

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. NS MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN KELUARGA BERENCANA DI
PMB HENNY JL. PANCING V KEC, MEDAN LABUHAN,
MARTUBUNG TAHUN 2021**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Disusun Oleh :

**ANINDA RIZKI AMELIA
NIM. P07524118040**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. NS MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASANIFAS DAN KELUARGA BERENCANA DI
PMB HENNY JL. PANCING V KEC, MEDAN LABUHAN,
MARTUBUNG TAHUN 2021**

LAPORAN TUGAS AKHIR

**Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli
Madya Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan Medan**

Poltekkes Kemenkes RI Medan



Disusun Oleh :

**ANINDA RIZKI AMELIA
NIM. P07524118040**

POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN

JURUSAN KEBIDANAN MEDAN

PRODI D-III KEBIDANAN

TAHUN 2021

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : ANINDA RIZKI AMELIA
NIM : P07524118040
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. NS HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB HENNY JL PANCING V KEC.
MEDAN LABUHAN

**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DI SETUJUI
UNTUK DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG
LAPORAN TUGAS AKHIR**

TANGGAL

Oleh :

PEMBIMBING UTAMA



Betty Mangkuji, SST, M.Keb

NIP. 196609101994032001

PEMBIMBING PENDAMPING



Maida Pardosi, SKM, M.Kes

NIP. 196312191986032002

**MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN**



BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb

NIP. 196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : ANINDA RIZKI AMELIA
NIM : P07524118040
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY NS HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB HENNY JL PANCING V KEC,
MEDAN LABUHAN

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

KETUA PENGUJI


(Arihta Sembiring, SST, M.Kes)

NIP. 197002131998032100

PEMBIMBING UTAMA


Betty Mangkuji, SST, M.Kes

NIP. 196609101994032001

PEMBIMBING PENDAMPING


Maida Pardosi SKM, M.Kes

NIP. 196312191986032002

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN




BETTY MANGKUJI, SST, M.Kes

NIP. 196609101994032001

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, APRIL 2021**

**ANINDA RIZKI AMELIA
P07524118040**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.NS MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK BERSALIN HENNY JL. PANCING V KEC, MEDAN LABUHAN,
MARTUBUNG TAHUN 2021**

X+ 82 Halaman +11 Tabel +3 Lampiran

ABSTRAK

Berdasarkan world Health Organization (WHO), menyebutkan kematian wanita sangat tinggi. Di perkirakan pada tahun 2017, sekitar 295.000 wanita meninggal selama dan setelah kehamilan dan persalinan. Sekitar 810 wanita meninggal karena sebab yang dapat di cegah terkait dengan kehamilan dan persalinan. AKI di negara-negara berpenghasilan rendah pada tahun 2017 adalah 462 per 100.000 kelahiran hidup berbanding 11 per 100.000 kelahiran hidup di negara-negara berpenghasilan tinggi. komplikasi kehamilan atau persalinan diseluruh dunia setiap hari. (WHO, 2018).

Indonesia merupakan salah satu Negara dengan angka kematian ibu tertinggi di Asia. Survei demokrasi dan kesehatan Indonesia atau ADKI tahun 2013, angka kematian ibu (AKI) yang berkaitan dengan kehamilan, persalinan, dan nifas sebesar 359 per 100.000 kelahiran hidup. Angka kematian bayi (AKB) 32 per 100.000 kelahiran hidup. Hasil survey penduduk antar sensus (SUPAS) tahun 2015 AKI di Indonesia adalah 305 per 100.000 kelahiran hidup dan angka kematian bayi (AKB) di Indonesia adalah 22,23 per 100.000 Kelahiran hidup

Asuhan Kebidanan Continuity Of Care pada NY.NS G1P0A0 di praktek mandiri bidan HENNY, Tahun 2021.

Asuhan kebidanan antenatal care (ANC) trimester III dilakukan sebanyak 3 kali dengan standart 10T dan melakukan protokol kesehatan . pertolongan persalinan dengan sesuai APN, bayi lahir Spontan , bugar pukul 00.40 WIB, jenis kelamin perempuan , berat badan 3000 gram, panjang badan 49 cm, dilakukan IMD selama 1 jam, dan dilakukan penyuntikan Vit K dan HB0 dan pemberian salep mata pada bayi . Asuhan ibu nifas dan bayi baru lahir di lakukan sebanyak 3 kali dan tidak ada keluhan . melalui konseling KB (Keluarga Berencana), Ny.NS memutuskan untuk memakai KB MAL (Metode Amenore Laktasi).

