

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY R MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
BIDAN ZAMLIMAR**

LAPORAN TUGAS AKHIR



OLEH :

**ADEI MEILY SITUMORANG
NIM : P07524120001**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY R MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
BIDAN ZAMLIMAR**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli
Madya Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan Medan
Poltekkes Kemenkes Medan



OLEH :

**ADEI MEILY SITUMORANG
NIM : P07524120001**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : ADEI MEILY SITUMORANG

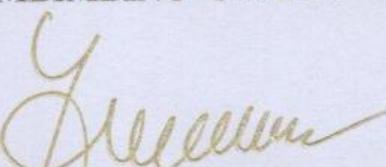
NIM : P07524120001

JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.R G1P0A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS SAMPAI PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BIDAN ZAMLIMAR MEDAN DENAI

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI
UNTUK DI PERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG
LAPORAN TUGAS AKHIR APRIL 2023

Oleh :

PEMBIMBING UTAMA



Wardati Humaira, SST, M.Kes
NIP.198004302002122002

PEMBIMBING PENDAMPING



Dr. Irma Linda, SSiT, M.Kes
NIP. 197503151996032001

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



Arihta Sembiring, SST, M.Kes
NIP.197002131998032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : ADEI MEILY SITUMORANG
NIM : P07524120001
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.R G1P0A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BIDAN ZAMLI MAR MEDAN DENAI

TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES MEDAN, PADA APRIL 2023

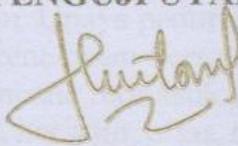
MENGESAHKAN TIM PENGUJI

KETUA PENGUJI



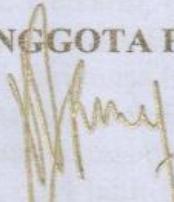
Wardati Humaira, SST, M.Kes
NIP.198004302002122002

PENGUJI UTAMA



Lusiana Gultom, SST, M.Kes
NIP.197404141993032002

ANGGOTA PENGUJI



Dr. Irma Linda, SSiT, M.Kes
NIP.197503151996032001

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



Arihta Sembiring, SST, M.Kes
NIP.197002131998032001

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

ADEI MEILY SITUMORANG

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.R MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
PRAKTIK BIDAN ZAMLMAR TAHUN 2023**

vii + 111 halaman + 7 tabel + 9 lampiran

ABSTRAK

Upaya meningkatkan derajat kesehatan ibu dan bayi merupakan salah satu bentuk investasi di masa depan. Keberhasilan upaya kesehatan ibu dan bayi dapat dilihat dari indikator Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Menurut WHO tahun 2007 AKI di dunia yaitu sebanyak 216 per 100.000, sedangkan AKB sekitar 19 per 1.000 Kelahiran Hidup. Tingginya AKI dan AKB disebabkan oleh komplikasi pada kehamilan dan persalinan. Upaya penurunan AKI dan AKB telah dilakukan di Indonesia yaitu Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi (P4K), pelayanan keluarga berencana termasuk kb pasca persalinan. dan konsep *Continuity Of Care* pada ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus dan keluarga berencana.

Metode yang digunakan dalam Laporan Tugas Akhir (LTA) ini adalah manajemen kebidanan *Continuity Of Care* dimana asuhan yang dilakukan secara berkelanjutan mulai dari Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir, sampai dengan Keluarga Berencana pada Ny.R di Klinik Bidan Zamlimar. Hasil asuhan kebidanan yang diperoleh pada Ny.R mulai dari masa Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir, hingga Keluarga Berencana hanya mendapatkan asuhan standar 9T. Masalah fisiologis selama kehamilan dapat diatasi dengan pemberian pendidikan kesehatan, persalinan berlangsung normal, bayi lahir bugar, dan dilakukan Inisiasi Menyusui Dini (IMD), asuhan masa nifas dilakukan secara home visit, proses involusi berjalan normal, bayi diberi ASI eksklusif dan melalui konseling Kb ibu memutuskan untuk menggunakan Metode suntik kb 3 bulan.

Setelah dilakukan asuhan, Ny.R merasa lega dan senang terhadap pendekatan yang diberi selama masa hamil sampai dengan penggunaan kontrasepsi. Asuhan yang diberikan kepada Ny.R berjalan dengan normal, dan tidak ditemukan komplikasi. Disarankan kepada bidan dan tenaga kesehatan lainnya agar mampu memberi asuhan secara menyeluruh dengan 10 standar Asuhan Kebidanan, sehingga klien mendapatkan asuhan kebidanan komprehensif yang sesuai.

