

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.K MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK SANTI MELIALA
MEDAN POLONIA
TAHUN 2024**



Oleh :

CLARISSA SABILA SARAGIH

P07524121009

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.K MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK SANTI MELIALA
MEDAN POLONIA
TAHUN 2024**

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



Oleh :

CLARISSA SABILA SARAGIH

P07524121009

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : CLARISSA SABILA SARAGIH
NIM : P07524121009
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.K G2 P1 A0 MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
SANTI MELIALA DI MEDAN POLONIA TAHUN 2024

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL, 06 JUNI 2024

Oleh :

PEMBIMBING UTAMA



Wardati Humaira, SST. M.Kes

NIP. 198004302002122002

PEMBIMBING PENDAMPING



Eva Mahayani Nasution, SST. M. Kes

NIP. 198103022002122001

KETUA JURUSAN KEBIDANAN

POLTEKES KEMENKES MEDAN



Arihta Br. Sembiring, SST. M.Kes

NIP. 197002131998032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : CLARISSA SABILA SARAGIH
NIM : P07524121009
**JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.K G2 P1 A0 MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
SANTI MELIALA DI MEDAN POLONIA TAHUN 2024**

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DIDEPAN
TIM PENGUJI SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI
KEBIDANAN MEDAN POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PADA TANGGAL, 06 JUNI 2024

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua Penguji : Wardati Humaira. SST. M.Kes
NIP. 198004302002122002
Anggota I : Hanna S. Saragih. SST. M.Kes
NIP.198101282006042004
Anggota II : Eva Mahayani Nasution. SST. M. Kes
NIP. 198103022002122001



KETUA JURUSAN KEBIDANAN

POLTEKKES KEMENKES MEDAN



Arihta Br. Sembiring. SST. M.Kes

NIP. 197002131998032001

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
PRODI DIII KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR TAHUN 2024

CLARISSA SABILA SARAGIH
P07524121009

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. K MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK SANTI MELIALA
MEDAN POLONIA TAHUN 2024

XI + 127 halaman + 6 tabel + 11 lampiran

RINGKASAN

Kementerian Kesehatan RI (Kemenkes) mencatat angka kematian ibu pada tahun 2022 berkisar 183 per 100 ribu kelahiran. Angka Kematian Bayi (AKB) tahun 2022 sebesar 0,51 per 1000 kelahiran hidup atau terdapat 1 orang bayi meninggal disetiap 1000 kelahiran hidup. Upaya pemerintah dirasa masih belum maksimal untuk meningkatkan mutu pelayanan kesehatan, maka dari itu diperlukan asuhan secara berkesinambungan atau *Countinuity Of Care*.

Metode *Countinuity Of Care* diaplikasikan dengan tujuan melakukan asuhan kebidanan berkelanjutan sesuai dengan manajemen kebidanan, kepada Ny. K 27 tahun, G2P1A0 sejak kehamilan trimester III, bersalin, nifas, BBL, dan pelayanan KB di PMB Santi Meliala Polonia tahun 2024. Asuhan kebidanan berkelanjutan dengan pendokumentasian SOAP sesuai dengan standar asuhan kebidanan.

Hasil yang diperoleh yaitu asuhan persalinan Ny.K pada tanggal 16 April 2024 secara normal tidak ada penyulit yang berbahaya pada ibu dan janin. Asuhan pada masa kehamilan Ny.K dilakukan sebanyak 3 kali pada trimester 3. Persalinan berlangsung pada usia kehamilan 38-40 minggu, bayi lahir bugar, kala I berlangsung selama 8 jam, kala II selama 30 menit, kala III selama 15 menit dan kala IV berlangsung normal dan tidak terdapat komplikasi pada ibu dan bayi.

Kesimpulan yang di dapat yaitu *Countinuity Of Care* dapat meningkatkan pengetahuan dan kesehatan ibu dan anak.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan, *Countinuity Of Care*.

Referensi : 15

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

**CLARISSA SABILA SARAGIH
P07524121009**

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. K DURING PREGNANCY UP TO FAMILY
PLANNING SERVICES AT SANTI MELIALA CLINIC MEDAN POLONIA 2024**

XI + 138 pages + 6 tables + 11 attachments

SUMMARY OF MIDWIFERY

The Indonesian Ministry of Health noted that the maternal mortality rate in 2022 was around 183 per 100 thousand births. The Infant Mortality Rate (IMR) in 2022 was 0.51 per 1000 live births or there was 1 baby who died in every 1000 live births. Government efforts are still considered not optimal to improve the quality of health services, therefore continuous care or continuity of care is needed.

The continuity of care method was applied to provide continuous midwifery care by midwifery management, to Mrs. K 27 years old, G2P1A0 since the third trimester of pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, and family planning services at Santi Meliala Clinic Polonia in 2024. Continuous midwifery care with SOAP documentation by midwifery care standards.

The results obtained were that Mrs. K's delivery care on April 16th, 2024 was normal and there were no dangerous complications for the mother and fetus. Care during Mrs. K's pregnancy was carried out 3 times in the 3rd trimester. Labor took place at 38-40 weeks of pregnancy, the baby was born healthy, stage I lasted for 8 hours, stage II for 30 minutes, stage III for 15 minutes, and stage IV was normal and there were no complications for the mother and baby.

The conclusion obtained is that continuity of care can improve the knowledge and health of mothers and children

Keywords : Midwifery Care, Continuity Of Care
References : 15



KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kita panjatkan terhadap Tuhan Yang Maha Esa, atas berkat dan rahmat-Nya sehingga penulis bisa menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.K G2 P1 A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK SANTI MELIALA DI MEDAN POLONIA TAHUN 2024”** sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan penulis pada Program Studi D-III Kebidanan Medan.

