

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. MS MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI BIDAN PRAKTEK MANDIRI
FERAWATI JALAN PUSAKA PASAR XIII
DELI SERDANG TAHUN 2021**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**Oleh :
SASKIA SITINDAON
NIM. P07524118107**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. MS MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI BIDAN PRAKTEK MANDIRI
FERAWATI DI JALAN PUSAKA PASAR XIII
DELI SERDANG 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 :
SASKIA SITINDAON
NIM. P07524118107

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : SASKIA SITINDAON
NIM : P07524118107
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. MS
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
PRAKTEK MANDIRI BIDAN FERAWATI
DELI SERDANG 2021

**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI
UNTUK DIPERTAHANKAN PADA UJIAN
LAPORAN TUGAS AKHIR MARET 2021**

Oleh :

PEMBIMBING UTAMA



(SARTINI BANGUN, S.Pd, M.Kes).
NIP. 196012071986032002

PEMBIMBING PENDAMPING



(WARDATI HUMAIRA, SST, M.Kes).
NIP. 198004302002122002

**MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN**



BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : SASKIA SITINDAON
NIM : P07524118107
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. MS MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK
MANDIRI BIDAN FERAWATI DELI
SERDANG TAHUN 2021

**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN
TIM PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
DAN TELAH DISETUJUI PERBAIKANNYA
TANGGAL,**

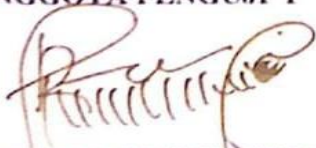
MENGESAHKAN

**TIM PENGUJI
KETUA PENGUJI**



(SARTINI BANGUN, S.Pd, M.Kes)
NIP. 196012071986032002

ANGGOTA PENGUJI I



(JUJUREN SITEPU, SST, MKes)
NIP. 196312111995032002

ANGGOTA PENGUJI II



(WARDATU HUMAIRA, SST, M.Kes)
NIP. 198004302002122002

**MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN**




BETTY MANGKUJI, SST, MKeb
NIP. 196609101994032001

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

SASKIA SITINDAON

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. MS MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI BIDAN
PRAKTEK MANDIRI FERAWATI JALAN PUSAKA PASAR XIII DELI
SERDANG TAHUN 2021**

xi + 100 halaman + 4 tabel + 11 lampiran

RINGKASAN ASUHAN KEBIDANAN

Berdasarkan Angka Kematian Ibu di Indonesia yang masih terhitung tinggi masalah yang harus mendapat prioritas dengan jumlah AKI sebesar 305/100.000 KH dan AKB sebesar 24/1.000 KH. Penyebab kematian ibu di Indonesia adalah hipertensi maternal, komplikasi kehamilan dan kelahiran, ketuban pecah dini, dan perdarahan antepartum masing-masing. Upaya yang dilakukan untuk menurunkan AKI di Indonesia yaitu dengan melakukan asuhan berkesinambungan atau *continuity of care*. Tujuan dari LTA yaitu untuk memberikan asuhan secara berkesinambungan secara *continuity of care* yang dilakukan kepada ibu mulai dari kehamilan, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana dengan melakukan pencatatan dan pendokumentasian, yang mencakup informasi tentang kondisi dan perkembangan kesehatan reproduksi serta semua kegiatan yang dilakukan bidan dalam memberikan asuhan.

Asuhan Kebidanan *continuity of care* yang dilakukan pada Ny. MS dimulai dari kehamilan trimester III sampai dengan keluarga berencana di Bidan Praktek Mandiri Ferawati sejak bulan Februari sampai dengan Juni 2021.

Asuhan Kebidanan Antenatal Care (ANC) trimester III dilakukan sebanyak 2 kali dengan standart 10T. Pertolongan persalinan sesuai APN, bayi lahir spontan, bugar pada pukul 04.45 WIB, jenis kelamin perempuan, berat badan 3.200 gram, panjang badan 52 cm, dilakukan IMD selama 1 jam. Asuhan Nifas dan Bayi Baru Lahir dilakukan sebanyak 4 kali kunjungan dan tidak terdapat keluhan. Ibu Akseptor KB suntik 3 bulan (Depo Provera).

Kesimpulan, dari kasus Ny. MS dimulai dari masa hamil sampai pelayanan keluarga berencana berjalan dengan normal dan tidak terdapat komplikasi pada ibu dan bayi. Diharapkan kepada Bidan di Bidan Praktek Mandiri Ferawati untuk selalu memberikan asuhan sesuai dengan standar pelayanan yang telah ditetapkan untuk ibu hamil, bersalin, nifas, BBL dan KB untuk meningkatkan kesejahteraan ibu dan janin.

