

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK PRATAMA KASIH BUNDA**



Oleh :

**INSANI MARCAHAYA TAMBA
NIM. P07524121071**

**KEMENTERIAN KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN
TAHUN 2024**

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA KASIH BUNDA

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli
Madya Kebidanan Pada Program Study D-III Kebidanan Medan
Politeknik Kemenkes RI Medan



Oleh :

**INSANI MARCAHAYA TAMBA
NIM. P07524121071**

**KEMENTERIAN KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN
TAHUN 2024**

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : INSANI MARCAHAYA TAMBA
NIM : P07524121071
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S DARI
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK PRATAMA KASIH BUNDA

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL, 05 APRIL 2024

MENYETUJUI

PEMBIMBING UTAMA



Wardati Humaira, SST, M.Kes
NIP. 198004302002122002

PEMBIMBING PENDAMPING



Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes
NIP. 198103022002122001

MENGETAHUI

7 KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN 9



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

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : INSANI MARCAHAYA TAMBA
NIM : P07524121071
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S DARI
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK PRATAMA KASIH BUNDA

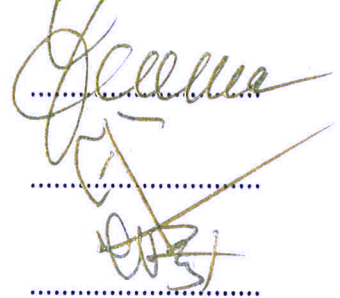
PROPOSAL TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN DIHADAPAN TIM PENGUJI SIDANG LAPORAN
TUGASAKHIR POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN PRODI DIII KEBIDANAN MEDAN
TANGGAL, 06 JUNI 2024

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

Ketua Penguji : Wardati Humaira, SST, M.Kes
Anggota Penguji I : Hanna S Saragih, SST, M.Kes
Anggota Penguji II : Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes

TANDA TANGAN



MENGETAHUI,

KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN


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

**KEMENKES POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, TAHUN 2024**

**INSANI MARCAHAYA TAMBA
P07524121071**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA KASIH
BUNDA TAHUN 2024**

XIV + 95 + 7 Tabel + 10 Lampiran

RINGKASAN

Asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, neonatus merupakan faktor penting yang mempengaruhi Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi). Angka kematian ibu dan bayi dapat terjadi karena komplikasi selama masa kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir.

Pelaksanaan asuhan diberikan secara *continuity of care* pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, hingga pelayanan keluarga berencana dengan menggunakan pendekatan manajemen asuhan kebidanan yang didokumentasikan dalam bentuk metode SOAP.

Hasil yang telah dilakukan pada Ny. S dari masa kehamilan trimester III telah dilakukan pemeriksaan dengan 10 T dan tidak ditemukan penyulit. Saat persalinan berjalan normal dan bayi lahir spontan dengan berat 3.500 gram, jenis kelamin laki-laki. Masa nifas dilakukan sebanyak 4 kali dan tidak ditemukan tanda bahaya. Asuhan kebidanan pada bayi Ny. S dilakukan secara normal dengan kunjungan neonatus sebanyak 3 kali. Melalui konseling, Ny. S memutuskan untuk menggunakan kontrasepsi KB suntik 3 bulan.

Kesimpulan Pelayanan asuhan secara *continuity of care* yang diberikan pada Ny. S berjalan sesuai dengan standar, hasil pemeriksaan baik dan tidak ditemukan komplikasi dalam melaksanakan asuhan. Disarankan kepada petugas kesehatan terutama bidan untuk menerapkan standar pelayanan yang telah ditetapkan dalam mendukung penurunan angka kematian ibu dan angka kematian anak.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan pada Ny. S, *continuity of care*.

Sumber : 24 Referensi (2016-2023)

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

**INSANI MARCAHAYA TAMBA
P07524121071**

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. S DURING PREGNANCY UP TO FAMILY
PLANNING SERVICES AT KASIH BUNDA PRIMARY CLINIC IN 2024**

XIV + 95 + 7 Tables + 10 Attachments

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Midwifery care for pregnant women, giving birth, and neonates is an important factor that affects the Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR). Maternal and infant mortality rates can occur due to complications during pregnancy, childbirth, postpartum, and newborns. Implementation of care is provided through continuity of care for pregnant women, childbirth, postpartum, newborns, to family planning services using a midwifery care management approach documented in the form of the SOAP method.

