

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.M G2P1A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
PRATAMA JANNAH**



Oleh:

**KEMENKES POLTEKES MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN
TAHUN 2024**

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.M G2P1A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA JANNAH

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



Oleh:

INTAN FAJARI SUKMA

NIM. P07524121021

**KEMENKES POLTEKES MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN
TAHUN 2024**

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : INTAN FAJARI SUKMA
NIM : P07524121021
**JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.M G2P1A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA JANNAH**

**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI
UNTUK DI PERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG
LAPORAN TUGAS AKHIR APRIL 2024**

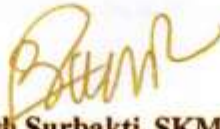
Oleh :

PEMBIMBING UTAMA



Zuraidah, S.SiT, M.Kes
NIP. 197508102006042001

PEMBIMBING PENDAMPING



Dr. Elisabeth Surbakti, SKM, M.Kes
NIP. 196802091999032002

MENGETAHUI KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



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

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : INTAN FAJARI SUKMA

NIM : P07524121021

**JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.M G2P1A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA JANNAH**

**TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM PENGUJI
UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI
KEBIDANAN MEDAN POLTEKKES KEMENKES MEDAN
PADA TAHUN 2024**

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA

TANGAN

KETUA PENGUJI : Zuraidah, S.SiT, M.Kes

PENGUJI UTAMA : Wardati Humaira, SST, M.Kes

ANGGOTA II : Dr. Elisabeth Surbakti, SKM, M.Kes

()
()
()

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN

ARIHTA BR SEMBIRING, SST, M.Kes

NIP : 197002131998032001



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

INTAN FAJARI SUKMA

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. M G2P1A0 MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK PRATAMA JANNAH 2024**

XIII+ 102 halaman + 7 Tabel + 10 Lampiran

ABSTRAK

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), perdarahan, infeksi *post partum*, dan aborsi yang tidak aman. AKB (Angka Kematian Bayi) yaitu jumlah kematian bayi pada usia 28 hari pertama kehidupan, bayi baru lahir merupakan bayi yang baru lahir sampai usia 28 hari yang lahir dengan usia kehamilan 38-42 minggu. AKB menurut ASEAN angka kematian tertinggi berada di myanmar sebesar 22.00/1000 KH. KH.

Tujuan asuhan adalah untuk memberikan asuhan kebidanan secara *continuity of care* pada Ny. M mulai Hamil, Bersalin, Nifas, BBL, dan KB. Dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan, kepada Ny. M 27 tahun, G2P1A0 sejak kehamilan trimester III sampai dengan pelayanan KB di Klinik Pratama Jannah Tahun 2024.

Asuhan yang diberikan pada Ny. M 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. M memutuskan memakai KB 3 Bulan. Dari kasus Ny.M mulai dari masa hamil, sampai dengan pelayanan keluarga berencana berjalan dengan normal, tidak dijumpai komplikasi pada ibu dan bayi.

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 : *Continuity Of Care Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, dan KB*

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF THE MINISTRY OF HEALTH
ASSOCIATE DEGREE OF MIDWIFERY
FINAL PROJECT REPORT**

INTAN FAJARI SUKMA

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. M G2P1A0 DURING PREGNANCY UP
TO POSTPARTUM PERIOD AND FAMILY PLANNING SERVICES AT
JANNAH MIDWIFERY PRACTICE, 2024**

XIII+ 102 pages + 7 Tables + 10 Attachments

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

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. IMR (Infant Mortality Rate) is the number of infant deaths in the first 28 days of life, newborns are newborns up to 28 days of age who are born with a gestational age of 38-42 weeks. IMR according to ASEAN, has the highest mortality rate in Myanmar at 22.00/1000 live births. The purpose of care was to provide midwifery care with continuity of care to Mrs. M starting from Pregnancy, Childbirth, Postpartum, newborn, and family planning. By using a midwifery management approach, Mrs. M 27 years old, G2P1A0 from the third trimester of pregnancy to family planning services at the Jannah midwifery practice in 2024. The care provided to Mrs. M was ANC visits 3 times with normal delivery care from the first to the fourth stage, postpartum care 4 times, newborn care was given early initiation of breastfeeding, vitamin K injection and HB-0 immunization, newborn care and visits 3 times and no complications were found. Through counseling, Mrs. M decided to use a 3-month family planning method. From Mrs. M's case, from pregnancy to family planning services, everything went normally, no complications were found in the mother and baby. It is recommended for health workers, especially midwives, to implement the service standards that have been set for pregnant women in the field and in the community to reduce MMR and IMR in Indonesia.

Keywords: Continuity of Care Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Newborn, and Family Planning



KATA PENGANTAR

Puji Syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Kuasa, atas segala karunia dan kemurahan-Nya sehingga dapat terselesaikannya LTA yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ny. M Masa Kehamilan Sampai Dengan Keluarga Berencana di Klinik Pratama Jannah Tahun 2024”, sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma D-III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan RI Medan.

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

1. R.R. Sri Arini Winarti Rinawati, SKM, M.Kep selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan
2. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
3. Eva Mahyani, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
4. Zuraidah, S.SiT, M.Kes selaku ketua penguji dan bimbingan ke-I yang telah menguji dan memberikan bimbingan sehingga Proposal Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Dr. Elisabeth Surbakti, SKM, M.Kes selaku anggota penguji dan pembimbing ke-II yang telah menguji dan memberikan bimbingan sehingga Proposal Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Wardati Humaira, SST, M.Kes selaku penguji utama yang telah menguji dan memberikan bimbingan sehingga Proposal Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. Dr. Irma Linda, SSiT , M.Kes selaku dosen PA yang telah mendukung dan memberikan bimbingan sehingga Proposal Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
8. Satiani, S.Tr.Keb.Bd selaku pemilik klinik yang telah memberikan kesempatan melakukan menyelesaikan Proposal Laporan Tugas Akhir di Klinik Pratama Jannah

9. Kedua orang tua saya Bapak Bejo Wahyudi dan Ibu Mardiana tercinta selaku orang tua saya yang selalu menjadi Inspirasi dan motivasi penulis, yang telah membimbing, memberikan Doa, dukungan moral dan materi selama penulis menyelesaikan pendidikan.
10. Kedua Adik saya Louis Sapta Wijaya dan Nio Satya Wicaksana tersayang, Terima Kasih Atas Doa dan perhatian serta dukungan yang telah diberikan selama ini kepada penulis.
11. Kekasih saya Riko Gustian ST yang telah membantu saya mengerjakan LTA ini dan berkontribusi baik tenaga, waktu , maupun materi sampai terselesaikannya LTA ini.
12. Teman seperjuangan dari awal masuk kuliah hingga menyelesaikan Pendidikan ini Qinta, Arfa, Lestari, Kiki, Jijah, Rani,Nadia. Terimakasih telah menemani penulis dalam suka maupun duka selama Pendidikan baik tenaga, waktu , dan materi kepada penulis.
13. Ny.M dan keluarga atas kerjasamanya yang baik dalam menyelesaikan Proposal 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, 2024

Intan Fajari Sukma

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iii
ABSTRAK.....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR LAMPIRAN	x
DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH.....	xi
BAB I PENDAHULUAN.	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	5
1.3 Tujuan Penyusunan LTA.....	5
1.3.1 Tujuan Umum.....	5
1.3.2 Tujuan Khusus.....	6
1.4 Sasaran,Tempat, dan Waktu Asuhan Kebidana	6
1.5 Manfaat.	6
1.5.1 Manfaat teoritis.....	6
1.5.2 Manfaat praktisi.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Kehamilan.....	8
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.	8
2.1.2 Asuhan Kebidanan dalam Kehamilan.	9
2.2 Persalinan.	13
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan.	13
2.2.2 Asuhan Kebidanan Dalam Persalinan.	17
2.3 Nifas	26
2.3.1 Konsep Dasar Nifas.....	26
2.3.2 Asuhan Kebidanan Masa Nifas.	33
2.4 Bayi Baru Lahir.	35
2.4.1 Konsep Bayi Baru Lahir.....	35
2.4.2 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir.....	38
2.4.3 Pendokumentasian Asuhan Kebidanan pada BBL.....	40
2.5 Keluarga Berencana.....	46
2.5.2 Program KB di Indonesia.	46
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.	50
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	50
3.1.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Kunjungan 1.....	50
3.1.2 Data Perkembangan I.....	57
3.1.3 Data Perkembangan II	61
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	64
3.2.1 Data Perkembangan Pada Kala I.....	64
3.2.2 Data Perkembangan Kala II.....	67
3.2.3 Data Perkembangan Kala III.....	71
3.2.4 Data Perkembangan Kala IV	73
3.3 Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas.....	75

3.3.1 Masa Nifas 6 Jam	75
3.3.2 Data Perkembangan Masa Nifas 6 Hari	78
3.3.3 Data Perkembangan Pada 2 Minggu Postpartum	80
3.3.4 Data Perkembangan Pada 29 Hari Postpartum.....	82
3.4 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir.....	84
3.4.1 Asuhan Kebidanan Bayi Brau Lahir 6 Jam	84
3.4.2 Data Perkembangan Bayi Baru Lahir 6 Hari.....	86
3.4.3 Data Perkembangan Bayi Baru Lahir 14 Hari.....	88
3.5 Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana.	90
BAB IV PEMBAHASAN	94
4.1 Asuhan Kehamilan.	94
4.2 Persalinan.	95
4.3 Asuhan Pada Masa Nifas	96
4.4 Bayi Baru Lahir	97
4.5 Keluarga Berencana.....	98
BAB V PENUTUP	99
5.1 Kesimpulan	99
5.2 Saran.	100
DAFTAR PUSTAKA.	101

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Tinggi Fundus Uteri (TFU) Trimester III Menurut Leopold.....	11
Tabel 2.2	Pemberian Imunisasi TT	12
Tabel 2.3	Kunjungan Selama Masa Nifas.	34
Tabel 2.4	Nilai APGAR.....	39
Tabel 2.5	Pemberian Imunisasi pada Bayi Baru Lahir.....	40
Tabel 3.1	Riwayat Kehamilan, Persalinan, Dan Nifas.	52
Tabel 3.2	Data Perkembangan Kala 1.....	68

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Permohonan Izin Melakukan Praktik
Lampiran 2	Surat Balasan Klinik
Lampiran 3	Lembar Permintaan Menjadi Subjek
Lampiran 4	Inform Consent
Lampiran 5	Ethical Clearance
Lampiran 6	Partograf
Lampiran 7	Foto USG
Lampiran 8	Kartu Bimbingan LTA
Lampiran 9	Bukti Perbaikan LTA
Lampiran 10	Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR LAMPIRAN

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Ante Natal Care
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
DJJ	: Denyut Jantung Janin
HB	: Haemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IM	: Intra Muscular
IMT	: Indeks Massa Tubuh
HPHT	: <i>Hari Pertama Hari Terakhir</i>
TTP	: Tafsiran Persalinan
KN	: Kunjungan Neonatus
KU	: Keadaan Umum
LILA	: Lingkar Lengan Atas