

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. IA G3 P2 A0
MASA HAMILSAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
PRATAMA KASIH BUNDA MEDAN
TAHUN 2024**



**OLEH :
NUR AJIJAH SIREGAR
NIM.P07524121033**

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. IA G3 P2 A0 MASA HAMILSAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA KASIH BUNDA MEDAN TAHUN 2024

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



**OLEH :
NUR AJIJAH SIREGAR
NIM. P07524121033**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : NUR AJIJAH SIREAGAR
NIM : P07524121033
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA Ny. IA
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
PELAYANANKELUARGA
BERENCANA DI KLINIK PRATAMA
KASIH BUNDA TAHUN 2024

Laporan Tugas Akhir ini dipertahankan didepan Tim Penguji Ujian
Sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi Kebidanan
Poltekkes Kemenkes RI-Medan Tahun 2024

Oleh:
Pembimbing Utama


(Nilda Yulita Siregar, SST, M.Kes)
NIP.199011222018012001

Pembimbing Pendamping


(Sartini Bangun SPd.M. Kes)
NIP. 196012071986032002

Ketua Jurusan Kebidanan

Poltekkes Kemenkes Medan


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

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : NUR AJIJAH SIREGAR
NIM : P07524121033
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA Ny. A
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK PRATAMA
KASIH BUNDA TAHUN 2024

LAPORAN INI TELAH DI SETUJUI UNTUK DIPERTAHANKAN
PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL, 27 MEI 2024

OLEH :
TIM PENGUJI

No	Nama Penguji	Tanda tangan
1	1 Ketua Penguji : Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes	
1	2 Tim Penguji Utama : Nilda Yulita Siregar, SST, M.Kes	
2	3 Anggota penguji : Sartini Bangun S.Pd, M.Kes	

Ketua Jurusan Kebidanan Medan



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

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI
MEDAN JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**NUR AJIJAH SIREGAR
P07524121033**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. IA G3P2A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK PRATAMA KASIH BUNDA TAHUN
2024**

Di bimbing oleh Nilda Yulita Siregar, SST, M.Kes dan Sartini Bangun
SPd, M.Kes

ABSTRAK

Latar belakang : menurut WHO 2021 AKI 395.000 kasus per 100.000 kelahiran hidup di Indonesia 7.387 kasus (Kemenkes RI, 2021). Sumut 87 kasus dari 299.198 kelahiran (Profil Kesehatan Sumut,). tingginya AKI ini hanya dapat diturunkan dengan selama kehamilan dan persalinan ditangani oleh tenaga kesehatan, pemberian asuhan berkesinambungan perlu dilakukan untuk mempercepat penurunan AKI, sehingga penulis melakukan asuhan kebidanan pada Ny.IA kehamilan trimester III yang diikuti sampai 4 kali, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan asuptor KB.

Metode: Memberikan asuhan kebidanan pada Ny.IA 30 tahun secara *continuity of care* mulai dari masa hamil, bersalin, nifas, dan keluarga berencana sesuai standar asuhan kebidanan, asuhan kebidanan berkelanjutan dengan pendokumentasian SOAP sesuai dengan standar kebidanan.

Hasil: asuhan kebidanan pada Ny.IA usia 30 tahun G3P2A0, usia kehamilan 38 minggu, ANC telah memenuhi standar dengan 10T. INC bayi lahir spontan pukul: 23.06 WIB segera menagis jenis kelamin laki-laki dilakukan IMD sesegera mungkin, disuntikkan oksitosin 10 IU dan plasenta lahir spontan pukul 23:21. Bayi baru lahir dengan BB 3000 gram, PB 48 cm, bayi lahir bugar diberit K, HB-0, pemberian ASI dan involusio uteri baik, tali pusat pupus di hari ke-6. Memberikan dukungan pada ibu memberi ASI selama 6 bulan.

Kesimpulan: selama memberikan asuhan ibu kolaboratif baik dalam kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan asuptor KB dan ibu mengikuti semua anjuran yang diberikan dan diharapkan melahirkan di klinik Pratama kasihbunda .

