

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. K G1P0A0 MASA HAMIL
SAMPAI MASA NIFAS DAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK BERSALIN RIDHO KECAMATAN MEDAN
PERJUANGAN
TAHUN 2020**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**Oleh:
MARTHA LUMBAN TOBING
NIM. P07524117028**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. K G1P0A0 MASA HAMIL
SAMPAI MASA NIFAS DAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK BERSALIN RIDHO KECAMATAN MEDAN
PERJUANGAN
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:
MARTHA LUMBAN TOBING
NIM. P07524117028

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : MARTHA LUMBAN TOBING
NIM : P07524117028
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.K
G1P0A0 MASA HAMIL SAMPAI MASA
NIFAS DAN KEUARGA BERENCANA DI
KLINIK BERSALIN RIDHO
KECAMATAN MEDAN PERJUANGAN
TAHUN 2020

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL 24 JUNI 2020

OLEH :

PEMBIMBING UTAMA



Dewi Meliasari,SKM,M.Kes
NIP. 197105011991012001

PEMBIMBING PENDAMPING



Maida Pardosi,SKM,M.Kes
NIP.196319121986032002

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN




BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : MARTHA LUMBAN TOBING
NIM : P07524117028
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. K G1P0A0
MASA HAMIL SAMPAI MASA NIFAS DAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
BERSALIN RIDHO KECAMATAN MEDAN
PERJUANGAN TAHUN 2020

TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN PADA UJIAN LAPORAN
TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI KEBIDANAN MEDAN PADA
TANGGAL 27 JUNI 2020

MENGESAHKAN TIM PENGUJI

KETUA PENGUJI



DEWI MELIASARI, SKM, M.Kes
NIP. 197105011991012001

ANGGOTA PENGUJI I



ARIHTA SEMBIRING, SST, M.Kes
NIP.197002131998032001

ANGGOTA PENGUJI II



MAIDA PARDOSI, SKM, M.Kes
NIP.196319121986032002

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

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

MARTHA LUMBAN TOBING

P07524117028

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.K G1P0A0 MASA HAMIL SAMPAI
MASA NIFAS DAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BERSALIN
RIDHO KECAMATAN MEDAN PERJUANGAN TAHUN 2020**

XI + 120halaman + 9lampiran + 5 tabel

Ringkasan

Menurut hasil Survey Penduduk Antar Sensus (SUPAS) tahun 2015 AKI di Indonesia adalah 305 per 100.000 KH dan AKB 22 per 1000 KH (Kemenkes, 2017). Ada lima penyebab kematian ibu terbesar yaitu perdarahan, hipertensi, infeksi, partus lama/macet, dan abortus. SDGs menargetkan penurunan angka kematian ibu pada tahun 2030 adalah dibawah 70 per 100.000 kelahiran hidup dan menurunkan angka kematian neonatal menjadi 12 per 1.000 kelahiran hidup.

Asuhan yang digunakan dalam LTA ini adalah manajemen kebidanan yang dilakukan secara continuity of care padaNy. K hamil sampai Keluarga Berencana di Klinik Bersalin Ridho Medan Perjuangan

Asuhan ini menunjukkan bahwa kehamilan pada Ny. K berlangsung dengan baik dan tidak ada komplikasi usia kehamilan 38-40 minggu saat menjelang persalinan, persalinan ibu berlangsung dengan baik, keadaan bayi baru lahir bugar, masa nifas berlangsung 42 hari dengan normal tidak ada komplikasi dan ibu menggunakan alat kontrasepsi sederhana yaitu MAL (Metode Amenorea Laktasi).

Kesimpulan setelah dilakukan Asuhan *Continuity of care*, ibu merasa senang terhadap pendekatan dengan pemberian asuhan dari masa hamil sampai penggunaan alat kontrasepsi.Asuhan yang diberikan kepada Ny. K berlangsung dengan Normal dan tidak ditemukan komplikasi. Semua asuhan yang telah diberikan kepada Ny. K mulai dari kehamilan trimester III sampai dengan konseling penggunaan alat kontrasepsi keluarga berencana telah didokumentasikan secara SOAP didalam laporan tugas akhir ini.

