

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.F MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK MADINA**



Oleh :

**NELLA SIMATUPANG
NIM: P0752118063**

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PRODI D.III KEBIDANAN MEDAN
TAHUN 2021**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.F MASA HMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERANCA
DI KLINIK MADINA**

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya kebidanan

Program Studi D.III Kebidanan Medan

Poltekkes kemenkes RI Medan



Oleh :

NELLA SIMATUPANG

NIM: P07524118063

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PRODI D.III KEBIDANAN MEDAN
TAHUN 2021**

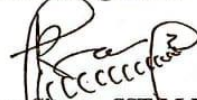
LEMBAR PERSETUJUAN

Nama : NELLA SIMATUPANG
NIM : P07524118063
Judul : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.F MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK MADINA

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTU DIPERTAHANKAN
PADA UJIAN SIDANG LAPORAN RUGAS AKHIR
TANGGAL

OLEH:

Pembimbing Utama



Jujuren Sitepu, SST,M.Kes
NIP: 196312111995032002

Pembimbing Pendamping



Aritha Sembiring, SST,M.Kes
NIP: 197002131998032001

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb
NIP: 196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

Nama : NELLA SIMATUPANG
NIM : P07524118063
**Judul : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.F MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK MADINA**

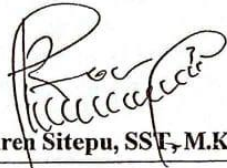
LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DI PERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI KEBIDAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PADA TANGGAL
MENGESAHKAN

**TIM PENGUJI
KETUA PENGUJI**



(Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes)
NIP. 196312111995032002

ANGGOTA PENGUJI



(Jujuren Sitepu, SST, M.Kes)
NIP.197002131998032001

ANGGOTA PENGUJI



(Aritha Sembiring, SST, Mkes)
NIP. 196012071986032001

**MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN**



BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

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

**NELLA SIMATUPANG
P07524118063**

**MIDWIFERY CARE TO MRS. F FROM PREGNANCY TO PUERPERIUM AND
FAMILY PLANNING SERVICES AT MADINA CLINIC**

xii + 77 Pages + 1 tables

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

According to the World Health Organization (WHO) in 2018 maternal mortality was 216 per 100,000 births and IMR was 19 per 1000 live births (WHO, 2018). The Sustainable Development Goals (SDGs) in 2030 target a reduction in the number to 70 per 100,000 (WHO, 2019). The factors causing the high MMR in Indonesia are summarized in Basic Health Research, namely: causes of MMR: Hypertension (2.7%), Anemia (48.9%), complications of pregnancy (28.0%), and delivery (23.2%), premature rupture of membranes (PROM) (5.6%), bleeding (2.4%), prolonged labor (4.3%), placenta previa (0.7%) and others (4.6%). (Rikesdas 2018)

This method of midwifery care was carried out on Mrs. F G1P0A0 during pregnancy, childbirth, postpartum, newborn to family planning at Madina Maternity Clinic in Medan in 2021. The goal was to carry out midwifery care for Mrs F provides care with the SOAP method approach. Midwifery care for Mrs. F from the third trimester of pregnancy to family planning, Mrs. F did 3 checks.. INC from stage I to stage IV was carried out according to the normal childbirth care, everything went normally without any complications, then family planning care Mrs. F chose Lactational Amenorrhea Method (LAM).

In the case of Mrs. F Starting from pregnancy, childbirth, postpartum, neonates and family planning services run normally and there are no complications for both mother and baby. It is expected that health workers convey the importance of maternal and infant health and can improve the quality of midwifery care in accordance with service standards provided in the community so that MMR and IMR in Indonesia decline.

Keywords : Pregnancy, Childbirth, Postpartum, and Continuity of Care
References : 19 (2016-2021)



POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN

PROGRAM STUDI D-III KESEHATAN MEDAN

LAPORAN TUGAS AKHIR, MARET 2021

NELLA SIMATUPANG

P07524118063

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.F MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS
DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK MADINA**

V + 77 Halaman + 1 tabel

ABSTRAK

Menurut *World Health Organization* (WHO) pada tahun 2018 kematian ibu dari 216 per 100.000 kelahiran dan AKB sebesar 19 per 1000 kelahiran Hidup (WHO, 2018). *Sustainable Development Goals* (SDGs) pada tahun 2030 menargetkan penurunan angka menjadi 70 per 100.000 (WHO, 2019), Faktor penyebab tingginya AKI di Indonesia dirangkum dalam *Riset kesehatan Dasar* (Riskesdas) yaitu: penyebab AKI: Hipertensi (2,7%), Anemia (48,9%), komplikasi kehamilan (28,0%), dan persalinan (23,2%), ketuban Pecah Dini (KPD) (5,6%), perdarahan (2,4%), partus lama (4,3%), plasenta previa (0,7%) dan lainnya (4,6%). (Riskesdas 2018)

Metode asuhan kebidanan ini dilakukan pada Ny.F G1P0A0 pada masa hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir sampai keluarga berencana di Klinik Bersalin MADINA Medan Tahun 2021. Tujuannya melaksanakan asuhan kebidanan Pada Ny. F memberikan asuhan dengan pendekatan metode SOAP. Asuhan kebidanan pada Ny. F mulai hamil trimester III sampai KB adalah Ny.F melakukan pemeriksaan sebanyak 3 kali .. INC dari kala 1 sampai kala IV dilakukan sesuai APN , semua berjalan dengan normal tanpa adanya penyulit kemudian asuhan keluarga berencana Ny.F memilih KB Metode Amenorea Laktasi (MAL).

Pada kasus Ny. F Dimulai dari masa hamil, bersalin, nifas, neonatus dan pelayanan keluarga berencana berjalan dengan normal dan tidak terdapat penyulit baik pada ibu maupun bayi. Diharapkan kepada petugas kesehatan untuk menyampaikan pentingnya kesehatan ibu dan bayi dan dapat meningkatkan kualitas mutu kesehatan asuhan kebidanan yang sesuai dengan standar pelayanan yang di berikan di komunitas agar AKI dan AKB di indonesia menurun.

Kata Kunci : Kehamilan, Persalinan, Nifas, dan Continuity Of Care

Daftar Pustaka : 19 (2016-2021)

KATA PENGANTAR

Puji syukur Kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua dan rahmatnya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ny.N Masa Hamil sampai Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Bersalin Madina”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Kebidanan Poltekkes 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. Aritha Sembiring SPd, M,Kes selaku ketua Program Studi Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun proposal tugas akhir ini.
4. Jujuren Sitepu SST, M,Kes, selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga sehingga proposal laporan tugas akhir ini dapat di selesaikan.
5. Aritha Sembiring SST, M,Kes, selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Proposal Laporan Tugas Akhir ini dapat di selesaikan.
6. Sartini Bangun SPd, M,Kes selaku dosen Pembimbing Akademik (PA) yang telah memberikan semangat dan dukungan sehingga penulis dapat menyelesaikan Proposal Laporan Tugas Akhir ini..
7. Seluruh Dosen dan Staf pengajar yang telah memberikan ilmu kepada penulis selama kuliah di Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
8. Ibu dan keluarga responden atas kerja samanya yang baik.
9. Teristimewa kepada orang tua penulis yang sangat luar biasa yaitu bapak tercinta P. Simatupang dan ibunda tersayang M. Sormin serta kakak tersayang Friska Simatupang dan Ismenny Simatupang, serta abang tersayang Undung Simatupang dan adek tersayang Grace Simatupang dan Letare Simatupang yang selalu memberi saya dukungan dan doa

untuk menyelesaikan Proposal Tingkat Akhir ini.

10. Kepada satu kost penulis yang sangat luar biasa yaitu Lamrouli Baruara yang selalu memberi semangat dan dukungan yang sangat baik sehingga penulis semangat menyelesaikan Laporan Tingkat Akhir ini.

Medan, Februari 2021

Nella Simatupang

DAFTAR ISI

Halaman Persetujuan	ii
Halaman Pengesahan.....	iii
Abstrak.....	iv
Kata Pengantar	v
Daftar Isi	vi
Daftar Tabel	vii
Daftar Singkatan.....	x

BAB I PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang	11
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	13
1.3 Tujuan	13
1.4 Sasaran tempat dan waktu asuhan kebidanan	14
1.5 Manfaat	15

BAB II TINJAU PERPUSTAKAAN

2.1 Kehamilan	17
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	19
2.1.2 Asuhan Kebidanan Kehamilan	19
2.2 Persalinan.....	25
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	25
2.1.2 Asuhan Kebidan Persalinan	30
2.3 Bayi Baru Lahir.....	38
2.3.1 Kosep Dasar BBL	39
2.3.2 Asuhan Kebidanan pada BBL.....	39
2.4 Nifas	46
2.4.1 Konsep Dasar Nifas	47
2.4.2 Asuhan Kebidanan pada Nifas.....	47
2.5 Keluarga Berencana	50
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	50

BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN

3.1 Asuhan Kebidanan Persalinan	53
---------------------------------------	----

BAB IV PEMBAHASAN

4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	59
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	60
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas	65
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	66
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	66

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 Kesimpulan	73
5.2 Saran	74

DAFTAR PUSTAKA.....	75
----------------------------	-----------

LAMPIRAN.....	
----------------------	--

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Izin Melakukan Praktek.....	
Lampiran 2 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 TABEL

Nilai APGAR Score.....

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
APGAR	: <i>Appearance Pulse Grimace Activity and Respiratory</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BOK	: Bantuan Operasional Kesehatan
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Baru Lahir Rendah
CPD	: <i>Cephalo Pelvic Disproportion</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
EMAS	: Expanding Maternal and Neonatal Survival
GPA	: Gravida Partus Abortus
Hb	: Hemoglobin
HCG	: Hormon Choronic Gonadotropin
HDK	: Hipertensi Dalam Kehamilan
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>

HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Dalam Seksual
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KET	: Kehamilan Ektopik Terganggu
KF	: Kunjungan Nifas
KH	: Kelahiran Hidup
KN	: Kunjungan Neonatal
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenore Laktasi
NKKBS	: Norma Keluarga Kecil Bahagia dan Sejahtera
OUE	: <i>Ostium Uteri Eksterna</i>
OUI	: <i>Ostium Uteri Internum</i>
PAP	: Pintu Atas Panggul
PPIA	: Pencegahan Penularan HIV dari Ibu ke Anak
PPT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
Pu-Ka	: Punggung Kanan
PUS	: Pansangan Usia Subue
RR	: <i>Respiration Rate</i>
SAR	: Segmen Atas Rahim

SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SDKI	: Survei Demografi Kesehatan Indonesia
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
Temp	: Temperatur
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
WHO	: World Health Organization