

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. M MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
PRATAMA NAULI DI MEDAN
PETISAH TAHUN 2022**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh:

**KARTIKA ELMAWATI SITOMPUL
NIM.P07524119020**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. M MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK PRATAMA NAULI
DI MEDAN PETISAH**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli
Madya Kebidanan pada Program studi D III kebidanan Medan
Poltekkes Kemenkes RI MEDAN



Oleh:

**KARTIKA ELMAWATI SITOMPUL
NIM.P07524119020**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : KARTIKA ELMAWATI SITOMPUL
NIM : P07524119020
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. M MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
PRATAMA NAULI MEDAN
PETISAH TAHUN 2022

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

Oleh :

PEMBIMBING UTAMA



(Wardati Humaira, SST, M.Kes)

NIP. 198004302002122002

PEMBIMBING PENDAMPING



(Yusniar Siregar, S.ST, M.Kes)

NIP. 19670708199003200

MENGETAHUI,

 KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN 


Betty Mangkuji, SST, M.Keb

NIP. 196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : KARTIKA ELMAWATI SITOMPUL
NIM : P07524119020
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. M MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
PRATAMA NAULI MEDAN
PETISAH TAHUN 2022

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

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

Ketua Penguji

: Wardati Humaira, SST, M.Kes
NIP. 198004302002122002

Anggota 1/Penguji Utama : Hanna Sriyanti SST, M.Kes
NIP.198101282006042004

Anggota Penguji

: Yusniar Siregar, S.ST, M.Kes
NIP. 196707081990032001

TANDA TANGAN

KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES MEDAN

Betty Mangkuji, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

POLITEKNIK KESEHATAN RI MEDAN
JURUSAN D III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, 2022

KARTIKA ELMAWATI SITOMPUL
P07524119020

Asuhan Kebidanan Pada Ny.M Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Pratama Nauli, Medan Petisah 2022

xi + 120 Halaman + 2 Tabel + 12 Lampiran

ABSTRAK

Menurut World Health Organization (WHO) tahun 2017 AKI diseluruh dunia 216/100.000 KH. AKB 19/1.000 KH. Survei Demografi Kesehatan Indonesia tahun 2017 menunjukkan AKI 305/ 100.000 KH, AKB 24/1.000 KH. AKI di Sumatera Utara sebesar 84/100.000 KH, AKB 13,3/1000 KH. AKI hampir 75 % disebabkan oleh perdarahan, infeksi, hipertensi pada kehamilan, abortus dan sisanya disebabkan oleh malaria, AIDS.

Laporan Tugas Akhir (LTA) bersifat *continuity of care* dalam bentuk asuhan kebidanan yang berkesinambungan kepada ibu dan bayi yang dimulai dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan Keluarga Berencana dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan. Untuk mencapai hal tersebut penulis mengambil klinik Pratama Nauli Medan sebagai salah satu lahan praktik yang telah memiliki *Mommandum of understanding* (MOU) dengan institusi pendidikan D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan sebagai lahan praktik.

Pada Kehamilan Ny.M berlangsung normal tidak ada komplikasi dan penyulit yang berbahaya, asuhan dilakukan sebanyak 2 kali pada trimester 3. Persalinan berlangsung pada usia kehamilan 38-40 minggu. Bayi lahir bugar, kala I berlangsung selama 9 jam, kala II selama 20 menit, kala III selama 15 menit, kala IV berlangsung normal dan tidak terdapat komplikasi. Ny.M memilih KB suntik 3 bulan. Diharapkan Pelayanan dan fasilitas dari klinik harus lebih ditingkatkan dalam upaya menurunkan AKI dan AKB.

