

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.RA MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK PRATAMA CITRA
TAHUN 2024**



Oleh:

JASTISS SIMANJUNTAK

NIM. P07524121072

**KEMENKES POLTEKKES MEDAN
PRODI DIII KEBIDANAN MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN
TAHUN 2024**

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.RA MASA HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA CITRA TAHUN 2024

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



Oleh:

JASTISS SIMANJUNTAK

NIM.P07524121072

**KEMENKES POLTEKKES MEDAN
PRODI DIII KEBIDANAN MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN
TAHUN 2024**

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : JASTISS SIMANJUNTAK

NIM : P07524121072

JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.RA MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA CITRA TAHUN 2024

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR 2024

Oleh:

Pembimbing Utama


(Nilda Yulita Siregar, SST, M.Kes)
NIP.199011222018012001

Pembimbing Pendamping


(Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes)
NIP.196012071986032002

Ketua Jurusan Kebidanan

Politeknik Kemenkes Medan *



(Arihta Br. Sembiring, SST, M.Kes)
NIP. 197502131998032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : JASTISS SIMANJUNTAK
NIM : P07524121072
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.RA MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA CITRA TAHUN 2024

**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DIDEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI 2024**

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua Penguji	:Nilda Yulita Siregar, SST, M.Kes () NIP.199011222018012001
Anggota I / Penguji Utama	:Arihta Br. Sembiring, SST, M.Kes () NIP. 197002131998032001
Anggota II	:Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes () NIP. 196012071986032002



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

**JASTIIS SIMANJUNTAK
NIM: P07524121072**

Asuhan kebidanan pada Ny. RA G3P2A0 masa kehamilan dengan pelayanan keluarga berencana di Klinik Pratama Citra 2024.

ABSTRAK

Latar Belakang Angka Kematian Ibu (AKI) menurut WHO 395.000 per 100.000 KH (2021). Di Indonesia 390.000 per KH capaian target RPJMN (Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional). Dalam pembangunan kesehatan tahun 2021 AKI menjadi 183 per 100.000 untuk mencapai target tersebut diharapkan agar semua kehamilan dan persalinan di tenaga kesehatan dengan mengikuti asuhan secara berkesinambungan.

Metode penyusunan LTA memberikan asuhan kebidanan secara *Continuity Of Care* pada ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus dan aseptor KB Teknik metode dalam penyusunan LTA dengan menggunakan pencatatan dan pendokumentasian SOAP

Hasil yang diperoleh melalui asuhan kebidanan yang dilakukan secara *Continuity Of Care* kepada Ny. RA yang dimulai dari kehamilan trimester III tidak ada penyulitan atau komplikasi, dengan dilakukannya pemeriksaan ANC dengan standart pelayanan 10T sebanyak 4kali, bayi lahir spontan pukul 10..30 wib jenis kelamin perempuan segera menangis, dilakukan IMD. BB 3000 gr PB 49 cm diberi Vit K, HB 0, pemberian ASI baik. Memberikan dukungan pemberian ASI selama 6 bulan.

Kesimpulan Selama memberi asuhan kepada ibu mulai dari kehamilan, bersalin, nifas bayi baru lahir, sampai aseptor KB mengikuti semua anjuran yang diberikan dan ibu dapat di ajak bekerja sama

Kata Kunci : Asuhan kebidanan Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, KB, COC (*Countinuity of care*)

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

**JASTISS SIMANJUNTAK
P07524121072**

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. RA G3P2A0 DURING PREGNANCY WITH FAMILY
PLANNING SERVICES AT THE CITRA PRIMARY CLINIC 2024.**

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Background : The Maternal Mortality Rate (MMR) according to WHO was 395,000 per 100,000 lives births (2021). In Indonesia 390,000 per lives births is the target achievement of the RPJMN (National Medium-Term Development Plan). In the development of health in 2021, the MMR will be 183 per 100,000 to achieve this target, it is hoped that all pregnancies and deliveries in health workers will follow continuous care.

Method : The final project report preparation method provides midwifery care in a continuity of Care manner for pregnant women, giving birth, postpartum, neonates and family planning acceptors. The method technique in preparing the final project report using SOAP recording and documentation. The results obtained through midwifery care carried out in a continuity of care manner to Mrs. RA starting from the third trimester of pregnancy, there were no complications, with ANC examinations with 10T service standards 4 times, the baby was born spontaneously at 10.30 WIB, the female gender immediately cried, and the early initiation of breastfeeding was carried out. BW 3000 gr, Height of 49 cm was given Vit K, HB 0, breastfeeding was good. Providing support of breastfeeding for 6 months.

Conclusion : During providing care to mothers starting from pregnancy, childbirth, postpartum newborns, to family planning acceptors follow all the recommendations given and mothers can be invited to cooperate

Keywords: Midwifery care Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Newborn, Family Planning, COC
(Continuity of care)



KATA PENGANTAR

Puji Syukur Kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas berkat kasih dan karunia-Nya sehingga dapat terselesainya Laporan Tugas Akhir ini yang berjudul Asuhan Kebidanan pada Ny.RA masa hamil sampai pelayanan keluarga berencana sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan D-III Kebidanan.

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

1. R.R Sri Arini Winarti,S.Kep,Ns,M.Kep selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
2. Aritha Sembiring,SST,M.Kes selaku Ketua Program Studi Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhirini.
3. Nilda Yulita Siregar,SST, M.Kes selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
4. LusianaGultom, SST M.Kes selaku pembimbing Akademik yang telah membimbing penulis selama 1 Tahun di Pendidikan.
5. Sartini bangun,Spd,M.Kes selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Proposal TugasAkhir ini dapat terselesaikan.
6. Kepada ibu bidan Nurlela Juniarti S.Keb,Bd yang telah memberikan tempat waktu untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di klinik pratama citra
7. Ny.RA dan keluarga atas kerjasamanya yang baik.
8. Orang tua tercinta ibu Sinur Manurung dan bapak Manogar Simanjuntak yang telah menjadi penyemangat dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini
9. Kepada abang saya Febrianto Simanjuntak, Aseng Simanjuntak, dan adik saya Tiara Simanjuntak yang selalu member dukungan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini

10. Teman satu kontrakan saya Rusma siregar, liris Elisabeth Br. Manullang, Nora Gultom, Insani Marcahaya Tamba yang selalu memberi dukungan kepada saya dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini

Medan, 2024

Penulis

JastissSimanjuntak

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iii
ABSTRAK.....	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
DAFTAR SINGKATAN	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Masalah	3
1.3 Tujuan Penyusunan LTA.....	3
1. Tujuan Umum.....	3
2. Tujuan Khusus.....	3
1.4 Sasaran, Tempat, Dan Waktu	4
1. Sasaran.....	4
2. Tempat.....	4
3. Waktu	4
1.5 Manfaat.....	4
1. Manfaat Teoritis	4
2. Manfaat Praktis.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
2.1 Kehamilan	5
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	5
a. Pengertian Kehamilan.....	5
b. Fisiologi Kehamilan	5
2.1.2 Asuhan Kebidanan Dalam Kehamilan	11
2.2 Persalinan	16
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan.....	16
a. Pengertian Persalinan.....	16

b. Fisiologi Persalinan	16
2.2.2 Asuhan Kebidanan Dalam Persalinan	21
2.3 Nifas	29
2.3.1 Konsep Dasar Dalam Masa Nifas	29
a. Pegertian Nifas	29
b. Fisiologi Nifas	29
2.3.2 Asuhan Kebidanan Dalam Masa Nifas.....	39
2.4 Bayi Baru Lahir	37
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	37
a. Pengertian Bayi Baru Lahir	37
b. Fisiologi Bayi Baru Lahir.....	37
2.4.2 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	37
2.5 Keluarga Berencana.....	39
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	39
a. Pengertian Keluarga Berencana.....	39
b. Fisiologi Keluarga Berencana	39
2.5.2 Asuhan Pada Keluarga Berencana.....	43
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	47
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	47
3.2 Asuhan Kebidanan Bersalin	56
3.1 Asuhan Kebidanan Nifas	62
3.2 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	66
3.3 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	69
BAB IV PEMBAHASAN.....	71
4.1 Kehamilan	71
4.2 Persalinan	72
4.3 Nifas	74
4.4 Bayi Baru Lahir	75
4.5 Keluarga Berencana.....	76
BAB V PENUTUP	78
5.1 Kesimpulan.....	78
5.2 Saran.....	78
DAFTAR PUSTAKA	79

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tafsiran kasar pembesaran uterus pada perubahan tinggi fundus	6
Tabel 2.2 Kunjungan ANC.....	13
Tabel 2.3 Lama persalinan	20
Tabel 2.4 TFU pada proses involusi.....	24
Tabel 2.5 Kunjungan masa nifas	36
Tabel 2.6 APGAR SCORE	38

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Ijin Praktik Klinik
- Lampiran 2 Surat Balasan Klinik
- Lampiran 3 Lembar Persetujuan Menjadi Subyek
- Lampiran 4 Infomed Consent
- Lampiran 5 Etical Clearance
- Lampiran 6 Patografi
- Lampiran 7 Dokumentasi Hasil USG
- Lampiran 8 Kartu Bimbingan LTA
- Lampiran 9 Lembar Persetujuan Perbaikan LTA
- Lampiran 10 Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

IMD	: Inisiasi menyusui dini
LILA	: Lingkar lengan atas
DJJ	: Denyut jantung janin
HB	: Hemoglobin
TT	: <i>Tetanus toxoid</i>
DTT	: Desinfeksi tingkat tinggi
TFU	: Tinggi fundus uteri
APN	: Asuhan persalinan normal
KB	: Keluarga berencana
ANC	: <i>Antenatal care</i>
BBLR	: Berat bayi lahir rendah
PUS	: Pasangan usia subur
AKI	: Angka kematian ibu
AKB	: Angka kematian bayi
PAP	: Pintu atas panggul