

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY S UMUR 23 TAHUN
DI PMB YUHANNA TARIGAN KEC.SUNGGAL
KAB. DELI SERDANG
TAHUN 2024**

(Asuhan Berkelanjutan pada masa kehamilan, bersalin, nifas, BBL, dan Neonatua, KB)



Oleh :

**RISKAWATI DABUTAR
NIM. P07524723077**

**KEMENTRIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN JURUSAN
KEBIDANAN MEDAN PRODI PROFESI BIDAN
TAHUN 2024**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY S UMUR 23 TAHUN
DI PMB YUHANNA TARIGAN KEC.SUNGGAL
KAB. DELI SERDANG
TAHUN 2024**

(Asuhan Berkelanjutan pada masa kehamilan, bersalin, nifas, BBL, dan Neonatua, KB)

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Propesi Bidan



Oleh :

**RISKAWATI DABUTAR
NIM.P0752423077**

**KEMENTRIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN JURUSAN
KEBIDANAN MEDAN PRODI PROFESI BIDAN
TAHUN 2024**

HALAMAN PERSETUJUAN

**Diterima dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan didepan
penguji laporan Continue Of care
Program Studi Propesi Bidan Jurusan Kebidanan Medan Kementrian
Kesehatan Politeknik Kesehatan Medan 2024**

Pada Hari : Kamis

Tanngal : 13 Juni 2024

Menyetujui,

Dosen Pembimbing



Melva Simatupang, SSt, M.Kes

NIP : 196104231986032003

HALAMAN PENGESAHAN

Diterima dan disahkan oleh Tim Penguji Laporan Continue Of Care
Program Studi Propesi Bidan Jurusan Kebidanan Medan Kementrian
Kesehatan Politeknik Kesehatan Medan 2024

Pada Hari : Kamis

Tanggal : 13 Juli 2023

Penguji I



(Melva Simatupang, SST, M.Kes)

NIP: 196104231986032003

Penguji II



(Jujuren Sitepu, SST, M.Kes)

NIP : 197704062002122003

Penguji III



Dr.Rismahara Lubis, SsiT,M.Kes)

NIP:197307271993032001

Mengetahui

Jurusan Kebidanan Ketua



Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes

NIP: 197002131998032001

SURAT PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa :

1. Laporan saya ini adalah asli dan belum pernah disatukan untuk mendapatkan gelar akademik/profesi baik di Jurusan Kebidanan Kementerian Kesehatan Politeknik Kesehatan Medan maupun diperguruan tinggi lain.
2. Laporan ini adalah murni gagasan, rumusan, dan studi kasus saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan pembimbing dan masukkan tim penelaah / penguji.
3. Dalam laporan ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau di publikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan jelas dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar pustaka.
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila dikemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku diperguruan tinggi.

Medan, Juni 2024

Yang membuat pernyataan,

(Riskawati Dabutar)
P07524723077

KATA PENGANTAR

Puji Syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ny S Masa Hamil sampai Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di Rumah Bersalin Bidan Katarina P Simanjuntak Kota Medan”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Propesi Kebidanan pada Program Studi Propesi Kebidanan Medan.

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

1. R.R. Sri Arini Winarti Rinawati, SKM, M.Kep 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 Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun LTA ini.
3. Tri Marini SN, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi Propesi Kebidanan Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun LTA ini.
4. Melva Simatupang, SST, M.Kes Pembimbing Utama yang telah memberikan bimbingan sehingga tugas akhir ini sehingga dapat terselesaikan.
5. Jujuren Sitepu, SST, M.Kes selaku Penguji I yang telah memberikan bimbingan sehingga LTA ini dapat terselesaikan.
6. Dr. Rismahara Lubis, SsiT, M.Kes selaku Penguji II yang telah memberikan bimbingan sehingga LTA ini dapat terselesaikan .
7. Yuhanna tarigan, SST yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan LTA di PMB Yuhanna Trg.
8. Ny S dan keluarga responden atas kerjasamanya yang baik.
9. Ucapan terimakasih kepada Orang tua dan keluarga tercinta, atas dukungan dan do'a yang selalu diberikan sehingga LTA ini selesai pada waktunya.

10. Ucapan terimakasih kepada tercinta Patar Nababan dan sahabat serta teman seperjuangan saya yang telah membantu dan memberi dukungan dalam penyusunan LTA 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, Juni 2024

Penulis

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	II
LEMBAR PENGESAHAN	III
KATA PENGANTAR.....	V
DAFTAR ISI.....	VII
DAFTAR TABEL	IX
DAFTAR GAMBAR	X
DAFTAR SINGKATAN.....	XI
DAFTAR LAMPIRAN	XII
ABSTRACT	XIII
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	6
1.3 Tujuan	6
1.4 Sasaran, Tempat, dan Waktu Asuhan	6
1.5 Manfaat	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	9
2.1 Kehamilan	9
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	9
2.1.2 Asuhan Kebidanan pada Kehamilan	16
2.2 Persalinan	20
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	20
2.2.2 Asuhan Kebidanan pada Persalinan	29
2.3 Nifas	37
2.3.1 Konsep Dasar Nifas	37
2.3.2 Asuhan Kebidanan pada Nifas	43
2.4 Bayi Baru Lahir	46
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	46
2.4.2 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	48
2.5 Keluarga Berencana	52

2.5.1 Konsep Keluarga Berencana	52
2.5.2 Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana.....	56
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	58
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	61
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	78
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	87
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	92
BAB IV PEMBAHASAN	
4.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	93
4.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	94
4.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	96
4.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	97
4.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	98
BAB V PENUTUP	
5.1 Kesimpulan	99
5.2 Saran	100
DAFTAR PUSTAKA	101
DOKUMENTASI	

DAFTAR TABEL

Halaman :

Tabel 2.1 Involusi Uteri Postpartum	39
Tabel 2.2 Jenis-jenis Lochea	40
Tabel 2.3 Jadwal Kunjungan Nifas	45
Tabel 2.4 Perubahan pada Sistem Pernafasan	47
Tabel 2.5 Komponen Penilaian APGAR Skor	49

DAFTAR GAMBAR

Halaman :

Gambar 2.1 Pertumbuhan Hasil Konsepsi	10
Gambar 2.2 Proses Persalinan	20
Gambar 2.3 Penurunan Kepala Bayi.....	26
Gambar 2.4 Pembukaan Serviks	27

DAFTAR SINGKATAN

AIDS	: Acquired Immune Deficiency Syndrome
ASI	: Air Susu Ibu
AKR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
APD	: Alat Pelindung Diri
AKB	: Angka Kematian Balita
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKN	: Angka Kematian Neonatus
ANC	: Antenatal Care
APGAR	: Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration
APN	: Asuhan Persalinan Normal
BCG	: Bacillus Calmette-Guérin
BBL	: Bayi Baru Lahir
BB	: Berat Badan
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
CoC	: Continuity of Care
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DMPA	: Depo-Medroxyprogesterone Acetate
DTT	: Disinfeksi Tingkat Tinggi
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HR	: Heart Rate
Hb	: Hemoglobin
HCG	: Human chorionic gonadotropin
HIV	: Human Immunodeficiency Virus
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IUD	: Intra Uterine Device
KEK	: Kekurangan Energi Kronik
KB	: Keluarga Berencana
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
KF	: Kunjungan Nifas
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MoU	: <i>Memorandum of Understanding</i>
MAL	: Metode Amenore Laktasi
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
P4K	: Perencanaan Persalinan & Pencegahan Komplikasi

PAP	: Pintu Atas Panggul
RR	: Respiration Rate
SOAP	: Subjektif Objektif Analisa Penatalaksanaan
SDM	: Sumber Daya Manusia
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TTV	: Tanda-Tanda Vital
TTP	: Tanggal Tafsiran Persalinan
TD	: Tekanan Darah
TT	: Tetanus Toxoid
TB	: Tinggi Badan
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
UUK	: Ubun-ubun Kecil
USG	: Ultrasonografi
VT	: Vaginal Toucher
WUS	: Wanita Usia Subur
WHO	: <i>World Health Organization</i>

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY S MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI PMB YUHANNA TARIGAN KEC. SUNGGAL,
KAB.DELI SERDANG
TAHUN 2024**

Riskawati Dabutar
Polekkes Kemenkes RI Medan
Propesi Kebidan
Email : riskawatidautar@gmail.com

ABSTRACT

Asuhan Kebidanan Continuity of Care (COC) merupakan asuhan kebidanan berkesinambungan yang diberikan kepada ibu dan bayi dimulai pada saat kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas dan keluarga berencana, dengan adanya asuhan COC maka perkembangan kondisi ibu setiap saat akan terpantau dengan baik, selain itu asuhan berkelanjutan yang dilakukan bidan dapat membuat ibu lebih percaya dan terbuka karena sudah mengenal pemberiasuhan. Asuhan kebidanan secara COC adalah salah satu upaya untuk menurunkan Angka kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB).

Metode asuhan kebidanan ini dilakukan pada Ny.S pada masa kehamilan hingga selesai masa nifas dengan pendekatan tematik berbasis pendamping di wilayah kerja PMB Yuhanna Tarigan Asuhan Kebidanan pada Ny. s dilakukan dengan menganalisis data yang diperoleh untuk merumuskan diagnosa dan masalah aktual pada Ny.S dengan pendekatan manajemen kebidanan dan pendokumentasian SOAP.

Hasil analisis data diketahui bahwa pada usia kehamilan Ny.S merasakan kontraksi palsu dan dapat diatasi, pada saat melahirkan kondisi ibu dan bayi sehat, kemudian dilanjutkan pemantau nifas sampai pemantauan pemakaian KB, akseptor menggunakan KB IUD .

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Komprehensif

**MIDWIFERY CARE IN MRS.S FROM PREGNANCY TO THE PUBLIC
PERIOD AND FAMILY PLANNING SERVICES AT BPM YUHANNA
TARIGAN SUNGGAL DISTRICT,
DELI SERDANG DISTRICT
IN 2024**

Riskawati Dabutar
Polekkes Kemenkes RI Medan
Propesi Kebidan
Email : riskawatidautar@gmail.com

ABSTRACT

Continuity of Care (COC) midwifery care is continuous midwifery care provided to mothers and babies starting during pregnancy, childbirth, newborns, postpartum and family planning. With COC care, the development of the mother's condition at all times will be well monitored, in addition to The continuous care provided by midwives can make mothers more trusting and open because they are already familiar with caregiving. COC midwifery care is one effort to reduce the maternal mortality rate (MMR) and infant mortality rate (IMR). This method of midwifery care is carried out on Mrs. S during pregnancy until the end of the postpartum period with a companion-based thematic approach in the work area of ??PMB Yuhanna Tarigan Midwifery Care for Mrs. s is carried out by analyzing the data obtained to formulate a diagnosis and actual problem for Mrs. S using a midwifery management approach and SOAP documentation From the results of the data analysis, it was found that during pregnancy, Mrs. S felt false contractions and this could be overcome. At the time of delivery, the mother and baby were healthy, then postpartum monitoring was continued until monitoring the use of birth control, the acceptor used the IUD.

Keywords: Comprehensive Midwifery Care G1, P0, A0

