

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.P MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK PRATAMA JANNAH**



Oleh :

TIWITA BR. TURNIP

NIM. P07524121095

KEMENKES POLITEKNIK KESEHATAN RI MEDAN

JURUSAN KEBIDANAN MEDAN

PRODI D-III KEBIDANAN

TAHUN 2024

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.P MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK PRATAMA JANNAH

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



Oleh :
TIWITA BR. TURNIP
NIM. P07524121095

KEMENKES POLITEKNIK KESEHATAN RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN
TAHUN 2024

LEMBAR PERSETUJUAN

Nama : TIWITA BR. TURNIP

NIM : P07524121095

Judul : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.P MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
PRATAMA JANNAH TAHUN 2024

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

Oleh :

Pembimbing Utama



(Alfrianne, SST, MKM)

NIP. 198511252009032006

Pembimbing Pendamping



(Maida Pardosi, SKM, M.Kes)

NIP. 196312191986032002

Ketua Jurusan Kebidanan

Kemenkes Poltekkes Medan



(Arihta Sembiring, SST, M.Kes)

NIP. 197002131998032001

LEMBAR PENGESAHAN

Nama : TIWITA BR. TURNIP

NIM : P07524121095

Judul : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.P MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
PRATAMA JANNAH TAHUN 2024

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DIDEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI
DIII KEBIDANAN MEDAN KEMENKES POLTEKKES RI MEDAN
PADA TANGGAL 02 APRIL 2024

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua Penguji:

(Alfrianne, SST, MKM)

NIP.198511252009032006

.....

Anggota I/Penguji Utama:

(Sukaishi, S.SiT, M.Biomed)

NIP. 197603062001122004

.....

Anggota II:

(Maida Pardosi, SKM, M.Kes)

NIP. 196312191986032002

.....



Ketua Jurusan Kebidanan

Kemenkes Poltekkes Medan

(Arihta Sembiring, SST, M.Kes)

NIP. 197002131998032001

**KEMENKES POLITEKNIK KESEHATAN RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR TAHUN 2024**

**TIWITA BR. TURNIP
P07524121095**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. P MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK PRATAMA JANNAH TAHUN 2024**

RINGKASAN

Menurut *World Health Organization* (WHO) tahun 2020 angka kematian ibu mencapai 287.000 per 100.000 kelahiran hidup. Tujuan asuhan kebidanan secara *continuity of care* untuk mendukung upaya penurunan angka kematian ibu, dengan metode pendekatan manajemen kebidanan dan pendokumentasian SOAP di Klinik Pratama Jannah

Hasil pengkajian keluhan yang dirasakan Ny.P selama hamil dalam batas normal dan fisiologis. Asuhan yang diberikan adalah kunjungan ANC sebanyak 3 kali, asuhan bersalin kala I hingga IV dilakukan sesuai APN, asuhan nifas 4 kali kunjungan, asuhan BBL 3 kali kunjungan sudah disuntikkan Vit K dan HB0, dan melalui konseling KB Ny.P memutuskan untuk memakai KB suntik 3 bulan. (*Triclofem*).

Dari hasil pengkajian kasus Ny.P dari masa hamil sampai dengan pelayanan keluarga berencana sesuai dengan teori dan tidak dijumpai kesenjangan antara teori dan praktik.

Kesimpulan, asuhan yang diberikan kepada Ny.P berjalan dengan baik dan *koperatif*. Disarankan kepada petugas kesehatan khususnya bidan untuk menerapkan standar pelayanan yang telah ditetapkan dalam mendukung penurunan angka kematian ibu dan angka kematian bayi di Indonesia.

**Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Pada Ny.P G1P0A0, Continuity of care
Daftar Pustaka : 18 (2016-2023)**

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

**ASIMA VERONIKA SIHOMBING
07524121006**

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. S DURING PREGNANCY TO POSTPARTUM PERIOD
AND FAMILY PLANNING SERVICES AT RISKY CLINIC IN 2024**

xiii + 124 Pages + 4 Tables + 9 Attachments

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

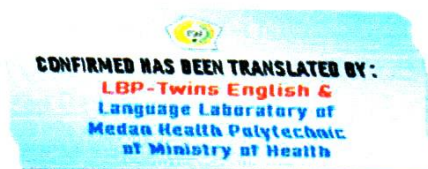
Maternal and child health is one of the main priorities of health development to reduce mortality and incidence of illness among mothers, infants, and children. In 2017, the Maternal Mortality Rate (MMR) was 810 per 100,000 live births. Infant Mortality Rate (IMR) was 19 per 1,000 live births (WHO, 2018)

The method used in the Final Assignment Report is continuity of care in the form of continuous care for mothers, babies starting from pregnancy, childbirth, postpartum, newborns, and Family Planning. To achieve this, the author took the Risky Clinic as one of the practice areas that already has a Memorandum of Understanding (MOU) with an Associate Degree in Midwifery, Medan Health Polytechnic as a practice area.

