

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDNAN PADA NY.B MASA HAMIL SAMPAI**

**DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA**

**DI KLINIK PRATAMA KASIH BUNDA**



**Oleh:**

**PRIMA CAHAYA LUBIS**

**NIM. P07524121035**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**

**POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN**

**JURUSAN KEBIDANAN**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN MEDAN**

**TAHUN 2024**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**  
**LAPORAN ASUHAN KEBIDANAN**  
**PADA NY. MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS**  
**DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA**  
**DI” KLINIK PRATAMA KASIH BUNDA”**

Disusun sebagai satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan  
pada program Studi D.III Kebidanan Medan  
Poltekkes Kemenkes RI Medan



**Oleh:**

**PRIMA CAHAYA LUBIS**

**NIM. P07524121035**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN**  
**JURUSAN KEBIDANAN**  
**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN MEDAN**  
**TAHUN 2024**

## LEMBAR PERSETUJUAN

**Nama : Prima Cahaya Lubis**

**NIM : P07524121035**

**Judul : Asuhan Kebidanan pada ny.B Masa Hamil sampai dengan  
Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana**

**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DI SETUJUI UNTUK  
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR  
TANGGAL 05 NOVEMBER 2024.**

Oleh:

Pembimbing Utama

**ARIHTA Br SEMBIRING , SST, M.Kes  
NIP. 197002131998032001**

Pembimbing Pendamping

**ALFRIANNE, SST, MKM  
NIP. 19851125200903006**



## LEMBAR PENGESAHAN

Nama : PRIMA CAHAYA LUBIS  
NIM : P07524121035  
Judul : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.B MASA HAMIL  
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN  
KELUARGA BERENCANA

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN  
DI DEPAN TIM PENGUJI  
UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN MEDAN  
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN  
PADA TANGGAL 05 NOVEMBER 2024.

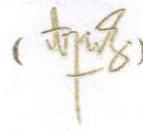
MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua Penguji : ARIHTA Br SEMBIRING,SST, M.Kes (  )  
NIP. 197002131998032001

Anggota I/Penguji Utama : Sartini Bangun,S.Pd,M.Kes (  )  
NIP. 196012071986032002

Anggota II : Alfrianne, SST, MKM (  )  
NIP. 19851125200903006



**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN**  
**PRODI DI-II KEBIDANAN MEDAN**  
**LAPORAN TUGAS AKHIR APRIL 2024**

**PRIMA CAHAYA LUBIS**

**NIM: P07524121035**

**Asuhan kebidanan pada Ny. B G1P0Ab0 masa kehamilan dengan pelayanan keluarga berencana di Klinik Pratama Kasih Bunda Sunggal 2024.**

**RINGKASAN ASUHAN KEBIDANAN**

Angka Kematian Ibu (AKI) di seluruh dunia menurut World Health Organization (WHO) tahun 2020 menjadi 295.000 kematian dengan penyebab kematian ibu adalah tekanan darah tinggi selama kehamilan (pre-eklampsia dan eklampsia), pendarahan, infeksi postpartum, dan aborsi yang tidak aman (WHO, 2021). Sedangkan di Indonesia data AKB yang dilaporkan Direktorat Kesehatan Keluarga pada tahun 2020 sebanyak 20.266 kasus penyebab kematian terbanyak adalah BBLR, asfiksia, infeksi, kelainan kongenital, dan tetanus neonatorum (Kemenkes RI, 2021)

Tujuan penyusunan LTA Untuk memberikan asuhan kebidanan secara *continuity of care* pada Ny.B berusia 25 tahun G1P0A0 pada Masa hamil, Bersalin, Bayi Baru Lahir, Nifas, Neonatus, dan KB dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan kemudian di simpan dalam bentuk pendokumentasian SOAP sesuai dengan standar asuhan kebidanan.

Asuhan kebidanan berkelanjutan *Continuity of care* kepada Ny.B pada masa kehamilan sampai menjadi Akseptor KB berjalan dengan normal. Upaya yang dilakukan guna meningkatkan mutu kesehatan ibu hamil adalah melaksanakan asuhan yang komprehensif atau *continuity of care* sehingga dapat menurunkan angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB).

