

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. J G3P2A0
MASA HAMIL SAMPAI PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK AFRIANA BROMO UJUNG MEDAN DENAI
TAHUN 2022**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh:

JOYANA CINDI BR. PURBA

NIM. P07524119060

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PRODI D-III JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
T.A 2022/2023**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. J G3P2A0
MASA HAMIL SAMPAI PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK AFRIANA BROMO UJUNG MEDAN DENAI
TAHUN 2022**

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



Oleh:

JOYANA CINDI BR. PURBA

NIM. P07524119060

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PRODI D-III JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
T.A 2022/2023**

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : JOYANA CINDI BR. PURBA
NIM : P07524119060
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. J MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK
KLINIK BIDAN AFRIANA TAHUN 2022

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI
UNTUK DIPETAHANKAN PADA UJIAN
LAPORAN TUGAS AKHIR 27 JUNI 2022

Oleh:

PEMBIMBING UTAMA



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

PEMBIMBING PENDAMPING



Ardiana Batubara, SST, M.Keb
NIP. 1986605231986012001

MENCETAHUI,

KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



Beti Mangkui, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : JOYANA CINDI BR. PURBA

NIM : P07524119060

**JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. J MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK
KLINIK BIDAN AFRIANA TAHUN 2022**

**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIUJI PADA UJIAN LAPORAN
TUGAS AKHIR PROGRAM 2022 PROGRAM STUDI
D-III KEBIDANAN MEDAN POLTEKKES
KEMENKES RI MEDAN**

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

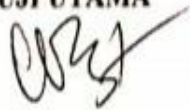
KETUA PENGUJI



Suswati, SST, M.Kes

NIP. 196505011988032001

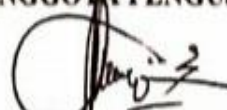
PENGUJI UTAMA



Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes

NIP. 198103022002122001

ANGGOTA PENGUJI



Ardiana Batubara, SST, M.Keb

NIP. 196605231986012001

MEMETAHUI,

KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN

Betty Mangkara, SST, M.Keb

NIP. 196609101984032001



POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN

JURUSAN KEBIDANAN MEDAN

LAPORAN TUGAS AKHIR, JUNI 2022

JOYANA CINDI BR. PURBA

P07524119060

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. J MULAI MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK AFRIANA MEDAN DENAI TAHUN 2022**

v + 125 halaman + 9 tabel + 9 Lampiran

ABSTRAK

Berdasarkan *World Health Organization* (WHO) 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).

Laporan Tugas Akhir (LTA) bersifat *Continiuty Of Care* dalam bentuk asuhan kebidanan yang berkesinambungan kepada ibu dan bayi yang dimulai dari kehamilan,persalinan,nifas,bayi baru lahir. Untuk mencapai hal tersebut penulis mengambil Klinik Afriana Medan Denai sebagai salah satu lahan praktik yang telah memiliki *Memorandum of Understanding* (MOU) dengan institusi pendidikan D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan sebagai lahan praktik.

Asuhan pada masa kehamilan Ny.J dilakukan sebanyak 2 kali pada trimester 3. Persalinan berlangsung pada usia kehamilan 38-40 minggu,bayi lahir bugar kala I berlangsung selama 12 jam,kala II selama 30 menit,kala III selama 15 menit dan kala IV berlangsung normal dan tidak terdapat komplikasi pada ibu dan bayi.Ny.J mengatakan akan menggunakan suntik KB 3 bulan.

Kata Kunci : Kehamilan,Persalinan,Nifas,dan Continuity Of Care

Daftar Bacaan : 20 (2017-2021)

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

JOYANA CINDI BR. PURBA

P07524119060

**MIDWIFE CARE FOR MRS. A - SINCE PREGNANCY TO POSTPARTUM, AND
FAMILY PLANNING SERVICES- AT AFRIANA CLINIC, MEDAN DENAI IN 2022**

v + 125 pages + 9 tables + 9 Appendices

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Based on data released by the World Health Organization (WHO) in 2017, it is known that the Maternal Mortality Rate (MMR) globally is 211 per 100,000 live births and the Infant Mortality Rate (IMR) is 29 per 1,000 live births.

