

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. T MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB AIDA TAHUN 2024**



OLEH :

**SENDY RESTIYA
NIM. P07524121092**

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. T MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB AIDA TAHUN 2024

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan ahli madya
kebidanan Pada program studi D-III kebidanan medan
Kemenkes poltekkes medan



OLEH :

SENDY RESTIYA
NIM. P07524121092

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : SENDY RESTIYA
NIM : P07524121092
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. T PADA KEHAMILAN, PERSALINAN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR, DAN KELUARGA BERENCANA DIPRAKTEK MANDIRI KLINIK AIDA NOSPITA MARELAN TAHUN 2024

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Oleh :

TIM PEMBIMBING

PEMBIMBING UTAMA


Hanna Sriyanti Saragih, SST, M. Kes

NIP. 1981012820006042004

PEMBIMBING PENDAMPING


Maida Pardosi, SKM, M. Kes

NIP. 196312191986032002

KETUA JURUSAN KEBIDANAN

KEMENKES POLTEKKES MEDAN



Aritha Br Sembiring, SST, M. Kes

NIP. 19970821319989032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : SENDY RESTIYA
NIM : P07524121092
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. T PADA KEHAMILAN, PERSALINAN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR, DAN KELUARGA BERENCANA DIPRAKTEK MANDIRI KLINIK AIDA NOSPITA MARELAN TAHUN 2024

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI
D-III KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

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

Penguji Utama : (Nilda Yulita Siregar, SST, M. Kes)
NIP. 19901122018012001

Anggota Penguji : (Maida Pardosi, SKM, M. Kes)
NIP. 196312191986032002

.....
.....
.....

Ketua Jurusan Kebidanan

Poltekkes Kemenkes Medan



(Arinta Br Sembiring, SST, M. Kes)
NIP. 1976021319989032001

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR

SENDY RESTIYA

NIM : P07524121092

Asuhan kebidanan pada Ny. T G1P0A0 masa kehamilan sampai dengan masa pelayanan keluarga berencana diklinik Aida Nospita Marelan tahun 2024

ABSTRAK

Menurut World Health Organization (WHO,2020) angka kematian ibu (AKI) mencapai 287.000 jiwa. Sedangkan angka kematian bayi (AKB) mencapai 2,3 juta jiwa. Berdasarkan laporan dari dinas kesehatan Sumatera Utara tahun 2023 (AKI) mencapai 64,3 kasus dan (AKB) mencapai 299 kasus. Aki hampir 75% disebabkan oleh perdarahan, infeksi, hipertensi pada kehamilan dan abortus.

Laporan Tugas Akhir (LTA) bersifat continuity of care dalam bentuk asuhan kebidanan kepada ibu dan bayi mulai saat kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan, untuk mencapai hal tersebut penulis memilih klinik bidan Aida Nospita yang telah memiliki memorandum of understanding (MOU) dengan insitusi pendidikan D-III Kebidanan poltekkes Kemenkes RI Medan sebagai lahan praktik.

Pada masa kehamilan Ny. T Trimester III, Asuhan kehamilan dilakukan sebanyak 3 kali. Asuhan persalinan pada Ny. T Berjalan Normal, bayi lahir bugar. Kala I sampai dengan kala IV berlangsung secara normal. Asuhan masa nifas dilakukan 4 kali kunjungan, serta 3 kali kunjungan pada neonatus, Ny. T menggunakan kontrasepsi suntuk 3 bulan

Pada kasus Ny. T dimulai dari masa hamil, bersalin, nifas, neonatus, dan kb berjalan normal, serta tidak ditemukan penyulit pada ibu maupun bayi, diharapkan agar petugas kesehatan dapat meningkatkan kualitas mutu asuhan kebidanan sesuai dengan standart pelayanan yang diberikan dikomunitas agar AKI dan AKB di Indonesia menurun.

Kata kunci : Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, Keluarga Berencana

Daftar Pustaka : 30 Referensi (2009-2022)

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

**SENDY RESTIYA
P07524121092**

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. T G1P0A0 PREGNANCY PERIOD UNTIL FAMILY
PLANNING SERVICE PERIOD AT AIDA NOSPITA MARELAN CLINIC IN 2024**

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

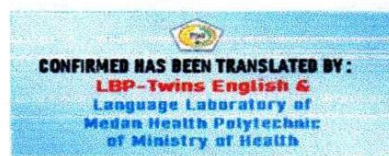
According to the World Health Organization (WHO, 2020), the maternal mortality rate (MMR) reached 287,000 people. While the infant mortality rate (IMR) reached 2.3 million people. Based on a report from the North Sumatra health office in 2023 (MMR) reached 64.3 cases and (IMR) reached 299 cases. Almost 75% of cases are caused by bleeding, infection, hypertension in pregnancy, and abortion.

The Final Assignment Report is about continuity of care in the form of midwifery care for mothers and babies starting from pregnancy, childbirth, postpartum, newborns, and family planning using a midwifery management approach, to achieve this the author chose the Aida Nospita midwife clinic which already has a memorandum of understanding (MOU) with the D-III Midwifery education institution, Medan Health Polytechnic as a place of practice.

