

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.A MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PBM
JUWITA KELURAHAN LAUCIH, MEDAN TUNTUNGAN
TAHUN 2021**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**Oleh :
SELVIA MEILINDA
NIM.P07524118036**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.A MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PBM
JUWITA KELURAHAN LAUCIH, MEDAN TUNTUNGAN
TAHUN 2021**

LAPORAN TUGAS AKHIR

**DIAJUKAN SEBAGAI SALAH SATU SYARAT
MENYELESAIKAN PENDIDIKAN AHLI MADYA KEBIDANAN
PADA PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN**



**Oleh :
SELVIA MEILINDA
NIM.P07524118036**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : SELVIA MEILINDA
NIM : P07524118036
**JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. A MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PBM
JUWITA KELURAHAN LAUCIH, MEDAN
TUNTUNGAN TAHUN 2021**

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR

TANGGAL MARET 2021

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 MAHASISWA : SELVIA MEILINDA
NIM : P07524118036
**JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.A MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PBM
JUWITA KELURAHAN LAUCIH, MEDAN
TUNTUGAN TAHUN 2021**

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DIDEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PADA TANGGAL FEBRUARI 2021

**MENGESAHKAN
TIM PENGUJI**

KETUA PENGUJI

ANGGOTA PENGUJI

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

(MaidaPardosi,SKM,M.Kes)
NIP.196312191986032002

**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

SELVIA MEILINDA

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.A MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA
NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI BPM JUWITA
KELURAHAN LAUCIH, MEDAN TUNTUNGAN TAHUN 2021**

XII + 109 halaman + 8 tabel + 10 lampiran

RINGKASAN

Menurut data dari *World Health Organization* (WHO) pada tahun 2015, setiap hari sekitar 830 wanita meninggal karena komplikasi kehamilan seperti: Perdarahan, pre- eklamsi, dan kelainan gangguan dalam organ reproduksi sedangkan dalam persalinan seperti partus macet, partus lama, infeksi dan gawat janin. Untuk Mengurangi rasio kematian *maternal mortality ratio* (MMR), *Sustainable Development Goals* (SDGs) pada tahun 2030 menargetkan penurunan angka kematian ibu dari 216 per 100.000 Kelahiran Hidup menjadi 70 per 100.000 KH dan AKB sebesar 19 per 1000 kelahiran Hidup. Tujuan dari LTA yaitu untuk memberikan asuhan secara berkesinambungan secara *continuity of care* yang dilakukan kepada ibu mulai dari kehamilan, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan KB dengan melakukan pencatatan dan pendokumentasian, yang mencakup informasi tentang kondisi dan perkembangan kesehatan reproduksi serta semua kegiatan yang dilakukan bidan dalam memberikan asuhan.

Asuhan Kebidanan *continuity of care* yang dilakukan pada Ny.A dimulai dari kehamilan trimester III sampai dengan keluarga berencana di Klinik Juwita Ginting sejak bulan Februari sampai dengan April 2021.

Asuhan Kebidanan Antenatal Care (ANC) trimester III dilakukan sebanyak 3 kali dengan standart 9T. Pertolongan persalinan sesuai APN, bayi lahir spontan, bugar pada pukul 17.26 WIB, jenis kelamin laki-laki, berat badan 3.800 gram, panjang badan 53 cm, dilakukan IMD selama 1 jam. Pada masa nifas berlangsung secara normal dan dilakukan 4 kali kunjungan, serta 3 kali kunjungan pada neonatus yang berlangsung normal, dan tidak ada komplikasi. Ny.F menggunakan kontrasepsi KB suntik 3 bulan.

Kesimpulan, dari kasus Ny.A dimulai dari masa hamil sampai pelayanan KB berjalan dengan normal dan tidak terdapat komplikasi pada ibu dan bayi. Diharapkan kepada Bidan di Klinik BPM Juwita Ginting untuk selalu memberikan asuhan sesuai dengan standar pelayanan yang telah ditetapkan untuk ibu hamil, bersalin, nifas, BBL dan KB untuk meningkatkan kesejahteraan ibu dan janin.

