

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. H MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
PRATAMA NAULI MEDAN
PETISAH TAHUN 2022**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh:

YENI PRATIWI SIMORANGKIR

NIM.P07524119085

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. H MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
PRATAMA NAULI MEDAN
PETISAH TAHUN 2022**

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:

YENI PRATIWI SIMORANGKIR

NIM.P07524119085

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : YENI PRATIWI SIMORANGKIR
NIM : P07524119085
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. H MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
PRATAMA NAULI MEDAN
PETISAH TAHUN 2022

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN LAPORAN
TUGAS AKHIR 2022

Oleh :

PEMBIMBING UTAMA



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

PEMBIMBING PENDAMPING



(Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes)
NIP. 196012071986032002

MENGETAHUI,

✓ KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN ✓



Betty Mangkuji, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : YENI PRATIWI SIMORANGKIR
NIM : P07524119085
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. H MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
PRATAMA NAULI MEDAN
PETISAH TAHUN 2022

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DIDEPAN TIM
PENGUJI LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI
D-III KEBIDANAN MEDAN POLTEKKES
KEMENKES RI MEDAN

**MENGESAHKAN
TIM PENGUJI**

KETUA PENGUJI

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

ANGGOTA PENGUJI I

(Sukaisi, S.SiT, M.Biomed)
NIP. 197603062001122004

ANGGOTA PENGUJI II

(Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes)
NIP. 196012071986032002

**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN**



(Betty Mangkai, SST, M.Keb)
NIP. 196609301994032002

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN D III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, 2022**

**YENI PRATIWI SIMORANGKIR
P07524119085**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.H G3P2A0 MULAI MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK PRATAMA NAULI MEDAN PETISAH TAHUN
2022**

ABSTRAK

Menurut World Health Organization (WHO) 2018 di negara berkembang 239 per 100.000KH dan negara maju 12 per 100.000KH.sedangkan di Indonesia terjadi penurunan selama periode 1991-2015 yaitu 390 menjadi 305 per KH.AKB 24 per 1000KH.Berdasarkan data dari kabupaten/kota profilkeehatan Sumatera Utara 2016,AKI sebanyak 239 dan AKB sebanyak 14 per 1000KH.AKI hampir 75% disebabkan oleh perdarahan,infeksi,hipertensi pada kehamilan,abortus,dan sisanya disebabkan oleh malaria dan AIDS,dll.

Laporan Tugas Akhir(LTA) bersifat Continuity Of Care dalam bentuk asuhan kebidanan yang berkesinambungan kepada ibu dan bayi yang dimulai dari kehamilan persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga bencana dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan.Untuk mencapai hal tersebut penulis mengambil Klinik Pratama NAULI MEDAN PETISAH sebagai salah satu lahan praktik yang telah memiliki Memorandum of Understanding (MOU) dengan institusi pendidikan D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan sebagai Bahan praktik.

Pada kehamilan Ny.H berlangsung normal tidak ada komplikasi dan penyulit yang berbahaya pada ibu dan janin.Asuhan pada masa kehamilan Ny.Hdilakukan sebanyak 2 kali pada trimester 3.Persalinan berlangsung pada usia kehamilan 38-40 minggu,bayi lahir bugar kala I berlangsung selama 8 jam,kala II selama 30 menit,kala III selama 15 menit dan kala IV berlangsung normal dan tidak terdapat komplikasi pada ibu dan bayi.Ny H mengatakan akan menggunakan KB suntik 3 bulan.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Pada Ny H G3P2A0, *Continuity Of Care*

Daftar Puataka : 19 (2015-2020)

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
MIDWIFERY ASSOCIATE DEGREE PROGRAM, MEDAN BRANCH
FINAL PROJECT REPORT, 2022**

YENI PRATIWI SIMORANGKIR

P07524119085

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. H, G3P2A0 - FROM PREGNANCY, POSTPARTUM TO
FAMILY PLANNING SERVICES - AT NAULI PRIMARY CLINIC, MEDAN PETISAH IN 2022**

ABSTRACT

According to data from the World Health Organization (WHO) in 2018, MMR in developing countries reached 239 per 100,000 live births and in developed countries it reached 12 per 100,000 live births. In Indonesia this figure decreased during the period 1991-2015, from 390 to 305 per live birth, while IMR reached 24 per 1000 live births. Based on district and city health profile data in North Sumatra in 2016, the MMR reached 239 and the IMR was 14 per 1000 live births. Nearly 75% of maternal deaths are caused by bleeding, infection, hypertension in pregnancy, abortion, and the rest are caused by malaria and AIDS, etc.

