

**PADA NY. S G1P0A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BIDAN
NORMA GINTING KEC. MEDAN TUNTUNGAN
TAHUN 2024**

LAPORAN TUGAS AKHIR



OLEH:

**WINDA LESTARI HASIBUAN
NIM. P07524121048**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN JURUSAN KEBIDANAN
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN MEDAN
TAHUN 2024**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S G1P0A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BIDAN
NORMA GINTING KEC. MEDAN TUNTUNGAN
TAHUN 2024**

LAPORAN TUGAS AKHIR

**DIAJUKAN SEBAGAI SALAH SATU SYARAT
MENYELESAIKAN PENDIDIKAN AHLI MADYA KEBIDANAN
PADA PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
POLITEKNIK KEMENKES RI MEDAN 2024**



OLEH :

**WINDA LESTARI HASIBUAN
NIM. P07524121048**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN JURUSAN KEBIDANAN
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN MEDAN
TAHUN 2024**

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : WINDA LESTARI HASIBUAN
NIM : P07524121048
**JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK NORMA GINTING
KEC. MEDAN TUNTUNGAN**

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

Oleh:

Pembimbing Utama


Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes

NIP.197002131998032001

Pembimbing Pendamping


Alfrianne, SST, MKM

NIP.198511252009032006

Ketua Jurusan Kebidanan

Poltekkes Kemenkes Medan


Arihta Br Sembiring, SST, M. Kes

NIP.197002131998032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : WINDA LESTARI HASIBUAN
NIM : P07524121048
**JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK NORMA GINTING
KEC. MEDAN TUNTUNGAN**

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

MENGESAHKAN TIM PENGUJI

		TANDA TANGAN
Ketua Penguji	: <u>Arihta Br Sembiring, SST. M. Kes</u> () NIP : 197001131998032001	
Anggota 1 / Penguji Utama	: <u>Sartini Bangun, S.Pd. M.Kes</u> () NIP. 196012071986032002	
Anggota II	: <u>Alfrienne, SST. MKM</u> () NIP : 198511252009032006	

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**

**WINDA LESTARI HASIBUAN
P07524121048**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S G1P0A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BIDAN
NORMA GINTING TAHUN 2024**

x + 121 Halaman + 5 Tabel + 9 Lampiran

ABSTRAK

Latar belakang : Angka Kematian Ibu (AKI) didefinisikan sebagai perempuan kehilangan nyawa selama dan setelah hamil dan melahirkan. Permasalahan yang timbul saat dan setelah kehamilan dan persalinan menyebabkan kematian pada ibu. 75% kematian ibu disebabkan oleh perdarahan setelah melahirkan, infeksi setelah melahirkan, pre-eklampsia dan eklampsia, dan aborsi yang tidak aman. Profil Kesehatan Republik Indonesia Tahun 2022, Secara umum terjadi penurunan kematian ibu dari 390 menjadi 189 per 189 per 100.000 kelahiran hidup, upaya dalam percepatan penurunan AKI untuk mencapai target SGDs yaitu sebesar 70 per 100.000 kelahiran hidup pada tahun 2030. Jumlah kematian 2022 menunjukkan 3.572 kematian indonesia terjadi penurunan dibandingkan tahun 2021 sebesar 7.389 kematian. Pada tahun 2022 kementerian kesehatan memiliki upaya percepatan penurunan AKI dengan melaksanakan pelayanan kesehatan ibu hamil yang berkualitas yaitu dengan : Pelayanan kesehatan ibu hamil, pelayanan imunisasi tetanus difteri bagi wanita usia subur (WUS), pemberian tablet tambah darah (TTD), pelayanan kesehatan ibu bersalin dan ibu nifas, pelayanan kontrasepsi KB dan, pemeriksaan HIV, Hepatitis B, dan sifilis pada ibu hamil.

Metode : Asuhan Kebidanan pada kehamilan trimester III Ny.S ANC, Persalinan, Nifas, Bayi baru lahir, dan KB diberikan secara *Continuity Of Care* .

Hasil : Ny.S G1P0A0 trimester III dilakukan 3 kali, pemeriksaan dengan pelayanan 10 T. Bersalin tanggal 21 Maret 2024 persalinan spontan pervaginam , bayi bugar , kala I berlangsung selama 6 jam, kala II berlangsung selama 45 menit, kala III berlangsung selama 15 menit, kala IV berlangsung selama 2 jam. Jenis kelamin laki-laki, BB : 3.300 gram, PB : 48 cm, LK: 32 cm LD: 33 cm tidak ada kelainan. masa nifas proses involusi dan laktasi berjalan sesuai harapan, akseptor KB injeksi.

Kesimpulan : Selama memberikan asuhan ibu komunikatif, tanggap, dan dapat bekerja sama. diharapkan setiap persalinan ditolong sesuai dengan APN.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan, Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, KB, *Continuity Of Care*

Daftar Pustaka : 14 (2019-2023)

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

**WINDA LESTARI HASIBUAN
P07524121048**

**MIDWIFERY CARE FOR Mrs.S G1P0A0 PREGNANCY TO POSTPARTUM PERIOD AND
FAMILY PLANNING SERVICES AT NORMA GINTING MIDWIFE CLINIC IN 2024**

x + 121 Pages + 5 Tables + 9 Attachments

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Background: Maternal Mortality Rate (MMR) is defined as women losing their lives during and after pregnancy and childbirth. Problems that arise during and after pregnancy and childbirth cause maternal death. 75% of maternal deaths are caused by postpartum hemorrhage, postpartum infection, pre-eclampsia and eclampsia, and unsafe abortion. Health Profile of the Republic of Indonesia in 2022, In general, there has been a decrease in maternal mortality from 390 to 189 per 100,000 live births, efforts to accelerate the reduction in MMR to achieve the SGDs target of 70 per 100,000 live births in 2030. The number of deaths in 2022 showed 3,572 deaths in Indonesia, a decrease compared to 2021 of 7,389 deaths. In 2022, the Ministry of Health has efforts to accelerate the reduction in MMR by implementing quality maternal health services, namely: Maternal health services, tetanus-diphtheria immunization services for women of childbearing age, provision of blood tablets, maternal and postpartum health services, family planning contraception services and, HIV, Hepatitis B, and syphilis examinations for pregnant women.

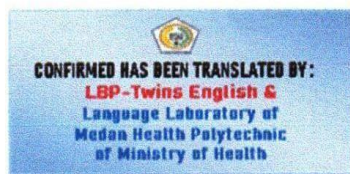
Method: Midwifery care during the third trimester of pregnancy Mrs. S ANC, Labor, Postpartum, Newborns, and Family Planning were provided with Continuity Of Care.

Result: Mrs. S G1P0A0 third trimester was carried out 3 times, with examination with 10 T services. Gave birth on March 21st, 2024 spontaneous vaginal delivery, healthy baby, stage I lasted for 6 hours, stage II lasted for 45 minutes, stage III lasted for 15 minutes, stage IV lasted for 2 hours. Male gender, BW: 3,300 grams, H: 48 cm, Head Circumference: 32 cm, Chest Size: 33 cm no abnormalities. postpartum involution and lactation processes went as expected, acceptor of injection family planning.

Conclusion: During providing care, the mother is communicative, responsive, and can work together. It is hoped that each delivery will be assisted according to the normal delivery care.

Keywords : Midwifery Care, Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Newborn, Family Planning,
Continuity Of Care

References : 14 (2019-2023)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat Nya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas akhir yang berjudul “Laporan Asuhan Kebidanan Pada Ny. S Masa hamil Sampai Masa Nifas dan pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Bidan Norma Ginting Am.Keb Kec. Medan Tuntungan ” sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Kebidanan Diploma III Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan RI Medan.

Dalam hal ini, penulis banyak 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
2. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan
3. Eva Mahayani, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan
4. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku Pembimbing I yang memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Alfrianne, SST, MKM selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes selaku penguji utama yang telah memberikan bimbingan dan menguji sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan yang telah memberikan kesempatan, tempat, dan ilmu kepada penulis untuk melakukan praktek penyusunan Laporan Tugas Akhir
7. Ny. S dan keluarga responden atas kerja sama yang baik

8. Cinta pertama dan pintu surgaku, Ayah dan Ibuku. Terimakasih atas segala doa dan dukungan yang tak pernah putus. Memberikan cinta, kasih sayang, doa, dan pengorbanan yang mengiringi setiap langkah untuk menyelesaikan pendidikan ini. Terimakasih telah mengantarkan ananda sampai dititik ini. Terimakasih sudah berjuang untukku, membesarkan dan mendidikku sampai mendapatkan gelar sarjanaku. Semoga Allah SWT senantiasa menjaga kalian sampai melihatku berhasil dengan keputusanku sendiri. Hiduplah lebih lama.

