

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN PELAYAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
PRATAMA SUNGGALMEDAN SUNGGAL TAHUN 2021**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh:

**DARA YUSNIAR PERMATA SARI
NIM. P07524118005**

**POLITEKKES KEMENKES MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN
TAHUN 2021**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK PRATAMA SUNGGAL MEDAN SUNGGAL
TAHUN 2021**

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:
DARA YUSNIAR PERMATA SARI
P07524118005

POLTEKKES KEMENKES MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN
TAHUN 2021

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : DARA YUSNIAR PERMATA SARI
NIM : P07524118005
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK PRATAMA
SUNGAL MEDAN SUNGGAL TAHUN 2021

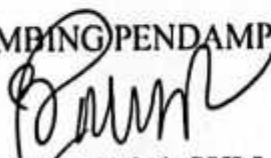
LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR

Oleh:

PEMBIMBING UTAMA


Arihta Sembiring, SST, M.Kes
NIP. 197002131998032001

PEMBIMBING PENDAMPING


Dr. Elisabeth Surbakti, SKM, M.Kes
NIP. 196802091999032002

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN




BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : DARA YUSNIAR PERMATA SARI
NIM : P07524118005
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA
BERENCANA DIKLINIK PRATAMA
SUNGAL MEDAN SUNGGAL TAHUN 2021

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI KEBIDANAN
MEDAN POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN PADA TAHUN 2021

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

KETUA PENGUJI



(Lusiana Gultom, SST, M.Kes)
NIP.197404141993032002

ANGGOTA PENGUJI



(Dr. Elisabeth Surbakti, SKM, M.Kes)
NIP.196802091999032002

ANGGOTA PENGUJI



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

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

**POLITEKNIK KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
Laporan Tugas Akhir, Februari 2021**

**DARA YUSNIAR PERMATA SARI
P07524118005**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S MASA HAMIL SAMPAIDENGAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA
SUNGGAL
MEDAN SUNGGAL TAHUN 2021**

X + 142 Halaman + 9 Tabel + 10 Lampiran

RINGKASAN

Menurut World Health Organization (WHO), Angka kematian Ibu (AKI) berdasarkan negara berpendapatan rendah pada tahun 2017 adalah 462 per 100.000 kelahiran hidup, perbandingan dengan negara berpendapatan tinggi yaitu 11 per 100.000 kelahiran hidup. Tingginya angka kematian ibu di beberapa wilayah dunia mencerminkan ketidaksetaraan dalam akses ke layanan kesehatan yang berkualitas dan menyoroti kesenjangan antara si kaya dan si miskin. Salah satu upaya yang dapat dilakukan untuk mengurangi angka kematian ibu dan bayi yaitu, dengan memberikan asuhan kebidanan pada Ny. S G4P2A1 secara continuity of care mulai dari masa hamil, bersalin, nifas, neonatus dan KB dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan.

Asuhan kebidanan ini menunjukkan bahwa kehamilan pada Ny.S berlangsung dengan baik, tidak ada komplikasi atau kelainan, usia kehamilan ibu 36 minggu saat menjelang persalinan. Persalinan ibu berlangsung dengan baik, keadaan ibu baik, bayi baru lahir bugar dengan jenis kelamin perempuan, BB 2800 gram dan PB 47 cm. Masa nifas berlangsung dengan normal, proses involusio dan laktasi lancar, dan ibu menggunakan metode KB Suntik 1 bulan.

Kesimpulan yang dilaksanakan dari masa hamil sampai dengan menggunakan kontrasepsi Ny.S berlangsung dengan normal dan tidak ditemukan komplikasi pada ibu dan bayinya. Disarankan kepada petugas kesehatan khususnya bidan untuk menerapkan asuhan continuity of care ini di lapangan dan dimasyarakat dalam membantu menurunkan Angka Kematian Ibu di Indonesia.

Kata Kunci : Ny.S, 37 tahun, GIV PII AI, Asuhan Kebidanan secara Continuity of care Daftar Pustaka: 22 (2017-2021)

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

**DARA YUSNIAR PERMATA SARI
P07524118005**

**MIDWIFE CARE TO MRS .S FROM PREGNANCY UNTIL FAMILY
PLANNING SERVICES AT SUNGGAL CLINIC OF MEDAN SUNGGAL IN 2021**

X + 142 Pages + 9 Tables + 10 Attachments

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

According to the World Health Organization (WHO), the maternal mortality rate (MMR) based on low-income countries in 2017 was 462 per 100,000 live births, compared to high-income countries at 11 per 100,000 live births. High maternal mortality rates in some regions of the world reflect inequalities in access to quality health care and highlight the gap between the rich and the poor. Based on the 2019 Health Profile, MMR is the ratio of maternal mortality during pregnancy, childbirth and the postpartum period caused by pregnancy, childbirth and the postpartum period. The number of MMR from 2018-2019 has decreased from 4,226 to 4,221 maternal deaths in Indonesia. One of the efforts that can be made to reduce maternal and infant mortality is by providing midwifery care to Mrs. S G4P2A1 with continuity of care starting from pregnancy, childbirth, postpartum, neonates and family planning using a midwifery management approach.

This midwifery care was carried out on Mrs. S GIV PII AI provided continuity of care, at Sunggal Clinic, Medan Sunggal in 2021.

This midwifery care showed that the pregnancy in Mrs. S was went well, there were no complications or abnormalities, the mother's gestational age was 36 weeks before delivery. The mother's delivery went well, the mother's condition was good, the newborn was fit, female, weight of 2800 grams and height of 47 cm. The puerperium went on normally, the involution and lactation processes were smooth, and the mother used the 1-month injection method of contraception.

The conclusion that was carried out from pregnancy to the use of Mrs. S contraception took place normally and there were no complications found in the mother and baby. It is recommended to health workers, especially midwives, to apply continuity of care in the field and in the community in helping to reduce maternal mortality in Indonesia.

Keywords : Mrs.S, 37 years old, GIV PII AI, Continuity of Midwifery Care
References : 22 (2017-2021)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahm Nya sehingga dapat terselesaikannya Proposal Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny. S Masa Hamil Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Pratama Sunggal Tahun 2021”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-Kebidanan Politeknik Kesehatan Medan.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapat bantuan dari berbagai pihak, karena 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 menyusun Proposal Laporan Tugas Akhir ini.
2. Betty Mangkuji, SST, M.Keb, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Proposal Laporan Tingkat Akhir ini.
3. Arihta Sembiring, SST, M.Kes, selaku Ketua Program Studi Prodi D-Kebidanan Poltekkes Medan, Pembimbing utama dan Anggota penguji yang telah memberikan kesempatan dan arahan serta bimbingan kepada saya sehingga Proposal Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
4. Betty Mangkuji, SST, MKeb selaku Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan kepada saya dalam proses pembelajaran.
5. D.R. Elisabeth S,SKM, M.Kes selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan arahan dan bimbingan kepada saya sehingga Proposal Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Lusiana Gultom, SST, MKes selaku Ketua Penguji yang telah memberikan bimbingan dan arahan kepada saya sehingga Proposal Laporan Tugas Akhir dapat terselesaikan.
7. Bidan Mirah, S.KM. Keb selaku pemimpin BPM Sunggal yang telah memberikan kesempatan dalam penyusunan Proposal Laporan Tingkat Akhir ini.
8. Ny. Susneti dan keluarga atas kerjasamanya yang baik yang telah bersempit menjadi subjek dalam penyusunan Proposal Laporan Tugas Akhir ini.
9. Seluruh Dosen dan Staff pengajar yang telah memberikan ilmu kepada saya selama kuliah di prodi D-III Jurusan Kebidanan Poltekkes Medan.
10. Teristimewa kepada orang tua yang saya cintai dan sayangi Ayah Sulaiman, dan Mama Nurhayati Br. Tarigan, dan bunda saya Ainun Mardiah, SH, Halimatusa'diah, Sari Banun S.pd, yang telah membesarkan, membimbing, dan tak hentinya mendoakan saya dengan penuh cinta dan kasih yang tak terhingga serta memberikan dukungan moril dan materil selama menyelesaikan pendidikan, dan saudara tersayang Nyak Meutia Dewi, Alya Carissa, dan adinda saya tersayang Rizky Ramadhani, Raffi Aulia Ramadhan, serta Keluarga besar saya yang selalu memberi materi, dukungan, semangat, dan doa sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

1. Teman-teman seperjuangan saya, Annisa Harahap, Anzani Lailatul Syifa, Efrida Irma Siregar, Fauziah Indah Lestari, Sarly Alfani Hasibuan yang selalu memberikan saya semangat, doa dan motivasi.
2. Terimakasih kepada kakak terdekat saya Grace M.Silaban, Nurlaila Pulungan, Sania D.Siahaan, Shofia Ramadhani, dan Viany C.Simbolon. Teman tersayang saya Revina Oktania Hasibuan, Egi Anggun Purwanti, dan teman sekamar semasa asrama, terimakasih telah memberi doa, semangat dan motivasi.
3. Ucapan terimakasih kepada sahabat tersayang saya Sofi Aini Zuhrah, Tri Anindya Tiffany, Luthfi Dzakiyyah, Safira Annisa, Rury A.Dhistira, M.Al-Faruq Hasibuan, Levi Ackerman dan Howl yang telah memberikan dukungan dan semangat pada saya selama penulisan Proposal Laporan Tugas Akhir.
4. Teman seangkatan dari kelas A, B, C, Jurusan Kebidanan Poltekkes Medan yang saling menyemangati, membantu dan menyelesaikan dalam membuat Laporan Tugas Akhir ini.

Semoga Allah SWT memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga Proposal Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkannya.

Medan, Januari 2021

Dara Yusniar Permata Sari

DAFTAR ISI

Kata Pengantar	i
Daftar Isi	iii
Daftar Tabel	v
Daftar Lampiran	vi
Daftar Singkatan	vii

BAB I PENDAHULUAN

1.1.Latar belakang	1
1.2.Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	6
1.3 Tujuan Penyusunan LTA	7
1.3.1 Tujuan Umum	7
1.3.2 TujuanKhusus	
1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan.....	7
1.5 Manfaat	8
1.5.1 Manfaat Teoritis	8
1.5.2 Manfaat Praktis	8

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

2.1. Kehamilan	9
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	9
a. Pengertian Kehamilan	9
b. Fisiologi Kehamilan	11
2.1.2 Asuhan Kebidanan dalam Kehamilan	20
2.2 Persalinan	25
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan.....	25
a. Pengertia Persalinan	25
b. Fisiologi Perslainan	31
2.2.2 Asuhan Kebidanan dalam Persalinan	35
2.3 Nifas	42
2.3.1 Konsep Dasar Nifas	42
a. Pengertian Nifas	42
b. Fisiologi Nifas	43
2.3.2 Asuhan Kebidanan dalam Masa Nifas	53
2.4 Bayi Baru Lahir	55
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	55
a. Pengertian Bayi Baru Lahir	55
b. Fisiologi Bayi Baru Lahir	56
2.4.2 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	60

2.5 Keluarga Berencana	65
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	65
a. Pengertian Keluarga Berencana	65
b. Tujuan Keluarga Berencana	65
2.5.2 Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana	69
2.6 Asuhan Kebidanan dalam masa pandemi COVID-19	70

BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN

3.1 Asuhan Kebidanan Kehamil	80
3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	97
3.3 Asuhan Kebidanan dalam Masa Nifas	108
3.4 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	117
3.5 Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana	122

BAB IV PEMBAHASAN

4.1 AsuhanKebidanan Kehamilan	125
4.2 AsuhanKebidanan Persalinan	126
4.3 Asuhan Kebidanan dalam Masa Nifas	129
4.4 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	130
4.5 Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana	132

BAB V PENUTUP

5.1 Kesimpulan	134
5.2 Saran	135

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

	Hal
Tabel 2.1 Kenaikan Berat Badan berdasarkan IMT	13
Tabel 2.2 Kebutuhan Makanan Sehari-hari pada Ibu Hamil dan Tidak Hamil	15
Tabel 2.3 Tinggi Fundus Uteri (TFU) menurut Leopold dan Mc.Donald	22
Tabel 2.4 Jadwal dan Lama Perlindungan Imunisasi TT pada Ibu Hamil	23
Tabel 2.5 Karakteristik His Persalinan dan His Palsu	27
Table 2.6 Lama Persalinan antara Primigravida dan Multigravida	30
Table 2.7 Macam-Macam Lochea	44
Table 2.8 Asuhan yang diberikan pada Masa Nifas	54
Tabel 2.9 Nilai APGAR	63

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Permohonan Melakukan Izin Prakek
Lampiran 2	Surat Balasan Klinik
Lampiran 3	Lembar Permintaan Menjadi Subjek dan <i>Informed Consent</i>
Lampiran 4	Etical Clearance
Lampiran 5	Partograf dan Kartu KB
Lampiran 6	Pendokuemntasian Pemantauan Pasien
Lampiran 7	Ujian Seminar Proposal
Lampiran 8	Kartu Bimbingan LTA
Lampiran 9	Lembar Pengesahan
Lampiran 10	Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

AIDS	: <i>Acquired Immune Deficiency Syndrome</i>
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
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
FSH	: <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
HB	: Haemoglobin
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HR	: <i>Heart Rate</i>
IM	: Intra Muskular
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kurang Energi Kronis
KF	: Kunjungan Nifas
KH	: Kelahiran Hidup
KN	: Kunjungan Neonatus
KIA	: Kunjungan Ibu dan Anak
KONTAP	: Kontrasepsi Mantap
LD	: Lingkar Dada
LK	: Lingkar Kepala
LP	: Lingkar Perut
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MAK III	: Manajemen Aktif Kala Tiga
MAL	: Metode Amenore Laktasi
MDGs	: <i>Millennium Development Goals</i>
MOP	: Medis Operatif Pria
MOW	: Medis Operatif Wanita

PMS	: Penyakit Menular Seksual
PTM	: Pengendalian penyakit Tidak Menular
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
PAP	: Pintu Atas Panggul
PONED	: Pelayanan Obstetri dan Neonatal Emergensi Dasar
PONEK	: Pelayanan Obstetri dan Neonatal Emergensi Komprehensif
PUKI	: Punggung Kiri
PUS	: Pasangan Usia Subur
PX	: <i>Prosesus xifoideus</i>
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Masyarakat
RR	: <i>Respiration Rate</i>
SAR	: Segmen Atas Rahim
SDGS	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SDKI	: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
SBR	: Segmen Bawah Rahim
T	: Temperatur
TB	: Tinggi Badan
TBC	: Tuberculosis
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toloid
TTV	: Tanda Tanda Vital
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
USG	: Ultrasonografi
VT	: Vagina Touch
OUE	: <i>Ostium Uteri Enternum</i>
OUI	: <i>Ostium Uteri Internum</i>