

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S G3P3A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK
MANDIRI BIDAN FERAWATI
JALAN PUSAKA PASAR XIII
DELI SERDANG**

LAPORAN TUGAS AKHIR



OLEH :

PELITA CHRISTINA L. TOBING

NIM. P07524118101

POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN

JURUSAN KEBIDANAN MEDAN

PRODI D - III KEBIDANAN

MEDAN

2021

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.SN G3P3A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK
MANDIRI BIDAN FERAWATI
DELI SERDANG**

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 :

PELITA CHRISTINA L. TOBING

P07524118101

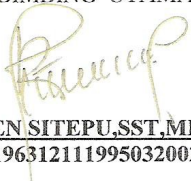
**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D - III KEBIDANAN
MEDAN
2021**

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : PELITA CHRISTINA L. TOBING
NIM : P07524118101
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.SN
G3P3A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN FERAWATI
DELI SERDANG TAHUN 2021

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR
APRIL 2021

Oleh :
PEMBIMBING UTAMA


JUJUREN SITEPU, SST, MKes
NIP. 196312111995032002

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 : PELITA CHRISTINA L. TOBING
NIM : P07524118101
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.SN
G3P3A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN FERAWATI
DELI SERDANG TAHUN 2021

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DI UJI PADA UJIAN
LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM APRIL 2021
PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

KETUA PENGUJI


(JUJUREN SITEPU,SST,Mkes)
NIP. 196312111995032002

ANGGOTA PENGUJI I

ANGGOTA PENGUJI II


(EVA MAHAYANI N,SST,M.Kes)
NIP. 198103022002122001


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

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR
APRIL 2021

PELITA CHRISTINA L. TOBING
P07524118101

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. SN G3P3A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN FERAWATI JALAN PUSAKA PASAR XIII DELI SERDANG TAHUN 2021

XIII + 109 halaman + 3 tabel + 11 lampiran

RINGKASAN ASUHAN KEBIDANAN

Berdasarkan data *World Health Organization* (WHO) pada tahun 2017 Angka Kematian Ibu (AKI) sebesar 216 per 100.000 kelahiran hidup dan Angka Kematian Bayi (AKB) sebesar 19 per 1000 kelahiran hidup. *Sustainable Development Goals* (SDGs) pada tahun 2030 menargetkan penurunan angka menjadi 70 per 100.000 kelahiran hidup. (WHO, 2019).

Pada tahun 2018 Kementerian Kesehatan memiliki upaya percepatan penurunan AKI dengan menjamin agar setiap ibu mampu mengakses pelayanan kesehatan ibu berkualitas, yaitu dengan: (1) Pelayanan kesehatan ibu hamil, (2) Pertolongan persalinan oleh tenaga kesehatan terlatih di fasilitas pelayanan kesehatan, (3) Perawatan pasca persalinan bagi ibu dan bayi, (4) Perawatan khusus dan rujukan jika terjadi komplikasi, dan (5) Pelayanan keluarga berencana termasuk KB pasca persalinan. Gambaran upaya kesehatan ibu terdiri dari: (1) Pelayanan kesehatan pada ibu hamil, (2) Pelayanan imunisasi tetanus bagi wanita usia subur dan hamil, (3) Pelayanan kesehatan pada ibu bersalin, (4) Pelayanan kesehatan pada ibu nifas, (5) Puskesmas melaksanakan kelas ibu hamil, program perencanaan persalinan, dan pencegahan komplikasi (P4K), dan (6) Pelayanan kontrasepsi/KB. (Profil Kemenkes RI, 2018).

Metode asuhan yang dilaksanakan dalam LTA adalah manajemen kebidanan yang dilakukan secara *Continuity Of Care* kepada Ny. SN dimulai dari kehamilan trimester III sampai dengan keluarga berencana di PMB Ferawati. Tujuannya melaksanakan asuhan kebidanan dengan pendekatan metode SOAP.

Hasil yang diperoleh melalui asuhan kebidanan yang dilakukan secara *Continuity Of Care* kepada Ny. SN yang dimulai dari kehamilan trimester III telah dilakukan ANC sebanyak 3 kali dengan standart pelayanan 10T. Ny. SN bersalin pada usia kehamilan 36 - 37 minggu dengan persalinan normal kala I hingga kala IV adalah 10 jam. Bayi lahir spontan pukul 18.25 WIB, dengan BB 3300 gram dan PB 50 cm. Sudah dilakukan IMD, pemberian ASI, saleb mata, vitamin K, dan HB0. Masa nifas dan proses involusi implantasi berjalan normal, tidak ada komplikasi atau kelainan dan ibu hanya ingin menggunakan KB alami dengan metode laktasi.

Dapat disimpulkan bahwa asuhan *continuity of care* yang diberikan kepada Ny. SN harus sesuai standart 10 T. Disarankan kepada petugas kesehatan khususnya bidan untuk menerapkan asuhan *continuity of care* ini dilapangan dan dimasyarakat dalam membantu menurunkan Angka Kematian Ibu di Indonesia.

Kata Kunci : Ny. SN usia 28 tahun G3P3A0, Asuhan *continuity of care*
Daftar Pustaka : 10 (2018 – 2021)

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

**PELITA CHRISTINA L. TOBING
P07524118101**

**MIDWIFE CARE TO MRS. SN G3P3A0 FROM PREGNANCY TO POSTPARTUM AND
FAMILY PLANNING SERVICES IN FERAWATI INDEPENDENT MIDWIFERY
PRACTICE ON JALAN PUSAKA PASAR XIII, DELI SERDANG, 2021**

XIII + 109 PAGES + 3 TABLES + 11 APPENDICES

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Based on data from the World Health Organization (WHO) in 2017, the Maternal Mortality Rate (MMR) was 216 per 100,000 live births and the Infant Mortality Rate (IMR) was 19 per 1000 live births. The Sustainable Development Goals (SDGs) in 2030 are targeting a reduction in the number to 70 per 100,000 live births (WHO, 2019).

In 2018 the Ministry of Health has made efforts to accelerate the decline in MMR by ensuring that every mother is able to access quality maternal health services, namely by: (1) Health services for pregnant women, (2) Delivery assistance by trained health workers in health service facilities, (3) Postpartum care for mother and baby, (4) Special care and referral in case of complications, and (5) Family planning services including postnatal family planning. The description of maternal health efforts consists of: (1) Health services for pregnant women, (2) Tetanus immunization services for women of childbearing age and pregnancy, (3) Health services for women in labor, (4) Health services for postpartum women, (5) The Puskesmas carries out classes for pregnant women, delivery planning programs, and prevention of complications (P4K), and (6) contraceptive services (Profile of the Indonesian Ministry of Health, 2018).

The method of care carried out in final project report is midwifery management which was carried out by continuity of care to Mrs. SN starts from the third trimester of pregnancy to family planning at Ferawati clinic. The goal is to implement midwifery care with the SOAP method approach.

The results obtained through midwifery care carried out by continuity of care to Mrs. SN, which started from the third trimester of pregnancy, had 3 ANC performed with a standard service of 10T. Mrs. SN gave birth at 36-37 weeks of gestation with normal labor from the first to the fourth stage of 10 hours. The baby was born spontaneously at 18.25 WIB, with a weight of 3300 grams and height of 50 cm. Early initiation of breastfeeding has been done, breastfeeding, eye ointment, vitamin K, and HB0 have been done. The postpartum period and the implantation involution process went normally, there were no complications or abnormalities and the mother only wanted to use natural family planning with the lactation method.

It can be concluded that the continuity of care provided to Mrs. SN must be in accordance with the 10 T standard. It is recommended to health workers, especially midwives, to apply this continuity of care in the field and in the community in helping to reduce maternal mortality in Indonesia.

Keywords : Mrs. SN was 28 years old G3P3A0, Continuity of care
References : 10 (2018 – 2021)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul **Asuhan Kebidanan Pada Ny. S G3P3A0 Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan Pelayanan Keluarga Berencana Di Praktek Mamdiri Bidan Ferawati Deli Serdang Tahun 2021**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan RI Medan.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada :

1. Dra. Ida Nurhayati, M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan.
2. Betty Mangkuji, SST, M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
3. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Prodi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
4. Jujuren Sitepu, SST, M.Kes selaku Dosen Pembimbing I yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Yusniar Siregar, SST, M.Kes selaku Dosen Pendamping II yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes, selaku Dosen Penguji I yang telah memberikan waktunya untuk menguji penulis dan mengarahkan penulis untuk melanjutkan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Yusniar Siregar, SST, M.Kes selaku Dosen Penguji II yang telah memberikan waktunya untuk menguji penulis dan mengarahkan penulis untuk melanjutkan Laporan Tugas Akhir ini.

8. Bidan Ferawati, yang telah membimbing penulis dan memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di Praktek Mandiri Bidan Ferawati.
9. Ny. S dan keluarga responden, atas kerjasamanya yang baik sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
10. Teristimewa kepada orang tua saya Ayanda CH. L. Tobing dan Ibunda M. Bakkara Samosir, Kakak saya Mathilda Prisma L. Tobing, Amd,AB serta keluarga besar penulis yang selalu memberikan materi, semangat, doa dan dukungan sehingga saya dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
11. Buat teman-teman saya PPT Fam's, Mamud Fam's, Ronal, dan satu angkatan Jurusan D-III Kebidanan Semester VI yang selalu mendukung dan menjalin kerjasama demi terselesaikannya Laporan Tugas Akhir ini.
Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberkati kita semua, memberikan masa depan cerah dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Medan, 17 Februari 2021

Pelita Christina L. Tobing

DAFTAR ISI

Abstrak.....	iii
Kata Pengantar.....	v
Daftar Isi.....	vii
Daftar Tabel.....	ix
Daftar Singkatan.....	x
Daftar Lampiran.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	4
1.3 Tujuan.....	4
1.4 Sasaran, Tempat, dan Waktu Asuhan Kebidanan.....	5
1.5 Manfaat.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Kehamilan.....	7
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	7
2.1.2 Asuhan Kebidanan Pada Masa Hamil.....	10
2.2 Persalinan.....	16
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan.....	16
2.2.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	19
2.3 Nifas.....	31
2.3.1 Konsep Dasar Nifas.....	31
2.3.2 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas.....	32
2.4 Bayi Baru Lahir.....	39
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	39
2.4.2 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	41
2.5 Keluarga Berencana.....	47

2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	47
2.5.2 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	48
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	52
3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	64
3.3 Asuhan Kebidanan Nifas.....	72
3.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	78
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	83
BAB IV PEMBAHASAN	
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	86
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	86
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas.....	88
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	88
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	88
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	
5.1 Kesimpulan.....	89
5.2 Saran.....	90
DAFTAR PUSTAKA.....	91
LAMPIRAN.....	92

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Asuhan Kunjungan pada Masa Nifas	32
Tabel 2.2	Penilaian Apgar Score.....	40
Tabel 3.1	Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang lalu.....	55

DAFTAR SINGKATAN

AKABA	: Angka Kematian Balita
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKN	: Angka Kematian Neonatus
ANC	: Antenatal Care
APGAR	: Appearance Pulse Grimace Activity Respiration
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
BMR	: Basal Metabolic Rate
DJJ	: Detak Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
HB	: Hemoglobin
HCG	: Human Chorionic Gonadotropin
HPHT	: Hari Pertama Tinggi

HPL	: Hari Perkiraan Lahir
HR	: Human Resources
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMT	: Indeks Massa Tubuh
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kurang Energi Kronik
KEMENKES	: Kementrian Kesehatan
KF	: Kunjungan Nifas
KH	: Kelahiran Hidup
KN	: Kunjungan Neonatal
KPD	: Ketuban Pecah Dini
LD	: Lingkar Dada
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LK	: Lingkar Kepala
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
MOP	: Metode Operasi Pria
MOW	: Metode Operasi Wanita
PAP	: Pintu Atas Panggul
PTT	: Penegangan Tali Pusat
PU-KA	: Punggung Kanan
PUS	: Pasangan Usia Subur

PX	: Prosesus Xifoideus
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDGs	: Sustainable Development Goals
SDKI	: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
Temp	: Temperatur
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
USG	: Ultrasonografi
WHO	: World Health Organization

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Etical Clearance
Lampiran 2	Lembar Izin Kampus
Lampiran 3	Lembar Patograf
Lampiran 4	Informed Cosent menjadi Subjek Ibu
Lampiran 5	Informed Cosent menjadi Subjek Suami
Lampiran 6	Surat balasan Klinik
Lampiran 7	Dokumentasi
Lampiran 8	Lembar Pengesahan
Lampiran 9	Bukti Perbaikan Laporan Tugas Akhir
Lampiran 10	Kartu Bimbingan
Lampiran 11	Daftar Riwayat Hidup