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

Daftar Pustaka : 18 (2015-2020)

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

**SELVIA MEILINDA
P07524118036**

**MIDWIFE CARE FOR MRS.A - SINCE PREGNANCY, POSTPARTUM AND
FAMILY PLANNING SERVICES - IN JUWITA INDEPENDENT MIDWIFE
PRACTICE, LAUCIH, MEDAN TUNTUNGAN IN 2021**

XII + 109 pages + 8 tables + 10 appendices

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

According to WHO data in 2015, around 830 women die every day due to pregnancy complications such as bleeding, pre-eclampsia, and disorders of the reproductive organs, and due to labor complications such as obstructed labor, prolonged labor, infection and fetal distress. To reduce the maternal mortality ratio (MMR), the SDGs (Sustainable Development Goals), by 2030, are targeting a reduction in the maternal mortality rate from 216 per 100,000 live births to 70 per 100,000 live births, and the IMR to 19 per 1000 live births. This final project aims to provide a continuous midwifery care, continuity of care, to mothers starting from pregnancy, childbirth, the postpartum period, newborn care, and family planning services, accompanied by recording and documentation including information about health conditions and developments. reproduction, and all the activities that midwives perform while providing care.

Midwifery continuity of care for Mrs. A, starting from the third trimester of pregnancy to family planning services, was carried out at Juwita Ginting Clinic, from February to April 2021.

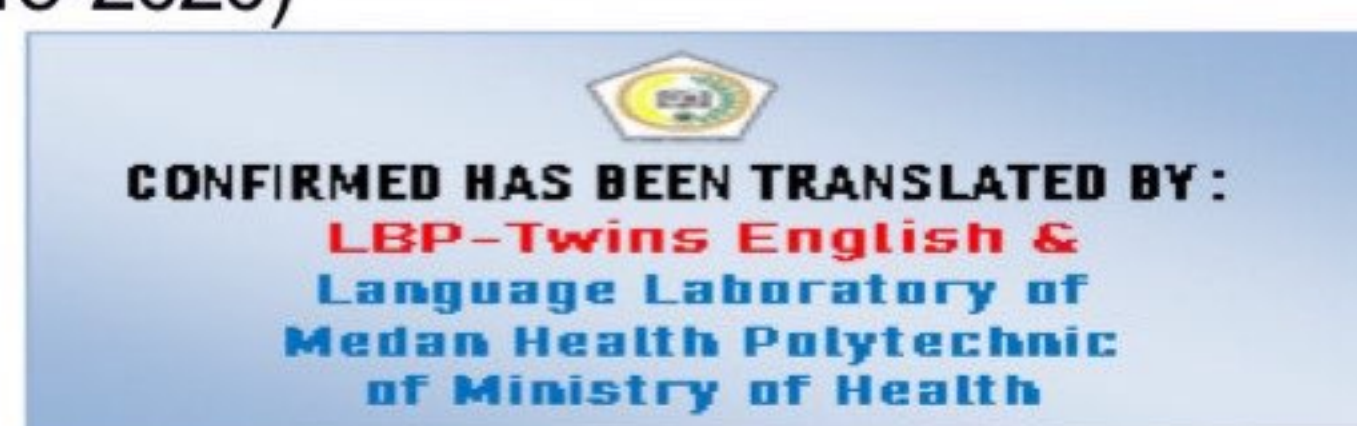
Third trimester antenatal care (ANC) was carried out 3 times by meeting the 9T service standard, delivery assistance was carried out according to normal delivery care, baby boy was born spontaneously and fit at 17.26 p.m., weighing 3,800 grams, 53 cm long, given EIB for 1 hour, the puerperium went on normally and was visited 4 times, neonatal care was carried out 3 times and proceeded normally without complications, Mrs. A chose to use a 3-month injection as a contraceptive.

This study concludes that midwifery care for Mrs. A, starting from pregnancy to family planning services, proceeded normally without complications to the mother or baby.

Midwives at the Juwita Ginting Independent Midwife Practice are expected to always provide care in accordance with the service standards that have been set for pregnant women, during childbirth, postpartum, newborn and family planning services to improve the welfare of the mother and fetus.

