

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S G5P4A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
PRATAMA JANNAH
TAHUN 2024



Oleh :

NUR ARFAH HASIBUAN
NIM : P07524121084

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

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S G5P4A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
PRATAMA JANNAH
TAHUN 2024

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



Oleh :
NUR ARFAH HASIBUAN
NIM : P07524121084

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : NUR ARFAH HASIBUAN

NIM : P07524121084

JUDUL :ASUHAN KEBIDANAN KEPADA NY. S DARI MASA HAMIL
HINGGA PELAYANAN KELURGA BERENCANA DI KLINIK
PRATAMA JANNAH

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PADA TANGGAL 27 MEI 2024

Oleh :

Pembimbing Utama



(Alfrienne, SST, MKM)
NIP. 198511252009032006

Pembimbing Pendamping



(Maida Pardosi, SKM, M.Kes)
NIP. 1963121986032002

**Ketua Jurusan Kebidanan
Poltekkes Kemenkes Medan**



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

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : NUR ARFAH HASIBUAN

NIM : P07524121084

JUDUL :ASUHAN KEBIDANAN KEPADA NY. S DARI MASA HAMIL
HINGGA PELAYANAN KELURGA BERENCANA DI KLINIK
PRATAMA JANNAH

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN
DI DEPAN TIM PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI 2024
PADA TANGGAL 27 MEI 2024

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

KETUA PENGUJI : ALFRIANNE. SST. MKM
NIP. 198511252009032006

()

PENGUJI UTAMA : SUKAISL. S.SiT. M. Biomed
NIP. 197603062001122004

()

ANGGOTA II : MAIDA PARDOSI. SKM. M. Kes
NIP. 1963121986032002

()

KETUA JURUSAN KEBIDANAN

POLTEKKES KEMENKES MEDAN



(Arihta Br Sembiring. SST. M.Kes)

NIP. 197002131998032001

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR MEI 2024**

NUR ARFAH HASIBUAN

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S G5P4A0 MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK PRATAMA JANNAH TAHUN 2024**

xi + 135 Halaman + 7 Tabel + 9 Lampiran

ABSTRAK

Menurut WHO (2020) AKI di dunia yaitu sebanyak 287.000 per 100.000 kelahiran hidup. Tujuan asuhan untuk memberikan asuhan kebidanan secara *Continuity Of Care* pada Ny. S pada masa hamil, bersalin, nifas, *neonatus* dan KB dengan menggunakan metode pendekatan manajemen kebidanan dalam bentuk pendokemntasian SOAP di Klinik Pratama Jannah.

Hasil pengkajian Ny. S selama hamil keluhan yang dirasakan masih dalam batas normal. Asuhan yang diberikan pada Ny. S adalah kunjungan ANC sebanyak 3 kali dengan asuhan persalinan dari kala I sampai IV berlangsung normal dilakukan asuhan nifas sebanyak 4 kali, pada BBL dilakukan IMD, suntikan vit K dan imunisasi HB-0 perawatan BBL serta kunjungan sebanyak 3 kali dan tidak dijumpai komplikasi. Melalui konseling Ny. S memutuskan memakai KB 3 Bulan.

Dari Hasil pengkajian kasus Ny. S mulai dari masa hamil, sampai dengan pelayanan keluarga berencana berjalan dengan normal sesuai teori dan tidak dijumpai komplikasi pada ibu dan bayi.

Asuhan yang diberikan pada Ny. S berjalan dengan baik dan *kooperatif*. Disarankan pada petugas kesehatan khususnya bidan untuk menerapkan standar pelayanan yang telah ditetapkan untuk ibu hamil dilapangan dan dimasyarakat dalam menurunkan AKI dan AKB di Indonesia.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Pada Ny. S G5P4A0, *Continuity of Care*

Daftar Pustaka : 27 (2018 – 2023)

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

**NUR ARFAH HASIBUAN
P07524121084**

**Midwifery Care On Mrs. S G5P4A0 Pregnancy Period Until Family Planning
Services at the Independent Practice Of J Midwife Medan.
(xi + 135 pages + 7 tables + 9 appendices)**

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

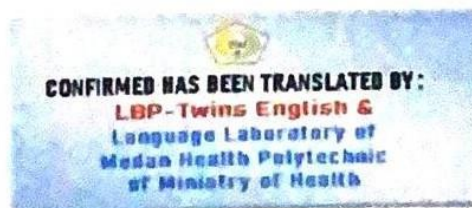
According to WHO (2020) the MMR in the world is 287,000 per 100,000 live births. The purpose of care is to provide midwifery care in Continuity Of Care on Mrs. S during pregnancy, childbirth, postpartum, neonates and family planning by using the midwifery management approach method in the form of SOAP documentation at Pratama Jannah Clinic.

