

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY A MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PRAKTIK BIDAN MANDIRI IRA JL.
PIMPINAN BATANG KUIS BAKARAN BATU**

LAPORAN TUGAS AKHIR



OLEH :

**KHAIRUN NADYYAH
NIM : P07524118020**

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN PRODI D-III
KEBIDANAN MEDAN
TA 2020/2021**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY A MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PRAKTIK BIDAN MANDIRI IRA JL.
PIMPINAN BATANG KUIS BAKARAN BATU**



OLEH

**KHAIRUN NADYYAH
NIM : P07524118020**

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN PRODI D-III
KEBIDANAN MEDAN
TA 2020/2021**

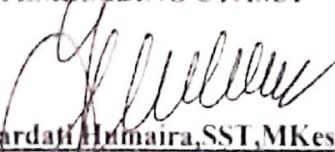
LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : KHAIRUN NADYYAH
NIM : P07524118020
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.A HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN
KELUARGA BERENCANA DI PMB
SURYANI KEC. BATANG KUIS TAHUN
2021

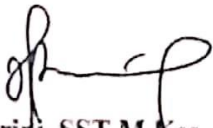
LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI
UNTUK DIPERTAHANKAN PADA UJIAN PROPOSAL
LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL 26 APRIL 2021

Oleh :

PEMBIMBING UTAMA


Wardah Humaira, SST, MKes
NIP : 198004302002122002

PEMBIMBING PENDAMPING


Tri Marini, SST, MKes

NIP : 198003082001122002

MENGETAHUI KESEHATAN

 KETUA JURUSAN KEBIDANAN


BETTY MANGKUJI, SST, MKes

NIP. 196609101941032001

LEMBAR PENGESAHAN

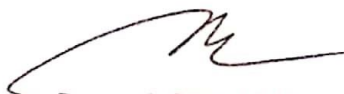
NAMA MAHASISWA : KHAIRUN NADYYAH
NIM : P07524118020
**JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.A HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN
KELUARGA BERENCANA DI PMB IRA KEC.
BATANG KUIS 2021**

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN
DI DEPAN TIM PENGUJI PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PADA TANGGAL 26 APRIL 2021

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

KETUA PENGUJI



Suswati, SST, M.Kes

NIP. 196012071986032002

ANGGOTA PENGUJI

ANGGOTA PENGUJI



Wardati Humaira, SST, MKes

NIP : 198004302002122002



Tri Marini, SST, M.Kes

NIP : 198003082001122002

 **KETUA JURUSAN KEBIDANAN**



BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb

NIP. 19660911199003200

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, 26 APRIL 2021

KHAIRUN NADYYAH
P07524118020

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY A HAMIL SAMPAI DENGAN MASA
NIFAS DAN KELUARGA BERENCANA DI PMB IRA KEC. BATANG KUIS
2021

VIII 175 LEMBAR + 6 TABEL + 8 LAMPIRAN

Abstrak

Kurangnya pengetahuan ibu hamil tentang pentingnya pemeriksaan rutin setiap trimester mengakibatkan tidak terdeteksinya komplikasi pada ibu dan janin. Menurut Profil Kesehatan Sumatra Utara Angka kematian ibu 2017 sebesar 85 / 100.000 Kh sedangkan menurut Profil Kemenkes RI Angka kematian ibu 2018 berjumlah 305 / 100.000 Kh. Sedangkan angka kematian bayi menurut Profil Kesehatan Sumatra Utara sebanyak 8 / 1.000 Kh. Upaya untuk mengurangi angka AKI dan AKB, Pemerintah menciptakan program EMAS, serta menyokong para Bidan untuk melakukan asuhan secara Continuity Of Care.

Asuhan Continuity Of Care ini dilakukan pada Ny. A 32 tahun G2P1A0, usia kehamilan 40 minggu saat menjelang persalinan, persalinan ibu berjalan dengan baik, keadaan ibu baik, bayi lahir dengan bugar jenis kelamin perempuan, berat badan 3200gr, panjang badan 49cm. masa nifas ibu berlangsung dengan normal, proses involusi dan laktasi lancar, dan ibu menggunakan KB Suntik progesterone tiga bulan.

