

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY “R” G2P2A0 MASA NIFAS
DI KLINIK BERSALIN CAHAYA MITRA RANTAU PRAPAT
KABUPATEN LABUHAN BATU TAHUN 2020**

LAPORAN TUGAS AKHIR



OLEH:

**SUASTA NURIATY SIPAYUNG
NIM : PO 7524119150**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D.III RPL KEBIDANAN
TAHUN 2020**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY “R” G2P2A0 MASA NIFAS
DI KLINIK BERSALIN CAHAYA MITRA RANTAU PRAPAT
KABUPATEN LABUHAN BATU 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

**SUASTA NURIATY SIPAYUNG
NIM : PO 7524119150**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D.III RPL KEBIDANAN
TAHUN 2020**

LEMBAR PERSETUJUAN

Nama Mahasiswa : Suasta Nuriaty Sipayung
Nim : PO7524119150
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny "R" G2P2A0 Masa
Nifas Di Klinik Bersalin Cahaya Mitra Rantau
Prapat Kabupaten Labuhanbatu Tahun 2020

**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN
TANGGAL JULI 2020**

Oleh :

Pembimbing I



(Yusniar Siregar, SST., M.Kes)
NIP. 196707081990032001

Pembimbing II



(Lusiana Gultom, SST., M.Kes)
NIP. 197404141993032002

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEBIDANAN




(Betty Mangkuji, SST., M.Keb)
NIP. 19660910 199403 2001

LEMBAR PENGESAHAN

Nama Mahasiswa : Suasta Nuriaty Sipayung
Nim : PO7524119150
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny "R" G2P2A0 Masa Nifas
Di Klinik Bersalin Cahaya Mitra Rantau Prapat
Kabupaten Labuhanbatu Tahun 2020

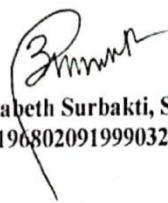
**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN
TIM PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI KEBIDANAN MEDAN
PADA TANGGAL JULI 2020**

**MENGESAHKAN
TIM PENGUJI**

KETUA PENGUJI


(Yusniar Siregar, SST., M.Kes)
NIP. 196707081989032001

PENGUJI I


(DR. Elisabeth Surbakti, SKM. M. Kes)
NIP. 196802091999032002

PENGUJI II


(Lusiana Gultom, SST., M.Kes)
NIP. 197404141993032002


MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
(Betty Mangkuji, SST., M.Keb)
NIP. 19680910 1994032001

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

**SUASTA NURIATY SIPAYUNG
P07524119150**

**MIDWIFERY CARE IN NY "R" THE PRINCIPLES IN THE CLINIC
BEHIND THE LIGHT PARTNER PRIVATE PARTNERS IN 2020**

VII + 46 PAGES + 2 TABEL+ 7 ATTACHMENTS

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Based on the Indonesian Health Demographic Survey (IDHS) in 2008 the MMR in Indonesia was quite high at 248 per 100,000 live births. it is still the highest in Asia. While the target of the National Medium Term Development Plan (RPJMN) is 226 per 100,000 live births. The largest distribution of maternal deaths occurred in the puerperium, namely bleeding 28%, eclampsia 24%, infection 11%, and others - 11% (MOH RI, 2008)..

Postpartum care given to mothers immediately after birth for up to 6 weeks after birth aims to provide adequate and standardized care. The scope of care is given to the puerperal woman who is physiological, in the preparation of this LTA the authors conduct care based on care standards during the puerperium starting the first visit.

The target subjects for midwifery care were shown to Mrs. R, taking into account the standards of care starting from the first postpartum visit to the Mitra Maternity Clinic. The midwifery care was carried out on childbirth visits carried out 4 times. The care is going well. The process of involution and lactation went smoothly and normally and no problems or complications were found.

It is expected that midwives will continue to carry out every midwifery service by always sticking to midwifery care standards in order to improve maternal health status for a healthy generation

Keywords : Postpartum Midwifery Care, Ny. R

References : 12 (2006-2013)



POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, JULI 2020

SUASTA NURIATY SIPAYUNG
P07524119150

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. "R" MASA NIFAS DIKLINIK
BERSALIN CAHAYA MITRA RANTAU PRAPAT TAHUN 2020**

vii, 46 Halaman, 2 Tabel, 7 lampiran

RINGKASAN ASUHAN KEBIDANAN

Berdasarkan Survei demografi Kesehatan Indonesia (SDKI) tahun 2008 AKI di Indonesia cukup tinggi yaitu sebesar 248 per 100.000 Angka kelahiran hidup. tersebut masih tertinggi di Asia. Sementara target Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional (RPJMN) sebesar 226 per 100.000 kelahiran hidup. Penyebaran terbesar kematian ibu terjadi pada masa nifas yaitu pendarahan 28%, Eklamsi 24%, infeksi 11%, dan lain -lain sebesar 11% (Depkes RI, 2008)

Asuhan masa nifas yang diberikan kepada ibu segera setelah kelahiran sampai 6 minggu setelah kelahiran bertujuan untuk memberikan asuhan yang adekuat dan terstandar. Ruang lingkup asuhan diberikan kepada ibu nifas yang fisiologis, pada penyusunan LTA ini Penulis melakukan asuhan berdasarkan standar asuhan pada masa nifas mulai kunjungan pertama.