Kata Kunci : *Continuity of care*, ANC (Antenatal Care), kehamilan, persalinan, BBL, Nifas, KB

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH  
ASSOCIATE DEGREE OF MIDWIFERY IN MEDAN  
FINAL PROJECT REPORT, APRIL 2024**

**PRIMA CAHAYA LUBIS  
P07524121035**

**Midwifery Care For Mrs. B G1P0Ab0 During Pregnancy With Family Planning Services At The Kasih Bunda Sunggal Primary Clinic 2024.**

**SUMMARY OF MIDWIFERY CARE**

North Sumatra in 2020 187 cases (62.50%/100 live births) Deli Serdang 2021 23/41,886 live births (2022). IMR 2020 2,350,000, Indonesia 20,266 (2020) causes of LBW, Asphyxia, congenital abnormalities, and tetanus (Ministry of Health 2021) North Sumatra 3,715 cases out of 299,198 Deli Serdang 40 cases, the high MMR and IMR need to be reduced one by each delivery assisted by health workers so that during pregnancy it needs to be followed up regularly until becoming a candidate for family acceptor.

Midwifery care in the continuity of care for Mrs. B is 25 years old during Pregnancy, Childbirth, Newborns, Postpartum, Neonates, and Family Planning using a midwifery management approach then stored in the form of SOAP documentation by midwifery care standards.

Continuous midwifery care Continuity of care to Mrs. B during pregnancy until she became a 3-Month family planning Acceptor. Efforts made to improve the quality of health of pregnant women are to implement comprehensive care or continuity of care so that it can reduce maternal mortality (MMR) and infant mortality (IMR).

Keywords : Continuity of care, ANC (Antenatal Care), pregnancy, childbirth, Newborn, Postpartum, Family Planning

References : 30 (2018 – 2022)



**VISI DAN MISI**  
**DIII KEBIDANAN MEDAN**

**VISI :**

Menghasilkan lulusan DIII Kebidanan yang siap berwirausaha dalam Asuhan Kebidanan dengan pendekatan pelayanan komplementer terintergrasi dengan kearifan lokal (herbal) di Tingkat Nasional dan Internasional pada Tahun 2024.

**MISI :**

Untuk mewujudkan visi tersebut dirumuskan misi yang akan dikerjakan sebagai berikut:

1. Menyelenggarakan pendidikan D-III Kebidanan yang memiliki daya saing di tingkat Nasional dan Internasional sesuai dengan perkembangan IPTEK.
2. Menerapkan hasil penelitian dalam asuhan kebidanan dengan pendekatan pelayanan komplementer terintergrasi dengan kearifan lokal (herbal)
3. Melaksanakan pengabdian masyarakat dengan prinsip pemberdaya bermitra dengan stake holder khususnya dalam Kewirausahaan dalam Asuhan Kebidanan dengan pendekatan pelayanan komplementar terintergrasi dengan kearifan lokal (herbal).
4. Menjalin kerjasama dengan pihak terkait untuk meningkatkan kualitas lulusan serta mampu berwirausaha dengan pendekatan pelayanan komplementar terintergrasi dengan kearifan lokal (herbal).

## 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. B Masa Hamil Sampai dengan Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di Rumah Bersalin Pratama Kasih Bunda Sunggal**“, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan RI Medan.

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

1. Dr. R.R. Sri Arini Winarti Rinawati, SKM., M.Kep selaku Diektur Poltekkes Kemenkes Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Arihta br Sembiring , SST, M.Kes, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun LTA ini.
3. Eva Mahayani Nst, SST, M.Kes, selaku ketua Program Studi DIII Kebidanan Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun LTA ini.
4. Arihta br Sembiring, SST, M.Kes, selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga tugas akhir ini dapat terselesaikan.
5. Alfrianne, SST, MKM, selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga LTA ini dapat terselesaikan.
6. Ibu Bdn. Ronilda Tambunan, S.Sit.M.Kes yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan LTA di Klinik Pratama Kasih Bunda.
7. Orang tua tercinta, Ayahanda Bambang Lubis dan Ibunda Tumiati, kakek Alm.Bakrie Lubis dan Nenek Mariana, beserta keluarga besar yang telah membimbing dan mengasuh penulis dengan penuh kasih sayang , terimakasih telah menjadi penyemangat dan motivasi penulis, dan memberikan semangat, doa, sehingga penulis dapat menyelesaikan LTA ini.

