

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY U MASA HAMIL SAMPAI  
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA  
BERENCANA DI PRAKTEK BIDAN MANDIRI  
PRATAMA SARI**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**



**Oleh :  
FRANSISKA LILIS KARLINA  
NIM : P07524118052**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY U MASA HAMIL SAMPAI  
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA  
BERENCANA DI PRAKTEK BIDAN MANDIRI  
PRATAMA SARI**

**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 :**

**FRANSISKA LILIS KARLINA**

**NIM : P07524118052**

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN PRODI**

**D-III KEBIDANAN MEDAN**

**TAHUN 2021**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**NAMA MAHASISWA** : FRANSISKA LILIS KARLINA  
**NIM** : P07524118052  
**JUDUL** : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY U MASA  
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN  
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI  
KLINIK PRATAMA SARI TAHUN 2021

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK  
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR  
TANGGAL 20 April 2021

Oleh :

PEMBIMBING UTAMA



Lusiana Gultom, SST, M.kes  
NIP. 197404141993032002

PEMBIMBING PENDAMPING



Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes  
NIP. 196012071988032002

MENGETAHUI,  
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



  
BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb  
NIP. 196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : FRANSISKA LILIS KARLINA  
NIM : P07524118052  
JUDUL : ASUHAN KEBIDANANA PADA NY U MASA  
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN  
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI  
KLINIK PRATAMA SARI TAHUN 2021

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

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

KETUA PENGUJI

  
(Fitryani Pulungan, SST,M.Kes)  
NIP. 11980081320022122003

ANGGOTA PENGUJI I

  
(Lusiana Gultom, SST,M.kes)  
NIP. 197404141993032002

ANGGOTA PENGUJI II

  
(Sartini Bangun, S.Pd,M.Kes)  
NIP. 196012071986032002

MENGETAHUI,  
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



  
BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb  
NIP. 196609101994032001

**POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN  
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN MEDAN  
LAPORAN TUGAS AKHIR, MARET 2021**

**Fransiska Lilis Karlina  
P07524118052**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. U MASA HAMIL SAMPAI DENGAN  
MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI  
KLINIK PRATAMA SARI TAHUN 2021**

**v + 152 halaman + 9 tabel**

**ABSTRAK**

Menurut *World Health Organization* (WHO) 2018 angka kematian ibu (AKI) sebesar 810 per 100.000 kelahiran hidup. Angka kematian bayi (AKB) sebesar 19 per 1000 kelahiran hidup, banyak kelahiran secara global tidak ditolong oleh tenaga terlatih. Berdasarkan data dari Kabupaten/kota Sumatera Utara tahun 2017 Angka Kematian Ibu (AKI) sebesar 205 per 100.000 kelahiran hidup dan Angka Kematian Bayi (AKB) pada tahun 2017 sebesar 13 per 1000 kelahiran hidup. Angka Kematian Balita (AKABA) pada tahun 2017 sebesar 8 per 1000 kelahiran hidup. Faktor penyebab tingginya AKI di Indonesia dirangkap dalam *Riset kesehatan dasar* (Riskedes) yaitu : penyebab AKI : Hipertensi, Komplikasi kehamilan, dan persalinan, Ketuban Pecah Dini (KPD), perdarahan, Partus Lama, Plasenta previa.

Laporan Tugas Akhir(LTA) bersifat *Continuity Of Care* dalam bentuk asuhan kebidanan yang berkesinambungan kepada ibu dan bayi yang dimulai dari kehamilan,persalinan,nifas,bayibaru lahir,dan keluarga berencana dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan.Untuk mencapai hal tersebut penulis mengambil Klinik Pratama Sari Medan P 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.

Pada kasus Ny.U dimulai dari masa hamil, bersalin, nifas, neonatus, dan pelayanan keluarga berencana berjalan normal dan tidak terdapat penyulit baik pada ibu maupun bayi.diharapkan kepada petugas kesehatan untuk menyadai pentingnya kesehatan ibu dan bayi dan dapat meningkatkan kualitas mutu kesehatan asuhan kebidanan yang sesuai dengan standart pelayanan yang diberikan di komunitas agar AKI dan AKB di Indonesia menurun.

