

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK BIDAN ELIZA TUTI
MEDAN AMPLAS
TAHUN 2024**



Oleh :

SITI FADLILAH ALIFIAH
NIM. P07524121093

**KEMENKES POLTEKKES MEDAN
PRODI DIII KEBIDANAN MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN
TAHUN 2024**

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BIDAN ELIZA TUTI MEDAN AMPLAS TAHUN 2024

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli
Madya Kebidanan pada Program studi DIII Kebidanan Medan
Kemenkes Poltekkes Medan



Oleh :

SITI FADLILAH ALIFIAH
NIM. P07524121093

**KEMENKES POLTEKKES MEDAN
PRODI DIII KEBIDANAN MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN
TAHUN 2024**

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : SITI FADLILAH ALIFIAH
NIM : P07524121093
**JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS
DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK BIDAN ELIZA
TUTI MEDAN AMPLAS TAHUN 2024**

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG PROPOSAL TUGAS AKHIR
TANGGAL, 06 JUNI 2024

Oleh :

PEMBIMBING UTAMA



WARDATI HUMAIRA, SST, M.Kes
NIP. 198004302002122002

PEMBIMBING PENDAMPING



EMA MAHRANI, SST, M.K.M
NIP. 198410102008012017

**KETUA JURUSAN KEBIDANAN
KEMENKES POLTEKKES MEDAN**



ARIHTA BR SEMBIRING, SST, M.Kes
NIP. 197002131998032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : SITI FADLILAH ALIFIAH
NIM : P07524121093
**JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS
DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK BIDAN ELIZA
TUTI MEDAN AMPLAS TAHUN 2024**

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDANG PROPOSAL TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI KEBIDANAN MEDAN
KEMENKES POLTEKKES MEDAN
PADA TANGGAL, 06 JUNI 2024

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

**Ketua Penguji : Wardati Humaira, SST, M.Kes
NIP. 198004302002122002**
**Anggota 1 : Hanna S. Saragih, SST, M.Kes
NIP.198101282006042004**
**Anggota II : Ema Mahrani, SST, M.K.M
NIP. 198410102008012017**



**KETUA JURUSAN KEBIDANAN
KEMENKES POLTEKKES MEDAN**



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

**KEMENKES POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
PRODI III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, JUNI 2024**

**SITI FADLILAH ALIFIAH
PO7524121093**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN ELIZA
TUTITA TAHUN 2024**

XIV + 121 halaman + 8 tabel + 9 lampiran

RINGKASAN

Latar Belakang : Menurut Profil Kesehatan Indonesia 2022, indikator utama dalam menilai keberhasilan program kesehatan ditinjau pada AKI (Angka Kematian Ibu). Data tahun 2022 menunjukkan penurunan angka kematian ibu sebesar 3.572 kematian dibandingkan 7.389 kematian pada tahun 2021. Meskipun AKI mengalami penurunan, namun, untuk memenuhi sasaran SGDs yaitu 70 dari setiap 100.000 persalinan pada periode 2030, masih banyak yang harus dilakukan untuk mempercepat penurunan AKI. Pada tahun 2022, 741 kasus pada pendarahan, 801 kasus hipertensi, 232 penyakit jantung, serta 1.504 penyebab-penyebab lainnya, akan menjadi penyebab utama kematian ibu.

Tujuan : Menyediakan layanan keluarga berencana dan kesinambungan perawatan selama masa kehamilan, melahirkan, fase pascapersalinan, dan dengan bayi (BBL) bagi ibu merupakan salah satu inisiatif untuk mengurangi AKB serta AKI di Indonesia. Layanan *Continuity of Care* untuk bidan di New York dimulai pada Januari 2024 dan mencakup layanan kebidanan di Praktik Mandiri Bidan, mulai dari perawatan pascapersalinan, persalinan, dan kebidanan pada trimester ketiga kehamilan.

Metode : Ny. R, seorang wanita hamil trimester ketiga dengan usia kehamilan 28 sampai 30 minggu, adalah pasien yang dituju. Ny. R menjalani persalinan normal dengan umur 38-40 minggu kehamilan. Bayi tersebut dilahirkan dengan normal pada jam 02.00 WIB, ditimbang dengan berat badan 3100 gram serta panjang badan 49 cm. IMD langsung dilakukan, kunjungan rumah dilakukan untuk perawatan nifas, proses involusi berlangsung lancar, bayi mendapatkan ASI eksklusif, kemudian ibu memilih menerapkan KB suntik 3 bulan setelah konseling KB.

Hasil : Ny. R menyatakan puas dengan pelayanan yang diberikan setelah selesai, termasuk penggunaan alat kontrasepsi dan tindakan pencegahan kehamilan. Tidak ada masalah yang ditemukan dalam asuhan Ny. R, yang sesuai standar.

Kesimpulan : Kemampuan bidan untuk menjaga kesinambungan asuhan sesuai dengan norma masyarakat sangat diperlukan guna memperendah angka kematian bagi ibu dan anak.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Pada Ny. R G3P20, *Continuity of care*

Referensi : 28

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

SITIFADLILAHALIFIAH
PO7524121093

Midwifery Care On Mrs. R From Pregnancy To Family Planning Services At The Independent Practice Of Midwife Eliza Tuti In 2024.

(xiv + 121 pages + 8 tables + 9 appendices)

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Background: According to the Indonesian Health Profile 2022, the main indicator in assessing the success of health programs is seen from the Maternal Mortality Rate (MMR). The 2022 data shows a decrease in the maternal mortality rate by 3,572 deaths compared to 7,389 deaths in 2021. Although the MMR has decreased, efforts are still needed to accelerate the reduction of MMR to reach the SDG target of 70 out of every 100,000 live births by 2030. The most common causes of maternal deaths in 2022 were hypertension during pregnancy (801 cases), bleeding (741 cases), heart disease (232 cases), and other causes (1,504 cases). (Indonesia Health Profile, 2022)

Objective: Providing family planning services and continuity of care during pregnancy, childbirth, postpartum phase, and with newborns is one of the initiatives to reduce MMR and IMR in Indonesia. The Continuity of Care service for midwives in New York started in January 2024 and covers midwifery services in Independent Midwife Practices, starting from postpartum care, delivery, and midwifery in the third trimester of pregnancy.

Methods: The target of care is Mrs. R Physiological Third Trimester Pregnancy with a gestational age of 28 - 30 weeks. Mrs. R delivered at 38 - 40 weeks gestation with Normal labor. The baby was born spontaneously at 02.00 WIB with a weight of 3100 grams, PB 49 cm, IMD was immediately carried out, care in the postpartum period was carried out by home visits, the involution process was normal, the baby was exclusively breastfed and through family planning counseling the mother decided to use 3-month injectable birth control.

Results: Mrs. R expressed satisfaction with the services provided after completion, including the use of contraceptives and pregnancy prevention measures. No problems were found in Mrs. R's care, which was in accordance with the standard. The ability of midwives to maintain continuity of care in accordance with community norms is necessary to reduce mortality rates for mothers and children.

Conclusion: The care provided from pregnancy to becoming a family planning acceptor is in accordance with the standards of care and the authority of midwives.

Keywords : Midwifery Care for Mrs. R G3P20, Continuity of care
Reference : 28 (2014-2022)



KATA PENGANTAR

Puji dan rasa syukur kehadiran Allah SWT, atas berkat dan perkenan-Nya sehingga penulis bisa menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ny. R Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana Di Praktik Mandiri Bidan Eliza Tuti Tahun 2024”, untuk memenuhi prasyarat jurusan DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan, guna menjadi Ahli Madya Kebidanan..

