

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK BIDAN SUMIARIANI
MEDAN JOHOR TAHUN 2024**



Oleh:

RIZKA RAHMA UTAMI

NIM. P07524121087

**KEMENKES POLTEKKES MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN
TAHUN 2024**

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R MASA HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BIDAN SUMIARIANI MEDAN JOHOR TAHUN 2024

Diajukan sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya
Kebidanan pada Program Studi D-III kebidanan Medan
Kemenkes Poltekkes Medan



Oleh:

RIZKA RAHMA UTAMI

NIM. P07524121087

**KEMENKES POLTEKKES MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN
TAHUN 2024**

LEMBAR PERSETUJUAN

Nama : RIZKA RAHMA UTAMI
NIM : P07524121087
Judul LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BIDAN
SUMIARIANI MEDAN JOHOR TAHUN 2024

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN
TUGAS AKHIR TANGGAL 17 MEI 2024

Oleh:

Pembimbing Utama



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

Pembimbing Pendamping



Maida Pardesi, SKM, M.Kes
NIP. 196312191986032002

Mengetahui,

Ketua Jurusan Kebidanan
Kemenkes Poltekkes Medan



Arihta Br. Sembiring, SST, M.Kes
NIP. 197002131998032001

LEMBAR PENGESAHAN

Nama : RIZKA RAHMA UTAMI
NIM : P07524121087
Judul LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BIDAN
SUMIARIANI MEDAN JOHOR TAHUN 2024

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN MEDAN
KEMENKES POLTEKKES MEDAN
TANGGAL 17 MEI 2024

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua Penguji : Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes

Penguji Utama : Dr. Irma Linda, S.Si.T, M.Kes

Penguji Pendamping : Maida Pardosi, SKM, M.Kes

.....
.....
.....

Ketua Jurusan Kebidanan medan

Kemenkes Poltekkes Medan



Arihta Br. Sembiring, SST, M.Kes

NIP. 197002131998032001

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
DEPARTMENT OF MIDWIFERY
FINAL PROJECT REPORT, MAY 2024**

**RIZKA RAHMA UTAMI
P07524121087**

**MIDWIFERY CARE TO MRS. R FROM THE PREGNANCY PERIOD TO
FAMILY PLANNING SERVICES AT SUMIARIANI MIDWIFERY CLINIC
MEDAN JOHOR IN 2024**

xii + 116 Pages + 7 Tables + 9 Appendices

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Maternal and infant mortality rates are still quite high in the world, both of which are the main indicators of a nation's progress. Based on the national Maternal Mortality Rate (MMR) in 2020, it was 189 per 100,000 live births with an Infant Mortality Rate (IMR) of 16.85 per 1,000 live births.

The purpose of writing this final project report is to provide midwifery care with continuity of care to Mrs. R from third trimester pregnancy, delivery, postpartum, newborn babies, to family planning services at Sumiariani Medan Johor Midwife Clinic which is carried out using a midwifery care management approach with documentation of care in the form of SOAP.

Pregnancy care for Mrs. R was carried out for 3 times on TM III with a standard of 10 T which took place normally. The birth process of Mrs. R was carried out by caesarean section which was referred to USU General Hospital for indications of premature rupture of membranes and malposition, where the 1st stage was for 8 hours with independent care, namely preparation for referrals, meeting nutritional needs, teaching relaxation techniques and monitoring the condition of the mother and baby followed by doctor's treatment at the hospital. The baby was born fit and healthy, male, body height 49 cm, body weight 3200 gr and the baby drank breast milk. During the postpartum and neonatal period, the process was normal with standard visits, namely 4 postpartum visits and 3 neonatal visits, family planning counseling was carried out and the mother chose to use LAM contraception for the next 6 months and continued with the use of implant contraception thereafter.

From these results it can be concluded that the continuity of care provided to Mrs. R has been carried out according to standards. It is hoped that Sumiariani Midwife Clinic will continue to implement the service standards that have been set to improve the quality of midwifery care and the welfare of mothers and children, so that the number of MMR and IMR can decrease.

Keywords : Mrs. R 29 Years Old, G1P0A0 Midwifery Care Continuity Of Care
References : 27 (2016-2023)



**KEMENKES POLTEKKES MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, MEI 2024**

**RIZKA RAHMA UTAMI
P07524121087**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R MULAI MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BIDAN
SUMIARIANI MEDAN JOHOR TAHUN 2024**

xii + 116 Halaman + 7 Tabel + 9 Lampiran

ABSTRAK

Angka Kematian Ibu dan Bayi masih cukup tinggi didunia, yang dimana keduanya merupakan indikator utama kemajuan sebuah bangsa. Berdasarkan Angka Kematian Ibu (AKI) nasional pada tahun 2020 terdapat sebesar 189 per 100.000 kelahiran hidup dengan Angka Kematian Bayi (AKB) terdapat sebesar 16,85 per 1.000 kelahiran hidup.

Tujuan dari penulisan LTA ini adalah memberikan asuhan kebidanan secara *continuity of care* kepada Ny. R dari hamil trimester III, bersalin, nifas, bayi baru lahir, sampai pelayanan keluarga berencana di Klinik Bidan Sumiariani Medan Johor yang dilakukan menggunakan pendekatan manajemen asuhan kebidanan dengan pendokumentasian asuhan dalam bentuk SOAP.

Asuhan kehamilan pada Ny. R dilakukan sebanyak 3 kali pada TM III dengan standar 10 T yang berlangsung secara normal. Proses persalinan Ny. R dilakukan dengan *sectio caesarea* yang dirujuk ke RSUD USU atas indikasi ketuban pecah dini dan malposisi, dimana kala 1 selama 8 jam dengan asuhan mandiri yaitu persiapan rujukan, pemenuhan kebutuhan nutrisi, mengajarkan teknik relaksasi dan pemantauan keadaan ibu dan bayi yang dilanjutkan dengan penanganan dokter pada rumah sakit tersebut. Bayi lahir bugar dan sehat dengan jenis kelamin laki-laki, PB 49 cm, BB 3200 gr dan bayi minum ASI. Pada masa nifas dan neonatus berlangsung normal dengan dilakukan kunjungan sesuai standar yaitu kunjungan nifas sebanyak 4 kali dan kunjungan neonatus sebanyak 3 kali, telah dilakukan konseling KB dan ibu memilih menggunakan kontrasepsi MAL untuk 6 bulan kedepan dan dilanjutkan dengan pemakaian alat kontrasepsi implan setelahnya.

Dari hasil tersebut dapat disimpulkan bahwa asuhan secara *continuity of care* yang diberikan kepada Ny. R telah dilakukan sesuai standar. Diharapkan kepada Klinik Bidan Sumiariani agar tetap menerapkan standar pelayanan yang telah ditetapkan untuk meningkatkan kualitas mutu asuhan kebidanan dan kesejahteraan ibu dan anak, sehingga jumlah AKI dan AKB dapat menurun.

**Kata Kunci : Ny. R Umur 29 Tahun, G1P0A0 Asuhan Kebidanan
Continuity Of Care
Daftar Bacaan : 27 (2016-2023)**

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir (LTA) yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny. R Masa Kehamilan Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Bidan Sumiariani Tahun 2024”**. Sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan Medan Kemenkes Poltekkes Medan.

Dalam hal ini, penulisan laporan tugas akhir ini banyak mendapatkan bimbingan, dukungan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu pada kesempatan ini penulis menyampaikan rasa terima kasih kepada :

1. RR Sri Arini Winarti Rinawati SKM, M.Kep selxaku Direktur Kemenkes Poltekkes Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes selaku ketua Jurusan Kebidanan Kemenkes Poltekkes Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes selaku ketua Program Studi D-III Kebidanan Kemenkes Poltekkes Medan, pembimbing ke-I serta ketua penguji yang telah memberikan kesempatan dan bimbingan dalam menyusun Laporan Tugas akhir ini dapat terselesaikan.
4. Dr. Irma Linda, S.Si.T, M.Kes, penguji utama yang telah memberikan bimbingan dan arahan kepada penulis sehingga LTA ini dapat terselesaikan
5. Maida Pardosi, SKM, M.Kes selaku pembimbing II serta penguji pendamping yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes selaku dosen PA yang telah mendukung dan memberikan bimbingan kepada Penulis sehingga Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. Bidan Sumiariani, SST, selaku pemilik klinik yang telah memberikan kesempatan melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di Klinik.

8. Ny. R dan keluarga yang telah memberikan kepercayaan sebagai pasien penulis.
9. Seluruh Dosen dan Staff pengajar yang telah memberikan ilmu kepada penulis selama kuliah di Prodi D-III Jurusan Kemenkes Poltekkes Medan.
10. Ucapan terimakasih yang tak terhingga kepada yang teristimewa orang tua tercinta, Alm. Bapak Suryadi dan Ibu Sartini yang telah membesarkan, membimbing, memberikan semangat dan tak hentinya mendoakan penulis dengan penuh cinta dan kasih sayang serta memberikan dukungan moril dan materil selama menyelesaikan pendidikan.
11. Terkhusus saudara tersayang Faris Al Falaq yang telah memberi dukungan hingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
12. Teruntuk teman-teman seperjuangan Ameilya Prasetya Sari, Inayah Khairi Syahfitri, Vadira Amalia Puspita, dan satu angkatan Jurusan D-III Kebidanan Semester VI yang selalu mendukung, berkerjasama, dan telah memberikan semangat, doa serta dukungan sehingga saya dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan laporan tugas akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Medan, 17 Mei 2024

Penulis

Rizka Rahma Utami

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
ABSTRAK	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL.....	viii
DAFTAR LAMPIRAN	ix
DAFTAR SINGKATAN	x
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	3
1.3 Tujuan Penyuluhan LTA.....	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Sasaran, Tempat, dan Waktu Asuhan Kebidanan	5
1.4.1 Sasaran	5
1.4.2 Tempat	5
1.4.3 Waktu	6
1.5 Manfaat	7
1.5.1 Bagi Institusi Pendidikan.....	7
1.5.2 Bagi Penulis.....	7
1.5.3 Bagi Klien.....	7
1.5.4 Bagi PMB.....	7

BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Kehamilan	8
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	8
2.1.2 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	25
2.2 Persalinan	30
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	30
2.2.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	42
2.3 Nifas	52
2.3.1 Konsep Dasar Masa Nifas	52
2.3.2 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	58
2.4 Bayi Baru Lahir	60
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	60
2.4.2 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	65
2.5 Keluarga Berencana	69
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	69
2.5.2 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	73
 BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	 75
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	83
3.1.1 Data Perkembangan I	83
3.1.2 Data Perkembangan II	86
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan (Kala I)	88
3.2.1 Data Perkembangan Pada Kala II.....	91
3.2.2 Data Perkembangan Pada Kala III	91
3.2.3 Data Perkembangan Pada Kala IV	91
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Nifas (KF 1)	92
3.3.1 Data Perkembangan Pada KF II	95
3.3.2 Data Perkembangan Pada KF III.....	97
3.3.3 Data Perkembangan Pada KF IV	99
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir (KN 1)	101

3.4.1 Data Perkembangan Pada KN II	103
3.4.2 Data Perkembangan Pada KN III	104
3.5 Asuhan Keluarga Berencana	106
BAB IV PEMBAHASAN.....	108
4.1 Asuhan Kehamilan	108
4.2 Asuhan Persalinan	109
4.3 Asuhan Nifas	110
4.4 Asuhan Bayi Baru Lahir (BBL)	111
4.5 Asuhan Keluarga berencana.....	112
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	113
5.1 Kesimpulan	113
5.2 Saran.....	114
DAFTAR PUSTAKA	

DAFTAR TABEL

	Halaman
2.1 Indeks masa tubuh pada wanita hamil.....	18
2.2 Perubahan tinggi fundus uteri	27
2.3 Jadwal pemberian imunisasi tetanus toxoid	28
2.4 Tinggi fundus uteri dan berat uterus	53
2.5 Perubahan lochea berdasarkan waktu dan warna.....	54
2.6 APGAR Score	64
2.7 Penanganan BBL berdasarkan APGAR score.....	64

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran	1	Izin Praktik Klinik
Lampiran	2	Surat Balasan Klinik
Lampiran	3	Lembar Permintaan Menjadi Subjek
Lampiran	4	Informed Consent
Lampiran	5	Etical Clearance
Lampiran	6	Dokumentasi
Lampiran	7	Kartu Bimbingan LTA
Lampiran	8	Lembar Persetujuan Perbaikan LTA
Lampiran	9	Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

A	: Abortus
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKN	: Angka Kematian Neonatal
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APN	: Asuhan persalinan normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang air besar
BAK	: Buang air kecil
CPD	: <i>Cephal Pelvic Disproportion</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: Diabetes Militus
EMAS	: <i>Expanding Maternal and Neonatal Survival</i>
G	: Gravida
GSI	: Gerakan Sayang Ibu
Hb	: Hemoglobin
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
KB	: Keluarga Berencana
KIE	: Komunikasi, informasi dan edukasi
KEK	: Kurang Energi Kronis
KET	: Kehamilan Ektopik Terganggu
KF	: Kunjungan Nifas
KN	: Kunjungan Neonatal
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir

MDGs	: <i>Millennium Development Goals</i>
MOU	: Memorandum of Understanding
OUE	: Ostium Uteri Eksternum
OUI	: Ostium Uteri Internum
PONED	: Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Dasar
PONEK	: Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Komprehensif
PUS	: Pasangan Usia Subur
PTT	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
PX	: Prosesus xifodeus
RR	: Respiration Rate
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toxoid
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
WHO	: <i>World Health Organization</i>