

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. E MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB LIDYA GINTING
TAHUN 2024**



OLEH :

RUTH HASIAN MARGARETH

NIM. P07524121091

**KEMENKES POLTEKKES MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN
TAHUN 2024**

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. E MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB LIDYA GINTING
TAHUN 2024

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



OLEH :

RUTH HASIAN MARGARETH
NIM. P07524121091

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : RUTH HASIAN MARGARETH
NIM : P07524121091
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. E PADA MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PMB LIDYA GINTING
TAHUN 2024

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

Oleh :

Pembimbing Utama



Dr. Irma Linda S.Si.T, M.Kes
NIP. 19750315996032001

Pembimbing Pendamping



Maida Pardosi, SKM, M. Kes
NIP. 196312191986032002

Ketua Jurusan Kebidanan

Kesmenkes Poltekkes Medan



(Aritha B. Sembiring, SST, M. Kes)

NIP. 1970021319989032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : RUTH HASIAN MARGARETH
NIM : P07524121091
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. E PADA MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PMB LIDYA GINTING
TAHUN 2024

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DI PERTAHANKAN DI
DEPAN TIM PENGUJI SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES MEDAN

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

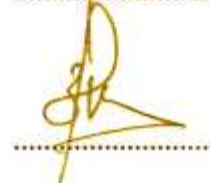
Ketua Penguji : (Dr. Irma Linda, S.Si.T, M.Kes)
NIP. 19750315996032001



Penguji Utama : (Alfrianne, SST, MKM)
NIP. 198511252009032006



Anggota Penguji : (Maida Pardosi, SKM, M. Kes)
NIP. 196312191986032002



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Laporan Asuhan Kebidanan Pada Ny E Masa Hamil sampai Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di PMB Lidya Ginting tahun 2024”, 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. Sri Arini Winarti Rinawati, SKM, M.Kep selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. 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. Rasmina Anggi Permata Sari Sidabutar, SST, M.K.M selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan kepada penulis selama pendidikan.
5. Dr. Irmalinda, SST, M.Kes selaku Dosen Pembimbing Utama yang telah membimbing, memberi saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Alfrianne, SST, MKM selaku Dosen Penguji Utama yang telah membimbing, memberi saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

7. Maida Pardosi, SKM, M.Kes selaku Pembimbing Pendamping yang telah memberikan saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
8. Ibu klinik Lidya Ginting, S.keb, Bd dan seluruh keluarga atas kerjasama yang baik dan memberi dukungan kepada penulis.
9. Sembah sujud Ananda yang tak terhingga kepada kedua orang tua penulis, Ayahanda dan Ibunda yang telah membimbing dan mengasuh penulis dengan penuh kasih sayang, terimakasih telah menjadi penyemangat dan motivasi penulis, dan memberikan semangat, doa, dukungan moril maupun materil sehingga penulis dapat menyelesaikan LTA ini.
10. Terimakasih buat teman baik Penulis terimakasih atas dukungan dan motivasinya selama ini
11. Terimakasih buat teman D-III stambuk 2021 dan teman seperdopingan yang sama-sama berjuang mengerjakan laporan ini.

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, Maret 2024

Ruth Hasian Margareth

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

**RUTH HASIAN MARGARETH
NIM : P07524121091**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. E MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB
LIDYA GINTING TAHUN 202**

XII + 111 HALAMAN + 8 TABEL

ABSTRAK

Asuhan kebidanan berkelanjutan atau *continuity of care* yaitu pemberian asuhan kebidanan sejak kehamilan, bersalin, nifas, neonates hingga memutuskan menggunakan KB ini bertujuan sebagai Upaya untuk membantu memantau dan mendeteksi adanya kemungkinan timbulnya komplikasi yang menyertai ibu dan bayi dari masa kehamilan sampai ibu menggunakan KB. Adapun tujuan dari penyusunan Laporan Tingkat Akhir ini untuk memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan dan melakukan dokumentasi SOAP pada ibu hamil, bersalin, masa nifas dan KB dengan menggunakan manajemen kebidanan.

Laporan Tugas Akhir (LTA) bersifat *continuity of care* dalam bentuk asuhan kebidanan kepada ibu dan bayi mulai saat kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan untuk mencapai hal tersebut penulis memilih PMB Lidya Ginting yang telah memiliki *Memorandum of Understanding* (MOU) dengan Institusi Pendidikan D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan sebagai lahan praktik.

Pada Masa Kehamilan Ny. E Trimester III, Asuhan kehamilan dilakukan sebanyak 2 kali. Asuhan Persalinan Ny. E berjalan normal, Bayi lahir bugar. Kala I sampai dengan Kala IV berlangsung secara normal. Asuhan masa nifas dilakukan sebanyak 4 kali kunjungan, serta 3 kali kunjungan neonates, Ny. E berencana akan KB suntik 3 bulan. Pada kasus Ny. E dimulai dari masa hamil, bersalin, nifas dan neonates.

Tiga kali standart pelayanan 10T dimulai dari usia kehamilan 27-30 minggu. Ny. E melahirkan pada usia kehamilan 35-36 minggu, dengan persalinan biasa dari kala 1 hingga kala IV adalah 6 jam. Bayi lahir tanpa direncanakan pada pukul 05.40 WIB dengan BB 2600 gram dan PB 48 cm. Pemberian IMD, ASI, salep mata, vitamin K, dan HB0 telah dilakukan. Masa nifas dan involusi implantasi berjalan normal, tidak ada kelainan atau komplikasi yang terjadi, dan ibu berencana ingin suntik KB 3 bulan. Baik ibu maupun bayi tidak mengalami masalah selama proses perawatan kebidanan. Sangat diharapkan bahwa ibu memberikan ASI.

Kata Kunci : Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, Keluarga Berencana

Daftar Pustaka : 13 (2016-2022)

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

**RUTH HASIAN MARGARETH
P07524121091**

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. E DURING PREGNANCY TO POSTPARTUM
PERIOD AND FAMILY PLANNING SERVICES AT LIDYA GINTING MIDWIFERY
CLINIC IN 2024**

XII + 124 PAGES + 8 TABLES + 6 ATTACHMENTS

SUMMARY OF MIDWIFERY REPORT

Continuous midwifery care or continuity of care, namely the provision of midwifery care from pregnancy, childbirth, postpartum, and neonates until deciding to use this family planning, aims to help monitor and detect the possibility of complications that accompany the mother and baby from pregnancy until the mother uses family planning. The purpose of compiling this Final Level Report is to provide continuous midwifery care and to document SOAP for pregnant women, childbirth, the postpartum period, and family planning using midwifery management.

The Final Project Report is about continuity of care in the form of midwifery care for mothers and babies starting from pregnancy, childbirth, postpartum, newborns, and family planning using a midwifery management approach to achieve this, the author chose Lidya Ginting Midwifery Clinic which already has a Memorandum of Understanding (MOU) with the Midwifery Education Institution, Medan Health Polytechnic as a place of practice.

During Mrs. E's Pregnancy Trimester III, pregnancy care was carried out 2 times. Mrs. E's delivery care went normally, the baby was born healthy. Stage I to Stage IV went normally. The postpartum care was carried out 4 times, as well as 3 neonatal visits, Mrs. E planned to have a 3-month injection of birth control. In Mrs. E's case, it started from pregnancy, childbirth, postpartum, and neonates.

Three times the 10T service standard started from 27-30 weeks of pregnancy. Mrs. E gave birth at 35-36 weeks of pregnancy, with normal labor from stage I to stage IV being 6 hours. The baby was born unplanned at 05.40 WIB with a weight of 2600 grams and a height of 48 cm. Early initiation of breastfeeding, breast milk, eye ointment, vitamin K, and HB0 have been given. The postpartum period and implantation involution were normal, there were no abnormalities or complications, and the mother planned to have a 3-month birth control injection. Neither the mother nor the baby experienced any problems during the obstetric care process. It is highly recommended that the mother breastfeeds.

