

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.W G1P0A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN JUNITA SRI
TAHUN 2024**



**Oleh
ESTER GLORIA TAMPUBOLON
NIM : P07524121064**

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.W G1P0A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN JUNITA SRI TAHUN 2024

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



Oleh
ESTER GLORIA TAMPUBOLON
NIM : P07524121064

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

LEMBAR PERSETUJUAN

Nama : Ester Gloria Tampubolon

Nim : P07524121064

Judul : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.W G1P0A0 MASA HAMIL
SAMPAI MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN JUNITA SRI
TAHUN 2024

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK DI
PERTAHANKAN PADA UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR

TANGGAL 04 JUNI 2024

Oleh

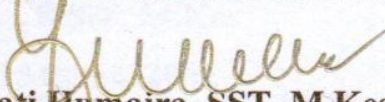
PEMBIMBING UTAMA



Eva Mahayani Nst, SST, M.Kes

NIP. 198103022002122001

PEMBIMBING PENDAMPING



Wardati Humaira, SST, M.Kes

NIP. 198004302002122002

KETUA JURUSAN KEBIDANAN

KEMENKES POLTEKKES MEDAN



Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes

NIP. 197002131998032001

LEMBAR PENGESAHAN

Nama : Ester Gloria Tampubolon

Nim : P07524121064

Judul : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.W G1P0A0 MASA HAMIL
SAMPAI MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN JUNITA SRI

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI SEMINAR HASIL LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM D-III
KEBIDANAN MEDAN PADA TANGGAL 06 JUNI 2024

MENGESAHKAN

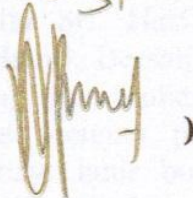
TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

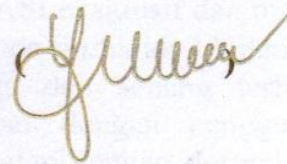
Ketua Penguji : Eva Mahayani Nst, SST, M.Kes
NIP. 198103022002122001

()

Penguji Utama : Dr.Irmalinda, S.SiT, M.Kes
NIP. 197503151996032001

()

Anggota II : Wardati Humaira, SST, M.Kes
NIP. 198004302002122002

()

Ketua Jurusan Kebidanan

Kemenkes Poltekkes Medan



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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.W MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
PRAKTIK BIDAN JUNITA SRI TAHUN 2024**

**Ester Gloria Tampubolon
P07524121064**

vii + 119 halaman + 6 tabel + 9 lampiran

ABSTRAK

Upaya meningkatkan derajat kesehatan ibu dan bayi merupakan salah satu bentuk investasi di masa depan. Keberhasilan upaya kesehatan ibu dan bayi dapat dilihat dari indikator Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Menurut WHO tahun 2021 AKI di dunia yaitu sebanyak 295.000 per 100.000, sedangkan AKB sekitar 20.000 per 1.000 Kelahiran Hidup. Tingginya AKI dan AKB disebabkan oleh komplikasi pada kehamilan dan persalinan. Upaya penurunan AKI dan AKB telah dilakukan di Indonesia yaitu Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi (P4K), pelayanan keluarga berencana termasuk kb pasca persalinan. dan konsep *Continuity Of Care* pada ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus dan keluarga berencana.

Metode yang digunakan dalam Laporan Tugas Akhir (LTA) ini adalah manajemen kebidanan *Continuity Of Care* dimana asuhan yang dilakukan secara berkelanjutan mulai dari Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir, sampai dengan Keluarga Berencana pada Ny.W di Klinik Bidan Junita Sri. Hasil asuhan kebidanan yang diperoleh pada Ny.W mulai dari masa Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir, hingga Keluarga Berencana hanya mendapatkan asuhan standar 9T. Masalah fisiologis selama kehamilan dapat diatasi dengan pemberian pendidikan kesehatan, persalinan berlangsung normal, bayi lahir bugar, dan dilakukan Inisiasi Menyusui Dini (IMD), asuhan masa nifas dilakukan secara home visit, proses involusi berjalan normal, bayi diberi ASI eksklusif dan melalui konseling Kb ibu memutuskan untuk menggunakan Metode suntik kb 3 bulan.

