

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.F G2P1A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
PRATAMA MADINA



Oleh :

LESTARI SIMBOLON
NIM : P07524121025

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

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.F G2P1A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
PRATAMA MADINA

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



Oleh :

LESTARI SIMBOLON
NIM : P07524121025

KEMENKES POLTEKKES MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN
TAHUN 2024

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : LESTARI SIMBOLON
NIM : P07524121025
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. F G2P1A0
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS
DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK PRATAMA MADINA

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

TUGAS AKHIR TANGGAL, 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



Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes

NIP. 197002131998032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : LESTARI SIMBOLON
NIM : P07524121025
JUDUL LTA :ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. F G2P1A0
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS
DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK PRATAMA MADINA

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

TANGGAL,

2024

MENGESAHKAN TIM PENGUJI

Penguji Utama : Wardati Humaira, SST, M. Kes
NIP. 198004302002122002
Ketua Penguji : Zuraidah, S.SiT.M.Kes
NIP. 197508102006042001
Anggota II : Dr. Elisabeth Surbakti, SKM,M.Kes
NIP. 196802091999032002

TANDA TANGAN

(*[Signature]*)
(*[Signature]*)
(*[Signature]*)

• Mengetahui

[Signature] Ketua Jurusan Kebidanan Medan *[Signature]*



Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes

NIP. 197002131998032001

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatnya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan pada Ny.F G2P1A0 masa hamil sampai dengan masa nifas dan pelayanan keluarga berencana di Klinik Pratama Madina” sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan Pada Program Studi D-III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan RI Medan.

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

1. RR. Sri Arini Winarti Rinawati, SKM, M.Kep selaku Direktur Kemenkes Poltekkes RI Medan, Yang Telah Memberi Kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku ketua jurusan kebidanan Kemenkes Poltekkes RI Medan yang telah memberi kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini
3. Eva Mahayani N, SST, M.Kes Selaku Ketua Program Studi Kebidanan Kemenkes Poltekkes RI Medan Yang Telah Memberi Kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Zuraidah S.SiT,M.Kes selaku Pembimbing Utama yang telah memberikan bimbingan, saran, dan masukkan serta memberikan kesempatan dalam menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
5. Dr. Elisabeth Surbakti,SKM,M.Kes selaku Pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan kepada penulis dalam menyusun Laporan Tugas Akhir Ini.
6. Wardati Humaira, SST, M. Kes selaku penguji utama yang telah menguji dan memberikan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat selesai.
7. Teristimewa untuk Bapak dan Mamak Tercinta selaku Kedua Orang Tua yang menjadi Inspirasi dan motivasi penulis, yang telah membimbing,

memberikan doa dukungan dan material selama penulis menyelesaikan pendidikan. Untuk Saudara saya Rahel Simbolon, Rafael Simbolon, Santi Angelina Simbolon, Rikson Panggabean dan Keluarga Besar Op.Cinta Pasaribu Terima Kasih Atas Doa dan perhatian serta dukungan yang telah diberikan selama ini kepada penulis.

8. Ny. F dan Keluarga yang telah berkenan menjadi klien dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.
9. Pimpinan dan seluruh pegawai Klinik Pratama Madina yang memberikan kesempatan untuk melakukan Asuhan dalam Penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Teman seperjuangan saya Qinta, Kiki, Nadia dan Arcun yang memberikan dukungan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
11. Sahabat saya Putri Sibagariang dan Erina Debora Mastauli Lubis yang telah memberikan dukungan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
12. Saya ucapkan banyak terimakasih kepada diri sendiri yang sudah berjuang sejauh ini dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir, Terimakasih sudah bisa melewati tanpa berhenti berusaha dan berdoa.

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 terima kasih 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, Maret 2024

Lestari Simbolon

**KEMENKES POLTEKKES MEDAN
JURUSAN D III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR
LESTARI SIMBOLON
ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. F MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
PRATAMA MADINA 2024
XI + 134 halaman + 8 Tabel + 11 Lampiran**

ABSTRAK

Salah satu indikator keberhasilan kesehatan ibu adalah angka kematian ibu (AKI), yang merupakan rasio kematian ibu selama kehamilan, persalinan, dan nifas. Menurut World Health Organization (WHO), angka AKI global pada tahun 2020 adalah 450 per 100.000 kelahiran. Angka kematian bayi (AKB) di Indonesia pada tahun 2020 masih mencapai nilai tertinggi 28.158, dengan 72% (20.266 kematian) terjadi pada usia 0–28 hari dan 19,1 (5.386 kematian) terjadi pada usia 29 hari. Penyebab utama kematian ibu adalah komplikasi selama kehamilan, persalinan, dan nifas, termasuk pendarahan hebat, infeksi, dan tekanan darah tinggi (preeklamsia dan eklamsia).

Tujuan asuhan adalah untuk memberikan asuhan kebidanan secara *continuity of care* pada Ny. F mulai Hamil, Bersalin, Nifas, BBL, dan KB. Dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan, kepada Ny. F 32 tahun, G2P1A0 sejak kehamilan trimester III sampai dengan pelayanan KB di Klinik Pratama Madina Tahun 2024.

Ny. F menerima perawatan berikut: tiga kali kunjungan ANC, dengan asuhan persalinan dari kala I hingga IV yang berlangsung normal sesuai APN; empat kali kunjungan nifas; tiga kali kunjungan BBL dengan IMD, suntikan vit K, dan imunisasi HB-0. Tidak ada komplikasi yang ditemukan, setelah konseling, Ny. F memutuskan untuk menggunakan KB MAL. Dalam kasusnya, tidak ada komplikasi pada ibu dan bayi, dan pelayanan keluarga berencana berjalan dengan normal.

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*

ASSOCIATE DEGREE OF MIDWIFERY IN MEDAN

FINAL PROJECT REPORT, 2024

LESTARI SIMBOLON

MIDWIFERY CARE FOR MRS. F DURING PREGNANCY TO POSTPARTUM PERIOD AND FAMILY PLANNING SERVICES AT MADINA PRATAMA CLINIC IN 2024

XI + 134 pages + 8 Tables + 11 Attachments

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

One indicator of maternal health success is the maternal mortality rate (MMR), which is the ratio of maternal deaths during pregnancy, childbirth, and postpartum. According to the World Health Organization (WHO), the global MMR rate in 2020 was 450 per 100,000 births. The infant mortality rate (IMR) in Indonesia in 2020 still reached the highest value of 28,158, with 72% (20,266 deaths) occurring at the age of 0–28 days and 19.1 (5,386 deaths) occurring at the age of 29 days. The main causes of maternal death are complications during pregnancy, childbirth, and postpartum, including severe bleeding, infection, and high blood pressure (preeclampsia and eclampsia).

The purpose of care was to provide continuity of care midwifery care to Mrs. F from Pregnancy, Childbirth, Postpartum, newborn, and Family Planning. By using a midwifery management approach, to Mrs. F 32 years old, G2P1A0 from the third trimester of pregnancy to family planning services at the Madina Pratama Clinic in 2024.

Mrs. F received the following care: three ANC visits, with normal delivery care from the first to fourth stages according to the APN; four postpartum visits; three newborn visits with early initiation of breastfeeding, vitamin K injection, and HB-0 immunization. No complications were found, and after counseling, Mrs. F decided to use LAM. In her case, there were no complications in the mother and baby, and family planning services ran normally.

It is recommended for health workers, especially midwives, to apply 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



DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
KATA PENGANTAR	iii
ABSTRAK	v
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR LAMPIRAN	ixx
DAFTAR SINGKATAN	xi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	4
1.2 Ruang Lingkup	4
1.3 Tujuan Penyusunan LTA	4
1.3.1. Tujuan Umum.....	4
1.3.2. Tujuan Khusus.....	5
1.4 Sasaran, Tempat, dan Waktu	5
1.4.1. Sasaran	5
1.4.2. Tempat.....	5
1.4.3. Waktu	5
1.5 Manfaat	5
1.5.1. Manfaat Teoritis.....	5
1.5.2. Manfaat Praktis.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Kehamilan	7
2.1.1. Konsep dasar Kehamilan	7
2.1.2. Antenatal Care	24
2.2 Persalinan	29
2.2.1. Konsep Dasar Persalinan	29
2.3 Nifas.....	51
2.3.1. Konsep Dasar Masa Nifas.....	51
2.3.2. Asuhan Masa Nifas.....	60
2.3.3. Pengkajian Nifas.....	60
2.4 Asuhan pada Bayi Baru Lahir.....	63