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

References : 18 (2015-2020)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir berjudul [?] Asuhan Kebidanan Pada Ny.A Masa Hamil Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik PBM Juwita Kelurahan Laucih, Medan Tuntungan Tahun 2021 [?]. Sebagai salah satu syarat untuk dapat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Kebidanan Medan.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapat 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 RI Medan, yang telah memberikan kesempatan dalam 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 yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Betty Mangkuji, SST, M.Keb selaku Pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Maida Pardosi, SKM, M.Kes selaku Pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku ketua penguji yang telah memberikan kritik dan saran sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. Maida Pardosi, SKM, M.Kes selaku Penguji II yang telah memberikan kritik dan saran sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
8. Suryani, SST, M.Kes selaku dosen Pembimbing Akademik (PA) yang telah memberikan semangat dan dukungan sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

9. Juwita Ginting S.Keb selaku pemilik Klinik yang telah memberikan tempat dan waktu untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini serta mengajari saya banyak hal tentang pelayanan seorang bidan diklinik.
10. Ibu Angriliani dan keluarga atas kerjasamanya yang baik
11. Teristimewa kepada orangtua penulis yang sangat luar biasa yaitu Ayah tersayang P.Samosir,S.E dan Ibunda tercinta N.br.Simamora serta Abang Kandung Daniel Robertho Samosir,S.Psi, Kakak Kandung Friscilla Romiduk Samosir,S.Si dan Adik Kandung Suci Raflesia Samosir yang selalu memberikan saya semangat, doa dan dukungan baik materi maupun moral sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
12. Teruntuk Sahabat Terbaik Gita Apelia, Tessa Pratiwi, Rista Jayanti Manik, Pebrina Bulolo,Maherni Sitepu, Vanni Novita, Samuel Purba, Surya Hutagalung, Johan Hutabarat yang selalu memberikan semangat, doa dan dukungan bagi penulis , Kakak Angkat Tersayang Desy Wulan Pramitha Tampubolon dan Cindy Shania Aritonang, Nurul Mawaddah, Kakak Piri Tersayang Mustika Samosir dan Revlin Samosir, serta Seluruh rekan seangkatan D-III kebidanan dan pihak terkait yang membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini yang selalu memberikan semangat, dukungan dan doa selama melakukan penulisan Laporan Tugas Akhir sehingga saya dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa selalu memberikan pahala atas segala amal yang telah diberikan, dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Medan, 2021

Penulis

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
KATA PENGANTAR.....	iii
DAFTAR ISI.....	v
DAFTAR TABEL.....	vii
DAFTAR SINGKATAN.....	viii
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	4
1.3 Tujuan Penyusunan LTA.....	4
1.3.1 Tujuan Umum.....	4
1.3.2 Tujuan Khusus.....	5
1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan.....	5
1.4.1 Sasaran.....	5
1.4.2 Tempat.....	5
1.4.3 Waktu.....	5
1.5 Manfaat.....	6
1.5.1 Manfaat Teoritis.....	6
1.5.2 Manfaat Praktis.....	7
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Kehamilan.....	8
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	9
2.1.2 Asuhan Kebidanan Dalam Kehamilan.....	20
2.2 Persalinan.....	22
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan.....	22
2.2.2 Asuhan Kebidanan Dalam Persalinan.....	27
2.3 Nifas.....	44
2.3.1 Konsep Dasar Masa Nifas.....	44
2.3.2 Asuhan Kebidanan Dalam Masa Nifas.....	49
2.4 Bayi Baru Lahir.....	51
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	51
2.4.2 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	55
2.5 Keluarga Berencana.....	63
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	63
2.5.2 Asuhan Pada Keluarga Berencana.....	65