9. Adik-adikku Ipan Raja Hasibuan, Keysa Safira hasibuan, Azka Anugerah Hasibuan. Terimakasih sudah menjadi saudara yang mendukung penuh segala kegiatanku selama proses menyelesaikan pendidikan ini. Menemani dan memberikan semangat agar tetap sehat melewati masa penyusunan Laporan Tugas Akhir ini. Saudara terbaik yang kebersamai kehidupanku sampai saat ini.

10. Sahabat seperjuangan, Annisa Fitri Pohan, Ayu Lestari, Angelita Septiani Tambun. Terimakasih sudah menemaniku selama masa perkuliahan, 2021-2024. Terimakasih sudah menjadi teman, sahabat dan saudara yang telah menguatkan. Mengambil banyak peran penting dibalik layar, kebersamai dalam perjuangan dan tidak pernah mengeluh ketika direpotkan. Kulambangkan kalian dengan angka 0 , yang tanpa ujung ku rindu .

11. Teruntuk teman satu bimbingan dan teman satu Angkatan yang telah memberikan dukungan untuk menyelesaikan Laporan Tugas Akhir .

Akhir kata penulis sampaikan terimakasih kepda semua pihak yang telah membantu menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini, penulis mohon maaf atas segala kesalahan dan kekurangan dalam penulisan laporan ini, kritik dan saran sangat penulis harapkan.

Medan, 20 Mei 2024

Winda Lestari Hasibuan

DAFTAR ISI

Halaman

Lembar Persetujuan	i
Lembar Pengesahan	ii
Abstrak	iii
Kata Pengantar	iv
Daftar Isi	vi
Daftar Tabel	viii
Daftar Lampiran	ix
Daftar Singkatan	x

BAB 1 PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi ruang lingkup asuhan	2
1.3 Tujuan Penyusunan LTA	2
1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	3
1.5 Manfaat	3

BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA

2.1 Kehamilan	5
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	5
2.1.2 Asuhan Kebidanan dalam Kehamilan	21
2.2 Persalinan	28
2.2 Konsep Dasar Persalinan	28
2.2.2 Asuhan Kebidanan dalam Persalinan	39
2.3 Nifas	52
2.3.1 Konsep Dasar Nifas.....	52
2.3.2 Asuhan Kebidanan dalam Masa Nifas	55
2.4 Bayi Baru Lahir	59
2.4.1Konsep Bayi Baru lahir	59

2.4.2 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru lahir	61
2.5 Keluarga Berencana	64
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	64
2.5.2 Asuhan Kebidanan dalam Pelayanan Keluarga Berencana	67

BAB 3 PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN

3.1 Asuhan kebidanan Kehamilan	71
3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	87
3.3 Asuhan Kebidanan Nifas	97
3.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	103
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	111

BAB 4 PEMBAHASAN

4.1 Asuhan kebidanan Kehamilan.....	113
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	114
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas.....	117
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	118
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	119

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 Kesimpulan	120
5.2 Saran	121

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kenaikan Berat Badan berdasarkan IMT

Tabel 2.2 Lama Perlindungan Imunisasi TT pada Ibu Hamil

Tabel 2.3 Tinggi Fundus Uteri Sesuai Usia Kehamilan

Tabel 2.4 Nilai APGAR

Tabel 3.1 Hasil Pemantauan Kala 1

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Izin Melakukan Praktik

Lampiran 2 Surat Balasan Klinik

Lampiran 3 Lembar Permintaan menjadi subjek

Lampiran 4 Inform Consent

Lampiran 5 Etical Clearance

Lampiran 6 Dokumentasi USG

Lampiran 7 Lembar Partograf

Lampiran 8 Kartu Bimbingan

Lampiran 9 Lembar Perbaikan

Lampiran Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKN	: Angka Kematian Neonatal
ANC	: Antenatal Care
APGAR	: Appreance Pulse Grimace Activity Respiration
APD	: Alat Pelindungan Diri
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Bayi lahir rendah
CPD	: Chepal Pelvic Disproportion
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Disinfeksi Tingkat Tinggi
FSH	: Follicle Stimulating Horomone
HbIG	: Hepatitis B Immunoglobulin
HIV	: Human Immunodeficienc Virus
Hb	: Hemoglobin
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IUD	: Intra Uteri Device
IUFD	: Intra Uteri Fetal Death
KB	: Keluarga Berencana
KIE	: Komunukasi, Informasi dan Edukasi
KEK	: Kurang Energi Kronis
KET	: Kehamilan Ektopik Terganggu
KF	: Kunjungan Nifas
KN	: Kunjungan Neonatal
LAM	: Lactacional Amenorhea Method
LILA	: Lingkar Lengan Atas