

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. O MASA HAMIL SAMPAI
NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
BIDAN PRAKTEK MANDIRI PRATAMA JANNAH
MEDAN TEMBUNG TAHUN 2021**

LAPORAN TUGAS AKHIR



OLEH :

**NOVIANTI BR. BERUTU
NIM : P07524118027**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. O MASA HAMIL
SAMPAI NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI BIDAN PRAKTEK MANDIRI
PRATAMA JANNAH MEDAN TEMBUNG
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 :
NOVIANTI BR. BERUTU
NIM : P07524118027**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : NOVIANTI BR. BERUTU
NIM : P07524118027
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. O
MASA HAMIL SAMPAI NIFAS DAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI BIDAN PRAKTEK MANDIRI
PRATAMA JANNAH MEDAN TEMBUNG
TAHUN 2021

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

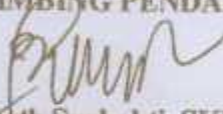
Oleh :

PEMBIMBING UTAMA



Arihta Sembiring, SST, M.Kes
NIP. 197002131998032001

PEMBIMBING PENDAMPING



Dr. Elisabeth Surbakti, SKM, M.Kes
NIP. 196802091999032002

**MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN**



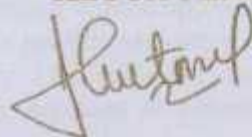
BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : NOVIANTI BR BERUTU
NIM : P07524118027
**JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.O MASA HAMIL
SAMPAI NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI BIDAN PRAKTEK PRATAMA JANNAH
MEDAN TEMBUNG TAHUN 2021**

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI UJIAN HASIL LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI
KEBIDANAN MEDAN POLTEKKES RI MEDAN PADA TANGGAL

KETUA PENGUJI



Luasiana Gultom, SST, M. Kes

NIP.197404141993032002

ANGGOTA PENGUJI



Arihta Sembiring, SST, M. Kes

NIP.197002131998032001

ANGGOTA PENGUJI



Dr. Elisabeth Surbakti, SKM, M. Kes

NIP.196802091999032002

**MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN**



BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb

NIP.196609101994032001

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, FEBRUARI 2021**

**NOVIANTI BR BERUTU
P07524118027**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.O MASA HAMIL SAMPAI NIFAS
DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI BIDAN PRAKTEK
MANDIRI PRATAMA JANNAH MEDAN TEMBUNG TAHUN 2021**

x + 137 Halaman + 6 Tabel + 8 Lampiran

RINGKASAN ASUHAN KEBIDANAN

Angka Kematian Ibu (AKI) merupakan salah satu indikator keberhasilan pelayanan suatu negara. Setiap hari, sekitar 830 wanita meninggal karena sebab yang dapat dicegah terkait dengan kehamilan dan persalinan, 99% dari semua kematian ibu terjadi di negara berkembang. Menurut World Health Organization (WHO) Angka kematian ibu (AKI) dari 216 per 100.000 Kelahiran Hidup (KH) dan angka Kematian Bayi (AKB) sebesar 19 per 1000 Kelahiran Hidup (WHO 2017). Sustainable Development Goals (SDGs) pada tahun 2030 menargetkan penurunan angka menjadi 70 per 100.000 kelahiran hidup (WHO, 2017).

Continuity of Care yang bertujuan untuk mengetahui tumbuh kembang janin dan kesehatan ibu yang diberikan mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, serta pemilihan metode kontrasepsi KB secara komprehensif sehingga mampu untuk melakukan deteksi dini sehingga ibu dan bayi sehat tidak ada penyulit maupun komplikasi dan menekan angka kesakitan dan angka kematian ibu serta angka kematian bayi. Asuhan kebidanan ini dilakukan pada Ny. O GII PI A0 diberikan secara continuity of care masa hamil sampai dengan pelayanan KB di Bidan praktek Mandiri Pratama Jannah Medan Tembung tahun 2021.

Asuhan kebidanan ini menunjukkan bahwa kehamilan pada Ny.O berlangsung dengan baik tidak ada komplikasi atau kelainan, usia kehamilan ibu 39 minggu saat menjelang persalinan. Persalinan ibu berlangsung dengan baik, keadaan ibu baik, bayi tampak bugar dengan jenis kelamin Perempuan BB 2800 gram dan PB 47 cm. Masa nifas berlangsung dengan normal dan ibu menggunakan metode kb suntik 3 bulan. Secara keseluruhan dilaksanakan dari masa hamil sampai dengan penggunaan KB Ny.O berlangsung dengan normal dan tidak ditemukan kelainan atau komplikasi. Disarankan kepada petugas kesehatan khususnya bidan untuk dapat menerapkan asuhan continuity of care ini di lapangan dan dimasyarakat dalam membantu menurunkan AKI di Indonesia.

Kata Kunci :Ny.O 34 tahun G2P1A0 Asuhan Kebidanan secara Continuity Of Care

Daftar Pustaka : 28 (2017 – 2021)

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

**NOVIANTI BR BERUTU
P07524118027**

**MIDWIFERY CARE TO MRS.O FROM PREGNANCY TO POSTPARTUM AND
FAMILY PLANNING SERVICES IN JANNAH INDEPENDENT MIDWIFERY
PRACTICE OF MEDAN TEMBUNG IN 2021**

x + 137 Pages + 6 Tables + 8 Attachments

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Maternal Mortality Rate (MMR) is one indicator of the success of a country's services. Every day, about 830 women die from preventable causes related to pregnancy and childbirth, 99% of all maternal deaths occur in developing countries. According to the World Health Organization (WHO), MMR was 216 per 100,000 live births and the infant mortality rate (IMR) was 19 per 1000 live births (WHO 2017). The Sustainable Development Goals (SDGs) in 2030 target a reduction in the number to 70 per 100,000 live births (WHO, 2017).

Continuity of care which aims to determine fetal growth and development and maternal health is provided starting from the period of pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, as well as the selection of a comprehensive family planning contraceptive method so as to be able to carry out early detection so that the mother and baby are healthy and there are no complications and reduce maternal morbidity and mortality, infant mortality. This midwifery care was carried out to Mrs. O GII PI A0 during pregnancy until family planning services at Jannah independent midwifery clinic, Medan Tembung in 2021.

This midwifery care showed that Mrs. O's pregnancy was going well with no complications or abnormalities, the mother's gestational age was 39 weeks before delivery. The mother's delivery went well, the mother's condition was good, the baby looked fit and the sex was Female, weight of 2800 grams and height of 47 cm. The postpartum period went on normally and the mother used the 3-month injection method. Overall, it was carried out from the time of pregnancy until the use family planning contraception. Mrs.O proceeded normally and no abnormalities or complications were found. It is recommended to health workers, especially midwives, to be able to apply continuity of care in the field and in the community in helping to reduce MMR in Indonesia.

Keywords : Mrs. O 34 years old G2P1A0, Continuity of Midwifery Care
References : 28 (2017 – 2021)



KATA PENGANTAR

Puji dan Syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan Rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Laporan Asuhan Kebidanan Pada Ny. O Masa Hamil Sampai dengan Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Bersalin Pratama Jannah tahun 2021 ”**

Sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma 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 terima kasih kepada :

1. Dra. Ida Nurhayati, SST, 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 Medan, selaku Dosen Pembimbing Utama, dan selaku Anggota Penguji yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Suryani, SST, M.Kes selaku Dosen Pembimbing Akademik (PA) yang telah memberikan bimbingan dan arahan sehingga Laporan Tugas Akhir ini terselesaikan.
5. Lusiana Gultom, SST, M.Kes selaku Ketua Penguji yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

6. Dr.Elisabeth Surbakti, SKM, M.Kes selaku Dosen Pembimbing Pendamping yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. Pemilik Klinik Pratama Jannah, dan seluruh pegawai klinik yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di Klinik Pratama Jannah dan keluarga responden terima kasih atas kerjasamanya yang baik dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
8. Seluruh Dosen dan Staf Politeknik Kesehatan Studi D-III Kebidanan Medan yang telah membekali ilmiah ilmu pengetahuan, memberikan petunjuk dan nasehat selama penulis menjalani pendidikan.
9. Teristimewa kepada kedua orang tua penulis yang sangat luar biasa yaitu Ayah tersayang alm. Lamarsen Berutu dan Ibunda tercinta Rosline Munte serta kakak dan adik- adik tersayang yaitu Desriana Berutu, Veronika Berutu, Christina Thea Berutu, Wahyudi Berutu, dan Dedi Syahputra Berutu yang selalu memberikan semangat, Doa dan dukungan baik materi maupun moral sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
10. Buat sahabat dan kakak tersayang penulis yaitu Selvia Meilinda Samosir, Sri Wulandari , Reva Octavia Sirait, Nurlela Wati Napitupulu, Kak Desi Natasari Berutu, dan buat teman sekamar penulis Noviani Sembiring, Sergia, Silvia putri yang selalu memberikan semangat dan dukungan sehingga penulis 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 baik penulis sendiri maupun bagi orang lain.

Medan, Januari 2021

Novianti Br. Berutu

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
ABSTRAK	iii
SUMMARY	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR LAMPIRAN	x
DAFTAR SINGKATAN	xi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	2
1.3 Tujuan Penyusunan LTA	2
1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	5
1.5 Manfaat Penulisan LTA	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Kehamilan	6
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	6
a. Pengertian Kehamilan.....	6
b. Pembahasan Fisiologis Kehamilan.....	6
2.1.2 Asuhan Kehamilan	19
2.2 Persalinan	25
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan.....	25
a. Pengertian Persalinan	25
b. Perubahan Fisiologis Persalinan.....	29
2.2.2 Asuhan Persalinan	35
2.3 Nifas	52
2.3.1 Konsep Dasar Nifas	52
a. Pengertian Masa Nifas	52
b. Perubahan Fisiologis Masa Nifas	57
2.3.2 Asuhan Pada Masa Nifas	64
2.4 Bayi Baru Lahir	70

2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	70
a. Pengertian Bayi Baru Lahir	70
b. Perubahan Fisiologis Bayi Baru Lahir	71
2.4.2 Asuhan Bayi Baru Lahir.....	74
2.5 Keluarga Berencana	78
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	78
a. Pengertian	78
b. Fisiologis Keluarga Berencana.....	78
2.5.2 Asuhan Keluarga Berencana	78
2.6 Covid-19	83
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	96
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	105
3.3 Asuhan Kebidanan Nifas.....	116
3.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	125
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	130
BAB IV PEMBAHASAN	133
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	133
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	134
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas.....	136
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	137
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	139
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	140
5.1 Kesimpulan.....	141
5.2 Saran	141
DAFTAR PUSTAKA	142
LAMPIRAN	144

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	TFU Menurut Perubahan per 3 jari.....	10
Tabel 2.2	Bentuk Uterus berdasarkan usia kehamilan.....	10
Tabel 2.3	Kunjungan Pemeriksaan Antenatal Care	20
Tabel 2.4	Ukuran Fundus Uteri sesuai usia Kehamilan	22
Tabel 2.5	Imunisasi Tetanus Toksoid (TT)	22
Tabel 2.6	Perbedaan fase yang dilalui antara	26

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Etical Clerance
Lampiran 2	Surat Permohonan Izin Praktek
Lampiran 3	Surat Balasan Izin Praktek
Lampiran 4	Lembar Permintaan Menjadi Subjek
Lampiran 5	Informed Consent menjadi subjek LTA
Lampiran 6	Lembar Partograf
Lampiran 7	Kartu Bimbingan LTA
Lampiran 8	Dokumenasi
Lampiran 9	Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKN	: Angka Kematian Neonatal
ANC	: Ante Natal Care
APD	: Alat Perlindungan diri
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
DJJ	: Denyut Jantung Janin
IMD	: Imunisasi Dini
PUS	: Pasangan Usia Subur
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid