

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R G2P1A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK BERSALIN SUMIARIANI
MEDAN JOHOR
TAHUN 2021**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh :

**ANGGRENA SIBORO
NIM : P07524118080**

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN JURUSAN
KEBIDANAN PRODI D III KEBIDANAN MEDAN
TAHUN 2021**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R G2P1A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK BERSALIN SUMIARIANI MEDAN JOHOR
TAHUN 2021**

LAPORAN TUGAS AKHIR

**DIAJUKAN SEBAGAI SALAH SATU SYARAT MENYELESAIKAN
PENDIDIKAN AHLIMADYA KEBIDANAN
PADA PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN**



Oleh :

ANGGRENA SIBORO

NIM.P07524118080

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN JURUSAN
KEBIDANAN PRODI D III KEBIDANAN MEDAN
TAHUN 2021**

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : ANGGRENA SIBORO
NIM : P07524118080
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.R G2P1A0
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BIDAN
SUMIARIANI MEDAN JOHOR TAHUN 2021

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

TANGGAL 2021

Oleh :

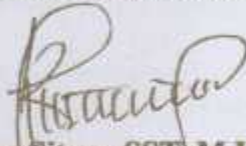
PEMBIMBING UTAMA



(Arihta Sembiring, SST, M.Kes)

NIP.197002131998032001

PEMBIMBING PENDAMPING



(Jujuren Sitepu, SST, M.Kes)

NIP.196312111995032002

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb

NIP.196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : ANGGRENA SIBORO
NIM : P07524118080
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.R G2P1A0
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BIDAN
SUMIARIANI MEDAN JOHOR TAHUN 2021

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIUJI PADA UJIAN PROPOSAL AKHIR

PROGRAM MARET 2021 PROGRAM STUDI

DIII-KEBIDANAN MEDAN POLTEKKES

KEMENKES RI MEDAN

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

KETUA PENGUJI



(Lusiana Gultom, SST ,M.Kes)

NIP. 197404141993032002

ANGGOTA PENGUJI I



(Arihta Sembiring, SST, M.Kes)

NIP.197002131998032001

ANGGOTA PENGUJI II



(Jujuren Sitepu, SST ,M.Kes)

NIP.196312111995032002

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb

NIP. 196609101994032001

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “**Asuhan Kebidanan Pada Ny.R G2P1A0 Masa Hamil Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Bersalin Bidan Sumiariani Tahun 2021**”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan RI Medan.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada :

1. Dra. Ida Nurhayati, M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan.
2. Betty Mangkuji, SST, M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
3. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Prodi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan sekaligus Dosen Pembimbing I yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
4. Jujuren Sitepu, SST, M.Kes, selaku Dosen Pendamping II yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Lusiana Gultom, SST, Mkes , selaku Dosen Penguji I yang telah memberikan waktunya untuk menguji penulis dan mengarahkan penulis untuk melanjutkan Laporan Tugas Akhir ini.
6. Arihta Sembiring, SST, M.Kes, selaku Dosen Penguji II yang telah memberikan waktunya untuk menguji penulis dan mengarahkan penulis untuk melanjutkan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Bidan Sumiariani, yang telah membimbing penulis dan memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di Klinik Bersalin Sumiariani.

8. Ny. R dan keluarga responden, atas kerja samanya yang baik sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
9. Teristimewa kepada orang tua saya Ayah K.Siboro dan Ibu L.Ujung, Adik saya Sabrina,Putri,Yehezkiel,Yiska,Viona s enurut (Fitriana , 2018) tanda-tanda persalinan adalah adanya his persalinan berupa pinggang terasa sakit dan menjalar ke perut dan sifat his teratur, pengeluaran lendir bercampur darah pada jalan lahir, Makin lama makin kuat intervalnya dan makin kuat intensitasnya.Ditinjau dari pelaksanaan asuhan menunjukkan tidak adanya kesenjangan antara teori dan praktik. Kala I pada Ny.N berjalan dengan normal, hal ini ditandai dengan tidak ada tanda-tanda bahaya yang dialami ibu.erta keluarga besar penulis yang selalu memberikan materi, semangat, doa dan dukungan sehingga saya dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Buat Daniel Sihombing yang saya kasihi yang selalu memberi semangat,doa dan dukungan sehingga saya dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
11. Buat teman-teman saya Spider dan satu angkatan Jurusan D-III Kebidanan Semester VI yang selalu mendukung dan menjalin kerjasama demi terselesaikannya Laporan Tugas Akhir ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberkati kita semua, memberikan masa depan cerah dan semoga Proposal Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Medan, April 2021

Anggrena Siboro

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN

JURUSAN KEBIDANAN MEDAN

LAPORAN TUGAS AKHIR, Bulan April 2021

ANGGRENA SIBORO

P07524118080

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.R MASA HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BERSALIN SUMIARIANI MEDAN TAHUN 2021

xiv + 115 Halaman + 11 Tabel + 9 Lampiran

RINGKASAN ASUHAN KEBIDANAN

Angka kematian ibu di Indonesia cenderung mengalami penurunan dari tahun ke tahun berdasarkan Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2018. Meskipun begitu keberhasilan tersebut belum mencapai target SDGs secara global yaitu 70 per 100.000 kelahiran hidup. Pada tahun 2019 terdapat 4.221 kematian ibu di Indonesia berdasarkan laporan. Tingginya angka kematian ibu dapat dicegah dengan rutinnya kunjungan dapat dicegah dengan pemeriksaan kehamilan melalui ANC secara rutin dan teratur.

Penyebab langsung kematian ibu antara lain adalah perdarahan, hipertensi dalam kehamilan, infeksi dan penyebab lain-lain. Upaya yang dilakukan oleh pemerintah dalam menurunkan AKI dan AKB yaitu dengan meluncurkan program *Expanding Maternal and Neonatal Survival* pada tahun 2012 dengan tujuan pencapaian target sebesar 25% anjuran Kemenkes RI dengan konsep *continuity of care*.

Metode asuhan kebidanan ini dilakukan pada Ny. R G2P1A0 pada masa hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir sampai keluarga berencana di Klinik Bersalin SUMIARIANI Medan Tahun 2021.

Tujuannya melaksanakan asuhan kebidanan Pada Ny.R memberikan asuhan dengan pendekatan metode SOAP. Asuhan kebidanan pada Ny.R mulai hamil trimester III sampai KB adalah Ny.R melakukan pemeriksaan sebanyak 3 kali. ANC sudah sesuai standart 10 T . INC dari kala I sampai kala IV dilakukan sesuai APN , kunjungan BBL dilakukan sebanyak 3 kali dan kunjungan masa nifas dilakukan sebanyak 3 kali , semua berjalan dengan normal tanpa adanya penyulit kemudian asuhan keluarga berencana Ny.R memilih KB Metode Amenorea Laktasi (MAL).

Dari hasil tersebut dapat disimpulkan bahwa asuhan *continuity of care* yang diberikan kepada Ny.R sudah sesuai standart 10 T . Disarankan kepada petugas kesehatan khususnya bidan untuk menerapkan asuhan *continuity of care* ini dilapangan dan dimasyarakat dalam membantu menurunkan Angka Kematian Ibu di Indonesia.

Kata Kunci : Ny.R 28 tahun, G2P1A0 ,Asuhan Kebidanan *Continuity of care*
Daftar Pustaka : 18 (2016-2020)

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
MIDWIFERY ASSOCIATE DEGREE PROGRAM
FINAL PROJECT REPORT, APRIL 2021**

**ANGGRENA SIBORO
P07524118080**

**MIDWIFE CARE TO MRS.R. FROM PREGNANCY UNTIL FAMILY
PLANNING SERVICES IN SUMIARIANI MIDWIFERY CLINIC, MEDAN, 2021**

xiv + 115 Pages + 11 Tables + 9 Appendices

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

The maternal mortality rate in Indonesia tends to decrease from year to year based on the 2018 Indonesian Health Profile. However, this success has not yet reached the SDGs target globally, which is 70 per 100,000 live births. In 2019, there were 4,221 maternal deaths in Indonesia based on reports. The high maternal mortality rate can be prevented by regular visits and can be prevented by routine and regular antenatal care through ANC. The direct causes of maternal death include bleeding, hypertension in pregnancy, infection and other causes. Efforts made by the government in reducing MMR and IMR are by launching the Expanding Maternal and Neonatal Survival program in 2012 with the aim of achieving the target of 25% recommended by the Indonesian Ministry of Health with the concept of continuity of care.

This method of midwifery care was carried out on Mrs . R G2P1A0 during pregnancy, childbirth, postpartum, newborn to family planning at Sumiariani Maternity Clinic Medan in 2021.

The goal was to carry out midwifery care to Mrs. R provided care with the SOAP method approach. Midwifery care for Mrs. R starting in the third trimester of pregnancy until family planning was for Mrs. R to check 3 times. ANC was in accordance with the 10 T standard. INC from stage 1 to stage IV was carried out according to the normal delivery care, newborn visits were carried out for 3 times and postpartum visits were carried out for 3 times, all went normally without any complications then family planning care Mrs. R chose Lactational Amenorrhoea (MAL) method.

From these results it can be concluded that the continuity of care provided to Mrs. R is in accordance with the 10 T standard. It is recommended to health workers, especially midwives, to implement continuity of care in the field and in the community in helping to reduce maternal mortality in Indonesia.

Keywords : Mrs. R 28 years old, G2P1A0, Continuity of care

References : 18 (2016-2020)



DAFTAR ISI

Lembar Persetujuan	i
Lembar Pengesahan.....	ii
Kata Pengantar	iii
Abstrak.....	v
Daftar Isi	ix
Daftar Tabel.....	xi
Daftar Lampiran.....	xii
Daftar Singktan.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	3
1.3 Tujuan	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan.....	4
1.4.1 Sasaran	4
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	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Kehamilan	7
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	7
2.1.2 Asuhan Kebidanan dalam Kehamilan	24
2.2 Persalinan	31
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan.....	31
2.2.2 Asuhan Kebidanan dalam Persalinan.....	38
2.3 Nifas	43

2.3.1 Konsep Dasar Nifas.....	43
2.3.2 Asuhan Kebidanan dalam Masa Nifas	52
2.4 Bayi Baru Lahir.....	54
2.4.1 Konser Dasar Bayi Baru Lahir.....	54
2.4.2 Asuhan Kebidanan dalam Bayi Baru Lahir	58
2.5 Keluarga Berencana	62
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	62
2.5.2 Asuhan Kebidanan dalam pelayanan Keluarga Berencana.....	65
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	75
3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	83
3.3 Asuhan Kebidanan Masa Bayi Baru Lahir.....	91
3.4 Asuhan Kebidanan pada Nifas	99
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	105
BAB IV PEMBAHASAN	
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	107
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	108
4.3 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	110
4.4 Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas	111
4.5 Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana	112
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	
DAFTAR PUSTAKA	115
LAMPIRAN.....	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Klasifikasi Indeks Massa Tubuh (IMT).....	14
Tabel 2.2	Ketidaknyamanan Masa Hamil dan Cara Mengatasinya.....	20
Tabel 2.3	Tinggi Fundus Uteri.....	22
Tabel 2.4	Jadwal Pemberian Suntik Imunisasi TT.....	23
Tabel 2.5	Tinggi Fundus Uteri(TFU) menurut Leopold dan Mr.Donald.....	25
Tabel 2.6	Tinggi Fundus Uterus menurut massa involusi.....	44
Tabel 2.7	Perubahan Lochea Berdasarkan Waktu dan Warna.....	45
Tabel 2.8	Jadwal Kunjungan Masa Nifas.....	52
Tabel 2.9	Penilaian Bayi dengan Metode APGAR SCORE.....	57
Tabel 2.10	Pemberian Imunisasi Pada Bayi Baru Lahir.....	60

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Permohonan Melakukan Izin Praktek
Lampiran 2	Surat Balasan Klinik
Lampiran 3	Lembar Permintaan Menjadi Subjek
Lampiran 4	<i>Inform Consent</i>
Lampiran 5	<i>Etical Clearance</i>
Lampiran 6	Partograf
Lampiran 7	Kartu Bimbingan LTA
Lampiran 8	Daftar Riwayat Hidup
Lampiran 9	Bukti Perbaikan LTA

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
APD	: Alat Pelindung Diri
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
Konsep	: Bayi Baru Lahir
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
Hb	: Haemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IUD	: <i>Intra Uterin Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KBA	: Keluarga Berencana Alamiah
KEK	: Kelainan Energi Kronis
Kemenkes RI	: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
KH	: Kelahiran Hidup
KIE	: Komunikasi, Informasi dan Edukasi
LLA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MAL	: Metode Amenorrhea Laktasi
MOU	: <i>Memorandum of Understanding</i>
OUI	: Ostium Uteri Internum
OUE	: Ostium Uteri Eksternum

PAP	: Pintu Atas Panggul
PI	: Pencegahan Infeksi
PTT	: Penegangan Tali pusat Terkendali
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
TTD	: Tablet Tambah Darah
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>