

**LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. N MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN NIFAS DAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
PRATAMA TANJUNG**



**Oleh :
ALIANNA SARI HARAHAHAP
NIM : P07524121003**

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

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. N G2P1A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN NIFAS DAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK PRATAMA TANJUNG

DISUSUN SEBAGAI SALAH SATU SYARAT
MENYELESAIKAN PENDIDIKAN AHLI MADYA KEBIDANAN
PADA PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN MEDAN
KEMENKES POLTEKKES RI MEDAN



Oleh :
ALIANNA SARI HARAHAHAP
NIM : P07524121003

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : ALIANNA SARI HARAHAAP
NIM : P07524121003
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN NY. N 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 TANGGAL

Oleh:

PEMBIMBING UTAMA

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

PEMBIMBING PENDAMPING

Dr. Elisabeth Surbakti, SKM, M.Kes
NIP. 196802091999032002

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KENIDANAN



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

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : ALIANNA SARI HARAHAHAP
NIM : P07524121003
**JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN NY. N 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

**MENGESAHKAN
TIM PENGUJI**

TANDA TANGAN

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

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



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

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. N MASA HAMIL SAMPAI DENGAN NIFAS DAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA TANJUNG”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan RI 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.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Arihta Sembiring, SST, M.Kes, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Eva Mahayani Nst, SST, M. Kes selaku Ketua Program Studi D III Kebidanan Medan Poltekkes Kemenkes RI Medan, selaku Dosen pembimbing utama dan selaku Dosen ketua penguji yang telah memberi kesempatan menyusun Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
4. Dr Elisabeth Surbakti, SKM, M.Kes selaku Dosen pembimbing pendamping dan selaku Dosen anggota penguji yang telah memberikan waktunya untuk menguji penulis dan mengarahkan penulis untuk melanjutkan Laporan Tugas Akhir ini.
5. Dr. Irma Linda, S. SiT, M.Kes selaku Dosen penguji utama yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

6. Bidan Herlina Tanjung, SST, M.Kes, yang telah membimbing penulis dan memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di klinik Pratama Tanjung
7. Ny. N dan keluarga responden, yang berkenan menjadi klien dalam memberikan asuhan kebidanan yang saya berikan.
8. Teristimewa kepada kedua orang tua saya yang sangat luar biasa yaitu Mama tercinta Julinda Lilien F. Pohan dan Papa tercinta Ali Heppy Harahap serta kedua adik tersayang saya Alya Nisma Fadhila Harahap dan Alfin Thasli Kali Harahap yang selalu memberikan semangat, doa dan dukungan baik materi maupun moral sehingga saya dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
9. Sahabat penulis yang selalu memberikan dukungan dan doa kepada penulis yaitu Feni Sulastri Harahap, yang sudah memberikan support serta membantu penulis dalam pengerjaan laporan tugas akhir ini.
10. Buat sahabat sepembimbing saya, Risky Meliani Siregar dan Maharani br Pandia yang selalu mengingatkan konsultasi dan semangat sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
11. Dan yang terakhir saya ucapkan terimakasih kepada diri sendiri yang sudah berjuang sejauh ini dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini, terimakasih sudah bisa melewati titik ini, terimakasih tidak pernah berhenti berusaha, terimakasih atas semua yang telah diupayakan. Terimakasih aku.

Akhir kata penulis sampaikan terimakasih kepada semua pihak yang telah membantu terselesaikan laporan ini, penulis mohon maaf atas segala kesalahan dan kekurangan dalam penulisan laporan ini, kritik dan saran sangat penulis harapkan. Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan atas segala amal yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

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

**ALIANNA SARI HARAHAAP
P07524121003**

**Midwifery Care In Mrs. N G2P1A0 From Pregnancy To The Postpartum
Period And Family Planning Services At The Tanjung Pratama Clinic In 2024.
(xiii + 117 pages + 6 tables + 7 appendices)**

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Background: Pregnancy is a physiological process that develops normally and results in the birth of a healthy and full-term baby through the birth canal, so that pregnancy develops normally requires good and balanced nutrition. Good care to improve the health of mothers, newborns and children is a major priority of the government. Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) are the main indicators of a country's health status which indicates the quality of maternal and child health services is to carry out continuous and sustainable care (Continuity of Care).

Objective: The care for Mrs. N G2P1A0 is continuity of care, using a continuous care approach by monitoring the development of the mother and fetus starting from pregnancy, monitoring and assisting childbirth, monitoring the postpartum period, monitoring newborns to the use of contraceptives carried out at the Tanjung Pratama clinic.

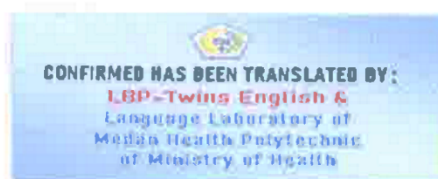
Methods: The care given to Mrs. N starting from pregnancy to family planning went well, ANC care was carried out 3 times with the mother's problem of frequent urination at night and the problem was resolved completely, postpartum care 4 times, and newborn care 3 times and no complications were found.

Results: It is recommended for midwives to maintain comprehensive midwifery care in accordance with standards, and continue to conduct ANC checks on every pregnant woman to detect complications as early as possible.

Conclusion: The care provided from pregnancy to becoming a family planning acceptor is in accordance with the standards of care and the authority of midwives.

Keywords : Midwifery Care in Mrs. N G2P1A0, Continuity of care

References : 19 (2016-2023)



**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI
MEDAN PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ALIANNA SARI HARAHAHAP
P07524121003**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. A G2P1A0 MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK PRATAMA TANJUNG TAHUN 2024
XIII + 117 halaman + 6 tabel + 7 lampiran**

ABSTRAK

Kehamilan merupakan proses fisiologis yang berkembang dengan normal dan menghasilkan kelahiran bayi yang sehat dan cukup bulan melalui jalan lahir, agar kehamilan berkembang dengan normal dibutuhkan gizi yang baik dan seimbang. Asuhan yang baik memperbaiki kesehatan ibu, bayi baru lahir dan anak menjadi prioritas utama dari pemerintah. Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) merupakan indikator utama derajat kesehatan suatu negara yang mengindikasikan mutu pelayanan kesehatan ibu dan anak adalah melaksanakan asuhan yang berkesinambungan dan berkelanjutan (Continuity of Care).

Asuhan pada Ny. N G2P1A0 bersifat continuity of Care, menggunakan pendekatan asuhan berkesinambungan dengan cara memantau perkembangan ibu dan janin mulai masa hamil, memantau serta menolong persalinan, pemantauan masa nifas, pemantauan bayi baru lahir hingga penggunaan alat kontrasepsi yang dilakukan di klinik Pratama Tanjung.

Asuhan yang diberikan kepada Ny. N dimulai dari masa hamil sampai dengan keluarga berencana berlangsung dengan baik, dilakukan asuhan ANC sebanyak 3 kali dengan permasalahan ibu yaitu sering buang air kecil pada malam hari dan masalah telah diselesaikan sampai tuntas, asuhan nifas 4 kali, serta asuhan BBL 3 kali dan tidak ditemui adanya komplikasi.

Disarankan kepada bidan untuk mempertahankan asuhan kebidanan secara komprehensif yang sesuai dengan standar, dan tetap melakukan pemeriksaan ANC pada setiap ibu hamil guna mendeteksi adanya komplikasi sedini mungkin.

**Kata Kunci : Asuhan Kebidanan pada Ny. N G2P1A0, Continuity of care
Daftar Pustaka : 19 (2016–2023)**

DAFTAR ISI

COVER	
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR	iv
ABSTRAK	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
DAFTAR SINGKATAN	xii
BAB I	1
PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	3
1.3 Tujuan.....	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 Manfaat Teoritis.....	4
1.5.2 Manfaat Praktik.....	5
BAB II.....	6
TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Kehamilan.....	6
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	6
2.1.2 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	21
2.2 Persalinan	30

2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	30_Toc167818266
2.2.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	38
2.3 Nifas	48
2.3.1 Konsep Dasar Masa Nifas.....	48
2.3.2 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	57
2.4 Bayi Baru Lahir	61
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	61
2.4.2 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	63
2.5 Keluarga Berencana.....	66
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	66
2.5.2 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	68
BAB III.....	70
PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....	70
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	70_Toc167818281
3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	83
3.3 Asuhan Kebidanan Nifas.....	92
3.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	98
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	104
BAB IV	107
PEMBAHASAN	107
4.1 Kehamilan.....	107
4.2 Persalinan	108
4.3 Nifas	111
4.4 Bayi Baru Lahir	113
4.5 Keluarga Berencana.....	114
BAB V.....	115
KESIMPULAN DAN SARAN.....	115
5.1 Kesimpulan.....	115
5.2 Saran.....	115
DAFTAR PUSTAKA	117
LAMPIRAN.....	119

DAFTAR TABEL

TABEL 2. 1 Ukuran fundus uteri sesuai usia kehamilan.....	23
TABEL 2. 2 Imunisasi TT Pada Ibu Hamil Error! Bookmark not defined.	49
TABEL 2. 3 Perubahan Lochea Pada Masa Nifas	49
TABEL 3. 1 Riwayat kehamilan ibu.....	72
TABEL 3. 2 Pemantauan kala 1 fase aktif partograf	87
TABEL 3. 3 Pemantauan 2 jam post partum	91

DAFTAR LAMPIRAN

Surat permohonan izin praktik asuhan kebidanan	119
Surat balasan klinik	120
Lembar permintaan menjadi subjek lta	121
Informant consent.....	122
Ethical Clearance	123
Lembar foto hasil USG	124
Patograf	125
Kartu bimbingan LTA.....	126
Daftar riwayat hidup	131

DAFTAR SINGKATAN

AIDS	: Acquired Immunodeficiency Syndrome
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Antenatal Care
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
COC	: Continuity Of Care
DJJ	: Denyut Jantung Janin
HCG	: Human Chorionic Gonadotropin
HIV	: Human Immunodeficiency Virus
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IUD	: Intra Uterine Device
KB	: Keluarga Berencana
KIA	: Kesehatan Ibu Anak
KH	: Kelahiran Hidup
KN	: Kunjungan Neonatal
LiLA	: Lingkar Lengan Atas
MOW	: Media Operatif Wanita
MoU	: Momenandum of Understanding
PAP	: Pintu Atas Panggul
PUS	: Pasangan Usia Subur
SOAP	: Subjektif, Objektif, Assesment, Planing
TBJ	: Tafsiran Berat Janin

TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
TTP	: Tapsiran Tanggal Persalinan
TTV	: Tanda – Tanda Vital
WHO	: World Health Organization