Dari hasil tersebut dapat disimpulkan, asuhan Continuity Of Care yang diberikan pada Ny. A mulai dari masa hamil sampai menggunakan kontrasepsi berlangsung dengan normal dan tidak ditemukan komplikasi pada ibu dan bayinya. Diharapkan pada bidan di BPM Ira agar tetap menerapkan standart pelayanan Continuity Of Care

pada ibu hamil sampai pemasanga alat kontrasepsi, untuk meningkatkan kesejahteraan ibu dan janin.

Kata kunci : Ny.A 32 tahun, G2 P1 A0 Asuhan Kebidanan Secara Continuity Of Care

Daftar pustaka : 23 buku (2016-2021

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
MIDWIFERY ASSOCIATE DEGREE PROGRAM
FINAL PROJECT REPORT, MAY 2021**

KHAIRUN NADDYAH

P07524118020

**MIDWIFE CARE TO MRS A FROM PREGNANCY
UNTIL POSTPARTUM AND FAMILY PLANNING
AT IRA MIDWIFERY CLINIC OF BATANG KUIS BAKARAN BATU**

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Lack of knowledge of pregnant women about the importance of routine examinations every trimester resulted in undetected complications in the mother and fetus. According to the North Sumatra Health Profile, the 2017 maternal mortality rate was 85/100,000 live births, while according to Ministry of Health Profile, the 2018 maternal mortality rate was 305/100,000 live births . Meanwhile, the infant mortality rate according to the Health Profile of North Sumatra is 8/1,000 live births. In an effort to reduce the number of MMR and IMR, the Government created the EMAS program, and supported Midwives to provide continuity of care.

This Continuity Of Care care was carried out on Mrs. A 32 years old G2P1A0, 40 weeks of gestation before delivery, mother's delivery went well, mother's condition is good, baby is born fit female sex, weight 3200gr, body length 49cm. The mother's puerperal period proceeded normally, the process of involution and lactation was smooth, and the mother used a three-month progesterone injection.

From these results it can be concluded that the continuity of care care given to Mrs. A starting from pregnancy until using contraception proceeded normally and there were no complications found in the mother and baby. It is hoped that the midwives at Ira clinic will continue to apply the standard of Continuity Of Care for pregnant women to the installation of contraceptives, to improve the welfare of the mother and fetus.

Key words : Mrs. A 32 years old, G2 P1 A0, Continuity of Midwifery 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.A Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana Di BPM Ira Kecamatan Batang Kuis Tahun 2021”** 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 me
2. mberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Betty Mangkuji SST,M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
5. Wardati Humaira, SST, M.Kes selaku dosen pembimbing I yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Tri Marini, SST, M.Kes, selaku Pembimbing Pendamping yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir ini dapat terselesaikan.

7. Suswati, S.ST, M.Kes selaku Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan kepada saya dalam proses pembelajaran.
8. Pimpinan Klinik Ira Naida A.M. keb yang telah memberikan kesempatan melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di klinik PMB Suryani
9. Ny.A dan keluarga yang telah memberikan kepercayaan sebagai pasien penulis.
10. Seluruh Dosen dan Staff pengajar yang telah memberikan ilmu kepada penulis selama kuliah di Prodi D-III Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
11. Ucapan terima kasih yang tak terhingga kepada orangtua tercinta, Papa saya Abbas yang telah membesarkan, membimbing, dan tak hentinya mendoakan penulis dengan penuh cinta dan kasih sayang serta memberikan dukungan moril dan materil selama menyelesaikan pendidikan. sahabat sahabat terkasih, Fatya Maulidina, Kleyra Wonda, Nadila Rizka Malika, serta kakak senior saya Sefrina Susanti, yang telah mendukung dan memberi semangat dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.
12. Sahabat-sahabat seperjuangan saya revina oktavia hasibuan, Ega Saofah Nasution, Lia Khairani Hasibuan, dan Haryati yang selalu memberikan semangat, masukan serta nasehat – nasehat.
13. D-III Angkatan 2018 Kebidanan Kelas A, B,dan C teman senasib seperjuangan, semoga menjadi bidan yang berkompeten, Amin.