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, KB, COC

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

**NUR AJIJAH SIREGAR
P07524121033**

**MIDWIFERY CARE IN MRS. IA G3P2A0 FROM PREGNANCY TO THE
POSTPARTUM AND FAMILY PLANNING SERVICES AT KASIH BUNDA
PRIMARY CLINIC IN 2024**

XII + 137 Pages + 6 Tables + 7 Appendices

ABSTRACT

Background: according to WHO 2021, MMR was 395,000 cases per 100,000 live births in Indonesia, 7,387 cases (Ministry of Health of the Republic of Indonesia, 2021). North Sumatra has 87 cases out of 299,198 births (North Sumatra Health Profile,). This high MMR can only be reduced by being attended to by health workers during pregnancy and childbirth. Continuous care needs to be carried out to accelerate the reduction in MMR, so the author provides midwifery care for Mrs. postpartum, newborn babies, and birth control acceptors.

Method: Providing midwifery care to Mrs. IA 30 years old with continuity of care starting from pregnancy, delivery, postpartum, and family planning according to midwifery care standards, continuous midwifery care with SOAP documentation by midwifery standards.

Results: Midwifery care for Mrs. IA aged 30 years G3P2A0, gestational age 38 weeks, ANC has met the standard with 10T. INC, the baby was born spontaneously at: 23.06 WIB, immediately cried, male, IMD was carried out as soon as possible, 10 IU of oxytocin was injected and the placenta was born spontaneously at 23:21. Newborn baby with a weight of 3000 grams, a body height of 48 cm, a fit baby was given vitamin K, HB-0, breast milk and good uterine involution, the umbilical cord fell off on the 6th day. Providing support to mothers in breastfeeding for 6 months.

Conclusion: while providing collaborative maternal care in pregnancy, childbirth, postpartum, newborns, and family planning acceptors and mothers follow all the recommendations given and are expected to give birth at the Pratama clinic, love mother.

Keywords: Midwifery care for pregnancy, Childbirth, Postpartum, Newborn, Family Planning, COC



KATA PENGANTAR

Puji Syukur Tuhan yang Maha Esa atas semua Berkah dan Rahmat Nya sehingga dapat terselesaikan Proposal Laporan Tuga akhir yang berjudul “lapora asuhan kebidanan pada Ny. IA masa hamil Sampai nifas dan pelayanan keluarga berencana di Klinik Pratama Kasih Bunda Tahun 2024”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan ahli madya kebidanan pada program studi D-III Kebidanan Medan .

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

1. Dr. Sri Arini Winarti, SKM. M.Kep selaku direktur poltekkes kemenkes RI medan yang telah memberikan dan kesempatan menyusun LTA ini.
2. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku ketua jurusan kebidanan medan dan dosen PA yang telah mendukung memberikan kesempatan menyusun LTA ini
3. Eva Mahayani Nasution SST, M.Kes selaku ketua jurusan kebidanan medan yang telah memberikan kesempatan menyusun LTA ini
4. Nilda Yunita Siregar, SST, M. Kes selaku ketua penguji dan pembimbing ke-1 yang telah menguji dan memberikan bimbingan sehingga LTA ini dapat terselesaikan .
5. Sartini Bangun, SPd, M.Kes selaku anggota penguji dan pembimbing ke-2 yang telah menguji dan memberikan bimbingan sehingga LTA ini dapat terselesaikan.
6. Bdn. Ronilda Tambunan, S.SiT, M.KES selaku pemilik klinik yang telah memberikan kesempatan melakukan penyelesaian proposal LTA di Klinik Pratama Kasih Bunda
7. Ny. IA dan keluarga yang telah memberikan kepercayaan kepada penulis untuk di pantau oleh penulis mulai hamil, bersalin sampai masa nifas dan pelayanan keluarga berencana.
8. Seluruh dosen dan staf politeknik kesehatan studi D-III Kebidanan

Medan yang telah membekali ilmiah ilmu pengetahuan, memberikan petunjuk dan nasehat selama penulisan menjalani pendidikan.

