

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. T MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PRAKTIK MANDIRI
BIDAN ASNI SITIO
TAHUN 2024**



OLEH:

**SRI SUWANTI
NIM : P07524121094**

**KEMENKES POLTEKKES MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI DIII KEBIDANAN
TAHUN 2024**

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. T MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN ASNI SITIO TAHUN 2024

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



OLEH:

**SRI SUWANTI
NIM : P07524121094**

**KEMENKES POLTEKKES MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI DIII KEBIDANAN
TAHUN 2024**

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : SRI SUWANTI
NIM : P0752412194
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. T MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MAS NIFAS DA PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTIK MANDIRI
BIDAN ASNI SITIO TAHUN 2024

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK DIPERTAHAN
PADA SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
TAHUN 2024
Oleh :

Pembimbing Utama



(Nilda Yulita Siregar, SST, M.Kes)
NIP. 199011222018012001

Pembimbing Pendamping



(Ema Mahrani, SST, M.K.M)
NIP. 198410102008012017

Ketua Jurusan Kebidanan
Kampus Kes Kemenkes Medan



(Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes)
NIP. 197902131998032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : SRI SUWANTI
NIM : P0752412194
**JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. T MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MAS NIFAS DA PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTIK MANDIRI
BIDAN ASNI SITIO TAHUN 2024**

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN
TIM PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
TANGGAL, 27 MEI 2024 :

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua Penguji : Nilda Yulita Siregar, SST, M.Kes

Anggota I/ : Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes
Penguji Utama

Anggota II : Ema Mahrani, SST, M.K.M

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

Ketua Jurusan Kebidanan
Poltekkes Kemenkes Medan



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

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada NY. T Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana Di Praktik Mandiri Bidan Asni Sitio Tahun 2024”**. Sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada program Studi DIII Kebidanan Medan Poltekkes Kemenkes RI Medan.

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

1. Ibu R.R Sri Arini Winarti Rinawarti, SKM, M.Kep selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan penulis menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Ibu Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan penulis menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Ibu Eva Mahayani, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Medan Poltekkes kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan penulis menyusun Proposal Laporan Tugas Akhir ini.
4. Ibu Nilda Yulita Siregar, SST, M.Kes selaku pendamping I yang telah memberikan bimbingan dan arahan penulis sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Ibu Ema Mahrani, SST, M.K.M selaku pendamping II yang telah memberikan bimbingan dan arahan penulis sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Bidan Asni Sitio, STr. Keb yang telah memberikan bimbingan dan kesempatan penulis untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di PMB Asni Sitio.
7. Ny. T dan keluarga yang telah bersedia menjadi responden dalam asuhan kebidanan yang penulis berikan.

8. Seluruh civitas akademis yang telah memberikan bimbingan dan arahan pada waktu mengikuti masa pembelajaran di Prodi DIII Kebidanan Poltekkes Medan.
9. Teristimewa kepada kedua orang tua penulis yang sangat luar biasa, ayahanda tercinta sugiarto dan pintu surga saya ibunda sri ase. Terimakasih atas segala pengorbanan dan tulus kasih yang diberikan kepada penulis. Beliau tak henti memberikan bimbingan, arahan, serta dukungan baik secara finansial dan juga doa yang tidak pernah putus dipanjatkan kepada Allah SWT sehingga penulis dapat menyelesaikan studinya. Beliau juga yang menjadi semangat dan motivasi utama penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Tersayang kepada ketiga saudara kandung penulis, yaitu abang Suwendra, kedua adik penulis Surya Wahyudi dan Sayhan Wafiq Khairan, serta kakak ipar penulis Widya Astria dan keponakan penulis Al Fathan Baihaqi yang telah menjadi penyemangat penulis sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
11. Seluruh teman Prodi DIII Kebidanan Medan angkatan Tahun 20021/2022 terkhusus untuk teman saya Dwy Audina salsabila, Sonia Br Singarimbun dan Widya Pratiwi Nasution yang memberikan dukungan kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

