

**LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.EL MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK BERSALIN HJ. DERMAWATI NASUTION**



**Oleh:
TRIANA SARI
NIM. P07524121046**

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.EL MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK BERSALIN HJ. DERMAWATI NASUTION**

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



**Oleh:
TRIANA SARI
NIM. P07524121046**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : TRIANA SARI
NIM : P07524121046
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.EL MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BERSALIN HJ.
DERMAWATI NASUTION

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI
UNTUK DI PERTAHANKAN PADA UJIAN 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
Poltekkes Kemenkes Medan



(Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes)

NIP.197002131998032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : TRIANA SARI
NIM : P07524121046
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.EL MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BERSALIN HJ.
DERMAWATI NASUTION

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN
DI DEPAN TIM PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN TAHUN 2024

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua Penguji : Nilda Yulita Siregar, SST, M.Kes

.....


Anggota I/Penguji Utama : Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes

.....


Anggota II : Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes

.....


Ketua Jurusan Kebidanan
Poltekkes Kemenkes Medan


Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes
NIP.197002131998032001

**KEMENKES POLTEKKES RI MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR
MEI 2024**

**TRIANA SARI
NIM : P07524121046**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.EL MASA KEHAMILAN SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK BERSALIN HJ. DERMAWATI NASUTION**

(xii halaman + 126 halaman + 5 tabel + 10 lampiran)

ABSTRAK

Latar Belakang : Menurut data WHO pada tahun 2021 Angka Kematian Ibu (AKI) di seluruh dunia terdapat 395.000 kasus per 100.000 kelahiran hidup, 7.387 kasus (Kemenkes RI,2021), Sumut 87 kasus dari 299.198 kelahiran (Profil Kesehatan Sumut,2020). Tingginya AKI ini hanya dapat diturunkan dengan selama kehamilan dan persalinan ditangani oleh tenaga Kesehatan. Pemberian asuhan secara berkesinambungan merupakan salah satu cara untuk mempercepat penurunan AKI , sehingga penulis melakukan asuhan kebidanan pada Ny.EL kehamilan trimester III yang diikuti sampai 3 kali , persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan aseptor KB, kunjungan antenatal di Klinik bersalin Hj.Dermawati dengan menerapkan 10T.

Metode : Memberikan Asuhan Kebidanan pada Ny.EL 25 tahun secara *continuity of care* mulai dari masa Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL dan aseptor KB dengan menggunakan pendokumentasian SOAP.

Hasil : Asuhan Kebidanan pada Ny.EL usia 25 tahun GIP0A0, usia kehamilan 38 minggu, ANC telah memenuhi standar 10T. INC bayi lahir spontan pukul 09.55 WIB segera menangis, jenis kelamin laki-laki dilakukan IMD sesegera mungkin, disuntikan oksitosin 10 IU dan plasenta lahir spontan pukul 10.10 WIB. Bayi baru lahir dengan BB 3.100 gram, PB 49 cm, bayi lahir bugar diberi vit K, HB-0, pemberian ASI dan involusio uteri baik, tali pusat putus dihari ke-9. Memberikan dukungan pada ibu memberi ASI selama 6 bulan.

Kesimpulan : Selama memberikan asuhan ibu kolaboratif baik dalam kehamilan, persallian, nifas, BBL, dan aseptor KB mengikuti semua anjuran yang diberikan dan diharapkan melahirkan di Klinik Bersalin Hj.Dermawati. Diharapkan ASI Eksklusif selama 6 bulan dan diharapkan ibu menjaga kualitas makanan dan mengikuti keluarga berencana.

Kata kunci : Asuhan kebidanan, Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, KB
Sumber : 34 (2017-2023)

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

**TRIANA SARI
P07524121046**

**Midwifery Care In Mrs.El Pregnancy Period Until Postpartum Period and Family Planning Services At The Maternity Clinic Hj. Dermawati Nasution
(xii + 126 pages + 5 tables + 10 appendices)**

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Background: According to WHO data in 2021 the Maternal Mortality Rate (MMR) worldwide was 395,000 cases per 100,000 live births, 7,387 cases (Kemenkes RI, 2021), North Sumatra 87 cases out of 299,198 births (North Sumatra Health Profile, 2020). This high MMR can only be reduced if pregnancy and childbirth are handled by health workers. Providing continuous care is one way to accelerate the reduction of MMR, so the authors provide midwifery care to Mrs. EL in third trimester pregnancy followed up to 3 times, childbirth, postpartum, newborn, and family planning acceptors, antenatal visits at Hj.Dermawati Maternity Clinic by applying 10T.

Methods: Providing midwifery care to Mrs.EL 25 years old in a continuity of care starting from the period of pregnancy, childbirth, postpartum, newborns and family planning acceptors using SOAP documentation.

Results: Midwifery care for Mrs.EL 25 years old GIP0A0, 38 weeks gestation, ANC has met the 10T standard. INC the baby was born spontaneously at 09.55 WIB immediately cried, the male sex was IMD as soon as possible, injected oxytocin 10 IU and the placenta was born spontaneously at 10.10 WIB. The newborn baby with a weight of 3,100 grams, PB 49 cm, the baby was born fit, given vit K, HB-0, breastfeeding and good uterine involution, the umbilical cord broke on the 9th day. Provide support to mothers to breastfeed for 6 months.

Conclusion: During providing collaborative maternal care both in pregnancy, delivery, postpartum, LBW, and family planning acceptors follow all the recommendations given and are expected to give birth at Hj.Dermawati Maternity Clinic. Exclusive breastfeeding is expected for 6 months and mothers are expected to maintain food quality and follow family planning.

Keywords : Midwifery care, pregnancy, childbirth, postpartum, LBW, family planning

References : 34 (2017-2023)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kita kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Laporan Asuhan Kebidanan Pada Ny.El Masa Hamil sampai Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Bersalin Hj. Dermawati Nasution Tahun 2024 “, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma D-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 terima kasih kepada :

1. Dr. RR. Sri Arini Winarti Rinawati, SKM, M.Kep, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Medan yang telah memberi kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini, sehingga LTA ini dapat terselesaikan.
2. Ibu Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan dan penguji utama yang telah menguji dan memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
3. Ibu Eva Mahayani Nst, SST, M.Kes, selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Medan yang telah memberikan bimbingan sehingga LTA ini dapat terselesaikan.
4. Ibu Nilda Yunita Siregar, SST, M. Kes selaku ketua penguji dan bimbingan ke-I yang telah menguji dan memberikan bimbingan sehingga LTA ini dapat terselesaikan.
5. Ibu Sartini Bangun, SST, M.Kes selaku anggota penguji dan pembimbing ke-II yang telah menguji dan memberikan bimbingan sehingga LTA ini dapat terselesaikan.
6. Ibu Hj. Dermawati Nasution selaku pemilik klinik yang telah memberikan kesempatan melakukan penyelesaian LTA di klinik Bersalin Hj Dermawati Nasution.

7. Ny.El dan keluarga atas kerjasamanya dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
8. Teristimewa untuk kedua orangtua saya, dan kakak-kakak saya yang selalu menjadi inspirasi dan motivasi penulis, dukungan moral dan material selama penulis menyelesaikan pendidikan.
9. Terimakasih untuk Ade Riyansyah yang telah membantu serta memotivasi penulis selama menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Terimakasih untuk Khairunnisa Aprilza, Annisa Sukma br sitepu dan Nazwa Nurul Hafizah Rangkuti selaku teman penulis yang telah memberikan motivasi penulis dalam menyelesaikan tugas akhir ini.
11. Terimakasih kepada Dinda Lestari Pangaribuan selaku teman sekamar penulis, Rona Silvia Sianturi, Hotlan Sinaga yang telah memotivasi penulis selama menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

Akhir kata penulis mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini. penulis mohon maaf atas segala kekeliruan dan kekurangan yang tercatat dalam Laporan Akhir ini. Kritik dan saran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan.

Medan.....2024
Penulis

(Triana Sari)

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	Error! Bookmark not defined.
LEMBAR PENGESAHAN	Error! Bookmark not defined.
ABSTRAK	iv
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
DAFTAR SINGKATAN	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	4
1.3 Tujuan Penyusunan LTA.....	4
1.4 Sasaran, Tempat, dan Waktu Asuhan Kebidanan	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Asuhan Kebidanan.....	7
2.2 Kehamilan.....	11
2.3 Persalinan	22
2.4 Nifas	42
2.5 Bayi Baru Lahir	56
2.6 Keluarga Berencana.....	60
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	66
3.1 Asuhan Kehamilan Pada Ibu Hamil Kunjungan I	66
3.2 Asuhan persalinan	77
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.....	85
3.4 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	92
3.5 Asuhan Pada Ibu Aseptor Keluarga Berencana.....	98
BAB IV PEMBAHASAN.....	100
4.1 Asuhan Kehamilan.....	100

4.2 Persalinan.....	101
4.3 Nifas.....	103
4.4 Bayi Baru Lahir	104
4.5 Keluarga Berencana.....	105
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	106
5.1 Kesimpulan	106
5.2 Saran	1057
DAFTAR PUSTAKA.....	108

DAFTAR TABEL

Halaman :

Table 2. 1	Tinggi Fundus Uteri (TFU) Trimester III Menurut Leopold	18
Table 2. 2	Pemberian Imunisasi TT	19
Table 2. 3	Gejala dan Tanda Serviks Pada Persalinan	32
Table 2. 4	Kunjungan Masa Nifas (KN)	49
Table 2. 5	Nilai APGAR	59

DAFTAR LAMPIRAN

Halaman :

Lampiran. 1	Permohonan Izin Praktek	1811
Lampiran. 2	Balasan Izin Praktik dari Klinik.....	1912
Lampiran. 3	Lembar Permintaan Menjadi Subjek	113
Lampiran. 4	Informed Consent Menjadi Subjek	114
Lampiran. 5	Keterangan Layak Etik/EC	115
Lampiran. 6	Bukti Perbaikan LTA.....	116
Lampiran. 7	USG.....	1197
Lampiran. 8	Partograf.....	118
Lampiran. 9	Kartu Bimbingan LTA.....	120
Lampiran. 10	Daftar Riwayat Hidup	123

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka kematian ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKABA	: Angka Kematian Balita
ANC	: Antenatal Care
APN	: Asuhan Persalinan Normal
DJJ	: deyt jantung janin
HB	: Hemoglobin
KB	: keluarga berencana
KF	: Kunjungan Nifas
KEK	: kurang energi kronis
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LMP	: Last Menstrual Period
PX	: <i>processus xyphoideus</i>
PUP	: pendewasaan usia perkawinan
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PAP	: Pintu Atas Panggul
PUKA	: Punggung Kanan
PUKI	: Punggung Kiri
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: tetanus toksoid
TPP	: tanggal perkiraan persalinan
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
TBJ	: Taksiran Berat Badan Janin
WHO	: <i>World Health Organization</i>