The results obtained from Mrs. S's third-trimester midwifery care from pregnancy, childbirth, postpartum, newborns, and family planning took place normally, there were no complications and complications that were dangerous to the mother and baby. Physiological problems during pregnancy can be overcome with Health Education, childbirth went well, the baby was born healthy and early initiation of breastfeeding was carried out. In postpartum care, newborns were given exclusive breastfeeding, and no complications were found from the care. Through family planning counseling, the mother said she would use natural contraception.

In Mrs. S's case, starting from the third trimester of pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, and family planning services went normally and there were no complications for either the mother or the baby. It is hoped that health workers will realize the importance of maternal and infant health and can improve the quality of midwifery care by the service standards provided in the community so that MMR and IMR in Indonesia will decrease.

Keywords : Midwifery Care for Mrs. S G3P2A0, Continuity of Care
Reference : 22 (2014-2024)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa, atas kasih karuniaNya sehingga penulis dapat menyelesaikan Proposal Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan kebidanan pada Ny.P , masa hamil sampai KB di klinik Pratama Jannah Deli Serdang Tahun 2024”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Kebidanan Prodi D-III Kebidanan Medan Kemenkes Poltekkes Kesehatan RI Medan.

Dalam penyusunan ini, penulis banyak memperoleh bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada yang terhormat :

1. RR Sri Arini Winarti Rinawati SKM, M.Kep selaku Direktur Kemenkes Poltekkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan bagi penulis untuk penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
2. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Kemenkes Poltekkes RI Medan yang memberikan kesempatan dalam Penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
3. Eva Mahayani Nst, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Kemenkes Poltekkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan untuk menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Alfrianne, SST, MKM selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat diselesaikan.
5. Maida Pardosi, SKM, M.Kes selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan, saran, serta kesempatan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat di selesaikan tepat waku.
6. Sukaisi, S.SiT, M.Biomed selaku penguji yang telah membimbing, memberi masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat diselesaikan.
7. Ema Maharani, SST, M.K.M selaku Dosen Pembimbing Akademik (PA) yang telah membimbing, motivasi, saran serta kesempatan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat diselesaikan.

8. Seluruh Dosen dan Staf Pengajar yang telah memberikan ilmu, bimbingan dan kesempatan kepada penulis selama perkuliahan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat diselesaikan.
9. Satiani, S.Tr.Keb, Bd selaku pemilik Klinik Pratama Jannah dan pegawai klinik yang telah memberikan tempat, waktu serta arahan dalam melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Ny. P dan Tn. F serta keluarga atas kerjasama yang baik dan kesempatan untuk berkenan menjadi klien dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini .
11. Teristimewa untuk kedua orang tua penulis yaitu Ayah tercinta A.Turnip , Mama tersayang R.Siringoringo yang sudah membimbing, memotivasi, menyayangi dan selalu memberikan dukungan baik moral maupun materi kepada penulis selama menyelesaikan pendidikan.
12. Kepada sahabat seperjuangan saya Ermian, Septi, Novrita, Aprida dan Aulia yang telah sama sama memotivasi, memberikan dukungan serta kerja sama dalam perkuliahan hingga penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

Akhir kata penulis sampaikan terima kasih kepada seluruh pihak yang telah membantu diselesaikannya Laporan Tugas Akhir ini. Penulis mohon maaf atas kesalahan dan kekurangan dalam Laporan Tugas Akhir ini. Kritik dan saran dalam penulisan laporan ini sangat diperlukan untuk menambah semangat yang membangun bagi penulis.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal yang diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Medan, Juni 2024

Tiwita Br. Turnip

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
RINGKASAN	iii
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABLE.....	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
DAFTAR SINGKATAN	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	3
1.3 Tujuan Penulisan LTA.....	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan.....	4
1.5 Manfaat.....	5
1.5.1 Manfaat Teoritis.....	5
1.5.2 Manfaat Praktis	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Kehamilan.....	6
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	6
a. Perubahan Fisiologis Pada Ibu Hamil Trimester III	6
b. Perubahan Psikologis Pada Ibu Hamil Trimester III	8
c. Kebutuhan Ibu Hamil Trimester III	9
d. Ketidaknyamanan trimester III	12
h. Tanda Bahaya Dalam Kehamilan.....	14
2.1.2 Asuhan Kehamilan	15
a. Pengertian Asuhan Kehamilan.....	15
b. Tujuan Asuhan Kehamilan	16
c. Pelayanan Asuhan Standar Antenatal Care	16
2.2 Persalinan.....	21

2.2.1 Konsep Dasar Persalinan.....	21
a. Pengertian Persalinan	21
b. Tanda Gejala Inpartu.....	21
c. Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan.....	22
d. Tahapan Dalam Persalinan.....	24
e. Perubahan Fisiologi Pada Persalinan.....	26
f. Perubahan Psikologi Dalam Persalinan	30
g. Kebutuhan Dasar Ibu Bersalin.....	32
h. Tanda Bahaya Pada Persalinan.....	33
2.3 Asuhan Persalinan.....	33
2.3.1 Pengertian Asuhan Persalinan	33
2.3.2 Tujuan Asuhan Persalinan.....	34
2.3.3 Asuhan Yang Diberikan Pada Persalinan	34
2.4 Nifas	42
2.4.1 Konsep Dasar Nifas.....	42
a. Pengertian Nifas	42
b. Tahapan Masa Nifas.....	43
c. Perubahan Fisiologis Pada Masa Nifas.....	43
d. Perubahan Psikologis Masa Nifas	46
e. Kebutuhan Dasar Masa Nifas.....	47
f. Tanda Bahaya Masa Nifas.....	49
2.5 Asuhan Pada Masa Nifas	49
2.5.1 Pengertian Asuhan Masa Nifas.....	49
2.5.2 Tujuan Asuhan Masa Nifas	49
2.5.3 Jadwal Kunjungan Masa Nifas	50
2.6 Bayi Baru Lahir	51
2.6.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	51
a. Pengertian Bayi Baru Lahir	51
b. Ciri-Ciri Bayi Baru Lahir Normal	52
c. Fisiologi Pada Bayi Baru Lahir	53
2.6.2 Asuhan Bayi Baru Lahir (BBL).....	54
a. Pengertian Asuhan Bayi Baru Lahir (BBL).....	54
2.7 Keluarga Berencana (KB).....	59

2.7.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	59
a. Pengertian Keluarga Berencana.....	59
b. Tujuan Program KB	60
c. Program KB di Indonesia	60
d. Jenis-Jenis Kontrasepsi.....	60
d. Asuhan Keluarga Berencana	63
2.8 Manajemen Kebidanan dan Dokumentasi.....	64
2.8.1 Manajemen Kebidanan Varney	64
2.8.2 Dokumentasi SOAP	65
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	67
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	67
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	80
3.2.1 Asuhan kebidanan Pada Ibu Nifas.....	89
3.2.2 Data Perkembangan 6 Hari Post Partum.....	91
3.2.3 Data perkembangan 2 Minggu Post Partum	92
3.2.4 Data Perkembangan 6 Minggu Post Partum	94
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	95
3.3.1 Data perkembangan Bayi Baru Lahir 6 Hari	98
3.3.2 Data Perkembangan Bayi Baru Lahir 28 Hari	99
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	101
BAB IV PEMBAHASAN.....	103
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	103
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	103
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas.....	105
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	107
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	107
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	109
5.1 Kesimpulan	109
5.2 Saran	110
DAFTAR PUSTAKA	111
LAMPIRAN.....	113

DAFTAR TABLE

	Halaman
Table 2.1 Kunjungan Pemeriksaan <i>Antenatal</i>	15
Table 2.2 Kenaikan Berat Badan Berdasarkan IMT	16
Table 2.3 Usia Kehamilan Berdasarkan TFU	17
Tabel 2.4 Jadwal Pemberian TT.....	18
Table 2.5 Perubahan <i>Lochea</i> Pada Ibu Nifas	43
Table 2.6 Penilaian APGAR Skor.....	56
Tabel 3.1 Hasil Pemantauan kala I.....	81

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Permohonan Izin Laporan Tugas Akhir
Lampiran 2	Surat Balasan Izin Klinik
Lampiran 3	Lembar Permintaan Subjek
Lampiran 4	<i>Informed Consent</i> Menjadi Subjek
Lampiran 5	<i>Informed Consent</i> Pelayanan Keluarga Berencana
Lampiran 6	Partograf
Lampiran 7	Kartu KB
Lampiran 8	Etical Clearance
Lampiran 9	Kartu Bimbingan LTA
Lampiran 10	Dokumentasi
Lampiran 11	Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APGAR	: <i>Apperance, Pulse, Grimac, Activity, Respiration</i>
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: <i>Desinfeksi Tingkat Tinggi</i>
HB	: Haemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Hait Terakhir
HR	: <i>Heart Rate</i>
IM	: Intra Muskuler
IV	: Intra Vena
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KH	: Kelahiran Hidup
KIA	: Kesehatan Ibu Dan Anak
LD	: Lingkar Dada
LK	: Lingkar Kepala
LP	: Lingkar Perut
LILA	: Lingkar Lengan Atas

MAL	: Metode Amenorea Laktasi
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
PAP	: Pintu Atas Panggul
PUKI	: Punggung Kiri
PUS	: Pasangan Usian Subur
SC	: <i>Sub Cutan</i>
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SUPAS	: Survei Penduduk Antar sensus
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: <i>Tetanus Teksoid</i>
TTV	: Tanda-Tanda Vital
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
VT	: <i>Vagina Touch</i>