

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB LINDA SILALAH
KECAMATAN PANCUR BATU
TAHUN 2022

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh :
DWITA DAHLIA SIMANJUNTAK
NIM. P07524119010

POLTEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN
TAHUN 2022

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB LINDA SILALAH
KECAMATAN PANCUR BATU
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 :
DWITA DAHLIA SIMANJUNTAK
NIM. P07524119010

POLTEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN
TAHUN 2022

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : DWITA DAHLIA SIMANJUNTAK

NIM : P07524119010

JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK LINDA SILALAH! TAHUN 2022

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

TANGGAL

Oleh :

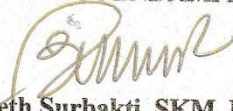
PEMBIMBING UTAMA



(Lusiana Gultom, SST, M. Kes)

NIP. 197404141993032002

PEMBIMBING PENDAMPING



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

NIP. 196802091999032002

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEBIDANAN



(Betty Mangkuji, SST, M. Keb)

NIP. 196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : DWITA DAHLIA SIMANJUNTAK

NIM : P07524119010

**JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK LINDA SILALAH PANCUR BATU TAHUN 2022**

**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DIDEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI
KEBIDANAN MEDAN POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN**

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

KETUA PENGUJI



(Lusiana Gultom, SST, M. Kes)

NIP. 197404141993032002

ANGGOTA PENGUJI I

ANGGOTA PENGUJI II



(Sartini Bangun, S, Pd, M. Kes)

NIP. 196012071986032002



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

NIP. 196312111995032002

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN

(Betty Mangkuji, SST, M. Keb)

NIP. 196609101994032001



POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN

PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN MEDAN

LAPORAN TUGAS AKHIR, 23 JUNI 2022

DWITA DAHLIA SIMANJUNTAK

P07524119010

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.R G1P0A0 MULAI MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK BERSALIN LINDA SILALAHY TAHUN 2022**

ABSTRAK

Data World Health Organization (WHO) pada tahun 2017, Angka Kematian Ibu (AKI) adalah 810 per 100.000 kelahiran hidup dan Angka Kematian Bayi (AKB) sebesar 19 per 1000 kelahiran hidup (WHO, 2019). Angka ini masih jauh dari target Sustainable Development Goals (SDGs) pada tahun 2030 menargetkan penurunan angka menjadi 70 per 100.000 (WHO, 2017).

Tujuan dari LTA ini memberikan asuhan kebidanan secara *continuity of care* pada ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus, dan KB dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan kemudian di simpan dalam bentuk pendokumentasian. Sasaran LTA ini di tunjukkan kepada ibu hamil Trimester III Ny. R G1P0A0 secara berkesinambungan sampai bersalin, nifas, neonatus, dan KB. Teknik dalam penyusunan LTA menggunakan pendokumentasian asuhan kebidanan dalam bentuk SOAP.

Asuhan kehamilan dimulai dari Trimester III yang diberikan dengan sesuai dengan 10T, tetapi proses persalinan Ny. R dari kala I sampai dengan kala IV dilakukan belum sesuai APN karena APD yang digunakan seadanya yang tersedianya, bayi lahir spontan dan bugar, jenis kelamin laki-laki, BB 3.410 gr, PB 51 cm, segera dilakukan IMD. Tidak ditemukan masalah pada ibu dalam masa nifas, BBL dan KB ibu mengatakan akan menggunakan KB Suntik 3 bulan. Diharapkan kepada petugas kesehatan untuk menyadari pentingnya kesehatan ibu dan bayi dan dapat meningkatkan kualitas mutu kesehatan asuhan kebidanan yang sesuai dengan standart pelayanan yang diberikan di komunitas agar AKI dan AKB di Indonesia menurun.

Kata Kunci : Ny. R 26 tahun, G1P0A0, Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care*

Daftar Pustaka : 19 (2015-2020)

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

FINAL PROJECT REPORT, JUNE 23, 2022

DWITA DAHLIA SIMANJUNTAK

P07524119010

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. R G1P0A0 - STARTING FROM PREGNANCY,
POSTPARTUM UNTIL FAMILY PLANNING SERVICES - AT LINDA SILALAH
MIDWIFERY Clinic, 2022**

ABSTRACT

Data from the World Health Organization (WHO) in 2017 stated that the Maternal Mortality Rate (MMR) was 810 per 100,000 live births and the Infant Mortality Rate (IMR) was 19 per 1000 live births (WHO, 2019). A number that is still far from the target of the Sustainable Development Goals (SDGs) which in 2030 targets a reduction in the figure to 70 per 100,000 (WHO, 2017).

The purpose of this Final Project is to provide midwifery care that is carried out with continuity of care for mothers from pregnancy, childbirth, postpartum, neonates, and family planning services using a midwifery management approach and documented in SOAP format. This midwifery care was given to Mrs. R, G1P0A0, since the third trimester of pregnancy continuously until delivery, postpartum, neonates, and family planning services.

Pregnancy care is given since the third trimester according to the 10T standard, but delivery care from the I to the IV stage is not carried out according to the standard of normal delivery care, due to the limitations of PPE, the baby boy is born spontaneously and is fit, weighs 3,410 gr, length 51 cm, and immediately given an EIB, no problems were found in the mother during the puerperium, newborn care, and through family planning care the mother said she would use the 3-month injection method as a pregnancy control tool. It is hoped that health workers will realize the importance of maternal and infant health, and improve the quality of midwifery care, according to standards, given to the community to reduce MMR and IMR in Indonesia.

Keywords : Mrs. R 26 years old, G1P0A0, Midwifery Continuity Of Care

References : 19 (2015-2020)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa, atas kasih karuniaNya sehingga penulis dapat menyelesaikan Proposal Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Laporan Asuhan Kebidanan pada Ny. R, masa hamil sampai KB di klinik bersalin Linda Silalahi Pancur Batu”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Kebidanan Prodi D-III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan RI Medan.

Dalam penyusunan ini, penulis banyak memperoleh bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada yang terhormat :

1. Dra. Ida Nurhayati SKM, 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 dalam menyusun Laporan Tugas Akhir ini .
3. Arihta Sembiring, SST, M. Kes selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan dalam menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Lusiana Gultom, SST, M. Kes selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat diselesaikan.
5. Dr Elisabeth Surbakti, SKM, M. Kes selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat di selesaikan.
6. Sartini Bangun, S,Pd, M. Kes selaku penguji yang telah membimbing, memberi saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. Maida Pardosi, SKM, M. Kes selaku Dosen Pembimbing Akademik (PA) yang telah membimbing sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
8. Seluruh Dosen dan Staf Pengajar yang telah memberikan ilmu kepada penulis selama kuliah di Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
9. Linda Silalahi Am. Keb selaku pemilik klinik dan pegawai klinik yang telah memberikan tempat dan waktu untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

10. Ny. R dan Tn. A serta keluarga atas kerjasamanya yang baik.

11. Sembah sujud penulis yang tak terhingga kepada Ayah tercinta T. Simanjuntak dan Mama tercinta R. Lubis yang telah membesarkan, membimbing, dan mengasuh penulis dengan penuh cinta dan kasih sayang yang selalu menjadi inspirasi dan motivasi penulis dan juga telah memberikan dukungan selama penulis menyelesaikan pendidikan.

12. Kepada abang/kakak penulis yang paling terkasih, Dina Simanjuntak, Toni Tampubolon, Dani Simanjuntak, Melinda Silitonga, Doni Simanjuntak dan ponakan tersayang Kasih Amel Simanjuntak, terima kasih atas Doa, perhatian dan dukungan yang diberikan selama ini.

13. Kepada kakak piri penulis Devy Yanti Simanjuntak dan kakak rohani penulis Fransiska Sihombing, terima kasih atas Doa dan motivasi yang sudah diberikan.

14. Terkhusus sahabat penulis yang sudah berjuang bersama sejak SMA, Kartika Elmawati Sitompul, terima kasih atas bantuan, Doa dan support yang sudah diberikan sehingga penulis bisa menyelesaikan Laporan Tingkat Akhir ini.

15. Rekan sebangkungan LTA penulis, Grecia, Gracetika, Victoria, Dini, Helfria dan Ventika yang telah berjuang bersama dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

Akhir kata penulis sampaikan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu terselesaikannya Laporan Tugas Akhir ini. Penulis mohon maaf atas kesalahan dan kekurangan dalam menulis Laporan Tugas Akhir ini, kritik dan saran dalam menulis laporan ini sangat diperlukan.

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

Medan, Juni 2022

(Dwita Dahlia Simanjuntak)

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	i
LEMBAR PENGESAHAN	Error! Bookmark not defined.
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABLE.....	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
BAB I	1
PENDAHULUAN	1
1. Latar belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	3
1.3 Tujuan Penulisan LTA	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	4
1 5. Manfaat.....	4
1.5.1 Manfaat Teoritis.....	4
1.5.2 Manfaat Praktis	5
BAB II.....	6
TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Kehamilan.....	6
1. Konsep Dasar Kehamilan	6
1.1 Pengertian Kehamilan	6
1.2 Perubahan Fisiologis Pada Ibu Hamil Trimester III.....	6
1.3 Perubahan Psikologis Pada Ibu Hamil Trimester III.....	9
1.4 Kebutuhan Ibu Hamil Trimester III.....	9
1.5 Tanda Bahaya Dalam Kehamilan.....	12
2. Asuhan Kehamilan	13

