

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.L MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA
DI BIDAN AFRIANA JL.SELAMAT NO 58 BROMO UJUNG
TAHUN 2021**



Oleh :

ERKINA SITANGGANG

NIM: P0752118012

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PRODI D.III KEBIDANAN MEDAN
TAHUN 2021**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.L MASA HMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA
DI BIDAN AFRIANA JL.SELAMAT NO 58 BROMO UJUNG
TAHUN 2021**

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya kebidanan

Program Studi D.III Kebidanan Medan

Poltekkes kemenkes RI Medan



Oleh :

ERKINA SITANGGANG

NIM: P07524118012

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PRODI D.III KEBIDANAN MEDAN
TAHUN 2021**

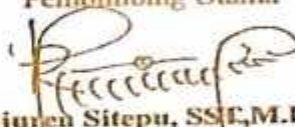
LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : ERKINA SITANGGANG
NIM : P07524118012
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.L MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK BIDAN AFRIANA JL. SELAMAT
NO.58 BROMO UJUNG TAHUN 2021

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTU DIPERTAHANKAN
PADA UJIAN SIDANG LAPORAN RUGAS AKHIR
TANGGAL

OLEH:

Pembimbing Utama


Injuren Sitepu, SSE,M.Kes
NIP: 196312111995032002

Pembimbing Pendamping


Aritha Sembiring, SST,M.Kes
NIP: 197002131998032001

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb
NIP: 196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : ERKINA SITANGGANG

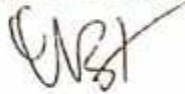
NIM : P07524118012

JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.L MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK BIDAN AFRIANA JL. SELAMAT
NO.58 BROMO UJUNG TAHUN 2021

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DI PERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI KEBIDAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PADA TANGGAL.

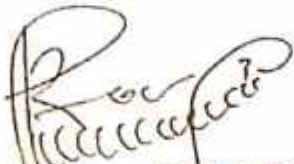
MENGESAHKAN

TIM PENGUJI
KETUA PENGUJI



(Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes)
NIP. 196312111995032002

ANGGOTA PENGUJI



(Jujuren Sitepu, SST, M.Kes)

NIP.197002131998032001

ANGGOTA PENGUJI



(Aritha Sembiring, SST, Mkes)

NIP. 196012071986032001

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR MARET 2021

ERKINA SITANGGANG
P07524118012

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.L MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN
AFRIANA JL.SELAMAT NO.58 BROMO UJUNG TAHUN 2021**

xi + 130 Halaman + 8 Tabel + 10 Lampiran

RINGKASAN

Berdasarkan *World Health Organization* (WHO,2019) AKI dan AKB yang terjadi pada tahun 2019 adalah 810 per 100.000 Kelahiran Hidup (KH) sedangkan AKB sebesar 28 per 1.000 Kelahiran Hidup. Keberhasilan upaya kesehatan ibu diantaranya dapat dilihat dari penurunan Angka Kematian Ibu (AKI) dari tahun ke tahun. Salah satu cara menurunkan AKI dan AKB adalah dengan cara memberikan asuhan secara *Continuity Of Care*. Tujuan *continuity of care* adalah memberikan asuhan kebidanan kepada Ny.L dari hamil trimester III mulai ANC, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan pelayanan KB di PMB AFRIANA dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan.

Asuhan Kebidanan ini dilakukan pada Ny.L G1P0A0 diberikan secara *continuity of care*, di PMB AFRIANA Jl. Selamat No.58 Bromo Ujung tahun 2021.

Asuhan yang diberikan kepada Ny.L adalah kunjungan Antenatal Care (ANC). Asuhan persalinan kala I sampai dengan kala IV berlangsung normal. Dilakukan asuhan masa nifas sebanyak 4 kali dan tidak dijumpai masalah dan komplikasi. Pada bayi baru lahir dilakukan IMD, imunisasi HB0, perawatan bayi baru lahir serta kunjungan sebanyak 3 kali dan tidak dijumpai komplikasi pada bayi baru lahir. Melalui konseling KB, Ny.L memutuskan memakai metode MAL.

Dari kasus Ny.L mulai dari masa hamil sampai dengan pelayanan KB berjalan dengan normal dan tidak dijumpai komplikasi pada ibu dan bayi. Diharapkan kepada petugas kesehatan khususnya bidan untuk menerapkan *asuhan continuity of care* ini di lapangan dan di masyarakat untuk membantu menurunkan Angka Kematian Ibu dan Angka Kematian Bayi di Indonesia.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Continuity Of Care
Daftar Pustaka : 15 (2016-2020)

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

**ERKINA SITANGGANG
P07524118012**

**MIDWIFE CARE TO MRS. L FROM PREGNANCY TO PUERPERIUM
AND FAMILY PLANNING SERVICES AT AFRIANA CLINIC
JL.SELAMAT NO.58 BROMO UJUNG IN 2021**

XI + 130 PAGES + 8 TABLES + 10 APPENDICES

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Based on the World Health Organization (WHO, 2019) the MMR and IMR that occurred in 2019 were 810 per 100,000 live births while the IMR was 28 per 1,000 live births. The success of maternal health efforts can be seen from the decline in the Maternal Mortality Rate (MMR) from year to year. One way to reduce MMR and IMR is to provide continuity of care. The purpose of continuity of care is to provide midwifery care to Mrs. L. from the third trimester of pregnancy starting from ANC, maternity, postpartum, newborn, and family planning services at AFRIANA clinic using a midwifery management approach.

This midwifery care was carried out on Mrs. L. G1P0A0 given continuity of care, at AFRIANA clinic Jl. Congratulations No. 58 Bromo Ujung of 2021.