**Kata Kunci : Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care*
Daftar Pustaka : 20 (2016-2021)**

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
DEPARTMENT OF MIDWIFERY
FINAL PROJECT REPORT, JUNE 2023**

ADEI MEILY SITUMORANG

**MIDWIFERY CARE FOR MRS.R FROM PREGNANCY UNTIL THE
PUERPERIUM AND FAMILY PLANNING SERVICES IN PRACTICE OF
MIDWIFE ZAMLI MAR IN 2023**

VII + 111 PAGES + 7 TABLE + 9 APPENDIX

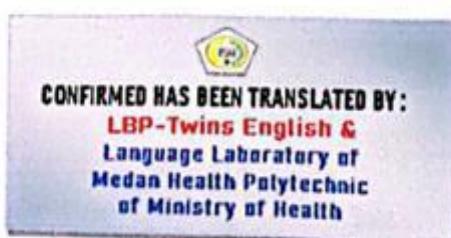
SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Efforts to improve the health degree of maternal and infants are a form of future investment. The success of maternal and infant health efforts can be seen from the indicator of maternal mortality (MMR) and infant mortality rates (IMR). According to WHO in 2007 the battery in the world was 216 per 100,000, while the IMR was around 19 per 1,000 live births. The high battery and IMR are caused by complications in pregnancy and childbirth. Efforts to reduce the MMR and IMR have been carried out in Indonesia, namely the Childbirth Planning and Prevention Program (*P4K*), Family Planning Services including post -delivery family planning, and the concept of continuity of care for pregnant women, maternity, puerperal, neonatal and family planning.

The method used in the Final Project Report was the management of midwifery continuity of care where the care was carried out on an ongoing basis ranging from pregnancy, maternity, postpartum, newborn, to family planning to Mrs.R at Zamlimar Midwifery Clinic. The results of midwifery care obtained in Mrs.R ranging from pregnancy, maternity, childbirth, newborn babies, to family planning only get 9T standard care. Physiological problems during pregnancy can be overcome by providing health education, childbirth takes place normally, the baby is born in shape, and an early breastfeeding initiation, the puerperal care was carried out in a home visit decided to use the 3-month KB injection method.

After care, Mrs.R feels relieved and happy with the approach given during pregnancy to the use of contraception. Care given to Mrs.R run normally, and no complications are found. It is recommended to midwives and other health workers to be able to provide comprehensive care with 10 standard midwifery care, so that clients get appropriate comprehensive midwifery care.

Keywords : Midwifery Continuity of Care
References : 20 (2016-2021)



KATA PENGANTAR

Puji Syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Kuasa, atas segala karunia dan kemurahan-Nya sehingga dapat terselesaikannya LTA yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ny.R Masa Kehamilan Sampai Dengan Keluarga Berencana di Klinik Bidan Zamlimar Tahun 2023”, sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma 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 ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dra. Hj. Ida Nurhayati, M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan.
- 2.. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
3. Eva Mahyani, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
4. Wardati Humairah, SST, M.Kes selaku ketua penguji dan bimbingan ke-I yang telah menguji dan memberikan bimbingan sehingga Proposal Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
- 5.Dr. Irma Linda, SSiT , M.Kes selaku anggota penguji dan pembimbing ke-II yang telah menguji dan memberikan bimbingan sehingga Proposal Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Lusiana Gultom , SST,M.Kes selaku penguji utama yang telah menguji dan memberikan bimbingan sehingga Proposal Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. Dr Elisabeth Surbakti, SKM, M.Kes selaku dosen PA yang telah mendukung dan memberikan bimbingan sehingga Proposal Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
8. Zamlimar, S.Keb. Bd selaku pemilik klinik yang telah memberikan kesempatan melakukan menyelesaikan Proposal Laporan Tugas Akhir di Klinik Zmlimar Medan Denai.

9. Ny.R dan keluarga atas kerjasamanya yang baik dalam menyelesaikan Proposal Laporan Tugas Akhir ini.

10. Ikhwan Soleh,ST dan Juliati selaku orang tua saya yang selalu memberikan dukungan dan selalu ada dalam menyelesaikan Proposal Laporan Tugas Akhir ini. Akhir kata penulis mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu menyelesaikan Proposal Laporan Tugas Akhir ini, penulis mohon maaf atas segala kekeliruan dan kekurangan yang tercatat dalam Proposal Laporan Akhir ini. Kritik dan saran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan.