Setelah dilakukan asuhan, Ny.W merasa lega dan senang terhadap pendekatan yang diberi selama masa hamil sampai dengan penggunaan kontrasepsi. Asuhan yang diberikan kepada Ny.W berjalan dengan normal, dan tidak ditemukan komplikasi. Disarankan kepada bidan dan tenaga kesehatan lainnya agar mampu memberi asuhan secara menyeluruh dengan 10 standar Asuhan Kebidanan, sehingga klien mendapatkan asuhan kebidanan komprehensif yang sesuai.

**Kata Kunci : Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care*
Daftar Pustaka : 20 (2018-2023)**

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

**Ester Gloria Tampubolon
P07524121064**

vii + 119 pages + 6 tables + 9 attachments

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Efforts to improve maternal and infant health are a form of investment in the future. The success of maternal and infant health efforts can be seen from the Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) indicators. According to WHO in 2021, the MMR in the world was 295,000 per 100,000, while the IMR was around 20,000 per 1,000 Live Births. The high MMR and IMR are caused by complications during pregnancy and childbirth. Efforts to reduce maternal mortality rate and infant mortality rates have been carried out in Indonesia, namely through the Childbirth Planning and Complication Prevention Program, and family planning services including postpartum family planning, and the concept of continuity of care for pregnant women, childbirth, postpartum, neonates, and family planning.

The method used in this Final Project Report is continuity of care midwifery management where care is carried out continuously from Pregnancy, Childbirth, Postpartum, and Newborns, to Family Planning for Mrs. W at the Junita Sri Midwife Clinic. The results of midwifery care obtained for Mrs. W from Pregnancy, Childbirth, Postpartum, and Newborns, to Family Planning only received standard 9T care. Physiological problems during pregnancy can be overcome by providing health education, normal delivery, healthy babies, and Early Breastfeeding Initiation, postpartum care is done through home visits, the involution process is normal, the baby is given exclusive breastfeeding and through family planning counseling the mother decides to use the 3-month family planning injection method.

The care given to Mrs. W went normally, and no complications were found. It is recommended that midwives and other health workers be able to provide comprehensive care with 10 standards of Midwifery Care so that clients get appropriate comprehensive midwifery care.

**Keywords : Continuity Of Care Midwifery Care
References : 20 (2018-2023)**

CONFIRMED HAS BEEN TRANSLATED BY :



KATA PENGANTAR

Puji Syukur Kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas segala Rahmat dan Karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan pada Ny.W Masa Hamil sampai dengan Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di Praktek Mandiri Bidan Junita Sri tahun 2024”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma III Kebidanan Medan Politeknik Kemenkes Medan.

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

1. RR Sri Winarti Rinawati S.KM M.Kep, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan kepada penulis menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Arihta Sembiring, SST, M.Kes, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan kepada penulis dalam menyusun Laporan Tugas Akhir ini terselesaikan.
3. Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes, selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan, selaku Dosen Pembimbing I dan Penguji II saya yang telah membimbing, memberi saran, dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini terselesaikan.
4. Wardati Humaira, SST, M.Kes, selaku Dosen Pembimbing II, dan Penguji II saya yang telah membimbing, memberi saran, dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Dr. Irma Linda, S.SiT, M.Kes, selaku Dosen Penguji Utama yang telah menguji, memberikan kritik, saran, dan semangat sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Bidan Junita Sri, selaku pemilik Klinik Junita Sri dan pegawai klinik yang telah memberikan tempat dan waktu untuk melakukan penyusunan proposal ini.
7. Seluruh Dosen dan Staff pengajar yang telah memberikan ilmu kepada penulis selama kuliah di Jurusan Kebidanan Poltekkes RI Medan.