9. Teristimewa ayah dan mama (Panyahatan Siregar Dan Soriyati Dalimunthe) tersayang, abang (Khoirul Pahmi Siregar) tersayang kakak (Asmawati Siregar, Delisma Yanti Siregar, Pitriyana Siregar, Tuti Siregar) tersayang adek (Efrida Siregar, Lilis Amanda Siregar), yang senantiasa selalu memberikan doa dan cinta kasih sayang dan dukungan kepada penulis sehingga laporan tugas akhir ini selesai pada waktunya.
10. Terimakasih kepada sahabat dan teman sekamar asrama penulis, riski meliani siregar, nadia, nur arfah hasibuan, lestari simbolon, qinta, maharani, intan, insani, jastis, mustika yang telah banyak memberikan semangat dan motivasi serta menjalani suka duka bersama selama menempuh pendidikan.
11. Kakak pj dan kakak pendamping penulis, vina agraini, indah, ventika yang selalu memberikan semangat dan nasehat, serta masukannya dalam penyusunan LTA ini.
12. *Last but not least, I wanna thank me.*

Semoga Tuhan 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

Nur Ajijah Siregar

DAFTAR ISI

Lembar Persetujuan.....	ii
Lembar Pengesahan.....	iii
ABSTRAK.....	iv
Kata Pengantar.....	v
Daftar Isi	vii
Daftar Tabel.....	ix
Daftar Lampiran	x
Daftar Singkatan	xi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	3
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup	3
1.3 Tujuan	3
1.3.1 Tujuan Umum	3
1.3.2 Tujuan Khusus.....	4
1.4 Sasaran, Tempat, Dan Waktu Asuhan Kebidanan	4
1.4.1 Sasaran	4
1.4.2 Tempat.....	4
1.4.3 Waktu	4
1.5 MANFAAT	5
1.5.1 Bagi Penulis.....	5
1.5.2 Manfaat Praktikum	5
1.5.3 Bagi Klinik	5
1.5.4 Bagi Klien	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 KEHAMILAN.....	6
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	6
2.1.2 Asuhan Kebidanan Kehamilan	14
2.2 PERSALINAN	19
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	19
2.2.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	28
2.3 NIFAS	35
2.3.1 Konsep Dasar Nifas	35
2.3.2 Asuhan Kebidanan Masa Nifas	43
2.4 BAYI BARU LAHIR.....	50
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	50
2.4.2 Asuhan Kebidanan Bayi Barulahir	58
2.5 KELUARGA BERENCANA.....	60
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	60
2.5.2 Asuhan Pelayanan Keluarga Berencana	64
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	68
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	68
3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	83
3.3 Asuhan Kebidanan Nifas	93
3.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	102

3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	109
BAB IV PEMBAHASAN.....	111
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	111
4.2 Asuhan Kebidanan Bersalin	112
4.3 Asuhan Kebidanan Pada Nifas	114
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	116
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	117
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	118
DAFTAR PUSTAKA	121
LAMPIRAN DOKUMENTASI	125

DAFTAR TABEL

2.1 TABEL IMUNISASI TT	14
2.2 TABEL IMT	15
2.3 TABEL PENGUKURAN TINGGI FUNDUS.....	16
2.4 TABEL PENGELUARAN LOCHEA	38
2.5 TABEL APGAR SCORE.....	51
2.6 TABEL JADWAL IMUNISASI.....	52

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Ijin Praktek Laporan Tugas Akhir.....	125
Lampiran 2 Umpan Balik Dari Klinik.....	126
Lampiran 3 Pernyataan Subjek	127
Lampiran 4 Informed concent subjek.....	128
Lampiran 5 Informed Concent Keluarga Berencana.....	129
Lampiran 6 Keterangan Etik	130
Lampiran 7 Persetujuan Perbaikan Laporan.....	131
Lampiran 8 USG	132
Lampiran 9 Dokumentasi ANC.....	133
Lampiran 10 Partograf.....	134
Lampiran 11 kartu KB.....	135
Lampiran 12 Kartu Bimbingan	136
Lampiran 13 Riwayat Hidup	137

DAFTAR SINGKATAN

AMP	: <i>Audit maternal Perinatal</i>
ANC	: Antenatal Care
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
BPM	: Bidan Praktik Mandiri
CPD	: <i>Cephal Pelvic Disproportion</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
FE	: <i>Ferrum</i> Zat besi
G P A	: Gravida Partus Abortus
HB	: Haemoglobin
HCG	: <i>Human Chrionic Gonadotropin</i>
HIV	: <i>Human Immunodeviciency virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HR	: Heart Rate
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi, Informasi dan Edukasi
LILA	: Lingkar Lengan Atas
PAP	: Pintu Atas Panggul
PX	: Prosesus xifoideus
RR	: Respiration Rate
SBR	: Segmen Bawah Rahim
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid