

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY P MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK BIDAN ANDRI**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh:

RIBKA MANIK

P07524120075

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY P MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK BIDAN ANDRI**

LAPORAN TUGAS AKHIR

DIAJUKAN SEBAGAI SALAH SATU SYARAT MENYELESAIKAN PEN-DIDIKAN AHLI MADYA KEBIDANAN PADA PROGRAM STUDI D III KE-BIDANAN MEDAN POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN



Oleh:

RIBKA MANIK

P07524120075

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : RIBKA MANIK
NIM : P07524120075
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. P MASA KEHAMILAN SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BIDAN ANDRI TAHUN 2023

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DI SETUJUI
UNTUK DI PERTAHANKAN PADA UJIAN LAPORAN
TUGAS AKHIR TANGGAL, 12 JUNI 2023

Oleh

PEMBIMBING UTAMA



SARTINI BANGUN, S.Pd , M.Kes
NIP. 196012071986032001

PEMBIMBING PENDAMPING



SUKAISI, S.SiT., M.Biomed
NIP. 197603062001122004

MENGETAHUI,

KETUA JURUSAN KEBIDANAN



LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : RIBKA MANIK
NIM : P07524120075
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. P MASA
KEHAMILAN SAMPAI DENGAN MASA NIFAS
DAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BIDAN
ANDRI TAHUN 2023

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN
DIDEPAN TIM PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PADA TANGGAL 12 JUNI 2023

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua Penguji : Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes
NIP.196012071986032002

()

Penguji Utama : Alfrianne, SST, MKM
NIP.198511252009032006

()

Anggota Penguji : Sukaisi S.SiT, M.Biomed
NIP. 197603062001122004

()

MENGETAHUI ,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN

Arihta Sembiring, SST,M.Kes
NIP.197002131998032001



**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN DIII KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, 2023**

RIBKA MANIK

**Asuhan Kebidanan Pada Ny.P Masa Hamil Sampai Dengan MasaNifas Dan
Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Bidan Andri Tahun 2023**

XII+ 111 halaman + 6 Tabel + 13 Lampiran

ABSTRAK

Berdasarkan Data Profil Dinas Kesehatan Kabupaten/Kota Sumatera Utara Pada Tahun 2019 AKI Sebesar 59,16 Per 100.000 Kelahiran Hidup Dan AKB Pada Tahun 2019 Sebesar 2,9 Per 1000 Kelahiran Hidup.

Untuk memberikan asuhan kebidanan bersifat continuity of care mulai dari ibu hamil pada hamil 8 bulan, bersalin, nifas, neonatus, dan KB sesuai dengan asuhan keidanan dan manajemen kebidanan

Asuhan kebidanan yang berkelanjutan dan pendokumentasian dengan manajemen SOAP. Proses persalinan bayi lahir spontan berat badan bayi 3300gr, PB 50cm, *Apgar score* 9/10 dengan jenis kelamin laki – laki.

Asuhan pada BBL diberikan sesuai kebutuhan dan tidak ada di temukan adanya tanda bahaya maupun komplikasi pada bayi. Pada kunjungan terakhir pada masa nifas telah diinformasikan tentang penggunaan kontrasepsi, ibu memutuskan untuk memakai aseptor KB suntik Depo Provera.

Pada kasus ini Ny. P umur 22 tahun tidak ada kesenjangan antara teori dan praktek. Ibu dianjurkan mengkonsumsi makanan bergizi dan menjadi akseptor KB

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Pada Ny P G1P0A0, continuity of care

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

RIBKA MANIK

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. P - FROM PREGNANCY TO POSTPARTUM AND
FAMILY PLANNING SERVICES AT INDEPENDENT PRACTICE OF MIDWIFE
ANDRI, 2023**

XII+ 111 pages + 6 Tables + 12 Appendices

ABSTRACT

Based on the City Health Service Profile Data in North Sumatra in 2019 it is known that the MMR reached 59.16 per 100,000 live births and the IMR in 2019 was 2.9 per 1000 live births.

This research is to provide midwifery care in the form of continuity of care, starting from 8 months of pregnancy, childbirth, childbirth, neonates, and family planning, and carried out in accordance with midwifery care and management.

