidanan Poltekkes
Kemenkes RI Medan



OLEH :

RISKY MELIANI SIREGAR

NIM. P07524121037

KEMENKES POLTEKKES RI MEDAN

PRODI D- III KEBIDANAN MEDAN

TAHUN 2024

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : RISKY MELIANI SIREGAR
NIM : P07524121037
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN NY. A MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA
TANJUNG TAHUN 2024

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN
TUGAS AKHIR PADA TANGGAL 31 MEI 2024

Oleh:

PEMBIMBING UTAMA



Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes
NIP. 198103012002122001

PEMBIMBING PENDAMPING



Wardati Humaira, SST, M. Kes
NIP. 198004302002122002

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN



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

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : RISKY MELIANI SIREGAR
NIM : P07524121037
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN NY. A MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA
TANJUNG TAHUN 2024

TUGAS AKHIR INI TELAH DI PERTAHANKAN DI DEPAN TIM PENGUJI
UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII
KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PADA TANGGAL 31 MEI 2024

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua Penguji : Eva Mahayani Nasution, SST, M. Kes ()
Penguji Utama : Dr. Irma Linda, S.SiT, M.Kes ()
Anggota II : Wardati Humaira, SST, M. Kes ()

MENGETAHUI



KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN 

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

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatnya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan pada Ny.A masa hamil sampai dengan masa nifas dan pelayanan keluarga berencana di Klinik Pratama Tanjung”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Kebidanan Prodi D-III Kebidanan Medan.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada:

1. R.R Sri Arini Winarti Rinawati, SKM, M.Kep selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir.
2. Arihta Br. Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan untuk menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Medan, dan sebagai pembimbing I yang memberikan bimbingan hingga laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
4. Wardati Humaira, SST, M.Kes selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Dr. Irma Linda, S. SiT, M. Kes selaku Penguji Utama yang telah memberi bimbingan dan arahan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Hj. Bd. Herlina Tanjung, S.Tr. Keb yang telah memberikan kesempatan, tempat, dan ilmu kepada penulis untuk melakukan praktek penyusunan Laporan Tugas Akhir.

7. Teristimewa untuk Ayah dan Mama Tercinta selaku Kedua Orang Tua yang selalu menjadi Inspirasi dan motivasi penulis, yang telah membimbing, memberikan Doa, dukungan moral dan material selama penulis menyelesaikan pendidikan. Untuk adik Muhammad Adnan Siregar dan Muhammad Habibi Siregar Terima Kasih Atas Doa dan perhatian serta dukungan yang telah diberikan selama ini kepada penulis.
8. Ny. A dan keluarga yang telah berkenan menjadi klien dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.

Akhir Kata penulis sampaikan terimah kasih kepada semua pihak yang telah membantu terselesainya Laporan, penulis mohon maaf atas kesalahan dan kekurangan dalam penulisan Laporan ini, kritik dan saran sangat penulis harapkan

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 terselesaikannya 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

Risky Meliani Siregar

**KEMENKES POLTEKKES MEDAN
JURUSAN D III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**RISKY MELIANI SIREGAR
P07524121037**

**Asuhan Kebidanan Pada Ny. A Masa Hamil Sampai dengan Masa Nifas dan
Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Pratama Tanjung 2024
XIV + 117 halaman + 5 Tabel + 11 Lampiran**

ABSTRAK

Berdasarkan WHO (2020) AKI diseluruh dunia sebesar 295.000 kematian dengan penyebab kematian adalah tekanan darah tinggi selama kehamilan (preeklampsia dan eklampsia), perdarahan, infeksi post partum dan aborsi yang tidak aman. Indonesia pada tahun 2015 telah mengalami penurunan yang signifikan dari 305 kematian per 100.000 kelahiran hidup menjadi 189 kematian per 100.000 kelahiran hidup. Hal ini menunjukkan sebuah kemajuan yang sangat berarti, bahkan telah berhasil melebihi target yang ditetapkan pada tahun 2022 yaitu 205 kematian per 100.000 kelahiran hidup.

Tujuan asuhan adalah untuk memberikan asuhan kebidanan secara *continuity of care* pada Ny. A mulai hamil, Bersalin, Nifas, BBL, dan KB. Dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan, kepada Ny. A 29 tahun, G2P1A0 sejak kehamilan trimester III, dan pelayanan KB di Klinik Pratama Tanjung Tahun 2024.

Asuhan yang diberikan pada Ny. A adalah kunjungan ANC sebanyak 3 kali dengan asuhan persalinan dari kala I sampai IV berlangsung normal dilakukan asuhan nifas sebanyak 4 kali, pada BBL dilakukan IMD, suntikan vit K dan imunisasi HB-0 perawatan BBL serta kunjungan sebanyak 3 kali dan tidak dijumpai komplikasi. Melalui konseling Ny. A memutuskan memakai KB 3 Bulan. Dari kasus Ny. A mulai dari masa hamil, sampai dengan pelayanan keluarga berencana berjalan dengan normal, tidak dijumpai komplikasi pada ibu dan bayi.

Disarankan pada petugas kesehatan khususnya bidan untuk menerapkan standar pelayanan yang telah ditetapkan untuk ibu hamil dilapangan dan dimasyarakat dalam menurunkan AKI dan AKB di Indonesia.

Kata Kunci : *Continuity Of Care Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, dan KB.*

Daftar Pustaka : 22 (2016-2022)

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

**RISKY MELIANI SIREGAR
P07524121037**

**Midwifery Care for Mrs. A Pregnancy Period to Postpartum Period and
Family Planning Services at Tanjung Pratama Clinic 2024**

XIV + 117 pages + 5 Tables + 11 Attachments

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Based on WHO (2020), MMR worldwide has 295,000 deaths with the causes of death being high blood pressure during pregnancy (preeclampsia and eclampsia), bleeding, post-partum infections, and unsafe abortion. In 2015, Indonesia experienced a significant decline from 305 deaths per 100,000 live births to 189 deaths per 100,000 live births. This showed very significant progress, it has even succeeded in exceeding the target set in 2022, namely 205 deaths per live birth.

Care aims to provide midwifery care in a continuity of care manner to Mrs. A's started pregnancy, maternity, postpartum, Newborn, and family planning. By using a midwifery management approach, Mrs. A 29 years old, G2P1A0 since the third trimester of pregnancy, and family planning services at Pratama Tanjung Clinic in 2024.

The care given to Mrs. A was ANC visits 3 times with childbirth care from the first to fourth stages taking place normally, postpartum care was carried out 4 times, early breastfeeding initiation was carried out, vitamin K injections and HB-() immunization, newborn care, and 3 visits. and no complications were found. Through counseling, Mrs A decided to use 3-month birth control. From the case of Mrs. A, starting from the pregnancy period, until the family planning services proceeded normally, there were no complications found in the mother and baby.

It is recommended that health workers, especially midwives, implement service standards that have been set for pregnant women in the field and in the community to reduce MMR and IMR in Indonesia.

**Keywords : Continuity of Care Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Newborn,
and birth control.**

References : 22 (2016-2022)



DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
ABSTRAK	vi
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
DAFTAR SINGKATAN.....	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup	4
1.3 Tujuan Penyusunan LTA	5
1.3.1 Tujuan Umum.....	5
1.3.2 Tujuan Khusus.....	5
1.4 Sasaran, Tempat, dan Waktu Asuhan kebidanan.....	5
1.4.1 Sasaran	5
1.4.2 Tempat.....	5
1.4.3 Waktu	6
1.5 Manfaat	6
1.5.1 Bagi Institusi Pendidikan	6
1.5.2 Bagi Praktik Bidan	6
1.5.3 Bagi Klien	6
1.5.4 Bagi Penulis	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Kehamilan	7
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	7
2.1.2 Asuhan Kehamilan	16
2.2 Persalinan	21
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	21

2.2.2	Asuhan Persalinan	30
2.3	Nifas	36
2.3.1	Konsep Dasar Masa Nifas	36
2.3.2	<i>Postpartum Blues</i>	42
2.3.3	Kebutuhan Dasar Ibu Pada Masa Nifas.....	42
2.3.4	Komplikasi dan Penyakit dalam Masa Nifas	45
2.3.5	Asuhan Masa Nifas	47
2.4	Bayi Baru Lahir	49
2.4.1	Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	49
2.4.2	Jadwal Kunjungan Bayi Baru Lahir (Depkes,2015)	53
2.4.3	Asuhan Bayi Baru Lahir.....	54
2.4.4	Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir dan Pencegahan Infeksi	58
2.5	Keluarga Berencana	59
2.5.1	Konsep Dasar Keluarga Berencana	59
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....		66
3.1	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	66
3.1.1	Asuhan Kebidanan Ibu Hamil Kunjungan I.....	66
3.1.2	Data Perkembangan Ibu Hamil Kunjungan II.....	73
3.1.3	Data Perkembangan Ibu Hamil Kunjungan III	76
3.2	Asuhan Kebidanan Persalinan	79
3.2.1	Asuhan Persalinan Kala I	79
3.2.2	Asuhan Persalinan Kala II.....	81
3.2.3	Asuhan Persalinan Kala III	84
3.2.4	Asuhan Persalinan Kala IV	86
3.3	Asuhan Kebidanan Nifas	89
3.3.1	Asuhan Nifas 6 Jam	89
3.3.2	Asuhan Nifas 6 Hari.....	91
3.3.3	Asuhan Nifas 2 Minggu	93
3.3.4	Asuhan Nifas 6 Minggu	96
3.4	Asuhan Kebidanan Neonatus	97
3.4.1	Asuhan Neonatus 6 Jam	97

3.4.2 Asuhan Neonatus 6 Hari	100
3.4.3 Asuhan Neonatus 14 Hari	101
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	103
BAB IV PEMBAHASAN.....	106
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	106
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	108
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas	110
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	111
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	112
BAB V PENUTUP	114
5.1 Kesimpulan	114
5.2 Saran	115
DAFTAR PUSTAKA	116

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Pemberian Imunisasi Tetanus Toksoid	20
Tabel 2.2	Apgar Score.....	51
Tabel 2.3	Suhu Kamar Bayi Dan Pakaian	53
Tabel 3.1	Riwayat Kehamilan, Persalinan, Dan Nifas Yang Lalu	68
Tabel 3.2	Pemantauan 2 Jam Kala IV	88

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	Partograf
Lampiran 8	Informed Conccent 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
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
UUB	: Ubun-ubun Besar
UUK	: Ubun-ubun Kecil
VT	: Vagina Toucher
KH	: Kelahiran Hidup