

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. E MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB SUMIARIANI
KEC. MEDAN JOHOR



Oleh :
VADIRA AMALIA PUSPITA
NIM. P07524121096

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

LAPORAN TUGAS AKHIR
LAPORAN ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.E MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PMB SUMIARIANI
KEC. MEDAN JOHOR

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



Oleh :
VADIRA AMALIA PUSPITA
NIM. P07524121096

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

LEMBAR PERSETUJUAN

Nama Mahasiswa : Vadiria Amalia Puspita
NIM : P07524121096
**Judul : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.E MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PMB SUMIARIANI
KEC.MEDAN JOHOR**

**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DI SETUJUI UNTUK DI
PERTAHANKAN PADA UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR**

TANGGAL 17 MEI 2024

Oleh :

Pembimbing Utama



Eva Mahayani Nasution, SST,M.Kes

NIP. 198103022002122001

Pembimbing Pendamping



Maida Pardosi, SKM, M.Kes

NIP. 196312191986032002

Ketua Jurusan Kebidanan

Poltekkes Kemenkes Medan



Arihta Br Sembiring, SST,M.Kes

NIP. 197002131998032001

LEMBAR PENGESAHAN

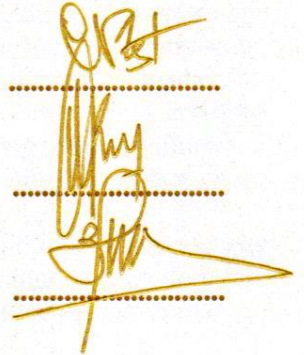
Nama Mahasiswa : Vadira Amalia Puspita
NIM : P07524121096
Judul : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.E MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PMB SUMIARIANI
KEC.MEDAN JOHOR

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI
D-III KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PADA TANGGAL 17 MEI 2024

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua Penguji : Eva Mahayani Nasution, SST,M.Kes
Penguji utama : Dr. Irma Linda, S.SiT,M.Kes
Penguji Pendamping: Maida Pardosi, SKM,M.Kes



Ketua Jurusan Kebidanan
Poltekkes Kemenkes Medan ✱

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

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
DEPARTMENT OF MIDWIFERY
FINAL PROJECT REPORT, MAY 2024**

**VADIRA AMALIA PUSPITA
P07524121096**

**MIDWIFERY CARE TO MRS E FROM PREGNANCY TO POSTPARTUM
PERIOD AND FAMILY PLANNING SERVICES AT SUMIARIANI MIDWIFERY
OF MEDAN JOHOR SUB DISTRICT**

xiv+ 117 Pages + 4 Tables + 10 Attachments

ABSTRACT

In Indonesia, the Maternal Mortality Rate (MMR) in 2020 was around 189 per 100,000 live births and the Infant Mortality Rate (IMR) was around 16.85 deaths per 1,000 live births. One way to reduce MMR and IMR is to provide continuous midwifery care. The objectives of this care include the implementation of pregnancy care with 10T, normal delivery care (60 APN), newborn care according to KNI-KN3 standards, postpartum care according to KF1-KF4 standards, and family planning care. This can improve the quality of services and increase insight and skills in midwifery care from pregnant women to family planning at Sumiariani midwifery clinic of Medan Johor sub district.

The method used was the Continuity of Care (COC) method for Mrs. E. Data is collected from subjective, objective, data analysis and documented in SOAP.

During pregnancy Mrs. E received care with 10 T with 5 visits, 1 time during labor, 3 times when the baby was born, and 4 times during postpartum. Mrs. E experienced a physiological pregnancy with complaints of frequent urination at night, but the author has carried out management according to theory so that it can reduce the mother's complaints. The birth process took place spontaneously, on April 26th 2024 at 01.33 WIB a female baby was born with a weight of 3,000 gr, a body height of 49 cm, and received early initiation of breastfeeding. There were no problems found in the mother during the postpartum and newborn period, and family planning counseling was carried out and the mother chose Lactation Amenorrhea Method.

Continuity of care for Mrs. E from pregnancy to family planning showed physiological examination results. It is hoped that it can provide continuous midwifery care and always implement midwifery management, maintain and improve competence in providing care according to midwifery service standards.

Keywords : Mrs. E 24 years old, G1P0A0, Pregnant in Third Trimester
References : 40 (2016-2023)



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

**VADIRA AMALIA PUSPITA
P07524121096**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.E MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA
NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB SUMIARIANI
KEC. MEDAN JOHOR**

xiv+ 117 Halaman + 4 Tabel + 10 Lampiran

ABSTRAK

Di Indonesia Angka Kematian Ibu (AKI) pada tahun 2020 berkisar 189 kematian per 100.000 kelahiran hidup dan Angka Kematian Bayi (AKB) berkisar 16,85 kematian per 1.000 kelahiran hidup. Salah satu cara untuk menurunkan AKI dan AKB adalah dengan melakukan asuhan kebidanan berkelanjutan (*Continuity Of Care*). Tujuan asuhan ini mencakup pelaksanaan asuhan kehamilan dengan 10T, asuhan persalinan normal (60 APN), asuhan bayi baru lahir (BBL) sesuai standart KN1-KN3, asuhan masa nifas sesuai standart KF1-KF4, dan asuhan keluarga berencana. Hal ini dapat meningkatkan mutu pelayanan serta menambah wawasan dan keterampilan dalam asuhan kebidanan dari ibu hamil hingga keluarga berencana (KB) di PMB Sumiariani Kec. Medan Johor.

Metode yang digunakan adalah metode *Continuity Of Care* (COC) kepada Ny.E 24 tahun G1P0A0 sejak kehamilan trimester III, persalinan, bayi baru lahir (BBL), nifas dan Kb. Data dikumpulkan dari subjektif, objektif, analisa data dan didokumentasikan dalam SOAP.

Selama kehamilan Ny.E menerima asuhan dengan 10 T dengan kunjungan 5 kali, 1 kali saat persalinan, 3 kali saat bayi baru lahir, dan 4 kali pada saat nifas. Ny.E mengalami kehamilan yang fisiologis dengan keluhan sering buang air kecil di malam hari, tetapi penulis telah melakukan penatalaksanaan sesuai dengan teori sehingga bisa mengurangi keluhan ibu. Proses persalinan berlangsung secara spontan, pada tanggal 26 April 2024 pukul 01.33 WIB bayi Perempuan lahir dengan BB 3.000 gr, PB 49 cm, dan mendapat IMD. Tidak ada masalah yang ditemukan pada ibu selama masa nifas dan BBL, serta dilakukan konseling KB dan ibu memilih KB MAL (Metode *Amenore Laktasi*).

Asuhan Kebidanan berkelanjutan (*Continuity Of Care*) pada Ny.E dari masa kehamilan hingga keluarga berencana menunjukkan hasil pemeriksaan yang fisiologis. Diharapkan dapat memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan (*Continuity Of Care*) dan selalu menerapkan manajemen kebidanan, mempertahankan dan, meningkatkan kompetensi dalam memberikan asuhan sesuai standart pelayanan kebidanan.

Kata Kunci : Ny.E 24 tahun, G1P0A0, Hamil Trimester III
Daftar Pustaka : 40 (2016-2023)

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “ Laporan Asuhan Kebidanan Pada Ny.E Masa Hamil Sampai dengan masa nifas dan pelayanan Keluarga Berencana di PMB Sumiariani Kec. Medan Johor” , sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi 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. RR Sri Arini Winarti Rinawati, SKM, M.Kep, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan kepada penulis dalam menimba ilmu di Poltekkes Kemenkes RI Medan.
2. Arihta Br Sembiring, SST, M. Kes, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan kepada penulis dalam menyusun Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
3. Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes, selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan, pembimbing ke-I serta ketua penguji yang telah memberi kesempatan kepada penulis dalam Menyusun Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
4. Maida Pardosi, SKM, M.Kes, selaku Pembimbing II serta penguji pendamping yang telah memberikan bimbingan,saran,serta masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Alfrianne, SST, MKM, selaku Dosen Pembimbing Akademik (PA) yang telah membimbing dan memberikan arahan kepada penulis sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Bidan Sumiariani,SST,selaku pemilik klinik yang telah memberikan izin dan kesempatan kepada penulis untuk menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

7. Pasien Laporan Tugas Akhir, Ny E dan Suami Tn.G yang telah bersedia dan berpartisipasi menjadi pasien penulis untuk menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini,terimakasih untuk kerjasamanya dan untuk semua bantuan yang diberikan.
8. Teristimewa kepada orangtua yang paling penulis sayangi dan cintai di dunia ini, Ayahanda tercinta Imran dan Ibunda tersayang Dora Rusmayanti serta abang dan adik tersayang Vazry Arya Sena dan Vahry Ihsan Abdil yang selalu memberikan semangat dan dukungan baik materi maupun moral sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini tepat waktu.
9. Terima Kasih kepada teman seperjuangan penulis Rizka Rahma Utami yang telah berjuang bersama-sama dalam keadaan senang dan sedih untuk dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Terimakasih kepada sahabat penulis Afifah Aqilla, Inayah Khairi Syahfitri, dan Ameilya Prasetya Sari yang telah membantu penulis untuk mendukung dan memotivasi penulis sehingga dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
11. Terima Kasih kepada Teman seangkatan D-III Kebidanan Poltekkes Kemenketa RI Medan semester VI tahun 2021/2022 terutama kelas D-III/3B yang telah berjuang bersama dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

