

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.M MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK PRATAMA KASIH BUNDA
MEDAN SUNGGAL
TAHUN 2024**



Oleh :

DEFRI ANDARINI SINAGA

P07524121059

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.M MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK PRATAMA KASIH BUNDA
MEDAN SUNGGAL
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 :

DEFRI ANDARINI SINAGA

P07524121059

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : DEFRI ANDARINI SINAGA
NIM : P07524121059
**JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. M MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK PRATAMA KASIH BUNDA MEDAN
SUNGAL TAHUN 2024**

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN 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 : DEFRI ANDARINI SINAGA

NIM : P07524121059

**JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. M MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK PRATAMA KASIH BUNDA MEDAN
SUNGAL TAHUN 2024**

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

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

**Ketua Penguji : Wardati Humaira, SST, M.Kes
NIP. 198004302002122002**

**Penguji Utama : Hanna S. Saragih, SST, M.Kes
NIP. 198101282006042004**

**Penguji II : Eva Mahayani Nasution, SST, M. Kes
NIP. 198103022002122001**

TANDA TANGAN



**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

DEFRI ANDARINI SINAGA
PO7524121059

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. M MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA KASIH
BUNDA MEDAN SUNGGAL TAHUN 2024

RINGKASAN

Menurut Profil Kesehatan Indonesia 2022, indikator utama dalam menilai keberhasilan program kesehatan dilihat dari Angka Kematian Ibu (AKI). Data tahun 2022 menunjukkan penurunan angka kematian ibu sebesar 3.572 kematian dibandingkan 7.389 kematian pada tahun 2021. Meskipun AKI mengalami penurunan, namun masih diperlukan upaya untuk mempercepat penurunan AKI hingga mencapai target SGDs 70 dari setiap 100.000 kelahiran hidup di tahun 2030. Faktor penyebab yang paling banyak dari kematian ibu pada tahun 2022 adalah hipertensi pada masa kehamilan (801 kasus), pendarahan (741 kasus), penyakit jantung (232 kasus), dan penyebab lainnya (1.504 kasus). (Profil Kesehatan Indonesia, 2022)

Menyediakan layanan keluarga berencana dan kesinambungan perawatan selama masa kehamilan, melahirkan, fase pascapersalinan, dan dengan bayi (BBL) bagi ibu merupakan salah satu inisiatif untuk menurunkan AKI dan AKB di Indonesia. Layanan *Continuity of Care* untuk bidan di New York dimulai pada Januari 2024 dan mencakup layanan kebidanan di Praktik Mandiri Bidan, mulai dari perawatan pascapersalinan, persalinan, dan kebidanan pada trimester ketiga kehamilan.

Berdasarkan hasil dari asuhan kebidanan secara *Continuity of Care* yang telah diaplikasikan pada Ny.M G1P0A0 hamil trimester III fisiologis dengan usia kehamilan 36-38 minggu. Ny.M bersalin spontan pada pukul 06.00 WIB dengan berat badan lahir 3.200 gram dan panjang badan 48 cm, segera dilakukan inisiasi menyusui dini. Tidak ditemukan masalah selama masa nifas sampai keluarga berencana. Asuhan yang diberikan kepada Ny.M berlangsung dengan baik dan tidak ditemukan komplikasi.

Ibu menyatakan puas dengan pelayanan yang diberikan setelah selesai, termasuk penggunaan alat kontrasepsi dan tindakan pencegahan kehamilan. Tidak ada masalah yang ditemukan dalam asuhan Ny.M yang sesuai standar. Kemampuan bidan untuk menjaga kesinambungan asuhan sesuai dengan norma masyarakat sangat diperlukan guna memperendah angka kematian bagi ibu dan anak.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Pada Ny.M G1P0A0, berkesinambungan
Refrensi : 14

MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH

**ASSOCIATE DEGREE OF MIDWIFERY IN MEDAN
FINAL PROJECT REPORT, APRIL 2024**

**DEFRI ANDARINI SINAGA
PO7524121059**

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. M DURING PREGNANCY UP TO
FAMILY PLANNING SERVICES AT KASIH BUNDA PRIMARY CLINIC
MEDAN SUNGGAL 2024**

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

According to the 2022 Indonesian Health Profile, the main indicator in assessing the success of a health program is seen from the Maternal Mortality Rate (MMR). Data from 2022 shows a decrease in maternal mortality by 3,572 deaths compared to 7,389 deaths in 2021. Although MMR has decreased, efforts are still needed to accelerate the reduction in MMR to reach the SGD target of 70 per 100,000 live births in 2030. The most common causes of maternal mortality in 2022 were hypertension during pregnancy (801 cases), bleeding (741 cases), heart disease (232 cases), and other causes (1,504 cases). (Indonesian Health Profile, 2022) Providing family planning services and continuity of care during pregnancy, childbirth, the postpartum phase, and with the baby for mothers is one of the initiatives to reduce MMR and IMR in Indonesia. Continuity of Care services for midwives in New York began in January 2024 and include midwifery services at the Midwife Independent Practice, ranging from postpartum care, childbirth, and midwifery in the third trimester of pregnancy.

