

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. SM DARI KEHAMILAN
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN AKSEPTOR
KB SUNTIK DI PMB LILI AMBARWATI**



Oleh:

**FENI SULASTRI
NIM. P07524121067**

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

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. SM DARI KEHAMILAN
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN AKSEPTOR
KB SUNTIK DI PMB LILI AMBARWATI

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



Oleh:

FENI SULASTRI
NIM. P07524121067

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : FENI SULASTRI
NIM : P07524121067
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. SM
G₁P₀A₀ MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
PMB LILI AMBARWATI TAHUN 2024

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

Oleh :

PEMBIMBING UTAMA



(SARTINI BANGUN, S.Pd, M.Kes)
NIP. 196012071986032002

PEMBIMBING PENDAMPING



(ZURAIDAH, S.Si.T, M.Kes)
NIP. 197508102006042001

KETUA JURUSAN KEBIDANAN

(ARIHTA BESEMBERING, SST, M.Kes)
NIP. 197002131998032001



LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : FENI SULASTRI
NIM : P07524121067
**JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN NY. SM DARI KEHAMILAN
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN AKSEPTOR
KB SUNTIK DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN LILI
AMBARWATI TAHUN 2024**

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

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua Penguji	: Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes NIP. 196012071986032002	()
Anggota I/Penguji Utama	: Lusiana Gultom, SST, M.Kes NIP. 197404141993032002	()
Anggota II	: Zuraidah, S.Si.T, M.Kes NIP. 197508102006042001	()

MENGETAHUI

KETUA BIDAN KEBIDANAN

ARIHTA LILI KUBRING, SST, M.Kes
NIP. 197002131998032001

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

**FENI SULASTRI
P07524121067**

**ASUHAN KEBIDANAN NY. SM DARI KEHAMILAN SAMPAI DENGAN MASA
NIFAS DAN AKSEPTOR KB SUNTIK DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN LILI
AMBARWATI TAHUN 2024**

xii + 134 Halaman + 8 Tabel + 11 Lampiran

ABSTRAK

AKI di dunia pada tahun 2020 sebanyak 287.000 perempuan. AKI di Indonesia tahun 2022 sebanyak 3.572 kematian. AKI Provinsi Sumatera Utara tahun 2022 yaitu 131 kematian ibu dari 258.884 kelahiran hidup. Target penurunan AKI di Indonesia yaitu kurang dari 70 per 100.000. Bentuk upaya dari penurunan AKI adalah setiap persalinan ditolong oleh tenaga kesehatan untuk keberlangsungan kesehatan berkelanjutan.

Asuhan Kebidanan yang diberikan mulai dari kehamilan diikuti secara periodik sampai akseptor KB (Continuity Of Care). Asuhan kebidanan trimester III, persalinan, nifas, BBL, dan akseptor KB sesuai dengan standar operasional prosedur (SOP) dengan pendokumentasian SOAP.

Asuhan kebidanan kehamilan trimester III sebanyak 3x kunjungan sesuai dengan pedoman 10T, persalinan lahir spontan pervaginam berlangsung selama 7 jam, plasenta lahir lengkap, bayi perempuan, bugar, normal, BB : 3000 gram, PB : 48 cm, laktasi dan involusi uteri berjalan lancar, ibu menjadi akseptor KB suntik.

Selama pemeriksaan kehamilan ibu responsive, persalinan berlangsung 7 jam, ASI banyak dan lancar, bayi minum ASI dan dianjurkan untuk tidak makan apapun sampai umur 6 bulan dan diharapkan ASI sampai 2 tahun. Diharapkan petugas PMB Lili Ambarwati mempertahankan kualitas baik dan terus meningkatkan pelayanan dalam upaya menurunkan angka kematian dan kesakitan pada ibu hamil dan bayi.

**Kata Kunci : Asuhan Kebidanan, Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, Akseptor
KB, Continuity of care**

Daftar Pustaka: 20 (2016 – 2023)

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

**FENI SULASTRI
P07524121067**

**MIDWIFERY CARE OF Mrs. SM FROM PREGNANCY TO POSTPARTUM AND
INJECTION CONTRACEPTION ACCEPTORS IN MIDWIFE LILI AMBARWATI'S
INDEPENDENT PRACTICE IN 2024**

xii + 134 Pages + 8 Tables + 11 Attachments

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

The maternal mortality rate in the world in 2020 was 287,000 women. The maternal mortality rate in Indonesia in 2022 was 3,572 deaths. The maternal mortality rate in North Sumatra Province in 2022 was 131 maternal deaths out of 258,884 live births. The target for reducing maternal mortality in Indonesia is less than 70 per 100,000. The form of effort to reduce maternal mortality is that every delivery is assisted by health workers for sustainable health continuity.

Midwifery care provided starting from pregnancy is followed periodically until the family planning acceptor (Continuity Of Care). Midwifery care for the third trimester, delivery, postpartum, newborn, and family planning acceptor is by standard operating procedures (SOP) with SOAP documentation.

Midwifery care for the third trimester of pregnancy as many as 3x visits by the 10T guidelines, spontaneous vaginal birth lasted for 7 hours, the placenta was born completely, the baby was a girl, fit, normal, BW: 3000 grams, H: 48 cm, lactation, and uterine involution went smoothly, the mother became an injectable family planning acceptor.

During the pregnancy examination, the mother was responsive, labor lasted 7 hours, breast milk was abundant and smooth, the baby drank breast milk and was advised not to eat anything until the age of 6 months and it is hoped that breast milk will last up to 2 years. It is expected that Lili Ambarwati officers maintain good quality and continue to improve services to reduce mortality and morbidity in pregnant women and babies.

Keywords : Midwifery Care, Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Newborn, Family Planning Acceptors, Continuity of care

References : 20 (2016 - 2023)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga penulis dapat membuat proposal tugas akhir yang berjudul “Asuhan kebidanan pada Ny. SM G₁P₀A₀ masa hamil sampai dengan masa nifas dan pelayanan keluarga berencana di PMB Lili Ambarwati tahun 2024” sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan Pada Program Studi D - III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan RI Medan.

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

1. DR. RR. Sri Arini Winarti Rinawati, SKM, M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Ibu Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Ibu Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Medan yang telah memberikan kesempatan Menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Ibu Maida Pardosi, SST, M.Kes selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan kepada penulis selama pendidikan.
5. Ibu Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes selaku Dosen Pembimbing I yang telah membimbing, memberi saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Ibu Zuraidah, S.Si. T, M.Kes selaku Dosen Pembimbing II yang telah membimbing, memberi saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. Ibu Lusiana Gultom, SST, M.Kes selaku Penguji yang telah memberikan saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

8. Seluruh Dosen dan Staf Politeknik Kesehatan Studi D-III Kebidanan Medan yang telah membekali ilmiah ilmu pengetahuan, memberikan petunjuk dan nasehat selama penulis menjalani pendidikan.
9. Bidan Lili Ambarwati yang telah memberikan kesempatan, tempat dan ilmu kepada penulis untuk melakukan praktek penyusunan Laporan Tugas Akhir.
10. Orang tua tercinta, bapak Syawaluddin Harahap dan Mama Hasnawati Aritonang, yang selalu hadir dengan cinta, doa, dukungan moral dan material yang merupakan kekuatan terbesar bagi peneliti untuk terus belajar dan terus kuat ketika menghadapi situasi tersulit sekalipun. Untuk kedua saudara terkasih saya Nasril Hardiansyah Harahap dan Nasya Octavia Harahap.
11. Sahabat saya yang selalu memberikan dukungan dan doa kepada penulis yaitu Indah Tiara Putri Harahap, Khairani Dalimunthe, Regita Putri Wanda, Rabiatul Adawiyah Harahap, Safira Ayuni, Alianna Sari Harahap, Fadhillah Amanda Sari, Chindy Aulia Ramadhani, Andini Salsabila yang sudah memberikan support serta membantu penulis dalam pengerjaan laporan tugas akhir ini.
12. Buat sahabat sepembimbing saya, Aprida Yanti Br Sinaga, Romas Diana Yanti Sinaga, Annisa Fitri Pohan, Rona Silvia Sianturi, Feni Fadzillah, Nabila Azzahra, dan Mustika Adeguna yang selalu mengingatkan konsultasi dan semangat sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
13. Terimakasih kepada Ny. SM dan keluarga atas kerjasamanya yang baik. Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan rezeki dan kesehatan atas segala kebaikan yang telah diberikan
14. 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.