8. Ny.W dan keluarga responden terimakasih atas kerjasama yang baik dan memberikan kepercayaan kepada penulis yang telah bersedia menjadi subjek untuk dipantau mulai hamil, bersalin, sampai dengan masa nifas dan pelayanan keluarga berencana dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
9. Teristimewa untuk papa tercinta Denny Tampubolon dan mama tersayang Normawati Silitonga, serta keluarga dan sanak saudara yang selalu menjadi penyemangat dan motivasi penulis, yang telah membimbing, memberikan doa dan dukungan moral serta material selama penulis menempuh hingga menyelesaikan pendidikan.
10. Seluruh teman-teman Jurusan Kebidanan Medan Angkatan 2021 Kelas III-A dan Kelas III-B yang telah membuat masa-masa perkuliahan menjadi lebih menyenangkan dan saling memberikan doa dan semangat dan motivasi selama perkuliahan hingga penyusunan Laporan Tugas Akhir

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

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
ABSTRAK.....	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR TABEL.....	Viii
DAFTAR LAMPIRAN.....	ix
DAFTAR SINGKATAN.	x
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	2
1.3 Tujuan Penyusunan LTA	2
1.4 Sasaran, Tempat, dan Waktu Asuhan Kebidanan	4
1.5 Manfaat	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Kehamilan	6
2.2 Persalinan.....	21
2.3 Nifas.....	33
2.4 Bayi Baru Lahir.....	42
2.5 Keluarga Berencana	50
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	56
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	56
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	69
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Nifas.....	81
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.	90
BAB IV PEMBAHASAN.....	98
4.1 Asuhan Kehamilan.....	98
4.2 Asuhan Persalinan.....	99
4.3 Asuhan Nifas.....	100
4.4 Asuhan Bayi Baru Lahir (BBL).	101

4.5 Asuhan Keluarga Berencana.....	102
BAB V PENUTUP	103
5.1 Kesimpulan.	103
5.2 Saran.	104
DAFTAR PUSTAKA.....	105
LAMPIRAN.....	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kategori Penambahan Berat Badan Selama Kehamilan dalam IMT

Tabel 2.2 Tinggi Fundus Uteri (TFU) Trimester III Menurut Leopold

Tabel 2.3 Pemberian Imunisasi TT

Tabel 2.4 Pembukaan Kala I - IV

Tabel 2.5 Pemantauan Kondisi Kesehatan Ibu

Tabel 2.6 Program dan Kebijakan Teknik Masa Nifas

Tabel 2.7 Tanda APGAR SCORE

DAFTAR LAMPIRAN

1. Surat Izin Praktek Di Klinik
2. Balasan
3. Surat Permintaan Izin Menjadi Subjek
4. Informed Consent
5. Riwayat Hidup
6. Kartu Bimbingan
7. Bukti Perbaikan Laporan Tugas Akhir
8. Etical Clereance
9. Dokumentasi

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka kematian bayi
ASI	: Air Susu Ibu
APGAR	: Appearance, Pulse, Grimace, Activity
ANC	: Antenatal Care
APN	: Asuhan Persalinan Normal
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
COC	: Continuity Of Care
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
HCG	: Human Chorionic Gonadotropin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HB	: Hemoglobin
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
KN	: Kunjungan Neonatal

KF	: Kunjungan Nifas
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KB	: Keluarga Berencana
KIE	: Komunikasi, Edukasi, Informasi
KET	: Kehamilan Ektopik Terganggu
KEK	: Kurang Energi Kronis
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MPDN	: Maternal Perinatal Death Notification
PAP	: Pintu Atas Panggul
PUS	: Pasangan Usia Subur
PX	: Prosesus Xyphoideus
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tinggi Badan Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toxoid
WHO	: World Health Organization