

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.M MASA HAMIL SAMPAI
NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
BIDAN PRAKTEK MANDIRI BIDAN MASNITA
KECAMATAN MEDAN MARELAN 2023**

LAPORAN TUGAS AKHIR



OLEH :

**RIZKITA BR PINEM
NIM : P07524120076**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA MASA HAMIL SAMPAI NIFAS
PADA NY.M DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI PRAKTEK BIDAN MANDIRI MASNITA**

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 :

**RIZKITA BR PINEM
NIM : P07524120076**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : RIZKITA BR PINEM
NIM : P07524120076
**JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.M MASA
HAMIL SAMPAI NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI BIDAN
PRAKTEK MANDIRI MASNITA**

**PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH
DISETUIJUI UNTUK DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG
LAPORAN TUGAS AKHIR TANGGAL 12 APRIL 2023**

Oleh :

PEMBIMBING UTAMA



Sartini Bangun,SPd,M,Kes
NIP. 196012071986032002

PEMBIMBING PENDAMPING



Sukaisi,SSiT,M.Biomed
NIP. 197603062001122004

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN



Arihta Sembiring, SST, M.Kes
NIP. 197002131998032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : RIZKITA BR PINEM
NIM : P07524120076
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.M MASA
HAMIL SAMPAI NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI BIDAN
PRAKTEK MANDIRI MASNITA

**PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN
DIDEPAN TIM PENGUJI UJIAN SIDANG PROPOSAL LAPORAN
TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN PADA
TANGGAL 12 APRIL 2023**

MENGESAHKAN TIM PENGUJI

Tanda Tangan

Ketua Penguji : Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes
NIP. 196012071986032002

()

Penguji Utama : Alfrianne, SST, MKM
NIP:198511252009032006

()

Anggota Penguji : Sukaisi, S, SiT, M.Biomed
NIP. 197603062001122004

()

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN ✱

(Aritha Br Sembiring.S.ST,M.Kes)
NIP.197002131998032001

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

RIZKITA BR PINEM
P07524120076

Asuhan Kebidanan Pada Ny. M G1P0A0 Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Bidan Masnita Kecamatan Medan Marelan Tahun 2023

ABSTRAK

Kesehatan ibu dan Anak merupakan salah satu prioritas utama pembangunan kesehatan untuk menurunkan kematian dan kejadian sakit di kalangan ibu, bayi, dan anak. Pada tahun 2017, 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 (WHO, 2018).

Laporan Tugas Akhir (LTA) bersifat *Continuity Of Care* dalam bentuk asuhan kebidanan yang berkesinambungan kepada ibu 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 Klinik Bidan Masnita Kecamatan Medan Marelan 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.M berlangsung normal tidak ada komplikasi dan penyulit yang berbahaya pada ibu dan janin. Asuhan pada masa kehamilan Ny.M dilakukan sebanyak 2 kali pada trimester 3. Persalinan berlangsung pada usia kehamilan 38-40 minggu, bayi lahir bugar kala I berlangsung selama 12 jam, kala II selama 1 jam, kala III selama 10 menit dan kala IV berlangsung normal dan tidak terdapat komplikasi pada ibu dan bayi. Ny.M mengatakan akan memakai alat kontraksi alamiah.

Pada kasus Ny.M 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 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 : Kehamilan, Persalinan, Nifas, dan Continuity Of Care

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

RIZKITA BR PINEM

P07524120076

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. M, G1P0A0 - FROM PREGNANCY TO
POSTPARTUM AND FAMILY PLANNING SERVICES AT INDEPENDENT
PRACTICE OF MIDWIFE MASNITA, MEDAN MARELAN DISTRICT IN 2023**

ABSTRACT

Maternal and child health is one of the priorities in health development to reduce mortality and morbidity in mothers, infants and children. In 2017, the Maternal Mortality Rate (MMR) was 810 per 100,000 live births, while the Infant Mortality Rate (IMR) was 19 per 1000 live births, where many births in the world were not assisted by trained personnel (WHO, 2018).

This Final Project Report is a care in the form of continuous Continuity of Care, given to mothers and babies starting from pregnancy, childbirth, postpartum, newborns, and family planning services, using midwifery management. To realize this goal, the authors chose the Masnita Midwife Clinic, Medan Marelan District, as a practice area, a clinic that already has a Memorandum of Understanding (MOU) with the Medan Polytechnic of the Ministry of Health, majoring in Midwifery.

Mrs. M's pregnancy proceeded normally, without complications that were dangerous for the mother and fetus. Third trimester pregnancy care was given 2 times to Mrs. M. Labor takes place when the pregnancy is between 38-40 weeks old, the baby is born fit, the first stage lasts 12 hours, the second stage lasts 1 hour, the third stage lasts 10 minutes and the fourth stage takes place normally, without complications for the mother and baby. Mrs. M will use natural contraception.

Care for Mrs. M, starting from pregnancy, childbirth, postpartum, neonates, and family planning services, takes place normally and without complications for the mother and baby. It is hoped that health workers realize the importance of maternal and infant health, and improve the quality of midwifery care, according to standardized services, provided in the community to reduce MMR and IMR in Indonesia.