Kata Kunci : Asuhan kebidanan, *continuity of care*
Daftar Pustaka : 16 (2017-2021)

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

SASKIA SITINDAON

**MIDWIFERY CARE TO MRS. MS FROM PREGNANCY TO PUERPERIUM
AND FAMILY PLANNING SERVICES IN INDEPENDENT MIDWIFERY
PRACTICE ON PUSAKA PASAR XIII DELI SERDANG IN 2021**

xii + 100 pages + 4 tables + 11 appendices

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Based on data from the Indonesian Demographic Health Survey (IDHS) in 2018, the Maternal Mortality Rate in Indonesia, which is still relatively high, is a problem that must be prioritized with an MMR of 305/100,000 live births and an IMR of 24/1,000 live births. The causes of maternal death in Indonesia are maternal hypertension, complications of pregnancy and childbirth, premature rupture of membranes, and antepartum hemorrhage respectively. Efforts are being made to reduce MMR in Indonesia, namely by carrying out continuous care or continuity of care. The purpose of final project report is to provide continuous care with continuity of care carried out to mothers starting from pregnancy, childbirth, postpartum, newborns and family planning by recording and documenting, which includes information about the condition and development of reproductive health as well as all activities that performed by midwives in providing care.

Midwifery care continuity of care carried out on Mrs. MS starts from the third trimester of pregnancy to family planning at Ferawati Independent Midwifery Practice from February to June 2021.

Midwifery care given to Mrs. MS is the third trimester Antenatal Care (ANC) visits carried out 2 times. Assistance for labor from the first to the fourth stage was normal, the baby was born spontaneously, fit at 04.45 WIB, female sex, weight 3,200 grams, body length 52 cm, early initiation of breastfeeding was performed for 1 hour. Postpartum and Newborn Care were carried out for 4 visits and there were no complaints. Mother chose 3 months injection of Depo Provera.

In conclusion, from the case of Mrs. MS started from pregnancy until family planning services were running normally and there were no complications for the mother and baby. It is hoped that Ferawati independent midwifery practice will always provide care in accordance with the service standards that have been set for pregnant women, maternity, postpartum, newborn and family planning to improve the welfare of the mother and fetus.

Keywords : Midwifery care, continuity of care

References : 16 (2017-2021)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny.MS Masa Hamil sampai dengan pelayanan Keluarga Berencana di PMB Ferawati di Jalan Pusaka Pasar XIII Bandar Desa Kolam B. Klippa Dusun XIX Deli Serdang 2021”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D – III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan RI Medan.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan 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 Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Sartini Bangun, Spd, M.Kes selaku dosen Pembimbing Akademik (PA) yang telah memberikan semangat dan dukungan sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
5. Sartini Bangun, Spd, M.Kes selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga proposal ini dapat terselesaikan.
6. Wardati Humaira, SST, M.Kes selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga proposal ini dapat terselesaikan.
7. Jujuren Sitepu, SST, M.Kes selaku ketua penguji utama yang telah memberikan saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

8. Ferawati Am.Keb.SKM. yang telah memberikan tempat dan waktu untuk melakukan penyusunan LTA di BPM Ferawati.
9. Ny. Mariani dan keluarga yang telah bersedia menjadi responden atas kerjasama yang baik sehingga LTA ini dapat diselesaikan.
10. Teristimewa kepada kedua orang tua penulis yang sangat luar biasa yaitu bapak tersayang Alm. Drs. Ramli Sitindaon, dan Ibunda tercinta Alm. Monalisa Nainggolan dan nenek tersayang Tiurmaida Aritonang yang selalu memberi semangat, doa, dan dukungan baik materi maupun moral sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
11. Terima kasih kepada kakak saya Marentina Sitindaon dan adik saya Nadia Juliana Sitindaon yang telah memberikan doa dan dukungan kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
12. Terima kasih kepada teman dekat saya yang saya sayangi Sally Melani Putri Stepiani, Pelita Christina L. Tobing, Lidya Nababan, Sonta Natalia Situmorang, Rosenta Uli Sipayung, dan Yose K Simanjuntak serta seluruh rekan seangkatan D-III kebidanan dan pihak terkait yang membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini yang selalu memberikan semangat, dukungan dan doa selama melakukan penulisan Laporan Tugas Akhir sehingga saya dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