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

1. RR Sri Arini Winarti Rinawati SKM, M.Kep selaku direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Arihta Br. Sembiring SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan dan selaku pembimbing pendamping dan juga selaku penguji pembimbing yang telah memberikan kesempatan menyusun Proposal Tugas Akhir ini.
4. Ema Mahrani SST, M.K.M selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan kepada penulis selama pendidikan.
5. Wardati Humairah, SST, M.Kes selaku dosen Pembimbing utama yang sudah memperlakukan saya seperti anak beliau sendiri, yang selalu mengajarkan anak didiknya untuk saling membantu dan membimbing saya, memberi saran dan masukan sehingga LTA ini dapat terselesaikan dengan tepat waktu.
6. Hanna S. Saragih, SST, M.Kes selaku Dosen Penguji yang meluangkan waktu memberikan masukan berupa kritik dan saran kepada penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

7. Seluruh Dosen dan Staff pengajar yang telah memberikan ilmu kepada penulis selama kuliah di Prodi D-III Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
8. Pemilik Klinik Santi Meliala Bd. Santi Meliala, Amd.Keb dan kakak pegawai klinik yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Tugas Akhir di Klinik Santi Meliala.
9. Ny. K dan keluarga pasien yang telah bersedia menjadi responden dalam tugas akhir.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga karya tulis ilmiah ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
ABSTRAK	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR SINGKATAN.....	x
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Masalah	3
1.3 Tujuan Penyusunan LTA.....	3
1. Tujuan Umum	3
2. Tujuan Khusus.....	3
1.4 Sasaran, Tempat, Dan Waktu	3
1. Sasaran	3
2. Tempat	3
3. Waktu	3
1.5 Manfaat.....	4
1. Bagi Institusi Penelitian	4
2. Bagi Penulis	4
3. Bagi Klien	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
2.1 Kehamilan	5
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	5
2.1.2 Asuhan Kehamilan	10
2.1.3 Asuhan Kebidanan Komplementer pada Ibu Hamil Trimester III	18
2.2 Persalinan	19

2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	19
2.2.2 Asuhan Persalinan.....	22
2.2.3 Asuhan Kebidanan Komplementer pada Persalinan.....	24
2.3 Nifas	26
2.3.1 Konsep Dasar Nifas	26
2.3.2 Asuhan Nifas.....	32
2.3.3 Asuhan Kebidanan Komplementer pada Nifas.....	35
2.4 Bayi Baru Lahir	39
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	39
2.4.2 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	41
2.4.3 Asuhan Kebidanan Komplementer pada Bayi Baru Lahir	45
2.5 Keluarga Berencana.....	47
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	47
2.5.2 Asuhan Pada Keluarga Berencana.....	51
2.5.3 Asuhan Kebidanan Komplementer Keluarga Berencana	52
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	54
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	54
3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	66
3.3 Asuhan Kebidanan Nifas	78
3.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	90
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	97
BAB IV PEMBAHASAN.....	100
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	100
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	101
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas	103
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	104
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	105
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	107
5.1 Kesimpulan	107
5.2 Saran	108
DAFTAR PUSTAKA	110
LAMPIRAN.....	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	: Tinggi fundus uteri
Tabel 2.2	: Menu makanan dalam sehari bagi ibu hamil
Tabel 2.3	: Kunjungan pemeriksaan antenata
Tabel 2.4	: Pemberian vaksin TT
Tabel 2.6	: Nilai apgar

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

AKI : Angka Kematian Ibu
AKB : Angka Kematian Bayi
AKN : Angka Kematian Neonatal
ANC : Ante Natal Care
ASI : Air Susu Ibu
BAB : Buang Air Besar
BAK : Buang Air Besar
BB : Berat Badan
BBLR : Bayi Berat Lahir Rendah
COC : *Continuty Of Care*
DJJ : Denyut Jantung Janin
DTT : Desinfeksi Tingkat Tinggi
HB : Hemoglobin
HPHT : Hari Pertama Haid Terakhir
IMT : Indeks Massa Tubuh
IUD : Intra Urine Device
KB : Keluarga Berencana
KF : Kunjungan Nifas
KN : Kunjungan Neonatal
KH : Kelahiran Hidup
KU : Keadaan Umum
LILA : Lingkar Lengan Atas
MAL : Metode Amenorea Laktasi
PTT : Peregangan Tali Pusat Terkendali
PUKA : Punggung Kanan
PUKI : Punggung Kiri
PUS : Pasangan Usia Subur
PAP : Pintu Atas Panggul
RR : *Respiration Rate*

SDKI : Survey Demografi Kesehatan Indonesia

SPM : Standart Pelayanan Minimal

SUPAS : Survey Penduduk Antar Sensus

TB : Tinggi Badan

TBJ : Tafsiran Berat Janin

TD : Tekanan Darah

TFU : Tinggi Fundus Uteri

TT : Tetanus Toksoid

TTP : Tafsiran Tanggal Persalinan

UK : Usia Kehamilan

USG : *Ultrasonografi*

WHO : *World Health Organization*

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Permohonan Ijin Praktik
Lampiran 2	Surat Balasan Ijin Praktik Klinik
Lampiran 3	Lembar Permintaan Menjadi Subjek
Lampiran 4	Informed Consent Menjadi Subjek Laporan Tugas Akhir
Lampiran 5	Etical Clerance
Lampiran 6	USG
Lampiran 7	Partograf
Lampiran 8	KB
Lampiran 9	Kartu Bibingan Laporan Tugas Akhir
Lampiran 10	Bukti Perbaikan Laporan Tugas Akhir
Lampiran 11	Daftar Riwayat Hidup