

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.R MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB H DERMAWATI NST
KECAMATAN KOTA MEDAN
TAHUN 2024**



**Oleh :
ROHOTNA NAIBAHO
NIM. P07524121038**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN
TAHUN 2024**

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.R MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB H DERMAWATI NST KECAMATAN KOTA MEDAN TAHUN 2024

Disusun sebagai Syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan
Pada Program Studi DIII Kebidanan Medan
Poltekkes Kemenkes RI Medan



Oleh:
ROHOTNA NAIBAHO
NIM. P07524121038

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN
TAHUN 2024**

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : ROHOTNA NAIBAHO
NIM : P07524121038
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN
KELUARGA BERENCANA DI PMB H
DERMAWATI NST TAHUN 2024.

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK DIPERTAHANKAN PADA UJIAN
SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR PADA TANGGAL 3 APRIL 2024

Oleh :

Pembimbing Utama



(Sukaisi, S.SiT, M.Biomed)
NIP.197603062001122004

Pembimbing Pendamping



(Lusianna Gultom, SST, M.Kes)
NIP.197404141993032002

Ketua Jurusan Kebidanan

Poltekkes Kemenkes Medan



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

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : ROHOTNA NAIBAHO
NIM : P07524121038
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN
KELUARGA BERENCANA DI PMB H
DERMAWATI NST TAHUN 2024.

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM PENGUJI
UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI KEBIDANAN MEDAN
KEMENKES POLTEKKES MEDAN PADA TANGGAL 10 MEI 2024

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

Tanda Tangan

Ketua Penguji	: Sukaisi, S.Si.T, M.Biomed	()
Anggota I/Penguji Utama	: Zuraidah, S.Si.T, M.Kes	()
Anggota II	: Lusiana Gultom, SST, M.Kes	()

Ketua Jurusan Kebidanan

Poltekkes Kemenkes Medan


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

POLITEKNIK KESEHATAN RI MEDAN
JURUSAN DIII KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR

ROHOTNA NAIBAHO
P07524120038

**Asuhan Kebidanan Pada Ny.R Masa Hamil Sampai dengan Masa Nifas dan
Pelayanan Keluarga Berencana di PMB H Dermawati Nst Tahun 2024**

xi + 137 Halaman + 10 Tabel + 9 Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang : Angka Kematian Ibu (*maternal mortality rate*) merupakan jumlah kematian ibu dari proses kehamilan, persalinan, dan pasca persalinan yang dijadikan indikator dari kesehatan perempuan. Angka Kematian Ibu merupakan salah satu target global *Sustainable Development Goals* (SDGS) dalam menurunkan angka kematian ibu menjadi 70 per 100.000 kelahiran hidup.

Tujuan penyusunan LTA memberikan asuhan kebidanan secara Continuity Of care pada ibu hamil, bersalin, bayi baru lahir, nifas, dan keluarga berencana

Metode : Memberikan asuhan kebidanan pada Ny.R 27 Tahun secara continuity of care mulai dari masa hamil, bersalin, bayi baru lahir, nifas dan keluarga berencana sesuai standar asuhan kebidanan. Asuhan kebidanan berkelanjutan dengan pendokumentasian SOAP sesuai dengan standar asuhan kebidanan.

Hasil : Asuhan kebidanan pada NY.R 27 Tahun G1P0A0, usia kehamilan 32-38 minggu, HPHT 07-06-2023, TTP 14-03-2024. Selama pemeriksaan ANC, Keluhan yang dialami ibu seperti Mual dan muntah berlebihan, mengalami nyeri pinggang dan sering BAK, masalah masih dapat ditangani. INC Pada tanggal 18 Maret 2024, bayi lahir spontan pukul 16.05 WIB segera menangis jenis kelamin Perempuan, dilakukan IMD, disuntikkan oksitosin 10 IU dan plasenta lahir pukul 16.20 WIB Bayi baru lahir dengan BB 2900 gram, PB 48 cm, APGAR score 8/10, bayi lahir sehat diberi vit K, HB0, tali pusat putus di hari ke 6. Tidak ditemukan masalah, proses laktasi berjalan lancar.

