

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. A G2P1A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
DERMAWATI MEDAN TEMBUNG
TAHUN 2023**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**Oleh :
AISYAH FITRI
NIM : P07524120045**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN
TAHUN 2023**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. A G2P1A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUAGA BERENCANA DI KLINIK
DERMAWATI MEDAN TEMBUNG
TAHUN 2023**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya
Kebidanan pada Progran Studi D-III Kebidanan Medan
Poltekkes Kemenkes Medan



Oleh :
AISYAH FITRI
NIM : P07524120045

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN
TAHUN 2023**

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : AISYAH FITRI
NIM : P07524120045
JUDUL: : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.A G2 P1 A0
PADA MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
PMB DERMAWATI MEDAN TEMBUNG
TAHUN 2023

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PADA TANGGAL 01 JUNI 2023

Oleh :
PEMBIMBING UTAMA



(Hanna Sriyanti Saragih ,SST,M.Kes)
NIP. 198101282006042004

PEMBIMBING PENDAMPING



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

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN



LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : AISYAH FITRI
NIM : P07524120045
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.A G2P1A0
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
PMB DERMAWATI MEDAN TEMBUNG
TAHUN 2023

TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM PENGUJI
UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII-
KEBIDANAN MEDAN POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PADA TANGGAL 01 JUNI 2023

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

KETUA PENGUJI


(Hanna Sriyanti Saragih, SST,M.Kes)
NIP. 196012071986032004

PENGUJI UTAMA

ANGGOTA PENGUJI


(Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes)
NIP. 198103022002122001


(Sartini Bangun, S.Pd.M.Kes)
NIP. 198101282006042002

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN


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

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, 01 JUNI 2023**

**AISYAH FITRI
P07524120045**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. A G2P1A0 MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK DERMAWATI MEDAN TEMBUNG**

xi + 127 Halaman + 8 Tabel + 11 Lampiran

Ringkasan Materi

Disumatera utara angka kematian ibu (AKI) dan Angka Kematian Anak (AKB) masih sangat tinggi, untuk itu pemerintah provinsi sumatera utara harus melakukan berbagai program agar angka kematian ibu dan anak menurun.

salah satu pencegahan peningkatan Aki dan Akb yaitu dengan melakukan asuhan secara *Continuity Of Care* kepada Ny. A dimulai dari kehamilan trimester III sampai dengan keluarga berencana di Praktik Mandiri Bidan Hj.Dermawati dengan menggunakan pendekatan manajemen asuhan kebidanan kemudian di simpan dalam bentuk pendokumentasian asuhan kebidanan dalam bentuk SOAP.

Pada masa kehamilan Ny.A berlangsung normal. Asuhan kehamilan Ny.A sebanyak 2 kali pada TM III dengan standart 10 T. Proses persalinan Ny.A dari kala I sampai dengan kala IV dilakukan sesuai APN tetapi APD yang digunakan tidak sesuai karena tidak tersedianya. Bayi Lahir Bugar, jenis kelamin Laki-laki, PB 48 cm dan BB 3100 gr, segera dilakukan IMD, bayi minum ASI. Pada masa nifas dan neonatus berlangsung normal dengan kunjungan 3 kali. Ny.A menggunakan KB suntik 3 bulan.

Selama memberikan asuhan kebidanan dari masa kehamilan sampai dengan KB kepada Ny. A berlangsung dengan normal dan tidak ada komplikasi pada ibu dan bayi. Diharapkan kepada ibu untuk lebih menyadari pentingnya kesehatan dan kepada petugas PMB L Marlina agar dapat mempertahankan dan lebih meningkatkan pelayanan asuhan kebidanan dan selalu melakukan asuhan *Continuity Of Care* dimulai dari kehamilan sampai keluarga berencana untuk menurunkan AKI dan AKB.

Kata Kunci : Ny.A,26 Tahun G2P1A0, Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care*
Daftar Pustaka : 21 (2014- 2021)

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
MIDWIFERY ASSOCIATE DEGREE PROGRAM,
FINAL PROJECT REPORT, 01 JUNE 2023**

**AISYAH FITRI
P07524120045**

**MIDWIFERY CARE FOR MRS.A G2P1A0 - FROM PREGNANCY TO
POSTPARTUM ANDFAMILY PLANNING SERVICES AT DERMAWATI CLINIC,
TEMBUNG MEDAN**

XI + 127 PAGES + 8 TABLES + 11 APPENDICES

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

The government in North Sumatra must implement various programs to reduce maternal and child mortality.

One way to prevent Aki and Akb is through midwifery care in the form of Continuity Of Care. This upbringing was given to Mrs. A starts from the third trimester of pregnancy to family planning services at Independent Practice of Midwife Hj. Dermawati uses a midwifery approach and is documented in the form of SOAP.

TM III pregnancy care was given to Mrs. A 3 times following the 10 T service standard. The delivery process for Mrs. A, from stage I to stage IV, was carried out in accordance with Normal Childbirth Care. Baby boy born fit, 48 cm long and 3100 gr in weight, immediately given IEB. The postpartum period and neonatal care proceed normally, given 3 visits. Mrs. A used the 3- month injection as a method of pregnancy control.

Midwifery care, from pregnancy to family planning services to Mrs. A, progresses normally and without complications in mother and baby. It is hoped that the mother will be more aware about the importance of health and the staff at Hj. Dermawati clinic maintains and improves midwifery services and always implements care in the form of Continuity Of Care.

**Keywords: Mrs.A, 26 Years G2P1A0, Continuity Of
Care Midwifery Care**
References: 21 (2014-2021)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny. A G2 P1 A0 Masa Hamil Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana Di PMB Hj. Dermawati Jl.Medan- Batangkuis No.72,Hutan, Kec. percut Sei Tuan Kabupaten Deli Sedang 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. Oleh karena itu, pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada :

1. R.R. Sri Arini Winarti Rinawati, SKM,M.Kep,Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan,yang telah memberikan kesempatan menyusun Proposal Laporan Tugas Akhir ini.
2. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Proposal Laporan Tugas Akhir ini.
3. Eva mahayani Nasution,S.ST,M.Kes,selaku Ketua Prodi D-III Kebidanan poltekkes kemenkes RI Medan dan sekaligus dosen penguji utama yang telah memberikan kesempatan menyusun Proposal Laporan Tugas Akhir ini.
4. Lusianana Gultom,SST,M.Kes,selaku pembimbing akademik yang telah memberikan saran dan masukkan sehingga Proposal Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Hanna Sriyanti Saragih,SST,M.Kes, selaku Dosen Pembimbing 1 yang telah membimbing, memberi saran dan masukkan sehingga proposal laporan tugas akhir ini dapat diselesaikan.
6. Sartini Bangun,Spd.M.Kes selaku Dosen pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

7. Seluruh dosen dan staff pengajar yang telah memberikan ilmu kepada saya selama kuliah di Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
8. Pemilik PMB dan seluruh pegawai klinik yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di PMB Hj.Dermawati .
9. Ny.A dan keluarga yang baik telah bersedia menjadi subjek dalam Penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Terimakasih Untuk keluarga saya Tersayang terutama kepada Ibunda saya Jumilah,S.Pd dan ayah saya Abd.Muthalib PA,Abang saya M.ilham Purnomo,Adik saya Rizki Aulia, serta keluarga besar penulis yang selalu memberikan materi, semangat, doa dan dukungan sehingga saya dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
11. Terimakasih Redy Rinaldy yang sudah membantu memberikan semangat dan mengingatkan dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
12. Terimakasih kepada Temsek Tersayang , Kak lola maulida,sopiatun annisa nadyta nirwana,yang selalu membantu dan memberi semangat ,motivasi dan saran untuk menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
13. Terimakasih kepada Teman saya Anggi syafutri dan teman satu bimbingan yang sama-sama sudah berjuang yang selalu membantu dan memberi semangat ,motivasi dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
14. Kepada seluruh pihak yang tidak bisa disebutkan satu persatu,khususnya seluruh teman Jurusan Kebidanan Medan D-III angkatan 2020 kebidanan kelas A dan kelas B yang saling menyemangati dan membantu dalam membuat proposal laporan tugas akhir ini.

