

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN
PADA NY. K MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS
DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK BERSALIN SELAMAT



Oleh :
KIKI AMELIA BR GINTING,S
NIM. P07524121073

POLTEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN
TAHUN 2024

LAPORAN TUGAS AKHIR

LAPORAN ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. K MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BERSALIN SELAMAT

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



Oleh:
KIKI AMELIA BR GINTING,S
NIM. P07524121073

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : KIKI AMELIA BR GINTING,S
NIM : P07524121073
JUDUL :ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.K MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK BERSALIN SELAMAT

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

Pembimbing Utama

(Alfrianne, SST, MKM)

NIP. 198511252009032006

Pembimbing Pendamping

(Maida Pardosi, SKM, M.Kes)

NIP. 196312191986032002

Ketua Jurusan Kebidanan

Kemenkes Poltekkes Medan



(Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes)

NIP. 197002131998032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : KIKI AMELIA BR GINTING,S
NIM : P07524121073
JUDUL :ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.K MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK BERSALIN SELAMAT

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DIDEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI
KEBIDANAN MEDAN KEMENKES POLTEKKES RI MEDAN PADA
TANGGAL

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua Penguji :(Alfrianne, SST, MKM)
NIP. 198511252009032006

Anggota I/Penguji Utama :(Sukaisi, S.SiT, M.Biomed)
NIP. 197603062001122004

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

Ketua Jurusan Kebidanan

Poltekkes Kemenkes Medan



(Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes)

NIP. 197002131998032001

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR MARET 2024

KIKI AMELIA BR GINTING,S

NIM: P07524121073

Asuhan kebidanan pada Ny. K G2P1A0 masa kehamilan dengan pelayanan keluarga berencana di Klinik Bersalin Selamat 2024

ABSTRAK

Angka Kematian Ibu (AKI) merupakan kematian selama periode kehamilan, persalinan, dan nifas yang disebabkan oleh pengelolaan nya tetapi bukan karena sebab lain seperti kecelakaan atau insidental

Laporan Tugas Akhir (LTA) bersifat continuity 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 bersalin selamat yang telah memiliki Memorandum of Understanding (MOU) dengan Insitusi Pendidikan D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan sebagai lahan praktik

Pada Masa Kehamilan Ny.K Trimester III,Asuhan kehamilan dilakukan sebanyak 3 kali.Asuhan Persalinan Pada Ny.K 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.K menggunakan kontrasepsi KB suntik 3 bulan. Pada kasus Ny.K dimulai dari masa hamil,bersalin,nifas,neonates.

Asuhan yang diberikan pada Ny K berjalan dengan baik dan *koopratif*.Disarankan pada petugas kesehatan khususnya bidan untuk menerapkan standart pelayanan yang telah ditetapkan untuk ibu hamil dilapangan dan di masyarakat dalam menurunkan AKI dan AKB di indonesia.

Kata Kunci: Asuhan Kebidanan Pada Ny K G2P1A0 *Continuity Of Care*

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF THE MINISTRY OF HEALTH OF
THE REPUBLIC OF INDONESIA
ASSOCIATE DEGREE OF MIDWIFERY
FINAL PROJECT REPORT, MARCH 2024**

**KIKI AMELIA BR GINTING,S
P07524121073**

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. K G2P1A0 PREGNANCY PERIOD WITH
FAMILY PLANNING SERVICES AT THE Independent Practice Of S
Midwife Marelan.**

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Maternal Mortality Rate (MMR) is death during the pregnancy, childbirth, and postpartum period caused by its management but not due to other causes such as accidents or incidents.

The Final Assignment Report is continuity 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 Independent Practice Of S Midwifery Clinic which already has a Memorandum of Understanding (MOU) with the Associate Degree of Midwifery Education Institute of the Indonesian Ministry of Health Polytechnic, Medan as a place of practice.

During Mrs. K's pregnancy in the third trimester, pregnancy care was carried out 3 times. Delivery care for Mrs. K was normal, the baby was born healthy. Stage I to Stage IV took place normally. The postpartum care was carried out for 4 times, and 3 times visits to neonates, Mrs. K uses 3-month injection contraception. In Mrs. K's case, it starts with pregnancy, childbirth, postpartum, and neonates.

The care given to Mrs. K went well and was cooperative. It is recommended that health workers, especially midwives, implement the service standards that have been set for pregnant women in the field and in the community to reduce maternal and neonatal mortality rates in Indonesia.