Kata Kunci: Asuhan Kebidanan Pada Ny. M G1P0A0, *Continuity Of Care*

Daftar Pustaka: 19 (2015-2020)

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
MIDWIFERY ASSOCIATE DEGREE PROGRAM, MEDAN BRANCH**

FINAL PROJECT REPORT, 2022

KARTIKA ELMAWATI SITOMPUL

P07524119020

**Midwifery Care for Mrs. M – from Pregnancy, Postpartum to Family Planning
Services - At Nauli Primary Clinic, Medan Petisah 2022**

xi + 120 Pages + 2 Tables + 12 Appendices

ABSTRACT

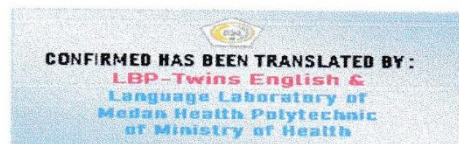
Referring to the 2017 World Health Organization (WHO) data, it is known that the AKI in the world reaches 216/100,000 live births and the IMR reaches 19/1,000 live births. The Indonesian Demographic Health Survey in 2017 showed that the MMR was 305/100,000 live births, and the IMR was 24/1,000 live births. MMR in North Sumatra reached 84/100,000 live births, and IMR reached 13.3/1000 live births. almost 75% of maternal deaths are caused by bleeding, infection, hypertension in pregnancy, abortion and the rest are caused by malaria and AIDS.

This final project report is a continuous midwifery care provided to mothers and babies since pregnancy, childbirth, postpartum, newborn and family planning services using a midwifery management approach. To achieve this, the authors carried out research at the Pratama Nauli clinic in Medan, as one of the fields of practice that already had a Memorandum of Understanding (MOU) with D-III Midwifery Poltekkes Kemenkes RI Medan.

Mrs. M's pregnancy care took place normally without complications and dangerous complications, care was carried out 2 times in the 3rd trimester, labor took place at 38-40 weeks of pregnancy, the baby was born fit, the first stage lasted 9 hours, the second stage lasted 20 minutes, The third stage lasted 15 minutes, the fourth stage was normal and without complications. Mrs. M became a 3-month injection acceptor. Services and facilities in clinics must be improved to reduce MMR and IMR.

Keywords : Midwifery Care for Mrs. M G1P0A0, Continuity Of Care

References : 19 (2015-2020)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat membuat proposal tugas akhir yang berjudul “Asuhan kebidanan pada Ny. M masa hamil sampai dengan masa nifas dan pelayanan keluarga berencana di Klinik Pratama Nauli di Medan Petisah 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 hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada:

1. Dra.Hj.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. Aritha Sembiring,SST,M.kes selaku ketua Program Studi Kebidan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Wardati Humaira SST, M.Kes selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat diselesaikan
5. Yusniar Siregar, SKM, M.Kes Selaku Pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat di selesaikan. .
6. Hanna Sriyanti, SST, M.Kes selaku penguji saya yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat di selesaikan

7. Bidan Nonna Kamalia Panjaitan, yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan LTA di klinik Pratama Nauli
8. Ny.M, Tn.F dan keluarga atas kerja sama yang baik.
9. Teristimewa kepada orang tua penulis yaitu bapak tercinta St.T.D Sitompul dan mamak tersayang L.Lahagu serta adek-adek terkasih penulis Karina E.M sitompul, Gethere A.K Sitompul dan Halomoan Sitompul tak lupa juga op. Kartika, op.Heri, Tante Christin dan semua keluarga yang serlalu memberikan saya motivasi, semangat dan dukungan baik materi maupun moral sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat diselesaikan.
10. Terimakasih juga kepada sahabat yang telah berjuang bersama sejak SMA sampai kuliah Dwita Dahlia Simanjuntak, teman berjuang dari tingkat 1 Yeni Pratiwi Simorangkir, teman-teman “ Yellow House” Angri Sinaga, Grasella Sitorus, Bella Olivia dan rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga karya tuis ilmiah ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan

Medan, April 2022

Penulis

Kartika Elmawati Sitompul

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	Error! Bookmark not defined.
LEMBAR PENGESAHAN	Error! Bookmark not defined.
KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR ISI.....	v
DAFTAR TABEL	vii
LAMPIRAN	v
DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH	vviii
BAB 1 PENDAHULUAN	10
1.1.Latar Belakang.....	10
1.2.Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	5
1.3Tujuan Penyusunan LTA.....	5
1.3.1Tujuan Umum.....	5
1.3.2Tujuan Khusus	5
1.4 Sasaran, tempat dan waktu asuhan kebidanan.....	6
1.5Manfaat.....	6
1.5.1Manfaat Teoritis.....	6
1.5.2Manfaat praktis	6
BAB 2 TINJAUAN TEORI	8
2.1 Kehamilan.....	8
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	8
2.1.2 Asuhan Kebidanan Kehamilan	17
2.2 Persalinan	27
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	27
2.2.2Asuhan Persalinan.....	39
2.3Nifas	52
2.3.1Konsep Dasar Nifas	52
2.3.2Asuhan Masa Nifas.....	57
2.4Bayi Baru Lahir (BBL).....	59
2.4.1Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	59
2.4.2 Asuhan pada Bayi Baru Lahir.....	61
2.5 Keluarga Berencana.....	66
2.5.1 Konsep Keluarga Berencana.....	66
2.5.2 Asuhan Keluarga Berencana.....	73
BAB 3 PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....	76
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	76
3.1.1 Kunjungan Ibu Hamil 1	76

3.1.2 Kunjungan Ibu Hamil 2	84
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	88
3.2.1 Data Perkembangan Kala I	88
3.2.2 Data Perkembangan Kala II	90
3.2.3 Data Perkembangan Pada Kala III	92
3.2.4 Data Perkembangan Kala IV	94
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	96
3.3.1 Data Perkembangan Masa Nifas 6 jam	96
3.3.2 Data Perkembangan Masa Nifas 6 hari	98
3.3.3 Data Perkembangan Masa Nifas 2 Minggu Post Partum	100
3.3.4 Data Perkembangan Masa Nifas 6 Minggu Post Partum	101
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	102
3.4.1 Data asuhan Bayi Baru Lahir 6 jam	102
3.4.2 Data Perkembangan Bayi Baru Lahir 6 Hari	105
3.4.3 Data Perkembangan Bayi Baru Lahir 28 Hari	106
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	107
BAB IV PEMBAHASAN	110
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	110
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	111
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas	113
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	115
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	115
BAB V PENUTUP	118
5.2 Kesimpulan	118
5.3 Saran	119
DAFTAR PUSTAKA	119

DAFTAR TABEL

Tabel 2.3 Program Dan Kebijakan Teknik Masa Nifas	58
Tabel 2.4 Penilaian APGAR SCORE	61

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Izin Melakukan Praktek diklinik	121
Lampiran 2 Surat Balasan Klinik.....	122
Lampiran 3 Lembar Permintaan Menjadi Subjek.....	133
Lampiran 4 Informed Consent Menjadi Subjek (Ny.M).....	134
Lampiran 5 Informed Consent Menjadi Subjek (Tn.F).....	135
Lampiran 6 Informed Consent Pelayanan Keluarga Berencana.....	136
Lampiran 7 Etical Clearence.....	137
Lampiran 8 Partograf.....	138
Lampiran 9 Kartu KB.....	139
Lampiran 10 Kartu Bimbingan LTA.....	140
Lampiran 11 Kartu Bimbingan Pertujuan Tugas Akhir.....	141
Lampiran 12 Daftar Riwayat Hidup.....	142

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Ante Natal Care
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
DJJ	: Denyut Jantung Janin
Hb	: Haemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IM	: Intra Musculer
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KU	: Keadaan Umum
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenore Laktasi
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
Pu-ka	: Punggung Kanan
PUS	: Pasangan Usia Subur
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Texoid
TTP	: Taksiran Tanggal Persalinan

TTV : Tanda Tanda Vital

UK : Usia Kehamilan

USG : Ultrasonografi

VT : Vagina Toucher

WHO : *World Health Organization*