

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN
PADA NY S MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS
DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI PMB SARTIKA MANURUNG



Oleh:
GRACYA VALENCYA SAMOSIR
NIM.P07524120058

POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PRODI D III KEBIDANAN
TAHUN 2023

**ASUHAN KEBIDANAN
PADA NY S MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS
DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI PMB SARTIKA MANURUNG**

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:

**GRACYA VALENCYA SAMOSIR
NIM.P07524120058**

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PRODI D III KEBIDANAN
TAHUN 2023**

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : GRACYA VALENCYA SAMOSIR
NIM : P07524120058
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY S MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
PMB SARTIKA MANURUNG

**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL, 17 APRIL 2023**

Oleh:

Pembimbing Utama

Arihta Sembiring, SST, M.Kes
NIP.197002131998032001

Pembimbing-Pendamping

Maida Pardosi, SKM, M.Kes
NIP. 196312191986032002

Diketahui

**Ketua Jurusan Kebidanan
Poltekkes Kemenkes Medan**



Arihta Sembiring, SST, M.Kes
NIP.197002131998032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : GRACYA VALENCYA SAMOSIR
NIM : P07524120058
JUDUL : ASUIAN KEBIDANAN PADA NY S MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
PMB SARTIKA MANURUNG

**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DIDEPAN
TIM PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PADA TANGGAL, 9 JUNI 2023**

**MENGESAHKAN
TIM PENGUJI**

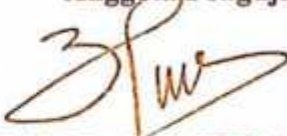
Ketua Penguji


Arihta Sembiring, SST, M.Kes
NIP.197002131998032001

Penguji Utama


Zuraidah, S.SiT, M.Kes
NIP.197508102006042001

Anggota Penguji


Maida Pardosi, SKM, M.Kes
NIP. 196312191986032002

**Ketua Jurusan Kebidanan
Poltekkes Kemenkes Medan**



POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, 9 JUNI 2023

GRACYA VALENCYA SAMOSIR
P07524120058

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY S MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB
SARTIKA MANURUNG

xiii + 125 Halaman + 9 Tabel + 14 Lampiran

RINGKASAN

Indikator utama derajat kesehatan suatu negara yang mengindikasikan mutu pelayanan kesehatan ibu dan anak adalah melaksanakan asuhan yang berkesinambungan dan berkelanjutan (*Continuity of Care*) dimana dalam hal ini yaitu Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Prioritas utamanya yaitu memperbaiki kesehatan ibu, bayi baru lahir dan anak menjadi prioritas utama dari pemerintah..

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

Dari kasus Ny.S mulai dari masa hamil sampai dengan pelayanan keluarga berencana berjalan baik tanpa ada kendala, usia kehamilan 38-40 minggu, persalinan, bayi baru lahir tampak bugar dengan BB 3000 gram PB 49 cm dan sudah dilakukan IMD. Di lakukan asuhan masa nifas sebanyak 4 kali serta asuhan pada bayi baru lahir sebanyak 3 kali dan tidak dijumpai komplikasi. Melalui konseling Ny. S memutuskan menggunakan KB Implat.

Petugas kesehatan khususnya bidan diharapkan untuk menerapkan standar pelayanan yang telah ditetapkan untuk ibu hamil agar meningkatkan mutu pelayanan dengan mendeteksi dini dan pencegahan komplikasi dapat dilaksanakan serta meningkatkan pelayanan asuhan di masyarakat agar dapat menurunkan AKI dan AKB di Indonesia.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan pada Ny. S G2P1A0, *Continuity of Care*
Daftar Pustaka : 45 (2013-2022)

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
MIDWIFERY ASSOCIATE DEGREE PROGRAM,
FINAL PROJECT REPORT, 09 JUNE 2023**

GRACYA VALENCYA SAMOSIR

P07524120058

**MIDWIFERY CARE FOR MRS.S - FROM PREGNANCY TO
POSTPARTUM AND FAMILY PLANNING SERVICES AT
INDEPENDENT PRACTICE OF MIDWIFE SARTIKA MANURUNG**

xiii + 125 Pages + 9 Tables + 14 Appendices

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

The main indicator of a country's health status, indicating the quality of health services for mothers and children, is implementing a continuous and sustainable midwifery care in the form of continuity of care which aims to reduce the Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR). The main priority is to improve the health of mothers, newborns and children.

Care for Mrs.S G2P1A0 is provided in the form of continuity of care, a continuous care approach that is carried out by paying attention to the development of the mother and fetus starting from the third trimester of pregnancy, monitoring and assisting with childbirth, monitoring the puerperium, newborns to the use of contraceptives.

In Mrs. S's case, from pregnancy to family planning services, it went well without any problems, the pregnancy was between 38-40 weeks before delivery, the newborn looked fit, weighed 3000 grams and was 49 cm long and had been given EIB. Postpartum care was given 4 times, newborn care was given 3 times and no complications were found. Through counseling, Mrs. S decided to use the implant method as a pregnancy control tool.

Health workers, especially midwives, are expected to implement standardized services for pregnant women to detect early and prevent complications, and improve care services for the community to reduce MMR and IMR in Indonesia.

Keywords : Midwifery care for Mrs. S G2P1A0, Continuity of Care

References : 45 (2013-2022)



KATA PENGANTAR

Segala puji syukur dan terimakasih dihanturkan pada kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas segala berkat dan rahmat-Nya sehingga Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny.S Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana Di PMB SARTIKA MANURUNG”** dapat terselesaikan, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan RI Medan.

Pada penulisan ini penulis mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, oleh karenanya pada kesempatan ini penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada:

1. Rr. Sri Arini Winarti Rinawati,SKM.,M.Kep, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
2. Arihta Sembiring, SST. M.Kes, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
3. Eva Mahayani Nst, SST, M.Kes, selaku Ketua Program Studi D III Kebidanan Medan Poltekkes Kemenkes RI Medan, selaku Dosen pembimbing utama dan selaku Dosen ketua penguji yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
4. Zuraidah,S.SiT, M.Kes, selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah membimbing saya selama tiga tahun di Poltekkes Kemenkes RI Medan dan selaku Dosen penguji utama yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Maida Pardosi SKM, M.Kes, selaku Dosen pembimbing pendamping dan selaku Dosen anggota penguji yang telah memberikan waktunya untuk menguji penulis dan mengarahkan penulis untuk melanjutkan Laporan Tugas Akhir ini.

6. Bidan Sartika Manurung, yang telah membimbing penulis dan memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di PMB Sartika Manurung.
7. Ny.S dan keluarga responden, yang berkenan menjadi klien dalam memberikan asuhan kebidanan yang saya berikan.
8. Teristimewa kepada kedua orang tua saya yang sangat luar biasa yaitu Mama Dahlia Pasaribu dan Bapak Marnalom Samosir serta kakak saya Eveline Samosir dan adik saya Boy Samosir yang selalu memberikan semangat, doa dan dukungan baik materi mau pun moral sehingga saya dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
9. Untuk teman-teman satu bimbingan dan teman lainnya yang memberi dukungan sehingga saya dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.

Akhir kata penulis mengucapkan terimakasih kepada semua pihak yang telah membantu terselesaikannya lapotan ini. begitu pula penulis mengucapkan maaf jika terdapat kata-kata yang kurang berkenan dalam penulisan ini, sehingga penulis sangat mengharapkan kritik dan sarannya..

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

Medan, 2023

Gracya Valencya Samosir
NIM.P07524120058

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	ii
RINGKASAN	iv
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
DAFTAR SINGKATAN.....	xii
BAB I.....	1
PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	3
1.3 Tujuan Penyusunan LTA.....	3
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Sasaran, Tempat, dan Waktu Asuhan Kebidanan	4
1.5 Manfaat.....	5
1.5.1 Manfaat Teoritis	5
1.5.2 Manfaat Praktis	5
BAB II	6
TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Kehamilan	6
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	6
2.1.2 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	14
A. Data Subjektif.....	18
B. Data Objektif.....	19
C. Identifikasi Diagnosa dan Masalah	22
D. Perencanaan.....	22
E. Pelaksanaan	23
F. Evaluasi	23
2.2 Persalinan	23

2.2.1.	Konsep Dasar Persalinan.....	23
2.2.2	Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	32
2.3	Masa Nifas.....	41
2.3.1	Konsep Dasar Masa Nifas.....	41
2.3.2	Asuhan Kebidanan Masa Nifas.....	49
2.4	Bayi Baru Lahir	51
2.4.1	Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	51
2.4.2	Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	53
2.5	Keluarga Berencana.....	57
2.5.1	Konsep Dasar Keluarga Berencana (KB)	57
2.5.2	Asuhan Kebidana Pada Keluarga Berencana (KB).....	59
2.6	Asuhan Kebidanan dalam Masa Pandemi Covid-19	61
BAB III.....		69
PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....		69
3.1	Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	69
3.2	Asuhan Kebidanan Persalinan.....	81
3.3	Asuhan Kebidanan Nifas.....	92
3.4	Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	100
3.5	Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	106
BAB IV		110
PEMBAHASAN		110
4.1	Kehamilan	110
4.2	Persalinan	111
4.3	Nifas	116
4.4	Bayi Baru Lahir	118
4.5	Keluarga Berencana.....	119
BAB V.....		121
KESIMPULAN DAN SARAN		121
5.1	Kesimpulan.....	121
5.2	Saran	122
DAFTAR PUSTAKA.....		123

DAFTAR TABEL

Halaman :

Tabel 2.1 Ukuran Fundus Uteri Sesuai Usia Kehamilan.....	16
Tabel 2.2 Imunisasi TT Pada Ibu Hamil.....	17
Tabel 2.3 TFU dan Berat Uterus Menurut Masa involusi.....	45
Tabel 2.4 Pola Istirahat Sesuai Usia Bayi.....	60
Tabel 2.5 Nilai APGAR.....	63
Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan yang lalu.....	80
Tabel 3.2 Pemantauan Kala I Fase Aktif di Partograf.....	92
Tabel 3.3 Pemantauan 2 jam postpartum.....	96

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat permohonan izin melakukan praktik asuhan kebidanan

Lampiran 2 Surat balasan klinik

Lampiran 3 Lembar permintaan menjadi subjek LTA

Lampiran 4 Informed consent menjadi subjek LTA

Lampiran 5 Ethical clearance

Lampiran 6 Lembar partograf

Lampiran 7 Bukti persetujuan perbaikan LTA

Lampiran 8 Kartu bimbingan LTA

Lampiran 9 Lembar pengesahan proposal LTA

Lampiran 10 Kartu peserta KB pasien LTA

Lampiran 11 Daftar riwayat hidup penulis

DAFTAR SINGKATAN

AKB	:Angka Kematian Bayi
AKI	:Angka Kematian Ibu
AKDR	:Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
ASI	:Air Susu Ibu
BAB	:Buang air Besar
BAK	:Buang Air Kecil
BB	:Berat Badan
BBLR	:Bayi Berat Lahir Rendah
BPM	:Bidan Praktik Mandiri
DTT	:Desinfeksi Tingkat Tinggi
HB	: <i>Haemoglobin</i>
HCG	: <i>Human Chrionicgonadotropin</i>
HPHT	:Haid Pertama Haid Terakhir
IMD	:Insiasi Menyusui Dini
IMT	:Indeks Masa Tubuh
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KB	:Keluarga Berencana
KH	:Kelahiran Hidup
KN	:Kunjungan Neonatal
LILA	:Lingkar Lengan Atas
MAL	:Metode Amenorea Laktasi
MKJP	:Metode Kontrasepsi jangka Panjang
ODP	:Orang Dalam Pantauan
PAP	:Pintu Atas Panggul
PDP	:Pasien Dalam Pengawasan
PMS	:Penyakit Menular Seksual
PUS	:Pasangan UsiaSubur

RR	: <i>Respiration Rate</i>
SAR	:Segmen Atas Rahim
TFU	:Tinggi Fundus Uteri
TBJ	:Tafsiran Berat Janin
TD	:Tekanan Darah
TTD	:Tablet Tambah Darah
USG	:Ultrasonografi