Atas segala kebaikan, bantuan, perhatian, dan bimbingan penulis mengucapkan terimakasih. Semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Medan, Mei 2024

Feni Sulastri

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iiii
ABSTRAK.....	iv
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH.....	xiv
BAB 1 PENDAHULUAN	15
1.1 Latar Belakang	15
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	17
1.3 Tujuan Umum dan Khusus.....	17
1.4 Sasaran, tempat dan waktu asuhan kebidanan	17
1.5 Manfaat Teoritis dan Praktis	18
BAB II TINJAUAN TEORI	19
2.1 KEHAMILAN	19
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	19
2.1.2 Asuhan Kebidanan Kehamilan	35
2.2 PERSALINAN.....	28
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	28
2.2.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	36
2.3 NIFAS.....	45
2.3.1 Konsep Dasar Nifas.....	45
2.3.2 Asuhan Kebidanan Nifas	56
2.4 BAYI BARU LAHIR.....	197
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	197
2.4.2 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	59
2.5 KELUARGA BERENCANA.....	63
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	63
2.5.2 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	35
BAB III TINJAUAN KASUS	90
3.1 PENDOKUMENTASIAN HASIL ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN	72

3.1.1	Kunjungan Ibu Hamil I.....	72
3.1.2	Catatan Perkembangan Kunjungan II.....	79
3.1.3	Catatan Perkembangan Kunjungan III.....	84
3.2	PENDOKUMENTASIAN HASIL ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN	90
3.2.1	Catatan Perkembangan Kala I	90
3.2.2	Catatan Perkembangan Kala II	93
3.2.3	Catatan Perkembangan Kala III.....	94
3.2.4	Catatan Perkembangan Kala IV.....	95
3.3	PENDOKUMENTASIAN HASIL ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS ...	97
3.3.1	Catatan Perkembangan 6 – 8 Jam Post Partum.....	97
3.3.2	Catatan Perkembangan 6 Hari Post Partum	98
3.3.3	Catatan Perkembangan 2 Minggu Post Partum.....	99
3.3.4	Catatan Perkembangan 6 Minggu Post Partum.....	100
3.4	PENDOKUMENTASIAN HASIL ASUHAN KEBIDANAN PADA BBL.....	101
3.4.1	Catatan Perkembangan 10-12 Jam BBL	101
3.4.2	Catatan Perkembangan 6 Hari BBL	104
3.4.3	Catatan Perkembangan 28 Hari BBL	104
3.5	PENDOKUMENTASIAN HASIL ASUHAN KEBIDANAN KB.....	105
BAB IV	PEMBAHASAN	108
4.1	Asuhan Kebidanan Kehamilan	108
4.2	Asuhan Kebidanan Persalinan	109
4.3	Asuhan Kebidanan Nifas.....	111
4.4	Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	113
4.5	Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	113
BAB V	PENUTUP	114
DAFTAR	PUSTAKA	116
LAMPIRAN.....	Error! Bookmark not defined.	117

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kenaikan BB wanita hamil berdasarkan BMI atau IMT sebelum hamil	9
Tabel 2.2 Kebutuhan makanan sehari-hari ibu tidak hamil dan ibu Menyusui	10
Tabel 2.3 Ukuran Tinggi Fundus Uteri menurut Leopold	22
Tabel 2.4 Pemberian Imunisasi Tetanus Toksoid pada Wanita Usia Subur	23
Tabel 2.5 TFU dan Berat Uterus Menurut Masa Involusi	47
Tabel 2.6 Perubahan Lochea Berdasarkan Waktu dan Warna	48
Tabel 2.7 Penilaian APGAR SCORE	62
Tabel 3.1 Tabel Pemantauan Kala I	92

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Izin Praktik Asuhan Kebidanan	120
Lampiran 2 Surat Balasan Klinik.....	121
Lampiran 3 Lembar Permintaan Menjadi Subjek LTA	122
Lampiran 4 Informed Consent Menjadi Subjek LTA	123
Lampiran 5 Ethical Clearence	124
Lampiran 6 Lembar Pengesahan Proposal LTA	125
Lampiran 7 Foto Hasil USG	126
Lampiran 8 Partograf	127
Lampiran 9 Kartu Peserta KB Pasien LTA.....	129
Lampiran 10 Kartu Bimbingan LTA.....	130
Lampiran 11 Daftar Riwayat Hidup Penulis	132

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Ante Natal Care
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
DJJ	: Denyut Jantung Janin
GPA	: Gravida, Partus, Abortus
Hb	: Haemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMT	: Indeks Massa Tubuh
KU	: Keadaan Umum
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
PAP	: Pintu Atas Panggul
PUKA	: Punggung Kanan
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Texoid
TTP	: Taksiran Tanggal Persalinan
TTV	: Tanda Tanda Vital
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultrasonografi
WHO	: <i>World Health Organization</i>