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

1. RR Sri Arini Winarti Rinawati, SKM, M.Kep sebagai direktur Poltekkes Medan yang berkenan memberi kesempatan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
2. Arihta Sembiring SST, M.Kes sebagai Ketua jurusan Kebidanan Poltekkes Medan yang berkenan memberi peluang untuk penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
3. Eva Mahayani SST, M.Kes sebagai Ketua Program Studi DIII Kebidanan Poltekkes Medan yang telah memberi kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Wardati Humaira, SST, M.Kes sebagai dosen pembimbing 1 yang telah melakukan pembimbingan, pemberian rekomendasi atau arahan kepada penulis.
5. Ema Mahrani SST, M.K.M sebagai dosen pembimbing pendamping dan pembimbing akademik yang telah membimbing dalam bidang akademis dan menyampaikan materi perkuliahan selama masa kuliah serta membantu dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
6. Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes selaku Dosen Penguji penulis yang meluangkan waktu memberikan masukan berupa kritik dan saran kepada penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Semua civitas akademis yang telah memberikan bimbingan pada waktu mengikuti masa pembelajaran di Prodi DIII Kebidanan Poltekkes Medan.
8. Eliza Tuti, SST pemilik klinik yang telah memberikan izin dan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Tingkat Akhir di Klinik Eliza Tuti.

9. Ny. R dan keluarga pasien yang bersedia menjadi responden dalam tugas akhir ini.
10. Teristimewa untuk ayah tercinta Supriadi dan Ibu tercinta Dwi Astuti, yang telah memberikan bantuan moral dan finansial yang tiada henti-hentinya, doa dan bimbingan sampai Laporan Tingkat Akhir penulis disusun dan studi pendidikan mereka selesai. Cinta dan kasih sayang mereka terus menjadi sumber dorongan dan semangat bagi penulis.
11. Saudaraku Bayu Pradana Kusuma, dan buah hatinya Haikal Al-Faqih yang berkenan menyayangi penulis selama studi serta penyusunan Tugas akhir.
12. Teman terbaik Alif Bagus, Dillow, Nabila, Dinda, dan Angel yang selalu menemani dan menyemangati penulis dalam menyusun Laporan Tugas Akhir ini.

Saya berharap semua orang yang menggunakan karya ilmiah ini merasa terbantu dan diberikan imbalan atas usaha baik mereka.

Medan, Juni 2024

Siti Fadlilah Alifiah

DAFTAR ISI

Halaman Sampul Dalam.....	i
Lembar Persetujuan.....	ii
Lembar Pengesahan	iii
Ringkasan.....	iv
Summary	v
Kata Pengantar	vi
Daftar Isi	viii
Daftar Tabel.....	xi
Daftar Singkatan	xii
Daftar Lampiran	xiii
 BAB I PENDAHULUAN	 1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	4
1.3 Tujuan Penyusunan LTA	4
1.3.1 Tujuan Umum.....	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Sasaran, Tempat, Dan Waktu Pelayanan Asuhan Kebidanan	5
1.4.1 Sasaran.....	5
1.4.2 Tempat	5
1.4.3 Waktu.....	5
1.5 Manfaat Laporan Tugas Akhir	5
1.5.1 Bagi Institusi Pendidikan.....	5
1.5.2 Bagi Praktik Mandiri Bidan	5
1.5.3 Bagi Klien	5
1.5.4 Bagi penulis.....	6
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	 7
2.1 Kehamilan.....	7
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	7
2.1.2 Asuhan Kehamilan	14
2.1.3 Asuhan Kebidanan Komplementer Pada Ibu Hamil.....	21
2.2 Persalinan	22
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	22
2.2.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	23
2.2.3 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan Normal	25
2.2.4 Asuhan Kebidanan Komplementer Pada Ibu Bersalin	32

2.3 Masa Nifas.....	33
2.3.1Konsep Dasar Masa Nifas	33
2.3.2 Asuhan Masa Nifas.....	39
2.3.3Asuhan Kebidanan Komplementer Pada Ibu Nifas	40
2.4 Bayi Baru Lahir	44
2.4.1Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	44
2.4.2Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	46
2.4.3Asuhan Kebidanan Komplementer Pada Bayi	49
2.5 Keluarga Berencana	50
2.5.1Konsep Dasar Keluarga Berencana	50
2.5.2Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	50
2.5.3Asuhan Kebidanan Komplementer Keluarga Berencana.....	52
2.6 Continuity Of Care	53
2.6.1Konsep Dasar Continuity Of Care.....	53
 BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	56
3.1 Asuhan Kehamilan.....	56
3.1.1 Asuhan Kehamilan pada Kunjungan Awal.....	56
3.1.2 Asuhan Kehamilan pada Kunjungan Ulang.....	64
3.1.3 Asuhan Kehamilan pada Kunjungan Ulang Kedua.....	67
3.1.4 Asuhan Kehamilan pada Kunjungan Ulang Ketiga.....	70
3.2 Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin.....	74
3.2.1 Asuhan Persalinan Kala I.....	74
3.2.2 Asuhan Persalinan Kala II.....	77
3.2.3 Asuhan Persalinan Kala III.....	80
3.2.4 Asuhan Persalinan Kala IV.....	81
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.....	84
3.3.1 Nifas Kunjungan I.....	84
3.3.2 Nifas Kunjungan II.....	88
3.3.3 Nifas Kunjungan III.....	90
3.3.3 Nifas Kunjungan IV.....	92
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	95
3.4.1 Asuhan Bayi Baru Lahir 0-1 hari.....	95
2.4.2 Asuhan Bayi Baru Lahir 6 hari.....	98
3.4.3 Asuhan Bayi Baru Lahir 28 hari.....	100
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	103
 BAB IV PEMBAHASAN.....	106
4.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	106

4.2	Asuhan	Kebidanan	
	Persalinan.....		108
4.3	Asuhan	Kebidanan	Masa Nifas
	Nifas.....		110
4.4	Asuhan	Bayi	Baru
	Lahir.....		112
4.5	Asuhan Keluarga Berencana.....		113
BAB V PENUTUP.....			114
5.1	Kesimpulan.....		111
5.2	Saran.....		112
Daftar Pustaka.....			117
Lampiran.....			119

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Pengukuran Tinggi Fundus Uteri Trimester III.....	14
Tabel 2.2 Jadwal Imunisasi TT.....	14
Tabel 2.3 Tinggi Fundus Uteri dan Berat Uterus Menurut Masa Involusi.....	31
Table 2.4 Macam-Macam Lochea.....	32
Tabel 2.5 Penilaian Bayi Baru Lahir.....	42
Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan, dan Nifas Yang Lalu.....	54
Tabel 3.2 Hasil Pemantauan Kala I.....	77
Tabel 3.3 Hasil Pemantauan Kala IV.....	85

DAFTAR SINGKATAN

AKABA	: Angka Kematian Balita
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKN	: Angka Kematian Neonatal
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BKKBN	: Badan Keluarga Berencana Nasional
CPD	: <i>Cephalo Pelvic Disproportion</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
Hb	: <i>Haemoglobin</i>
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IU	: <i>International Unit</i>
IUD	: <i>Intra Uterin Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kelainan Energi Kronis
Kemenkes	: Kementrian Kesehatan
KIE	: Komunikasi, Informasi dan Edukasi

KPD	: Ketuban Pecah Dini
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MMR	: <i>Maternal Mortality Ratio</i>
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
PAP	: Pintu Atas Panggul
PTT	: Penegangan Tali pusat Terkendali
PUS	: Pasangan Usia Subur
PX	: Proesus xifoideus
RR	: Respiration Rate
SGDs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
TB	: Tinggi Badan
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WUS	: Wanita Usia Subur

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Etical Clerance
- Lampiran 2 Surat Permohonan Ijin Praktik
- Lampiran 3 Surat Balasan Ijin Praktik Klinik
- Lampiran 4 Lembar Permintaan Menjadi Subjek
- Lampiran 5 Informed Consent Menjadi Subjek Laporan Tugas Akhir
- Lampiran 6 Partograf
- Lampiran 7 Kartu Bimbingan LTA
- Lampiran 8 Lembar Perbaikan LTA
- Lampiran 9 Dokumentasi
- Lampiran 10 Daftar Riwayat Hidup