

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.H MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
BIDAN FLORA BANDAR KHALIPAH**

TAHUN 2024



Disusun Oleh :

NASYWA HANIDAH

NIM. P07524121079

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.H MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BIDAN FLORA BANDAR KHALIPAH TAHUN 2024

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan Medan Kemenkes Poltekkes Medan



Disusun Oleh :

NASYWA HANIDAH

NIM. P07524121079

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : NASYWA HANIDAH

NIM : P07524121079

JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.H MASA HAMIL

SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN

KELUARGA BERENCANA DIKLINIK BIDAN FLORA

BANDAR KHALIPAH TAHUN 2024

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DIDEPAN TIM
PENGUJI LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI KEBIDANAN
MEDAN POLTEKKES MEDAN
PADA TAHUN 2024

Oleh :
Pembimbing Utama

Lusiana Gultom,SST,M.Kes
NIP. 197404141993032002

Pembimbing Pendamping

Maida Pardosi,SKM, M.Kes
NIP. 196312191986032002



LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : NASYWA HANIDAH

NIM : P07524121079

JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.H MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA DI
KLINIK BIDAN FLORA BANDAR KHALIPAH TAHUN 2024

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DIDEPAN TIM
PENGUJI LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI KEBIDANAN
MEDAN KEMENKES POLTEKKES MEDAN
PADA TAHUN 2024

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI :

Tanda Tangan

Penguji Utama : Eva Mahayani Nasution,SST,M.Kes ()

Ketua Penguji : Lusiana Gultom,SST,M.Kes ()

Anggota Penguji : Maida Pardosi,SKM,M.Kes ()



**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR MEI 2024**

NASYWA HANIDAH

P07524121079

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. H MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
BIDAN FLORA BANDAR KHALIPAH TAHUN 2024**

xiv + 111 Halaman + 5 Tabel + 11 Lampiran

ABSTRAK

Menurut WHO (2020) Angka kematian ibu sangat tinggi Sekitar 287.000 perempuan meninggal selama kehamilan dan persalinan pada tahun 2020. Penyebab kematian ibu tersebut terjadi pada saat melahirkan dan pasca melahirkan. Salah satu upaya untuk penurunan AKI dan AKB di Indonesia yaitu dengan memantau keadaan bayi, meningkatkan mutu pelayanan kesehatan ibu dan anak dan upaya konsep *continuity of care*.

Memberikan asuhan kebidanan secara berkesinambungan dari kehamilan,persalinan,nifas,bayi baru lahir,dan keluarga berencana. Asuhan Kebidanan yang berkelanjutan dan pendokumentasian dengan manajemen SOAP.

Dari hasil pengkajian Ny.H usia 27 tahun G1P0A0,HPHT 08-07-2023,TTP 15-04-2024. 3 kali kunjungan pada saat hamil. Pertolongan persalinan sesuai APN, bayi lahir spontan, bugar pukul 20:45 WIB, jenis kelamin laki-laki, berat badan 3.400 gram, panjang badan 49 cm, dilakukan IMD selama 1 jam. Asuhan Nifas dan Bayi Baru Lahir dilakukan kunjungan sebanyak 3 kali dan tidak ada keluhan. Ibu akseptor KB suntik 3 bulan.

Kesimpulan, asuhan yang diberikan kepada ibu berjalan dengan baik dan *kooperatif*. Disarankan kepada klinik yang bersangkutan agar mempertahankan kualitas pelayanan yang baik dan pelayanan harus terus ditingkatkan dalam upaya menurunkan angka kematian dan kesakitan pada ibu dan bayi.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Pada Ny. H G1P0A0, *Continuity of Care*

Daftar Pustaka : 15 Referensi (2018-2022)

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

**NASYWA HANIDAH
P07524121079**

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. H DURING PREGNANCY TO
POSTPARTUM PERIOD AND FAMILY PLANNING SERVICES AT
FLORA BANDAR KHALIPAH MIDWIFE CLINIC IN 2024**

xiv + 111 Pages + 5 Tables + 11 Attachments

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

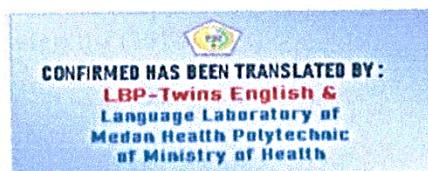
According to WHO (2020), the maternal mortality rate was very high. Around 287,000 women died during pregnancy and childbirth in 2020. The causes of maternal death occurred during childbirth and postpartum. One of the efforts to reduce maternal and infant mortality rates in Indonesia is by monitoring the condition of infants, improving the quality of maternal and child health services, and implementing the concept of continuity of care.

Providing continuous midwifery care from pregnancy, childbirth, postpartum, newborns, and family planning. Continuous midwifery care and documentation with SOAP management.

From the results of the assessment of Mrs. H, 27 years old G1P0A0, first day of last period 08-07-2023, estimated date of delivery 15-04-2024. 3 visits during pregnancy. Delivery assistance according to normal delivery care, the baby was born spontaneously, fit at 20:45 p.m., male gender, weight 3,400 grams, body length 49 cm, early initiation of breastfeeding was carried out for 1 hour. Postpartum and Newborn Care was carried out 3 times and there were no complaints. The mother is a 3-month injection family planning acceptor.

In conclusion, the care given to the mother went well, and was cooperative. It is recommended to the clinic concerned to maintain good quality of service and services must continue to be improved to reduce mortality and morbidity in mothers and babies

**Keywords : Midwifery Care for Mrs. H G1P0A0, Continuity of Care
Reference : 15 References (2018-2022)**



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatnya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan pada Ny. H G1P0A0 masa hamil sampai dengan masa nifas dan pelayanan keluarga berencana PMB Flora Medan Tembung” sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan Pada Program Studi D-III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan RI Medan.

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

1. RR. Sri Arini Winarti Rinawati, SKM, M.Kep selaku direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, Yang Telah Memberi Kesempatan Pendidik Laporan Tugas Akhir ini.
2. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku ketua jurusan kebidanan poltekkes kemenkes RI Medan yang telah memberi kesempatan Pendidik Laporan Tugas Akhir ini
3. Eva Mahayani Nst,SST, M.Kes Selaku Ketua Program Studi Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan Yang Telah Memberi Kesempatan Pendidik Laporan Tugas Akhir ini.
4. Dr. Irma Linda,S SiT, M.Kes selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan kepada penulis selama pendidikan.
5. Lusiana Gultom,SST, M. Kes selaku pembimbing Utama yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat di selesaikan.
6. Maida Pardosi,SKM, M.Kes selaku pembimbing Pendamping yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat diselesaikan.
7. Flora Purba,S.Keb,Bd selaku pemilik klinik Bidan Flora dan pegawai Klinik yang telah memberikan tempat dan waktu untuk meleakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

8. Ny. H serta keluarga atas kerjasamannya yang baik.
9. Teristimewa kepada orang tua saya yaitu Ayah tercinta Burhanuddin Harahap dan Mama tersayang dan terkasih Dahniar Siregar serta para abang saya yaitu Muhammad Fakhru Roji yang selalu memberikan saya motivasi, semangat dan dukungan doa dan dukungan baik materi maupun moral sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat diselesaikan.
10. Rekan satu kost saya yaitu R.Nadilah Safutri Ns yang telah berpartisipasi dalam membantu saya menyelesaikan Laporan Tugas Akhir saya.
11. Rekan seangkatan, dan pihak terkait yang membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan. Akhir kata penulis sampaikan terimakasih kepada semua pihak yang telah membantu terselesaikannya Laporan Tugas Akhir ini, penulis mohon maaf atas segala kesalahan dan kekurangan dalam Penulisan Laporan Tugas Akhir ini. Kritik dan saran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan.

Medan,
Penulis

Nasywa Hanidah

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
ABSTRAK	v
SUMMARY OF MIDWIFERY CARE	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	3
1.3 Tujuan Penyusunan LTA	3
1.4 Sasaran,Tempat,Waktu Asuhan Kebidanan	4
1.5 Manfaat	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Kehamilan	7
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	7
2.1.2 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	17
2.2 Persalinan	21
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan.....	21
2.2.2 Asuhan KebidananPersalinan.....	29
2.3 Bayi Baru Lahir.....	38
2.3.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	38
2.3.2 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	42

2.4 Nifas	43
2.4.1 Konsep Dasar Nifas.....	43
2.4.2 Asuhan Kebidanan Nifas.....	48
2.5 Keluarga Berencana (KB)	48
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	48
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	51
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	51
3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	66
3.3 Asuhan Kebidanan Masa Nifas	81
3.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	90
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	97
BAB IV PEMBAHASAN.....	99
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	99
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	100
4.3 Asuhan Kebidanan Masa Nifas	104
4.4 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru lahir	106
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	106
BAB V PENUTUP.....	108
5.1 kesimpulan	108
5.2 Saran.....	109
DAFTAR PUSTAKA	110
LAMPIRAN.....	112

DAFTAR TABEL

2.1 Taksiran Kasar Pembesaran Uterus pada perubahan TFU	10
2.2 Menentukan Usia Kehamilan menurut Bartholomew	10
2.3 Indeks Massa Tubuh	13
2.4 Jadwal Pemberian Tetanus Toxoid	20
2.5 APGAR SCORE pada Bayi Baru Lahir.....	41

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Pengantar Ijin Praktek	112
Lampiran 2 Surat Balasan Klinik.....	113
Lampiran 3 Lembar Permintaan Menjadi Subjek	114
Lampiran 4 <i>Informed Consent</i>	115
Lampiran 5 <i>Ethical Clearance</i>	116
Lampiran 6 Foto USG	117
Lampiran 7 Patograf.....	118
Lampiran 8 Kartu KB.....	120
Lampiran 9 Kartu Bimbingan	121
Lampiran 10 Lembar Persetujuan Perbaikan LTA	124
Lampiran 11 Daftar Riwayat Hidup.....	125

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian bayi
AKBK	: Alat Kontrasepsi Bawah Kulit
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ANC	: AnteNatal Care
APGAR	: Apperance,Pulse,Grimac,Activity,Respiration
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
DJJ	: Denyut Jantung Janin
HB	: Haemoglobin
HIV	: Human Immunodeficiency Virus
HR	: Heart Rate
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
KB	: Keluarga Berencana
KF	: Kunjungan Nifas
KH	: Kelahiran Hidup
KN	: Kunjungan Neonatal
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
PTT	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
PUKI	: Punggung Kiri
PUS	: Pasangan Usia Subur

SBR	: Segmen Bawah Rahin
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Jani
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toxoid
TPP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
TTV	: Tanda-tanda Vital
UUK	: Ubun-ubun Kecil