

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.N G1 P0 A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI
BIDAN TIURMIDA DESA BOSAR BAYU
KECAMATAN HUTABAYURAJA
TAHUN 2021**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh:
TALENTA TAMPUBOLON
NIM : P07524118074

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

PEMBIMBING UTA



(ARDIANA BATUBARA, S

NIP. 1966052319860

PEMBIMBING PENDA



(FITRIYANI PULUNGAN,

NIP. 1980081320021

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEP



BETTY MANGKUI, S

NIP. 1966091019940

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : SRI NOPITA S
NIM : P07524118072
**JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA Ny. S MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PMB RINA
WIHARTI KECAMATAN MEDAN AMPLAS
TAHUN 2021**

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

Oleh :

PEMBIMBING UTAMA


(ARDIANA BATUBARA, SST, M.Keb)
NIP. 196605231986012001

PEMBIMBING PENDAMPING


(FITRIYANI PULUNGAN, SST, M.Kes)
NIP. 198008132002122003

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN




BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : SRI NOPITA S

NIM : P07524118072

**JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA Ny.S MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
PMB RINA WIHARTI KECAMATAN MEDAN
AMPLAS TAHUN 2021**

**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PADA TANGGAL, MARET 2021**

**MENGESAHKAN
TIM PENGUJI**

KETUA PENGUJI



(Wardati Humaira, SST, M.Kes)

NIP. 198004302002122002

ANGGOTA PENGUJI I



(Fitriyani Pulungan, SST, M.Kes)

NIP. 198008132002122003

ANGGOTA PENGUJI II



(Ardiana Rintahara, SST, M.Keb)

NIP. 196605231986012001

**MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN**



BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb

NIP. 196609101994032001

POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, MEI 2021
TALENTA TAMPUBOLON
P07524118074

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. N G1 P0 A0 MASA HAMIL SAMPAI PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB TIURMIDA DESA BOSAR BAYU KECAMATAN HUTABAYURAJA TAHUN 2021

v + 130 halaman + 3 tabel + 10 Lampiran

ABSTRAK

Menurut *World Health Organization* (WHO) Pada tahun 2017, AKI di Indonesia secara global pada tahun 2017 adalah 830 per 100.000 Kelahiran Hidup (KH) dan AKB sebesar 19 per 1000 kelahiran hidup (KH) (WHO, 2019). Angka ini masih jauh dari target *Sustainable Development Goals* (SDGs) pada tahun 2030 menargetkan penurunan angka menjadi 70 per 100.000 (WHO, 2017).

Laporan Tugas Akhir (LTA) bersifat *Continuity Of Care* dalam bentuk asuhan kebidanan yang berkesinambungan kepada ibu Ny.N 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 Praktek Mandiri Tiurmida Desa Bosar Bayu Kecamatan Hutabayuraja 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 kehamilan Ny.N G1 P0 A0 berlangsung normal tidak ada komplikasi dan penyulit yang berbahaya pada ibu dan janin. Asuhan pada masa kehamilan Ny.N dilakukan sebanyak 2 kali pada trimester 3. Ny.R mengatakan akan menggunakan KB alamiah (MAL).

Pada kasus Ny.N G1 P0 A0 dimulai dari masa hamil, bersalin, nifas, neonatus, dan pelayanan keluarga berencana berjalan normal dan tidak terdapat penyulit baik ibu maupun bayi. Diharapkan kepada petugas kesehatan untuk menyadari 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 : Asuhan Kebidanan *continuity of care*

Daftar Bacaan : 24 (2015-2020)

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
MIDWIFERY ASSOCIATE DEGREE PROGRAM
FINAL PROJECT REPORT, JULY 2021
TALENTA TAMPUBOLON
P07524118074**

**MIDWIFERY CARE TO MRS. N, G1 P0 A0 FROM PREGNANCY UNTIL THE
FAMILY PLANNING IN INDEPENDENT MIDWIFERY PRACTICE OF
TIURMAIDA OF BOSAR BAYU VILLAGE, HUTABAYURAJA SUB DISTRICT IN
2021**

X + 130 Pages + 3 Tables + 10 Attachments

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

According to the World Health Organization (WHO) In 2017, the MMR in Indonesia globally in 2017 was 830 per 100,000 live births and the IMR was 19 per 1000 live births (WHO, 2019). This figure is still far from The target for the Sustainable Development Goals (SDGs) in 2030 is to reduce the number to 70 per 100,000 live births(WHO, 2017).

The Final Project Report is a Continuity Of Care in the form of continuous midwifery care for Mrs.N's mother and baby starting from pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, and family planning using a midwifery management approach. To achieve this, the author takes the Tiurmida Independent Practice in Bosar Bayu Village, Hutabayuraja sub District as one of the practice areas that already has a Memorandum of Understanding (MOU) with Midwifery Educational Institution, Poltekkes Kemenkes RI Medan as a practice area.

During the pregnancy, Mrs. N G1 P0 A0 proceeded normally, there were no complications and complications that were dangerous for the mother and fetus. Care during Mrs. N's pregnancy was carried out 2 times in the third trimester. Mrs. R said that she would use natural family planning of LAM.

In the case of Mrs. N G1 P0 A0 starting from pregnancy, childbirth, postpartum, neonates, and family planning services run normally and there are no complications for both mother and baby. It is hoped that health workers will realize the importance of maternal and infant health and be able to improve the quality of midwifery care in accordance with service standards provided in the community so that MMR and IMR in Indonesia decline.

Keywords : Midwifery care, continuity of care

References : 24 (2015-2020)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ny. N Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana Di PMB Tiurmida Tahun 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 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.
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 Kesempata menyusun proposal tugas akhir ini.
4. Betty mangkuji, SST, M.Keb selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga proposal laporan tugas akhir ini dapat di selesaikan.
5. Eva mahayani, SST, M.Kes Selaku Pembimbing II Yang Telah Memberikan Bimbanga Sehingga Proposal Laporan Yugas Akhir Ini Dapat Di Selesaikan.
6. Arihta sembiring, SST, M.Kes, selaku ketua penguji yang telah meluangkan waktu dan sabar dalam menguji Laporan Tugas Akhir ini. Dan selaku dosen Pembimbing Akademik(PA) Yang Telah Memberikan

Semangat Dan Dukungan Sehingga Penulis Dapat Menyelesaikan Proposal Laporan Tugas Akhir Ini.

7. Seluruh dosen dan Staf pengajar yang telah memberikan ilmu kepada penulis selama kuliah di Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
8. Ibu Bidan Tiurmida,Amd,Keb Selaku pemilik praketk mandiri
9. Ibu dan keluarga responden atas kerja samamanya yang baik.
10. Teruntuk yang Teristimewa kepada orang tua penulis yang sangat luar biasa yaitu bapak tercinta E.Tampublon dan ibunda tersayang T. Girsang serta abang tersayang saya levi william harvey Tampubolon, Martin batistuta Tampubolon, kakak saya Cindy claudia agatha sinaga, dan adik tersayang Hana monica tampubolon yang selalu memberikan saya motivasi, semangat dan dukungan doa dan dukungan baik materi maupun moral sehingga Proposal Tugas Akhir Ini Dapat Diselesaikan.
11. Kepada satukamar penulis Tulip 7, Mawar 11. kepada sahabat penulis Joyana, Stepani, Sonta, Sri, Windah, Arta, Siti. kakak Pj Diasrama sakura 23. Adek pj Diasrama. Adek piri Diasrama. Adek tamborin Diasrama. Kekasih hati Julwandi Artono Sianturi. Kakak angkat Neni, Riris, Herlince, Sintia. Sepupu Ade, Indah. Patner organisasi saya Anastasya Siregar, Patner Dinas Rs dan klinik.
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.

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,09 April 2021

Talenta Tampubolon

DAFTAR ISI

Halaman

Abstrak.....	i
Summary.....	ii
Kata Pengantar.....	iii
Daftar Isi	v
Daftar Tabel.....	ix
Daftar Lampiran	x
Daftar Singkatan	xi

BAB I PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang	1
Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	2
1.2 Tujuan	3
1.2.1. Tujuan Umum	3
1.2.2. Tujuan Khusus.....	3
1.3 Sasaran, Tempat, dan Waktu Asuhan Kebidanan	3
1.3.1. Sasaran	3
1.3.2. Tempat.....	3
1.3.3. Waktu	3
1.4 Manfaat	4
1.4.1. Manfaat Bagi Pendidikan.....	4
1.4.2. Manfaat Bagi BPM	4
1.4.3. Manfaat Bagi Klien.....	4
1.4.4. Manfaat Bagi Penulis	4

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

2.1. Kehamilan	5
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	5
1. Pengertian Kehamilan	5
2. Perubahan Fisiologi	5
3. Perubahan Psikologi.....	9
2.1.2 Asuhan Kehamilan	10
1. Pengertian Asuhan Kehamilan.....	10
2. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	10
2.2 Persalinan	13
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	13
1. Pengertian Persalinan.....	13
2. Tanda-Tanda Persalinan.....	13
2.2.2 Asuhan Persalinan.....	14
1. Pengertian Asuhan Persalinan.....	14
2. Tujuan Asuhan Persalinan	14
3. Tahapan Persalinan	14
4. Asuhan yang diberikan pada Persalinan	14
2.3 Nifas	27
2.3.1 Konsep Dasar Nifas	28
1. Pengertian Nifas.....	28
2.3.2 Asuhan Masa Nifas	28
1. Asuhan yang Diberikan pada Masa Nifas.....	28
2.4 Bayi Baru Lahir.....	33
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	33
1. Pengertian Bayi Baru Lahir.....	33
2.4.2 Asuhan Bayi Baru Lahir.....	34
1. Pengertian Asuhan Bayi Baru Lahir	34
2. Pendokumentasian Bayi Baru Lahir	35

2.5 Keluarga Berencana	41
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	41
1. Pengertian Keluarga Berencana	41
2.5.2 Asuhan Keluarga Berencana	41
1. Pendokumentasian Asuhan Keluarga Berencana.....	41
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	43
1. Data Perkembangan Kehamilan I.....	43
2. Data Perkembangan Kehamilan II	51
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	54
1. Data Perkembangan Kala I.....	54
2. Data Perkembangan Kala II	56
3. Data Perkembangan Kala III.....	58
4. Data Perkembangan Kala IV.....	60
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	62
1. Nifas 6 Jam.....	62
2. Nifas 6 Hari	65
3. Nifas 2 Minggu	67
4. Nifas 6 Minggu	69
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Neonatus	71
1. Kunjungan Neonatal I	71
2. Kunjungan Neonatal II.....	74
3. Kunjungan Neonatal III	76
3.5 Asuhan Keluarga Berencana	78
BAB IV PEMBAHASAN	
4.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	82
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	82
4.3 Asuhan Kebidanan Masa Nifas Nifas	84
4.4 Asuhan Bayi Baru Lahir.....	84
4.5 Asuhan Keluarga Berencana	85

BAB V PENUTUP

5.1 Kesimpulan 86

5.2 Saran..... 87

DAFTAR PUSTAKA 88

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

halaman

Tabel 2.1 Pengukuran Tinggi Fundus Uteri Trimester III	6
Tabel 2.2 Pertumbuhan Berat Badan Selama Kehamilan... ..	8
Table 2.3 Nilai Apgar Score	34

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Etical Clerance

Lampiran 2 Surat Permohonan Ijin Praktik

Lampiran 3 Surat Balasan Ijin Praktik Klinik

Lampiran 4 Lembar Permintaan Menjadi Subjek

Lampiran 5 Informed Consent Menjadi Subjek Laporan Tugas Akhir

Lampiran 6 Partograf

Lampiran 7 Kartu Bimbingan LTA

Lampiran 8 Dokumentasi

Lampiran 9 Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

AKABA	: Angka Kematian Balita
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKN	: Angka Kematian Neonatal
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
APD	: Alat Pelindung Diri
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
DM	: Diabetes Melitus
Hb	: Haemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IUD	: <i>Intra Uterin Device</i>
IBI	: Ikatan Bidan Indonesia
IM	: Intramuskular
KB	: Keluarga Berencana
KBA	: Keluarga Berencana Alamiah
KEK	: Kelainan Energi Kronis
Kemenkes	: Kemetrian Kesehatan
KH	: Kelahiran Hidup
KIE	: Komunikasi, Informasi dan Edukasi

KPD	: Ketuban Pecah Dini
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MAL	: Metode Amenorrhea Laktasi
MP-ASI	: Makanan Pengganti Air Susu Ibu
MMR	: Maternal Mortality Ratio
OUI	: Ostium Uteri Internum
OUE	: Ostium Uteri Eksternum
PAP	: Pintu Atas Panggul
PI	: Pencegahan Infeksi
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PTT	: Penegangan Tali pusat Terkendali
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
TTD	: Tablet Tambah Darah
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>