

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA
DIKLINIK BERSALIN L. MARLINA
JL. BESAR TANJUNG SELAMAT
KABUPATEN DELI SERDANG
TAHUN 2022**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh:

**BELLA GRESENSYA PARDEDE
NIM. P07524119045**

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN
TAHUN 2022**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA
DIKLINIK BERSALIN L. MARLINA
JL. BESAR TANJUNG SELAMAT
KABUPATEN DELI SERDANG
TAHUN 2022**

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:

**BELLA GRESENSYA PARDEDE
P07524119045**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN
TAHUN 2022**

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : BELLA GRECENSYA PARDEDE
NIM : P07524119045
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.R MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA
BERENCANA DIKLINIK L. MARLINA JL.
BESAR TANJUNG SELAMAT KABUPATEN
DELI SERDANG TAHUN 2022

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DI SETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN
LAPORAN TUGAS AKHIR
JUNI 2022

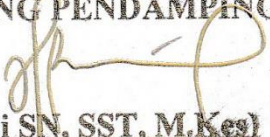
OLEH:

PEMBIMBING UTAMA


(Betty Mangkuji, SST, M.Keb)

NIP. 196609101994032001

PEMBIMBING PENDAMPING


(Tri Marini SN, SST, M.Kes)

NIP. 198003082001122002



LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : BELLA GRESENSYA PARDEDE
NIM : P07524119045
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.R MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA
BERENCANA DIKLINIK L. MARLINA JL.
BESAR TANJUNG SELAMAT KABUPATEN
DELI SERDANG TAHUN 2022

PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI
DEPAN TIM PENGUJI UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM
STUDI KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JUNI 2022`

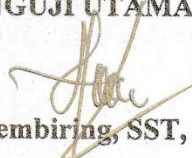
MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

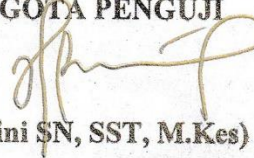
KETUA PENGUJI


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

PENGUJI UTAMA


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

ANGGOTA PENGUJI


(Tri Marini SN, SST, M.Kes)
NIP. 198003082001122002

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES MEDAN



(Betty Mangkuji, SST, M.Keb)
NIP. 1966090101994032001

POLITEKNIK KESEHATAN RI MEDAN
JURUSAN D III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR

BELLA GRECENSYA PARDEDE
P07524119045

Asuhan Kebidanan Pada Ny.R Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana Di Klinik Bidan L. Marlina Tahun 2022

IX+ 142 halaman + 9 tabel + 3 gambar

ABSTRAK

Berdasarkan World Health Organization (WHO) Pada tahun 2017, angka kematian ibu (AKI) Secara global sebesar 211 per 100.000 kelahiran hidup. Diperkirakan 295.000 wanita meninggal secara global karena penyebab terkait atau diperburuk oleh kehamilan atau persalinan (WHO 2021). Di Indonesia pada tahun 2020 penurunan AKI Hingga 183 per 100.000 kelahiran hidup AKB 16 per 100.000 kelahiran hidup. Tujuan asuhan adalah untuk memberikan asuhan kebidanan secara continuity of care pada Ny. R Mulai hamil hamil, Bersalin, Nifas, BBL, dan KB Dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan, kepada Ny.W 23 tahun, G₂P₁A₀ sejak kehamilan trimester III, bersalin, nifas, BBL, dan pelayanan KB di Klinik Bidan Katarina Simanjuntak Tahun 2022.

Metode Asuhan yang digunakan dalam LTA ini adalah manajemen kebidanan hasil yang diperoleh melalui asuhan pada Ny.R yang dimulai dari kehamilan trimester III telah dilakukan ANC sebanyak 2 kali dengan standar pelayanan 10T Ny.R bersalin pada usia kehamilan 38 minggu dengan lamanya persalinan dari kala I sampai IV Adalah Proses persalinan berlangsung normal selama 7 jam, bayi lahir spontan dan bugar, JK laki-laki, BB 3.800 gr, PB 52cm, segera dilakukan IMD. Tidak ditemukan masalah pada ibu dalam masa nifas, bbl dan dilakukan konseling, KB ibu memilih menggunakan KB Implant.

