

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN NY. SP DARI KEHAMILAN
SAMPAI MASA NIFAS DAN AKSEPTOR KB SUNTIK
DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN LILI AMBARWATI
TAHUN 2024**



Oleh:

**ANNISA FITRI POHAN
NIM. P07524121005**

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

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN NY. SP DARI KEHAMILAN
SAMPAI MASA NIFAS DAN AKSEPTOR KB SUNTIK
DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN LILI AMBARWATI
TAHUN 2024

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



Oleh:

ANNISA FITRI POHAN
NIM. P07524121005

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : ANNISA FITRI POHAN

NIM : P07524121005

JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN NY. SP DARI KEHAMILAN SAMPAI
MASA NIFAS DAN AKSEPTOR KB SUNTIK DI PRAKTEK
MANDIRI BIDAN LILI AMBARWATI TAHUN 2024

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI
UNTUK DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG

LAPORAN TUGAS AKHIR

TANGGAL 22 MEI 2024

Oleh:

Pembimbing Utama



SARTINI BANGUN, S.Pd, M.Kes

NIP. 196012071986032002

Pembimbing Pendamping



ZURAIDAH, S.SiT, M.Kes

NIP. 197508102006042001

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEBIDANAN



ARIHTA BR SEMBIRING, SST, M.Kes

NIP. 197002131980032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : ANNISA FITRI POHAN

NIM : P07524121005

JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN NY. SP DARI KEHAMILAN SAMPAI
MASA NIFAS DAN AKSEPTOR SUNTIK DI PRAKTEK
MANDIRI BIDAN LILI AMBARWATI TAHUN 2024

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH
DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM PENGUJI UJIAN
SIDANG PADA PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES MEDAN
PADA MEI 2024
TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua Penguji	: <u>Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes</u> () NIP. 196012071986032002
Anggota I/Penguji Utama	: <u>Lusiana Gultom, SST, M.Kes</u> () NIP. 197404141993032002
Anggota II	: <u>ZURAIHAH, S.SiT, M.Kes</u> () NIP. 197508102006042001

Ketua Jurusan

Kebidanan



ARIHTA BR SEMBIRING, SST, M.Kes
NIP. 197003131998032001

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

**ANNISA FITRI POHAN
P07524121005**

**ASUHAN KEBIDANAN NY. SP DARI KEHAMILAN SAMPAI MASA NIFAS DAN
AKSEPTOR KB SUNTIK DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN LILI AMBARWATI
TAHUN 2024**

X + 111 Halaman + 3 Tabel + 10 Lampiran

ABSTRAK

Latar belakang : Menurut WHO AKI (Angka Kematian Ibu) 2018 sebesar 211 kelahiran hidup sekitar 303.000 yang meninggal akan diturunkan menjadi 287.000 kelahiran hidup. Sedangkan AKB (Angka Kematian Bayi) 38 per 100.000 kelahiran hidup. AKI di Indonesia sebesar 3.572 (Tahun 2020).

AKI Provinsi Sumatra Utara 66,96 per 1.000 kelahiran hidup atau 302,555. Untuk mempercepat penurunan kematian ibu maka perlu dilakukan asuhan kehamilan persalinan ditangani oleh tenaga Kesehatan. Salah satu cara mempercepat penurunan ini adalah dengan memberikan asuhan sejak hamil, bersalin, nifas diikuti secara terus menerus / berkelanjutan.

Metode : Asuhan kebidanan pada kehamilan trimester III NY. SP persalinan, kehamilan, nifas, bayi baru lahir, diberikan secara *Continuity Of Care*.

Hasil : NY. SP diberikan 3 kali 10 T. Penambahan BB ibu 1 kg. Bersalin tanggal 21-04-2024 lahir spontan P/V anak laki-laki, BB : 3.600 dan PB : 49 tidak ada kelainan, persalinan berlangsung 3 jam. Proses involusio dan laktasi bugar berjalan sesuai dengan harapan. ASI banyak bayi disusukan secara *Continuity Of Care*.

Kesimpulan : Selama asuhan diberikan ibu berpartisipasi aktif / kookratif diharapkan ibu memberikan ASI sampai 2 Tahun. Diharapkan agar klinik selalu mengupdate kemajuan dibidang kebidanan.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan, Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, KB, Continuity Of Care.

Daftar Pustaka : 17 (2019-2024)

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

**ANNISA FITRI POHAN
P07524121005**

**MIDWIFERY CARE OF Mrs. SP FROM PREGNANCY TO POSTPARTUM AND
INJECTION ACCEPTORS IN INDEPENDENT PRACTICE OF MIDWIFE LILI
AMBARWATI IN 2024**

X + 111 Pages + 3 Tables + 10 Attachments

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Background: According to WHO, the 2018 MMR (Maternal Mortality Rate) was 211 live births, around 303,000 died, which will be reduced to 287,000 live births. While the IMR (Infant Mortality Rate) was 38 per 100,000 live births. The MMR in Indonesia was 3,572 (2020). MMR of North Sumatra Province is 66.96 per 1,000 live births or 302,555. To accelerate the decline in maternal mortality, it is necessary to provide pregnancy and childbirth care handled by health workers. One way to accelerate this decline is to provide care during pregnancy, childbirth, and postpartum followed continuously.