Keywords : Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Newborn, Family Planning
References : 13 (2016-2022)



DAFTAR ISI

	Halaman
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR	iv
ABTRAK.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH.....	xiii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan Kebidanan.....	3
1.3 Tujuan penyusunan LTA	3
1.3.1 Tujuan Umum.....	3
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan.....	4
1.4.1 Sasaran	4
1.4.2 Tempat	4
1.4.3 Waktu Asuhan Kebidanan.....	5
1.5 Manfaat Penulisan LTA	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Kehamilan.....	7
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	7
2.1.2 Asuhan Kebidanan Kehamilan	22
2.2 Persalinan.....	26
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	26
2.2.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	38
2.3 Nifas.....	50
2.3.1 Konsep Dasar Nifas	50
2.3.2 Asuhan Pada Masa Nifas	56

2.4	Bayi Baru Lahir	58
2.4.1	Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	58
2.4.2	Asuhan pada Bayi Baru Lahir	62
2.5	Keluarga Berencana.....	64
2.5.1	Konsep Dasar Keluarga Berencana	64
BAB 3 PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN		71
3.1	Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil.....	71
3.1.1	Catatan Perkembangan (Kunjungan I)	71
3.1.2	Catatan Perkembangan (Kunjungan II)	78
3.2	Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin	81
3.2.1	Data Perkembangan Kala I.....	83
3.2.2	Data Perkembangan Kala II.....	85
3.2.3	Data Perkembangan Kala III	87
3.2.4	Data Perkembangan Kala IV	89
3.3	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.....	92
3.3.1	Data Perkembangan 6 jam Postpartum (KF1).....	92
3.3.2	Data Perkembangan 6 hari Postpartum (KF2).....	94
3.3.3	Data Perkembangan 2 minggu Postpartum (KF3).....	95
3.4	Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	97
3.4.1	Data Perkembangan 6 jam Neonatus	97
3.4.2	Data Perkembangan 6 hari Neonatus.....	99
3.4.3	Data Perkembangan 28 hari Neonatus.....	100
3.5	Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	101
3.5.1	Data Perkembangan Keluarga Berencana	101
BAB 4 PEMBAHASAN		104
4.1	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	104
4.2	Asuhan Kebidanan Persalinan	105
4.3	Asuhan Kebidanan Nifas	107
4.4	Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	108
4.5	Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	108

BAB 5 PENUTUP.....	109
5.1 Kesimpulan.....	109
5.2 Saran	110
DAFTAR PUSTAKA.....	111
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Jadwal laporan tugas akhir	5
Tabel 2.1 Perubahan TFU dan pembesaran uterus berdasarkan usia kehamilan.....	24
Tabel 2.2 Jadwal pemberian imunisasi toksoid tetanus pada wanita usia subur	25
Tabel 2.3 Tinggi fundus uteri dan berat uterus menurut masa involusi	50
Tabel 2.4 Perubahan lochea berdasarkan waktu dan warna	51
Tabel 2.5 Asuhan masa nifas	57
Tabel 2.6 Nilai apgar	60
Tabel 2.7 Keuntungan dan kekurangan alat kontrasepsi	67

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Ijin Klinik

Lampiran 2 Surat Balasan Ijin Praktik Klinik

Lampiran 3 Informed Consent Menjadi Subjek Laporan Tugas Akhir

Lampiran 4 Ethical Clearance

Lampiran 5 Foto USG

Lampiran 6 Patograf

Lampiran 7 Kartu Bimbingan LTA

Lampiran 8 Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKN	: Angka Kematian Neonatal
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Besar
BB	: Berat Badan
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
COC	: <i>Continuty Of Care</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
HB	: Hemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IUD	: <i>Intra Urine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KF	: Kunjungan Nifas
KN	: Kunjungan Neonatal
KH	: Kelahiran Hidup
KU	: Keadaan Umum
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
PTT	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
PUKA	: Punggung Kanan
PUKI	: Punggung Kiri
PUS	: Pasangan Usia Subur
PAP	: Pintu Atas Panggul
RR	: <i>Respiration Rate</i>

SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
SPM	: Standart Pelayanan Minimal
SUPAS	: SurveyPenduduk Antar Sensus
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultrasonografi
WHO	: World Health Organization