

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN SARI
MEDAN KOTA TAHUN 2022**

PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR



**Oleh:
ROTUA PANJAITAN
NIM : P07524119074**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN
TAHUN 2022**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN SARI
MEDAN KOTA TAHUN 2022**

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:
ROTUA PANJAITAN
NIM : P07524119074**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN
TAHUN 2022**

LEMBARAN PERSETUJUAN

NAMA : ROTUA PANJAITAN
NIM : P07524119074
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTIK MANDIRI
BIDAN SARI MEDAN KOTA TAHUN 2022

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG

LAPORAN TUGAS AKHIR

TANGGAL APRIL 2022

Oleh:

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

PEMBIMBING UTAMA



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

PEMBIMBING PENDAMPING



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

MENGESAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



(Betty Manekula, SST, M.Keb)
NIP : 1966090101994032001

LEMBARAN PENGESAHAN

NAMA : ROTUA PANJAITAN
NIM : P07524119074
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTIK MANDIRI
BIDAN SARI MEDAN KOTA TAHUN 2022

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DI PERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STIDI KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PADA TANGGAL

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

PENGUJI UTAMA


(Zuraidah, S.SiT, M.Kes)
NIP: 197508102006042001

KETUA PENGUJI


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

ANGGOTA PENGUJI


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

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN


(Betty Mangkuji, SST. M.Keb)
NIP: 1966090101994032001

iii

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

ROTUA PANJAITAN
P07524119074

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.R MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN SARI MEDAN KOTA TAHUN 2022

xii + 129 Halaman + 11 Tabel + 9 Lampiran

RINGKASAN ASUHAN KEBIDANAN

Program kesehatan ibu dan anak merupakan salah satu prioritas utama pembangunan kesehatan untuk menurunkan kematian dan kejadian sakit dikalangan ibu, bayi dan anak. Berdasarkan data dari *World Health Organization (WHO)* tahun 2019, Angka Kematian Ibu (AKI) sebesar 810 per 100.000 kelahiran hidup. Angka Kematian Bayi (AKB) sebesar 19 per 1.000 kelahiran hidup. Tujuan membuat tugas akhir ini adalah memberikan asuhan kebidanan secara *Continuity Of Care* pada ibu hamil, bersalin, nifas, bbl dan kb dengan menggunakan manajemen kebidanan.

Metode asuhan kebidanan ini dilakukan pada Ny.R G3P2A0 pada masa hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir sampai keluarga berencana di Praktik Mandiri Bidan Sari dimulai dari tanggal 20 Maret 2022 sampai tanggal 28 Mei 2022.

Asuhan persalinan Ny.R berlangsung pada tanggal 28 Mei 2022 secara normal tidak ada penyulit yang berbahaya pada ibu dan janin. Asuhan pada masa kehamilan Ny.R dilakukan sebanyak 3 kali pada trimester 3. Persalinan berlangsung pada usia kehamilan 38-40 minggu, bayi lahir bugar, kala I berlangsung selama 12 jam, kala II selama 45 menit, kala III selama 15 menit dan kala IV berlangsung normal dan tidak terdapat komplikasi pada ibu dan bayi. Ny R memilih KB Metode Amenorea Laktasi (MAL).

Berdasarkan hasil asuhan kebidanan *Continuity Of Care* yang telah dilakukan pada Ny R dimulai dari kehamilan sampai dengan keluarga berencana di dapat hasil pemeriksaan dalam batas normal tidak ada penyulit. Sehingga tidak ada kesenjangan menurut teori dan lapangan. Diharapkan klien dapat menerapkan konseling yang telah diberikan selama asuhan kebidanan sehingga kondisi ibu dan bayi sehat serta mencegah terjadinya komplikasi hingga kematian.