Based on the results of midwifery care through Continuity of Care that has been applied to Mrs. M G1P0A0, who is pregnant in the third trimester of physiological pregnancy with a gestational age of 36-38 weeks. Mrs. M gave birth spontaneously at 06.00 a.m. with a birth weight of 3,200 grams and a body length of 48 cm, early initiation of breastfeeding was immediately carried out. No problems were found during the postpartum period until family planning. The care provided to Mrs. M went well and no complications were found.

The mother expressed satisfaction with the services provided after completion, including the use of contraceptives and pregnancy prevention measures. No problems were found in Mrs. M's care which was by standards. The ability of midwives to maintain continuity of care by community norms is very much needed to reduce maternal and child mortality rates.

Keywords : Midwifery Care for Mrs. M G1P0A0, continuous
References : 14



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat tuhan yang maha esa atas segala berkat dan karunia-nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan pada Ny.M Masa Hamil sampai dengan keluarga berencana di Kinik Pratama Kasih Bunda 2024”**, Sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan ahli madya Kebidanan pada Program Studi Diploma III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan .

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

1. RR.Sri Arini Winarti Rinawati,SKM,M. Kes Selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun LTA ini.
2. Arihta br Sembiring ,SST,M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun LTA ini.
3. Eva Mahayani Nasution,SST,M.Kes selaku ketua program studi D-III Kebidanan Polttekkes Kemenkes RI Medan, dosen pembimbing (PA) yang telah memberikan bimbingan, arahan, dan waktunya selama masa pendidikan dan juga selaku pendamping penguji yang telah membantu dan memberikan kesempatan menyusun LTA ini dapat terselesaikan.
4. Wardati Humairoh ,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.
5. Hanna S. Saragih, SST, M. Kes Selaku Dosen penguji yang telah membimbing,memberi saran dan masukan sehingga LTA ini dapat terselesaikan dengan baik .
6. Ronilda Tambunan, M. Kes selaku pemilik klinik bersalin dan pegawai klinik yang telah berbaik hati memberikan banyak ilmu dan tempat untuk

melakukan penyusunan LTA ini, terimakasih buat pasien LTA yang sudah baik hati untuk menjadi pasien sekaligus menjadi media praktek saya dalam menyusun laporan tugas akhir ini, terimakasih telah memberikan pelajaran hidup tentang artinya bersyukur

7. Ny. M dan Tn. B serta seluruh keluarga yang berkerja sama dengan baik
8. Yang sangat istimewa kepada kedua orang tua penulis yang sangat hebat, Ayahanda Jariaman Sinaga dan ibunda tercinta Artini br Purba yang telah membesarkan, membimbing, dan menuntun penulis dengan penuh cinta dan kasih sayang juga memberi semangat, materi, serta yang selalu membawa nama penulis dalam setiap doanya. Dan teruntuk kakak uwa saya Yosi Aprianti Sinaga, kakak kedua saya Yeni Lupita Sari Sinaga, adek tercinta saya Kesya Wulandari Sinaga, Anjuani Putri Sinaga dan orang terkasih yang telah mendoakan, Memberi perhatian serta dukung yang telah diberikan selama ini terhadap penulis sehingga LTA ini selesai pada waktunya
9. Sahabat – sahabat saya Yohana singarimbun, Sonia singarimbun, rima sitepu, renata purba, lidia barus, jeris haloho, cintia mayang sari, dan silpia rahmadhani yang telah mendoakan, memberi semangat dan perhatian serta dukungan yang telah diberikan selama ini.
10. Rekan sepebimbing saya 1& 2 sonia, clarisa, novrita, siti alifia, indre, novianti, dan insani yang telah membantu dan mendoakan, memberi perhatian serta dukungan yang telah diberikan selama ini.
11. Serta untuk teman seangkatan saya Tahun 2021 terkhusus kelas III-B yang banyak bantu dan memberikan dukungan terhadap saya.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal kebaikan yang telah di berikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna dan bermanfaat bagi semua pihak

Medan April 2024

Defri Andarini Sinaga

DAFTAR ISI

Hal.

LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
ABSTRAK	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH.....	x
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar belakang.....	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	5
1.3 Tujuan Penyusunan LTA	6
1.3.1 Tujuan Umum	6
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	6
1.5 Manfaat	7
1.5.1 Bagi institusi pendidikan.....	7
1.5.2 Bagi Klinik Bersalin.....	7
1.5.3 Bagi Pasien.....	7
1.5.4 Bagi Penulis	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Kehamilan	8
2.1.1 Konsep Dasar kehamilan	8
2.1.2 Asuhan Kehamilan.....	17
2.1.3 Asuhan kebidanan Komplementer Kehamilan	22
2.2 Persalinan	22
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	22
2.3 Nifas.....	45
2.3.1 Konsep Dasar Nifas	45
2.3.2 Asuhan pada Masa Nifas.....	51
2.3.3 Asuhan kebidanan Komplementer Masa Nifas.....	53
2.4 Bayi Baru Lahir.....	58
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	58
2.4.2 Asuhan pada Bayi Baru Lahir	59
2.4.3 Asuhan kebidanan Komplementer pada Bayi Baru Lahir.....	62
2.5 Keluarga Berencan	65
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	65

