

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.R MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK FAJAR TANJUNG MORAWA
TAHUN 2023**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Disusun Oleh :

**ELVI NURITA SIBAGARIANG
NIM. P07524120054**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN
TAHUN 2023**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.R MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK FAJAR TANJUNG MORAWA
TAHUN 2023**

LAPORAN TUGAS AKHIR

**DIAJUKAN SEBAGAI SALAH SATU SYARAT MENYELESAIKAN
PENDIDIKAN AHLI MADYA KEBIDANAN PADA
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI
MEDAN**



Disusun Oleh:

**ELVI NURITA SIBAGARIANG
NIM. P07524120054**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN
TAHUN 2023**

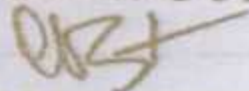
LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : ELVI NURITA SIBAGARIANG
NIM : P07524120054
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY R GIP0A0 MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK FAJAR
TANJUNG MORAWA TAHUN 2023

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

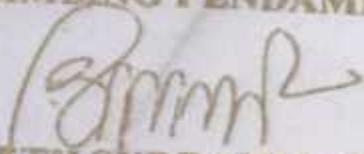
Oleh :

PEMBIMBING UTAMA



EVA MAHAYANI NASUTION, SST, M.Kes
NIP. 198103022002122001

PEMBIMBING PENDAMPING



Dr. ELISABETH SURBAKTI, SKM, M.Kes
NIP. 196802091999032002

MENGETAHUI,

KETUA JURUSAN KEBIDANAN 



ARIHTA SEMBIRING, SST, M.Kes
NIP. 197002131998032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : ELVI NURITA SIBAGARIANG
NIM : P07524120054
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY R MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK FAJAR
TANJUNG MORAWA TAHUN 2023

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DIDEPAN TIM
PENGUJI LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI KEBIDANAN
MEDAN POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
TANGGAL, 31 MEI 2023

**MENGESAHKAN
TIM PENGUJI**

KETUA PENGUJI



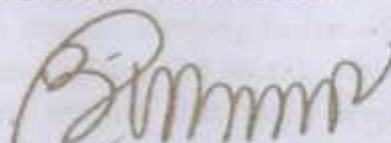
(Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes)
NIP : 198103022002122001

PENGUJI UTAMA



(Hanna S Saragih, SST, M.Kes)
NIP : 198101282006042004

ANGGOTA PENGUJI



(Dr. Elisabet Surbakti, SKM, M. Kes)
NIP : 196802091999032002

**MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN**



ARIHTA SEMBIRING, SST, M.Kes
NIP.197002131998032001

**POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, 31 MEI 2023**

**ELVI NURITA SIBAGARIANG
P07524120054**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.R MULAI MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
FAJAR TAHUN 2023**

xi + 128 Halaman + 9 Tabel + 9 Lampiran

ABSTRAK

Masalah Kesehatan Ibu dan Anak (KIA) masih menjadi masalah kesehatan di Indonesia. Berdasarkan Profil Kesehatan Indonesia 2019, angka kematian ibu 305 per 100.000 kelahiran hidup. Dalam rangka menurunkan angka kematian ibu pemerintah melakukan adanya Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi (P4K) dan upaya dengan konsep *Continuity Of Care*. Oleh karena itu, penulis menjadikan Ny. R untuk melaksanakan konsep asuhan berkesinambungan atau *continuity of care* tersebut.

Metode asuhan kebidanan ini dilakukan pada Ny. R G1P0A0 pada masa hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir sampai dengan Keluarga berencana di Klinik Fajar Tahun 2023. Tujuannya melaksanakan asuhan kebidanan pada Ny. R memberikan asuhan dengan pendekatan yakni Metode SOAP.

Pada kehamilan Ny. R berlangsung normal tidak ada komplikasi dan penyulit yang berbahaya pada ibu dan janin. Asuhan pada masa Kehamilan Ny. R dilakukan sebanyak 3 kali pada Trisemester 3, Persalinan berlangsung pada usia kehamilan 38-40 minggu, bayi lahir bugar dengan Berat badan 2700 gram dengan Panjang badan 49 cm dengan Kala I berlangsung $\pm$ 8 jam, Kala II berlangsung selama 25 menit, Kala III berlangsung selama 7 menit dan Kala IV berlangsung normal dan tidak terdapat komplikasi pada ibu dan bayi. Ny. R aseptor KB metode Suntik KB 3 bulan.

Pada kasus Ny. R dimulai dari masa hamil, bersalin, nifas, neonatus, dan pelayanan keluarga berencana berjalan normal dan tidak terdapat penyulit baik pada ibu maupun bayi, disarankan kepada petugas kesehatan khususnya bidan untuk menerapkan asuhan *continuity of care* ini dilingkup praktik dan dimasyarakat dalam membantu menurunkan Angka Kematian Ibu dan Angka Kematian Bayi di Indonesia. Hasil penelitian dapat disimpulkan tidak terdapat kesenjangan antara teori dan praktik pada penerapan asuhan Kebidanan..

**Kata Kunci : Ny. R 22 tahun, G1P0A0 Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care*
Daftar Pustaka : 27 (2013-2022)**

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
MIDWIFERY ASSOCIATE DEGREE PROGRAM,
FINAL PROJECT REPORT, 31 MAY 2023**

**ELVI NURITA SIBAGARIANG
P07524120054**

**MIDWIFERY CARE FOR MRS.R - FROM PREGNANCY TO POSTPARTUM
AND FAMILY PLANNING SERVICES AT FAJAR CLINIC IN 2023**

xi + 128 Pages + 9 Tables + 9 Appendices

ABSTRACT

Maternal and Child Health Problems are still a health issue in Indonesia. Based on the 2019 Indonesia Health Profile, the maternal mortality rate is 305 per 100,000 live births. In order to reduce maternal mortality, the government launched a Birth Planning and Complication Prevention (P4K) program and efforts with the concept of Continuity Of Care. Therefore, the author takes Mrs. R to carry out the concept of continuous care or continuity of care.

This midwifery care method was given to Mrs. R, G1P0A0, from pregnancy, childbirth, postpartum, newborn care to family planning care at the Fajar Clinic in 2023. The aim of this research is to provide midwifery care documented in the SOAP format.

Mrs.'s pregnancy R progresses normally, without dangerous complications for the mother and fetus. ANC was given 3 times to Mrs. R, in the 3rd trimester, childbirth takes place when the pregnancy is between 38-40 weeks, the baby is born fit, weighs 2700 grams, length 49 cm, stage I lasts $\pm$ 8 hours, stage II lasts 25 minutes, stage III lasts 7 minutes and Stage IV progresses normally and without complications in mother and baby. Mrs. R became a 3-month Injecting acceptor.

In the case of Mrs. R, starting from pregnancy, childbirth, postpartum, neonates, and family planning services take place normally and there are no complications for either the mother or the baby, it is recommended that health workers, especially midwives, apply midwifery care in the concept of continuity of care in clinics and in community to help reduce maternal mortality and infant mortality rates in Indonesia. This study concluded that there was no gap between theory and practice when implementing Midwifery care.

Keywords : Mrs. R 22 years, G1P0A0, Continuity Of Care Midwifery Care

References : 27 (2013-2022)

CONFIRMED HAS BEEN TRANSLATED BY:
LEP-Twink English &
Language Laboratory of
Medan Health Polytechnic
of Ministry of Health



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny.R Masa Hamil sampai dengan Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Fajar Tanjung Morawa Tahun 2023”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan Medan Politenik 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. RR. Sri Arini Winarti Rinawati, SKM, M.Kep, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberi kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Arihta Sembiring, SST, M.Kes, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes, selaku Ketua Program Studi Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes, selaku Pembimbing Utama yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir.
5. Dr. Elisabeth Surbakti, SKM, M.Kes, selaku Pembimbing Pendamping yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Hanna S Saragih, SST, M.Kes, selaku ketua penguji yang telah meluangkan waktu dan sabar dalam menguji Laporan Tugas Akhir ini.

7. Fitriyani Pulungan,SST,M.Kes, selaku Pembimbing Akademik yang telah memberikan arahan dan dukungan sehingga selalu termotivasi untuk menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini hingga selesai.
8. Bidan Sutrianingsih,S.Tr.Keb, yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di Klinik Fajar Tanjung Morawa.
9. Ny.R dan keluarga yang telah memberikan kepercayaan kepada penulis untuk dipantau oleh penulis mulai hamil, bersalin sampai dengan masa nifas dan pelayanan Keluarga Berencana.
10. Seluruh dosen dan Staf Politeknik Kesehatan Studi D-III Kebidanan Medan yang telah membekali ilmiah ilmu pengetahuan, memberikan petunjuk dan nasehat selama penulis menjalani pendidikan.
11. Teristimewa kepada orang tua penulis, Ayahanda Salmon Sibagariang, S.Pd dan Ibunda Labe Masnur Samosir yang telah membimbing, menuntun penulis dengan penuh cinta dan kasih sayang juga selalu memberi semangat, materi, perhatian, yang tidak pernah putus, serta yang selalu membawa nama penulis dalam setiap Doa-doa nya dan juga buat kedua saudara saya : Adik laki-laki saya Saut Bonar Sibagariang dan Adik perempuan saya Afni Meilita Sibagariang yang selalu memberi semangat dan dukungan kepada saya sehingga LTA ini selesai pada waktunya.
12. Seluruh rekan Mahasiswa Kebidanan Medan dan pihak yang ikut membantu. 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 memanfaatkan.

Medan, 17 April 2023

Penulis

Elvi Nurita Sibagariang

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR ISI	v
DAFTAR TABEL	vii
DAFTAR LAMPIRAN	viii
DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH	ix
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	4
1.3 Tujuan	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Sasaran, Tempat Dan Waktu	5
1.4.1 Sasaran	5
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	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Kehamilan	7
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan Trisemester III	7
2.1.2 Asuhan Kebidanan Kehamilan Trisemester III	13
2.2 Persalinan	20
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	20
2.2.2 Asuhan Kebidanan Dalam Persalinan	28
2.3 Nifas	38
2.3.1 Konsep Dasar Nifas	38
2.3.2 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	46
2.4 Bayi Baru Lahir	52
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	52
2.4.2 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	56
2.5 Keluarga Berencana	63
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	63
2.5.2 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	65
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	69
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	70
Kunjungan I	70

3.1.1 Data Perkembangan I -----	78
3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan -----	81
3.2.1 Data Perkembangan Kala II-----	85
3.2.2 Data Perkembangan Kala III-----	89
3.2.3 Data Perkembangan Kala IV-----	91
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas -----	94
3.3.1 Data Perkembangan 6 Jam Postpartum (KF 1)-----	94
3.3.2 Data Perkembangan 6 Hari (KF 2)-----	96
3.3.3 Data Perkembangan 2 Minggu (KF 3) -----	99
3.3.4 Data Perkembangan 6 Minggu (KF 4) -----	101
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir-----	103
3.4.1 Data Perkembangan 6 Jam Postpartum (KN1)-----	103
3.4.2 Data Perkembangan 6 Hari (KN 2) -----	106
3.4.3 Data Perkembangan 2 Minggu (KN 3)-----	108
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana -----	110
BAB IV PEMBAHASAN -----	114
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan-----	114
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan -----	116
4.3 Asuhan Kebidanan Masa Nifas -----	120
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir -----	122
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana -----	123
BAB IV PEMBAHASAN -----	125
5.1 Kesimpulan -----	125
5.2 Saran -----	126
DAFTAR PUSTAKA-----	127

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 : Jadwal Kunjungan Pemeriksaan Antenatal Cara.....	14
Tabel 2.2 : Penambahan BB Selama Kehamilan Berdasarkan IMT.....	15
Tabel 2.3 : Imunisasi TT.....	17
Tabel 2.4 : Tinggi Fundus Uterus Menurut Massa Involusi.....	39
Tabel 2.5 : Jadwal Kunjungan Nifas.....	46
Tabel 2.6 : Nilai APGAR Score Bayi Baru Lahir	56
Tabel 2.7 : Konseling SATU TUJU.....	66
Tabel 3.1 : Pemantauan Kala I Persalinan di Partograf.....	84
Tabel 3.2 : Hasil Pemantauan Kala IV	93

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Lembar Persetujuan Laporan Tugas Akhir
Lampiran 2	Lembar Pengesahan Tugas Akhir
Lampiran 3	Abstrak Terjemahan Bahasa Indonesia
Lampiran 4	Abstrak Terjemahan Bahasa Inggris
Lampiran 5	Surat Permohonan Izin Praktek di Klinik Fajar
Lampiran 6	Surat Balasan Izin Praktek di Klinik Fajar
Lampiran 7	Surat <i>Informed Consent</i> dari pasien
Lampiran 8	<i>Etical Cleareance</i>
Lampiran 9	Kartu Bimbingan LTA
Lampiran 10	Partograf
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
APD	: Alat Pelindung Diri
APGA	: <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
FE	: <i>Ferrum</i> Zat besi
FSH	: <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
G P A	: Gravida Partus Abortus
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
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>
MOP	: Medis Operatif Pria
MOW	: Medis Operatif Wanita
OUE	: <i>Ostium Uteri Eksterna</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
PONED	: Pelayanan Obstetri dan Neonatal Emergensi Dasar
PUKI	: Punggung Kiri
PUKA	: Punggung Kanan
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>
SDKI	: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
SBR	: Segmen Bawah Rahim
TBC	: Tuberculosis
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin

TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
TTV	: Tanda Tanda Vital
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultrasonografi
VT	: Vagina Touch
WHO	: World Health Organization