

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. A MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PRAKTIK MANDIRI
BIDAN HELEN TARIGAN
MEDAN TUNTUNGAN
TAHUN 2022**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**OLEH :
SELLA TRIRAHMAYANI SAGALA
NIM : P07524119076**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. A MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PRAKTIK MANDIRI
BIDAN HELEN TARIGAN
MEDAN TUNTUNGAN
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 :
SELLA TRIRAHMAYANI SAGALA
NIM : P07524119076**

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

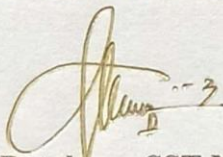
LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : SELLA TRIRAHMAYANI SAGALA
NIM : P07524119076
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. A
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA
NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PRAKTIK BIDAN
MANDIRI HELEN TAHUN 2022

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI
UNTUK DIPERTAHANKAN PADA UJIAN
SEMINAR HASIL
TANGGAL 2022

Oleh:

PEMBIMBING UTAMA



Ardiana Batubara, SST, M.Keb

NIP. 196605231986012001

PEMBIMBING PENDAMPING



Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes

NIP. 196012071986032002

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb

NIP. 196609101994032001

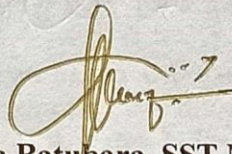
LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : SELLA TRIRAHMAYANI SAGALA
NIM : P07524119076
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. A
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA
NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PRAKTIK BIDAN
HELEN TARIGAN MEDAN SELAYANG

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN
DI DEPAN TIM PENGUJI LAPORAN UJIAN SEMINAR HASIL
PROGRAM STUDI KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PADA TANGGAL 2022

MENGESAHKAN TIM PENGUJI

KETUA PENGUJI



Ardiana Batubara, SST, M.Keb
NIP. 196605231986012001

PENGUJI UTAMA



Yusniar Siregar, SST, M.Kes
NIP. 19670708199032001

ANGGOTA PENGUJI



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

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, JUNI**

SELLA TRIRAHMAYANI SAGALA

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.A MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
PRAKTIK BIDAN HELEN TARIGAN TAHUN 2022**

ix + 139 halaman + 8 tabel + 9 lampiran

ABSTRAK

Upaya meningkatkan derajat kesehatan ibu dan bayi merupakan salah satu bentuk investasi di masa depan. Keberhasilan upaya kesehatan ibu dan bayi dapat dilihat dari indikator Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Menurut WHO (2019) AKI di dunia yaitu sebanyak 303.000 jiwa, sedangkan pada Tahun 2018 AKB sekitar 18 per 1.000 Kelahiran Hidup. Tingginya AKI dan AKB disebabkan oleh komplikasi pada kehamilan dan persalinan (UNICEF 2019). Upaya penurunan AKI dan AKB telah dilakukan di Indonesia yaitu Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi (P4K) dan konsep *Continuity Of Care* pada ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus dan keluarga berencana.

Metode yang digunakan dalam Laporan Tugas Akhir (LTA) ini adalah manajemen kebidanan *Continuity Of Care* dimana asuhan yang dilakukan secara berkelanjutan mulai dari Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir, sampai dengan Keluarga Berencana pada Ny.A di Klinik Bidan Helen Tarigan. Hasil asuhan kebidanan yang diperoleh pada Ny.A mulai dari masa Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir, hingga Keluarga Berencana hanya mendapatkan asuhan standar 9T. Masalah fisiologis selama kehamilan dapat diatasi dengan pemberian pendidikan kesehatan, persalinan berlangsung normal, bayi lahir bugar, dan dilakukan Inisiasi Menyusui Dini (IMD), asuhan masa nifas dilakukan secara home visit, proses involusi berjalan normal, bayi diberi ASI eksklusif dan melalui konseling Kb ibu memutuskan untuk menggunakan Metode Amenorea Laktasi (MAL).

Setelah dilakukan asuhan, Ny.A merasa lega dan senang terhadap pendekatan yang diberi selama masa hamil sampai dengan penggunaan kontrasepsi. Asuhan yang diberikan kepada Ny.A berjalan dengan normal, dan tidak ditemukan komplikasi. Disarankan kepada bidan dan tenaga kesehatan lainnya agar mampu memberi asuhan secara menyeluruh dengan 10 standar Asuhan Kebidanan.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care*

Daftar Pustaka : 17 (2018-2021)

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
MIDWIFERY ASSOCIATE DEGREE PROGRAM, MEDAN BRANCH
FINAL PROJECT REPORT, JUNE 2022**

SELLA TRIRAHMAYANI SAGALA

P07524119076

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. A - SINCE PREGNANCY,
POSTPARTUM TO FAMILY PLANNING SERVICES - IN MIDWIFE
PRACTICE OF HELEN TARIGAN IN 2022**

ix + 139 pages + 8 tables + 9 appendices

ABSTRACT

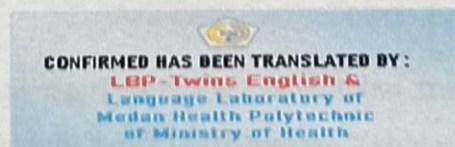
Efforts to improve the health status of mothers and babies are one form of investment for the future. The success of maternal and infant health efforts can be seen from the Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) which can be used as indicators. According to WHO data (2019), the world's MMR reached 303,000 people, while in 2018 the IMR reached 18 per 1,000 live births. High MMR and IMR are caused by complications in pregnancy and childbirth (UNICEF 2019). Efforts to reduce MMR and IMR have been carried out in Indonesia through the Maternity Planning and Complication Prevention (P4K) Program and Continuity Of Care midwifery care provided to mothers since pregnancy, childbirth, postpartum, neonates and family planning services.

This Final Project Report is a Continuity Of Care midwifery management, a care given to Mrs. A on an ongoing basis, starting from pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, to family planning services, carried out at the Midwife Clinic of Helen Tarigan. The following are the results of midwifery care obtained: the care provided meets the 9T standard. Physiological problems during pregnancy can be overcome through health education, childbirth takes place normally, babies are born fit, and given EIB, postpartum care is carried out by home visits, the involution process takes place normally, babies are exclusively breastfed and through family planning counseling, mothers decide to use Lactational Amenorrhea Method (MAL) for pregnancy control.

After the care, Mrs. A was relieved and pleased with the approach he received. The care given to Mrs. A progresses normally without complications. It is recommended that midwives and other health workers apply midwifery care in a continuity of care by meeting the 10 T standard.

Keywords : Continuity Of Care Midwifery Care

References : 17 (2018-2021)



KATA PENGANTAR

Puji syukur Penulis panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas berkat dan rahmat-Nya Penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ny. A Masa Hamil Di Praktik Mandiri Bidan Helen Tarigan”, 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 terima kasih kepada:

1. Dra. Ida Nurhayati, M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Proposal Laporan Tugas Akhir ini.
2. Ibu Betty Mangkuji SST,M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Proposal Laporan Tugas Akhir ini.
3. Ibu Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Proposal Laporan Tugas Akhir ini.
4. Ibu Ardiana Batubara, SST, M.Keb selaku dosen pembimbing I yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Ibu Sartini Bangun S,Pd,M.Kes, selaku Pembimbing Pendamping yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas akhir ini dapat terselesaikan.
6. Ibu Yusniar Siregar, SST, M.Kes, selaku Penguji Utama.
7. Pimpinan PMB Bidan Helen Tarigan yang telah memberikan kesempatan melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di klinik PBM Helen Tarigan
8. Ny.A dan keluarga yang telah memberikan kepercayaan sebagai pasien Penulis.