The results of Mrs. S's assessment during pregnancy were still within normal limits. The care given to Mrs. S was ANC visits 3 times with childbirth care from time I to IV taking place normally, postpartum care was carried out 4 times, in LBW IMD was carried out, vit K injections and HB-0 immunization for LBW care and visits 3 times and no complications were found. Through counseling Mrs. S decided to use 3-month birth control.

From the results of the assessment of Mrs. S's case starting from pregnancy, up to family planning services proceeded normally according to theory and no complications were found in the mother and baby.

The care given to Mrs. S was good and cooperative. It is recommended for health workers, especially midwives, to apply the service standards that have been set for pregnant women in the field and in the community in reducing MMR and IMR in Indonesia.

Keywords : Midwifery Care for Mrs. S G5P4A0, Continuity of Care
References : 27 (2018 - 2023)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatnya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan pada Ny. S G5P4A0 masa hamil sampai dengan masa nifas dan pelayanan keluarga berencana di Klinik Pratama Jannah” sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan Pada Program Studi D-III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan RI Medan.

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

1. RR. Sri Arini Winarti Rinawati, SKM, M.Kep selaku direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, Yang Telah Memberi Kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku ketua jurusan kebidanan poltekkes kemenkes RI Medan yang telah memberi kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini
3. Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes Selaku Ketua Program Studi Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan Yang Telah Memberi Kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Alfrianne, SKM, MKM selaku Pembimbing Utama dan selaku Ketua Penguji yang telah memberikan bimbingan, saran, dan masukan serta memberikan kesempatan dalam menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
5. Sukaisi, S.SiT, M. Biomed selaku Dosen Pembimbing Akademik dari Semester I sampai dengan Semester IV dan selaku Penguji I yang telah memberikan bimbingan kepada penulis selama pendidikan.
6. Wardati Humaira, SST, M. Kes selaku Dosen Pembimbing Akademik Semester V dan IV yang telah membimbing, memberi saran, dan masukan selama pendidikan

7. Maida Pardosi, SKM, M. Kes selaku Pembimbing pendamping dan Dosen Anggota Penguji II yang telah membimbing, memberikan saran dan masukan sehingga Laporan Tugas akhir ini dapat terselesaikan.
8. Teristimewa untuk Ayah dan Mama Tercinta selaku Kedua Orang Tua yang selalu menjadi Inspirasi dan motivasi penulis, yang telah membimbing, memberikan Doa, dukungan moral dan material selama penulis menyelesaikan pendidikan. Untuk Kakak saya Ety Yusnidar Jamil Hasibuan, Husna M. Noor Hasibuan, Siti Aisyah Hasibuan dan Abang saya Hasbi Darwis Hasibuan, Terima Kasih Atas Doa dan perhatian serta dukungan yang telah diberikan selama ini kepada penulis.
9. Ny. S dan Keluarga yang telah berkenan menjadi klien dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.
10. Pimpinan dan seluruh pegawai Klinik Pratama Jannah yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan Asuhan dalam Penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
11. Teman seperjuangan saya Qinta, Kiki, Lestari, Nadia, Intan, Jijah, Rani yang telah memberikan dukungan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
12. Sahabat saya Suci, Aca, dan Ayu yang telah memberikan perhatian dan dukungan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

Akhir Kata penulis sampaikan terimah kasih kepada semua pihak yang telah membantu terselesainya Laporan, penulis mohon maaf atas kesalahan dan kekurangan dalam penulisan Laporan ini, kritik dan saran sangat penulis harapkan

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan. Akhir kata penulis sampaikan terimakasih kepada semua pihak yang telah membantu terselesaikannya Laporan Tugas Akhir ini, penulis mohon maaf atas segala kesalahan dan kekurangan dalam Penulisan Laporan Tugas Akhir ini. Kritik dan saran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan.

Medan, Maret 2024

DAFTAR ISI

Lembar Persetujuan.....	i
Lembar Pengesahan	ii
Abstrak.....	i
Kata Pengantar	v
Daftar Isi	vii
Daftar Tabel	x
Daftar Lampiran.....	xi
Daftar Singkatan.....	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	4
1.3 Tujuan Penyusunan LTA	4
1.4 Sasaran, Tempat dan waktu Asuhan Kebidanan	5
1.5 Manfaat	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	7
2.1.1 Pengertian Kehamilan	7
2.1.2 Tujuan Asuhan Kehamilan.....	7
2.1.3 Penerapan 10 T Pada ANC	8
2.1.4 Tanda dan Gejala Kehamilan	11
2.1.5 Klasifikasi Kehamilan.....	13
2.1.6 Perubahan Anatomi dan Fisiologi Kehamilan	13
2.1.7 Menentukan Usia Kehamilan.....	17
2.1.8 Menentukan Letak, Presentasi, Posisi dan Penurunan Kepala.....	18
2.1.9 Tanda Bahaya Dalam Kehamilan.....	18
2.1.10 Kebutuhan Fisik Ibu Hamil.....	19

