

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY M MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN
NORMA GINTING**



Oleh :

AGAVE SULASTRI SIMANJUNTAK

NIM. P07524121001

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY M MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN NORMA GINTING

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



Oleh :

AGAVE SULASTRI SIMANJUNTAK

NIM. P07524121001

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

LEMBAR PERSETUJUAN

Nama : AGAVE SULASTRI SIMANJUNTAK
NIM : P07524121001
Judul : ASUHAN KEBIDANAN PADA NYA G2P1A0 MASA
HAMIL SAMPAI KELUARGA BERENCANA DI PMB
NORMA GINTING di SIMALINGKAR

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR

TANGGAL

Pembimbing Utama



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

Pembimbing Pendamping



(Alfrianne, SST, MKM)
NIP.19851125200903006

✧ Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes ✧



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

LEMBAR PENGESAHAN

Nama : AGAVE SULASTRI SIMANJUNTAK
NIM : P07524121001
Judul : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.A G2P1A0 MASA HAMIL
SAMPAI KELUARGA BERENCANA DI PMB NORMA
GINTING di SIMALINGKAR

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 MEI 2024

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

TANDA

TANGAN

Ketua Penguji	: <u>Arihta Br Sembiring , SST, M. Kes</u> NIP : 197001131998032001	()
Anggota 1 / Penguji Utama	: <u>Sartini Bangun. S.Pd. M.Kes</u> NIP. 196012071986032002	()
Anggota II	: <u>Alfrianne , SST, MKM</u> NIP : 198511252009032006	()

Ketua Jurusan kebidanan
Poltekkes Kemenkes Medan



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

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR MARET 2024

AGAVE SULASTRI SIMANJUNTAK

NIM: P07524121001

Asuhan kebidanan pada Ny. M G2P1A0 masa kehamilan dengan pelayanan keluarga berencana di PMB Norma Ginting Simalingkar 2024

ABSTRAK

Angka Kematian Ibu (AKI) merupakan kematian selama periode kehamilan, persalinan, dan nifas yang disebabkan oleh pengelolaan nya tetapi bukan karena sebab lain seperti kecelakaan atau insidental. AKI Tubuh profil Indonesia 2018, AKI 305 PER 100.000 KH. AKI provinsi Sumatera Utara sebesar 205 per 100.000 KH. Salah satu upaya penurunan aki agar setiap persalinann ditolong oleh tenaga kesehatan untuk keberlangsungan kesehatan berkelanjutan.

Metode yang digunakan adalah asuhan *contiuunity of care* Pada ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus, dan masa transisi dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan Masa Kehamilan Ny. M Trimester III, Asuhan kehamilan dilakukan sebanyak 3 kali. Asuhan Persalinan Pada Ny. M Berjalan Normal, Bayi lahir bugar. Kala I Sampai Dengan Kala IV berlangsung secara normal. Asuhan masa nifas dilakukan 4 kali kunjungan, serta 3 kali kunjungan pada neonatus, Ny. M

Standar pelayanan 10T dimulai dari usia kehamilan 34-35 minggu. Ny. M melahirkan pada usia kehamilan 38-39 minggu, dengan persalinan biasa dari kala I hingga kala IV adalah 8 jam. Bayi itu lahir tanpa direncanakan pada pukul 06.15 WIB dengan BB 3300 gram dan PB 48 cm. Pemberian IMD, ASI, saleb mata, vitamin K, dan HB0 telah dilakukan. Masa nifas dan involusi implantasi berjalan normal. ibu hanya ingin menggunakan KB alami melalui metode laktasi. Baik ibu maupun bayi tidak mengalami masalah selama perawatan kebidanan.

Selama kehamilan ibu sesponsive, persalinan berlangsung 5 jam ASI banyak dan lancar, bayi cukup minum ASI dan dianjurkan bayi tidak makan apa-apa sampai umur 6 bulan dan diharapkan bayi minum asi sampai 2 tahun diharapkan petugas PMB Norma Ginting mempertahankan kualitas pelayanan yang diberikan kepada pasien selama ini. pelayanan harus tetap ditingkatkan dalam Upaya penurunan angka kemtian dan kesakitan pada ibu hamil dan bayi.

Kata Kunci : Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, Keluarga Berencana

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

**AGAVE SULASTRI SIMANJUNTAK
NIM: P07524121001**

**Midwifery care for Mrs. M G2P1A0 during pregnancy to family planning services at
Norma Ginting Midwifery Clinic in Simalingkar 2024**

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

The Maternal Mortality Rate (MMR) is death during pregnancy, childbirth, and postpartum caused by its management but not due to other causes such as accidents or incidents. MMR Body profile of Indonesia 2018, MMR 305 per 100,000 live births. The MMR of North Sumatra province was 205 per 100,000 live births. One of the efforts to reduce the MMR is so that every delivery is assisted by health workers for the sustainability of sustainable health. The method used is continuity of care for pregnant women, childbirth, postpartum, neonates, and transitional periods using the midwifery management approach. Pregnancy Period Mrs. M Trimester III, Pregnancy care was carried out 3 times. Delivery Care for Mrs. M went normally, the baby was born healthy. Stage I to Stage IV took place normally. Postpartum care was carried out 4 times, and 3 visits to neonates, Mrs. M

The 10T service standard starts from 34-35 weeks of pregnancy. Mrs. M gave birth at 38-39 weeks of pregnancy, with normal labor from stage I to stage IV being 8 hours. The baby was born unplanned at 06.15 a.m with a weight of 3300 grams and a height of 48 cm. Early initiation of breastfeeding, breast milk, eye ointment, vitamin K, and HB0 have been given. The postpartum period and implantation involution went normally. The mother only wants to use natural birth control through the lactation method. Both mother and baby had no problems during obstetric care.

During pregnancy, the mother was responsive, labor lasted 5 hours, breast milk was abundant and smooth, the baby drank enough breast milk and it was recommended that the baby not eat anything until the age of 6 months and it is expected that the baby drinks breast milk until 2 years. It is expected that Norma Ginting clinic officers will maintain the quality of services provided to patients so far. Services must continue to be improved in efforts to reduce mortality and morbidity in pregnant women and babies.

Keywords: Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Newborn, Family Planning



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Laporan Asuhan Kebidanan Pada Ny M Masa Hamil sampai Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di Praktek Mandiri Bidan Norma Ginting** sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada

Program Studi Diploma III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementrian 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. R.R Sri Arini Winarti Rinawati,SKM,M.Kep selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Arihta Sembiring ,SST,M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan,yang telah memberikan kesempatan menyusun LTA ini.
3. Eva Mahayani Nasution SST,M.Kes selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun LTA ini.
4. Nilda Yulita Siregar SST,M.Kes selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan kepada penulis selama pendidikan.
5. Arihta Sembiring ,SST,M.Kes selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga tugas akhir ini dapat terselesaikan.
6. Alfrianne,SST,MKM selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga LTA ini dapat terselesaikan.
7. Norma Ginting, SST selaku pemilik dan sekaligus pembimbing di klinik yang telah memberi kesempatan kepada penulis untuk menyelesaikan laporan tugas akhir di klinik bidan Norma Ginting.
8. Ibu dan keluarga responden atas kerjasamanya yang baik.

9. Terima kasih kepada Bapak, Ibu, dan kedua saudara atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga LTA ini selesai pada waktunya.
10. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam ini.

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

Medan, April 2024

Penulis

Agave Sulastris Simanjuntak

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
ABSTRAK	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR SINGKATAN.....	x
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup.....	4
1.3 Tujuan.....	4
1.4 Sasaran, Tempat, dan Waktu Asuhan Kebidanan	5
1.5 Manfaat.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Kehamilan	6
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	6
2.1.2 Asuhan Kehamilan.....	21
2.2 Persalinan	27
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	27
2.2.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	46
2.3 Nifas	53
2.3.1 Konsep Dasar Nifas	53
2.4 Bayi Baru Lahir	61
2.4.1 Asuhan Pada Bayi Baru Lahir	61
2.5 Keluarga Berencana	70
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	70
2.5.2 Asuhan Keluarga Berencana.....	74
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	80
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Trimester III	80
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	92
3.2.1 Asuhan Kala I	92
3.2.2 Data Perkembangan Kala II.....	96
3.2.3 Data Perkembangan Kala III.....	99
3.2.4 Data Perkembangan Kala IV	101
3.3 Asuhan Kebidanan Masa Nifas	103
3.3.1 Data Perkembangan Pada 6 Jam Postpartum (KF1)	103
3.3.2 Data Perkembangan Pada 6 Hari Postpartum (KF2)	106
3.3.3 Data Perkembangan Pada 2 Minggu Postpartum (KF3)	108
3.3.4 Data Perkembangan Pada 2 Minggu Postpartum (KF4).....	109
3.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	111
3.4.1 Data Perkembangan Pada 6 Jam Neonatus (KN1)	111
3.4.2 Data Perkembangan Pada 6 Hari Neonatus (KN2).....	113
3.4.2 Data Perkembangan Pada 28 Hari Neonatus (KN3).....	114

3.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	116
BAB IV PEMBAHASAN.....	118
4.1 Asuhan Kunjungan Ibu Hamil.....	118
4.2 Asuhan Kebidnan Persalinan	119
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas.....	122
4.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	123
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	123
BAB V PENUTUP.....	125
5.1 Kesimpulan.....	125
5.1 Saran	126
DAFTAR PUSTAKA.....	127

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Penambahan BB ibuhamil sesuai IMT	20
Tabel 2.2 Pengukuran TFU menurut Mc.Donald	20
Tabel 2.3 WaktuPemberian TT	21
Tabel 2.4 Jadwal Kunjungan ANC	24
Tabel 2.5 Kunjungan Masa Nifas	50
Table 2.6 Nilai Apgar Score	52
Table 2.7 RiwayatKehamilan, Persalinan, Nifas yang lalu	69

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Ijin Praktik Klinik
- Lampiran 2 Surat Balasan Klinik
- Lampiran 3 Lembar Permintaan Menjadi Subjek
- Lampiran 4 Informed Consent
- Lampiran 5 Etical Clearance
- Lampiran 6 Partograf
- Lampiran 7 Dokumentasi Hasil USG
- Lampiran 8 Kartu Bimbingan LTA
- Lampiran 9 Lembar Persetujuan Perbaikan LTA
- Lampiran 10 Daftar Riwayat Hidup

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 Tissue</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>