Semoga ALLAH SWT memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Medan, 09 juni 2023

AISYAH FITRI

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
ABSTRAK	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL	vii
DAFTAR SINGKATAN.....	x
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identitas Ruang Lingkup Asuhan.....	4
1.3 Tujuan	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Sasaran, Tempat, Waktu dan Asuhan Kebidanan	5
1.5 Manfaat Penulisan LTA	6
1.5.1 Manfaat Teoritis	6
1.5.2 Manfaat Praktis	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Kehamilan	8
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	8
2.2 Persalinan	13
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	13
2.2.2 Asuhan persalinan normal.....	18
2.3 Nifas	29
2.3.1 Konsep Dasar Nifas	29
2.3.2 Asuhan Kebidanan Nifas	36
2.4 Bayi Baru Lahir.....	39
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	39
2.4.2 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	42
2.5 Keluarga Berencana	47
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	47
2.5.2 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	50
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	55
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	55
3.1.1 Data Perkembangan ANC I.....	55
3.1.2 Data Perkembangan ANC II	63
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	67
3.2.1 Data Perkembangan Pada Kala I.....	67
3.2.2 Data Perkembangan Pada Kala II	73
3.2.3 Data Perkembangan Pada Kala III	76

3.2.4 Data Perkembangan Pada Kala IV	79
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Nifas.....	82
3.3.1 Data Perkembangan Masa Nifas 6-8 Jam	82
3.3.2 Data Perkembangan Masa Nifas 6 Hari	86
3.3.3 Data Perkembangan Masa Nifas 14 Hari	90
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru lahir.....	94
3.4.1 Data Perkembangan Bayi Baru Lahir 6 Jam	94
3.4.2 Data Perkembangan Bayi Baru Lahir 6 Hari	97
3.4.3 Data Perkembangan Bayi baru Lahir 28 Hari	99
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	101
BAB IV PEMBAHASAN.....	104
4.1 Asuhan Kehamilan	104
4.2 Asuhan Persalinan	105
4.3 Asuhan Nifas	107
4.4 Asuhan Bayi Baru Lahir (BBL)	108
4.5 Asuhan Keluarga Berencana (KB).....	110
BAB V PENUTUP	111
5.1 Kesimpulan	111
5.1.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	111
5.1.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	111
5.1.3 Asuhan Kebidanan Pada Nifas.....	112
5.1.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru lahir (BBL)	112
5.1.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana (KB).....	112
5.2 Saran.....	112
5.2.1 Bagi Institusi Pendidikan	113
5.2.2 Bagi Klinik	113
DAFTAR PUSTAKA.....	114
LAMPIRAN.....	116

DAFTAR TABEL

Judul	Halaman
Tabel 1.1. Waktu Penyusunan Laporan.....	6
Tabel 2.1 Perubahan Lochea Berdasarkan Waktu Dan Warna.....	31
Tabel 2.2 Jadwal Kunjungan Masa Nifas.....	38
Tabel 2.3 Nilai Apgar Bayi Baru Lahir	44
Tabel 2.4 Pemberian Imunisasi Pada Bayi Baru Lahir	46
Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan Persalinan Dan Nifas Yang Lalu.....	57
Tabel 3.2 Pemantauan Kala I Fase Aktif.....	73
Tabel 3.3 Pemantauan 2 Jam Post Partum	81

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	: Permintaan Izin Praktek di Klinik
Lampiran 2	: Surat Balasan Klinik Lembar
Lampiran 3	: Permintaan Menjadi Subjek
Lampiran 4	: Inform Consent Menjadi Subjek
Lampiran 5	: <i>Etical Clearene</i>
Lampiran 6	: Partograf
Lampiran 7	: Kartu KB
Lampiran 8	: Foto USG
Lampiran 9	: Bukti Perbaikan LTA
Lampiran 10	: Kartu Bimbingan
Lampiran 11	: Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
APGAR	: <i>Appearance Pulse Grimace Activity and Respiratory</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BOK	: Bantuan Operasional Kesehatan
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
CPD	: <i>Cephalo Pelvic Disproportion</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
EMAS	: Expanding Maternal and Neonatal Survival
G P A	: Gravida Partus Abortus
Hb	: Haemoglobin
HCG	: Hormon Choronic Gonadotropin
HDK	: Hipertensi Dalam Kehamilan
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KET	: Kehamilan Ektopik Terganggu
KF	: Kunjungan Nifas
KH	: Kelahiran Hidup
KN	: Kunjungan Neonatal

LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenore Laktasi
NKKBS	: Norma Keluarga Kecil Bahagia dan Sejahtera
OUE	: <i>Ostium Uteri Eksterna</i>
OUI	: <i>Ostium Uteri Internum</i>
PAP	: Pintu Atas Panggul
PPIA	: Pencegahan Penularan HIV dari Ibu ke Anak
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
Pu-Ka	: Punggung Kanan
PUS	: Pasangan Usia Subur
RR	: <i>Respiration Rate</i>
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SDKI	: Survei Demografi Kesehatan Indonesia
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
Temp	: Temperatur
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
WHO	: World Health Organization