Medan.....2023
Penulis

(Adei Meily Situmorang)

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
ABSTRAK	iii
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR SINGKATAN.....	x
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	5
1.3 Tujuan Penyusunan LTA	5
1.3.1 Tujuan Utama.....	5
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	6
1.5 Sasaran	6
1.5.1 Tempat	6
1.5.2 Waktu	6
1.6 Manfaat Penulisan LTA	6
1.6.1 Manfaat Teoritis	6
1.6.2 Manfaat Praktis	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Kehamilan	8
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	8
2.1.2 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	15
2.2 Persalinan	21
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan.....	21
2.2.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	29
2.3 Nifas	43
2.3.1 Konsep Dasar Nifas	43
2.3.2 Asuhan Kebidanan Pada Nifas	46
2.4 Bayi Baru Lahir (BBL)	51
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	51
2.4.2 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	54
2.5 Keluarga Berencana (KB)	59
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	59
2.5.2 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	62
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	66
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	66
3.1.1 Data Perkembangan ANC I.....	66
3.1.2 Data Perkembangan ANC II	74
3.1.3 Data Perkembangan ANC III	77

3.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	81
3.2.1 Data Perkembangan Pada Kala I.....	81
3.2.2 Data Perkembangan Pada Kala II	87
3.2.3 Data Perkembangan Pada Kala III	90
3.2.4 Data Perkembangan Pada Kala IV	93
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Nifas.....	97
3.3.1 Data Perkembangan Masa Nifas 6-8 Jam	97
3.3.2 Data Perkembangan Masa Nifas 6 Hari	101
3.3.3 Data Perkembangan Masa Nifas 14 Hari	105
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru lahir.....	109
3.4.1 Data Perkembangan Bayi Baru Lahir 6 Jam	109
3.4.2 Data Perkembangan Bayi Baru Lahir 6 Hari	112
3.4.3 Data Perkembangan Bayi baru Lahir 28 Hari	114
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	116
BAB IV PEMBAHASAN.....	118
4.1 Asuhan Kehamilan	118
4.2 Asuhan Persalinan.....	120
4.3 Asuhan Nifas.....	122
4.4 Asuhan Bayi Baru Lahir (BBL)	123
4.5 Asuhan Keluarga Berencana (KB).....	125
BAB V PENUTUP.....	126
5.1 Kesimpulan	126
5.1.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	126
5.1.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	126
5.1.3 Asuhan Kebidanan Pada Nifas	127
5.1.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru lahir (BBL)	127
5.1.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana (KB).....	127
5.2 Saran.....	128
5.2.1 Bagi Institusi Pendidikan	128
5.2.2 Bagi Klinik	128
DAFTAR PUSTAKA	111
LAMPIRAN.....	112

DAFTAR TABEL

Tabel2.1	TinggiFundus Uteri (TFU)menurutLeopold	10
Tabel2.2	Pemberian imunisasiTT	11
Tabel2.3	Gejaladan tandapersalinan	21
Tabel2.4	Kunjungan selamamasaNifas	42
Tabel2.5	Nilai apgar.....	46
Tabel2.6	Pemberian Imunisasi PadaBayiBaruLahir	47
Tabel3.1	Riwayatkehamilan, persalinan dannifasyanglalu.....	65

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

LH	:Luteinizing Hormone
LILA	:Lingkar Lengan Atas
LTA	:Laporan Tingkat Akhir
MAL	:Metode Amenorea Laktasi
PAP	:Pintu Atas Panggul
PTT	:Peregangan Tali Pusat Terkendali
PUKA	:Punggung kanan
PUKI	:Punggung Kiri
PUS	:Pasangan Usia Subur
PONED	: Pelayanan Obstetri Neonatus Essesial
DasarPONEK	:Pelayanan ObstetridanNeonatus EssensialDasar
Px	:ProsesusXyphoideus
RISKESDAS	:RisetKesehatanDasar
RR	: <i>RespirationRate</i>
SPM	:Standart Pelayanan Minimal
TB	: Tinggi Badan
TBJ	:Tafsiran Berat Janin
TFU	:Tinggi Fundus Uteri
TP	:Tafsiran Tanggal Persalinan
TTV	: Tanda TandaVital
WHO	:World Health Organization