BAB 3 PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....	68
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	68
3.1.1 Data Perkembangan Kehamilan-1.....	68
3.1.2 Data Perkembangan Kehamilan-2.....	75
3.1.3 Data Perkembangan Kehamilan-3.....	77
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	81
3.2.1 Data Perkembangan Kala I.....	81
3.2.2 Data Perkembangan Kala II.....	85
3.2.3 Data Perkembangan Kala III.....	87
3.2.4 Data Perkembangan Kala IV.....	89
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.....	92
3.3.1 Data Perkembangan Pada 6 Jam Postpartum.....	92
3.3.2 Data Perkembangan Pada 6 Hari Postpartum.....	96
3.3.3 Data Perkembangan Pada 6 Minggu Postpartum.....	98
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	100
3.4.1 Data Perkembangan Pada 6 Jam Neonatus.....	100
3.4.2 Data Perkembangan Pada 6 Hari Neonatus.....	102
3.4.3 Data Perkembangan Pada 2 Minggu Neonatus.....	104
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	106
 BAB 4 PEMBAHASAN.....	 108
4.1 Kehamilan.....	108
4.2 Persalinan.....	109
4.3 Nifas.....	111
4.4 Bayi Baru Lahir.....	112
4.5 Keluarga Berencana.....	114
 BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN.....	 115
5.1 Kesimpulan.....	115
5.2 Saran	116
 DAFTAR PUSTAKA.....	 117

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Indeks Masa Tubuh	8
Tabel 2.2	Kebutuhan Makanan Sehari-sehari	10
Tabel 2.3	Jadwal Pemberian Imunisasi TT.....	12
Tabel 2.4	Ketidaknyamanan Pada Kehamilan.....	14
Tabel 2.5	Pengukuran tinggi fundus uteri menurut Mac Donald	16
Tabel 2.6	Informasi yang diberikan	17
Tabel 2.7	Penilaian dan Intervensi Kala I	23
Tabel 2.8	Tinggi Fundus Uteri dan Berat Uterus	37
Tabel 2.9	Asuhan Masa Nifas.....	45
Tabel 2.10	Nilai Apgar Score	47
Tabel 2.11	Pemantauan Persalinan Kala I	76
Tabel 2.12	Pemantauan Persalinan Kala IV	83

DAFTAR SINGKATAN

APGAR : *Appearance, Pulse, Grimace, Activity and Respiration*

APN : Asuhan Persalinan Normal

AKI : Angka Kematian Ibu

AKB : Angka Kematian Bayi

ANC : *Ante Natal Care*

ASI : Air Susu Ibu

BAB : Buang Air Besar

BAK : Buang Air Kecil

BBL : Bayi Baru Lahir

CoC : *Continuity of Care*

Depkes : Departemen Kesehatan

DTT : Dekontaminasi Tingkat Tinggi

HPHT : Hari Pertama Haid Terakhir

INC : *Intranatal Care*

IM : *Intra Muscular*

IMT : Indeks Masa Tubuh

IMD : Inisiasi Menyusui Dini

IU : *International Unit*

IUD : *Intra Uterine Device*

KB : Keluarga Berencana

KH : Kelahiran Hidup

KIA : Kesehatan Ibu dan Anak

Kemenkes : Kementerian Kesehatan

KPD : Ketuban Pecah Dini

KN : Kunjungan Neonatus

KF : Kunjungan Nifas

Lila : Lingkar Lengan

MAL : Metode *Amenorhea Laktasi*

MDGs : *Millenium Development Goals*

Hb : Haemoglobin

IMT : Indeks Masa Tubuh

PAP : Pintu Atas Panggul

PUS : Pasangan Usia Subur

SDGs : *Sustainable Development Goals*

SUPAS : Survei Penduduk Antar Sensus

TB : Tinggi Badan

TBBJ : Taksiran Berat Badan Janin

TD : Tekanan Darah

TFU : Tinggi Fundus Uteri

TT : *Tetanus Toxoid*

TTP : Tafsiran Tanggal Persalinan

TTV : Tanda - Tanda Vital

UUK : Ubun-ubun Besar

UUK : Ubun-Ubun Kecil

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Permohonan Izin Praktek
Lampiran 2	Surat Balasan Klinik
Lampiran 3	Lembar Permintaan Menjadi Subjek
Lampiran 4	<i>Informed Consent</i> Menjadi Subjek
Lampiran 5	Etical Clearance
Lampiran 6	Partograf
Lampiran 7	Bukti Melakukan Asuhan Secara Online
Lampiran 8	Kartu Bimbingan Laporan Tugas Akhir
Lampiran 9	Daftar Riwayat Hidup