Keywords: Pregnancy, Labor, Postpartum, and Continuity Of Care



KATA PENGANTAR

Puji dan Syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan Rahmat-Nya sehingga Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan masa hamil sampai nifas pada Ny.M dan pelayanan keluarga berencana di praktek mandiri bidan masnita** dapat terselesaikan dengan baik dan tepat waktu. Sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan RI Medan. Dalam penyusunan proposal ini penulis mendapatkan banyak masukan dari beberapa pihak terutama dari, Dosen Pembimbing 1 Ibu Sartini Bangun, Spd.M.Kes dan Dosen Pembimbing 2 Sukaisi, SSiT, M.Biomed. Dan juga pihak keluarga, untuk itu saya ucapkan Terima Kasih Khususnya Dosen Pembimbing 1 dan Dosen Pembimbing 2 yang sudah banyak memberikan masukan sehingga proposal ini dapat selesai tepat waktu, kiranya jasa baik penulis yang telah diterima dapat diberi berkat kemurahan dari Tuhan Yang Maha Esa.

1. RR.SRI ARINI WINARTI RINAWATI.SKM,M.Kep, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan.
2. Aritha Br Sembiring, S.ST.,M.Kes, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan
3. Betty Mangkuji, SST, M.Keb, Selaku dosen pembimbing Akademik (PA) yang telah memberikan bimbingan dan arahan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan
4. Alfrianne, SST, M.Kes, selaku penguji utama yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir
5. Sartini Bangun Spd, M.Kes selaku Ketua Penguji yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan. Dan selaku pembimbing utama yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir
6. Sukaisi, SSiT, M.Biomed pembimbing pedamping yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat diselesaikan

7. Masnita.S,Keb selaku pemilik dan sekaligus pembimbing di klinik yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk menyelesaikan laporan tugas akhir di klinik Bidan masnita
8. Ibu masnita dan seluruh keluarga atas kerjasama yang baik dan memberi dukungan kepada penulis Sembah sujud Ananda yang tak terhingga kepada kedua orang tua penulis, Ayahanda C.Pinem dan Ibunda M.Tarigan,buat kedua adik penulis, beserta keluarga besar yang telah membimbing dan mengasuh penulis dengan penuh kasih sayang,terimakasih telah menjadi penytemangat dan motivasi penulis, dan memberikan semangat, doa, dukungan moril maupun/materil sehingga penulis dapat menyelesaikan LTA ini.
9. Terimakasih buat teman D-III stambuk 2020 dan temsn seperdopingan yang sama-sama berjuang mengerjakan laporan ini.
Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga karya tulis ilmiah ini dapat berguna bagi semua pihak khususnya bagi penulis
10. Terimakasih buat teman D-III stambuk 2019 dan teman seperdopingan yang sama-sama berjuang mengerjakan laporan ini.
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, ...



RIZKITA BR PINEM

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
ABSRAK.....	iii
ABSTRACT	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR SINGKATAN	ix
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi RuangLingkup Asuhan	4
1.3 Tujuan Penyusunan LTA	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Sasaran, Tempat danWaktu Asuhan Kebidanan	4
1.4.1 Sasaran	4
1.4.2 Tempat.....	5
1.4.3 Waktu	5
1.5 Manfaat	5
1.5.1 Manfaat Teoritis.....	5
1.5.2 Manfaat Praktis	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Kehamilan	6
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	6
2.1.2 Asuhan Kebidanan Dalam Kehamilan	27
2.2 Persalinan	33
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan.....	33
2.2.2 Asuhan Kebidanan Dalam Persalinan	48
2.3 Nifas	54
2.3.1 Konsep Dasar Masa Nifas	54
2.3.2 Asuhan Kebidanan Dalam MasaNifas	60
2.4 Bayi Baru Lahir	61
2.4.1. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	61

2.4.2. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	62
2.5. Keluarga Berencana	68
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	68
2.5.2 Asuhan Pada Keluarga Berencana	72
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	77
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	77
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	88
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	100
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	110
BAB IV PEMBAHASAN.....	119
4.1 Kehamilan.....	119
4.2 Persalinan	120
4.3 Nifas.....	123
4.4 Bayi Baru	124
4.5 Keluarga Berencana	125
BAB V PENUTUP	129
5.1. Kesimpulan	129
5.2. Saran	130
DAFTAR PUSTAKA.....	131
LAMPIRAN.....	133

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKN	: Angka Kematian Neonatal
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Besar
BB	: Berat Badan
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
COC	: <i>Continuty Of Care</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
HB	: Hemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IUD	: <i>Intra Urine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KF	: Kunjungan Nifas
KN	: Kunjungan Neonatal
KH	: Kelahiran Hidup
KU	: Keadaan Umum
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
PTT	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
PUKA	: Punggung Kanan
PUKI	: Punggung Kiri
PUS	: Pasangan Usia Subur
PAP	: Pintu Atas Panggul
RR	: <i>Respiration Rate</i>

SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
SPM	: Standart Pelayanan Minimal
SUPAS	: SurveyPenduduk Antar Sensus
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultrasonografi
WHO	: World Health Organization