

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.K G4P2A1 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BIDAN
THERESIA ANGRIANI, S.Keb, Bd
KOTA MEDAN
TAHUN 2023**



**Oleh :
NUR FADILLA
NIM . P07524120070**

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN
TAHUN 2023**

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.K G4P2A1 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BIDAN THERESIA ANGRIANI, S.Keb, Bd KOTA MEDAN TAHUN 2023

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya
Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan Medan
Poltekkes Kemenkes RI Medan



Oleh :
NUR FADILLA
NIM . P07524120070

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN
TAHUN 2023**

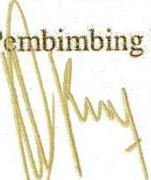
LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : NUR FADILLA
NIM : P07524120070
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.K G4P2A1
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA
NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK BIDAN THERESSIA
ANGRIANI, S.Keb, Bd KOTA MEDAN
TAHUN 2023

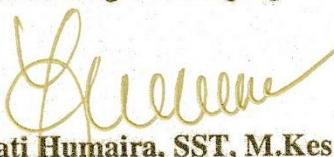
LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK DIPERTAHANKAN
PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL 20 JUNI 2023

Oleh :

Pembimbing Utama


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

Pembimbing Pendamping


Wardati Humaira, SST, M.Kes
NIP : 198004302002122002

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN 

DIREKTORAT JENDERAL
TENAGA KESEHATAN
(Arihta Sembiring, SST, M.Kes)
NIP : 197002131998032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : NUR FADILLA
NIM : P07524120070
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.K G4P2A1
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA
NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK BIDAN THERESIA
ANGRIANI, S.Keb, Bd KOTA MEDAN
TAHUN 2023

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN
TIM PENGUJI SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PADA TANGGAL 20 JUNI 2023

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua Penguji : Dr. Irma Linda, S.SiT, M. Kes
NIP. 197503151996032001

Anggota I/ Penguji Utama: Sukaisi, S.SiT, M. Biomed
NIP. 197603062001122001

Anggota II : Wardati Humaira, SST, M.Kes
NIP : 198004302002122002

KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES MEDAN

Arihta Sembiring, SST, M.Kes
NIP : 197002131998032001

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN D III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, 2023**

NUR FADILLA

Asuhan Kebidanan Pada Ny.K G4P2A1 Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Bidan Theresia Anggriani, S.keb, Bd Tahun 2023

XI + 112 Halaman + 6 Tabel

ABSTRAK

Profil Kesehatan Republik Indonesia tahun 2021, jumlah kematian ibu menunjukkan 7.389 jiwa. Jumlah kematian bayi di Indonesia, yang meninggal dalam rentang usia 0-28 hari (neonatal) mencapai 27.566 jiwa.

Tujuan dari LTA ini memberikan asuhan kebidanan secara continuity of care pada ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus, dan KB dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan kemudian di simpan dalam bentuk pendokumentasian. Sasaran LTA ini di tunjukkan kepada ibu hamil Trimester III Ny. K secara berkesinambungan sampai bersalin, nifas, BBL, dan KB. Teknik dalam penyusunan LTA menggunakan pendokumentasian asuhan kebidanan dalam bentuk SOAP.

Asuhan kehamilan dimulai dari trimester III yang diberikan dengan 10T sebanyak 3 kali. Proses persalinan Ny. K dari kala I sampai dengan kala IV dilakukan sesuai APN tetapi APD yang digunakan tidak sesuai karena tidak tersedianya, bayi lahir spontan dan bugar, jenis kelamin, BB 2800 gr, PB 52 cm, segera dilakukan IMD. Tidak ditemukan masalah pada ibu dalam masa nifas,BBL dan KB ibu menggunakan KB Suntik 3 bulan. Disarankan kepada bidan agar dapat mempertahankan kualitas pelayanan yang diberikan kepada pasien selama ini. Pelayanan harus terus ditingkatkan dalam upaya menurunkan angka kematian dan kesakitan pada ibu hamil dan bayi.

**Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Pada Ny.K G4P2A1, Countinity of care
Daftar Bacaan: 26 (2014-2023)**

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
MIDWIFERY ASSOCIATE DEGREE PROGRAM,
FINAL PROJECT REPORT, JUNE 2023**

NUR FADILLA

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. K, G4P2A1 - FROM PREGNANCY TO
POSTPARTUM AND FAMILY PLANNING SERVICES AT
INDEPENDENT PRACTICE OF MIDWIFE THERESIA ANGGRIANI, S.
Keb, Bd, in 2023**

XI + 112 Pages + 6 Tables

ABSTRACT

Republic of Indonesia Health Profile data in 2021 shows the number of maternal deaths has reached 7,389 cases and the number of infant deaths in the age range 0-28 days (neonatal) has reached 27,566 people in Indonesia.

The purpose of this Final Project Report is to provide midwifery care in the form of continuity of care for women, starting from pregnancy, childbirth, postpartum, neonates, and family planning, using midwifery management and then documenting it. The target of this upbringing is Mrs. K, third trimester pregnant, given continuously until delivery, postpartum, newborn, and family planning. This upbringing is documented in SOAP format.

Pregnancy care, starting from the third trimester, is given 3 times according to the 10T standard. The process of giving birth to Mrs. K, from stage I to stage IV, carried out according to Normal Childbirth Care, but not using personal protective equipment, not available. baby born spontaneously and fit, weight 2800 gr, length 52 cm, immediately given IEB. There were no problems found in the mother during the puerperium, newborn and family planning. Mother chose to use the 3-month injection. It is recommended that midwives maintain the quality of their services and even improve them as an effort to reduce mortality and morbidity in pregnant women and babies.

Keywords: Midwifery Care for Mrs.K G4P2A1, Continuity of care

References: 26 (2014-2023)

CONFIRMED HAS BEEN TRANSLATED BY :
LPPM - English &
Language Laboratory of
Medan Health Polytechnic
of Ministry of Health



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat Nya sehingga dapat selesainya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ny.K G4P2A1 Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana di Klinik Theresia Angriani, S.Keb, Bd Kota Medan Tahun 2023”, 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 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 sekaligus Pembimbing Akademik yang telah mendukung dan memberikan bimbingan kepada Penulis sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
4. Dr. Irma Linda, S.SiT, M.Keb selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Wardati Humaira, SST, M.Kes selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Sukaisi, S.SiT, M.Biomed selaku pengujii yang telah memberikan saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. Theresia Angraini, S.Keb, Bd selaku pemilik klinik yang telah memberikan kesempatan melakukan menyelesaikan Laporan Tugas Akhir di Klinik Bidan Theresia Anggriani, S.Keb, Bd.
8. Ny.K dan keluarga atas kerjasamanya yang baik dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

9. Ucapan terima kasih yang tak terhingga untuk Ibunda tercinta dan terkasih Lisna Wati Fauzi dan Ayahanda tersayang Suparman Samad serta Adik Kandung tersayang yaitu Muhammad Yazid Zidane, dan Muhammad Eden Hazard yang telah memberi dukungan kepada penulis, terimakasih atas cinta kasih yang tulus dan kasih sayang yang luar biasa dalam mendidik, membesarkan, mendampingi, memberikan materi dan dukungan penuh, serta selalu membawa nama penulis dalam setiap doa-doa nya, dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini sehingga dapat terselesaikan tepat waktu.
10. Ucapan terima kasih kepada Teman-teman seperjuangan yaitu Durrotul Hikmah, Ribka Manik, Rahel Lasmian D Simbolon, dan Natalia Elisabeth Simatupang yang telah membantu, mendampingi, dan memberi dukungan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
11. Rekan seangkatan dan pihak terkait yang membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini

Akhir kata penulis sampaikan terimakasih kepada semua pihak yang telah membantu terselesaiannya 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, 20 Juni 2023

Penulis,

Nur Fadilla

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
KATA PENGANTAR.....	iii
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR SINGKATAN.....	x
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang lingkup Asuhan.....	4
1.3 Tujuan	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Sasaran, Tempat, dan Waktu Asuham Kebidanan	5
1.4.1 Sasaran	5
1.4.2 Tempat	5
1.4.3 Waktu	5
1.5 Manfaat	5
1.5.1 Bagi Penulis	5
1.5.2 Bagi Pasien.....	5
1.5.3 Bagi Institusi	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Kehamilan	6
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	6
2.1.2 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	19
2.2 Persalinan	25
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	25
2.2.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	36
2.3 Nifas	43
2.3.1 Konsep Dasar Nifas.....	43
2.3.2 Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas.....	49
2.4 Bayi Baru Lahir.....	52
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	52
2.4.2 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	54
2.5 Keluarga Berencana	60
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	60
2.5.2 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	65
BAB III ASUHAN KEBIDANAN	68
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	68
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	77
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	83

3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	91
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	98
BAB IV PEMBAHASAN.....	100
4.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	100
4.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	101
4.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	104
4.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	105
4.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	106
BAB V PENUTUP.....	108
5.1 Kesimpulan	108
5.2 Saran.....	109
DAFTAR PUSTAKA.....	110

DAFTAR TABEL

Halaman :

Tabel 2.1 Indeks Massa Tubuh (IMT).....	15
Tabel 2.2 Kebutuhan Sehari-hari Pada Ibu.....	15
Tabel 2.3 Tinggi Fundus Uteri (TFU)	20
Tabel 2.4 Imunisasi TT.....	21
Tabel 2.5 TFU dan Berat Uterus Massa Involusi	44
Tabel 2.6 APGAR SCORE.....	55

DAFTAR SINGAKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKBK	: Alat Kontrasepsi Bawah Kulit
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
BMI	: <i>Body Mass Index</i>
COC	: <i>Continuity Of Care</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Dekontaminasi Tingkat Tinggai
Hb	: Hemoglobin
HBV	: Hepatitis B
hCG	: Human Chorionic Gonadotropin
HIV	: Human Immunodeficiency Virus
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
hPL	: Human Plasental Lactogen
INC	: <i>Intranatal Care</i>
IM	: Intramuskuler
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini

IMT	: Indeks Massa Tubuh
IMS	: Inkesi Menular Seksual
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekurangan Energi Kronik
KET	: Kehamilan Ektopik
Kemenkes	: Kementerian Kesehatan
KMS	: Kartu Menuju Sehat
KPD	: Ketuban Pecah Dini
LH	: Luteinising Hormone
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenore Laktasi
MOP	: Metode Operasi Pria
MOW	: Metode Operasi Wanita
MSH	: Melaning Stimulating Hormone
PAP	: Pintu Atas Panggul
PMB	: Praktek Bidan Mandiri
PUS	: Pasangan Usia Subur
PX	: Precessus Xifoideus
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
TB	: Tinggi Badan
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toxoid
TPP	: Tafsiran tanggal Persalinan
WHO	: <i>Word Health Organization</i>