

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.N MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK SANTI MELIALA
TAHUN 2024



Oleh:

CELY SULISTYA
NIM. P07524121008

KEMENKES POLTEKKES MEDAN
PRODI DIII KEBIDANAN MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN
TAHUN 2024

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.N MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK SANTI MELIALA
TAHUN 2024

Diajukan sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madyah
Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan



Oleh:

CELY SULISTYA
NIM. P07524121008

KEMENKES POLTEKKES MEDAN
PRODI DIII KEBIDANAN MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN
TAHUN 2024

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : CELY SULISTYA

NIM : P07524121008

JUDUL LTA :ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. N MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK SANTI MELIALA

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

OLEH:

PEMBIMBING UTAMA


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

PEMBIMBING PENDAMPING


(Dr. Irma Linda S. SiT, M.Kes)
NIP.197503151996032001

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



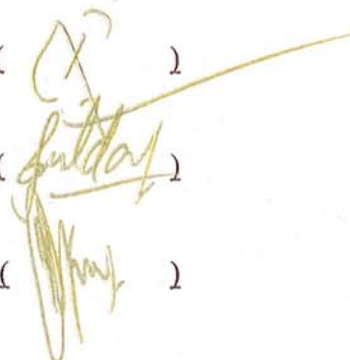

(Prihita Dr. Sembiring, SST, M.kes)
NIP. 197002131998032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : CELY SULISTYA
NIM : P07524121008
**JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. N MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK SANTI MELIALA**

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DIDEPAN
TIM PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI 2024
PADA TANGGAL
MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

<u>Ketua Penguji</u>	: <u>Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes</u> (<u>NIP.198101282006042004</u>)	
<u>Penguji Utama</u>	: <u>Nilda Yulita Siregar, SST, M.Kes</u> (<u>NIP. 199011222018012001</u>)	
<u>Anggota II</u>	: <u>Dr. Irma Linda, S.SiT, M.Kes</u> (<u>NIP.197503151996032001</u>)	


Jurusan Kebidanan
Poltekkes Kemenkes Medan

(Astia Ul Sembiring, SST, M.kes)
NIP. 197002131998032001

**KEMENKES POLTEKKES MEDAN
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, MEI 2024**

**CELY SULISTYA
P07524121008**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.N MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA
DI KLINIK SANTI MELIALA MEDAN POLONIA TAHUN 2024**

ABSTRAK

Kehamilan,persalinan,nifas,dan bayi baru lahir merupakan suatu keadaan yang fisiologi namun dapat mengancam jiwa ibu dan bayinya,bahkan dapat menyebabkan komplikasi serta kematian. Berdasarkan data dari World Health Organization (WHO) pada tahun 2021 sebanyak 395.000 kasus kematian ibu per 100.000 kelahiran hidup. ASEAN angka kematian ibu AKI sebesar 235 per 100.000 kelahiran hidup.

Continuity of care diaplikasikan dengan tujuan melakukan asuhan kebidanan berkelanjutan sesuai dengan manajemen kebidanan,kepada Ny.N 29 Tahun GIIPIA0 sejak kehamilan trimester III,bersalin,nifas,BBL,dan pelayanan KB di Klinik Santi Meliala Medan Polonia Tahun 2024.Asuhan Kebidanan berkelanjutan dengan pendokumentasian SOAP dengan standar asuhan kebidanan.

Sasaran asuhan adalah Ny.N GIIPIA0 Hamil trimester III fisiologi dengan usia kehamilan 35-37 minggu. Ny.N bersalin pada usia kehamilan 37 minggu dengan persalinan norma.Bayi lahir spontan pukul 12.19 wib dengan BB : 3.500 gram,PB 48 cm segera dilakukan IMD . Tidak ditemukan masalah pada ibu dalam masa nifas,BBL dan melakukan konseling KB,ibu memutuskan menggunakan KB suntik 3 bulan.

Setelah dilakukan asuhan, ibu merasa senang terhadap pendekatan pemberian asuhan masa hamil sampai keluarga berencana. Asuhan diberikan pada Ny.N berlangsung dengan baik dan tidak ditemukan komplikasi. Disarankan pada lahan praktek dapat meningkatkan dan melakukan mutu pelayanan kesehatan yang sesuai dengan standar pelayanan kebidanan sehingga dapat membantu menurunkan angka kematian ibu dan bayi.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan,Countinuity of care,AKI,AKB

Sumber : 2015 -2022

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

**CELY SULISTYA
P07524121008**

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. N DURING PREGNANCY TO
POSTPARTUM PERIOD AND FAMILY PLANNING SERVICES AT
SANTI MELIALA CLINIC MEDAN POLONIA IN 2024**

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

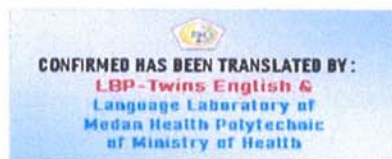
Pregnancy, childbirth, postpartum, and newborns are physiological conditions that can threaten the lives of the mother and her baby, and can even cause complications and death. Based on data from the World Health Organization (WHO) in 2021 there were 395,000 cases of maternal death per 100,000 live births. ASEAN maternal mortality rate MMR was 235 per 100,000 live births.

Continuity of care is applied to provide continuous midwifery care by midwifery management, to Mrs. N 29 years old GIPIA0 since the third trimester of pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, and family planning services at the Santi Meliala Clinic Medan Polonia in 2024. Continuous midwifery care with SOAP documentation with midwifery care standards.

The target of care was Mrs. N GIPIA0 Physiological third-trimester pregnancy with a gestational age of 35-37 weeks. Mrs. N gave birth at 37 weeks of gestation with normal delivery. The baby was born spontaneously at 12.19 WIB with BW: 3,500 grams, BH 48 cm, and early initiation of breastfeeding was immediately performed. No problems were found in the mother during the postpartum period, Newborn, and undergoing family planning counseling, the mother decided to use a 3-month injection of contraception.

After the care was carried out, the mother was pleased with the approach to providing care from pregnancy to family planning. The care given to Mrs. N went well and no complications were found. It is recommended that the practice area can improve and carry out the quality of health services by midwifery service standards so that it can help reduce maternal and infant mortality rates.

Keywords : Midwifery Care, Continuity of care, MMR, IMR
References : 2015-2022



KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny N Masa Hamil sampai dengan Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di klinik Santi Meliala Medan Polonia Tahun 2024”**, sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan penulis pada Program Studi D- III Kebidanan Medan.

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

1. R.R Sri Arini Winarti Rinawati,SKM.M.Kep selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberi kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Aritha br Sembiring,SST,M.Kes. Selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
3. Eva Mahayani Nst,SST,M.Kes Selaku Ka Prodi D-III Kebidanan, Poltekkes Kemenkes RI Medan.
4. Hanna S. Saragih,SST,M. Kes. Selaku Pembimbing Utama yang Telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
5. Dr.Irma Linda,S.SiT,M.Kes selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan
6. Ny N dan keluarga yang telah memberikan kepercayaan kepada penulis untuk dipantau oleh penulis di masa kehamilan.
7. Bidan Santi Meliala yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di Klinik Santi Meliala,Medan polonia
8. Seluruh Dosen dan Staff pengajar yang telah memberikan ilmu kepada penulis selama kuliah di Prodi D-III Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.

9. Ucapan terima kasih yang tak terhingga kepada orangtua tercinta, Ayahku Riswanto dan Ibuku Rina yang telah membesarkan, membimbing, dan tak hentinya mendoakan penulis dengan penuh cinta dan kasih sayang serta memberikan dukungan moral dan materil selama menyelesaikan pendidikan. Dan yang terkasih adik saya Sarah Amelia, Syira Arsyahilla Serta kakak dan abang saya Syafitri, Erni Sari, Siti Khadijah yang telah mendukung dan memberi semangat serta doa dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.
10. Ucapan terima kasih kepada pacar saya M Fajar yang telah memberikan semangat dan motivasi kepada saya selama penyusunan Laporan Tugas Akhir.
11. Sahabat seperjuangan saya yaitu Devi Mei sari Larasat, Andini Eka Putri, Devia Ramadhani, Wida Yustika, Amalya Dinda Suseno, Nia ramadhani, Mawarni cuhneri laowo, Humairoh, Lilis Elisabeth manulang dan satu angkatan Jurusan D-III Kebidanan Semester VI yang selalu mendukung dan kerjasamanya yang telah memberikan semangat, doa dan dukungan sehingga saya dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

Semoga Allah Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Medan, 2024

Cely Sulistya

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
ABSTRAK	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Ruang Lingkup Asuhan.....	3
1.3.1 Tujuan umum.....	3
1.4 Sasaran,Tempat dan Waktu	4
1.4.1 Sasaran.....	4
1.4.2 Tempat	4
1.4.3 Waktu.....	4
1.5 Manfaat.....	4
1.5.1 Manfaat Teoritis.....	4
1.5.2 Manfaat praktis.....	4

BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Kehamilan.....	6
2.1.1 Konsep dasar Kehamilan	6
2.1.2 Asuhan Kehamilan.....	24
2.2.2 Asuhan Persalinan	49
2.3. Masa Nifas	58
2.3.1 Konsep Dasar Nifas.....	58
2.3.2 Asuhan Masa Nifas (Handayani,2016).....	64
2.4 Bayi Baru Lahir	65
2.4.1 Konsep Bayi Lahir	65
2.4.2 Asupan Pada Bayi Baru Lahir.....	66
2.5 Keluarga Berencana	73
2.5.1.Konsep Keluarga Berencana.....	73
2.5.2 Asuhan Keluarga Berencana	79
2.5.3 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	81
3.1 Asuhan Kebidanan pada Ny N Selama Kehamilan Di Klinik Santi Meliala.....	85
3.1.1 Kunjungan 1	85
3.1.2 Kunjungan II.....	92
BAB IV PEMBAHASAN	122
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	122
4.2 Persalinan	123

4.3 Nifas.....	126
4.4 Bayi Baru Lahir	127
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	128
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	129
5.1 Kesimpulan.....	129
5.1.1 Pada asuhan kehamilan.....	129
5.1.2 Pada asuhan persalinan.....	129
5.1.3 Pada asuhan nifas	129
5.1.4 Pada asuhan bayi baru lahir	130
5.1.5 Pada asuhan keluarga berencana.....	130
5.2 Saran	130

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Penambahan BB ibuhamil sesuai IMT	19
Tabel 2.2 Pengukuran TFU menurut Mc.Donald	20
Tabel 2.3 WaktuPemberian TT	21
Tabel 2.4 JadwalKunjungan ANC	22
Tabel 2.5 KunjunganMasaNifas	50
Table 2.6 Nilai Apgar Score	53
Table 2.7 RiwayatKehamilan, Persalinan, Nifas yang lalu	53
Tabel 2.8 Hasil Pemantauan Kala I	67
Tabel. 2.9 Timggi fundus uteri dan berat fundus menurut massa involus	69

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Izin Melakukan Praktek di Klinik

Lampiran 2 Surat Balasan Klinik

Lampiran Lembar Permintaan Menjadi Subjek

Lampiran 5 Informed Consent Menjadi Subjek

Lampiran 6 Informed Consent Pelayanan Keluarga Berencana

Lampiran 7 Etihal Clearane

Lampiran 8 Partograf

Lampiran 9 Kartu KB

Lampiran 10 Kartu Bimbingan LTA

Lampiran 11 Kartu Bimbingan Persetujuan Tugas Akhir

Lampiran 12 Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKN	: Angka Kematian Neonatal
ANC	: Ante Natal Care
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Besar
BB	: Berat Badan
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
COC	: Continuty Of Care
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
HB	: Hemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IUD	: Intra Urine Device
KB	: Keluarga Berencana
KF	: Kunjungan Nifas
KN	: Kunjungan Neonatal
KH	: Kelahiran Hidup
KU	: Keadaan Umum
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
PTT	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
PUKA	: Punggung Kanan
PUKI	: Punggung Kiri
PUS	: Pasangan Usia Subur
PAP	: Pintu Atas Panggul
RR	: Respiration Rate

SDKI : Survey Demografi Kesehatan Indonesia
SPM : Standart Pelayanan Minimal
SUPAS : SurveyPenduduk Antar Sensus
TB : Tinggi Badan
TBJ : Tafsiran Berat Janin
TD : Tekanan Darah
TFU : Tinggi Fundus Uteri
TT : Tetanus Toksoid
TTP : Tafsiran Tanggal Persalinan
UK : Usia Kehamilan
USG : Ultrasonografi
WHO : World Health Organization