Method: Midwifery care in the third trimester of pregnancy Mrs. SP childbirth, pregnancy, postpartum, and newborns, is provided with continuity of care.

Results: Mrs. SP was given 3 times 10 T. The mother's weight gain was 1 kg. Giving birth on 21-04-2024, spontaneous birth P / V male child, BW: 3,600 and Height: 49 no abnormalities, labor lasted 3 hours. The involution and lactation processes are healthy and run according to expectations. Many babies are breastfed with Continuity Of Care.

Conclusion: During the care given, the mother actively participated/cooperated, it is expected that the mother will provide breast milk for up to 2 years. It is expected that the clinic will always update the progress in the field of obstetrics.

Keywords : Midwifery Care, Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Newborn, Family Planning, continuity of care.

References : 17 (2019-2024)



KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatnya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan pada Ny. SP masa hamil sampai dengan masa nifas dan pelayanan keluarga berencana di PMB Lili Ambarwati”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Kebidanan Prodi D-III 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. RR. Sri Arini Winarti Rinawati, SKM,M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun LTA ini.
2. Ibu Arihta Sembiring,SST,M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan untuk menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Ibu Eva Mahayani,SST,M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Ibu Sartini Bangun,S.Pd,M.Kes selaku Pembimbing I yang memberikan bimbingan hingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Ibu Zuraidah,S.SiT,M.Kes selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Ibu Lusiana Gultom,SST,M.Kes selaku Penguji Utama yang telah memberi bimbingan dan arahan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. Ibu Lili Ambarwati Am, Keb yang telah memberikan kesempatan, tempat dan ilmu kepada penulis untuk melaksanakan tugas praktek penyusunan Laporan Tugas Akhir.

8. Ny. SP dan keluarga yang telah memberikan kesempatan bagi penulis untuk melakukan kerjasama sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
9. Terima kasih penulis kepada dua orang hebat ayahanda Drs. Rahmad Haholongan Pohan dan ibunda Megawati Hasibuan, yang membesarkan, mendidik, dan mendoakan penulis dengan penuh kasih sayang, yang selalu memberikan semangat dan motivasi yang luar biasa dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Terima kasih penulis kepada Winda Lestari Hasibuan, Ayu Lestari dan Angel Septiani Tambun teman yang selalu menjadi tempat berkeluh kesah dan selalu memberikan dukungan semangat dalam penyelesaian Laporan Tugas Akhir ini.
11. Terima kasih penulis kepada teman seangkatan dan pihak terkait dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

Penulis

Annisa Fitri Pohan

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
ABSTRAK.....	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI	v
DAFTAR TABEL	vi
DAFTAR LAMPIRAN	vii
DAFTAR SINGKATAN	viii
BAB I	1
PENDAHULUAN	1
1.1 Latar belakang.....	1
1.2 Identifikasi Masalah	2
1.3 Tujuan	2
1.3.1 Tujuan umum	2
1.4 Sasaran dan Tempat dan Waktu	3
1.4.1 Sasaran	3
1.4.2 Tempat	3
1.4.3 Waktu.....	3
1.5 Manfaat	3
1.5.1 Manfaat Teoritis	3
1.5.2 Manfaat Praktis	3
BAB II.....	5
TINJAUAN PUSTAKA	5
2.1 Kehamilan	5
2.2 Persalinan.....	25
2.3 Nifas.....	46
2.3 Bayi Baru Lahir.....	55
2.3 Keluarga Berencana	59

BAB III	65
PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	65
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	65
3.2 Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin	82
3.3 Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas	91
3.4 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	98
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	103
BAB IV	104
PEMBAHASAN.....	104
4.1 Masa Kehamilan	104
4.2 Persalinan.....	104
4.3 Asuhan Kebidanan Masa Nifas	107
4.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	108
4.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	109
BAB V	110
5.1Kesimpulan	110
5.2 Saran	111
DAFTAR PUSTAKA	112

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Ukuran Fundus Uteri

Tabel 2.2 Imunisasi TT

Tabel 3.1 Hasil Pemantauan Kala I

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Permohonan Izin Praktik Asuhan Kebidanan
Lampiran 2	Surat Balasan Klinik
Lampiran 3	Lembar Permintaan Menjadi Subjek LTA
Lampiran 4	Informed Consent Menjadi Subjek LTA
Lampiran 5	Etical Clerance
Lampiran 6	Foto USG
Lampiran 7	Partograf
Lampiran 8	Kartu Bimbingan
Lampiran 9	Lembar Persetujuan Perbaikan LTA
Lampiran 10	Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Antenatal Care
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
SSP	: Susunan Saraf Pusat
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
DM	: Diabetes Melitus
GIT	: Gastrointestinal Track
DJJ	: Detak Jantung Janin
USG	: Ultrasonografi
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
HCG	: Human Chorionic Gonadotropin
ASI	: Air Susu Ibu
IMT	: Indeks Massa Tubuh
LILA	: Lingkar Lengan Atas
BBLR	: Bayi Baru Lahir Rendah
BB	: Berat Badan
TB	: Tinggi Badan
HB	: Hemoglobin
TT	: Tetanus Toxoi
KPD	: Ketuban Pecah Dini
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
KB	: Keluarga Berencana
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
APD	: Alat Pelindung Diri
TTV	: Tanda-Tanda Vital
PAP	: Pintu Atas Panggul
IM	: Intramuskula