This final project report is a midwifery care carried out in the form of Continuity Of Care to a mother and her baby starting from pregnancy, childbirth, postpartum, and newborn care carried out at the Afriana Clinic, Medan Denai, a practice area for midwifery students.

Mrs. J'S Pregnancy progresses normally without complications that can harm the mother and fetus; 3rd trimester pregnancy care was carried out 2 times on; the mother gave birth at 38-40 weeks of gestation and the baby was born fit; the first stage lasts for 8 hours, the second stage takes 30 minutes, the third stage lasts 15 minutes and the fourth stage is normal and without complications for the mother or baby; postpartum care was carried out 4 times, and neonatal visits were given 3 times; and Mrs. J chose to be an acceptor of the 3-month injection method as a means of pregnancy control.

Midwifery care to Mrs. A- since pregnancy, childbirth, postpartum, neonates, and family planning services- runs normally without complications for the mother or baby.

Health workers are expected to realize the importance of maternal and infant health and so that they can improve the quality of health and midwifery care, in accordance with service standards, so that MMR and IMR in Indonesia can decrease.

Keywords : Continuity Of Care Midwifery Care

References : 20 (2017-2021)

CONFIRMED HAS BEEN TRANSLATED BY :
LBP- Twin English &
Language Laboratory of
Medan Health Polytechnic
of Ministry of Health



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny. J Masa Hamil Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Afriana Bromo Ujung Medan Denai Kota Madya Medan Tahun 2022”**. sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan RI Medan.

Dalam penulisan laporan tugas akhir ini banyak mendapatkan bimbingan dan dukungan dari berbagai pihak, untuk itu pada kesempatan ini penulis menyampaikan rasa terima kasih kepada:

1. Dra. Ida Nurhayati, M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Betty Mangkuji, SST, M.Keb selaku ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku ketua Program Studi Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas akhir ini.
4. Eva Mahayani N, SST, M.Kes selaku pembimbing I, ketua penguji serta pembimbing akademik yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Ardiana Batubara, SST, M.Kes selaku pembimbing II serta anggota dosen penguji yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Suswati, SST, M.Kes selaku penguji I yang telah memberikan bimbingan dan arahan kepada penulis sehingga LTA ini dapat terselesaikan
7. Pimpinan Klinik Bidan Afriana yang telah memberikan kesempatan melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di klinik PMB Afriana

8. Ny. J 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 terimakasih yang tak terhingga kepada orang tua tercinta, Hormat Tanggona Purba dan Ibu Alm. Rosmeri Malau yang telah membesarkan, membimbing, dan tak hentinya mendoakan penulis dengan penuh cinta dan kasih sayang serta memberikan dukungan moril dan materil selama menyelesaikan pendidikan. Dan saudara terkasih Abang Saya Ranto Haposan Purba dan Kakak Saya Arenia Minar Mariati Purba yang telah mendukung dan memberi semangat dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.
11. Teman-teman seperjuangan Enjelita Tampubolon, Enjel katrin Simatupang, Grecia Amanda Hotmian Siregar, Kathleen Anggraika Purba, Mutiara Deni Siregar, dan satu angkatan Jurusan D-III Kebidanan Semester VI yang selalu mendukung dan kerjasamanya. Sahabat saya Mery Cristina Tampubolon dan Rena Oktafani Lingga yang telah memberikan semangat, doa dan dukungan sehingga saya dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

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

Medan, 2022

Joyana Cindi Br. Purba

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
ABSTRAK.....	iii
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	viii
DAFTAR LAMPIRAN.....	ix
DAFTAR SINGKATAN.....	x
BAB 1.....	1
PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	3
1.3 Tujuan Penyuluhan LTA.....	3
1.3.1 Tujuan Umum.....	3
1.3.2 Tujuan khusus.....	3
1.4 Sasaran, Tempat, dan Waktu Asuhan Kebidanan.....	4
1.4.3 waktu.....	4
1.5 Manfaat.....	4
1.5.1 Bagi Institusi Pendidikan.....	4
1.5.2 Bagi Penulis.....	4
1.5.3 Bagi Klien.....	5
1.5.4 Bagi PMB.....	5
BAB II.....	6
TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Kehamilan.....	6
2.1.1 Pengertian Kehamilan.....	6
2.1.2 Tanda -Tanda Kehamilan.....	7
2.1.3 Perubahan Fisikologi Kehamilan.....	15
2.1.4 Perubahan Psikologi Pada Kehamilan.....	19

2.1.5 Tanda – Tanda Bahaya Kehamilan.....	20
2.1.6 Asuhan Kebidanan Dalam Kehamilan.....	21
2.1.7 Covid – 19 Pada Ibu Hamil.....	26
2.2 Persalinan.....	27
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan.....	27
2.2.2 Asuhan Kebidanan Dalam Persalinan.....	29
2.3.3 Pencegahan Infeksi Persalinan.....	37
2.3.4 Covid – 19 Pada Ibu Bersalin.....	41
2.3 Nifas.....	41
2.3.1 Konsep Dasar Nifas.....	41
2.3.2 Asuhan Kebidanan Dalam Nifas.....	47
2.3.3 Covid – 19 Pada Ibu Nifas.....	47
2.4 Bayi Baru Lahir.....	49
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	49
2.4.2 Asuhan Kebidanan Dalam Bayi Baru Lahir.....	52
2.5 Keluarga Berencana.....	57
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	57
2.5.2 Asuhan Kebidanan Dalam Keluarga Berencana.....	68
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....	70
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	77
BAB IV PEMBAHASAN	
4.1 Kehamilan.....	112
4.2 Persalinan.....	114
4.3 Nifas.....	116
4.4 Bayi Baru Lahir.....	118
4.5 Keluarga Berencana.....	119
BAB V PENUTUP.....	121
5.1 Kesimpulan.....	121
5.2 Saran.....	122
DAFTAR PUSTAKA.....	123

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1.	Pertumbuhan dan Perkembangan serta perubahan Maternal
Tabel 2.2	Kisaran penambahan berat badan selama kehamilan Berdasarkan IMT
Tabel 2.3	Perubahan TFU dan Pembesaran Uterus berdasarkan Usia Kehamilan
Tabel 2.4	Jadwal Pemberian Imunisasi <i>Toksoid Tetanus</i> pada Wanita usia Subur
Tabel 2.5	Tinggi <i>Fundus Uteri</i> dan Berat <i>Uterus</i> menurut masa <i>Involusi</i>
Tabel 2.6	Perubahan Lochea Berdasarkan waktu dan warna
Tabel 2.7	Asuhan Masa Nifas
Tabel 2.8	Nilai Apgar
Tabel 2.9	Keuntungan dan Kekurangan Alat Kontrasepsi

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Permohonan Izin Melakukan Praktek di Klinik
Lampiran 2	Surat Balasan Klinik
Lampiran 3	Lembar Permintaan Menjadi Subjek
Lampiran 4	Lembar Informed Consent Menjadi Subjek
Lampiran 5	Etical Clearance
Lampiran 6	Partograf
Lampiran 7	Kartu KB
Lampiran 8	Kartu Bimbingan LTA
Lampiran 9	Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

A	: Abortus
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKN	: Angka Kematian Neonatal
ANC	: Antenatal Care
APN	: Asuhan persalinan normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang air besar
BAK	: Buang air kecil
CPD	: Cephal Pelvic Disproportion
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: Diabetes Militus
EMAS	: Expanding Maternal and Neonatal Survival
G	: Gravida
GSI	: Gerakan Sayang Ibu
Hb	: Hemoglobin
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
KB	: Keluarga Berencana
KIE	: Komunikasi, informasi dan edukasi
KEK	: Kurang Energi Kronis
KET	: Kehamilan Ektopik Terganggu
KF	: Kunjungan Nifas
KN	: Kunjungan Neonatal

LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTa	: Laporan Tugas Akhir
MDGs	: Millennium Development Goals
MoU	: Memorandum of Understanding
OUE	: Ostium Uteri Eksternum
OUI	: Ostium Uteri Internum
PONED	: Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Dasar
PONEK	: Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Komprehensif
PUS	: Pasangan Usia Subur
PTT	: Peregangannya Tali Pusat Terkendali
PX	: <i>Prossesus xifodeus</i>
RR	: <i>Respiration Rate</i>
SDGs	: Sustainable Development Goals
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toxoid
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
WHO	: <i>World Health Organization</i>