Semoga Allah SWT memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telahdiberikan dan laporan tugas akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Medan, Maret 2021

Khairun Nadyyah

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN	i
KATA PENGANTAR.....	ii
DAFTAR ISI.....	iv
DAFTAR TABEL	vi
DAFTAR GAMBAR.....	vii
DAFTAR LAMPIRAN	viii
DAFTAR SINGKATAN.....	ix
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup	4
1.3 Tujuan Penyusunan LTA	4
1.4 Sasaran Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	5
1.5 Manfaat	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Kehamilan	7
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	7
2.1.2 Asuhan Kehamilan.....	15
2.2 Persalinan	21
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	21
2.2.2 Asuhan Kebidanan dalam Persalinan.....	24
2.3 Nifas	32
2.3.1 Konsep Dasar Nifas	32
2.3.2 Asuhan Kebidanan Masa Nifas.....	38
2.4 Bayi Baru Lahir.....	42
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	42
2.4.2 Asuhan Bayi Baru Lahir	44
2.5 Keluarga Berencana	51
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	51

2.5.2 Asuhan Kebidanan Dalam Pelayanan Keluarga Berencana	54
2.6 Teori Asuhan Kebidanan Dengan SOAP	57
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	66
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	66
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	77
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.....	88
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	96
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	102
BAB IV PEMBAHASAN	105
4.1 Kehamilan	105
4.2 Persalinan	109
4.3 Nifas	110
4.4 Bayi Baru Lahir	112
4.5 Keluarga Berencana	115
BAB V PENUTUP	115
5.1 Kesimpulan	115
5.2 Saran	115
DAFTAR PUSTAKA.....	116

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Pemberian Imunisasi TT	
Table 2.2 program pelayanan ibu hamil	
Tabel 2.3 Sumber, Perubahan Pada Lokia	
Table 2.4 pelayanan pasca persalin berdasarkan zona.....	
Tabel 2.5. Penilaian Apgar Score.....	
Tabel 2.6 Pemberian Imunisasi Pada Bayi Baru Lahir	

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Permohonan Melakukan Izin Praktek
Lampiran 2	Surat Balasan Klinik
Lampiran 3	Lembar Permintaan Menjadi Subjek Dan <i>Informed Consent</i>
Lampiran 4	<i>Etical Clearance</i>
Lampiran 5	Partograf Dan Kartu Kb
Lampiran 6	Pendokumentasian Pemantauan Pasien, Ujian Seminar Proposal
Lampiran 7	Kartu Bimbingan LTA
Lampiran 8	Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

SDKI	: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
AKN	: Angka kematian neonatus
AKB	: Angka kematian bayi
AKI	: Angka kematian ibu
AKABA	: Angka kematian balita
GSI	: Gerakan Sayang Ibu
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
EMAS	: Expanding Maternal and Neonatal Survival
MTBM	: Manajemen Terpadu Bayi Muda
KB	: Keluarga Berencana
BBL	: Bayi Baru Lahir
SOAP	: Subjektif objektif assessment perencanaan
PMB	: Praktik mandiri bidan
LTA	: Laporan tugas akhir
TORCH-KM	: Toksoplasma, Rubella, Citomegalovirus, Herpes, Klamidia, Mikoplasma
TBC	: Tuberkulosis
USG	: Ultrasonografi
DJJ	: Denyut jantung janin
CTG	: Kardiotokografi
TT	: Tetanus Toxoid
BPM	: Bidan Praktik Mandiri
ASI	: Air susu ibu
CPD	: Cephal Pelvic Disproportion

PH	: Power of Hydrogen
LILA	: Lingkar Lengan Atas
TFU	: Tinggi fundus uteri
KEK	: Kekurangan energy kronik
IMD	: Inisiasi menyusui dini
DTT	: Desinfeksi tingkat tinggi
IM	: Intramuskular
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BCG	: Bacillus Calmette Guerin
PUP	: Pendewasaan Usia Perkawinan
PUS	: Pasangan Usia Subur
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
HIV	: Human Immunodeficiency Virus
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
ANC	: Antenatal care