This ongoing midwifery care is documented in SOAP format. Baby boy was born spontaneously, weight 3300gr, length 50cm, Apgar score is 9/10.

Newborn care was adjusted according to needs and no signs of danger or complications were found in the baby. At the last visit, during the postpartum period, the mother was informed about the use of contraception and decided to become a Depo Provera injecting acceptor.

In the care for Mrs. P, 22 years old, found no gap between theory and practice. Mothers are encouraged to consume nutritious food.

Keywords: Midwifery Care for Mrs. P, GIP0A0, continuity of care



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul Laporan Tugas Akhir yang Bejudul bisa dinarasikan “Asuhan Kebidanan pada Ny.P Masa Hamil sampai dengan Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Bidan Andri Tahun 2023”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan RI Medan.

Dalam penyusunan Laporan ini penulis mendapat masukan dari berbagai pihak terutama dari dosen pembimbing 1, dosen pembimbing 2, dan juga dari pihak keluarga pasien untuk itu saya ucapkan terimakasih khususnya kepada dosen pembimbing 1, dan dosen pembimbing 2 yang sudah banyak memberikan bimbingan dan masukan sehingga proposal ini selesai tepat pada waktunya kiranya jasa baik penulis yang telah terima dapat diberikan berkat kemurahan dari Tuhan yang Maha Esa. Dan pada kesempatan kali ini penulis tidak lupa mengucapkan banyak terima kasih kepada:

1. Ibu RR Sri Airini Winarti Rinawati, SKM., M.Kep selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Ibu Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Ibu Eva Mahayani, SST., M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Ibu Betty Mangkuji, SST.,M.Keb selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan kepada penulis selama pendidikan.
5. Ibu Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes selaku Dosen Pembimbing I yang telah membimbing, memberi saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Ibu Sukaisi, S.SiT., M.Biomed selaku Dosen Pembimbing II yang telah membimbing, memberi saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

7. Ibu Alfianne, SST., M.Kes selaku Pengudi yang telah memberikan saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
8. Teristimewa untuk Ayah tercinta Benhard Hutahaean dan Mama tercinta Tiaruli Lumban Tobing, yang selalu menjadi inspirasi dan motivasi penulis, yang telah membimbing, memberikan doa, dukungan moral dan material selama penulis menyelesaikan pendidikan. Untuk kedua saudara terkasih saya Anneke Felicia Manik, Yabes Hutahaean.
9. Ucapan Terimakasih kepada teman – teman sekamar , teman asrama lainnya dan teman seangkatan yang sudah memberikan support serta membantu penulis dalam pengerjaan laporan tugas akhir ini.
10. Terimakasih kepada responden dan keluarga atas kerjasamanya yang baik.

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, 12 Juni 2023
Penulis

DAFTAR ISI

| | |
|---|-------------|
| KATA PENGANTAR..... | i |
| DAFTAR ISI..... | iii |
| DAFTAR SINGKATAN..... | vii |
| DAFTAR TABEL | viii |
| BAB I PENDAHULUAN..... | 1 |
| 1.1 Latar Belakang | 1 |
| 1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan | 2 |
| 1.3 Tujuan Penyusunan LTA..... | 3 |
| 1.3.1 Tujuan Umum | 3 |
| 1.3.2 Tujuan Khusus..... | 3 |
| 1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan | 3 |
| 1.4.1 Sasaran..... | 4 |
| 1.4.2 Tempat..... | 4 |
| 1.4.3 Waktu..... | 4 |
| 1.5 Manfaat | 4 |
| 1.5.1 Manfaat Teoritis..... | 4 |
| 1.5.2 Manfaat Praktis | 4 |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA | 6 |
| 2.1 Kehamilan | 6 |
| 2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan | 6 |
| 2.1.2 Asuhan Kehamilan..... | 16 |
| 2.2 Persalinan | 20 |
| 2.2.1 Konsep Dasar Persalinan | 20 |
| 2.2.2 Asuhan Kebidanan dalam Persalinan | 24 |
| 2.3 Nifas..... | 32 |
| 2.3.1 Konsep Dasar Nifas..... | 32 |
| 2.4 Bayi Baru Lahir | 39 |
| 2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir | 39 |
| 2.4.2 Asuhan Pada Bayi Baru Lahir | 43 |
| 2.5 Keluarga Berencana | 47 |
| 2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana | 47 |
| 2.5.2 Asuhan Keluarga Berencana | 50 |
| BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN | 52 |
| 3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil | 52 |
| 3.1.1 Kunjungan Ibu Hamil Pertama..... | 52 |
| 3.1.2 Catatan Perkembangan Kunjungan II | 59 |
| 3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin | 62 |
| 3.2.1 Data Perkembangan Kala II..... | 66 |
| 3.2.2 Data Perkembangan Pada Kala III..... | 68 |
| 3.2.3 Data Perkembangan Kala IV | 69 |
| 3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas..... | 71 |
| 3.3.1 Data Perkembangan Masa Nifas 6 hari | 74 |
| 3.3.2 Data Perkembangan Masa Nifas 2 Minggu Post Partum | 75 |
| 3.4. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir | 78 |
| 3.4.1 Data Perkembangan Bayi Baru Lahir 6 Hari | 80 |
| 3.4.2 Data Perkembangan Bayi Baru Lahir 28 Hari | 81 |
| 3.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana..... | 83 |