8. Rekan seangkatan stambuk 2021 dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam hal ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga karya tulis ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Medan , 2 April 2024

Prima Cahaya Lubis

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN PENGESAHAN .....</b>	<b>.iii</b>
<b>KATA PENGANTAR .....</b>	<b>.iv</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>.v</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>.vi</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>.vii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>.viii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>.ix</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>	<b>.x</b>
<b>BAB 1 PENDAHULUAN .....</b>	<b>.1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Identifikasi rung lingkup asuhan .....	3
C. Tujuan .....	3
D. Sasaran, tempat dan waktu asuhan kebidanan .....	4
E. Manfaat .....	5
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>.6</b>
A. Kehamilan .....	6
a. Konsep Dasar Kehamilan.....	6
b. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	6
B. Persalinan .....	22
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan.....	23
2.2.2 Asuha Kebidanan Persalinan.....	23
2.2.2.1 Tanda –Tanda Persalinan .....	23
2.2.2.2 Pemeriksaan Menjelang Persalinan .....	24
2.2.2.3 Tahapan Persalinan .....	25
2.2.2.4 Mekanisme Persalinan Normal .....	29
2.2.2.5 Asuhan Persalinan Normal .....	38
C. Nifas .....	47
2.3.1 Konsep Dasar Nifas.....	47
2.3.2 Asuhan Kebidanan Masa Nifas .....	47
D. Bayi Baru Lahir.....	56
2.4.1 Konsep dasar Bayi Baru Lahir .....	56
2.4.2 Asuhan kebidanan pada Bayi Baru Lahir .....	56
E. Keluarga Berencana .....	62
2.5.1 Konsep Dasar keluarga Berencana.....	62
2.5.2 Asuhan Kebidanan dalam Pelayanan Keluarga Berencana ..	62
<b>BAB 3 PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....</b>	<b>.67</b>
A. Asuhan Kehamilan .....	67
B. Asuhan Persalinan.....	83
C. Asuhan Masa Nifas .....	97
D. Asuhan Pada Bayi baru Lahir .....	105
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	111

<b>BAB 4 PEMBAHASAN .....</b>	<b>113</b>
A. Asuhan Kehamilan .....	113
B. Asuhan Persalinan .....	114
C. Asuhan Masa Nifas .....	118
D. Asuhan Pada Bayi baru Lahir .....	120
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	121
<b>BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>122</b>
A. Kesimpulan .....	122
B. Saran.....	123
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>124</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>125</b>

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 partografi.....	126
Lampiran 2 daftar riwayat hidup.....	127
Lampiran 3 kartu KB dan USG.....	128
Lampiran 4 Surat balasan Klinik .....	129
Lampiran 5 Permohonan ijin Praktek .....	130
Lampiran 6 Kartu Bimbingan LTA.....	132

## **DAFTAR SINGKATAN**

SUSENAS	: Survey Sosial Ekonomi Nasional
ASI	: Air susu ibu
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
MP-ASI	: Makanan Pendamping Air Susu Indonesia
BB	: Berat badan
LLA	: Lingkar lengan atas
BBLR	: Berat badan lahir rendah
KMS	: Kartu Menuju Sehat
BAK	: Buang air kecil
BAB	: Buang air besar
DHA	: <i>Docosahexanoic acid</i>
AA	: <i>Arachidonic acid</i>
BALT	: <i>Bronchus-Asosiated Lymphocyte Tissue</i>
GALT	: <i>Gut Asosiated Lymphocyte Tissue</i>
MALT	: <i>Mammary-Asosiated Lymphocyte Tisuuue</i>
GnRH	: <i>Gonadotropin Releasing Hormone</i>
GRF	: <i>Growth Hormone Releasing Factor</i>
TRH	: <i>Thyrotropin Releasing Hormone</i>
TSH	: <i>Thyroid Stimulating Hormone</i>