

**ASUHAN KEBIDANAN PADA Ny.N MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK BERSALIN SARI JLN.SEMPURNA NO.110
TAHUN 2021**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh:

FEVI SITUMORANG

P07524118015

POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN

JURUSAN KEBIDANAN MEDAN

PRODI D-III KEBIDANAN

TAHUN 2021

**ASUHAN KEBIDANAN PADA Ny.N MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA**

DI KLINIK BERSALIN SARI JLN.SENPURNA NO.110

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:

FEVI SITUMORANG

P07524118015

POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN

JURUSAN KEBIDANAN MEDAN

PRODI D-III KEBIDANAN

TAHUN 2021

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : FEVE SITUMORANG

NIM : P07524118015

**JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.N MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS
DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK BERSALIN SARI
JLN.SEMPURNA NO.110 TAHUN 2021**

**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DI SETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN LAPORAN
TUGAS AKHIR TANGGAL, APRIL 2021**

Oleh

PEMBIMBING UTAMA



HANNA SRIYANTI SARAGIH, SST, M.Kes
NIP.198101282006042004

PEMBIMBING PENDAMPING



YUSNIAR SIREGAR, SST, M.Kes
NIP.196707081990032001

**MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN**



BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb
NIP.196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : FEVI SITUMORANG
NIM : PO7524118015
**JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.N MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS
DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK BERSALIN SARI
JLN. SEMPURNA NO.110 TAHUN 2021**

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI SEMINAR LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM
STUDI KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES RI
MEDAN PADA TANGGAL, APRIL 2021

**MENGESAHKAN
TIM PENGUJI**

KETUA PENGUJI


(BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb)
NIP.196609101994032001

ANGGOTA PENGUJI


(YUSNIAR SIREGAR, SST, M.Kes)
NIP. 196707081990032001

ANGGOTA PENGUJI


(HANNA SRIYANTI SARAGIH, SST, M.Kes)
NIP. 198101282006042004

**MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN**




BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

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

**FEVI SITUMORANG
P07524118015**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.N MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
BERSALIN SARI JLN.SENPURNA NO.110 TAHUN 2021
X II+ 119 halaman + 11 tabel**

RINGKASAN

Menurut *world health organization* (WHO) pada tahun 2018 Angka Kematian Ibu (AKI) diseluruh dunia 216 per 100.000 Kelahiran Hidup (KH) setiap hari sekitar 830 wanita meninggal karena komplikasi kehamilan seperti: anemia, pre-eklamsi, dan perdarahan antepartum sedangkan dalam persalinan seperti partus macet, partus lama, infeksi dan gawat janin. AKB 3,1per 1.000 KH. Laporan Tugas Akhir (LTA) bersifat *continuity care* dalam bentuk asuhan kebidanan kepada ibu dan bayi mulai saat kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan. Untuk mencapai hal tersebut penulis mengambil dipraktek mandiri klinik sari 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 masa kehamilan Ny. N berlangsung normal. Asuhan pada masa kehamilan Ny. N dilakukan sebanyak 3 kali pada trimester III dengan standart 10T. Masa persalinan Ny.N pada usia kehamilan 40 minggu dengan kala I berlangsung selama 4 jam, kala II selama 1 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.N berencana ingin menggunakan KB Suntik 3 bulan.

Diharapkan bagi ibu untuk menyadari pentingnya kesehatan dan disarankan kepada Bidan untuk dapat meningkatkan kualitas mutu asuhan kebidanan yang sesuai dengan standart pelayanan yang diberikan dikomunitas agar AKI dan AKB di Indonesia menurun.

Kata Kunci : Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, Keluarga Berencana, *Continuity of care*

Daftar Pustaka : 20 (2018-2020)

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

**FEVI SITUMORANG
P07524118015**

**MIDWIFE CARE FOR MRS.N FROM PREGNANCY TO POSTPARTUM AND
FAMILY PLANNING SERVICES AT SARI CLINIC JLN. SENPURNA NO.110 IN
2021**

XII + 119 pages + 11 tables

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

According to the World Health Organization (WHO) in 2018 the Maternal Mortality Rate (MMR) worldwide was 216 per 100,000 live births every day around 830 women died due to pregnancy complications such as: anemia, pre-eclampsia, and antepartum hemorrhage, while in childbirth such as: obstructed labor, prolonged labor, infection and fetal distress. IMR 3.1 per 1000 live births. The Final Project Report of continuity care in the form of midwifery care for mothers and babies starting during pregnancy, childbirth, postpartum, newborns, and family planning using a midwifery management approach.