Kata Kunci : Kehamilan, Persalinan, Nifas, dan Continuity Of Care  
Daftar Pustaka : 14 (2016-2021)

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

**FRANSISKA LILIS KARLINA  
P07524118052**

**MIDWIFE CARE TO MRS. U FROM PREGNANCY TO POSTPARTUM AND  
FAMILY PLANNING SERVICES AT SARI CLINIC IN 2021**

**V + 152 PAGES + 9 TABLES**

**SUMMARY OF MIDWIFERY CARE**

According to the World Health Organization (WHO) 2018 the maternal mortality rate (MMR) is 810 per 100,000 live births. The infant mortality rate (IMR) was 19 per 1000 live births, many births globally are not assisted by trained personnel. Based on data from North Sumatra Regency/City in 2017, the Maternal Mortality Rate (MMR) was 205 per 100,000 live births and IMR in 2017 was 13 per 1000 live births. The Toddler Mortality Rate in 2017 was 8 per 1000 live births. The factors causing the high MMR in Indonesia are also included in the Basic Health Research, namely: Hypertension, complications of pregnancy and childbirth, premature rupture of membranes (PROM), bleeding, prolonged labor, placenta previa.

The Final Project Report was continuity of care in the form of continuous midwifery care for mothers and babies starting from pregnancy, childbirth, postpartum, newborns, and planning families using a midwifery management approach. To achieve this the authors took Sari Clinic as one of the practice areas that already has a Memorandum of Understanding (MOU) with Midwifery Associate Degree Program institution, Poltekkes Kemenkes RI Medan as a practice area.

In the case of Mrs. U starting from pregnancy, childbirth, postpartum, neonates, and family planning services were running normally and there were no complications for both mother and baby. It is hoped that health workers will realize the importance of maternal and infant health and can improve the quality of health care. Midwifery services in accordance with the standards of services provided in the community so that MMR and IMR in Indonesia decrease.

Keywords : Pregnancy, Childbirth, Postpartum, and Continuity of Care  
References : 14 (2016-2021)



## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatnya sehingga dapat membuat proposal tugas akhir yang berjudul **“Asuhan kebidanan pada Ny U G2 P1 A0 masa hamil sampai dengan masa nifas dan pelayanan keluarga berencana di Klinik Pratama Sari 2021”** 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.Ida Nurhayati.M.Kes selaku direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, Yang Telah Memberi Kesempatan Menyusun Laporan Tugas AkhirIni.
2. Betty Mangkuji,SST,M,Keb selaku ketua jurusan kebidanan poltekkes kemenkes RI Medan yang telah memberi kesempatan menyusun laporan tugas akhir ini
3. Aritha sembiring,SST,M.Kes Selaku Ketua Program Studi Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan Yang Telah Memberi Kesempatan Menyusun proposal tugas akhir ini.
4. Lusiana Gultom,SST,M.Kes selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga proposal laporan tugas akhir ini dapat di selesaikan.
5. Sartini Bangun,S,Pd,M.Kes selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Proposal Lapotan Tugas Akhir ini dapat di selesaikan.
6. Fitriyani Pulungan, SST, M.Kes selaku penguji yang telah membimbing, memberi saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. Seluruh dosen dan Staf pengajar yang telah memberikan ilmu kepada penulis selama kuliah di Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.