Pelaksanaan pada masa hamil sampai dengan penggunaan alat kontrasepsi Ny.R berlangsung dengan normal dan tidak ada ditemukan adanya komplikasi pada ibu dan bayinya, keadaan dalam terpantau . Disarankan kepada petugas kesehatan khususnya bidan untuk dapat menerapkan asuhan saying ibu secara Continuity Care.

Kata Kunci : *Continuity of care kehamilan, persalinan, Nifas, BBL,dan KB.*

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
MIDWIFERY ASSOCIATE DEGREE PROGRAM, MEDAN BRANCH**

**FINAL PROJECT REPORT,
BELLA GRECENSYA PARDEDE
P07524119045**

**Midwifery Care For Mrs. R - Since Pregnancy Until Family Planning
Services - At L. Marlina Midwife Clinic in 2022**

IX+ 142 pages + 9 tables + 3 pictures

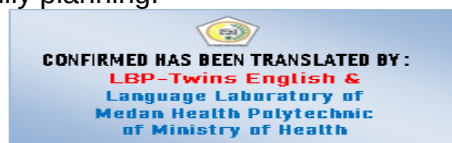
ABSTRACT

Based on data from the World Health Organization (WHO) in 2017, it is known that the global maternal mortality rate (MMR) reaches 211 per 100,000 live births. It is estimated that 295,000 women die globally attributable to or aggravated by pregnancy or childbirth (WHO 2021). In Indonesia in 2020, the MMR decreased to 183 per 100,000 live births and the IMR to 16 per 100,000 live births. The purpose of this care is to provide midwifery care with continuity of care to Mrs. R started pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, and family planning services using a midwifery management approach, given to Mrs. R, 23 years old, G2P1A0 since the third trimester of pregnancy, maternity, postpartum, newborn, and family planning services at L. Marlina Midwife Clinic in 2022.

The following are the results of the midwifery care provided to Mrs. R: ANC in the third trimester of pregnancy is given 2 times by meeting the 10T service standard. Mrs. R gave birth at 38 weeks of pregnancy, the first to fourth stage of labor took place normally for 7 hours, the baby boy was born spontaneously and fit, weight 3,800 gr, length 52cm, given EIB immediately. No problems were found in the mother during the puerperium and newborn care, and through family planning counseling the mother chose the implant method as a means of pregnancy control.

Care for Mrs. R, from the time of pregnancy until the use of contraceptives, proceeded normally and there were no complications found in the mother and baby, their condition was monitored. It is recommended that health workers, especially midwives, apply midwifery care through Continuity Care, care that loves mothers.

Keywords : Continuity of care pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, and family planning.



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas segala berkat dan Karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan pada Ny.R Masa Hamil sampai dengan Keluarga Berencana di Klinik Bersalin L. Marlina Jalan Besar Tanjung Selamat Kabupaten Deli Serdang”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kemenkes 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 proposal LTA ini.
2. Betty Mangkuji, SST, M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun proposal LTA ini. Selaku Dosen Pembimbing utama yang telah membimbing, memberi saran dan masukan sehingga proposal LTA ini dapat terselesaikan
3. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan dan juga selaku penguji utama yang telah memberikan kesempatan menyusun proposal LTA ini.
4. Tri Mariani SN, SST, M.Kes selaku Dosen Pembimbing pendamping yang telah membimbing, memberi saran dan masukan sehingga proposal LTA ini dapat terselesaikan.
5. L. Napitupulu Am.keb selaku pemilik klinik L.Marlina dan pegawai Klinik yang telah memberikan tempat dan waktu untuk melakukan penyusunan proposal LTA ini.
6. Ibu dan keluarga responden atas kerjasamanya yang baik.
7. Teristimewa kepada kedua Orang Tua penulis, Ayahanda B. Pardede dan Ibunda M. Butarbutar, sahabat terbaik saya Hayeta Dorea Maylita Sinurat, dan Gunawan Simanullang telah mendoakan, memberi perhatian serta dukungan terbaik yang telah diberikan selama ini sehingga LTA ini selesai pada waktunya.
8. Teman seperjuangan saya Dear Megawati, Windiana Purba, Chatryn Pasaribu, Siska Purba, Lukima Hutagalung, Charend Purba, Ayu Nikita, Desi Ramdani yang telah mendoakan, memberi perhatian serta dukungan yang telah diberikan selama ini.

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

Medan, Juni 2022

Penulis

DAFTAR ISI

Hal.

LEMBAR PERSETUJUAN

KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR ISI.....	v
DAFTAR TABEL.....	vii
DAFTAR GAMBAR.....	viii
DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH.....	ix

BAB I PENDAHULUAN.....1

1.1. Latar belakang.....	1
1.2. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	3
1.3. Tujuan Penyusunan LTA.....	3
1.3.1. Tujuan Umum	3
1.3.2. Tujuan Khusus	3
1.4. Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	3
1.5. Manfaat	4
1.5.1. Bagi institusi pendidikan.....	4
1.5.2. Bagi Penulis	4
1.5.3. Bagi Lahan Praktik.....	4
1.5.4. Bagi Klien	4

BAB II TINJAUAN PUSTAKA..... 5

2.1. Kehamilan	5
2.1.1. Konsep Dasar Kehamilan.....	5
2.1.2. Asuhan Kehamilan.....	27
2.1.3. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	31
2.2. Persalinan.....	36
2.2.1. Konsep Dasar Persalinan.....	36
2.2.2. Asuhan Kebidana Persalinan.....	42
2.3. Nifas.....	57
2.3.1. Konsep Dasar Nifas	57
2.3.2. Asuhan Kebidanan pada Ny. Nifas	68
2.4. Bayi Baru Lahir.....	71
2.4.1. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	71
2.4.2. Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir.....	74
2.5. Keluarga Berencana	78
2.5.1. Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	78
2.5.2. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	82
2.5.3. Dokumentasi Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	84
2.6. Prinsip Utama Pencegahan COVID-19	90

BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN 91

3.1. Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil	91
3.1.1 Data Perkembangan Asuhan Kebidanan.....	98
3.2 Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin.....	105
3.2.1 Data Perkembangan Kala I.....	107
3.2.2 Data Perkembangan Kala II	109

3.2.3	Data Perkembangan Kala III	111
3.2.4	Data Perkembangan Kala IV	112
3.3	Asuhan Kebidanan Pada Ny. Nifas 6 Jam Postpartum	115
3.3.1	Data Perkembangan 6 Hari Postpartum.....	117
3.3.2	Data Perkembangan Ny. Nifas 2 Minggu.....	118
3.3.3	Data Perkembangan Ny. Nifas 6 Minggu.....	119
3.4	Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	120
3.4.1	Data Perkembangan 6 Hari Neonatus.....	123
3.4.2	Data Perkembangan 28 Hari Neonatus.....	125
3.5	Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	127
BAB IV PEMBAHASAN		131
4.1	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	131
4.2	Asuhan Kebidanan Persalinan	132
4.3	Asuhan Kebidanan Nifas	134
4.4	Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	136
4.5	Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	136
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN		138
5.1	Kesimpulan	138
5.1.1	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	138
5.1.2	Asuhan Kebidana Pada Persalinan.....	138
5.1.3	Asuhan Kebidanan Pada Ny. Nifas	138
5.1.4	Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	138
5.1.5	Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	139
5.2	Saran	139
5.2.1	Bagi Institusi	139
5.2.2	Bagi PMB	139
5.2.3	Bagi Penulis	139
DAFTAR PUSTAKA		141
LAMPIRAN		142

DAFTAR TABEL

	Hal
Tabel 2.1 : Umur kehamilan dan Estimasi Tinggi Fundus Uterus	12
Tabel 2.2 : Analisis Penambahan Berat Berdasarkan	19
Proses Fisiologis Selama Kehamilan	
Tabel 2.3: Rekomendasi Penambahan Berdasarkan	20
Indeks Massa Tubuh (IMT)	
Tabel 2.4: Kunjungan Pemeriksaan Antenatal	28
Tabel 2.5: Ukuran Tinggi Fundus Uteri Sesuai Usia Kehamilan.....	29
Tabel 2.6: Pemberian Imunisasi TT.....	29
Tabel 2.7: Perbandingan Tinggi Fundus Uteri dan	58
Berat Uterus Di Masa Involusi	
Tabel 3.1 : Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang lalu	94
Tabel 3.2.1 : Perkembangan Kala I	108

DAFTAR GAMBAR

	Hal
Gambar 2.1: Pembesaran Uterus	13
Gambar 2.2: Plasenta Previa	25
Gambar 2.3: Solusio Plasenta.....	25

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

AKB	: Angka Kematian Bayi
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