2.1.11 Perubahan dan Adaptasi Psikologis Dalam Masa Kehamilan	21
2.2 Asuhan Kebidanan Pada Masa Persalinan	22
2.2.1 Pengertian Persalinan	22
2.2.2 Tanda-Tanda Persalinan.....	22
2.2.3 Pemeriksaan Menjelang Persalinan.....	24
2.2.4 Tahapan Persalinan	25
2.2.5 Mekanisme Persalinan Normal	29
2.2.6 Perubahan Fisiologis pada Persalinan.....	31
2.2.7 Asuhan Persalinan Normal.....	38
2.3 Asuhan Kebidanan Nifas	46
2.3.1 Pengertian Masa Nifas	46
2.3.2 Tujuan Asuhan Masa Nifas.....	46
2.3.3 Tahapan Masa Nifas.....	47
2.3.4 Adaptasi Psikologis Ibu Masa Nifas	47
2.3.5 Perubahan Fisiologis pada Masa Nifas	48
2.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	53
2.4.1 Pengertian BBL.....	53
2.4.2 Ciri-ciri Umum Bayi Baru Lahir Normal.....	53
2.4.3 7 Tanda Bayi baru Lahir Normal dan Sehat.....	54
2.4.4 Pemeriksaan Kesehatan Bayi Baru Lahir.....	54
2.4.5 Evaluasi Nilai APGAR SCORE Pada BBL	55
2.4.6 IMD (Inisiasi Menyusui Dini).....	57
2.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	57
2.5.1 Pengertian Keluarga Berencana	57
2.5.2 Tujuan Umum Keluarga Berencana.....	58
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	64
3.1 Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil Trimester III.....	65
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	80
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	95
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	101

3.5	Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	107
BAB IV PEMBAHASAN.....		109
4.1	Asuhan Kehamilan.....	109
4.2	Asuhan Kebidanan Persalinan.....	109
4.3	Asuhan Kebidanan Nifas	112
4.4	Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	113
4.5	Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	114
BAB V PENUTUP		115
5.1	Kesimpulan	115
5.2	Saran	116
DAFTAR PUSTAKA		119

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Rekomendasi Penambahan Berat Badan Selama Kehamilan Berdasarkan Indeks Massa Tubuh (IMT)	18
Tabel 2.2 Menentukan Usia Kehamilan Menurut Bartholomew	18
Tabel 2.3 Jadwal Pemberian Imunisasi Tetanus Toxoid.....	22
Tabel 2.4 Tanda Bahaya Kala I.....	27
Tabel 2.5 Diagnosa Kala dan Fase Persalinan	29
Tabel 2.6 APGAR SCORE pada BBL.....	57
Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang Lalu.....	68

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Pengantar LTA.....	122
Lampiran 2 Surat Balasan Klinik.....	123
Lampiran 3 Informed Consent.....	124
Lampiran 4 Lembar Permintaan Menjadi Subyek... ..	125
Lampiran 5 Etical Clerance.....	126
Lampiran 6 USG... ..	127
Lampiran 7 Partograf	129
Lampiran 8 Akseptor KB.....	130
Lampiran 9 Kartu Bimbingan	131
Lampiran 10 lembar persetujuan LTA... ..	132
Lampiran 11 Daftar riwayat hidup	133

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKDR	: Alat kontrasepsi Dalam Rahim
AKBK	: Alat Kontrasepsi Bawah Kulit
ANC	: Antenatal Care
APGAR	: Apperance, Pulse, Grimaldi, Activity, Respiration
ASI	: Air Susu Ibu
BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air Besar
BB	: Berat Badan
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
DJJ	: Denyut Jantung Janin
HB	: Haemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HR	: Heart Rate
IM	: Intra Muskuler
IV	: Intra Vena
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IUD	: Intra Uterine Device
KB	: Keluarga Berencana
KN	: Kunjungan Neonatal
KIA	: Kesehatan Ibu Dan Anak
LD	: Lingkar Dada
LK	: Lingkar Kepala
LP	: Lingkar Perut
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir

MAL	: Metode Amenorea Laktasi
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
PAP	: Pintu Atas Panggul
PUKI	: Punggung Kiri
PUS	: Pasangan Usia Subur
SC	: SubCutan
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SUPAS	: Survei Penduduk Antar sensus
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
TTV	: Tanda-Tanda Vital
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
UUB	: Uterus Besar
UUK	: Uterus Kecil
VT	: Vagina Toucher
KH	: Kelahiran Hidup