The Final Project Report was continuity of care in the form of continuous midwifery care for mothers and babies starting from pregnancy, childbirth, postpartum, newborns, and planning families using a midwifery management approach. To achieve this the authors took Sari Clinic as one of the practice areas that already has a Memorandum of Understanding (MOU) with Midwifery Associate Degree Program institution, Medan Health Polytecnic of Ministry of Health as a practice area.

During the pregnancy Mrs. N went normally. Care during the pregnancy Mrs. N was performed 3 times in the third trimester with a standard 10T. Mrs. N's labor period was at 40 weeks of gestation with the first stage lasting 4 hours, the second stage lasting 1 hour, the third stage lasting 10 minutes and the fourth stage lasting 2 hours normally. Newborns are fit, cry immediately, skin redness, and move actively. During the puerperium it was normal and 4 visits were made. In newborns, early initiation of breastfeeding, HB0 immunization, umbilical cord care and 3 visits were carried out normally. Through family planning counseling, Mrs. N plans to use 3-month injections..

It is expected for mothers to realize the importance of health and it is recommended to midwives to 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 decrease.

**Keywords : Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Newborn, Family Planning,
Continuity of care**

References : 20 (2018-2020)



KATA PENGANTAR

Puji Syukur Kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas Segala Rahmat dan Karunia-Nya Sehingga Penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan pada Ny.N G2P1A0 Masa Hamil sampai dengan Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Sari Jln. No 110 sempurna tahun 2021”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma 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.
3. Arihta Sembiring, SST, M.Kes Selaku Ketua Program Studi Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Hanna Sriyanti saragih, SST, M.Kes Selaku Pembimbing Utama yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Yusniar Siregar, SST, M.Kes Selaku Pembimbing Pendamping sekaligus penguji II yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Betty Mangkuji, SST, M.Keb Selaku Ketua Penguji I yang telah memberikan waktunya untuk menguji penulis dan memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat

terselesaikan.

7. Suswati, SST, M,Kes Selaku Dosen Pembimbing Akademik (PA) yang banyak memberikan masukan selama penulis menempuh pendidikan di Poltekkes Kemenkes RI Medan.
8. Pimpinan dan Seluruh Pegawai Klinik Sari yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan asuhan dalam penyusunan laporan tugas akhir ini.
9. Ny.Nanik Situmorang dan keluarga yang telah bersedia menjadi responden atas kerjasama yang baik sehingga LTA ini dapat diselesaikan.
10. Teristimewa Ayah tersayang Jekson Situmorang, Ibunda tercinta Sondang Sinaga,dan Nenek saya Mastianna Hutapea, Kakak Fettyani Situmorang, serta adik- adik saya tercinta Ferdi Situmorang, Fadly Situmorang, Fatini Situmorang, dan Farel Patra Situmorang (Alm) yang selalu memberikan dukungan kepada penulis baik moral, spiritual dan material dalam penyusunan LTA ini.
11. Teman-teman saya dan kakak Lilis irawati Silahi,Teman Saya Anjely Situmorang dan suryanita Sinaga memberi saya semangat dan saran kepada saya .

Akhir kata penulis sampaikan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu terselesaikannya Laporan Tugas Akhir ini. Penulis mohon maaf atas kesalahan dan kekurangan dalam menulis Laporan Tugas Akhir ini, kritik dan saran dalam menulis ini sangat diperlukan.