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

Medan, Maret 2021

Saskia Sitindaon

DAFTAR ISI

ABSTRAK.....	i
KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR ISI	v
DAFTAR TABEL	viii
DAFTAR LAMPIRAN.....	ix
DAFTAR SINGKATAN	x
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	4
1.3 Tujuan.....	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus.....	4
1.4 Sasaran, Tempat, dan Waktu Asuhan Kebidanan	5
1.4.1 Sasaran	5
1.4.2 Tempat.....	5
1.4.3 Waktu	5
1.5 Manfaat.....	5
1.5.1 Manfaat Teoritis	5
1.5.2 Manfaat Praktis	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Kehamilan	7
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	7
2.1.2 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	10
2.2 Persalinan	19
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan.....	19
2.2.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	
2.3 Nifas	38
2.3.1 Konsep Dasar Nifas.....	38

2.3.2 Asuhan pada Masa Nifas.....	40
2.4 Bayi Baru Lahir.....	45
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	45
2.4.2 Asuhan pada Bayi Baru Lahir	47
2.5 Keluarga Berencana	52
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	52
2.5.2 Asuhan pada Keluarga Berencana	52
BAB III PERDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	55
3.1 Asuhan Kebidanan Ibu Hamil.....	55
3.1.1 Data Perkembangan I	64
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	66
3.2.1 Data Perkembangan Kala II	70
3.2.2 Data Perkembangan Kala III	71
3.2.3 Data Perkembangan Kala IV	72
3.3 Asuhan Kebidanan Masa Nifas.....	75
3.3.1 Data Perkembangan Masa Nifas 6 Hari.....	76
3.3.2 Data Perkembangan Masa Nifas 2 Minggu	78
3.3.3 Data Perkembangan Masa Nifas 6 Minggu	79
3.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	81
3.4.1 Data Perkembangan Bayi Baru Lahir 3 hari	84
3.4.2 Data Perkembangan Bayi Baru Lahir 28 hari	85
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	87
BAB IV PEMBAHASAN.....	89
4.1 Kehamilan	90
4.2 Bersalin	91
4.3 Masa Nifas	93
4.4 Bayi Baru Lahir.....	94
4.5 Keluarga Berencana	95
BAB V PENUTUP.....	97
5.1 Kesimpulan.....	97
5.2 Saran.....	98

DAFTAR PUSTAKA.....	99
----------------------------	-----------

LAMPIRAN	
-----------------	--

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Ukuran Tinggi Fundus Uteri	15
Tabel 2.2 Imunisasi TT.....	16
Tabel 2.4 Lama Persalinan	22
Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan, Nifas yang lalu.....	57

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Etical Clearance
Lampiran 2	Lembar Izin Kampus
Lampiran 3	Lembar Patograf
Lampiran 4	Informed Consent menjadi Subjek Ibu
Lampiran 5	Informed Consent menjadi Subjek Suami
Lampiran 6	Surat Balasan Klinik
Lampiran 7	Dokumentasi
Lampiran 8	Lembar Pengesahan
Lampiran 9	Bukti Perbaikan Laporan Tugas Akhir
Lampiran 10	Kartu Bimbingan
Lampiran 11	Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

AKABA	: Angka Kematian Balita
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Ante Natal Care
APGAR	: Appearance Pulse Grimace Activity Respiration
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
CPD	: <i>Cephalo Pelvic Disproportion</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
HB	: Hemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
HR	: Human Resources
IBI	: Ikatan Bidan Indonesia
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kurang Energi Kronik
KEMENKES	: Kementrian Kesehatan
KF	: Kunjungan Nifas
KH	: Kelahiran Hidup
LD	: Lingkar Dada

LILA	: Lingkar Lengan Atas
LK	: Lingkar Kepala
LP	: Lingkar Kepala
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
MOP	: Metode Operasi Pria
MOW	: Metode Operasi Wanita
MSH	: <i>Melanotropin Stimulating Hormon</i>
PAP	: Pintu Atas Panggul
PTT	: Penegangan Tali Pusat
PU-KA	: Punggung Kanan
PUS	: Pasangan Usia Subur
PX	: Prosesus Xifoideus
RR	: Respirasi Rate
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDKI	: Survei Demografi Kesehatan Indonesia
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
Temp	: Temperatur
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
USG	: Ultrasonografi
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WUS	: Wanita Usia Subur