Kesimpulan : Masa hamil sampai menjadi akseptor KB berjalan dengan normal. Upaya untuk meningkatkan mutu kesehatan untuk ibu hamil adalah melaksanakan asuhan yang komprehensif atau continuity of care sehingga dapat menurunkan angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB).

Kata Kunci : ANC(Ante Natal Care), Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, KB
Sumber : 2016-2023

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

**ROHOTNA NAIBAHO
P07524120038**

**Midwifery Care for Mrs.R from Pregnancy to Postpartum Period and Family Planning Services at PMB H Dermawati Nst Year 2024.
(xi + 137 pages + 10 tables + 9 appendices)**

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Background: Maternal mortality rate is the number of maternal deaths from pregnancy, childbirth, and postpartum processes that are used as indicators of women's health. Maternal Mortality Rate is one of the global targets of Sustainable Development Goals (SDGs) in reducing maternal mortality to 70 per 100,000 live births. The purpose of preparing the LTA is to provide midwifery care in Continuity Of care in pregnant women, maternity, newborns, postpartum, and family planning.

Methods: Providing midwifery care to Mrs.R 27 years old in continuity of care starting from pregnancy, childbirth, newborn, postpartum and family planning according to midwifery care standards. Continuous midwifery care with SOAP documentation in accordance with midwifery care standards.

Results: Midwifery care for Mrs. R 27 years old G1P0A0, gestational age 32-38 weeks, HPHT 07-06-2023, TTP 14-03-2024. During the ANC examination, complaints experienced by the mother such as excessive vomiting and vomiting, experiencing low back pain and frequent urination, the problem can still be handled. INC On March 18, 2024, the baby was born spontaneously at 4:05 pm immediately crying female sex, IMD was done, injected oxytocin 10 IU and the placenta was born at 4:20 pm The newborn baby was born with a weight of 2900 grams, PB 48 cm, APGAR score 8/10, the baby was born healthy given vit K, HB0, the umbilical cord broke on day 6. No problems were found, the lactation process went smoothly.

Conclusion: The pregnancy period until becoming a family planning acceptor went normally. Efforts to improve the quality of health for pregnant women are to implement comprehensive care or continuity of care so as to reduce maternal mortality (MMR) and infant mortality (IMR).

Keywords : ANC (Ante Natal Care), Pregnancy, Delivery, Postpartum, LBW, Family Planning

References : 2016-2023



KATA PENGANTAR

Puji Syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas segala rahmat dan Karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Proposal berjudul **“Asuhan Kebidanan pada Ny.R Masa Hamil sampai dengan Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana Di PMB H Dermawati Nst”**, Sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan RI Medan.

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

- 1.R.R.Sri AriniWinarti Rinawati, SKM,M.Kep selaku Direktur 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 Laporan Tugas Akhir ini.
- 3.Eva Mahayani Nst, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
- 4.Sukaisi, S.SiT,M.Biomed selaku Dosen Pembimbing I yang telah membimbing, memberi saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
- 5.Lusianna Gultom, SST, M.Kes selaku Dosen Pembimbing Pendamping yang telah membimbing, memberi saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
- 6.Alfrienne, SST,M.Kes selaku Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan kepada saya dalam proses pembelajaran.
- 7.Zuraidah,S.SiT,M.Kes selaku Penguji Utama yang telah memberikan petunjuk dan arahan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
- 8.Pimpinan Klinik H Dermawati Nst yang telah memberikan kesempatan melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di klinik PMB H Dermawati Nst.

9. Ny. R dan keluarga yang telah memberikan kepercayaan sebagai pasien penulis.
10. Sembah sujud Ananda yang tak terhingga kepada kedua orang tua penulis, dan Ibunda, buat kedua adik Penulis, beserta keluarga besar yang telah membimbing dan mengasuh Penulis dengan penuh kasih sayang, terimakasih telah menjadi penyemangat dan motivasi Penulis, dan memberikan semangat, doa, dukungan moril maupun /materil sehingga Penulis dapat menyelesaikan LTA ini.
11. Terimakasih buat teman D-III stambuk 2024 dan teman satu bimbingan saya yang sama-sama berjuang mengerjakan laporan ini.
- 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 memanfaatkannya.

Medan, Februari 2024

Rohotna Naibaho

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
ABSTRAK	iv
SUMMARY OF MIDWIFERY CARE.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR SINGKATAN	.xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi RuangLingkup Asuhan	4
1.3 Tujuan Penyusunan LTA	4
1.3.1 Tujuan Umum.....	4
1.3.2 Tujuan Khusus.....	4
1.4 Sasaran, Tempat danWaktu Asuhan Kebidanan	4
1.4.1 Sasaran.....	4
1.4.2 Tempat	5
1.4.3 Waktu	5
1.5 Manfaat	5
1.5.1 Manfaat Teoritis	5
1.5.2 Manfaat Praktis	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Kehamilan	6
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	6
2.1.2 Asuhan Kebidanan Dalam Kehamilan	27
2.2 Persalinan.....	34
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan.....	34
2.2.2 Asuhan Kebidanan Dalam Persalinan.....	50

2.3 Nifas.....	58
2.3.1 Konsep Dasar Masa Nifas	58
2.3.2 Asuhan Kebidanan Dalam MasaNifas.....	63
2.4 Bayi Baru Lahir.....	65
2.4.1Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	65
2.4.2 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	66
2.5 Keluarga Berencana	74
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	74
2.5.2 Asuhan Pada Keluarga Berencana.....	78
2.5.3 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	80
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	83
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	83
3.1.1 Data Perkembangan ANC Kunjungan I.....	83
3.1.2 Data Perkembangan ANC Kunjungan II	94
3.1.3 Data Perkembangan ANC Kunjungan ke III	98
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	
3.2.1 Data Perkembangan Kala I	102
3.2.2 Data Perkembangan Kala II	104
3.2.3 Data Perkembangan Kala III.....	108
3.2.4 Data Perkembangan kala IV.....	110
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	
3.3.1 Data Perkembangan Masa Nifas 6 jam(KF1).....	113
3.3.2 Data Perkembangan Masa Nifas 6 hari(KF2).....	116
3.3.3 Data Perkembangan Masa Nifas 2 minggu(KF3)	117
3.3.4 Data Perkembangan Masa Nifas 6 minggu(KF4)	119
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Neonatus	
3.4.1 Data Perkembangan Naonatus 14 Hari(KN3).....	121
3.4.2 Data Perkembangan Naonatus 14 Hari(KN3).....	123
3.4.3 Data Perkembangan Neonatus 14 Hari(KN3).....	125
3.5 Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana.....	127

BAB IV PEMBAHASAN

4.1 Kehamilan.....	129
4.2 Persalinan.....	130
4.3 Asuhan Pada Masa Nifas.....	132
4.4 Bayi Baru Lahir.....	133
4.5 Keluarga Berencana.....	134

BAB V PENUTUP

5.1 Kesimpulan.....	135
5.2 Saran.....	136

DAFTAR PUSTAKA.....137

LAMPIRAN.....138

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Penambahan BB Ibu Hamil Sesuai IMT.....	28
Tabel 2.2 Pengukuran TFU Menurut Mc.Donald.....	29
Tabel 2.3 Waktu Pemberian TT.....	30
Tabel 2.4 Jadwal Kunjungan ANC.....	33
Tabel 2.5 Kunjungan Masa Nifas.....	64
Table 2.6 Nilai Apgar Score.....	66
Table 3.1 Pemeriksaan Head to toe pada ibu hamil.....	88
Tabel 3.2 Pemeriksaan Leopold pada Ibu Hamil.....	90
Tabel3.3 Tinggi Fundus Uteri menurut masa involus.....	112

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

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

RR	: <i>Respiration Rate</i>
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