

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN

PADA NY. F MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN

PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK LIDYA

NATALIA BR GINTING KABUPATEN DELI SERDANG

TAHUN 2024



OLEH:

AYU BR NAINGGOLAN

NIM. P07524121007

KEMENKES POLTEKKES MEDAN

PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN

JURUSAN KEBIDANAN

TAHUN 2024

LAPORAN TUGAS AKHIR

LAPORAN ASUHAN KEBIDANAN

PADA NY. F MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN

PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK LIDYA

NATALIA BR GINTING KABUPATEN DELI SERDANG

TAHUN 2024

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



OLEH:

AYU BR NAINGGOLAN

NIM. P07524121007

KEMENKES POLTEKKES MEDAN

PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN

JURUSAN KEBIDANAN

TAHUN 2024

LEMBAR PERSETUJUAN

Nama : Ayu Br Nainggolan
NIM : P07524121007
**Judul : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. F MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK LIDYA NATALIA
BR GINTING KABUPATEN DELI SERDANG TAHUN 2024**

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL 29 MEI 2024

Oleh:

Pembimbing Utama


Dr. Irma Linda, S.Si.T, M.Kes
NIP. 197503151996032001

Pembimbing Pendamping


Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes
NIP. 198101282006042004

Ketua Jurusan Kebidanan
Poltekkes Kemenkes Medan


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

LEMBAR PENGESAHAN

Nama : Ayu Br Nainggolan
NIM : P07524121007
Judul : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. F MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK LIDYA NATALIA
BR GINTING KABUPATEN DELI SERDANG TAHUN 2024

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN
TIM PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI KEBIDANAN JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PADA TANGGAL 29 MEI 2024

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

Ketua Penguji : Dr. Irma Linda, S.Si.T, M.Kes
NIP. 197503151996032001
Anggota I/Penguji Utama : Alfrienne, SST, M.K.M
NIP.198511252009032006
Anggota II : Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes
NIP. 198101282006042004

TANDA TANGAN

(.....)

(.....)

(.....)

Ketua Jurusan Kebidanan
Poltekkes Kemenkes Medan



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

**KEMENKES POLTEKKES MEDAN
JURUSAN D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**AYU BR NAINGGOLAN
ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.F MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
LIDYA NATALIA BR GINTING, KABUPATEN DELI SERDANG TAHUN
2024**

CXX + 120 Halaman + 2 Tabel + Lampiran

ABSTRAK

Asuhan kebidanan sesuai dengan standar pada kehamilan, persalinan, nifas, dan neonatus merupakan faktor penting yang memengaruhi Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Berdasarkan Data dari World Health Organization (WHO) tahun 2022, Angka Kematian Ibu (AKI) sebesar 3109 juta /100.000 Kelahiran Hidup (KH) dan Angka Kematian Bayi (AKB) sebesar 28,2 per 1000 kelahiran hidup.

Berdasarkan Data Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Utara Pada Tahun 2022 AKI Sebesar 50,60 Per 100.000 Kelahiran Hidup Dan AKB Pada Tahun 2022 Sebesar 2,6 Per 1000 Kelahiran Hidup. Untuk meningkatkan upaya kesehatan pada ibu dan bayi maka diperlukan asuhan kebidanan bersifat *continuity of care* mulai dari ibu hamil pada hamil 32-40 minggu, bersalin, nifas, neonatus, dan KB sesuai dengan asuhan kebidanan dan manajemen kebidanan.

Asuhan persalinan Ny. F berlangsung pada tanggal 17 April 2024 secara normal tidak ada penyulit yang berbahaya pada ibu dan janin. Asuhan pada masa kehamilan Ny. F dilakukan 3 kali pada trimester 3. Persalinan berlangsung pada usia kehamilan 38-40 minggu, Bayi lahir bugar , Kala I berlangsung 8 jam, kala II selama 35 menit, kala III selama 15 menit dan kala IV berlangsung normal dan tidak terdapat komplikasi pada ibu dan bayi. Ny. F memilih KB Suntik 3 bulan..

Pada kasus ini Ny. F umur 29 tahun dimulai masa hamil, bersalin, nifas, neonatus, dan KB berjalan dengan normal, serta tidak ditemukan penyulit pada ibu maupun bayi. Diharapkan ibu dapat menerapkan konseling yang telah diberikan selama asuhan kebidanan sehingga kondisi ibu dan bayi sehat dan mencegah komplikasi dengan mengkonsumsi makanan bergizi dan menjadi akseptor KB.

**Kata Kunci : Ny. F umur 29 Tahun G2P1A0 Asuhan Kebidanan
dengan *continuity of care***

Daftar Pustaka : 73 (2017-2023)

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

AYU BR NAINGGOLAN

**MIDWIFERY CARE FOR MRS.F FROM PREGNANCY TO THE POST PARTUM
PERIOD AND FAMILY PLANNING SERVICES AT LIDYA NATALIA BR GINTING
CLINIC, DELI SERDANG DISTRICT IN 2024**

CXX + 120 Pages + 2 Tables + Appendices

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Midwifery care according to standards in pregnancy, childbirth, postpartum and neonates is an important factor that influences the Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR). Based on data from the World Health Organization (WHO) in 2022, MMR was 3109 million / 100,000 live births and IMR was 28.2 per 1000 live births.

Based on data from the North Sumatra Provincial Health Service, in 2022 the MMR will be 50.60 per 100,000 live births and the IMR in 2022 will be 2.6 per 1000 live births. To improve health efforts for mothers and babies, midwifery care is needed in the form of continuity of care starting from pregnant women at 32-40 weeks gestation, delivery, postpartum, neonates, and family planning by midwifery care and midwifery management.