Kesimpulan, Asuhan yang diberikan pada ibu berjalan sesuai dengan prosedur SOP . Disarankan kepada PMB yang bersangkutan agar tetap mempertahankan pelayanan yang sudah baik dan sesuai prosedur untuk ibu hamil, bersalin, nifas, BBL dan KB uruturuk meningkatkan kesejahteraan ibu dan janin.

Kata kunci : Asuhan Kebidanan pada NY.NS 30 tahun G1P0A0 Continuity Of Care

Daftar Pustaka : 10 (2017-2021)

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat- Nya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny.Ns Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana Di BPM”** sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma D- III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan 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 Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Betty Mangkuji SST,M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes 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 yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Betty Mengkuji, SST, M.Keb, selaku dosen pembimbing I yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Maida Pardosi, SKM, M.Kes selaku Pembimbing Pendamping yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir ini dapat terselesaikan.
6. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku ketua penguji.
7. Maida Pardosi, SKM, M.Kes selaku Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan kepada saya dalam proses pembelajaran.
8. Pimpinan Klinik Henny yang telah memberikan kesempatan melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di klinik PMB Henny
9. Ny. NS dan keluarga yang telah memberikan kepercayaan sebagai pasien

penulis.

10. Seluruh Dosen dan Staff pengajar yang telah memberikan ilmu kepada penulis selama kuliah di Prodi D-III Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RIMedan.
11. Ucapan terimakasih yang tak terhingga kepada orangtua tercinta, Ayah Timur muda Ritonga dan Ibu ummiati munthe yang telah membesarkan, membimbing, dan tak hentinya mendoakan penulis dengan penuh cinta dan kasih sayang serta memberikan dukungan moril dan materil selama menyelesaikan pendidikan. Dan abang saya M.fauzi Murgani Ritonga dan Ibrahim Aziz Ritonga serta kakak saya Nisa Faradilla Ritonga dan kedua adik saya Raja Enda Pandapotan Ritonga dan Bona Dapot Kurniawan yang telah mendukung dan memberi semangat dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.
12. Teman-teman seperjuangan saya Nella Simatupang, Dwi rahmayati Siregar, Sergia, Anastasya Khristin Margaretha, Annisa Harahap, Amelia anggita Br Panjaitan, Kiki amelia serta kakak asrama saya Irma Yunita yang telah memberikan semangat.
13. D-III Angkatan 2018 Kebidanan Kelas A, B,C teman senasib seperjuangan, semoga menjadi bidan yang berkompeten, Amin.

Semoga Allah SWT memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan laporan tugas akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Medan,2021

Aninda Rizki Amelia

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
ABSTRAK	iii
ABSTRACK	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR LAMPIRAN	x
DAFTAR SINGKATAN.....	xi

BAB 1 PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Masalah.....	3
1.3 Tujuan Penyusunan LTA	4
1.3.1 Tujuan Umum.....	4
1.3.2 Tujuan Khusus.....	4
1.4 Sasaran, Tempat, Dan Waktu Asuhan Kebidanan	
1.4.1 Sasaran	4
1.4.2 Tempat	4
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

2.1 Kehamilan	6
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	6
a. Pengertian Kehamilan.....	6
b.Tujuan Asuhan Kehamilan	9

c. Standar Pelayanan Asuhan kebidanan Pada Kehamilan	9
d. Perubahan fisiologi Kehamilan Trimester III	13
e. Perubahan Psikologis Pada Trimester III.....	15
2.1.2 Asuhan Kehamilan	16
a. Pengertian Asuhan Kehamilan.....	16
b. Tujuan Asuhan kehamilan	16
c. Tanda dan Gejala Asuhan Kehamilan	17
2.2 Persalinan	21
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	21
a. Pengertian Persalinan.....	21
b. Etiologi Persalinan.....	21
c. Tahapan Persalinan	22
d. Perubahan Fisiologi Persalinan.....	23
2.2.2 Asuhan Persalinan Kala IV	28
2.3 Nifas	32
2.3.1 Konsep Dasar Masa Nifas.....	32
a. Pengertian Masa Nifas	32
b. Tahapan Pada Masa Nifas	32
c. Adaptasi Fisiologis Pada Masa Nifas	33
d. Adaptasi Psikologis Pada Masa Nifas.	38
e. Kebutuhan Dasar Ibu Pada Masa Nifas	38
2.3.2. Asuhan Nifas	40
2.4 Bayi Baru Lahir.....	42
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	42
a. Pengertian Bayi Baru Lahir	42
b. Perubahan Fisiologis Pada Bayi Baru Lahir	43
2.4.2 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	45
2.4.3 Tumbuh Kembang Neonatus dan bayi	46
2.5 Keluarga Berencana	48
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	48
2.5.2 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	62

BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	65
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	72
3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	76
3.3 Asuhan Kebidanan Masa Nifas	88
3.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	98
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	105
BAB IV PEMBAHASAN	
4.1 Asuhan Kehamilan	107
4.2 Persalinan	109
4.3 Nifas	111
4.4 Bayi Baru Lahir.....	113
4.5 Keluarga Berencana	114
BAB V KESIMPULAN	
5.1 Kesimpulan	116
5.2Saran	117
DAFTAR PUSTAKA.....	118

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Jadwal Dan Lama Perlindungan Imunisasi TT Pada	12
Tabel 2.2 Penambahan Berat Total ibu selama Kehamilan Sesuai IMT.....	18
Tabel 2.3 Ukuran Fundus Uteri Dalam Kehamilan	19
Tabel 2.4 Pemeriksaan Imunisasi Tetanus Toksoid	20
Tabel 2.5 Perubahan Lochea Berdasarkan Waktu Dan Warna	35
Tabel 2.6 Pemberian Imunisasi Pada Bayi Baru Lahir	48
Tabel 2.7 Efek Samping Kondom Dan Penanganannya	51

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Izin Melakukan Praktek

Lampiran 1 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

AKABA	: Angka Kematian Balita
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKN	: Angka Kematian Neonatus
ASI	: Air Susu Ibu
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
DJJ	: Denyut Jantung Janin
HCG	: Human Chorionic Gonadotropin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IUD	: Intra Uterin Device
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kurang Energi Kronis
KH	: Kelahiran Hidup
KIA	: Kesehatan Ibu Dan Anak
KPD	: Ketuban Pecah Dini
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MOP	: Media Operatif Pria

MOW	: Media Operatif Wanita
MoU	: Memorandum of Understanding
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PUS	: Pasangan Usia Subur
P4K	: Program Perencanaan Persalinan, Dan Pencegahan Komplikasi
SDKI	: Survei Demografi Dan Kesehatan Indonesia
SDGs	: Sustainable Development Goals
SpOg	: Dokter Spesialis Kandungan
SOAP	: Subjektif, Objektif, Assement, Dan Planning
TT	: Tenatus Toksoid
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
WHO	: World Health Organization

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
MIDWIFERY ASSOCIATE DEGREE PROGRAM
FINAL PROJECT REPORT, MAY 2021
ANINDA RIZKI AMELIA
P07524118040**

**MIDWIFERY CARE TO MRS.NS FROM PREGNANT TO POSTPARTUM AND
FAMILY PLANNING SERVICES IN HENNY CLINIC ON JL. PANGING V OF
MEDAN LABUHAN SUB DISTRICT, MARTUBUNG IN 2021**

X 82 Page 11 Table 3 Appendix

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

According to the World Health Organization (WHO), the mortality rate for women is very high. It is estimated that in 2017, around 295,000 women died during and after pregnancy and childbirth. About 810 women die from preventable causes related to pregnancy and childbirth. The MMR in low-income countries in 2017 was 462 per 100,000 live births compared to 11 per 100,000 live births in high-income countries. Complications of pregnancy or childbirth around the world every day. (WHO, 2018).

Indonesia is one of the countries with the highest maternal mortality rate in Asia. The Indonesian Demographic and Health Survey or SDKI in 2013, the maternal mortality rate (MMR) related to pregnancy, childbirth, and postpartum was 359 per 100,000 live births. Infant mortality rate (IMR)) 32 per 100,000 live births. The results of the 2015 intercensus population survey (SUPAS) in Indonesia are 305 per 100,000 live births and the infant mortality rate (IMR) in Indonesia is 22.23 per 100,000 live births.

Continuity of care of midwifery care for Mrs.NS G1P0A0 at Henny midwife independent practice, 2021. Third trimester ANC was carried out 3 times with standard IOT and carried out health protocols. Delivery assistance according to normal childbirth care, the baby was born spontaneously, fit at 00.40 WIB, female gender, weight 3000 grams, body length 49 cm, carried out early initiation of breastfeeding for 1 hour, and was injected with Vit K and HB0 and given eye ointment to the baby. The care for postpartum mothers and newborns was carried out 3 times and there were no complaints. Through Family Planning counseling, Mrs. NS decided to use Lactational Amenorrhea Method.

In conclusion, the care given to the mother goes according to the SOP procedure. It is recommended to clinic concerned to maintain good services and according to procedures for pregnant women, maternity, postpartum, newborn and family planning to improve the welfare of the mother and fetus.

Keywords : Midwifery Care in Mrs.NS 30 years G1P0A0 Continuity Of Care
References : 10 (2017-2021)