| | |
|---|------------|
| BAB IV PEMBAHASAN | 85 |
| A. Asuhan Kebidanan Kehamilan | 85 |
| B. Asuhan Kebidanan Persalinan..... | 86 |
| C. Asuhan Kebidanan Nifas | 88 |
| D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir..... | 90 |
| E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana..... | 90 |
| BAB V PENUTUP..... | 92 |
| A. Kesimpulan | 92 |
| B. Saran | 92 |
| DAFTAR PUSTAKA..... | 94 |
| LAMPIRAN..... | 96 |
| DAFTAR RIWAYAT HIDUP | 110 |

DAFTAR SINGKATAN

| | |
|-----------|---|
| AKABA | : Angka Kematian Balita |
| AKB | : Angka Kematian Bayi |
| AKDR | : Alat Kontrasepsi Dalam Rahim |
| AKI | : Angka Kematian Ibu |
| AKN | : kematian neonatus |
| ASI | : Air Susu Ibu |
| BBL | : Bayi Baru Lahir |
| BBLR | : Berat Bayi Lahir Rendah |
| DJJ | : Denyut Jantung Janin |
| HCG | : <i>Human Chorionic Gonadotropin</i> |
| HPHT | : hari pertama haid terakhir |
| IMD | : Inisiasi Menyusui Dini |
| IUD | : <i>Intra Uterin Device</i> |
| KB | : Keluarga Berencana |
| KEK | : kurang energi kronis |
| KH | : Kelahiran Hidup |
| KIA | : Kesehatan Ibu dan Anak |
| KPD | : Ketuban Pecah Dini |
| LiLA | : Lingkar Lengan Atas |
| MOP | : <i>Media Operatif Pria</i> |
| MOW | : <i>Media Operatif Wanita</i> |
| MoU | : <i>Memorandum of Understanding</i> |
| PMS | : Penyakit Menular Seksual |
| PUS | : Pasangan Usia Subur |
| P4K | : Program Perencanaan Persalinan, dan Pencegahan Komplikasi |
| RisKesDas | : <i>Riset Kesehatan Dasar</i> |
| RenStra | : Rencana Strategi |
| SDKI | : <i>Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia</i> |
| SDGs | : <i>Sustainable Development Goals</i> |
| SpOg | : Dokter Spesialis Kandungan |
| SOAP | : Subjektif, Objektif, Assement, dan Planing |
| TT | : Tetanus Toksoid |
| TTP | : Tapsiran Tanggal Persalinan |
| WHO | : <i>World Health Organization</i> |

DAFTAR TABEL

| | |
|--|----|
| Tabel 2.1 Penambahan Berat Badan Total..... | 18 |
| Tabel 2.2 Ukuran Fundus Uteri..... | 19 |
| Tabel 2.3 Pemberian Imunisasi Tetanus..... | 20 |
| Tabel 2.4 Nilai Skor APGAR..... | 46 |
| Tabel 2.5 Imunisasi Pada Bayi..... | 47 |
| Tabel 2.6 Riwayat kehamilan, Persalinan, Nifas Lalu..... | 55 |