Medan, April 2021

Fevi Situmorang

DAFTAR ISI

Lembar Persetujuan	i
Lembar Pengesahan.....	ii
Abstrak.....	iii
Kata Pengantar	v
Daftar Isi	vii
Daftar Tabel.....	x
Daftar Singkatan.....	xi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Indetifikasi ruanglingkup asuhan	4
C. Tujuan.....	4
1. Tujuan Umum.....	4
2. Tujuan Khusus.....	4
D. Sasaran, tempat dan waktu asuhan kebidanan	5
E. Manfaat	5
1. Manfaat Teoritis	5
2. Manfaat Praktis.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Kehamilan	7
1. Konsep Dasar Kehamilan.....	7
2. Asuhan Kebidanan Kehamilan	13
B. Persalinan.....	24
1. Konsep Dasar Persalinan	24
2. Asuhan Kebidanan Persalinan.....	30
C. Nifas	39
1. Konsep Dasar Nifas	39
2. Asuhan Kebidanan Nifas	43
D. Bayi Baru Lahi	47
1. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	47
2. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	50
E. Keluarga Berencana.....	53
1. Konsep Dasar Keluarga Berencana	53
2. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	61
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	68
A. Asuhan Kebidanan pada ibu Hamil.....	68
B. Asuhan Kebidanan pada ibu Bersalin	81
C. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	91
D. Asuhan Kebidanan Pada bayi Baru lahir	98
E. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencan	105
BAB IV PEMBAHASAN	107

A. Kehamilan	107
B. Persalinan.....	109
C. Nifas	111
D. Bayi bru Lahir	113
E. Keluarga Berencana.....	114
BAB V PENUTUP	116
A. Kesimpulan	116
B. Saran	117

DAFTAR PUSTAKA

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kenaikan IMT	14
Tabel 2.2 Ukuran TFU	15
Tabel 2.3 Pemberian imunisasi TT	16
Tabel 2.4 Perubahan <i>lochea</i>	40
Tabel 2.7 Jadwal kunjungan masa Nifas	45
Tabel 2.6 Cara kerja KB kondom	55
Tabel 2.7 Cara kerja KB pil	56
Tabel 2.8 Cara kerja KB suntik	57
Tabel 2.9 Cara kerja KB implan	59
Tabel 3.0 Cara kerja KB IUD atau AKDR	60
Tabel 3.1 Cara kerja KB Mantap	61

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Permohonan Melakukan Izin Praktek
- Lampiran 2 Surat Balasan Klinik
- Lampiran 3 Lembar Permintaan Menjadi Subjek dan *Informed Consent*
- Lampiran 4 *Etical Clearance*
- Lampiran 5 Partograf dan Kartu KB
- Lampiran 6 Pendokumentasian Pemantauan Pasien, Ujian Seminar Proposal,
dan Video Laporan Tugas Akhir
- Lampiran 7 Kartu Bimbingan LTA
- Lampiran 8 Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

AKB	: Angka Kematian Balita
AKDR	:Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKN	:Angka Kematian Neonatus
AKABA	:Angka Kematian Balita
AKI	:Angka Kematian Ibu
ASI	:Air Susu Ibu
BAB	:Buang Air Besar
BAK	:Buang air kecil
BBL	:Bayi Baru Lahir
DJJ	:Denyut Jantung Janin
DTT	:Desinfeksi Tingkat Tinggi
HPHT	:Haid Pertama Haid Terakhir
HB	: Haemoglobil
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IUD	:Intra Uterin Device
KB	:Keluarga Berencana
KF	:Kunjungan Nifas
KN	:Kunjungan Neonatus
KH	:Kelahiran Hidup
KPD	:Ketuban Pecah Dini
KU	:Keadaan Umum
LILA	:Lingkar Lengan Atas
MOW	:Media Operatif Wanita
MDGs	:Mellenim Development Goals
MAL	:Metode Amenore Laktasi
PMS	:Penyakit Menular Seksual
PUS	:Pasangan Usia Subur
PPT	: Peregangan Tali Pusat terkendali
PUKI	:Punggung Kiri
RisKesDam	:Riset Kesehatan Dasar
P4K	: Prongram Perencanaan Persalinan Dan Pencegahan Komplikasi

SDKI	:Survei Demokrasi Dan Kesehatan Indonesia
SBR	:Sekmen Bawah Rahim
SPM	:Standart Pelayanan Minimal
TB	:Tinggi Badan
TBJ	:Tafsiran Berat Janin
TD	:Tekanan Darah
TFU	:Tinggi Fundus Uteri
TT	:Tetanus toxoid
TTP	:Tafsiran Tanggal Persalinan
UK	:Usia Kehamilan
USG	:Ultrasonografi
WUS	:Wanita usia subur
WHO	:World Health Organization