Kata kunci : Ny.K G1P0A0 Asuhan Kebidanan *Continuity of care*
Daftar pustaka : 24(2015 – 2019)

MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH

**MIDWIFERY ASSOCIATE DEGREE PROGRAM
FINAL PROJECT REPORT, JULY 2020**

MARTHA LUMBAN TOBING

P07524117028

**MIDWIFERY CARE FOR Mrs. K - FROM PREGNANCY TO FAMILY
PLANNING SERVICE - AT RIDHO MIDWIFE CLINIC MEDAN
PERJUANGAN 2020**

XI + 120 pages + 9 appendices + 5 tables

SUMMARY

According to the results of the 2015 Indonesian Inter-Census Population Survey, MMR in Indonesia reached 305 per 100,000 LB and the IMR reached 22 per 1000 LB (Indonesian Ministry of Health, 2017). The following are the five biggest causes of maternal death: bleeding, hypertension, infection, prolonged labor, and abortion. The SDGs target the maternal mortality rate to decrease by 2030 below 70 per 100,000 LB and the neonatal mortality rate to 12 per 1,000 LB.

This final report is about midwifery care and its management which is carried out continuity of care to Mrs. K starting from pregnancy to family planning services at the Ridho Midwife Clinic in Medan Perjuangan.

From the care it was known that Mrs. K's pregnancy went well without complications, before the delivery, the pregnancy was 38-40 weeks, the delivery was going well, the newborn was fit, the postpartum period lasted 42 days normally without complications and the mother chose to use the Lactation Amenorrhoea Method as a contraceptive.

The mother was pleased with the care and approach to midwifery she received, from pregnancy to the choice of contraceptives. The care given to Mrs. K proceeded normally without complications. All the care that has been given to Mrs. K starting from the third trimester of pregnancy to family planning counseling and the choice of contraceptive use has been documented by SOAP in this final report.

Keywords : Mrs.K G1P0A0, Midwifery Care Continuity of care
References : 24 (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.K G1P0A0 Masa Hamil sampai dengan Masa Nifas dan pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Ridho Kecamatan Medan Perjuangan Tahun 2020”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan RI Medan.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terimakasih 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.
3. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku ketua Program Studi DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas akhir ini dan selaku Penguji I yang telah memberikan waktunya untuk menguji penulis dan mengarahkan penulis untuk melanjutkan Laporan Tugas Akhir ini.
4. Dewi Meliasari, SKM, M.Kes selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Maida Pardosi, SKM, M.Kes selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes selaku dosen Pembimbing Akademik (PA) yang telah memberikan semangat dan dukungan sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

7. Seluruh Dosen dan Staff pengajar yang telah memberikan ilmu kepada penulis selama kuliah di Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan
8. Masdiar, Am.Keb selaku pemilik Klinik Bersalin Ridho dan seluruh pegawai klinik yang telah memberikan tempat dan waktu untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
9. Ibu dan keluarga responden atas kerjasamanya yang baik.
10. Teristimewa kepada orang tua penulis yang sangat luar biasa yaitu Ayah tersayang H. LumbanTobing dan Ibunda tercinta L. Berasa serta Abang tersayang yaitu Herman Lumban Tobing, Grace Lumban Tobing, Roy Lumban Tobing, Marthin Lumban Tobing, Riduan Lumban Tobing dan adik tersayang yaitu Maria Lumban Tobing yang selalu memberikan semangat, doa dan dukungan baik materi maupun moral sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
11. Terkhusus kepada sahabat penulis Lantam Squad dan Keluarga Besar Gang Keluarga,Serta Teman Sma penulis yaitu Yornia, Nindy, Rut, Benny serta piri dan adik-adik piri tersayang penulis yaitu Monica Hutabarat, Rosa Panggabean, Yenni Simorangkir yang selalu memberikan semangat dan doa dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
12. Rekan seangkatan dan pihak terkait yang membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

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

Medan, 2020

Martha Lumban Tobing

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN

LEMBAR PENGESAHAN

ABSTRAK.....	
KATA PENGANTAR.....	i
DAFTAR ISI	ii
DAFTAR TABEL.....	.iii
DAFTAR LAMPIRAN.....	iv
DAFTAR SINGKATAN.....	v
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	4
C. Tujuan Penyusunan LTA.....	4
1. Tujuan Umum.....	4
2. Tujuan Khusus.....	4
D. Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	5
E. Manfaat LTA.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Kehamilan	7
1. Konsep Dasar Kehamilan	7
2. Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil.....	17
B. Persalinan	21
1. Konsep Dasar Persalinan.....	21
2. Asuhan Kebidanan Persalinan	28
C. Nifas	38
1. Konsep Dasar Nifas	38
2. Asuhan Kebidanan Masa Nifas	44
D. Bayi Baru Lahir.....	44
1. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	44
2. Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	48
E. Keluarga Berencana	53
1. Konsep Dasar Keluarga Berencana	53
2. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	59
F. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil, Ibu Nifas Dan Bayi Baru Lahir Selama Social Distancing.....	63
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	64
A. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	64
3.A.1 Data Perkembangan Asuhan I.....	72

3.A.2 Data Perkembangan Asuhan II.....	75
B. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	79
3.B.1 Catatan Perkembangan Kala I.....	82
3.B.2 Catatan Perkembangan Kala II.....	84
3.B.3 Catatan Perkembangan Kala III.....	89
3.B.4 Catatan Perkembangan Kala IV.....	91
C. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.....	93
3.C.1 Data Perkembangan pada 6 Jam Postpartum (KF1).....	93
3.C.2 Data Perkembangan pada 6 Hari Postpartum (KF2).....	96
3.C.3 Data Perkembangan pada 2 Minggu Postpartum (KF3)...	99
3.C.4 Data Perkembangan pada 6 Minggu Postpartum (KF4)	101
D. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	103
3.D.1 Data Perkembangan pada 6 Jam Neonatus (KN1).....	103
3.D.2 Data Perkembangan pada 6 Hari Neonatus (KN2).....	106
3.D.3 Data Perkembangan pada 2 Minggu Neonatus (KN3)...	109
E. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	111
BAB IV PEMBAHASAN.....	113
4.1 Kehamilan.....	113
4.2 Persalinan.....	114
4.3 Nifas.....	116
4.4 Bayi Baru Lahir.....	117
4.5 Keluarga Berencana.....	117
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	119
5.1 Kesimpulan.....	119
5.2 Saran.....	120

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Imunisasi TT
Tabel 2.2	Parameter Monitoring Persalinan (Partograf)
Tabel 2.3	Tinggi Fundus Uteri dan Berat Uterus menurut Masa Involusi
Tabel 2.4	Perkembangan Sistem Pulmoner
Tabel 2.5	Penilaian bayi dengan APGAR Score

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Izin Praktek Klinik
- Lampiran 2 : Surat Balasan Klinik
- Lampiran 3 : Lembar Permintaan Menjadi Subyek
- Lampiran 4 : *Informed Consent*
- Lampiran 5 : *Etical Clearance*
- Lampiran 6 : Kartu Bimbingan LTA
- Lampiran 7 : Partograf
- Lampiran 8 : Bukti Persetujuan Perbaikan Laporan Tugas Akhir
- Lampiran 9 : Bukti Screnshoot Ujian
- Lampiran 10 : Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Ante Natal Care
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
ATC	: Anti Tetanus Serum
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
BMI	: Body Masa Indeks
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
Hb	: Haemoglobin
HBV	: Hepatitis B Virus
HDK	: Hipertensi Dalam Kehamilan
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IM	: Intra Muscular
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
IUS	: <i>Intra Uterine System</i>
KB	: Keluarga Berencana
KF	: Kunjungan Nifas
KH	: Kelahiran Hidup
KIE	: Komunikasi Informasi dan Edukasi
KN	: Kunjungan Neonatus

KU	: Keadaan Umum
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenore Laktasi
MOW	: Metode Operasi Wanita
PAP	: Pintu Atas Panggul
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
Pu-ka	: Punggung Kanan
PUS	: Pasangan Usia Subur
PX	: Prosesus Xiphodeus
RR	: <i>Respiration Rate</i>
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDGS	: <i>SustainableDevelopmentGoals</i>
SPK	: Standart Pelaksana Kebidanan
SPM	: Standart Pelayanan Minimal
SUPAS	: Survey Penduduk Antar Sensus
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Texoid
TTP	: Taksiran Tanggal Persalinan
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultrasonografi
WHO	: <i>World Health Organization</i>