2.1 Pengertian Asuhan Kehamilan	13
2.2 Tujuan Asuhan Kehamilan	14
2.3 Pelayanan Asuhan Standar Antenatal Care	14
B. Persalinan.....	17
1. Konsep Dasar Persalinan	17
1.1 Pengertian Persalinan	17
1.2 Tanda Gejala Inpartu	17
1.3 Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan	18
1.4 Tahapan Dalam Persalinan	20
1.5 Perubahan Fisiologi Pada Persalinan.....	22
1.6 Perubahan Psikologi Dalam Persalinan.....	27
1.7 Kebutuhan Dasar Ibu Bersalin.....	28
1.8 Tanda Bahaya Pada Persalinan.....	29
2. Asuhan Persalinan	30
2.1. Pengertian Asuhan Persalinan	30
2.2 Tujuan Asuhan Persalinan	30
2.3 Asuhan Yang Diberikan Pada Persalinan.....	30
C. Nifas.....	38
1. Konsep Dasar Nifas	38
1.1 Pengertian Nifas	38
1.2 Tahapan Masa Nifas	38
1.3 Perubahan Fisiologis Pada Masa Nifas	39
1.4 Perubahan Psikologis Masa Nifas	41
1.5 Kebutuhan Dasar Masa Nifas	42
1.6 Tanda Bahaya Masa Nifas.....	44
2.1 Pengertian Asuhan Masa Nifas	44
2.2 Tujuan Asuhan Masa Nifas	45
2.3 Jadwal Kunjungan Masa Nifas	45
D. Bayi Baru Lahir	46
1. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	46
1.1 Pengertian Bayi Baru Lahir	46

1.2 Ciri-Ciri Bayi Baru Lahir Normal	47
1.3 Fisiologi Pada Bayi Baru Lahir	48
2. Asuhan Bayi Baru Lahir (BBL)	49
2.1 Pengertian Asuhan Bayi Baru Lahir (BBL)	49
E. Keluarga Berencana (KB)	54
1. Konsep Dasar Keluarga Berencana	54
1.1 Pengertian Keluarga Berencana	54
1.2 Tujuan Program KB	55
1.3 Program KB di Indonesia	55
1.4 Jenis-Jenis Kontrasepsi.....	55
BAB III	59
PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....	59
A. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Trimester III	59
B. Asuhan Kebidanan Ibu Bersalin Pada Ny. R G1P0A0.....	70
Data Perkembangan Kala II.....	73
Data Perkembangan Pada Kala III	75
Data Perkembangan Masa Nifas 6 hari	81
Data Perkembangan Masa Nifas 2 Minggu Post Partum	83
Data Perkembangan Masa Nifas 6 Minggu Post Partum	84
D. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	86
Data Perkembangan Bayi Baru Lahir 6 Hari.....	88
Data Perkembangan Bayi Baru Lahir 28 Hari.....	90
BAB IV	94
PEMBAHASAN	94
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan	94
B. Asuhan Kebidanan Persalinan	95
C. Asuhan Kebidanan Nifas	96
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	97
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	98
BAB V.....	99
PENUTUP.....	99

A. Kesimpulan.....	99
B. Saran	100
DAFTAR PUSTAKA	101

DAFTAR TABLE

Table 2.1 Kunjungan Pemeriksaan Antenatal

Table 2.2 Kenaikan Berat Badan Berdasarkan IMT

Table 2.3 Ukuran Fundus Uteri Sesuai Kehamilan

Table 2.4 Perubahan Lochea Pada Ibu Nifas

Table 2.5 Penilaian APGAR Skor

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ANC	: Antenatal Care
APGAR	: Apperance, Pulse, Grimac,Activity, Respiration
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
HB	: Haemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Hait Terakhir
HR	: Heart Rate
IM	: Intra Muskuler
IV	: Intra Vena
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IUD	: Intra Uterine Device
KB	: Keluarga Berencana
KH	: Kelahiran Hidup
KIA	: Kesehatan Ibu Dan Anak
LD	: Lingkar Dada
LK	: Lingkar Kepala

LP	: Lingkar Perut
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
PAP	: Pintu Atas Panggul
PUKI	: Punggung Kiri
PUS	: Pasangan Usian Subur
SC	: Sub Cutan
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SUPAS	: Survei Penduduk Antar sensus
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Teksoid
TTV	: Tanda-Tanda Vital
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
VT	: Vagina Toucher