

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. M MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK PRATAMA EVI
KEC. MEDAN MARELAN
TAHUN 2020**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**Oleh :
KHAIRIZA UTAMI
NIM. P07524111069**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN
TAHUN 2020**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. M MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK PRATAMA EVI
KEC. MEDAN MARELAN
TAHUN 2020**

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



**Oleh :
KHAIRIZA UTAMI
NIM. P07524111069**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN
TAHUN 2020**

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : KHAIRIZA UTAMI
NIM : P07524117069
JUDUL :ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.M
G2P1A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
PRATAMA EVI KEC.MEDAN MARELAN
TAHUN 2020

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DI SETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG

LAPORAN TUGAS AKHIR

JUNI 2020

OLEH:

PEMBIMBING UTAMA



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

PEMBIMBING PENDAMPING



(Maida Pardosi, SKM, M.Kes)
NIP. 196312191986032002

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN



Betty Mangkuji, SST, M.Keb)

NIP .196609101994320

LEMBAR PENGESAHAN

Nama : Khairiza Utami
NIM : P07524117069
Judul Proposal : Asuhan Kebidanan Pada Ny.M Masa Hamil sampai dengan Keluarga Berencana di Klinik Pratama Evi Medan Marelan Tahun 2020

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN PADA
UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR OLEH TIM PENGUJI
PADA MARET 2020

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

KETUA



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

ANGGOTA I



(Eva Mahayani, SST, M.Kes)
NIP. 196312111995032001

ANGGOTA II



(Maida Pardosi, SKM, M.Kes)
NIP. 196312191986032002

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN



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

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR JUNI 2020**

**KHAIRIZA UTAMI
P07524117069**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.M MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK PRATAMA EVI KEC. MEDAN MARELAN TAHUN 2020**

X + 150 halaman + 6 tabel + 10 lampiran

RINGKASAN

AKI di dunia tahun 2017 sebesar 810 per 100.000 KH. Angka Kematian Bayi (AKB) sebesar 19 per 1.000 KH. Berdasarkan Profil Kesehatan 2018, angka kematian ibu 305 per 100.000 KH dan Angka Kematian Bayi (AKB) di Indonesia pada tahun 2018 sebesar 24 per 1000 KH. Faktor penyebab tingginya AKI di Indonesia dirangkum dalam Riset kesehatan Dasar (Riskesdas) yaitu: penyebab AKI: Hipertensi (2,7%), 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%). (Kemenkes RI 2018).

Laporan Tugas Akhir (LTA) yang 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 Klinik Pratama Evi sebagai salah satu lahan praktek yang telah memiliki *Memorandum of Understanding* (MOU) dengan Institusi Pendidikan D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan sebagai lahan praktik.

Pada masa kehamilan Ny. M berlangsung normal, tidak ada komplikasi dan penyulit yang berbahaya pada ibu dan janin. Asuhan pada masa kehamilan Ny. M dilakukan sebanyak 2 kali pada trimester 3. Persalinan pada Ny. M pada usia kehamilan 41 minggu 4 hari, bayi lahir bugar, Kala I berlangsung selama 7 jam, kala II selama 30 menit, kala III selama 10 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. M menggunakan kontrasepsi Implant.

Pada kasus Ny. M 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: 36 (2011-2017)

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

KHAIRIZA UTAMI

P07524117069

**MIDWIFERY CARE FOR Mrs. M - FROM PREGNANCY TO FAMILY PLANNING SERVICE
- AT EVI PRIMARY CARE CLINIC MEDAN MARELAN 2020**

X + 150 pages + 6 tables + 10 attachments

SUMMARY

MMR in the world in 2017 reached 810 per 100,000 LB while IMR reached 19 per 1,000 LB. Based on data from the 2018 Indonesian Health Profile, the maternal mortality rate reaches 305 per 100,000 LB and the infant mortality rate reaches 24 per 1000 LB. The factors causing high MMR in Indonesia are summarized in Indonesian Basic Health Research as follows: Hypertension (2.7%), pregnancy complications (28.0%), and childbirth (23.2%), premature rupture of membranes (5.6 %), bleeding (2.4%), prolonged labor (4.3%), placenta previa (0.7%) and others (4.6%). (Indnesian Ministry of Health 2018).

This final project report, a continuity care, is a midwifery care given to mothers and babies starting during pregnancy, childbirth, postpartum, newborns and family planning using a midwifery management approach. To achieve this, the authors took Evi Primary Care Clinic as one of the practice fields that already had a Memorandum of Understanding (MOU) with Midwifery Associate Degree Program Of Medan Health Polytechnic Of Ministry Of Health as a practice area.

The period of pregnancy Mrs. M is normal, there are no complications and dangerous complications for the mother and fetus. Mrs. M was given 2 times in the 3rd trimester. Mrs. M gave birth at 41 weeks 4 days of pregnancy. The baby was born healthy, stage I lasted for 7 hours, stage II for 30 minutes, stage III for 10 minutes, and stage IV took place normally. The postpartum period was normal and carried out 4 visits, as well as 3 visits to neonates that went normally, and there were no complications. Mrs. M chose to use implant contraception.

Research on Mrs. M, starting from the period of pregnancy, childbirth, postpartum, neonates, and family planning services running normally, there were no complications and complications during the mother and baby period. Mothers are expected to realize the importance of health and health workers are advised to improve the quality of midwifery care, meet service standards, while serving the community to decline MMR and IMR in Indonesia.

Keywords: Pregnancy, Childbirth, Postpartum, LBW, Family Planning, Continuity of care

References: 36 (2011-2017)



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. M Masa Hamil sampai dengan pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Pratama Evi 2020”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Kebidanan 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 kepada penulis dalam menimba ilmu di Poltekkes Kemenkes RI Medan.
2. Betty Mangkuji, SST, M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan, pembimbing I, dan penguji Utama saya yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
3. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan, dan selaku dosen Pembimbing Akademik (PA) yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Maida Pardosi, SKM, M.Kes, selaku pembimbing II dan penguji II yang telah memberikan kritik dan saran sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Eva Mahayani SST, M.Kes, selaku penguji I yang telah memberikan kritik dan saran sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Ibu dan keluarga responden atas kerjasamanya yang baik.
7. Teristimewa kepada kedua insan yang paling saya sayangi ayah saya (Horlanul Arifin) dan Ibu (Eviyanti Rokan) serta Abang saya (Muhammad Aulia Rahman), dan adik saya (Ikhwanul Arif) yang selalu memberikan semangat, doa dan dukungan baik materi maupun moral sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

8. Rokan Family (Rizky Khairiah Ananda,Desi Rahmayani Putri,Apriyandi Perwira Rokan,Suci Miranti Hakiki,Inaya Kamilah Rafa) yang selalu memberikan semangat dan dukungannya.
9. Teman Gang Keluarga yang selalu mendukung dan memberi semangat demi terselesaikannya LTA ini.
10. Teman SGC yang selalu memberi semangat dan dukungan serta doa kepada penulis sehingga LTA ini dapat Terselesaikan tepat waktu
11. Azizah Mahendra Putri yang selalu mendukung saya untuk menyelesaikan LTA ini.
12. Nur Keumala Hasibuan sahabat surge saya yang selalu mengajak saya untuk menghadiri kajian kajian islam walaupun itu dulu.
13. Rekan seangkatan jurusan D-III Kebidanan Medan yang selalu mendukung dan menjalin kerjasama demi terselesaikannya LTA ini

Medan, 2020

Khairiza Utami

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN

LEMBAR PENGESAHAN

Kata Pengantar	i
Daftar Isi	iii
Daftar Tabel	v
Daftar Singkatan.....	vi
Daftar Lampiran.....	viii

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang.....	1
B. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	4
C. Tujuan Penyusunan LTA	
1. Tujuan Umum.....	4
2. Tujuan Khusus	4
D. Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	
1. Sasaran.....	5
2. Tempat.....	5
3. Waktu	5
E. Manfaat	
1. Manfaat Teoritis	5
2. Manfaat Praktis	5

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

A. Kehamilan	
1. Konsep Dasar Kehamilan.....	7
2. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	22
B. Persalinan	
1. Konsep Dasar Persalinan.....	27
2. Asuhan Kebidanan Persalinan.....	37
C. Nifas	
1. Konsep Dasar Nifas.....	49
2. Asuhan Kebidanan Nifas.....	57

D.	Bayi Baru Lahir	
1.	Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	58
2.	Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	62
E.	Keluarga Berencana	
1.	Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	65
2.	Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	74
F.	Upaya Pencegahan Coronavirus(Covid 19).....	75

BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN

A.	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	97
B.	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	108
C.	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.....	124
D.	Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	130
E.	Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	135

BAB IV PEMBAHASAN

A.	Kehamilan	145
B.	Persalinan	146
C.	Nifas	151
D.	Bayi Baru Lahir.....	152
E.	Keluarga Berencana	152

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

A.	Kesimpulan	154
B.	Saran	155

Daftar Pustaka.....

Lampiran.....

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Kenaikan Berat Badan Berdasarkan IMT	24
Tabel 2.2	Tinggi Fundus Uteri (TFU) Trimester III Menurut Leopold	25
Tabel 2.3	Pemberian Imunisasi TT	26
Tabel 2.4	Program Dan Kebijakan Teknik Masa Nifas	57
Tabel 2.5	Penilaian APGAR SCORE	63

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

AKB	: Angka Kematian
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Antenatal Care
APGAR	: <i>Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: Diabetes Mellitus
EMAS	: <i>Expanding Maternal and Neonatal Survival</i>
G P A	: Gravida Partus Abortus
FE	: <i>Ferrum</i> Zat besi
HB	: Haemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
KB	: Keluarga Berencana
KF	: Kunjungan Nifas
KH	: Kelahiran Hidup
KN	: Kunjungan Neonatus
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi, Informasi dan Edukasi
LD	: Lingkar Dada
LK	: Lingkar Kepala
LP	: Lingkar Perut
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MDGs	: <i>Millenium Development</i>

PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
PAP	: Pintu Atas Panggul
PUKI	: Punggung Kiri
PUS	: Pasangan Usia Subur
PX	: <i>Prosesus xifoideus</i>
RISKESDAS	: Riset kesehatan Masyarakat
RR	: <i>Respiration Rate</i>
SDGS	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SDKI	: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
T	: Temperatur
TB	: Tinggi Badan
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
TTV	: Tanda Tanda Vital
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
USG	: Ultrasonografi
VT	: Vagina Touch

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Permohonan Melakukan Izin Praktek
Lampiran 2	Surat Balasan Klinik
Lampiran 3	Lembar Permintaan Menjadi Subjek dan Inform Consent
Lampiran 4	Etical Clearanoe
Lampiran 5	Patograf
Lampiran 6	Kartu KB
Lampiran 7	Dokumentasi Seminar Hasil,Dokumentasi Pemantauan Pasien
Lampiran 8	Video Laporan Tugas Akhir
Lampiran 9	Kartu Bimbingan LTA
Lampiran 10	Daftar Riwayat Hidup