8. Hj. Nurhayati, AM.Keb selaku pemilik klinik Bidan Sari dan pegawai Klinik yang telah memberikan tempat dan waktu untuk melekukan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
9. Ny U serta keluarga atas kerjasamanya yang baik.
10. Teristimewah kepada orang tua penulis yang sangat luar biasa yaitu Mama tersayang N. Manullang dan kakak Yosi br. Marbun serta abang Jhon Sihombing, Iwan Sihombing. Parlin Sihombing, serta edak Herlina Hutabarat, kakak Helfrida Sihombing, keponakan tersayang Fransiskus Waldo Sihombing, yang selalu memberikan saya motivasi, semangat dan dukungan doa dan dukungan baik materi maupun moral sehingga proposal tugas akhir ini dapat di selesaikan.
11. Kepada teman satu kampung penulis Vanny Yosepha Sagala, Queen Kiki Purnama Sitanggang, memet Stefani Pelawi, Erika prastiwi, Darma, Amelia, Umi Mayanti, Dea Putri Ananda Daulay, Kak Erlita Frianty Sirait, S.K.M, Kak Mikha Sihombing.
12. Rekan seangkatan dan pihak terkait yang membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.  
Semoga Tuhan Yang Maha Esa Memberikan pahala atas segala amal yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Medan, 08 Maret 2021

Fransiska Lilis Karlina

## DAFTAR ISI

|                                      |             |
|--------------------------------------|-------------|
| <b>Abstrak Bahasa Indonesia.....</b> | <b>i</b>    |
| <b>Abstrak Bahasa Inggris .....</b>  | <b>ii</b>   |
| <b>Kata Pengantar .....</b>          | <b>iii</b>  |
| <b>Daftar Isi .....</b>              | <b>v</b>    |
| <b>Daftar Tabel .....</b>            | <b>vii</b>  |
| <b>Daftar Lampiran .....</b>         | <b>viii</b> |
| <b>Daftar Singkatan .....</b>        | <b>ix</b>   |

### **BAB I PENDAHULUAN**

|                                                     |   |
|-----------------------------------------------------|---|
| A. Latar Belakang.....                              | 1 |
| B. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan .....          | 5 |
| C. Tujuan .....                                     | 5 |
| 1. Tujuan Umum .....                                | 5 |
| 2. Tujuan Khusus .....                              | 5 |
| D. Sasaran, Tempat, dan Waktu Asuhan Kebidanan..... | 6 |
| 1. Sasaran .....                                    | 6 |
| 2. Tempat .....                                     | 6 |
| 3. Waktu.....                                       | 6 |
| E. Manfaat .....                                    | 6 |

### **BAB II TINJAUAN PUSTAKA**

|                                                |    |
|------------------------------------------------|----|
| A. Kehamilan.....                              | 8  |
| 1. Konsep Dasar Kehamilan .....                | 8  |
| 2. Asuhan Kebidanan Kehamilan .....            | 15 |
| B. Persalinan.....                             | 22 |
| 1. Konsep Dasar Persalinan .....               | 22 |
| 2. Asuhan Kebidanan Persalinan .....           | 36 |
| C. Nifas.....                                  | 49 |
| 1. Konsep Dasar Nifas .....                    | 49 |
| 2. Asuhan Kebidanan Masa Nifas .....           | 59 |
| D. Bayi Baru Lahir .....                       | 60 |
| 1. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....           | 60 |
| 2. Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir ..... | 61 |
| E. Keluarga Berencana .....                    | 70 |
| 1. Konsep Dasar Keluarga Berencana .....       | 70 |
| 2. Asuhan Keluarga Berencana.....              | 78 |

### **BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN**

|                                               |     |
|-----------------------------------------------|-----|
| A. Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil .....      | 82  |
| 1. Kunjungan .....                            | 82  |
| 2. Pengkajian.....                            | 82  |
| B. Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin .....   | 90  |
| C. Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas.....       | 104 |
| D. Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir..... | 112 |

|                                                   |            |
|---------------------------------------------------|------------|
| E. Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana ..... | 120        |
| <b>BAB IV PEMBAHASAN</b>                          |            |
| A. Kehamilan .....                                | 122        |
| B. Persalinan .....                               | 125        |
| C. Nifas .....                                    | 129        |
| D. Bayi Baru Lahir .....                          | 131        |
| E. Keluarga Berencana .....                       | 132        |
| <b>BAB V PENUTUP</b>                              |            |
| A. Kesimpulan .....                               | 134        |
| B. Saran.....                                     | 135        |
| <b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>                       | <b>136</b> |
| <b>LAMPIRAN</b>                                   |            |

