

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. DL MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB LILI AMBARWATI**



Oleh:

**APRIDA YANTI BR SINAGA
NIM. P07524121055**

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. DL MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB LILI AMBARWATI

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



Oleh:

**APRIDA YANTI BR SINAGA
NIM. P07524121055**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : APRIDA YANTI BR SINAGA
NIM : P07524121055
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN NY. DL G₂P₁A₀ MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
PRAKTEK MANDIRI BIDAN LILI AMBARWATI
TAHUN 2024

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN
TUGAS AKHIR MARET 2024

PEMBIMBING UTAMA


(SARTINI BANGUN, S.Pd, M.Kes)
NIP . 196012071986032002

PEMBIMBING PENDAMPING


(ZURAIDAH, S.Si, T, M.Kes)
NIP. 197508102006042001



LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : APRIDA YANTI BR SINAGA
NIM : P07524121055
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN NY. DL DARI KEHAMILAN
SAMPAI MASA NIFAS DAN AKSEPTOR KB
DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN LILI AMBARWATI
TAHUN 2024

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

TIM PENGUJI

Ketua Penguji : Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes
NIP. 196012071986032002

TANDA TANGAN


.....

Anggota I/Penguji Utama : Lusiana Gultom, SST, M.Kes
NIP. 197404141993032002


.....

Anggota II : Zuraidah, S.Si.T, M.Kes
NIP. 197508102006042001


.....

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

**APRIDA YANTI BR SINAGA
P07524121055**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. DL MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB
LILI AMBARWATI TAHUN 2024
xi + 126 Halaman + 9 Tabel + 11 Lampiran**

ABSTRAK

Angka Kematian Ibu (AKI) di dunia sebanyak 287.000 jiwa, di Indonesia AKI pada tahun 2021 sebanyak 7.389 jiwa perempuan. Di Sumatera Utara AKI 2020 terdapat kelahiran hidup 187 kasus dari 299.198 sasaran lahir hidup (Dinkes, 2023). AKI mengalami penurunan 47% (287 turun menjadi 134) (World Health Organization, 2023). Hal ini bisa tercapai apabila semua kehamilan dan persalinan ditolong oleh tenaga kesehatan. Tujuan penulisan LTA ini untuk melaksanakan asuhan kebidanan mulai dari masa hamil, bersalin, BBL, nifas dan akseptor KB secara *continuity of care*.

Asuhan kebidanan diberikan mulai dari kehamilan Trimester III, persalinan, BBL, nifas dan akseptor KB sesuai dengan standar operasional dengan pendokumentasi SOAP.

Asuhan kehamilan pada Ny. DL mulai dari trimester III yang diberikan 4 kali dengan pemeriksaan 9T, persalinan spontan pervaginam berlangsung 5 jam, plasenta lahir lengkap normal, berat plasenta ± 500 gr, bayi lahir jam 03.00 wib, jenis kelamin perempuan, BB 3.100 gr, PB 50 cm, tidak ada tanda – tanda khusus kelainan persalinan, involusi uteri normal dan ASI lancar. Peserta akseptor suntik KB

Selama kehamilan ibu responsive, 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 Lili Ambarwati mempertahankan kualitas pelayanan yang diberikan kepada pasien selama ini. Pelayanan harus terus ditingkatkan dalam upaya menurunkan angka kematian dan kesakitan pada ibu hamil dan bayi.

Kata Kunci : Kehamilan, Persalinan, BBL, Nifas, Akseptor KB, *continuity of care*

Daftar Pustaka : 20 (2019 – 2023)

MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH

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

**APRIDA YANTI BR SINAGA
P07524121055**

MIDWIFERY CARE FOR Mrs. DL DURING PREGNANCY TO POSTPARTUM PERIOD AND FAMILY PLANNING SERVICES AT LILI AMBARWATI MIDWIFERY INDEPENDENT PRACTICE IN 2024

xi + 126 Pages + 9 Tables + 11 Attachments

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

The Maternal Mortality Rate (MMR) in the world is 287,000 people, in Indonesia the MMR in 2021 was 7,389 women (Health Profile, 2022). In North Sumatra, MMR 2020 there were 187 live births out of 299,198 live birth targets (Dinkes, 2023). MMR decreased by 47% (287 down to 134) (World Health Organization, 2023). This can be achieved if all pregnancies and deliveries are assisted by health workers. The purpose of writing this final project report is to carry out midwifery care starting from pregnancy, childbirth, newborn, postpartum, and family planning acceptors with continuity of care.

Midwifery care is provided starting from the third trimester of pregnancy, childbirth, newborn, postpartum, and family planning acceptors by operational standards with SOAP documentation.

Pregnancy care for Mrs. DL started in the third trimester which is given 4 times with 9T examination, spontaneous vaginal delivery lasts 5 hours, the placenta is born completely normal, placenta weight \pm 500 gr, the baby was born at 03.00 a.m, female gender, BW 3,100 gr, H 50 cm, no special signs of abnormal labor, normal uterine involution and smooth breast milk. Participants acceptor family planning injection

During pregnancy, the mother is responsive, labor lasts 5 hours, breast milk is abundant and smooth, the baby drinks enough breast milk and it is recommended that the baby does not eat anything until the age of 6 months and it is hoped that the baby will drink breast milk until 2 years. It is hoped that Midwifery Independent Practice of Lili Ambawati officers will maintain the quality of service provided to patients so far. Services must continue to be improved to reduce mortality and morbidity in pregnant women and babies.

Keywords :Pregnancy, Childbirth, Newborn, Postpartum, Family Planning Acceptors, continuity of care

References : 20 (2019 - 2024)



KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatnya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan pada Ny.DL G2P1A0 masa hamil sampai dengan masa nifas dan pelayanan keluarga berencana di PMB Lili Ambarwati”, sebagai salah satu syarat meyelesaikan 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. Dr. R.R Sri Arini Winarti Rinawati, SKM,M.Kep selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir.
2. Ibu Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan untuk memyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Ibu Eva Mahayani Nasution, 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 dan motivasi hingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Ibu Zuraidah, S.Si.T, M.Kes selaku pembimbing II dan sekaligus dosen pembimbing akademik 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. Bidan Lili Ambarwati yang telah memberikan kesempatan, tempat dan ilmu kepada penulis untuk melakukan praktik penyusunan Laporan Tugas Akhir.
8. Ny. DL dan keluarga yang telah memberikan respon baik

9. Teristimewa kepada motivasi tercinta bapak Sapareman Sinaga dan ibu Redina E Dame Sitanggang serta saudara-saudara penulis Hot Ardo Dearman Sinaga, Andryan Suherman Sinaga, Desi Kristina Sinaga, Marcos Meat Siahaan, Kristin Maria, serta tidak lupa juga keponakan penulis Glenn Artanta Siahaan, Arkin Ramoti Siahaan serta seluruh keluarga besar yang telah memberikan motivasi, dukungan dan doa hingga penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir ini.
10. Terima kasih penulis kepada teman seerbimbangan LTA yang memberi dukungan dan doa, yaitu Romas Diana Yanti Sinaga, Feni Sulastri, Anisa Fitri Pohan, Nabila Azzahra, Rona Silvi Sianturi, Mustika ade guna, Feni Fazilla
11. Terima kasih penulis kepada teman dekat yang selalu memberi motivasi yaitu Aulia Rahayu Pandiangan, Ermian Banjarnahor, Septy Theresya Manik, Tiwita Turnip dan Novrita Panjaitan. Yang senantiasa memberikan dukungan serta bantuan dalam penulisan laporan tugas akhir ini
12. Terima kasih penulis kepada Teman seangkatan dan pihak yang terkait dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan rejeki atas amal yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkannya.

Medan, Mei 2024

Penulis

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
ABSTRAK	iii
ABSTRACT	iv
KATA PENGATAR	v
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR LAMPIRAN.....	x
DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH	xi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar belakang	1
1.2 Identitas Ruang Lingkup Asuhan	3
1.3 Tujuan Umum dan Khusus	3
1.4 Sasaran dan Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan.....	3
1.5 Manfaat Teoritis dan Praktis	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
2.1 Kehamilan.....	5
2.1.1 Konsep Dasar kehamilan	5
2.1.2 Asuhan Kehamilan.....	20
2.1.3 Asuhan Komplementer pada Ibu Hamil	29
2.2 Persalinan.....	30
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	30
2.2.2 Asuhan Kebidanan pada Persalinan	41
2.3 Nifas	50
2.3.1 Konsep Dasar Nifas	50
2.3.2 Asuhan Masa Nifas	57
2.4 Bayi BaruLahir.....	58
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	58
2.4.2 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir.....	60
2.5 Keluarga Berencana	64

2.5.1. Konsep Dasar Keluarga Berencana	64
2.5.2. Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana.....	68
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	71
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	71
3.1.1 Kunjungan Ibu Hamil Pertama	71
3.1.2 Catatan Perkembangan Kunjungan II.....	80
3.1.3 Catatan Perkembangan Kunjungan III.....	82
3.2 Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin	85
3.3 Asuhan Kebidanan Pada ibu Nifas	92
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	97
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	102
BAB IV PEMBAHASAN.....	104
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	104
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	104
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas	105
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	106
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	107
BAB V PENUTUP.....	108
DAFTAR PUSTAKA.....	110

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kunjungan Pemeriksaan Antenatal	21
Tabel 2.2 Ukuran Fundus Uteri.....	22
Tabel 2.3 Imunisasi TT	23
Tabel 2.4 Lama Persalinan.....	41
Tabel 2.5 Asuhan Kunjungan Pada Masa Nifas.....	57
Tabel 2.6 Nilai Apgar Score.....	61
Tabel 2.7 Imunisasi Pada Bayi.....	63
Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang lalu	72
Tabel 3.2 Pemantauan Kala I	87

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Pengantar Izin Praktik Asuhan Kebidanan
- Lampiran 2 Surat Balasan Klinik
- Lampiran 3 Informed Consent menjadi subjek LTA
- Lampiran 4 Ethical Clearance
- Lampiran 5 Bukti Perbaikan LTA
- Lampiran 6 Foto Hasil USG
- Lampiran 7 Foto ANC bersama Dosen Pembimbing
- Lampiran 8 Patograf
- Lampiran 9 Kartu KB
- Lampiran 10 Kartu Bimbingan
- Lampiran 10 Daftar Riwayat Hidup Penulis

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Antenatal Care
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
DJJ	: Denyut Jantung Janin
G P A	: Gravida Partus Abortus
HB	: Hemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: kurang energi kronis
KH	: Kelahiran Hidup
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
PAP	: Pintu Atas Panggul
PUKA	: Punggung Kanan
PX	: Prosesus xifoideus
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
TPP	: Tanggal Tafsiran Persalinan
UK	: Usia Kehamilan
WHO	: World Health Organization