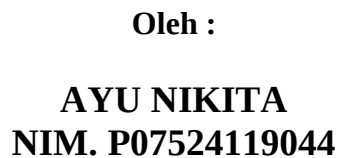


LAPORAN TUGAS AKHIR



POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN
TAHUN 2022

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. J MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK LINDA SILALAH KECAMATAN
PANCUR BATU TAHUN 2022**

LAPORAN TUGAS AKHIR

**DIAJUKAN SEBAGAI SALAH SATU SYARAT MENYELESAIKAN
PENDIDIKAN AHLI MADYA KEBIDANAN PADA
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN**



OLEH :

AYU NIKITA

NIM. P07524119044

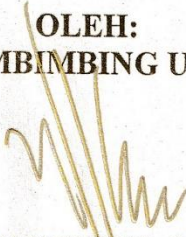
**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN PRODI
D-III KEBIDANAN MEDAN
TAHUN 2022**

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : AYU NIKITA
NIM : P07524119044
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. J MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS
DAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
LINDA SILALAH KECAMATAN PANCUR
BATU TAHUN 2022

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DI SETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN PROPOSAL
LAPORAN TUGAS AKHIR APRIL 2022

OLEH:
PEMBIMBING UTAMA


(BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb)
NIP. 196609101994032001

PEMBIMBING PENDAMPING


(TRI MARINI SN, SST, M. Keb)
NIP. 198003082001122002

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES MEDAN


(BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb)
NIP. 196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : AYU NIKITA
NIM : P07524119044
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. J MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS
DAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
LINDA SILALAH KECAMATAN PANCUR
BATU TAHUN 2022

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN
TIM PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANA MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JUNI 2022

MENGESAHKAN TIM PENGUJI
KETUA PENGUJI



(BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb)
NIP.196609101994032001

PENGUJI UTAMA



(ARIHTA SEMBIRING, SST, M.Kes)
NIP.197002131998032001

ANGGOTA PENGUJI



(TRI MARINI SN, SST, M. Keb)
NIP. 198003082001122002

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



(BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb)
NIP.196609101994032001

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**AYU NIKITA
P07524119044**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. J MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
MASA NIFAS DAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK LINDA SILALAH
KECAMATAN PANCUR BATU TAHUN 2022**

viii + 106 Halaman + 5 Tabel

ABSTRAK

Berdasarkan World Health Organization (WHO) Pada tahun 2017, angka kematian ibu (AKI) secara Global sebesar 211 per 100.000 kelahiran hidup. Diperkirakan 295.000 wanita meninggal secara global karena penyebab terkait atau diperburuk oleh kehamilan atau persalinan (WHO 2021). Di Indonesia pada tahun 2020 penurunan AKI Hingga 183 per 100.000 kelahiran hidup AKB 16 per 100.000 kelahiran hidup. Salah satu cara menurunkan AKI dan AKB adalah dengan cara memberikan asuhan secara Continuity Of Care.

Laporan Tugas Akhir (LTA) yang bersifat Continuity Of Care dalam bentuk asuhan kebidanan pada ibu dan bayi mulai saat kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan. Penulis mengambil Klinik PMB Linda Silalahi sebagai lahan praktek karena telah memiliki Memorandum Of Understanding (MOU) dengan Institusi Pendidikan.

Pada masa kehamilan Ny. J berlangsung normal, tidak ada komplikasi dan penyulit yang berbahaya pada ibu dan janin. Asuhan pada masa kehamilan Ny. J dilakukan sebanyak 3 kali pada trimester 3. Persalinan Pada Ny.J pada usia kehamilan 40 minggu, bayi lahir bugar, Kala I berlangsung selama 9 jam, Kala II selama 2 jam, Kala III selama 5 menit, dan kala IV berlangsung secara normal. Pada masa nifas dilakukan 4 kali kunjungan, involusi uterus berjalan normal. Dilakukan 3 kali kunjungan pada masa neonatus, keadaan bayi normal tidak ada komplikasi. Pada asuhan keluarga berencana (KB) Ny. J memilih menggunakan KB suntik 3 bulan.

Pada Kasus Ny.J dimulai dari masa hamil sampai KB berjalan normal tidak ada komplikasi dan penyulit. Diharapkan agar setiap wanita hamil mendapat asuhan secara berkesinambungan agar membantu menurunkan AKI dan AKB di Indonesia.

Kata Kunci : Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, Keluarga Berencana, Continuity Of Care

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

AYU NIKITA

P07524119044

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. J – SINCE PREGNANCY, POSTPARTUM TO
FAMILY PLANNING SERVICES - AT LINDA SILALAH CLINIC, PANCUR BATU
SUB-DISTRICT IN 2022**

viii + 106 Pages + 5 Tables

ABSTRACT

Based on data from the World Health Organization (WHO) in 2017, it is known that the global maternal mortality rate (MMR) reached 211 per 100,000 live births. It is estimated that 295,000 women die globally due to or aggravated by pregnancy or childbirth (WHO 2021). In Indonesia in 2020 the MMR will decline to 183 per 100,000 live births, and the IMR will be 16 per 100,000 live births. Midwifery care with continuity of care is one way to reduce MMR and IMR.

The final project report is a midwifery care in the form of continuity of care provided to mothers and babies, starting from pregnancy, childbirth, postpartum, newborns and family planning services, using a midwifery management approach. The author chose the Independent Practice of Midwife Linda Silalahi as a practice area, having had a Memorandum of Understanding (MOU) with Poltekkes Medan.

Mrs. J's pregnancy progresses normally, without complications that can harm the mother and fetus. Pregnancy care in the third trimester was given 3 times to Mrs. J. Mrs. A gave birth when she was 40 weeks pregnant, the baby was born fit, Stage I lasted for 9 hours, Stage II for 2 hours, Stage III for 5 minutes, and Stage IV took place normally. Postpartum care was carried out 4 times, uterine involution proceeded normally. Neonatal visits were given 3 times. The baby is in normal condition and without complications. Through family planning care, Mrs. J chose to use a 3-month injection as a pregnancy control method.

Care for Mrs. J, starting from pregnancy to family planning care, proceeded normally and without complications. It is hoped that every pregnant woman receives continuous care to help reduce MMR and IMR in Indonesia.

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



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny. J Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana Di Klinik LINDA SILALAHl Kecamatan Pancur Batu Tahun 2022”** sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma D- III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Medan.

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

1. Dra. Ida Nurhayati, M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Betty Mangkuji SST,M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun LTA. Selaku Dosen Pembimbing Utama yang telah membimbing, memberi saran dan masukan sehingga proposal LTA ini dapat diselesaikan.
3. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan dan juga Selaku Penguji utama yang telah memberikan kesempatan Menyusun proposal LTA ini.
4. Tri Marini S, SST, M.Keb, selaku Pembimbing Pendamping yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir ini dapat terselesaikan.
5. Suswati, S.ST , M.Kes selaku Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan kepada saya dalam proses pembelajaran.
6. Pimpinan Klinik Linda Silalahi Am.Keb yang telah memberikan kesempatan melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di klinik Bidan Linda Silalahi
7. Ny. J dan keluarga yang telah memberikan kepercayaan kepada penulis.
8. Ucapan terimakasih yang tak terhingga kepada orangtua tercinta, Ayah Darmasius Tarigan Spd dan Ibu Hotnida Sidabutar yang telah membesarkan, membimbing, dan tak hentinya mendoakan penulis dengan penuh cinta dan kasih sayang serta memberikan dukungan selama menyelesaikan pendidikan. Dan saudara terkasih Ira Octavia, Ivo Deka Vicilia dan Ian Ricky Tanikato Tarigan yang telah mendukung dan memberi semangat dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.

9. Teman-teman seperjuangan saya yaitu Grecia Amanda Siregar, Yeni Pratiwi Simorangkir, Angry Selvia Sinaga, Margareth Ginting, Bella Grecensya Pardede, Desi Rahmayani dan Haga William yang telah memberikan semangat. Terimakasih tak terhingga pada Kekasih saya yang selalu memberikan semangat dan saran kepada penulis.
10. D-III Angkatan 2019 Kebidanan Kelas A, B, teman senasib seperjuangan, semoga menjadi bidan yang berkompeten, Amin.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan laporan tugas akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Medan, Juni 2022

Ayu Nikita

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR	i
DAFTAR ISI	iii
DAFTAR TABEL	v
DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH	vi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	3
1.3 Tujuan Penyusunan LTA	3
1.3.1 Tujuan Umum	3
1.3.2 Tujuan Khusus	3
1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	3
1.4.1 Sasaran	3
1.4.2 Tempat	3
1.4.3 Waktu	3
1.5 Manfaat	4
1.5.1 Manfaat Teoritis	4
1.5.2 Manfaat Praktis	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
2.1 Kehamilan	5
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	5
2.1.2 Asuhan Kebidanan dalam Kehamilan	11
2.2 Persalinan	12
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	12
2.2.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	18
2.3 NIFAS	25
2.3.1 Konsep Dasar Nifas	25
2.3.2 Asuhan Masa Nifas	30
2.4 Bayi Baru Lahir	31
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	31

2.4.2 Asuhan Bayi Baru Lahir	36
2.5 Keluarga Berencana	41
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	41
2.5.2 Asuhan Keluarga Berencana	45
2.5.3 Pedoman bagi ibu Hamil, Nifas, dan BBL selama Social Distancing	48
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	55
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	55
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	64
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	74
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	82
3.5 Asuhan Keluarga Berencana	88
BAB IV PEMBAHASAN	93
4.1 Asuhan Kehamilan	93
4.2 Persalinan	94
4.3 Asuhan Pada Masa Nifas	97
4.4 Bayi Baru Lahir	99
4.5 Keluarga Berencana	100
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	102
5.1 Kesimpulan	102
5.2 Saran	103
DAFTAR PUSTAKA	104
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel		Hal
Tabel 2.1	Penambahan Berat Badan Berdasarkan IMT	10
Tabel 2.2	Tinggi Fundus Uteri	26
Tabel 2.3	Penilaian Apgar Score	38
Tabel 2.4	Pemberian Imunisasi Pada Bayi Baru Lahir	40
Tabel 3.1	Pemantauan Persalinan	66

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

AKB	= Angka Kematian Bayi
AKDR	= Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	= Angka Kematian Ibu
AKN	= Angka Kematian Neonatal
ANC	= Antenatal Care
APGAR	= Appearance Pulse Grimace Activity Respiration
APN	= Asuhan Persalinan Normal
ASI	= Air Susu Ibu
BAB	= Buang Air Besar
BAK	= Buang Air Besar
BB	= Berat Badan
BBL	= Bayi Baru Lahir
BBLR	= Berat bayi lahir rendah
DJJ	= Denyut Jantung Janin
G P A	= Gravida Partus Abortus
HB	= Hemoglobin
HPHT	= Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	= Inisiasi Menyusui Dini
IMT	= Indeks Massa Tubuh
IUFD	= Intra Uterine Fetal Death
KB	= Keluarga Berencana

KF	= Kunjungan Nifas
KH	= Kelahiran Hidup
KN	= Kunjungan Neonatus
KU	= Keadaan Umum
LILA	= Lingkar Lengan Atas
LTA	= Laporan Tugas Akhir
MDGs	= Millenium Development Goals
MOU	= Memorandum Of Understanding
PAP	= Pintu Atas Panggung
PMB	= Pratek Mandiri Bidan
PMS	= Peyakit Menular Seksual
PUKA	= Punggung Kanan
PUS	= Pasangan Usia Subur
RISKEDES	= Riset Kesehatan Dasar
SDGs	= Sustainable Development Goals
SDKI	= Survei Demografi Dan Kesehatan Indonesia
SUPAS	= Survei Penduduk Antar Sensus
TB	= Tinggi Badan
TBJ	= Tafsiran Berat Janin

TD	= Tekanan Darah
TFU	= Tinggi Fundus Uterus
TT	= Tetanus Toksoid
USG	= Ultrasonografi
WHO	= World Helth Organization