During Mrs. T's pregnancy in the third trimester, pregnancy care was carried out 3 times. Delivery care for Mrs. T was normal, the baby was born healthy. Stage I to stage IV took place normally. Postpartum care was carried out 4 times, and 3 visits to neonates, Mrs. T used injectable contraception for 3 months.

In the case of Mrs. T starts from pregnancy, childbirth, postpartum, neonates, and family planning runs normally, and no complications are found in the mother or baby, it is hoped that health workers can improve the quality of midwifery care by the service standards provided in the community so that MMR and IMR in Indonesia decrease.

Keywords : Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Newborn, Family Planning
References : 30 (2009-2024)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Laporan Asuhan Kebidanan Pada Ny. T Masa Hamil sampai Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana diKlinik Aida Nospita”, Sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan Medan.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis 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 Proposal Laporan Tugas Akhir ini.
2. Aritha Br Sembiring, SST, M. Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Proposal Tugas Akhir ini.
3. Eva Mahayani, SST, M. Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Proposal Laporan Tugas Akhir ini.
4. Dr. Elisabeth Surbakti, SKM, M. Kes Dan Rasmina Anggi Permata Sari Sidabutar, SST, M.K.M selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan kepada penulis selama pendidikan.
5. Hanna Sriyanti Saragih SST, M. Kes selaku pembimbing Utama dan Ketua Penguji Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga Proposal Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Maida Pardosi SKM,M. Kes selaku pembimbing pendamping Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga Proposal tugas akhir ini dapat terselesaikan.

7. Nilda Yulita Siregar, SST, M. Kes selaku penguji utama yang telah membimbing, memberi saran dan masukan sehingga Proposal Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
8. Ibu klinik Aida yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk melakukan praktek penyusunan LTA ini.
9. Ny. T yang telah memberikan kepercayaan kepada penulis dari mulai hamil sampai KB mau dipantau oleh penulis.
10. Seluruh Dosen dan Staff pengajar yang telah memberikan ilmu kepada penulis selama kuliah di Prodi DIII Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
11. Teristimewah kepada kedua orang tua tercinta Ayahanda H Aritonang dan ibunda R Sitorus yang telah memberikan doa, kasih sayang dan cintanya untuk mendukung dan membimbing penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
12. Teristimewah kepada kedua saudara/i kandung penulis yang telah memberikan dukungan serta doa dalam penyusunan LTA.
13. Rekan seangkatan penulis angkatan 2021 dan pihak yang terkait membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

Akhir kata penulis sampaikan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu terselesainya Laporan Tugas Akhir ini, penulis mohon maaf atas kesalahan dan kekurangan dalam menulis Laporan Tugas Akhir ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atau segala amal baik yang telah diberikan dan semoga laporan ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Medan, Maret 2024

Sendy Restiya

DAFTAR ISI

	Halaman
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iii
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR TABEL	vii
DAFTAR LAMPIRAN.....	ix
DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH.....	x
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan Kebidanan	3
1.3 Tujuan penyusunan LTA	3
1.3.1 Tujuan Umum	3
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	4
1.5 Manfaat	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Kehamilan	7
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	7
2.1.2 Asuhan Kebidanan Kehamilan	19
2.2 Persalinan	26
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	26
2.2.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	35
2.3 Nifas	46
2.3.1 Konsep Dasar Nifas	46
2.3.2 Asuhan Pada Masa Nifas	54
2.4 Bayi Baru Lahir	56
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	56
2.4.2 Asuhan pada Bayi Baru Lahir	62
2.5 Keluarga Berencana.....	66

2.5.1	Konsep Dasar Keluarga Berencana	66
2.5.2	Asuhan Keluarga Berencana.....	70
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN		74
3.1	Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil	74
3.2	Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin.....	85
3.3	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	95
3.4	Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	102
3.5	Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	107
BAB IV PEMBAHASAN		110
BAB V PENUTUP		116
DAFTAR PUSTAKA.....		118
LAMPIRAN		

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Indeks Masa Tubuh	9
Tabel 2.2 Tinggi fundus uteri Menurut Mc. Donald	21
Tabel 2.3 Imunisasi TT.....	22
Tabel 2.4 Perubahan uterus Masa Nifas.....	47
Tabel 2. 5 Apgar Score.....	60

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Ijin Praktik Klinik
- Lampiran 2 Surat Balasan Klinik
- Lampiran 3 Lembar Permintaan Menjadi Subjek
- Lampiran 4 Informed Consent
- Lampiran 5 Etical Clearance
- Lampiran 6 Partograf
- Lampiran 7 Dokumentasi Hasil USG
- Lampiran 8 Kartu Bimbingan LTA
- Lampiran 9 Lembar Persetujuan Perbaikan LTA
- Lampiran 10 Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKN	: Angka Kematian Neonatal
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Besar
BB	: Berat Badan
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
COC	: <i>Continuity Of Care</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
HB	: Hemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IUD	: <i>Intra Urine Device</i>
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	: <i>Respiration Rate</i>

SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
SPM	: Standart Pelayanan Minimal
SUPAS	: SurveyPenduduk 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