

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. RA G2P1A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN
AFRIANA MEDAN DENAI
TAHUN 2020**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**Oleh:
ELPRIDA LUBIS
NIM: P07524117013**

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI D III KEBIDANAN
MEDAN
2020**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.RA G2P1A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN
AFRIANA MEDAN DENAI
TAHUN 2020**

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:

**ELPRIDA LUBIS
NIM: P07524117013**

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI D III KEBIDANAN
MEDAN
2020**

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : ELPRIDA LUBIS
NIM : P07524117013
JUDUL : **ASUHAN KEBIDANAN PADA NY R A MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS
DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI
BIDAN AFRIANA MEDAN DENAI TAHUN
2020**

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL 26 JUNI 2020

Oleh :
PEMBIMBING UTAMA



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

PEMBIMBING PENDAMPING



(dr. R.R.Siti Hatati Surjantini, M.Kes)
NIP. 195907121988012002



MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN



Betty Mangkuji, SST, M.Kes)
NIP. 1966090101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : ELPRIDA LUBIS
NIM : P07524117013
JUDUL : **ASUHAN KEBIDANAN PADA NY R A
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA
NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI
BIDAN AFRIANA MEDAN DENAI TAHUN
2020**

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JUNI 2020

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

KETUA PENGUJI



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

ANGGOTA PENGUJI I



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

ANGGOTA PENGUJI II



(dr. R.R.Siti Hatati Surjantini, M.Kes)
NIP. 195907121988012002

MENGETAHUI,
KETUA PROGRAM STUDI KEBIDANAN MEDAN



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

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, JUNI 2020**

**ELPRIDA LUBIS
P07524117013**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.RA MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
PRAKTEK MANDIRI BIDAN AFRIANA MEDAN DENAI TAHUN 2020**

xii + 110 Halaman + 10 Tabel + 11 Lampiran

RINGKASAN ASUHAN KEBIDANAN

Sustainable Development Goals (SDGs) tahun 2017, dalam upaya menjamin kehidupan yang sehat dan mendorong kesejahteraan bagi semua orang disegala usia, pada point pertama dan kedua membahas tentang Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB), berkomitmen dan berusaha mengurangi Angka Kematian Ibu (AKI) hingga 131/100.000 Kelahiran Hidup (KH), Angka Kematian Neonatal (AKN) hingga 12/1000Kelahiran Hidup (KH), serta Angka Kematian Balita 25/1000 Kelahiran Hidup (KH) pada tahun 2030.

Upaya penuruna AKI dan AKB telah dilakukan di Indonesia yaitu adanya program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi (P4K), dan upaya dengan konsep Continuity Care. Asuhan Kebidanan Continuity of Care pada Ny. RA G2P1A0 di Praktek Mandiri Bidan Afriana Medan Denai.

Asuhan Kebidanan Antenatal Care (ANC) Trimester III dilakukan 3 kali dengan standar 9T. Pertolongan persalinan sesuai APN, Bayi lahir spontan, bugar, pukul 04.08 WIB, jenis kelamin perempuan, Berat Badan 3200gram, Panjang Badan 49cm, dilakukan IMD selama 1 jam.

Asuhan nifas dan Bayi Baru Lahir dilakukan kunjungan sebanyak 3 kali dan tidak ada keluhan. Ibu akseptor MAL (Metode Amenorea Lactasi).

Kesimpulan, asuhan yang diberikan kepada ibu berjalan dengan baik dan kooperatif. Disarankan kepada klinik yang bersangkutan agar mempertahankan pelayanan yang sudah baik.

Kata Kunci : Asuhan kebidanan, *Conttinuity of care*
Daftar Pustaka : 27 (2014-2019)

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
MIDWIFERY ASSOCIATE DEGREE PROGRAM
FINAL PROJECT REPORT
JUNE 2020**

ELPRIDA LUBIS

**MIDWIFERY CARE FOR Mrs. RA - FROM PREGNANCY TO FAMILY
PLANNING SERVICE - AT AFRIANA INDEPENDENT MIDWIFE
CLINIC MEDAN DENAI 2020**

xii + 110 Pages + 10 Tables + 11 Attachments

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

The 2017 Sustainable Development Goals (SDGs), in an effort to ensure a healthy life and promote the welfare of all people of all ages, in the first and second points discuss the maternal mortality rate and the infant mortality rate, commit and strive to reduce the maternal mortality rate to 131 /100,000 LB, the neonatal mortality rate will be 12/1000 LB, and the infant mortality rate is 25/1000 LB in 2030.

Several efforts to reduce MMR and IMR have been carried out in Indonesia, such as the Maternity Planning and Complication Prevention (*P4K*) program, and the concept of midwifery Continuity of Care. Continuity of Care midwifery care given to Mrs. RA G2P1A0 at Afriana Independent Midwife Practice, Medan Denai.

Midwifery Care Antenatal Care (ANC) Trimester III was carried out 3 times only fulfilling 9T standards. Delivery assistance was carried out in accordance with the standards of normal delivery care, the baby was born spontaneously, fit, at 04.08 WIB, female, weight 3200 grams, length 49cm, given IEB for 1 hour.

Postpartum and newborn care was carried out 3 times without any complaints. Mother has become an acceptor of the Amenorrhoea Lactation Method.

This study concluded that the care given to the mother went well and she was cooperative. The clinic is advised to maintain its good service.

Keywords: Midwifery care, Continuity of care

References: 27 (2014-2019)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan pada Ny. Ra Masa Hamil sampai dengan Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di Praktek Mandiri Bidan Afriana Tahun 2020”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan 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 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 dan selaku Pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
3. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Dr. Eliabeth Surbakti, SKM, M.Kes selaku Pembimbing Akademik penulis yang telah memberikan bimbingan dan menjaga penulis selama Tiga Tahun belajar di Poltekkes.
5. Wardati Humaira, SST, M.Kes selaku Pembimbing I yang telah memberikan bimbingan dan kesabaran dalam membimbing penulis dalam penyusunan LTA ini, sehingga dapat terselesaikan dengan baik.
6. Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes selaku Penguji I yang telah memberikan waktunya untuk menguji penulis sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. dr.R.R.Siti Hatati Surjantini, M.Kes selaku Penguji II yang telah memberikan kritik dan saran sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

8. Teristimewa untuk Ayah tercinta Jonser Lubis, Ibu tercinta Tiodor Siagian yang selalu menjadi inspirasi dan motivasi penulis, yang telah membimbing, memberikan doa, dukungan moral dan materi selama penulis menyelesaikan pendidikan. Untuk Kakak (Sirma Lubis, S.Si), Abang (Likon Lubis, S.Pd), dan kedua adik penulis (Rointan Lubis dan Hesekiel Lubis) dan untuk abang penulis (Sihar Simorangkir) yang tersayang terimakasih atas doa, perhatian dan dukungan yang telah diberikan selama ini kepada penulis.
9. Sahabat tersayang penulis yang selalu memberi dukungan dan semangat, Keluarga Besar Bekantan Putih, Emelia Manalu dan teman satu bimbingan LTA.
10. Pimpinan dan seluruh pegawai Bidan Praktik Mandiri Afriana yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan asuhan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
11. Ny. Rida Afrida dan keluarga atas kerjasamanya yang baik.
12. Rekan seangkatan Tahun 2017 terkhusus Kelas III-A yang banyak membantu dan memberikan dukungan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

Akhir kata penulis sampaikan terimakasih kepada semua pihak yang telah membantu terselesaikannya Laporan ini, penulis moho maaf atas segala kesalahan dan kekurangan dalam penulisan proposal ini. Kritik dan saran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan.

Medan, Juni 2020

Elprida Lubis

DAFTAR ISI

Halaman Pengesahan.....	ii
Kata Pengantar	v
Daftar Isi	vii
Daftar Tabel.....	ix
Daftar Lampiran	x
Daftar Singkatan	xi

BAB 1 PENDAHULUAN

A. Latar Belakang	1
B. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	4
C. Tujuan	4
a. Tujuan Umum	4
b. Tujuan Khusus	5
D. Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	5
a. Sasaran	5
b. Tempat.....	5
c. Waktu	5
E. Manfaat	5

BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA

A. Kehamilan	7
1. Konsep Dasar Kebidanan	13
2. Asuhan Kebidanan Kehamilan	18
B. Persalinan	18
1. Konsep Dasar Persalinan	18
2. Asuhan Kebidanan Persalinan	27
C. Nifas	40
1. Konsep Dasar Nifas	40
2. Asuhan Kebidanan Masa Nifas	47
D. Bayi Baru Lahir	48
1. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	48
2. Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	49
E. Keluarga Berencana	52
1. Konsep Dasar Keluarga Berencana	52
2. Asuhan Kebidanan dalam Pelayanan Keluarga Berencana	61
F. Pedoman bagi Ibu Hamil, Bersalin, Nifas dan Bayi Baru Lahir Selama Social Distancing	64

BAB 3 PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN

A. Asuhan Kebidanan Kehamilan	69
B. Asuhan Kebidanan Persalinan	80
C. Asuhan Kebidanan Masa Nifas	88
D. Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	93

E. Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana	99
---	----

BAB IV PEMBAHASAN

A. Asuhan Kebidanan Kehamilan	101
B.	Asu
han Kebidanan Persalinan	102
C.	Asu
han Kebidanan Masa Nifas	104
D.	Asu
han Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	105
E.	Asu
han Kebidanan pada Keluarga Berencana	106

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan	107
B. Saran	108

DAFTAR PUSTAKA.....	109
----------------------------	------------

LAMPIRAN.....	
----------------------	--

DAFTAR TABEL

Halaman

Tabel 2.1	Rekomendasi Penambahan Berat Badan Selama Kehamilan Berdasarkan Indeks Massa Tubuh (IMT)	10
Tabel 2.2	Penyulit dan Tanda Bahaya dalam Kehamilan	13
Tabel 2.3	Tinggi Fundus Uteri.....	15
Tabel 2.4	Imunisasi TT.....	15
Tabel 2.5	Kebutuhan Ibu Tidak Hamil, Ibu Hamil, dan Ibu Menyusui.....	17
Tabel 2.6	Perbedaan Fase Yang Dilalui Antara Primipara dan Multipara..	22
Tabel 2.7	Penilaian dan Intervensi dalam Persalinan Normal.....	29
Tabel 2.8	Perubahan Lochea pada Masa Nifas.....	43
Tabel 2.9	Penilaian Apgar Score.....	51
Tabel 3.1	Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang Lalu.....	67

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Izin Melakukan Praktik di Klinik

Lampiran 2 Surat Balasan Klinik

Lampiran 3 Lembar Permintaan Menjadi Subjek

Lampiran 4 Lembar *Informed Consent*

Lampiran 5 *Etical Clearance*

Lampiran 6 Dokumentasi Video Call dengan Pasien

Lampiran 7 Dokumentasi Chat dengan Pasien

Lampiran 8 Dokumentasi Ujian Seminar Laporan Tugas Akhir

Lampiran 9 Partograf

Lampiran 10 Kartu Bimbingan LTA

Lampiran 11 Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
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
G P A	: Gravida Partus Abortus
FSH	: <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
HB	: Haemoglobin
HIV	: <i>Human Immunodeficiency virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IM	: Intra Muskular
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
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>Millennium Development Goals</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>

RISKESDAS	: Riset kesehatan Masyarakat
RR	: <i>Respiration Rate</i>
SAR	: Segmen Atas Rahim
SDGS	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SBR	: Segmen Bawah Rahim
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 Touch