Akhir kata penulis sampaikan terimakasih kepada semua pihak yang telah membantu terselesaikan Laporan Tugas Akhir ini, penulis mohon maaf atas segala kesalahan dan kekurangan dalam penulisan Laporan Tugas Akhir ini, kritik dan saran sangat penulis harapkan.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan atas segala amal yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Medan, 27 Mei 2024

Sri suwanti

**KEMENKES POLTEKKES MEDAN PRODI DIII KEBIDANAN MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN
LAPORAN PRAKTIK KOMUNITAS KOMPREHENSIF METODE
CONTINUITY OF CARE (COC)**

**SRI SUWANTI
NIM : P07524121094**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. T MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA
NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTIK MANDIRI
BIDAN ASNI SITIO TAHUN 2024**

xii + 138 Halaman + 9 Tabel + 11 Lampiran

RINGKASAN

Asuhan kebidanan pada ibu dan bayi yang dilakukan secara berkesinambungan menjadi prioritas utama pemerintah dalam menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) yang merupakan indikator tujuan pembangunan berkelanjutan. Dengan asuhan yang berkualitas yang dimulai sejak masa mempersiapkan kehamilan, hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan pelayanan keluarga berencana.

Asuhan pada Ny.T G2P1A0 secara *continuity of Care*, menggunakan pendekatan asuhan berkesinambungan dengan cara memantau perkembangan ibu dan janin mulai masa hamil trimester III, memantau serta menolong persalinan, pemantauan masa nifas, pemantauan bayi baru lahir hingga penggunaan alat kontrasepsi.

Berdasarkan asuhan yang sudah diberikan pada Ny.T mulai sejak kehamilan trimester III dengan standar asuhan 10 T sebanyak 4 kali. Persalinan mulai dari kala I-IV dilakukan sesuai APN berlangsung dengan baik tanpa komplikasi. Bayi baru lahir segera menangis dan tampak bugar dengan BB 3200 gram PB 50 cm dan sudah dilakukan IMD. Dilakukan asuhan masa nifas sebanyak 4 kali serta asuhan pada bayi baru lahir sebanyak 3 kali dan tidak dijumpai komplikasi. Melalui konseling Ny. T memutuskan menggunakan KB Suntik 3 Bulan.

Asuhan *continuity of care* yang diberikan kepada Ny. T sudah sesuai dengan standart kebidanan. Sebagai upaya untuk mendukung pelayanan komprehensif sebaiknya ditempat pelayanan kesehatan, menerapkan asuhan *continuity of care* mulai dari masa Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi baru Lahir (BBL), sampai dengan KB sehingga dapat menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB).

**Kata Kunci : Asuhan Kebidanan, Continuity of Care
Daftar Pustaka : 36 (2014-2023)**

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

**SRI SUWANTI
P07524121094**

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. T DURING PREGNANCY TO
POSTPARTUM PERIOD AND FAMILY PLANNING SERVICES IN
INDEPENDENT MIDWIFE PRACTICE ASNI SITIO IN 2024**

xii + 138 Pages + 9 Tables + 11 Attachments

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Continuous midwifery care for mothers and infants is the government's top priority in reducing the Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) which are indicators of sustainable development goals. With quality care starting from the period of preparing for pregnancy, pregnancy, childbirth, postpartum, newborns, and family planning services.

Care for Mrs. T G2P1A0 through continuity of care, using a continuous care approach by monitoring the development of the mother and fetus starting from the third trimester of pregnancy, monitoring and assisting delivery, monitoring the postpartum period, monitoring newborns to the use of contraceptives.

Based on the care that has been given to Mrs. T starting from the third trimester of pregnancy with 10 T care standards 4 times. Childbirth from the first to fourth stages was carried out according to normal delivery care and went well without complications. The newborn immediately cried and looked fit with a weight of 3200 grams and a body length of 50 cm and early initiation of breastfeeding had been carried out. Postpartum care was carried out 4 times and care for newborns 3 times and no complications were found. Through counseling, Mrs. T decided to use a 3-month injection contraception.

The continuity of care provided to Mrs. T is by midwifery standards. As an effort to support comprehensive services, it is better for health service places to implement continuity of care starting from Pregnancy, Childbirth, Postpartum, and Newborns, to Family Planning so that it can reduce the Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR).

Keywords : Midwifery Care, Continuity of Care
References : 36 (2014-2023)



DAFTAR ISI

LEMBAR PESETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
KATA PENGANTAR.....	iii
RINGKASAN	v
SUMMARY OF MIDWIFERY CARE.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR LAMPIRAN.....	x
DAFTAR SINGKATAN.....	xi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1. Latar Belakang.....	1
1.2. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	2
1.3. Tujuan.....	2
1.3.1 Tujuan Umum.....	3
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4. Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan.....	4
1.4.1 Sasaran.....	4
1.4.2 Tempat	4
1.4.3 Waktu.....	4
1.5. Manfaat.....	5
1.5.1 Bagi Penulis.....	5
1.5.2 Manfaat Praktik	5
1.5.3 Bagi Klinik	5
1.5.4 Bagi Klien.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Kehamilan.....	6
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	6
2.1.2 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	16
2.2 Persalinan.....	23
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	23
2.2.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan Normal.....	31
2.3 Nifas.....	39
2.3.1 Konsep Dasar Nifas	39
2.3.2 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	46
2.4 Bayi Baru Lahir	51
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	51
2.4.2 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	54
2.5 Keluarga Berencana.....	60
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	60
2.5.2 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	64

BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	67
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	67
3.2 Asuhan Kebidanan Bersalin	84
3.3 Asuhan Kebidanan Nifas	94
3.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	102
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	108
BAB IV PEMBAHASAN.....	111
4.1. Kehamilan.....	111
4.2. Persalinan.....	113
4.3. Nifas.....	115
4.4. Bayi Baru Lahir	117
4.5. Keluarga Berencana.....	118
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	119
5.1. Kesimpulan.....	119
5.2. Saran	120
DAFTAR PUSTAKA	121
LAMPIRAN.....	124

DAFTAR TABEL

Halaman :

Tabel 2.1 Ukuran Fundus Uteri Sesuai Usia Kehamilan.....	18
Tabel 2.2 Imunisasi TT Pada Ibu Hamil.....	19
Tabel 2.3 TFU dan Berat Uterus Menurut Masa Involusi	40
Tabel 2.4 Asuhan kebidanan masa nifas berdasarkan waktu kunjungan ..	47
Tabel 2.5 Pola Istirahat Sesuai Usia Bayi.....	54
Tabel 2.6 APGAR Score BBL.....	55
Tabel 2.7 Pemberian Imunisasi pada Bayi	57
Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan yang lalu	77
Tabel 3.2 Riwayat Kehamilan yang lalu	116

DAFTAR LAMPIRAN

Halaman :

Lampiran 1 Surat Permohonan Izin Praktik Asuhan Kebidanan	125
Lampiran 2 Surat Balasan Klinik	126
Lampiran 3 Lembar Permintaan Menjadi Subjek LTA	127
Lampiran 4 <i>Informed Consent</i> Menjadi Subjek LTA	128
Lampiran 5 <i>Ethical Clearance</i>	129
Lampiran 6 Foto Hasil USG	130
Lampiran 7 Patograf.....	131
Lampiran 8 Kartu Peserta KB Pasien LTA.....	133
Lampiran 9 Kartu Bimbingan LTA.....	134
Lampiran 10 Lembar Persetujuan Perbaikan LTA	137
Lampiran 11 Daftar Riwayat Hidup Penulis.....	138

DAFTAR SINGKATAN

A	: Abortus
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalamrahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKN	: Angka Kematian Neonatal
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
COC	: <i>Continuity of Care</i>
CPD	: <i>Cephal Pelvic Disproportion</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: Diabetes Militus
G	: Gravida
GSI	: Gerakan Sayang Ibu
HB	: Hemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
HPL	: <i>Human Placental Lactogen</i>
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
KB	: Keluarga Berencana
KIE	: Komunikasi, Informasi dan edukasi
KEK	: Keurang Energi Kronis
KET	: Kehamilan Ektopik Terganggu
KF	: Kunjungan Nifas
KN	: Kunjungan Neonatal

LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
P	: Partus
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SIAS	: <i>Spina Iliaca Anterior Superior</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>