9. Seluruh Dosen dan Staff pengajar yang telah memberikan ilmu kepada Penulis selama kuliah di Prodi D-III Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
10. Ucapan terima kasih yang tak terhingga kepada orangtua tercinta, Ayah Penulis H Inur Sagala dan Ibu Penulis Rosmaini Maha, yang telah memberikan kasih sayang serta semangat dan membimbing Penulis tanpa lelah, tak lupa juga Penulis ucapkan terima kasih kepada saudara-saudara Penulis : Abang Penulis Hady Syafi'i Sagala dan Fazri Sagala yang telah mendoakan dan memberi semangat kepada Penulis.
11. Buat sahabat tersayang : Desi Rahmadani Lubis, Dita Annisa Lubis, Indah Ramadhani Lubis, Nurfadillah Sari, Putri Rahayu Wijayati, Siti Hajar, Ventika Br Ginting, dan teman-teman yang memberi dukungan kepada Penulis.
12. Terima Kasih untuk kakak penanggung jawab Penulis Kak Anastasya Kristin Margareth Siregar, Amd.Keb dan Kak Ega Saofa Nasution, Amd.Keb yang telah memberikan semangat dan motivasi kepada Penulis untuk menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
13. D-III Angkatan 2019 Kebidanan Medan Kelas A dan B teman senasib seperjuangan, semoga menjadi bidan yang berkompeten, Amin.

Semoga Allah SWT senantiasa memberikan Rahmat dan Karunia-Nya kepada kita semua dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna untuk menambah wawasan para pembaca dan bisa bermanfaat bagi perkembangan dan peningkatan ilmu pengetahuan.

Medan, 2022

Sella Trirahmayani Sagala

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
ABSTRAK.....	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL	viii
DAFTAR SINGKATAN	ix
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	5
1.3. Tujuan Penyusunan LTA	5
1.3.1 Tujuan Umum.....	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4. Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	5
1.5. Manfaat Penulisan LTA	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1. Kehamilan	8
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	8
2.1.2 Asuhan Kehamilan.....	22
2.2. Persalinan	33
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	33
2.2.2 Asuhan Persalinan.....	48
2.3. Masa Nifas	59
2.3.1 Konsep Dasar Masa Nifas.....	59
2.3.2 Asuhan Masa Nifas.....	66
2.4. Bayi Baru Lahir.....	69
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	69
2.4.2 Asuhan Pada Bayi Baru Lahir	74
2.5. Keluarga Berencana	80
Konsep Dasar Keluarga Berencana	80
Asuhan Keluarga Berencana.....	83
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....	88
3.1. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	88

3.1.1. Kunjungan Ibu Hamil Pertama.....	88
3.1.2. Catatan Perkembangan II.....	95
3.2. Asuhan Kebidanan Ibu Bersalin.....	98
3.3. Asuhan Kebidanan Ibu Nifas.....	110
3.4. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	119
3.5. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	127
BAB IV PEMBAHASAN.....	131
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	137
DAFTAR PUSTAKA.....	139

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Penambahan BB Selama Kehamilan Berdasarkan (IMT).....	11
Tabel 2.2 TFU (Tinggi Fundus Uterus).....	26
Tabel 2.3 Imunisasi TT.....	28
Tabel 2.4 Penilaian dan Intervensi Dalam Persalinan Normal.....	47
Tabel 2.5 TFU dan Diameter Uteru.....	62
Tabel 2.6 Macam-Macam Lochea.....	62
Tabel 2.7 Penilaian APGAR SCORE.....	76
Tabel 2.8 Data Perkembangan Kala I.....	103

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematia Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
ASI	: Air Susu Ibu
APGAR	: <i>Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
EMAS	: <i>Expanding Maternal and Neonatal Survival</i>
gr	: Gram
Hb	: Hemoglobin
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
Kg	: Kilo Gram
KN	: Kunjungan Neonatal
KB	: Keluarga Berencana
KIE	: Komunikasi, Informasi, Edukasi
LH	: <i>Luteinizing hormone</i>
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MDGs	: <i>Millennium Development Goals</i>

mL	: Mili Liter
PAP	: Pintu Atas Panggul
PONED	: Pelayanan Obstetri Neonatus Essensial Dasar
PONEK	: Pelayanan Obstetri dan Neonatal Emergency Komperhensif
PUKA	: Punggung Kanan
PUS	: Pasangan Usia Subur
Px	: Prosesus Xyphoideus
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Dasar
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toxoid
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
UUD	: Undang-Undang Dasar
WHO	: <i>World Health Organization</i>