The care given to Mrs. L. is an Antenatal Care (ANC) visit. The care for the first stage to the fourth stage of labor was normal. Postpartum care was carried out 4 times and no problems and complications were found. Newborns underwent early initiation of breastfeeding, HB0 immunization, newborn care and 3 visits and no complications were found in newborns. Through family planning counseling, Mrs. L. decided to use IAM method.

From Mrs. L's case, from pregnancy to family planning services, everything went normally and there were no complications for the mother and baby. It is hoped that health workers, especially midwives, will implement continuity of care in the field and in the community to help reduce the MMR and IMR in Indonesia.

Keywords : Continuity of Midwifery Care

References : 15 (2016-2020)

CONFIRMED HAS BEEN TRANSLATED BY:

**LIP- Twins English &
Language Laboratory of
Medan Health Polytechnic
of Ministry of Health**



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Proposal Laporan Tugas Akhir yang berjudul “**Asuhan Kebidanan pada Ny. L Masa Hamil sampai dengan Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Afriana tahun 2021**”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan RI Medan.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai 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 Proposal Laporan Tugas Akhir ini.
2. Betty Mangkuji, SST, M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Proposal Laporan Tugas Akhir ini.
3. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Suswati, SST, M.Kes selaku Pembimbing Akademik yang telah memberikan saran dan masukan sehingga Proposal Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Jujuren Sitepu SST, M.Kes selaku Dosen Pembimbing I yang telah membimbing, memberi saran dan masukan sehingga Proposal Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku Dosen Pembimbing II yang telah membimbing, memberi saran dan masukan sehingga Proposal Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. Lusiana Gultom, SST, M.Kes selaku Penguji I yang telah memberikan saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
8. Seluruh dosen dan staff pengajar yang telah memberikan ilmu kepada penulis selama kuliah di Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan
9. Ibu L dan keluarga responden atas kerjasama yang baik
10. Hormat dan sembah sujud penulis yang tak terhingga kepada kedua orang tua tercinta Ayahanda Goktua Sitanggang dan Ibunda Rosdiana Silaban

11. Terimakasih teristimewa untuk adek penulis Elfrida Sitanggang, Rido Sitanggang ,Rodo Sitanggang dan Kasih Sitanggang yang telah memberikan doa, cinta dan semangat kepada penulis
12. Kepada seluruh pihak yang tak bisa disebutkan satu persatu khususnya seluruh teman-teman Jurusan Kebidanan Medan Angkatan 2018 kelas A,B dan C yang saling memberikan doa, semangat dan motivasi selama perkuliahan hingga penyusunan Laporan Tugas Akhir

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

Medan, Maret 2021

Erkina Sitanggang

DAFTAR ISI

Halaman Persetujuan	ii
Halaman Pengesahan.....	iii
Abstrak.....	iv
Kata Pengantar	v
Daftar Isi	vi
Daftar Tabel	vii
Daftar Singkatan.....	x

BAB I PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang.....	11
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	13
1.3 Tujuan	13
1.4 Sasaran tempat dan waktu asuhan kebidanan	14
1.5 Manfaat	15

BAB II TINJAU PERPUSTAKAAN

2.1 Kehamilan	17
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	19
2.1.2 Asuhan Kebidanan Kehamilan	19
2.2 Persalinan.....	25
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	25
2.1.2 Asuhan Kebidan Persalinan	30
2.3 Bayi Baru Lahir.....	38
2.3.1 Kosep Dasar BBL	39
2.3.2 Asuhan Kebidanan pada BBL.....	39
2.4 Nifas	46
2.4.1 Konsep Dasar Nifas	47
2.4.2 Asuhan Kebidanan pada Nifas	47
2.5 Keluarga Berencana	50
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	50

BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN

3.1 Asuhan Kebidanan Persalinan	53
---------------------------------------	----

BAB IV PEMBAHASAN

4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	59
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	60
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas	65
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	66
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	66

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 Kesimpulan	73
5.2 Saran	74

DAFTAR PUSTAKA.....	75
----------------------------	-----------

LAMPIRAN.....	
----------------------	--

DAFTAR LAMPIRAN

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

DAFTAR TABEL

Nilai APGAR Score.....

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
APGAR	: <i>Appearance Pulse Grimace Activity and Respiratory</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BOK	: Bantuan Operasional Kesehatan
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Baru Lahir Rendah
CPD	: <i>Cephalo Pelvic Disproportion</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
EMAS	: Expanding Maternal and Neonatal Survival
GPA	: Gravida Partus Abortus
Hb	: Hemoglobin
HCG	: Hormon Choronic Gonadotropin
HDK	: Hipertensi Dalam Kehamilan
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>

HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Dalam Seksual
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KET	: Kehamilan Ektopik Terganggu
KF	: Kunjungan Nifas
KH	: Kelahiran Hidup
KN	: Kunjungan Neonatal
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenore Laktasi
NKKBS	: Norma Keluarga Kecil Bahagia dan Sejahtera
OUE	: <i>Ostium Uteri Eksterna</i>
OUI	: <i>Ostium Uteri Internum</i>
PAP	: Pintu Atas Panggul
PPIA	: Pencegahan Penularan HIV dari Ibu ke Anak
PPT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
Pu-Ka	: Punggung Kanan
PUS	: Pansangan Usia Subue
RR	: <i>Respiration Rate</i>
SAR	: Segmen Atas Rahim

SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SDKI	: Survei Demografi Kesehatan Indonesia
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
Temp	: Temperatur
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
WHO	: World Health Organization