

**ASUHAN KEBIDANAN PADA Ny. U MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK PRATAMA NIAR PATUMBAK
TAHUN 2020**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh:

**DIAH PERMATA BANJAR NAHOR
NIM. P07524117010**

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN PRODI D-III
KEBIDANAN MEDAN
2020**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA Ny. U MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK PRATAMA NIAR PATUMBAK
TAHUN 2020**

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:

**DIAH PERMATA BANJAR NAHOR
NIM. P07524117010**

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN PRODI D-III
KEBIDANAN MEDAN
2020**

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : DIAH PERMATA BANJAR NAHOR
NIM : P07524117010
**JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. U MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS
DAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
PRATAMA NIAR PATUMBAK MEDAN
TAHUN 2020**

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

TANGGAL, MEI 2020

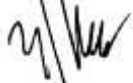
Oleh :

PEMBIMBING UTAMA



YUSNIAR SIREGAR, SST, M.Kes
NIP. 196707081989032002

PEMBIMBING PENDAMPING



BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

MENGETAHUI,

KETUA JURUSAN KEBIDANAN



BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : DIAH PERMATA BANJAR NAHOR
NIM : P07524117010
**JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. U MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS
DAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
PRATAMA NIAR PATUMBAK MEDAN
TAHUN 2020**

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI SEMINAR LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI
KEBIDANAN MEDAN POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PADA TANGGAL, MEI 2020

**MENGESAHKAN
TIM PENGUJI
KETUA PENGUJI**



(Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes)
NIP.198103022002122001

ANGGOTA PENGUJI I



(Yusniar Siregar, SST, M.Kes)
NIP. 196707081989032002

ANGGOTA PENGUJI II



(Betty Mangkuji, SST, M.Keb)
NIP. 196609101994032001

**MENCETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN**



(Betty Mangkuji, SST, M.Keb)
NIP. 196609101994032001

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUDAN D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, MEI 2020

DIAH PERMATA BANJAR NAHOR
P07524117010

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.U MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA NIAR PATUMBAK, MEDAN

X + 125 halaman + 10 tabel + 7 lampiran

ABSTRAK

Menurut *world health organization* (WHO) 2018 di negara berkembang 239 per 100.000 KH dan negara maju 12 per 100.000 KH. Terjadi penurunan di Indonesia selama periode 1991-2015 yaitu 390 menjadi 305. AKB 24 per 1.000 KH. Berdasarkan data dari Kabupaten/Kota Profil kesehatan Sumatera Utara tahun 2016, AKI tahun 2016 sebanyak 239 kematian ibu dan AKB sebanyak 4 per 1.000 KH. AKI hampir 75% disebabkan oleh perdarahan, infeksi, hipertensi pada kehamilan dan abortus. Sisanya disebabkan seperti malaria, AIDS, dll.

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 Praktik Mandiri Bidan Suryani 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. U berlangsung normal, tidak ada komplikasi dan penyulit yang berbahaya pada ibu dan janin. Asuhan pada masa kehamilan Ny. U dilakukan sebanyak 3 kali pada trimester 3. Persalinan pada Ny. U pada usia kehamilan 40 minggu 1 hari, bayi lahir bugar, Kala I berlangsung selama 8 jam, kala II selama 30 menit, kala III selama 15 menit, dan kala IV berlangsung secara normal. 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. U menggunakan kontrasepsi KB suntik 3 bulan.

Pada kasus Ny.U dimulai dari masa hamil, bersalin, nifas, neonatus, dan KB berjalan normal, dan tidak ada komplikasi dan penyulit pada masa ibu maupun bayi. Diharapkan bagi ibu untuk menyadari pentingnya kesehatan dan petugas kesehatan 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 : 28 (2014-2018)

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
MIDWIFERY ASSOCIATE DEGREE PROGRAM OF MEDAN
FINAL PROJECT REPORT, JULY 2020**

**DIAH PERMATA BANJAR NAHOR
P07524117047**

**MIDWIFERY CARE TO MRS.U FROM PREGNANCY UNTIL THE
PUERPERIUM AND FAMILY PLANNING SERVICES AT NIAR CLINIC OF
PATUMBAK IN 2020**

X + 125 PAGES + 10 TABLES + 7 ATTACHMENTS

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

According to the 2018 world health organization (WHO) in developing countries, 239 per 100,000 lives birth and in developed countries 12 per 100,000 lives birth. There was a decrease in Indonesia during the period 1991-2015, namely 390 to 305. IMR 24 per 1,000 lives birth. Based on data from the District / City Health Profile of North Sumatra in 2016, the MMR in 2016 was 239 maternal deaths and IMR 4 per 1,000 lives birth. MMR is almost 75% caused by bleeding, infection, hypertension in pregnancy and abortion. The rest are caused, such as malaria, AIDS, etc.

The Final Project Report is 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. To achieve this, the authors took Niar Pratama Clinic as one of the practice fields that already had a Memorandum of Understanding (MOU) with Midwifery Department Educational Institution, as a practice area.

During the pregnancy, Mrs. U lasted normally, no complications and dangerous complications to the mother and fetus. Care during pregnancy Mrs. U performed for 3 times in the 3rd trimester. The delivery at Mrs. U at 40 weeks in 1 day of gestation, the baby is born healthy, stage I lasted for 8 hours, stage II lasted for 30 minutes, stage III for 15 minutes, and stage IV took place normally. During the postpartum period it was normal and carried out for 4 visits, as well as 3 visits to neonates that went normally, and there were no complications. Mrs. U used 3-month injection contraception.

In the case of Mrs. U, it started from the period of pregnancy, childbirth, postpartum, neonates, and family planning that went normally, and there were no complications during the mother and baby period. It is hoped that mothers are aware of the importance of health and that health workers can improve the quality of midwifery care in accordance with the service standards provided in the community so that MMR and IMR in Indonesia decline.

Keywords: Pregnancy, Childbirth, Postpartum, LBW, Family Planning, Continuity of care
References: 28 (2014-2019)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Proposal Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan pada Ny.U Masa Hamil sampai dengan Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Pratama Niar Patumbak tahun 2020”**, 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 D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Dr. Elisabeth Surbakti, SKM, M.Kes selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan kepada penulis selama pendidikan.
5. Yusniar Siregar, SST, M.Kes selaku Dosen Pembimbing I yang telah membimbing, memberi saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Betty Mangkuji, SST, M.Keb selaku Dosen Pembimbing II yang telah membimbing, memberi saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

7. Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes selaku Penguji yang telah memberikan saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
8. Teristimewa untuk Ayah dan Mama tercinta Husor Banjarnahor dan Morlan Tamba, yang selalu menjadi inspirasi dan motivasi penulis, yang telah membimbing, memberikan do'a, dukungan moral dan material selama penulis menyelesaikan pendidikan. Untuk ketiga saudara saya Midun Anthoni Banjarnahor, Putri Indah Sari Banjarnahor dan Yenly Elista Banjarnahor, terima kasih atas do'a, perhatian dan dukungan yang telah diberikan selama ini kepada penulis
9. Ny. U dan keluarga atas kerjasamanya yang baik.
10. Pimpinan dan seluruh pegawai Klinik Pratama Niar yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan asuhan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
11. Sahabat saya Rizka Afthari, Livin Siska Pandiangan, Yustisa Hutapea dan Melati Harisandi yang telah memberikan dukungan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini
12. Teman seperjuangan LTA saya (Yuli, Anastasya, Swita, Vesta, Dinda dan Grace Purba) yang telah memberikan dukungan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

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

Medan, Maret 2019

DIAH PERMATA BANJAR NAHOR

DAFTAR ISI

Lembar Persetujuan	
Lembar Pengesahan	
Kata Pengantar	iii
Daftar Isi	v
Daftar Tabel	vii
Daftar Lampiran	viii
Daftar Singkatan dan Istilah	ix

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang	1
B. Indetifikasi ruang lingkup asuhan	4
C. Tujuan	4
1. Tujuan Umum	4
2. Tujuan Khusus	4
D. Sasaran, tempat dan waktu asuhan kebidanan	4
E. Manfaat	5
1. Manfaat Teoritis	5
2. Manfaat Praktis	5

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

A. Kehamilan	6
1. Konsep Dasar Kehamilan	6
2. Asuhan Kebidanan Kehamilan	18
B. Persalinan	26
1. Konsep Dasar Persalinan	26
2. Asuhan Kebidanan Persalinan	40
C. Nifas	55
1. Konsep Dasar Nifas	55
2. Asuhan Kebidanan Nifas	62
D. Bayi Baru Lahir	64
1. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	64
2. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	66
E. Keluarga Berencana	76
1. Konsep Dasar Keluarga Berencana	76
2. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	79

BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN

A. Asuhan Kebidanan pada ibu Hamil	81
B. Asuhan Kebidanan pada ibu Bersalin	95
C. Asuhan Kebidanan pada ibu Nifas.....	104
D. Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	113
E. Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencan.....	120

BAB IV PEMBAHASAN

A. Asuhan Kehamilan	122
B. Asuhan Persalinan	123
C. Asuhan Nifas	125
D. Asuhan Bayi Baru Lahir	127
E. Asuhan Keluarga Berencana	127

BAB V PENUTUP

A. Kesimpulan	129
B. Saran	129

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

	Hal
Tabel 2.1 Kenaikan IMT	13
Tabel 2.2 Ukuran TFU	14
Tabel 2.3 Pemberian TT	15
Tabel 2.4 Kunjungan <i>Antenatal Care</i>	18
Tabel 2.5 Perubahan <i>Lochea</i>	56
Tabel 2.6 Jadwal Kunjungan Masa Nifas	63
Tabel 2.7 Refleks Pada Mata	72
Tabel 2.8 Refleks Pada Hidung	72
Tabel 2.9 Refleks Pada Mulut dan Tenggorokan	73
Tabel 2.10 Refleks Pada Ekstremitas	73
Tabel 2.11 Refleks Pada Seluruh Tubuh	74

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

AIDS	: <i>Acquired Immuno Deficiency Syndrome</i>
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Ante Natal Care
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
G P A	: Gravida Partus Abortus
Hb	: Haemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IM	: Intra Musculer
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KF	: Kunjungan Nifas
KH	: Kelahiran Hidup
KN	: Kunjungan Neonatus
KU	: Keadaan Umum
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenore Laktasi
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
Pu-ki	: Punggung Kiri
PUS	: Pasangan Usia Subur

RR	: <i>Respiration Rate</i>
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
SPM	: Standart Pelayanan Minimal
SUPAS	: Survey Penduduk Antar Sensus
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Texoid
TTP	: Taksiran Tanggal Persalinan
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultrasonografi
WHO	: <i>World Health Organization</i>