Medan, 2024

Vadira Amalia Puspita

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iii
ABSTRAK.....	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	3
1.3 Tujuan Penyusunan LTA.....	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Sasaran, Tempat, dan Waktu Asuhan Kebidanan.....	4
1.4.1 Sasaran	4
1.4.2 Tempat	5
1.4.3 Waktu.....	5
1.5 Manfaat.....	7
1.5.1 Manfaat Teoritis.....	7
1.5.2 Manfaat Praktis	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Kehamilan	8
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	8
a. Definisi Kehamilan	8
b. Tanda dan Gejala Kehamilan.....	8
c. Perubahan Fisiologi pada Kehamilan	10

d. Perubahan Psikologi pada Kehamilan	12
e. Kebutuhan pada Ibu Hamil	13
f. Tanda Bahaya Kehamilan	17
2.1.2 Asuhan Kebidanan dalam Kehamilan	20
a. Definisi Asuhan Kehamilan	20
b. Tujuan Asuhan Kehamilan.....	21
c. Standar Pelayanan Asuhan pada Kehamilan.....	21
2.2 Persalinan	25
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan.....	25
a. Definisi Persalinan	25
b. Jenis-jenis Persalinan.....	25
c. Persalinan Berdasarkan Umur Kehamilan	26
d. Sebab-sebab mulainya Persalinan	26
e. Tanda-tanda Persalinan	27
f. Faktor-faktor mempengaruhi Persalinan	27
g. Tahapan dalam persalinan	28
h. Perubahan Fisiologi Persalinan	30
i. Perubahan Psikologi Persalinan	32
2.2.2 Asuhan Kebidanan dalam Persalinan.....	34
2.3 Nifas	43
2.3.1 Konsep Dasar Nifas.....	43
a. Definisi Nifas	43
b. Tahapan Masa Nifas	43
c. Perubahan Fisiologi Nifas.....	44
d. Perubahan Psikologi Nifas.....	46
e. Kebutuhan Dasar Ibu Nifas.....	47
f. Tanda Bahaya Masa Nifas.....	49
2.3.2 Asuhan Kebidanan dalam Masa Nifas	49
a. Tujuan Asuhan Kebidanan Nifas	49
b. Standar Pelayanan Kebidanan Nifas.....	50
2.4 Bayi Baru Lahir.....	52

2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir (BBL).....	52
---	----

a. Definisi Bayi Baru Lahir (BBL)	52
b. Klasifikasi Bayi Baru Lahir (BBL)	52
c. Fisiologis Bayi Baru Lahir (BBL)	53
2.4.2 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir (BBL)	54
2.5 Keluarga Berencana (KB)	55
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana (KB)	55
a. Definisi Keluarga Berencana (KB)	55
b. Tujuan Program Keluarga Berencana (KB)	55
2.5.2 Jenis-jenis Kontrasepsi	56
2.5.3 Asuhan Kebidanan dalam Pelayanan Keluarga Berencana	59
 BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	63
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	63
3.1.1 Data Perkembangan I	71
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin (Kala I)	74
3.2.1 Data Perkembangan II (Kala II)	78
3.2.2 Data Perkembangan III (Kala III)	83
3.2.3 Data Perkembangan IV (Kala IV)	85
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas (KF1)	88
3.3.1 Data Perkembangan II (KF2)	91
3.3.2 Data Perkembangan III (KF3)	93
3.3.3 Data Perkembangan IV (KF4)	95
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir (KN1)	97
3.4.1 Data Perkembangan II (KN2)	99
3.4.2 Data Perkembangan III (KN3)	101
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana (KB)	103
 BAB IV PEMBAHASAN	105
4.1 Kehamilan	105
4.2 Persalinan	107
4.3 Nifas	110
4.4 Bayi Baru Lahir (BBL)	111

4.5 Keluarga Berencana	111
------------------------------	-----

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....113

A. Kesimpulan	113
---------------------	-----

B. Saran	114
----------------	-----

DAFTAR PUSTAKA

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Klasifikasi Berat Badan Ibu Hamil (IMT)	17
Tabel 2.2 Tinggi Fundus Uteri Menurut Usia Kehamilan	23
Tabel 2.3 Pemberian Imunisasi TT	24
Tabel 3.4 Data Perkembangan Kala I	77

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Izin Praktik Klinik
- Lampiran 2 Surat Balasan Klinik
- Lampiran 3 Lembar Permintaan Menjadi Subyek
- Lampiran 4 Informed Consent Menjadi Subyek
- Lampiran 5 Etical Clearance
- Lampiran 6 Partograf
- Lampiran 7 Dokumentasi
- Lampiran 8 Kartu Bimbingan LTA
- Lampiran 9 Lembar Persetujuan Perbaikan LTA
- Lampiran 10 Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
COC	: <i>Continuity Of Care</i>
Dinkes	: Dinas Kesehatan
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
Hb	: Hemoglobin
HR	: Heart rate
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
INC	: <i>Intranatal Care</i>
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekurangan Energi Kronis
Kemenkes	: Kementrian Kesehatan
KH	: Kelahiran Hidup
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KPD	: Ketuban Pecah Dini
LBK	: Letak Belakang Kepala
LiLA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MOP	: Metode Operasi Pria
MTBM	: Menejemen Terpadu Bayi Muda

OUE	: <i>Ostium Uteri Eksternum</i>
OUI	: <i>Ostium Uteri Internum</i>
PAP	: Pintu Atas Panggul
PUS	: Pasangan Usia Subur
RR	: Respiration rate
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SPK	: Standar Pelayanan Kebidanan
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
TB	: Tinggi Badan
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: <i>Tinggi Fundus Uteri</i>
TM	: Trimester
TT	: Tetanus Toksoid
WHO	: World Health Organization
WUS	: Wanita Usia