

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.A MASA HAMIL SAMPAI
NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI BIDAN PRAKTEK MANDIRI SURYANI
TAHUN 2023**

LAPORAN TUGAS AKHIR



POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN

OLEH : ANNISA

**RAZNA HRP
NIM : P07524120004**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. A MASA HAMIL SAMPAI
NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI BIDAN PRAKTEK MANDIRI SURYANI
TAHUN 2023**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Pendidikan Ahli
Madya Kebidanan Pada Program Studi D-III Kebidanan
Poltekkes Kemenkes RI Medan



OLEH :

**ANNISA RAZNA HRP
NIM : P0752412004**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : ANNISA RAZNA HRP
NIM : P07524120004
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.A MASA
HAMIL SAMPAI NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI BIDAN
PRAKTEK MANDIRI SURYANI TAHUN 2023

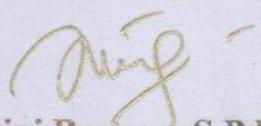
LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL .. APRIL 2023

Oleh :

PEMBIMBING UTAMA


Hanna S Saragih, SST, M.Kes
NIP. 198101282006042004

PEMBIMBING PENDAMPING


Sartini Bangun ,S.Pd,M.Kes
NIP. 196012071986032002

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN

Aritha Sembiring ,SST,M.Kes
NIP. 1970021311998032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : ANNISA RAZNA HRP
NIM : P07524120004
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. A MASA
HAMIL SAMPAI NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI BIDAN
PRAKTEK MANDIRI SURYANI TAHUN 2023

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DIDEPAN
TIM PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI KEBIDANAN MEDAN POLTEKKES KEMENKES RI
MEDAN PADA TANGGAL ... APRIL 2023

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

Tanda Tangan

Ketua Penguji : Eva Mahyani Nst,SST,M.Kes

Anggota Penguji : Hanna S Saragih, SST,M.Kes

Pendamping : Sartini Bangun ,SPd,M.Kes

KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES MEDAN

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



POLITEHNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN DIII KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGA AKHIR JUNI 2023

ANNISA RAZNA HRP
P07524120004

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.A MASA HAMIL SAMPAI NIFAS DAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI BIDAN PRAKTEK MANDIRI
SURYANI TAHUN 2023
X + 142 Halaman + 6 Tabel + 10 Lampiran

ABSTRAK

Kesehatan Ibu dan Anak perlu mendapatkan perhatian karena ibu yang mengalami kehamilan dan persalinan mempunyai resiko terjadinya masalah yang dapat menyebabkan Morbiditas dan Mortalitas, maka dari itu dibutuhkan Asuhan Kebidanan secara berkesinambungan (Continuity of Care).

Bertujuan untuk mengetahui tumbuh kembang janin dan kesehatan ibu, yang diberikan mulai dari masa Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi baru lahir, serta pemilihan metode kontrasepsi Keluarga Berencana secara komprehensif sehingga mampu untuk melakukan deteksi dini sehingga ibu dan bayi sehat tidak ada penyulit maupun komplikasi dan menekan Angka kesakitan dan Angka Kematian Ibu serta Angka Kematian Bayi.

Masa kehamilan normal dibagi dalam 3 trimester : dimana trimester pertama dimulai dari konsepsi sampai 3 bulan (0-12 minggu), trimester kedua dari bulan ke-4 sampai 6 bulan (13-28 minggu) dan trimester yang ketiga dimulai dari bulan ke-7 sampai 9 bulan (29-42 minggu) (Rukiyah,2019).

Jumlah kematian bayi sebanyak 730 kematian atau 2,41 per 1.000 kelahiran hidup, menurun dibanding jumlah kematian bayi tahun 2018 sebanyak 869 atau 2,84 per 1.000 kelahiran hidup. Angka kematian bayi juga bisa jauh ditekan dari target kinerja angka kematian bayi (AKB) tahun 2019 pada provinsi sumatera utara yang diperkirakan sebesar 4,5 per 1.000 kelahiran hidup (Dinkes Sumatera utara, 2019).

Kata Kunci : Ny.A 32 Tahun G3P2A0, Asuhan kebidanan Kesinambungan
Referensi : (2018-2020)

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

ANNISA RAZNA HAHAHAP

P07524120004

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. A - FROM PREGNANCY TO POSTPARTUM AND FAMILY
PLANNING SERVICES AT INDEPENDENT PRACTICE OF MIDWIFE SURYANI IN 2023**

X + 142 Pages + 6 Tables + 10 Appendices

ABSTRACT

Maternal and child health needs to be given attention because pregnant and giving birth women are at risk of health problems that cause morbidity and mortality. For that reason, continuous Midwifery Care in the form of Continuity of Care is necessary, because it aims to determine the growth and development of the fetus and the mother's health, which is given starting from the period of Pregnancy, Labor, Postpartum, Newborns, and the selection of family planning contraceptive methods, carried out on an ongoing basis. Comprehensive approach to carry out early detection of complications, and to prevent them in mothers, and to reduce morbidity and mortality rates for mothers and babies.

The normal gestation period is divided into 3 trimesters: the first trimester starts from conception to 3 months (0-12 weeks), the second trimester from the 4th month to 6 months (13-28 weeks) and the third trimester starts from the 7th to 9th month (29-42 weeks) (Rukiyah, 2019).

