

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. L MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB ANITA
MEDAN BARU
TAHUN 2023**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**Oleh :
MUTIARA DESNA
NIM : P07524120025**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI
MEDAN JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D–III KEBIDANAN MEDAN
TAHUN 2023**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. L MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB ANITA
MEDAN BARU
TAHUN 2023**

LAPORAN TUGAS AKHIR

DISUSUN SEBAGAI SALAH SATU SYARAT
MENYELESAIKAN PENDIDIKAN AHLI MADYA KEBIDANAN
PADA PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN



Oleh :
MUTIARA DESNA
NIM : P07524120025

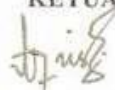
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI
MEDAN JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D–III KEBIDANAN MEDAN
TAHUN 2023**

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : MUTIARA DESNA
NIM : P07524120025
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. L G3P2A0
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
PMB ANITA KECAMATAN MEDAN BARU
TAHUN 2023.

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN
TIM PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI KEBIDANAN MEDAN
POLTEKES KEMENKES RI MEDAN
PADA TANGGAL

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI
KETUA



(ALFRIANNE, SST, MKM)
NIP. 198511252009032006

ANGGOTA I



(ARIHTA SEMBIRING SST, M.Kes)
NIP. 197002131998032001

ANGGOTA II



(Dr. IRMALINDA, SSiT, M.Kes)
NIP. 197503151996032001

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN



(ARIHTA SEMBIRING SST, M.Kes)
NIP. 197002131998032001

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR
JUNI 2023

MUTIARA DESNA

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. L MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB ANITA
MEDAN BARU
TAHUN 2023**

x + 140 HALAMAN + 7 TABEL + 6 LAMPIRAN

RINGKASAN

Di Indonesia menurut SUPAS pada tahun 2015, AKI mencapai 305/100.000 KH dari 359/100.000 KH pada tahun 2012 dan AKB mencapai 23/1.000 KH. Penyebab AKI di Indonesia disebabkan eklampsi (30,3%), perdarahan (27,1%), infeksi (7,3%), partus lama (1,8%), abortus (1,6%) dan lainnya (40,8%). Adapun penyebabnya AKB yaitu BBLR (29%), asfiksia (27%), dan lainnya (44%).

Manajemen yang dilakukan menggunakan pendekatan manajemen asuhan kebidanan pada Ny.L mulai dari kehamilan trimester III sampai dengan keluarga berencana di PMB Anita sejak bulan Januari sampai dengan Mei 2023.

Ny. L hamil ke 3 30 tahun, ANC 4 kali dan pemeriksaan Hb 14,4 gr%. INC di usia kehamilan 38-40 minggu, Kala I \pm 8 jam, Kala II \pm $\frac{1}{2}$ jam, Kala III 20 menit, Kala IV 2 jam dan tidak ada laserasi. Bayi lahir spontan dengan BB: 2900 gram dan PB: 49 cm, IMD 1 jam, disuntikkan Vit.K dan HB0. Kunjungan nifas 4 kali, 6 jam lochea rubra, 6 hari lochea sanguilenta dan proses involusi berjalan normal, 2 minggu lochea serosa dan 6 minggu lochea alba. Kunjungan neonatus sebanyak 3 kali dan bayi diberi ASI eksklusif. Melalui konseling KB ibu memutuskan memakai KB suntik 3 bulan.

Disarankan kepada petugas kesehatan khususnya bidan untuk dapat menerapkan asuhan *continuity of care* ini di lapangan dan di masyarakat dalam membantu menurunkan AKI di Indonesia. Klien diharapkan dapat menjadikan seluruh asuhan yang diberikan sebagai pengalaman dan pembelajaran untuk kehamilan selanjutnya.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan ANC, INC, Nifas, BBL dan KB
Daftar Pustaka : 20 (2015-2019)

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
MIDWIFERY ASSOCIATE DEGREE PROGRAM,
FINAL PROJECT REPORT, JUNE 2023**

MUTIARA DESNA

**MIDWIFERY CARE FOR MRS.L - FROM PREGNANCY TO POSTPARTUM AND FAMILY
PLANNING SERVICES IN 2023 INDEPENDENT PRACTICE OF MIDWIFE ANITA, MEDAN
BARU, 2023**

x + 140 PAGES + 7 TABLES + 6 APPENDICES

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

According to data from the Inter-Census Population Survey, in Indonesia in 2015, MMR reached 305/100,000 live births out of 359/100,000 live births, and in 2012 the IMR reached 23/1,000 live births. The causes of AKI in Indonesia are eclampsia (30.3%), bleeding (27.1%), infection (7.3%), prolonged labor (1.8%), abortion (1.6%) and others (40, 8%). The causes of IMR are low birth weight (29%), asphyxia (27%), and others (44%).

Midwifery care management was given to Mrs. L, starting from the third trimester of pregnancy to the family planning program, carried out at Independent Practice Of Midwife Anita from January to May 2023.

Mrs. L, 3rd pregnancy, 30 years old, ANC was given 4 times and the Hb examination result was 14.4 gr%. INC at 38-40 weeks of gestation, Stage I lasted + 8 hours, Stage II lasted + 1/2 hours, Stage III lasted 20 minutes, Stage IV lasted 2 hours and without lacerations. The baby was born spontaneously, weighing 2900 grams and 49 cm long, IEB lasted for 1 hour, was injected with Vit.K and HB0. Postpartum visits were carried out 4 times, 6 hours of lochia rubra, 6 days of lochia sanguilenta and the involution process took place normally, 2 weeks of lochia serosa and 6 weeks of lochia alba. Neonatal visits were carried out 3 times and the babies were exclusively breastfed. Through family planning counseling, the mother decides to receive a 3-month injection for pregnancy control.

It is recommended that health workers, especially midwives, implement care in the form of continuity of care in the field and in the community to help reduce MMR in Indonesia. Clients are expected to make all the care they receive as experience and learning for future pregnancies.

Keywords: Midwifery Care ANC, INC, Postpartum, Newborn and FP

References: 20 (2015-2019)



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. L Masa Hamil sampai dengan pelayanan Keluarga Berencana di PMB ANITA Medan BARU Tahun 2023”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi 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. Dr, Sri Arini Winarti Rinawat, SKM, M.KEP, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan untuk menimba ilmu di Poltekkes Kemenkes RI Medan.
2. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Eva Mahayani Nst, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan bimbingan arahan untuk menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Sartini Bangun, S.Pd., M.Kes selaku dosen Pembimbing Akademik (PA) yang telah memberikan bimbingan, semangat dan dukungan sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
5. Alfrienne, SST, MKM selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Dr. Irmalinda, SSiT, M.Kes selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku penguji utama dan telah bersedia untuk menguji dan mengizinkan penulis melanjutkan Laporan Tugas Akhir ini.

8. Anita, Am.Keb, selaku pemilik pmb dan seluruh pegawai klinik yang telah memberikan tempat dan waktu untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini .
9. Ny. L dan Tn. D serta keluarga atas kerjasamanya yang baik .
10. Teristimewa kepada orangtua penulis yang sangat luar biasa yaitu Ibunda tercinta Agusnawati serta kakak dan adik tersayang penulis yaitu Intan dan Deva yang selalu memberikan semangat, doa dan dukungan baik materi maupun moral sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
11. Buat kakak dan abang sepupu tersayang Eka Novita Apt dan Muhammad Iqbal yang selalu memberikan doa dan semangat sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
12. Buat sahabat seperjuangan Safitra Azzahra, Eveline valencia samosir, Fifi enzela yang selalu memberikan doa dan semangat sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
13. Buat sahabat sepebimbing grace, yang selalu men dhea, angggi, zakiyah, cyintia ingatkan konsul dan semangat sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
14. Terimakasih kepada teman seangkatan 2023 terkhusus kelas III-A yang banyak memberikan semangat dan kenangan terindah selama menempuh pendidikan
Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Medan, 2023

MUTIARA DESNA

DAFTAR ISI

Lembar Pengesahan	i
--------------------------------	----------

Lembar Persetujuan	ii
Kata Pengantar	iii
Daftar Isi	vi
Daftar Tabel.....	viii
Daftar Singkatan	ix

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang	1
B. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	5
C. Tujuan	6
1. Tujuan Umum	6
2. Tujuan Khusus	6
D. Sasaran, Tempat, dan Waktu Asuhan Kebidanan	7
1. Sasaran	7
2. Tempat	7
3. Waktu	7
E. Manfaat	7
1. Bagi Institusi Pendidikan	7
2. Bagi Penulis	7
3. Bagi Klinik Bersalin	7
4. Bagi Klien	8

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

A. Kehamilan	8
1. Konsep Dasar Kehamilan.....	8
2. Asuhan Kebidanan Kehamilan	23
B. Persalinan	31
1. Konsep Dasar Persalinan	31
2. Asuhan Kebidanan Persalinan	37
C. Nifas	46

1. Konsep Dasar Nifas	46
2. Asuhan Kebidanan Masa Nifas.....	57
D. Bayi Baru Lahir	59
1. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	59
2. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	60
E. Keluarga Berencana.....	63
1. Konsep Dasar Keluarga Berencana	63
2. Asuhan Kebidanan dalam Pelayanan Keluarga Berencana	68
F. Pedoman Bagi Ibu Hamil, Ibu Nifas, dan Bayi Baru Lahir Selama Social Distancing	68

BAB III ASUHAN KEBIDANAN

A. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	77
B. Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin	90
C. Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas	104
D. Asuhan Kebidanan pada Ibu Bayi Baru Lahir	115
E. Asuhan Kebidanan pada Ibu Keluarga Berencana	123

BAB IV PEMBAHASAN

A. Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil	126
B. Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin	128
C. Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas	131
D. Asuhan Kebidanan pada Ibu Bayi Baru Lahir	132
E. Asuhan Kebidanan pada Ibu Keluarga Berencana	133

BAB V PENUTUP

A. Kesimpulan	135
B. Saran	136
DAFTAR PUSTAKA	138
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Klasifikasi Berat Badan Berdasarkan IMT	16
Tabel 2.2 Jadwal Pemberian Imunisasi TT Pada Wanita Usia Subur	21
Tabel 2.3 Ukuran Fundus Uteri Sesuai Usia Kehamilan	25
Tabel 2.4 Imunisasi TT	26
Tabel 2.5 Tinggi Fundus Uteri dan Berat Uterus Menurut Masa Involi	48
Tabel 2.6 Perubahan Lochea Berdasarkan Waktu dan Warna	49
Tabel 2.7 Penilaian Skor Apgar	63

DAFTAR SINGKATAN dan ISTILAH

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Antenatal Care
APGAR	: <i>Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: Diabetes Mellitus
EMAS	: <i>Expanding Maternal and Neonatal Survival</i>
FE	: <i>Ferrum</i> Zat besi
FSH	: <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
HB	: Haemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HR	: <i>Heart Rate</i>
IM	: Intra Muskular
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kurang Energi Kronis
KF	: Kunjungan Nifas
KH	: Kelahiran Hidup
KN	: Kunjungan Neonatus

KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi, Informasi dan Edukasi
KONTAP	: Kontrasepsi Mantap
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MAL	: Metode Amenore Laktasi
MDGs	: <i>Millenium Development Goals</i>
MOP	: Medis Operatif Pria
MOW	: Medis Operatif Wanita
OUE	: <i>Ostium Uteri Eksterna</i>
OUI	: <i>Ostium Uteri Internum</i>
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
PAP	: Pintu Atas Panggul
PONED	: Pelayanan Obstetri dan Neonatal Emergensi Dasar
PONEK	: Pelayanan Obstetri dan Neonatal Emergensi Komprehensif
PUKA	: Punggung Kanan
PUS	: Pasangan Usia Subur
PX	: <i>Prosesus xifoideus</i>
RISKESDAS	: Riset kesehatan Masyarakat
RR	: <i>Respiration Rate</i>
SAR	: Segmen Atas Rahim
SDGS	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SDKI	: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
SBR	: Segmen Bawah Rahim
T	: Temperatur
TB	: Tinggi Badan
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TD	: Tekanan Darah

TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
TTV	: Tanda Tanda Vital
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
USG	: Ultrasonografi
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WUS	: Wanita Usia Subur