

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.W MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN ASNI SITIO
KECAMATAN NAMORAMBE TAHUN 2021**

LAPORAN TUGAS AKHIR



OLEH :

KIKI AMALIAH
P07524118090

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN
TAHUN 2021**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.W MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK BRIAN
KECAMATAN NAMORAMBE TAHUN 2021**

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 :

KIKI AMALIAH
P07524118090

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN
MEDAN TAHUN 2021**

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : KIKI AMALIAH
NIM : P07524118090
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA Ny. M MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK
MANDIRI BIDAN ASNI SITIO KECAMATAN
NAMORAMBE TAHUN 2021

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL, MEI 2021

Oleh :

PEMBIMBING UTAMA



EVA MAHAYANI NASUTION, SST, M.Kes

NIP. 198103012002122001

PEMBIMBING PENDAMPING



BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb

NIP. 196609101994032001

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

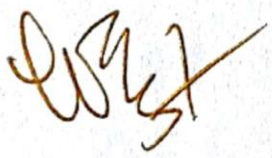
NAMA : KIKI AMALIAH
NIM : P07524118090
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.W MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK MANDIRI
BIDAN ASNI SITIO KECAMATAN NAMORAMBE
TAHUN 2021

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

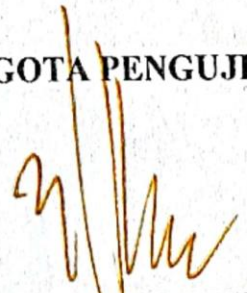
MENGESAHKAN
TIM PENGUJI
KETUA PENGUJI


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

ANGGOTA PENGUJI


(Eva Mahayani, SST. M.Kes)
NIP.198103012002122001

ANGGOTA PENGUJI


(Betty Mangkuji, SST, M.Keb)
NIP.196609101994032001

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. M MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
PMB ASNI SITIO KEC. MEDAN JOHOR TAHUN 2021

Kiki Amaliah

Poltekkes Kemenkes Medan, Jurusan Kebidanan, Prodi D-III Kebidanan Email :
kyaa360@gmail.com

RINGKASAN

Berdasarkan data *World Health Organization (WHO)* pada tahun 2017 Angka kematian Ibu (AKI) sebesar 216 per 100.000 kelahiran hidup dan Angka Kematian Bayi (AKB) sebesar 19 per 1000 kelahiran hidup. *Sustainable Development Goals (SDGs)* pada tahun 2030 menargetkan penurunan angka menjadi 70 per 100.000 kelahiran hidup. (WHO, 2019)

Berdasarkan Profil Kesehatan Indonesia 2019, angka kematian ibu 305 per

100.000 kelahiran hidup dan (Profil Kesehatan Kemenkes RI, 2019). Menurut *Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia (SDKI)* Angka Kematian Bayi (AKB) di Indonesia pada tahun 2018 sebesar 24 per 1000 kelahiran hidup dan Angka Kematian Balita (AKABA) sebesar 32 per 1000 kelahiran hidup dan Angka Kematian Neonatus (AKN) sebesar 14 per 1000 kelahiran Hidup

Subjek asuhan adalah Ny. M berusia 22 tahun G1 P0 A0. Tempat pemberian asuhan di Klinik Bersalin Brian Kecamatan Namo Rambe. dilaksanakan selama 3 kali sejak bulan Maret sampai bulan April 2020.

Hasil yang didapatkan dari asuhan yang diberikan kepada Ny. M dari mulai hamil trimester III sampai KB adalah Ny.M melakukan pemeriksaan hamil sebanyak 3 kali. Selama melakukan pemeriksaan Ny.A sudah sesuai standart 10T dan standar prosedur pencegahan COVID-19. Proses persalinan berlangsung normal selama 6 jam, bayi lahir spontan dan bugar, JK Perempuan, BB 3.200 gr, PB 48 cm, segera dilakukan IMD. Tidak ditemukan masalah pada ibu dalam masa nifas, bbl dan dilakukan konseling KB, ibu memilih menggunakan KB MAL.

Setelah dilakukan asuhan, ibu merasa senang terhadap pendekatan dengan pemberi asuhan dari masa hamil sampai dengan penggunaan alat kontrasepsi dan memastikan ibu tetap menjaga kesehatan dengan selalu menjaga kebersihan dan tidak keluar rumah jika tidak ada keperluan. Asuhan yang diberikan kepada Ny. M berlangsung dengan normal dan tidak ditemukan komplikasi. Disarankan kepada bidan untuk dapat mengaplikasikan asuhan *continuity of care* sesuai dengan standart di lingkungan masyarakat pada masa pandemi dalam membantu menurunkan Angka Kematian Ibu dan Bayi di Indonesia khususnya di Sumatera Utara.