## DAFTAR TABEL

|                                                                  |    |
|------------------------------------------------------------------|----|
| Tabel 2.1 Pebambahan Berat Badan selama Kehamilan.....           | 21 |
| Tabel 2.2 Tinggi Pundus Uteri .....                              | 26 |
| Tabel 2.3 Kebutuhan Ibu Tidak Hamil, Hamil dan Menyusui.....     | 28 |
| Tabel 2.4 Penilaian dan Intervensi Persalinan Normal .....       | 46 |
| Tabel 2.5 Perbandingan Tinggi Fundus Uteri dan berat Uterus..... | 61 |
| Tabel 2.6 Perubahan Lochea pada Masa Nifas .....                 | 62 |
| Tabel 2.7 Kebutuhan Dasar Ibu Nifas.....                         | 66 |
| Tabel 2.8 Penilaian Apgar Score.....                             | 75 |
| Tabel 2.9 Pemberian Imunisasi Bayi Baru Lahir .....              | 78 |

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1 Surat Permohonan Izin Melakukan Praktik di Klinik
- 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 SINGKATAN DAN ISTILAH

|       |                                                     |
|-------|-----------------------------------------------------|
| AKB   | : Angka Kematian Bayi                               |
| AKI   | : Angka Kematian Ibu                                |
| AKDR  | : Alat kontrasepsi Dalam Rahim                      |
| ANC   | : Antenatal Care                                    |
| APGAR | : Apperance, Pulse, Grimaldi, Activity, Respiration |
| ASI   | : Air Susu Ibu                                      |
| BAK   | : Buang Air Kecil                                   |
| BAB   | : Buang Air Besar                                   |
| BB    | : Berat Badan                                       |
| BBLR  | : Berat Badan Lahir Rendah                          |
| DJJ   | : Denyut Jantung Janin                              |
| DTT   | : Desinfeksi Tingkat Tinggi                         |
| HB    | : Haemoglobin                                       |
| HPHT  | : Hari Pertama Haid Terakhir                        |
| HR    | : Heart Rate                                        |
| IM    | : Intra Muskuler                                    |
| IV    | : Intra Vena                                        |
| IMD   | : Inisiasi Menyusui Dini                            |
| IMS   | : Infeksi Menular Seksual                           |
| IMT   | : Indeks Masa Tubuh                                 |
| IUD   | : Intra Uterine Device                              |
| KB    | : Keluarga Berencana                                |
| KH    | : Kelahiran Hidup                                   |
| KN    | : Kunjungan Neonatal                                |
| KIA   | : Kesehatan Ibu Dan Anak                            |
| LD    | : Lingkar Dada                                      |
| LK    | : Lingkar Kepala                                    |
| LP    | : Lingkar Perut                                     |
| LILI  | : Lingkar Lengan Atas                               |

|       |                                                               |
|-------|---------------------------------------------------------------|
| LTA   | : Laporan Tugas Akhir                                         |
| MAL   | : Metode Amenorea Laktasi                                     |
| P4K   | : Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan<br>Komplikasi |
| PTT   | : Penegangan Tali Pusat Terkendali                            |
| PAP   | : Pintu Atas Panggul                                          |
| PUKI  | : Punggung Kiri                                               |
| PUS   | : Pasangan Usian Subur                                        |
| SC    | : SubCutan                                                    |
| SAR   | : Segmen Atas Rahim                                           |
| SBR   | : Segmen Bawah Rahim                                          |
| SUPAS | : Survei Penduduk Antar sensus                                |
| TB    | : Tinggi Badan                                                |
| TBJ   | : Tafsiran Berat Janin                                        |
| TD    | : Tekanan Darah                                               |
| TFU   | : Tinggi Fundus Uteri                                         |
| TT    | : Tetanus Teksoid                                             |
| TTV   | : Tanda-tanda Vital                                           |
| TTP   | : Tafsiran Tanggal Persalinan                                 |
| UUB   | : Ubun-ubun Besar                                             |
| UUK   | : Ubun-ubun Kecil                                             |
| VT    | : Vagina Toucher                                              |