2.5 Keluarga Berencana.....	67
2.5.1. Konsep Keluarga Berencana.....	67
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....	72
3.1 Asuhan Kebidanan pada Ny.F Selama Kehamilan Di Klinik Madina.....	72
3.1.1. Catatan Perkembangan Ke I.....	79
3.1.2. Catatan Perkembangan Ke II	84
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	89
3.2.1 Data Perkembangan Kunjungan Kala I.....	89
3.2.2 Data Perkembangan Kala I	95
3.2.3 Data Perkembangan Kala II	95
3.2.4 Data Perkembangan Kala III.....	101
3.2.4 Data Perkembangan Kala IV.....	101
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	104
3.3.1 Data Perkembangan Ibu Nifas 6 Jam (KF I)	104
3.3.2 Data Perkembangan Ibu Nifas 6 Hari (KF II)	107
3.3.3 Data Perkembangan Ibu Nifas 2 Minggu (KF III).....	109
3.3.4 Data Perkembangan Ibu Nifas 6 Minggu (KF IV).....	111
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	113
3.4.1 Data Perkembangan 6-48 Jam Neonatus (KN I)	113
3.4.2 Data Perkembangan 3-7 Hari Neonatus (KN II)	116
3.4.3 Data Perkembangan 8-28 Hari Neonatus (KN III).....	117
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	119
BAB IV PEMBAHASAN	120
4.1 Kehamilan	120
4.2 Persalinan	123
4.3 Nifas.....	124
4.4 Bayi Baru Lahir	126
4.5 Keluarga Berencana.....	128
BAB V PENUTUP.....	129
5.1 Kesimpulan.....	129
5.2 Saran	130
DAFTAR PUSTAKA	131
LAMPIRAN.....	134

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Pemberian Vaksin TT berdasarkan status Imunisasinya.....	19
Tabel 2.2 Kunjungan Pemeriksaan Antenatal	25
Tabel 2.3 Penambahan Berat Badan Ibu selama kehamilan sesuai IMT	26
Tabel 2.4 Pengukuran Tinggi Fundus Uteri Menurut Mc.Donald dan Leopold	26
Tabel 2.5 Asuhan Masa Nifas.....	59
Tabel 2.6 APGAR SCORE.....	63
Tabel 3.1 Riwayat kehamilan, persalinan, dan nifas yang lalu.....	73
Tabel 3.2 Observasi Kala IV	100

DAFTAR LAMPIRAN

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

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKDR	: Alat kontrasepsi Dalam Rahim
AKBK	: Alat Kontrasepsi Bawah Kulit
ANC	: Antenatal Care
APGAR	: Apperance, Pulse, Grimac,Activity, Respiration
ASI	: Air Susu Ibu
BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air Besar
BB	: Berat Badan
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
DJJ	: Denyut Jantung Janin
HB	: Haemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HR	: Heart Rate
IM	: Intra Muskuler
IV	: Intra Vena
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IUD	: Intra Uterine Device
KB	: Keluarga Berencana
KN	: Kunjungan Neonatal
KIA	: Kesehatan Ibu Dan Anak
LD	: Lingkar Dada
LK	: Lingkar Kepala
LP	: Lingkar Perut
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir

MAL	: Metode Amenorea Laktasi
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
PAP	: Pintu Atas Panggul
PUKI	: Punggung Kiri
PUS	: Pasangan Usian Subur
SC	: SubCutan
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SUPAS	: Survei Penduduk Antar sensus
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Teksoid
TTV	: Tanda-Tanda Vital
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
UUB	: Ubun-ubun Besar
UUK	: Ubun-ubun Kecil
VT	: Vagina Toucher
KH	: Kelahiran Hidup