2.5.2 Asuhan Keluarga Berencana	68
2.5.3 Asuhan kebidanan Komplementer Keluarga Berencan.....	70
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHANAN KEBIDANAN	71
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Trimester III	71
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	83
3.3 Asuhan Kebidanan Masa Nifas 6-8 Jam	91
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir 6 Jam	98
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	104
BAB IV PEMBAHASAN.....	106
4.1 Asuhan Kunjungan Ibu Hamil.....	106
4.2 Asuhan Kebidnan Persalinan	108
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas.....	110
4.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	111
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	112
BAB V PENUTUP	114
5.1 Kesimpulan.....	114
5.1 Saran	115
DAFTAR PUSTAKA.....	116

DAFTAR TABEL

Halaman

Tabel 2.1	: Tinggi fundus uteri Trimester III menurut Leopold dan Mc Donal
Tabel 2.2	: Kenaikan berat badan berdasarkan IMT
Tabel 2.3	: Kebutuhan makanan sehari-hari ibu tidak hamil, hamil, dan menyusui
Tabel 2.4	: Pemberian imunisasi TT
Tabel 2.5	: Kunjungan pemeriksaan ANC
Tabel 2.6	: Jadwal dan lama perlindungan imunisasi TT pada ibu hamil
Tabel 2.7	: Perbedaan Fase yang dilalui antara primigravida dan multigravida
Tabel 2.8	: Tinggi Fundus dan Uterus menurut masa involusi
Tabel 3.1	: Penilaian APGAR Score
Tabel 3.2	: Pemberian imunisasi pada bayi baru lahir (BBL)
Tabel 3.3	: Data perkembangan kala I
Tabel 3.4	: Data Perkembangan Kala IV

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

AIDS	: <i>Acquired Immune Deficiency Syndrome</i>
TB	: Tinggi Badan
TBC	: Tuberculosis: Acquired Immune Deficiency Syndrome
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Antenatal Care
APGAR	: Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BB	: Bayi Baru Lahir
BTA	: Bulgarska Telegrafischeka Agentzia
DJJ	: Denyut Jantung Jan
DM	: Diabetes Mellitus
EMAS	: Expanding Maternal and Neonatal Survival
G P A	: Gravida Partus Abortus
FE	: Ferrum Zat besi
FSH	: Follicle Stimulating Hormone
HB	: Haemoglobin
HIV	: Human Immunodeficiency virus
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HR	: Heart Rate
IM	: Intra Muskular
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IUD	: Intra Uterine Device
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kurang Energi Kronis
KF	: Kunjungan Nifas
KH	: Kelahiran Hidup
KN	: Kunjungan Neonatus
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi, Informasi dan Edukasi
KONTAP	: Kontrasepsi Mantap
LD	: Lingkar Dada
LK	: Lingkar Kepala
LP	: Lingkar Perut

LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MAK III	: Manajemen Aktif Kala Tiga
MAL	: Metode Amenore Laktasi
MDGs	: Millenium Development Goals
MOP	: Medis Operatif Pria
MOW	: Medis Operatif Wanita
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PTM	: Pengendalian penyakit Tidak Menular
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
PAP	: Pintu Atas Panggul
PONED	: Pelayanan Obstetri dan Neonatal Emergensi Dasar
PONEK	: Pelayanan Obstetri dan Neonatal Emergensi Komprehensif
PUKI	: Punggung Kiri
PUS	: Pasangan Usia Subur
PX	: Prosesus xifoideus
RISKESDAS	: Riset kesehatan Masyarakat
RR	: Respiration Rate
SAR	: Segmen Atas Rahim
SDGS	: Sustainable Development Goals
SDKI	: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
SBR	: Segmen Bawah Rahim
T	: Temperatur
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
TTV	: Tanda Tanda Vital
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
USG	: Ultrasonografi
VT	: Vagina Touch
OUE	: Ostium Uteri Eksterna
OUI	: Ostium Uteri Internum?-

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Permohonan Ijin Klinik
- Lampiran 2 Surat Balasan Ijin Praktik Klinik
- Lampiran 3 Lembar Permintaan Menjadi Subjek
- Lampiran 4 Informed Consent Menjadi Subjek Laporan Tugas Akhir
- Lampiran 5 Ethical Clearance
- Lampiran 6 Foto USG
- Lampiran 7 Patograf
- Lampiran 8 Kartu Peserta Kb
- Lampiran 9 Kartu Bimbingan LTA
- Lampiran 10 Bukti perbaikan LTA
- Lampiran 11 Daftar Riwayat Hidup