Maternity care for Mrs. F took place on April 17th, 2024, normally there were no dangerous complications for the mother and fetus. Care during pregnancy Mrs. F was carried out 3 times in the 3rd trimester. Labor took place at 38-40 weeks of gestation, the baby was born fit, the first stage lasted 8 hours, the second stage lasted 35 minutes, the third stage lasted 15 minutes and the fourth stage took place normally and there were no complications for the mother and babies. Mrs. F chose 3-month injection contraception..

In this case, Mrs. F, 29 years old, began her pregnancy, delivery, postpartum, neonate, and birth control periods normally, and no complications were found in the mother or baby. It is hoped that mothers can apply the counseling that has been provided during midwifery care so that the condition of the mother and baby is healthy and prevent complications by consuming nutritious food and becoming a family planning acceptor.

Keywords : Mrs. F 29 years old G2P1A0, Midwifery care with continuity of care

References : 73 (2017-2023)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Laporan Asuhan Kebidanan Pada Ny.F Masa Hamil sampai Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Lidya Natalia Br Ginting Kabupaten Deli Serdang Tahun 2024 ”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Kebidanan 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.R.R. Sri Arini Winarti Rinawati, SKM., M.Kep selaku Direkur Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini
2. Arihta Sembiring selaku Ketua Jurusan Kebidana Poltekkes Kemenkes RI Medan , yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini
3. Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi-DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini
4. Dr. Irma Linda, S.Si.T, M.Kes , selaku Pembimbing Utama yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes selaku Pembimbing Pendamping yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Alfrianne, SST, M.K.M selaku Penguji Utama yang telah memberikan masukan, menguji dan memberikan bimbingan

7. Bd. Lidya Natalia Br Ginting, S.Keb, yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di Klinik Lidya Natalia Br Ginting
8. Ny. F dan keluarga responden atas kerjasamanya yang baik
9. Teristimewa untuk ayahanda Pinondang Nainggolan dan Ibunda Elida Br Pasaribu yang telah memberikan dukungan moral dan material kepada penulis, terimakasih atas cinta kasih yang tulus serta kasih sayang yang luar biasa dalam mendidik, membesarkan, mendampingi, memotivasi serta selalu membawa nama penulis dalam setiap doa-doanya, sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir ini tepat waktu
10. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam penyusunan laporan tugas akhir ini.

Akhir kata penulis sampaikan terimakasih kepada semua pihak yang telah membantu terselesaikannya laporan tugas akhir ini, penulis mohon maaf atas segala kesalahan dan kekurangan dalam penyusunan laporan tugas akhir ini. Kritik dan saran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan.

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR LAMPIRAN	x
DAFTAR SINGKATAN	xi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1. Latar Belakang.....	1
1.2. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	4
1.3. Tujuan	4
1.3.1 Tujuan umum	4
1.3.2 Tujuan khusus	4
1.4. Sasaran, Tempat, dan Waktu Asuhan	4
1.4.1 Sasaran	4
1.4.2 Tempat.....	4
1.4.3 Waktu	4
1.5. Manfaat	5
1.5.1 Manfaat Teoritis	5
1.5.2 Manfaat Praktis	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Kehamilan.....	6
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	6
2.1.2 Konsep Dasar Asuhan Kehamilan.....	17
2.2 Persalinan.....	23
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan.....	23
2.2.2 Konsep Dasar Asuhan Persalinan	33
2.3 Bayi Baru Lahir	45
2.3.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	45
2.3.2 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	51

2.4 Nifas.....	55
2.4.1 Konsep Dasar Nifas.....	55
2.4.2 Konsep Dasar Asuhan Nifas	63
2.5 Keluarga Berencana.....	65
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	65
2.5.2 Konsep Dasar Asuhan Keluarga Berencana.....	67
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	69
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	69
3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	82
3.3 Asuhan Kebidanan Nifas	92
3.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	100
3.5 Asuhan Keluarga Berencana.....	107
BAB IV PEMBAHASAN.....	111
BAB V PENUTUP	118
1. Kesimpulan	118
2. Saran	118
DAFTAR PUSTAKA	120
LAMPIRAN.....	124

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Apgar Score.....	49
Tabel 3.1 Riwayat kehamilan, persalinan, nifas yang lalu	70

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Surat Permohonan Izin Melakukan Praktek Di Klinik
- Lampiran 2 : Surat Balasan Klinik
- Lampiran 3 : Lembar Permintaan Menjadi Subjek
- Lampiran 4 : Informed Consent Menjadi Subjek
- Lampiran 5 : Informed Consent Pelayanan Keluarga Berencana
- Lampiran 6 : Etical Clearance
- Lampiran 7 : Partograf
- Lampiran 8 : Kartu KB
- Lampiran 9 : Kartu Bimbingan LTA
- Lampiran 10 : Kartu Bimbingan Persetujuan Tugas Akhir
- Lampiran 11 : Daftar Riwayat Hidup
- Lampiran 12 : Dokumentasi

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKN	: Angka Kematian Neonatus
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APD	: Alat Pelindung Diri
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
CPR	: <i>Contraceptive Prevalence Rate</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Disinfeksi Tingkat Tinggi
DMG	: Diabetes Mellitus Gestasional
Hb	: Hemoglobin
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekurangan Energi Kronik
KF	: Kunjungan Nifas
KH	: Kelahiran Hidup
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenorhea Laktasi
PAP	: Pintu Atas Paggul
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri

TTP : Tafsiran Tanggal Persalinan

TT : Tetanus Toxoid

UK : Usia Kehamilan

WHO : *World Health Organization*