Kata kunci : Asuhan Kebidanan pada NY.M 22 tahun G1P0A0 dengan Continuity Of Care

Daftar Pustaka : 10 (2017-2021)

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

**KIKI AMALIAH
P075241181090**

**MIDWIFE CARE TO MRS.M FROM PREGNANCY TO POSTPARTUM AND
FAMILY PLANNING SERVICES AT BRIAN MATERNAL CLINIC, NAMO
RAMBE SUB DISTRICT IN 2021**

X 113 Page 10 Table 3 Appendix

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Based on data from the World Health Organization (WHO) in 2017, the maternal mortality rate (MMR) was 216 per 100,000 live births and the infant mortality rate (IMR) was 19 per 1000 live births. The Sustainable Development Goals (SDGs) in 2030 are targeting a reduction in the number to 70 per 100,000 live births (WHO, 2019).

Based on the 2019 Indonesian Health Profile, the maternal mortality rate was 305 per 100,000 live births and (Indonesian Ministry of Health Health Profile, 2019). According to the Indonesian Demographic and Health Survey (IDHS), the IMR in Indonesia in 2018 was 24 per 1000 live births and the Toddler Mortality Rate was 32 per 1000 live births and the Neonate Mortality Rate was 14 per 1000 live birth.

The subject of care was Mrs. M was 22 years old G1 P0 A0. The place of care is at Brian Maternity Clinic, Namo Rambe sub district. Held for 3 times from March to April 2020.

The results obtained from the care given to Mrs. M, starting from the third trimester of pregnancy to family planning. Mrs. M did 3 pregnancy checks. During the examination, Mrs. A was in accordance with the 10T standard and standard COVID-19 prevention procedures. The delivery process was normal for 6 hours, the baby was born spontaneously and fit, Female, body weight of 3,200 gr, body height of 48 cm, early initiation of breastfeeding was immediately performed. There were no problems found in the mother during the puerperium, newborn and family planning counseling was carried out, the mother chose to use LAM method.

After the care was carried out, the mother felt happy with the approach with the care giver from pregnancy to the use of contraceptives and ensured that the mother continued to maintain health by always maintaining cleanliness and not leaving the house if there was no need. The care given to Mrs. M progressed normally and no complications were found. It is recommended for midwives to be able to apply continuity of care in accordance with standards in the community during the pandemic in helping to reduce maternal and infant mortality rates in Indonesia, especially in North Sumatra.

Keywords : Midwifery Care to Mrs.M , 22 years G1P0A0 with Continuity Of Care
References : 10 (2017-2021)

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



KATA PENGANTAR

Puji syukur atas kehadiran Allah SWT yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatnya sehingga dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny. M G1P0A0 Masa Hamil Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Brian Kecamatan Namorambe Tahun 2020”** Sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan RI Medan.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapat bantuan dari pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak 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 D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
4. Dewi Meliasari, SKM , M.Kes selaku Dosen Pembimbing Akademik (PA) yang telah memberikan kesempatan menyusun LTA Laporan Tugas Akhir.
5. Eva Mahayani, SST , M.Kes selaku Dosen Pembimbing I yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga proposal Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Betty Mangkuji, SST, M.Keb selaku Dosen Pendamping II yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga Proposal Laporan Tugas Akhir ini terselesaikan.
7. Hanna Sriyanti, SST, M.Kes selaku Dosen Penguji I yang telah memberikan waktunya untuk menguji penulis dan mengarahkan penulis untuk melanjutkan Proposal Laporan Tugas Akhir ini.

8. Betty Mangkuji, SST, M.Keb selaku Dosen Penguji II yang telah memberika waktunya untuk menguji penulis dan mengarahkan penulis untuk melanjutkan Proposal Tugas Akhir ini.
9. Asni Sitio, STr.Keb selaku pemilik klinik dan pegawai klinik yang telah memberikan kesempatan melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di Praktek Mandiri Bidan Asni Sitio.
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. Teristimewa kepada orang tua yang sangat saya sayangi dan saya cintai Ayahanda (Herman) dan Mama (Susanti) serta Adik (Dimas Indrawan) dan seluruh keluarga besar penulis yang telah memberikan doa, dukungan moril dan material sehingga Laporan Tugas akhir ini dapat terselesaikan.
12. Teman dan sahabat tersayang Adinda Amalia, Ruth Simbolon, Duma Indah, Sergia, Dwi Rahmayanti, Egi Anggun yang selalu ada dan mendukung saya dalam keadaan apapun.
13. Terimakasih ibu dan keluarga responden atas kerjasama yang baik dan telah membantu sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai.
14. Teman seangkatan dari kelas III A,B,C Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang saling menyemangati, membantu, dan menyelesaikan dalam membuat Laporan Tugas Akhir ini.

Semoga Tuhan yang Maha Esa memberikan balasan pahal atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkannya.