This Final Project Report is a midwifery care carried out in the form of Continuity Of Care given to mothers and babies, starting from pregnancy, childbirth, postpartum, newborns, and disaster families using a midwifery management approach. To achieve this the author chose Nauli Primary Clinic Medan PETISAH as a practice area, having had a Memorandum of Understanding (MOU) with Medan Health Polytechnic of Indonesia Ministry of Health, Midwifery Associate Program.

Pregnancy on Mrs. H progresses normally, without complications that could harm the mother and fetus. Pregnancy care for Mrs. H is done 2 times in the 3rd trimester. Labor takes place when the pregnancy is between 38-40 weeks old, the baby is born fit, the first stage lasts 8 hours, the 11th stage lasts 30 minutes, the third stage lasts 15 minutes and the fourth stage takes place normally and without complications in mother and baby. Mrs. H stated that he would use the 3-month injection as a method of pregnancy control.

Keywords : Midwifery care for Mrs. H, G3P2A0, Continuity Of Care

References : 19 (2015-2020)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir (LTA) yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny.H G3P2A0 Masa Hamil Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Pratama Nauli Medan Petisah Tahun 2022”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Kebidanan Medan.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapat bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada :

1. Ibu Dra. Ida Nurhayati, M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan.
2. Ibu Betty Mangkuji, SST, M.Keb, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
3. Ibu Arihta Sembiring, SST, M.Kes, selaku Ka Prodi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Ibu Eva Mahayani N, SST, M.Kes selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan kepada penulis selama pendidikan.
5. Ibu Tri Marini SN, SST, M.Kes selaku Pembimbing I dan Ketua Penguji yang telah memberikan bimbingan dan arahan kepada penulis sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Ibu Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes selaku pembimbing II dan Penguji II yang telah memberikan bimbingan dan arahan kepada penulis sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. Ibu Sukaisi, S.SiT, M.Biomed selaku Penguji I yang telah memberikan bimbingan dan arahan kepada penulis sehingga LTA ini dapat terselesaikan.
8. Bidan Nonna Panjaitan, am.keb selaku pemimpin Klinik yang telah memberikan kesempatan dalam penyusunan LTA ini.
9. Teristimewa kepada orang tua yang saya cintai dan sayangi Jisman Toni Simorangkir dan Marta Uli Manurung, Abang David Frendedi Simorangkir, Adik Ogi Andros Simorangkir, Naomi Stefania Simorangkir, dan William

Simorangkir. dan Keluarga besar penulis yang selalu memberi materi, dukungan, semangat, dan doa sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

10. Sahabat tersayang yang sama-sama berjuang di perkuliahan Stefany Hutaaruk dan Sri Lagu Sipahutar dan Nugraha Sihombing yang selalu ada dan mendukung saya dalam keadaan apapun.
11. Teman seperjuangan LTA saya dari tingkat 1 sampai 3 Dwita Dahlia Simanjuntak dan Kartika Elmawati Sitompul, pada penghuni Yellow House (Angri Sinaga dan Grasela Sitorus) dan juga pada piri Bella Olivia, Lukima Hutagalung, Hotsakinah Hasibuan dan terkhusus kakak piri saya kak Monika Hutabarat yang sudah banyak membimbing saya.
12. Teman seangkatan dari kelas III-A, III-B Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang saling menyemangati, membantu, dan menyelesaikan dalam membuat Laporan Tugas Akhir ini.

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 memanfaatkannya.

Medan, April 2022

Yeni Pratiwi Simorangkir

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR	iii
----------------------	-----

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH	xi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	5
1.3 Tujuan Penyusunan LTA.....	5
1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	6
1.5 Manfaat.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1. Kehamilan.....	8
2.1.1. Konsep Dasar Kehamilan.....	8
2.1.2. Asuhan kebidanan dengan metode SOAP Pada Kehamilan.....	21
2.1.3. Asuhan Kebidanan Pencegahan Pandemi Covid-19 pada kehamilan	28
2.2. Persalinan	29
2.2.1. Konsep Dasar Persalinan.....	29
2.2.2. Asuhan Persalinan.....	40
2.2.3. Asuhan kebidanan dengan metode SOAP pada Ibu Bersalin	48
2.2.4. Asuhan Kebidanan Pencegahan Pandemi Covid-19 Pada Persalinan	61
2.3. Nifas	62
2.3.1. Konsep Dasar Nifas.....	62
2.3.2. Asuhan kebidanan pada Masa Nifas	68
2.3.3. Asuhan Kebidanan dengan metode SOAP Pada Masa Nifas	70
2.3.4. Asuhan Kebidanan Pencegahan Covid-19 pada Nifas.....	75
2.4. Bayi Baru Lahir	76
2.4.1. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	76
2.4.2. Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir.....	79
2.4.3. Asuhan kebidanan dengan metode SOAP pada Bayi Baru Lahir	83
2.5. Keluarga Berencana.....	86
2.5.1. Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	86
2.5.2. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	89
2.5.3. Asuhan kebidanan dengan metode SOAP pada Keluarga Berencana.....	91
2.5.4. Asuhan Kebidanan Pencegahan Covid-19 pada Keluarga Berencana.....	93
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	94
3.1. Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil.....	94
3.1.1. Kunjungan Ibu Hamil Pertama.....	94
3.1.2. Catatan Perkembangan 1.....	101
3.2 Asuhan kebidanan pada ibu bersalin	104
3.3 Asuhan kebidanan pada ibu nifas	117

3.4 Asuhan kebidanan pada bayi baru lahir.....	123
3.5 Asuhan kebidanan pada keluarga berencana	131
BAB IV PEMBAHASAN.....	133
4.1 Asuhan kebidanan Kehamilan.....	133
4.2 Asuhan kebidanan Persalinan.....	136
4.3 Asuhan kebidanan Nifas.....	139
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	141
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	143
BAB V PENUTUP.....	144
5.1 Kesimpulan.....	144
5.2 Saran	145
5.2.1 Bagi Institusi Pendidikan	145
5.2.2 Bagi Lahan Praktik.....	145
5.2.3 Bagi Klien	145
5.2.4 Bagi Penulis Selanjutnya.....	145
DAFTAR PUSTAKA	147

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

AIDS	: <i>Acquired Immune Deficiency Syndrome</i>
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKN	: Angka Kematian Neonatal
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
COVID-19	: <i>Corona Virus Disease-19</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
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 Menyusu Dini
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana

KEK	: Kurang Energi Kronis
KF	: Kunjungan Nifas
KH	: Kelahiran Hidup
KN	: Kunjungan Neonatus
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi, Informasi dan Edukasi
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>Millenium Development Goals</i>
MMR	: <i>Maternal Mortality Ratio</i>
MMHG	: Mili Meter Hidrangium
MOP	: Medis Operatif Pria
MOW	: Medis Operatif Wanita
OUE	: <i>Ostium Uteri Eksternl</i>
OUI	: <i>Ostium Uteri Internum</i>
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PTM	: Pengendalian penyakit Tidak Menular
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
PAP	: Pintu Atas Panggul
PUKI	: Punggung Kiri
PUS	: Pasangan Usia Subur
PX	: <i>Prosesus xifoideus</i>
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi

RISKESDAS	: Riset kesehatan Masyarakat
RR	: <i>Respiration Rate</i>
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDGS	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SDKI	: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
SOAP	: Subjektif Objektif Analisa Penatalaksanaan
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
T	: Temperatur
TB	: Tinggi Badan
TBC	: Tuberculosis
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 Toucher
WBC	: <i>White Blood Cell</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>