The results that have been carried out on Mrs. S from the third trimester of pregnancy have been examined with 10 T and no complications were found. During labor, it went normally and the baby was born spontaneously weighing 3,500 grams, male gender. The postpartum period was carried out 4 times and no danger signs were found. Midwifery care for Mrs. S's baby was carried out normally with 3 neonatal visits. Through counseling, Mrs. S decided to use a 3-month injection of family planning contraception.

Conclusion The continuity of care services provided to Mrs. S ran according to standards, the examination results were good and no complications were found in carrying out care. It is recommended that health workers, especially midwives, implement the service standards that have been set to support the reduction of maternal and child mortality rates.

Keywords : Midwifery Care for Mrs. S, continuity of care.

References : 24 References (2016-2023)



KATA PENGANTAR

Puji dan Syukur Kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas berkat dan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. S dari masa Hamil sampai Keluarga Berencana di Klinik Pratama Klinik Pratama Kasih Bunda pada tahun 2024.

Penyusunan laporan ini terwujud atas bimbingan dan arahan dari berbagai pihak, untuk itu pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. R.R Sri Arini Winarti, SKM, M.Kep, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan yang berkenan memberi kesempatan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.
2. Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang berkenan memberi peluang untuk penyusunan Laporan Tugas Akhir.
3. Eva Mahayani Nasution, SST, M,Kes, selaku Ketua Program Study Diploma III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan dan selaku pembimbing pendamping yang berkenan memberikan bimbingan kepada penulis dalam masa penyusunan Laporan Tugas Akhir.
4. Lusiana Gultom, SST, M.Kes selaku dosen pembimbing akademik yang membimbing dalam bidang akademis dan sudah menyampaikan materi perkuliahan selama kehamilan.
5. Wardati Humairah, SST, M.Kes, selaku penguji utama yang telah memberikan bimbingan dan arahan selama penyusunan Laporan Tugas Akhir.
6. Semua dosen akademis yang telah memberikan bimbingan pada waktu mengikuti masa pembelajaran selama perkuliahan di Poltekes Kemenkes RI Medan Prodi DIII Kebidanan Medan.
7. Hanna Sriyanti S, SST, M.Kes sebagai penguji yang bersedia memberikan kritik dan saran serta masukan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.

8. Ronilda Tambunan, SSi, T.M.Kes selaku pemilik Klinik Pratama Kasih Bunda yang memberikan izin serta bimbingan untuk menyiapkan Laporan Tugas Akhir di Klinik Pratama Kasih Bunda.
9. Ny. S dan keluarga pasien yang bersedia menjadi responden dalam Tugas Akhir.
10. Teristimewa untuk ayah tercinta Ramses Tamba dan ibu tercinta Rohani Lumban Gaol yang telah bekerja keras untuk memenuhi setiap kebutuhan penulis selama masa perkuliahan serta dukungan, doa dan kasih sayang yang selalu diberikan kepada penulis dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir bisa disusun dan studi pendidikan bisa diselesaikan sampai akhir.
11. Teruntuk saudara/i ku, Putri Tamba beserta keluarga, Azis Tamba, Bintara Tamba, Sogit Tamba, dan Ridho Tamba, atas dukungan dan doa yang diberikan kepada penulis dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.
12. Teruntuk Keluarga Besar Op. Andar Lumban Gaol atas dukungan dan doa yang diberikan kepada penulis dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.
13. Teman-temanku, Jastiss Simanjuntak, Nora Gultom, Lilis Br Manullang, Ernita Siregar, Hotlan Sinaga, Mey Alvirani Br Perangin-angin, yang sudah menemaniku dalam suka duka dan berjuang bersama dalam menjalani perkuliahan, terima kasih untuk kasih sayang yang diberikan kepada penulis, doa terbaik untuk kita tetap semangat dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir dan bisa wisuda bersama-sama.

Semoga Laporan Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi pembaca Akhir kata penulis mengucapkan sekian dan terima kasih.

Medan, 2024

Insani Marcahaya Tamba

DAFTAR ISI

COVER	
SAMPUL DALAM	
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iii
RINGKASAN	iv
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiii
BAB I	
PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	5
1.3 Tujuan Penyusunan LTA	6
1.3.1 Tujuan Umum.....	6
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4 Sasaran, waktu dan tempat Asuhan Kebidanan	6
1.4.1 Sasaran	6
1.4.2 Tempat	6
1.4.3 Waktu.....	6
1.5 Manfaat.....	7
1.5.1 Bagi Klien	7
1.5.2 Bagi Lahan Praktik	7
1.5.3 Bagi Penulis	7
1.5.4 Bagi Pendidikan	7
BAB II.....	8
TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Kehamilan	8