The number of infant deaths was 730 or 2.41 per 1,000 live births, a decrease from the number of infant deaths in 2018, which reached 869 or 2.84 per 1,000 live births. The infant mortality rate can also be reduced, the target for the infant mortality rate (IMR) in 2019 in North Sumatra province is 4.5 per 1,000 live births (North Sumatra Health Office, 2019).

Keywords: Mrs.A 32 Years G3P2A0, Continuity midwifery care

Reference :(2018-2021)



KATA PENGANTAR

Puji dan Syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan Rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Laporan Asuhan Kebidanan Pada Ny.A Masa Hamil Sampai dengan Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Bersalin SURYANI tahun 2023 ”**

Sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma 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 terima kasih kepada:

1. Sri Arini Winarti,Rinawati,SKM,M.Kep selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
- 2.Aritha Sembiring,SST,M.Kes selaku Ketua Jurusan kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Eva Mahyani Nst,SST,M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan, selaku Dosen Pembimbing Utama, dan selaku Anggota Penguji yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. ELISABEHT SURBKHAKTI SST, M.Kes selaku Dosen Pembimbing Akademik (PA) yang telah memberikan bimbingan dan arahan sehingga Laporan Tugas Akhir ini terselesaikan.
5. Eva Mahyani Nst,SST,M.Kes selaku Ketua Penguji yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Hanna S Saragih, SST, M.Kes selaku Dosen Pembimbing Pendamping yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

7. Sartini Bangun,SPd,M.Kes selaku Dosen Pembimbing Pendamping yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
8. Pemilik Klinik SURYANI , dan seluruh pegawai klinik yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di Klinik SURYANI dan keluarga responden terima kasih atas kerjasamanya yang baik dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
9. Seluruh Dosen dan Staf Politeknik Kesehatan Studi D-III Kebidanan Medan yang telah membekali ilmiah ilmu pengetahuan, memberikan petunjuk dan nasehat selama penulis menjalani pendidikan.
10. Teristimewa kepada kedua orang tua penulis yang sangat luar biasa yaitu Bapak tersayang Mama dan papa tercinta abang serta adik- adik tersayang yaitu yang selalu memberikan semangat, Doa dan dukungan baik materi maupun moral sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
11. Buat sahabat dan kakak tersayang Teman seperjuangan D-III Timgkat 3 Tahun Angkatan 2020, teman yang selalu memberikan semangat dan dukungan sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga karya tulis ilmiah ini berguna bagi semua pihak baik penulis sendiri maupun bagi orang lain.

Medan, ... April

ANNISA RAZNA HRP

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
ABSRAK.....	
KATA PENGANTAR.....	iii
DAFTAR ISI.....	v
DAFTAR TABEL	vii
DAFTAR LAMPIRAN.....	
DAFTAR SINGKATAN	viii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	4
1.3 Tujuan Penyusunan LTA	4
1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan.....	4
1.5 Manfaat Penulisan LTA	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Kehamilan	6
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	6
a. Pengertian Kehamilan	6
b. Pembahasan Fisiologis Kehamilan	6
2.1.2 Asuhan Kehamilan	17
2.2 Persalinan.....	23
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	23
a. Pengertian Persalinan.....	23
b. Perubahan Fisiologis Persalinan	27
2.2.2 Asuhan Persalinan.....	32
2.3 Nifas	47

2.3.1 Konsep Dasar Nifas	47
a. Pengertian Masa Nifas	47
b. Perubahan Fisiologis Masa Nifas	48
2.3.2 Asuhan Pada Masa Nifas	58
2.4 Bayi Baru Lahir	64
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	64
a. Pengertian Bayi Baru Lahir	64
b. Perubahan Fisiologis Bayi Baru Lahir.....	65
2.4.2 Asuhan Bayi Baru Lahir	67
2.5 Keluarga Berencana	71
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	71
a. Pengertian,	71
b. Fisiologis Keluarga Berencana	71
2.5.2 Asuhan Keluarga Berencana.....	
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....	87
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	87
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	95
3.3 Asuhan Kebidanan Nifas	106
3.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	115
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	122
BAB IV PEMBAHASAN	125
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	125
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	126
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas	128
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	129
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	130
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	131
5.1 Kesimpulan.....	131
5.2 Saran.....	132

DAFTAR PUSTAKA..... 133

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 TFU Menurut Perubahan per 3 jari	9
Tabel 2.2 Bentuk Uterus berdasarkan usia kehamilan	9
Tabel 2.3 Kunjungan Pemeriksaan Antenatal Care	18
Tabel 2.4 Ukuran Fundus Uteri sesuai usia Kehamilan	19
Tabel 2.5 Imunisasi Tetanus Toksoid (TT)	20
Tabel 2.6 Perbedaan fase yang dilalui antara Primigravida dan Multigravida	25

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKN	: Angka Kematian Neonatal
ANC	: Ante Natal Care
APD	: Alat Perlindungan diri
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
DJJ	: Denyut Jantung Janin
IMD	: Imunisasi Dini
PUS	: Pasangan Usia Subur
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid