

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S G1P0A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BIDAN
THERESIA ANGRANI, S.Keb, Bd
KOTA MEDAN
TAHUN 2023**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh :

DURROTUL HIKMAH
NIM . P07524120053

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN
TAHUN 2023**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S G1P0A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BIDAN
THERESIA ANGRANI, S.Keb, Bd
KOTA MEDAN
TAHUN 2023**

LAPORAN TUGAS AKHIR

DI AJUKAN SEBAGAI SALAH SATU SYARAT MENYELESAIKAN
PENDIDIKAN AHLI MADYA KEBIDANAN PADA
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI
MEDAN



Oleh :

DURROTUL HIKMAH
NIM . P07524120053

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN
TAHUN 2023**

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : DURROTUL HIKMAH
NIM : P07524120053
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S G1P0A0
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA
NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK BIDAN THERESIA
ANGRIANI, S.Keb, Bd KOTA MEDAN TAHUN
2023

TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM PENGUJI
UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI
KEBIDANAN MEDAN POLTEKKES KEMENKES RI
PADA JUNI 2023

PEMBIMBING UTAMA


(Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes)
NIP. 197503151996032001

PEMBIMBING PENDAMPING


(Dr Elisabeth Surbakti, SKM, M.Kes)
NIP : 196802091999032002

MENGETAHUI

 **KETUA JURUSAN KEBIDANAN** 


(Arihta Sembiring, SST, M.Kes)
NIP. 197002131998032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : DURROTUL HIKMAH
NIM : P07524120053
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S G1P0A0
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA
NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK BIDAN
THERESIA ANGRIANI, S.Keb, Bd KOTA
MEDAN TAHUN 2023

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDANG HASIL TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI
2023

MENGESAHKAN TIM PENGUJI

KETUA PENGUJI : Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes ()
NIP. 197503151996032001
ANGGOTA PENGUJI : Dr Elisabeth Surbakti, SKM, M.Kes ()
NIP : 196802091999032002
PENGUJI UTAMA : Hanna S Saragih, SST, M.Kes ()
NIP: 198101282006042004

MENGETAHUI

 KETUA JURUSAN KEBIDANAN 


Arihta Sembiring, SST, M.Kes
NIP. 197002131998032001

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR,2023**

**DURROTUL HIKMAH
P07524120053**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S G1P0A0 MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK BIDAN THERESIA ANGRIANI, S.Keb, Bd KOTA MEDAN
TAHUN 2023**

XII+ 118 HALAMAN + 2 TABEL

ABSTRAK

AKI (Angka Kematian Ibu) dan AKB (Angka Kematian Bayi) adalah indikator yang lazim digunakan untuk menilai keberhasilan pembangunan kesehatan. AKI di Indonesia 305 per 100.000 kelahiran hidup. Keadaan ini masih jauh dari target pencapaian Sustainable Development Goals (SDGs) untuk mengurangi rasio kematian ibu (MMR) menjadi kurang dari 70 per 100.000 kelahiran hidup pada tahun 2030. Sementara AKB mencapai angka 24 per 1000 kelahiran hidup

Dalam usaha meningkatkan kelangsungan hidup dan kualitas Kesehatan ibu dan anak perlu diupayakan meningkatnya *Continuity Of Care* (COC) oleh tenaga Kesehatan karena Metode ini dipercaya dapat membantu menurunkan AKI dan AKB di mulai dari masa kehamilan hingga ibu melakukan KB. pada Ny.S dimulai dari kehamilan trimester III sampai dengan keluarga berencana di PMB Theresia sebagai lahan praktik.

Pada masa kehamilan Ny. S berlangsung normal. Asuhan pada masa kehamilan Ny. S dilakukan sebanyak 2 kali pada trimester III dengan standar 10T. Masa persalinan Ny.S pada usia kehamilan 40 minggu dengan kala I berlangsung selama 9 jam, kala II selama ½ jam, kala III selama 10 menit dan kala IV berlangsung selama 2 jam secara normal. Bayi baru lahir bugar, segera menangis, kulit kemerahan, dan bergerak aktif. Pada masa nifas berlangsung secara normal dan dilakukan 4 kali kunjungan. Pada bayi baru lahir dilakukan inisiasi menyusui dini (IMD), Imunisasi HB0, perawatan tali pusat serta 3 kali kunjungan yang berlangsung normal. Melalui konseling KB, Ny.S berencana ingin menggunakan KB Suntik 3 bulan.

Mengharapkan ibu untuk menyadari pentingnya kesehatan dan nutrisi pada masa kehamilan dan diharapkan kepada bidan agar tetap menerapkan *Continuity Of Care* dengan standar pelayanan 10T agar AKI dan AKB di Indonesia menurun.

Kata Kunci : Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, Keluarga Berencana, *Continuity Of Care*

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
MIDWIFERY ASSOCIATE DEGREE PROGRAM,
FINAL PROJECT REPORT, 2023**

**DURROTUL HIKMAH
P07524120053**

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. S, G1P0A0 - FROM PREGNANCY TO
POSTPARTUM AND FAMILY PLANNING SERVICES AT INDEPENDENT
PRACTICE OF MIDWIFE THERESIA ANGRIANI, S.Keb, Bd, MEDAN, IN
2023
XII+ PAGES + 2 TABLES**

ABSTRACT

MMR (Maternal Mortality Rate) and IMR (Infant Mortality Rate) are indicators commonly used to assess the success of health development. MMR in Indonesia is 305 per 100,000 live births. This situation is still far from the achievement target in the Sustainable Development Goals (SDGs), aiming to reduce the maternal mortality ratio (MMR) to less than 70 per 100,000 live births by 2030, while the IMR is 24 per 1000 live births.

In an effort to improve the survival and quality of maternal and child health, it is necessary to improve care in the form of Continuity Of Care (COC) by health workers, a method that is believed to be able to help reduce MMR and IMR, starting from pregnancy until the mother becomes the acceptor of the family planning program. Care for Mrs. S, starting from the third trimester of pregnancy to family planning services, is carried out at Midwife Theresia Clinic as a practice area.

Pregnancy period Mrs. S proceeds normally. Pregnancy care was given to Mrs. S 2 times, in the third trimester by following the 10T standard. Mrs. S's labor took place at 40 weeks of gestation, stage I lasted 9 hours, stage II lasted ½ hour, stage III lasted 10 minutes and stage IV lasted 2 hours, proceeding normally. Baby was born fit, cry immediately, reddish skin, and move actively. The postpartum period proceeded normally and was visited 4 times. Newborns underwent early initiation of breastfeeding (IEB), HB0 immunization, cord care, and 3 visits which were normal. Through family planning counseling, Mrs. S plans to use the 3-month injection for pregnancy control.

It is hoped that mothers will realize the importance of health and nutrition during pregnancy, and midwives will continue to implement Continuity Of Care that meets standardized 10T services to reduce MMR and IMR in Indonesia.

Keywords: Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Newborn, Family Planning, Continuity Of Care



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat Nya sehingga dapat terselesaikannya LTA yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny.S G1P0A0 Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana di Klinik Theresia Angriani, S.Keb, Bd Kota Medan Tahun 2023”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma 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 terimakasih kepada :

1. RR. Sri Arini Winarti Rinawati, SKM, M.Kep selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan.
2. Arihta Sembiring, SST, M.Kes, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
3. Eva Mahayani, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
4. Eva Mahayani, SST, M.Kes selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Dr Elisabeth Surbakti, SKM, M.Kes selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Hanna S Saragih, SST, M.Kes selaku penguji yang telah memberikan saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. Fitriyani Pulungan, SST, M.Kes selaku dosen PA yang telah mendukung dan memberikan bimbingan kepada Penulis sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
8. Theresia Angraini, S.Keb, Bd selaku pemilik klinik yang telah memberikan kesempatan melakukan menyelesaikan Laporan Tugas Akhir di Klinik Bidan Andri.
9. Ny.S dan keluarga atas kerjasamanya yang baik dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

10. Ucapan terima kasih yang tak terhingga untuk Ibunda tercinta dan terkasih Samiah dan Ayahanda tersayang Drs Syamsuri yang telah memberi dukungan kepada penulis, terimakasih atas cinta kasih yang tulus, kasih sayang yang luar biasa dalam mendidik, membesarkan, mendampingi, memberikan materi dan dukungan penuh, serta selalu membawa nama penulis dalam setiap doa-doa nya, dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini sehingga laporan tugas akhir ini dapat terselesaikan tepat waktu.
11. Terimakasih untuk mbah lanang wedok, pakde bude serta abang kakak adik yang telah memberikan support, doa dan dukungannya kepada penulis untuk menyelesaikan laporan tugas akhir ini.
12. Ucapan terima kasih kepada Teman-teman seperjuangan seangkatan yang telah membantu, mendampingi, dan memberi dukungan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

Akhir kata penulis sampaikan terimakasih kepada semua pihak yang telah membantu terselesaikannya Proposal Laporan Tugas Akhir ini, penulis mohon maaf atas segala kesalahan dan kekurangan dalam Penulisan Proposal Laporan Tugas Akhir ini. Kritik dan saran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan.

Medan, Maret 2023

Penulis,

Durrotul Hikmah

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
ABSTRAK	iii
ABSTRACT	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH	xii

BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup.....	6
1.3 Tujuan	6
1.3.1 Tujuan Umum.....	6
1.3.2 Tujuan Khusus.....	6
1.4 Sasaran Tempat Dan Waktu.....	7
1.4.1 Sasaran.....	7
1.4.2 Tempat.....	7
1.4.3 Waktu	7
1.5 Manfaat	7
1.5.1 Manfaat Teoritis	7
1.5.2 Manfaat Praktis.....	7
BAB II TINJAUAN TEORITIS	9
2.1 Kehamilan	9
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	9
2.1.2 Asuhan Kebidanan Dalam Persalinan	18
2.2 Persalinan	22
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	22
2.2.2 Asuhan Kebidanan Dalam, Persalinan	32
2.3 Nifas	37
2.3.1 Konsep Dasar Nifas	37
2.3.2 Asuhan Kebidana Pada Masa Nifas.....	41
2.4 Bayi Baru Lahir.....	44
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	44
2.4.2 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	52

2.5 Keluarga Berencana	55
2.51 Konsep Keluarga Berencana	55
2.52 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	62
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	65
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	65
3.1.1 Kunjungan I	65
3.1.2 Catatan Perkembangan II	70
3.2 Asuhan kebidana pada ibu bersalin	72
3.2.1 Asuhan kala I	72
3.2.2 Asuhan Kala II	75
3.2.3 Asuhan Kala III	76
3.2.4 Asuhan Kala IV	78
3.3 Asuhan ibu nifas	79
3.31 Kunjungan nifas (KF I)	79
3.32 Kunjungan Nifas (KF II)	81
3.33 Kunjungan Nifas (KF III)	83
3.34 Kunjungan Nifas (KF IV)	84
3.4 Asuhan Bayi Baru Lahir	85
3.41 Asuhan KN1	85
3.42 Asuhan KN 2	87
3.43 Asuhan KN 3	89
3.5 Asuhan Keluarga Berencana	90
BAB IV PEMBAHASAN	92
4.1 Masa Kehamilan	92
4.2 Masa Persalinan	94
4.3 Masa Nifas	97
4.4 Bayi Baru Lahir	99
4.5 Keluarga Berencana	101
BAB V PENUTUP	102
5.1 Kesimpulan	102
5.2 Saran	103
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Table 2.1 Tinggi Fundus Uteri	18
Table 2.2 Imuisasi TT Pada Ibu Hamil	19

DAFTAR SINGKATAN

AKI = Angka Kematian Ibu

AKB = Angka Kematian bayi

BB = berat badan

TD= tinggi badan

HR = heart rate

RR=respiratory rate

ASI = air susu ibu

KPD = ketuban pecah dini

IMD : Inisiasi Menyusui Dini

DJJ : Detak Jantung Janin

VT : Vagina Toucher

DTT : Desinfeksi Tingkat Tinggi

TFU : Tinggi Fundus Uteri

HPL : Hari Perkiraan Lahir

NKKBS : Norma Keluarga Kecil Bahagia Sejahtera

IMS : Infeksi Menular Seksual

AKDR : Alat kontrasepsi Dalam Rahim

ABKP : Alat Bantu Pengambilan Keputusan Ber-KB

LTA : Laporan Tugas Akhir

LILA : Lingkar Lengan Atas

PU-KI : Punggung Kiri