Medan, maret 2021

Kiki Amaliah

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH	xi
BAB I.....	1
PENDAHULUAN.....	1
1.1. Latar Belakang.....	1
1.2. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	6
1.3 Tujuan Penyusunan Lta.....	6
1.3.1 Tujuan Umum.....	6
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4. Sasaran , Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	6
1.5. Manfaat	7
BAB II.....	8
TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Kehamilan.....	8
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	8
2.1.2 Asuhan Kebidanan Pada kehamilan.....	17
2.1.3 Asuhan Kebidanan dengan metode SOAP pada kehamilan.....	20
2.1.4 Asuhan Kebidanan Pencegahan Pandemi Covid-19 pada kehamilan.....	28
2.2 Persalinan.....	29
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	29
2.2.2 Asuhan Persalinan.....	36
2.2.3 Asuhan kebidanan dengan metode SOAP pada Ibu Bersalin	44
2.2.4 Asuhan Kebidanan Pencegahan Pandemi Covid-19 Pada Persalinan.....	57
2.3 Nifas.....	58
2.3.1 Konsep dasar Nifas	58
2.3.2 Asuhan kebidanan pada Masa Nifas	64
2.3.3 Asuhan Kebidanan dengan metode SOAP Pada Masa Nifas.....	67

2.3.4	Asuhan Kebidanan Pencegahan Covid-19 pada Nifas.....	73
2.4	Bayi Baru Lahir.....	73
2.4.1	Konsep Dasar Bayi Baru lahir	73
2.4.2	Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir.....	77
2.4.3	Asuhan kebidanan dengan metode SOAP pada Bayi Baru Lahir	82
2.4.4	Asuhan Kebidanan Pencegahan Covid-19 pada Bayi Baru Lahir.....	84
	Keluarga Berencana	84
2.5.1	Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	84
2.5.2	Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	88
2.5.3	Asuhan kebidanan dengan metode SOAP pada Keluarga Berencana.....	90
2.5.4	Asuhan Kebidanan Pencegahan Covid-19 pada Keluarga Berencana	92
3.1	Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil Trimester III.....	93

DAFTAR TABEL

Halaman

Tabel 2.1.1 Berat badan berdasarkan Indeks Masa Tubuh	12
Tabel 2.1.2 Kebutuhan makanan sehari-hari ibu tidak hamil,	12
Tabel 2.1.5 Jadwal dan Lama Perlindungan Imunisasi TT pada ibu	17
Tabel 2.3.1 TFU dan Berat Uterus Menurut Masa Involusi	40
Tabel 2.3.2 Jadwal Kunjungan Masa Nifas	66
Tabel 2.4.1 Penilaian Apgar Skor	79

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKN	: Angka Kematian Neonatal
ANC	: Antenatal Care
APGAR	: <i>Apprence, Pulse, Grimace, Activity, Respiration</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
BB	: Berat Badan
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
COVID-19	: <i>Corona Virus Disease-19</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: Diabetes Mellitus
EMAS	: <i>Expanding Maternal and Neonatus Survival</i>
G P A	: Gravida Partus Abortus
FE	: <i>Ferrum</i> Zat Besi
FSH	: <i>Follicle Stimulating Hormon</i>
HB	: Haemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HR	: <i>Heart Rate</i>
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IUD	: <i>Intra Uteri Deviace</i>
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekurangan Energi Kronis
KF	: Kunjungan Nifas
KH	: Kelahiran Hidup
KN	: Kunjungan Neonatus
KIA	: Kesehatan Ibu Anak
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
KONTAP	: Kontrasepsi Mantap
LD	: Lingkad Dada
LK	: Lingkar Kepala
LP	: Lingkar Perut
LILA	: Lingkar Lengan Atas

MAK III	: Manajemen Aktif Kala III
MAL	: Metode Amenore Lakasi
MDGs	: <i>Millenium Development Goals</i>
MMR	: <i>Maternal Mortality Ratio</i>
MMHG	: Mili Meter Hidrangium
MOP	: Medis Operatif Pria
MOW	: Medis Operatif Wanita
OUE	: <i>Ostium Uteri Eksternal</i>
OUI	: <i>Ostium Operatif Intenal</i>
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
PAP	: Pintu Atas Panggul
PUKI	: Pungung Kiri
PUS	: Pasangan Usia Subur
PX	: <i>Prosesus xifoideus</i>
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Masyarakat
RR	: <i>Respration Rate</i>
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SAR	: Segmen Atas Rahim
SDGS	: <i>Sustainable Deveploment Goals</i>
SDKI	: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
SOAP	: Subjektif Objektif Analisa Pelaksanaan
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
T	: Temperatur
TB	: Tinggi Badan
TBBJ	: Tafsiran Berat badan Janin
TD	: Tekanan darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
TTV	: Tanda-tanda Vital
USG	: Ultrasonografi
VT	: vagina Touch
WBC	: <i>White Blood Cell</i>
WHO	: <i>World Health organozation</i>