2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	8
2.1.2 Asuhan Kebidanan dalam Kehamilan	14
2.2 Persalinan.....	16
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	16
2.2.2 Asuhan Kebidanan dalam Persalinan	21
2.3 Nifas	29
2.3.1 Konsep Dasar Nifas.....	29
2.3.2 Asuhan Kebidanan dalam Masa Nifas	34
2.4 Bayi Baru Lahir	35
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	35
2.4.2 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	37
2.5 Keluarga Berencana	42
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	42
2.5.2 Asuhan Kebidanan dalam Pelayanan Keluarga Berencana	44
BAB III	47
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	47
3.1.1 Asuhan Kehamilan Pada Kunjungan Pertama.....	47
3.1.2 Asuhan Kehamilan pada Kunjungan Kedua	53
3.1.3 Asuhan Kehamilan pada Kunjungan Ketiga	55
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	58
3.2.1 Asuhan Persalinan Kala I	58
3.2.2 Data Perkembangan Kala II	63
3.2.3 Data Perkembangan Kala III	66
3.2.4 Data Perkembangan Kala IV	67
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	70
3.3.1 Data Perkembangan Masa Nifas KF 1 (6 Jam)	70
3.3.2 Data Perkembangan Masa Nifas KF 2 (6 Hari)	73
3.3.3 Data Perkembangan Masa Nifas KF 3 (2 Minggu).....	74
3.3.4 Data Perkembangan Masa Nifas KF 4 (4 Minggu).....	77
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	78
3.4.1 Data Perkembangan KN 1 (6 Jam)	78
3.4.2 Data Perkembangan KN 2 (6 Hari).....	81
3.4.3 Data Perkembangan KN 3 (2 Minggu)	82

3.5 Asuhan Kebidanan Pada Pelayanan Keluarga Berencana	84
BAB IV	87
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	87
4.2 Asuhan Kebidanan Persalihan	87
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas.....	89
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	89
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	90
BAB V	91
5.1 Kesimpulan.....	91
5.2 Saran	92
5.2.1 Klien	92
5.2.2 Bagi Lahan Praktik	92
5.2.3 Bagi Penulis	92
5.2.4 Bagi Pendidikan	92
DAFTAR PUSTAKA.....	93
LAMPIRAN	95

DAFTAR TABEL

TABEL 2.1 Perkembangan Janin Dalam Kandungan

TABEL 2.2 Ukuran Tinggi Fundus Uteri

TABEL 2.3 Ukuran Uterus Pada Masa Nifas

TABEL 2.4 Penilaian APGAR Score

TABEL 3.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan, dan Nifas yang Lalu

TABEL 3.2 Hasil Pemantauan Kala I

TABEL 3.3 Hasil Pemantauan Kala IV

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Etichal Clearance

Lampiran 2 Surat Permohonan Izin Praktik

Lampiran 3 Surat Balasan Izin Praktik Klinik

Lampiran 4 Lembar Permintaan Menjadi Subjek

Lampiran 5 Informed Consent Menjadi Subjek Laporan Tugas Akhir

Lampiran 6 Dokumentasi USG

Lampiran 7 Partograf

Lampiran 8 Kartu Bimbingan

Lampiran 9 Lembar Persetujuan Perbaikan LTA

Lampiran 10 Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

WHO	: Word Health Organization
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
RPJMN	: Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional
AKN	: Angka Kematian National
BBLR	: Bayi Bayi Lahir Rendah
BBL	: Bayi Baru Lahir
KB	: Keluarga Berencana
KBPP	: Keluarga Berencana Pasca Persalinan
BKBBN	: Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional
PUS	: Pasangan Usia Subur
COC	: Continuity of Care
ANC	: Antenatal Care
INC	: Intenatal Care
MOU	: Memorandum of Understanding
LILA	: Lingkar Lengan Atas
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
DJJ	: Denyut Jantung Janin
TT	: Tetanus Toxoid
HIV	: Human Immunodeficiency Virus
ASI	: Air Susu Ibu
USG	: Ultrasonografi
BAKSOKUDA	: Bidan, Alat Keluarga, Surat, Obat, Kendaraan, Uang, dan Darah
PMT	: Pemberian Makanan Tambahan
MOW	: Metode Operasi Wanita

MOP	: Metode Operasi Pria
IUD	: Intrauterine Device
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKBK	: Alat Kontrasepsi Bawah Kulit
MAL	: Metode Amenore Laktasi
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
IMT	: Indeks Masa Tubuh
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
PAP	: Pintu Atas Panggul
HB	: Hemoglobin