

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



Oleh :
HUMAIROH
NIM.P07524121019

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

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

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



Oleh :
HUMAIROH
NIM.P07524121019

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : HUMAIROH
NIM : P07524121019
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. P MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK PRATAMA SUNARTIK TAHUN
2024

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL ...

Oleh :

PEMBIMBING UTAMA

(Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes)

NIP . 198101282006042004

PEMBIMBING PENDAMPING

(Dr.Irmalinda S.SiT,M.Kes)

NIP . 197503151996032001

MENGETAHUI

KELOM JURUSAN KEBIDANAN



(Arifia br. Sembiring, SST,M.Kes)

NIP . 19700213199803200

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : HUMAIROH
NIM : P07524121019
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. P MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK PRATAMA SUNARTIK TAHUN
2024

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN
DI DEPAN TIM PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN
TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI KEBIDAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PADA TANGGAL..

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

Ketua Penguji : Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes
NIP. 198101282006042004

Penguji Utama: Nilda Yulita Siregar,SST, M.Kes
NIP. 199011222018012001

Anggota II : Dr.Irmalinda, S.SiT, M.Kes)
NIP . 197503151996032001

TANDA TANGAN

()
()
()



**KEMENKES POLTEKKES MEDAN
JURUSAN D III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**HUMAIROH
P07524121019**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA Ny. P MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
PRATAMA SUNARTIK TAHUN 2024**

ABSTRAK

Latar Belakang: Angka Kematian Ibu (AKI) di seluruh dunia menurut World Health Organization (WHO) tahun 2020 menjadi 295.000 kematian dengan penyebab kematian ibu adalah tekanan darah tinggi selama kehamilan (pre-eklampsia dan eklampsia), pendarahan, infeksi postpartum, dan aborsi yang tidak aman. Upaya pemerintah dirasa masih belum maksimal untuk meningkatkan mutu pelayanan kesehatan, maka dari itu diperlukan asuhan secara berkesinambungan atau *continuity of care*. Tujuannya agar setiap ibu hamil, bersalin, nifas, bbl, dan keluarga berencana dapat dilakukan perubahan dalam asuhan kebidanan.

Metode: Asuhan kebidanan selama kehamilan sesuai dengan standar dan pendokumentasian dengan SOAP.

Hasil: Asuhan kebidanan dilakukan secara *continuity of care* pada Ny. P yang dimulai dari trimester III tidak ada penyulitan atau komplikasi dan pemeriksaan ANC dilakukan berdasarkan 10T.

Kesimpulan: Selama memberikan asuhan pada Ny. P dapat diajak bekerja sama dan mengikuti saran yang diberikan.

XII + 114 halaman + 6 Tabel + 10 Lampiran

Kata Kunci: *Continuity Of Care* Kehamilan, Persalinan, Nifas, BB dan KB.

Daftar Pustaka : 16 (2018-2022)

MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH

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

HUMAIROH

P07524121019

**MIDWIFERY CARE FOR Mrs. PREGNANCY TO POSTPARTUM PERIOD
AND FAMILY PLANNING SERVICES AT SUNARTIK PRIMARY CLINIC
IN 2024**

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Background: The Maternal Mortality Rate (MMR) worldwide according to the World Health Organization (WHO) in 2020 was 295,000 deaths with the causes of maternal death being high blood pressure during pregnancy (pre-eclampsia and eclampsia), bleeding, postpartum infection, and unsafe abortion. Government efforts are still considered not optimal to improve the quality of health services, therefore continuous care or continuity of care is needed. The goal is that every pregnant, giving birth, postpartum, newborn, and family planning mother can make changes in midwifery care.

Method: Midwifery care during pregnancy is by standards and documented with SOAP.

Results: Midwifery care was carried out in continuity of care on Mrs. P which started from the third trimester and had no difficulties or complications and ANC examinations were carried out based on 10T.

Conclusion: During the care of Mrs. P, she can cooperate and follow the advice given.

Keywords : Continuity Of Care Pregnancy, Childbirth, Postpartum, BW and Family Planning.

References : 16 (2018-2022)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Proposal Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny. P Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan Keluarga Berencana Di Klinik Pratama Sunartik Tahun 2024”** sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan Politeknik Kesehatan Medan.

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

1. R.R Sri Ariani Winarti,SKM,M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan, yang telah memberi kesempatan menyusun Proposal Laporan Tugas Akhir ini.
2. Arihta br. Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan, yang telah memberi kesempatan menyusun Proposal Laporan Tugas Akhir ini.
3. Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Politeknik Kemenkes Medan, yang telah memberi kesempatan menyusun Proposal Laporan Tugas Akhir ini.
4. Hanna Sriyanti Saragih,SST,M.Kes selaku Pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir ini dapat terselesaikan.
5. Dr.Irmalinda,S,SiT,M.Kes selaku dosen pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir ini dapat terselesaikan.
6. Pimpinan Klinik Pratama Sunartik yang telah memberikan kesempatan melakukan penyusunan Proposal Laporan Tugas Akhir ini.
7. Ny.P dan keluarga yang telah bersedia menjadi subjek dalam penyusunan Proposal Laporan Tingkat Akhir ini.
8. Seluruh dosen dan Staff pengajar yang telah memberikan ilmu kepada saya selama kuliah di prodi D-III Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.

9. Ucapan terimakasih yang tak terhingga kepada kedua orangtua tercinta saya, Ayak dan Mamak yang telah membesarakan, membimbing, dan tak hentinya mendoakan saya dengan penuh cinta dan kasih sayang yang tak terhingga, serta memberikan dukungan moral dan material selama menyelesaikan pendidikan. Saya juga ingin berterima kasih kepada uwak saya Bidan Suwarni yang telah memberikan saya dukungan selama pendidikan. Dan saudara tersayang saya Bayu Aulia Abdul Karim, Muhammad Irfan Maulana, dan Laila Qodri yang telah mendukung saya dalam menyelesaikan Proposal Laporan Tugas Akhir ini.
10. Ucapan terimakasih kepada pacar saya Wahyu Pulungan yang telah memberikan dukungan dan membantu saya selama penulisan Proposal Laporan Tugas Akhir ini.
11. Teman-teman seperjuangan saya Mawarni Cuherni Laowo, Indah Soraya Tambak, Lilis Elisabet, Devi Mei Larasati, Cely Sulistya, yang selalu memberikan saya semangat menyelesaikan Proposal Tugas Akhir ini.
12. D-III Angkatan 2021 Kebidanan Kelas A, B, yang saling menyemangati dan membantu dalam membuat Proposal Laporan Tugas Akhir ini. Semoga Tuhan yang memberikan balasan atas segala perbuatan baik yang telah diberikan dan Proposal Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkannya

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	I
LEMBAR PENGESAHAN	II
KATA PENGANTAR	V
DAFTAR ISI.....	VII
DAFTAR TABEL.....	X
DAFTAR SINGKATAN	XI
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	3
1.3 Tujuan Penyusunan LTA.....	3
1.3.1 Tujuan Umum	3
1.3.2 Tujuan Khusus	3
1.4 Sasaran,Tempat dan Waktu	3
1.4.1 Sasaran	3
1.4.2 Tempat	4
1.4.3 Waktu.....	4
1.5 Manfaat.....	4
BAB II TINJAUAN KEPUSTAKAAN.....	5
2.1 Kehamilan.....	5
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	5
2.1.2 Asuhan Kebidanan Dalam Kehamilan	20
2.2 Persalinan.....	27
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	27
2.2.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	34
2.2.3 Asuhan Persalinan.....	36
2.3 Nifas.....	45
2.3.1 Konsep Dasar Nifas	45
2.3.2 Asuhan Kebidanan Dalam Masa Nifas	46

2.4	Bayi Baru Lahir	50
2.4.1	Konsep Bayi Baru Lahir	50
2.4.2	Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	50
2.5	Keluarga Berencana.....	56
2.5.1	Konsep Keluarga Berencana.....	56
2.5.2	Asuhan Kebidanan Dalam Keluarga Berencana.....	64
	BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	67
3.1	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	67
3.1.1	Catatan Perkembangan I (Kunjungan II).....	72
3.1.2	Catatan Perkembangan I (Kunjungan III).....	74
3.2	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	75
3.2.1	Data Perekembangan Kunjungan Kala I.....	75
3.2.2	Data Perkembangan Kunjungan Kala II	77
3.2.3	Data Perkembangan Kunjungan Kala III.....	79
3.2.4	Data Perkembangan Kunjungan Kala IV.....	80
3.3	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas 6-8 jam.....	81
3.3.1	Data Perkembangan Masa Nifas 6 Hari.....	83
3.3.2	Data Perkembangan Nifas Masa 2 Minggu	84
3.3.3	Data Perkembangan Nifas Masa 6 Minggu	85
3.4	Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	87
3.4.1	Data Perkembangan Pada 6 Jam Neonatus	87
3.4.2	Data Perkembangan Pada Bayi Baru Lahir 6 Hari	88
3.5	Keluarga Berencana.....	90
	BAB IV PEMBAHASAN.....	92
4.1	Kehamilan.....	92
4.2	Persalinan.....	94
4.2.1	Kala I.....	94
4.2.2	Kala II	95
4.2.3	Kala III	96
4.2.4	Kala IV	97
4.3	Nifas.....	98
	4.3.1 Postpartum 6 Jam	98

4.3.2	Postpartum 6 Hari	98
4.3.3	Postpartum 2 Minggu.....	99
4.3.4	Postpartum 6 Minggu.....	99
4.4	Bayi Baru Lahir	100
4.4.1	Neonatus 6 Jam.....	100
4.4.2	Neonatus 6 Hari	101
4.4.3	Neonatus 28 Hari	101
4.5	Asuhan Keluarga Berencana.....	101
BAB V	PENUTUP.....	103
5.1	Kesimpulan.....	103
5.2	Saran	104
DAFTAR PUSTAKA		106

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kenaikan Berat Badan Berdasarkan Imt	13
Tabel 2.2 Tinggi Fundus Uteri (Tfu) Menurut Leopold Dan Mc. Donald.....	22
Tabel 2.3 Jadwal Dan Lama Perlindungan Imunisasi Tt Pada Ibu Hamil	23
Tabel 2.4 Lama Persalinan	32
Tabel 2.5 Nilai Apgar.....	53
Tabel 2.6 Imunisasi Rutin Pada Bayi.....	56

DAFTAR SINGKATAN

Ab	: Abortus
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKN	: Angka Kematian Neonatal
ANC	: Antenatal Care
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
CPD	: Chepal Pelvic Disproportion
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: Diabetes Militus
EMAS	: Expanding Maternal and Neonatal Survival
G	: Gravida
GSI	: Gerakan Sayang Ibu
Hb	: Hemoglobin
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
KB	: Keluarga Berencana
KIE	: Komunikasi, Informasi dan Edukasi
KEK	: Kurang Energi Kronis
KET	: Kehamilan Ektopik Terganggu
KF	: Kunjungan Nifas
KN	: Kunjungan Neonatal
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MDGs	: Millennium Development Goals
MoU	: Memorandum of Understanding

OUE	: Ostium Uteri Eksternum
OUI	: Ostium Uteri Intermum
PONED	: Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Dasar
PONEK	: Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Komprehensif
PUS	: Pasangan Usia Subur
PTT	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
PX	: Prosesus Xifodeus
RR	: Respiration Rate
SDGs	: Sustainable Development Goals
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toxoid
TPP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
WHO	: World Health Organization