Keywords: Midwifery Care for Mrs. K G2P1A0 Continuity of Care



Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas segala rahmat dan karunia—Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Laporan Asuhan Kebidanan pada Ny.K Masa Hamil sampai Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Bersalin Selamat sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan 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. RR Sri Arini Winarti,SKM,M.Kep selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Arihta Br.Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Medan Poltekkes Kemenkes Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini sekaligus sebagai pembimbing pendamping yang telah mendampingi sampai laporan ini telah tersusun.
4. Lusiana Gultom,SST,M.Kes selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan kepada penulis selama pendidikan.
5. Alfriane,SST,MKM selaku Dosen pembimbing I yang senantiasa membantu mengarahkan dan menuntun hingga proposal ini dapat diselesaikan.
6. Maida Pardosi, SKM, M.Kes selaku Dosen Pendamping II dan pembimbing pendamping yang senantiasa membantu mengarahkan dan menuntun hingga laporan ini dapat diselesaikan.
7. Sukaisi, S.SiT, M.Biomed selaku Penguji yang telah memberikan saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

8. Sri utami Pohan.selaku pemilik klinik dan pembimbing selama berada di klinik, karena telah memberikan tempatnya digunakan sebagai lahan praktik.
9. Kepada kedua orang tua tersayang penulis.Kepada Tn.A dan Ny.s terimakasih telah memberi semangat kepada penulis.
10. Terimakasih buat teman DIII Angkatan 2021, yang sama-sama berjuang mengerjakan laporan ini.

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.

Medan,Juli 2024

Kiki amelia br ginting,s

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
ABSTRAK	iii
KATA PENGANTAR.....	i
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xix
DAFTAR LAMPIRAN.....	x
DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH.....	xiii
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan Kebidanan	4
1.3 Tujuan Asuhan Kebidanan.....	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Sasaran, Tempat, dan Waktu Asuhan Kebidanan	5
1.4.1 sasaran.....	5
1.4.2 Tempat	5
1.4.3 Waktu.....	5
1.5 Manfaat	5
1.5.1 Bagi Institusi	5
1.5.2 Bagi lahan praktek	5
1.5.3 Bagi klien	6
1.5.4 Bagi penulis	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Kehamilan.....	8
2.1.1 Konsep dasar Kehamilan	8
2.1.2 Asuhan Kehamilan.....	21
2.2 Persalinan	26
2.2.1 Konsep dasar persalinan	26
2.2.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	35

2.3	Masa Nifas	42
2.3.1	Konsep Dasar Nifas	42
2.3.2	Asuhan Masa Nifas (Handayani,2016)	47
2.4	Bayi Baru Lahir.....	48
2.4.1	Konsep Bayi Baru Lahir	48
2.4.2	Pencegahan infeksi pada Bayi Baru Lahir	55
2.4.3	Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	55
2.5	Keluarga Berencana	59
2.5.1	Macam- macam alat kontrasepsi.....	59
2.5.2	Asuhan Keluarga Berencana.....	64
2.5.3	Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	66
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN		70
3.1	ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL	70
3.1.1	Catatan Perkembangan Kunjungan Kedua	78
3.1.2	Catatan Perkembangan Kunjungan Ketiga	82
3.2	ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN.....	85
3.3	Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	93
3.3.1	Data Perkembangan Pada 6 Jam Postpartum (KF1)	94
3.3.2	Data Perkembangan Pada 6 Hari Post Partum (KF2)	96
3.3.3	Data Perkembangan Pada 2 Minggu Postpartum (KF3).....	97
3.3.4	Data Perkembangan Pada Postpartum (KF4)	98
3.4	Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	99
3.4.1	Data Perkembangan Pada 6 Jam Neonatus (KN1)	99
3.4.2	Data Perkembangan Pada 6 Hari Neonatus (KN2).....	102
3.4.3	Data Perkembangan Bayi Baru Lahir 28 Hari (KN 3).....	103
BAB IV PEMBAHASAN		105
4.1	Kehamilan	105
4.2	Persalinan	106
4.3	Bayi Baru Lahir.....	107
4.4	Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	109
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN		111
5.1	Kesimpulan	111
5.2	Saran.....	112
DAFTAR PUSTAKA		113
LAMPIRANDOKUMENTASI.....		123

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Penambahan BB ibuhamil sesuai IMT	23
Tabel 2.2 Pengukuran TFU menurutMc.Donald.....	24
Tabel 2.3 WaktuPemberian TT.....	25
Tabel 2.4 JadwalKunjungan ANC.....	26
Tabel 2.5 KunjunganMasaNifas.....	53
Table 2.6 Nilai Apgar Score.....	59
Tabel 3.1 Hasil pemantauan kala 1.....	89

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Permohonan Izin Melakukan Praktek Di Klinik
Lampiran 2	Surat Balasan Klinik
Lampiran 3	Lembar Permintaan Menjadi Subjek
Lampiran 4	<i>Informed Consent</i> Menjadi Subjek
Lampiran 5	<i>Ethical clearance</i>
Lampiran 6	<i>Informed Consent</i> Pelayanan Keluarga Berencana
Lampiran 7	Foto USG
Lampiran 8	Partograf
Lampiran 9	Kartu bimbingan LTA
Lmpiran 10	Bukti perbaikan LTA
Lampiran 11	Daftar Riwayat Hidup Penulis

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