Sasaran subjek asuhan kebidanan ditunjukan kepada Ny.R, dengan memperhatikan *standar asuhan* mulai dari kunjungan nifas pertama di Klinik Bersalin Cahaya Mitra. Telah dilakukan asuhan kebidanan Kunjungan masa nifas dilakukan 4 kali. Asuhan berjalan dengan baik. Proses involusi dan laktasi berjalan lancar dan normal dan tidak ditemukan masalah atau komplikasi.

Diharapkan bidan tetap melaksanakan setiap pelayanan kebidanan dengan selalu berpegang pada standar asuhan kebidanan agar dapat meningkatkan status kesehatan ibu untuk generasi yang sehat.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Nifas, Ny.R

Daftar Pustaka : 12 Referensi (1991-201

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur peneliti ucapkan kehadiran Allah SWT atas segala limpahan rahmat dan karunia-Nya sehingga peneliti dapat menyelesaikan laporan tugas akhir yang sederhana ini dengan **judul “Asuhan Kebidanan Pada Ny “R” G2p2a0 Masa Nifas Di Klinik Bersalin Cahaya Mitra Rantau Prapat Kabupaten Labuhan Batu Tahun 2020”**.

Peneliti menyadari karya tulis ini masih jauh dari kesempurnaan, untuk itu kritik dan saran yang bersifat membangun sangat peneliti harapkan demi menyempurnakan laporan tugas akhir ini agar menjadi jauh lebih baik lagi.

Maka itu, pada kesempatan kali ini peneliti mengucapkan 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 dan sebagai ketua penguji yang telah memberikan kesempatan dan waktu menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
4. Yusniar Siregar, SST, M.Kes selaku Dosen Pembimbing utama sekaligus ketua penguji yang telah membimbing dan memberi arahan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Lusiana Gultom, SST, M.Kes selaku Dosen Pembimbing pedamping sekaligus sebagai penguji I yang telah membimbing, memberi saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. DR. Elisabeth Surbakti, SKM, M.Kes selaku Dosen Penguji I yang telah memberikan banyak kritikan dan saran dalam penyempurnaan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Asima Saragih Am Keb, selaku pimpinan Klinik Cahaya Mitra Rantau Prapat yang telah memberikan tempat bagi Penulis melakukan asuhan Kebidanan guna Penulisan Tugas Akhir
8. Ny. R dan Tn.D serta keluarga responden atas kerjasamanya yang baik.

9. Anak-anakku tersayang yang selalu memberikan dukungan motivasi serta doa kepada penulis sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
10. Buat Rekan Seangkatan RPL-III dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dan memberi dukungan dalam penyelesaian Proposal Laporan Tugas Akhir ini.

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

Rantau Parapat, Juli 2020
Peneliti,

Suasta Nuriaty Sipayung

DAFTAR ISI

Halaman Persetujuan	
Halaman Pengesahan	
Ringkasan	
Kata pengantar	i
Daftar isi	iii
Daftar Gambar	iv
Daftar Lampiran	v
Daftar Singkatan	vi
 BAB 1 PENDAHULUAN	 1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Tujuan Penulis.....	2
1.3 Manfaat Peneliti	2
1.4 Ruang Lingkup.....	3
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA	 4
2.1 Konsep Dasar Nifas.....	4
2.2. Standar Asuhan Kebidanan	24
2.3 Kewenangan Bidan.....	25
2.4. Kerangka Konsep Pemecahan Masalah	29
2.5. Dokumentasi Kebidanan.....	29
 BAB III METODOLOGI ASUHAN KOMPREHENSIF	 31
3.1. Jenis Laporan Kasus.....	31
3.2. Lokasi dan Waktu	31
3.3. Subjek Laporan Kasus.....	31
3.4. Instrumen Laporan Kasus	31
3.5. Tehnik Pengumpulan Data.....	32
3.6. Trianggulasi Data.....	33
3.7. Alat dan Bahan.....	33

BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN	34
4.1. Gambaran Lokasi Penelitian	34
4.2. Tinjauan Kasus	34
4.3. Pembahasan	34
 BAB V PENUTUP	 44
5.1 Kesimpulan	44
5.2 Saran	44

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR GAMBAR

Halaman :

Gambar 2.1	Tabel Tinggi Fundus Uteri Dan Berat Uterus Menurut masa Involusio.	6
Gambar 2.2	Tabel Frekuensi Kunjungan Masa Nifas (Anonim, 2002 : N23).....	12

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Izin Melakukan Praktek Kebidanan
Lampiran 2	Surat Balasan Dari Puskesmas
Lampiran 3	Lembar Permintaan Menjadi Subjek
Lampiran 4	Informed Consent
Lampiran 5	Etikal Clereance
Lampiran 6	Kartu Bimbinga Laporan Tugas Akhir
Lampiran 7	Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
AKI	: Angka Kematian Ibu
RPJMN	: Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional
SOAP	: Subjektif Ojektif Analisis Penatalaksana
ASI	: Air Susu Ibu
BBL	: Bayi Baru Lahir
CHPB	: Corlinen Hin Penurunan Bagian Terendah
CVA	: Casto Vertebral Angle (Nyeri Pada Punggung)
IVJP	: Intra Vena Jantung Paru
RH	: Rhesus (Golongan Darah)
KB	: Keluarga Berencana
PO	: Per OS (Melalui Mulut)
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
SC	: Sectio Caesarca
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
KPD	: Ketuban Pecah Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
NAPZA	: Narkotika Psikotropika dan Zat Adiktif
TFU	: Tinggi Fundus Uteri