

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY R MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK PRATAMA MADINA
MEDAN TEMBUNG TAHUN 2022**

LAPORAN TUGAS AKHIR



OLEH :

**VINA ANGRANI
NIM. P07524119084**

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI DIII KEBIDANAN
MEDAN
2022**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY R MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK PRATAMA MADINA
MEDAN TEMBUNG 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:

**VINA ANGRANI
NIM. P07524119084**

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI DIII KEBIDANAN
MEDAN
2022**

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : VINA ANGRIANI
NIM : P07524119084
UDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.R MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
PRATAMA MADINA MEDAN TEMBUNG
TAHUN 2022

PROPOSAL TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL, 2022

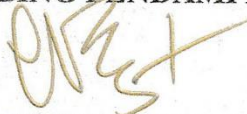
Oleh:

PEMBIMBING UTAMA



(SUSWATI, SST, M.Kes)
NIP. 196505011988032001

PEMBIMBING PENDAMPING



(EVA MAHAYANI NASUTION, SST, M.Kes)
NIP. 198103022002122001



MENCETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN

(BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb)
NIP. 196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : VINA ANGRIANI
NIM : P07524119084
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.R MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
PRATAMA MADINA MEDAN TEMBUNG
TAHUN 2022

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

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

PENGUJI UTAMA



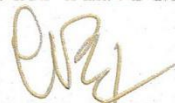
(Wardati Humaira, SST, M.Kes)
NIP. 198004302002122002

KETUA PENGUJI

ANGGOTA PENGUJI



(Suswati, SST, M.Kes)
NIP.196505011988032001



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

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



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

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN

JURUSAN KEBIDANAN MEDAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

VINA ANGRIANI

P07524119084

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
PRATAMA MADINA TAHUN 2022**

xii + 127 halaman + 9 tabel + 7 lampiran

ABSTRAK

Berdasarkan data dari *World Health Organization* (WHO) pada tahun 2019, angka kematian ibu masih tinggi. Sekitar 303.000 wanita meninggal selama dan setelah kehamilan dan persalinan. Setiap hari, sekitar 70 wanita meninggal karena kehamilan dan persalinan. Pada tahun 2019 Angka Kematian Ibu (AKI) sebesar 211 per 100.000 kelahiran hidup dan Angka Kematian Bayi (AKB) sebesar 38 per 1000 kelahiran hidup.

Metode asuhan kebidanan diberikan secara *continuity of care* pada Ny.R mulai dari kehamilan trimester III dengan sasaran utama kepada Ny. R A G2P1A0 dilanjutkan pemberian Asuhan Persalinan Normal (APN), Nifas, Bayi Baru Lahir (BBL), dan Keluarga Berencana (KB) yang dilakukan di Klinik Pratama Madina Medan Tembung.

Asuhan kehamilan dimulai dari trimester III yang diberikan dengan 10T sebanyak 2 kali. Proses persalinan Ny R dari kala I sampai dengan kala IV dilakukan sesuai APN, bayi lahir spontan dan bugar, jenis kelamin laki-laki, BB 3.300 gr, PB 48 cm, segera dilakukan IMD. Tidak ditemukan masalah pada ibu dalam masa nifas, BBL dan KB ibu menggunakan KB Suntik 3 bulan. Selama memberikan Asuhan klien kooperatif, berjalan dengan normal dan tidak dijumpai komplikasi pada ibu dan bayi dan disarankan kepada bidan agar dapat mempertahankan kualitas pelayanan yang diberikan kepada pasien selama ini. Pelayanan harus terus ditingkatkan dalam upaya menurunkan angka kematian dan resiko pada ibu hamil dan bayi.

**Kata Kunci : Asuhan kebidanan, *continuity of care*
Daftar Pustaka : 36 (2015-2019)**

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

FINAL PROJECT REPORT,

**VINA ANGRIANI
P07524119084**

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. R – SINCE PREGNANCY, POSTPARTUM TO
FAMILY PLANNING SERVICES - AT PRIMARY CLINIC OF MADINA IN 2022**

xii + 127 pages + 9 tables + 7 appendices

ABSTRACT

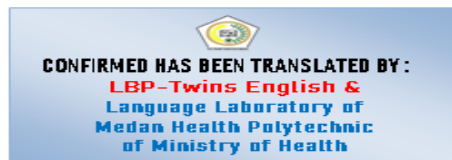
Based on data from the World Health Organization (WHO) in 2019, it is known that the maternal mortality rate is high. About 303,000 women die during and after pregnancy and childbirth. Every day about 70 women die from pregnancy and childbirth. In 2019 the Maternal Mortality Rate (MMR) was 211 per 100,000 live births and the Infant Mortality Rate (IMR) was 38 per 1000 live births.

Midwifery care with continuity of care was given to Mrs. R, G2P1A0, starting from the third trimester of pregnancy and continuing with normal delivery, postpartum, newborn care, and family planning services, carried out at the Primary Clinic of Madina, Medan Tembung.

Pregnancy care in the third trimester is given 2 times according to the standard 10T. The delivery process from the first stage to the fourth stage was carried out according to normal delivery care, the baby boy was born spontaneously and fit, weighing 3,300 gr, length 48 cm, given EIB immediately. There are no problems found in the mother during the puerperium, newborn and through family planning services, the mother chooses 3-month injections as a means of pregnancy control. As long as client care is cooperative, care takes place normally and there are no complications for mother and baby. It is recommended that midwives maintain the quality of services provided to patients so far. Services should be improved in an effort to reduce the risk and mortality rate for mothers and babies.

Keywords : Midwifery care, continuity of care

References : 36 (2015-2019)



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 R Masa Hamil sampai dengan Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Pratama Madina Medan Tembung Tahun 2022”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Study D-III 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. Hj. Ida Nurhayati, SKM, M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberi kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Betty Mangkuji, SST, M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Eva Mahayani Nasution, SST M.Kes, selaku Pembimbing Akademik dan Pembimbing Pendamping yang telah memberikan bimbingan dan arahan dalam proses pendidikan.
5. Suswati, SST, M.Kes selaku Pembimbing Utama yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir.
6. Wardati Humaira, SST, M.Kes selaku ketua penguji yang telah meluangkan waktu dan sabar dalam menguji Laporan Tugas Akhir ini.
7. Hj. Nurhamida Siregar, S.Keb, Bd yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di Klinik Pratama Madina Kecamatan Medan Tembung

8. Ny R dan keluarga yang telah memberikan kepercayaan kepada penulis untuk dipantau oleh penulis mulai hamil, bersalin sampai dengan masa nifas dan pelayanan Keluarga Berencana.
9. Seluruh dosen dan Staf Politeknik Kesehatan Studi D-III Kebidanan Medan yang telah membekali ilmiah ilmu pengetahuan, memberikan petunjuk dan nasehat selama penulis menjalani pendidikan.
10. Teristimewa Ayah dan Mama (Parlagutan Siregar S.Pd dan Lisma Wati Siagian) tersayang, Abang (Rizky Rifadjri Siregar S.E) tersayang, Adek (Lilis Angriani Siregar), yang senantiasa selalu memberikan doa, cinta, kasih sayang dan dukungan kepada penulis sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
11. Terimakasih kepada sahabat dan teman sekamar asrama penulis, Rosianna Sihalo, Veqy Tharahah, Grasella, Trini Silalahi, Cindi Oktavia Simatupang, Charend Rabekka Purba, Gracetika Jeny Chlaudya Simanjuntak, Ruth Alfebri Simanungkalit, yang telah banyak memberikan semangat dan motivasi serta menjalani suka duka bersama selama menempuh pendidikan.
12. Kakak pj dan kakak sekampung penulis, Monica Hutabarat Amd.Keb, Swita Simanjuntak Amd.Keb , Juliana Panjaitan Amd.Keb, Lisa Pratiwi Ginting, Afifah Nuor Amd.Keb yang selalu memberi semangat dan nasihat, serta masukan nya dalam penyusunan LTA ini.
13. *Last but not least, I wanna thank me.*

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

Medan, 2022

Vina Angriani

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR.....	i
DAFTAR ISI.....	iii
DAFTAR TABEL	iv
DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH.....	v
BAB I.....	1
PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	4
1.3. Tujuan Penyusunan LTA	4
1.3.1. Tujuan Umum.....	4
1.3.2. Tujuan Khusus	5
1.4. Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	5
1.4.1. Sasaran	5
1.4.2. Tempat	5
1.4.3. Waktu	5
1.5. Manfaat	5
1.5.1. Manfaat Teoritis	5
1.5.2. Manfaat Praktis	6
BAB II	7
TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1. Kehamilan	7
2.1.1. Pengertian Kehamilan.....	7
2.1.2 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	15
2.2 Persalinan.....	21
2.2.1. Konsep Dasar Persalinan	21
2.2.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	29
2.3. Masa Nifas.....	39
2.3.1. Konsep Dasar Masa Nifas	39
2.3.2. Asuhan Masa Nifas	47
2.4. Bayi Baru Lahir.....	55
1.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	55
1.4.2 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	59
2.5. Keluarga Berencana.....	64
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	64
1.5.2. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana (KB)	64
BAB III.....	79
PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	79
3.1. Asuhan Kebidanan Kehamilan	79
3.2. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	90
3.3. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	100
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	109
3.5. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	116

DAFTAR PUSTAKA.....	130
----------------------------	------------

DAFTAR TABEL

		Halaman
Tabel 2.1	Imunisasi TT.....	14
Tabel 2.2	Kunjungan Pemeriksaan Antenatal	15
Tabel 2.3	Ukuran Fundus Uteri Sesuai Usia Kehamilan Trimester III	16
Tabel 2.4	Tinggi Fundus Uteri Menurut Leopold dan MC. Donald.....	40
Tabel 2.5	Pengeluaran Lochea Berdasarkan Waktu dan Warnanya.....	41
Tabel 2.6	Penilaian Bayi Baru Lahir	55
Tabel 2.7	Jadwal Pemberian Imunisasi Pada Bayi	57
Tabel 3.1	Riwayat Kehamilan, Persalinan, dan Nifas yang Lalu G2P1A0.....	81

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APD	: Alat Pelindung Diri
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
HCG	: <i>Human Chorionik Gonadotropin</i>
HB	: Haemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IM	: Intra Muscular
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IU	: <i>Internasional Unit</i>
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KH	: Kelahiran Hidup
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KN	: Kunjungan Neonatus
KPD	: Ketuban Pecah Dini
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MAL	: Metode Amenorrhoe Laktasi
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
PAP	: Pintu Atas Panggul
PTT	: Penegangan Tali Pusat
PUKA	: Punggung Kanan
PUS	: Pasangan Usia Subur
PX	: Prosesus xifoideus

RR	: <i>Respiration Rate</i>
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDKI	: Survei Demografi Kesehatan Indonesia
TB	: Tinggi Badan
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
TTV	: Tanda Tanda Vital
TTP	: Tanggal Tafsiran Persalinan
UK	: Usia Kehamilan