Kata Kunci : Ny.R 30 tahun, G3P2A0, Asuhan Kebidanan *Continuity of care*

Daftar Pustaka : 26 (2013-2019)

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
MIDWIFERY ASSOCIATE DEGREE PROGRAM, MEDAN BRANCH
FINAL PROJECT REPORT, JULY 2022**

ROTUA PANJAITAN

P07524119074

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. R - SINCE PREGNANCY, POSTPARTUM TO
FAMILY PLANNING SERVICES – AT INDEPENDENT PRACTICE OF MIDWIFE
SARI MEDAN IN 2022**

vii+ 129 pages + 11 tables + 9 appendices

ABSTRACT

According to data from the World Health Organization (WHO), it is known that the maternal mortality rate and infant mortality rate are relatively high. Hypertension and bleeding are one of the causes of maternal death, while LBW and asphyxia are the causes of death in infants.

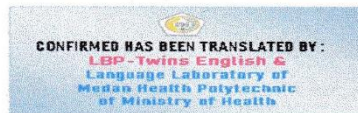
This Final Project Report is a midwifery care that is carried out in the form of continuity of care, given to mothers and babies, starting from pregnancy to family planning care using a midwifery management approach. To achieve this, the authors chose Independent Practice Of Midwife Sari Medan as a practice area, having a Memorandum of Understanding (MOU) with the Midwifery Associate Degree Program, Poltekkes Kemenkes Medan.

Pregnancy in Mrs. R progresses normally and without complications that can harm the mother and fetus. 3rd trimester pregnancy care was given 2 times to Mrs. R. She gave birth between 38-40 weeks of pregnancy, the baby was born fit, the first stage lasted for 12 hours, the second stage lasted 45 minutes, the third stage took 15 minutes and the fourth stage took place normally and without complications for the mother and baby. Mrs. R said he would use MAL as a method of pregnancy control.

Care for Mrs. R, starting from pregnancy, childbirth, postpartum, neonates, and family planning services, proceeds normally and without complications for the mother and baby. It is hoped that health workers realize the importance of maternal and infant health, and improve the quality of midwifery care, in accordance with standardized services, provided in the community to reduce MMR and IMR in Indonesia.

Keywords : Pregnancy, Childbirth, Postpartum, and Continuity Of Care

References : 26 (2013-2019)



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 G3P2A0 Masa Hamil sampai dengan Pelnayanan Keluarga Berencana di Praktik Mandiri Bidan Sari Tahun 2022”** sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan Program Studi Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan 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. Hj. Ida Nurhayati, M.Kes selaku Direktrur Poltekkes Kemenkes RI Medan.
2. Betty Mangkuji, SST, M.Keb, sebagai Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes RI Medan
3. Arihta Sembiring, SST,M.Kes sebagai Kaprodi D-III Kebidanan Poltekkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan dan dukungan kepada penulis untuk menyusun Laporan Tugas Akhir.
4. Zuraida, SSiT, M.Kes selaku penguji utama yang telah memberikan bimbingan dan arahan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan dan telah memberikan kritik dan saran dalam perbaikan Laporan Tugas Akhir
5. Yusniar Siregar, SST, M.Kes selaku pembimbing utama dan ketua penguji yang telah memberikan bimbingan, motivasi, kritik, dan saran sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Wardati Humaira, SST, M.Kes selaku pembimbing pendamping dan anggota penguji yang telah memberikan bimbingan dan arahan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan dan telah memberikan kritik dan saran dalam perbaikan Laporan Tugas Akhir
7. Seluruh Dosen dan Staff Politeknik Kesehatan Kemenkes Prodi D-III

Kebidanan Medan yang telah membekali ilmu pengetahuan, memberikan petunjuk dan nasehat selama penulis menjalani pendidikan.

8. Ibu Hj Nurhayati dan Ibu Ida Bidan yang telah membimbing sekaligus mengizinkan penulis menggunakan lahan praktek
9. Ny.R dan keluarga responden atas kerjasamanya yang baik dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Teristimewa kepada orang tua penulis, Ayahanda tersayang Haposan Panjaitan dan kepada Ibunda tercinta Orlina Simanjuntak yang selalu membawa nama penulis dalam setiap sujud dan doa-doanya dan selalu memberikan semangat dan dukungan baik materi maupun moral sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
11. Adik penulis, Humiras Panjaitan yang selalu memberikan doa dan dukungan sampai saat ini.
12. Teman-teman satu angkatan Jurusan D-III Kebidanan Semester VI yang selalu mendukung dan menjalin kerjasama demi terselesaikannya Laporan Tugas Akhir ini.

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. Akhir kata saya ucapkan terima kasih.

Medan, Maret 2022

Penulis

Rotua Panjaitan

DAFTAR ISI

Halaman

LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR TABEL	viii
DAFTAR LAMPIRAN.....	ix
DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH	x

BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	2
1.3 Tujuan Penyusunan LTA.....	2
1.3.1 Tujuan Umum.....	2
1.3.2 Tujuan Khusus	3
1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan.....	3
1.4.1 Sasaran.....	3
1.4.2 Tempat	3
1.4.3 Waktu.....	4
1.5 Manfaat	4
1.5.1 Manfaat Teoritis.....	4
1.5.2 Manfaat Praktis	4
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	5
2.1 Kehamilan.....	5
2.1.1 Konsep dasar kehamilan	5
2.1.2 Asuhan Kebidanan pada kehamilan.....	17
2.1.3 Asuhan kebidanan dengan metode SOAP Pada Kehamilan.....	21
2.1.4 Pencegahan Dan Penatalaksanaan Covid-19 Bagi Ibu Hamil	30
2.2 Persalinan.....	33
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	33
2.2.2 Asuhan Persalinan Normal	45

2.3 Masa Nifas	54
2.3.1 Konsep Dasar Masa Nifas	54
2.3.2 Asuhan Masa Nifas	63
2.4 Bayi Baru Lahir	65
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	65
2.4.2 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	67
2.5 Keluarga Berencana	70
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	70
2.5.2 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana (KB)	71
2.6 Asuhan kebidanan dalam masa pandemic covid-19	75
2.6.1 Pencegahan Dan Penatalaksanaan Covid-19 Bagi Ibu Hamil	75
2.6.2 Pencegahan Dan Penatalaksanaan Covid-19 Bagi Ibu Bersalin	76
2.6.3 Pencegahan Dan Penatalaksanaan Covid-19 Pada Ibu Nifas	77
2.6.4 Pencegahan Dan Penatalaksanaan Covid-19 Pada Bayi Baru Lahir	77
2.7 Penatalaksanaan Covid-19 Pada Keluarga Bencana	81
BAB 3 PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	82
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Ny. E	82
3.1.1 Kunjungan Ibu Hamil Pertama	82
3.1.2 Catatan Perkembangan (Kunjungan II)	89
3.1.3 Catatan Perkembangan (Kunjungan III)	Error! Bookmark not defined.
3.2 Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin	92
3.2.1 Data Perkembangan Kala I (Fase Aktif)	Error! Bookmark not defined.
3.2.2 Data Perkembangan Kala II	96
3.2.3 Data Perkembangan Kala III	100
3.2.4 Data Perkembangan Pada Kala IV	102
3.3 Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas	104
3.3.1 Data Perkembangan pada 6 Jam Postpartum (KF1)	104
3.3.2 Data Perkembangan pada 6 Hari Postpartum (KF2)	107
3.3.3 Data Perkembangan pada 2 Minggu Postpartum (KF3)	109

3.3.4 Data Perkembangan pada 6 Minggu Postpartum (KF4)	Error! Bookmark not defined.
3.4 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	111
3.4.1 Data Perkembangan pada 6 Jam Neonatus (KN1)	111
3.4.2 Data Perkembangan pada 6 Hari Neonatus (KN2)	114
3.4.3 Data Perkembangan pada 2 Minggu Neonatus (KN3)	116
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	118
BAB 4 PEMBAHASAN	121
4.1 Kehamilan.....	121
4.2 Persalinan.....	122
4.3 Nifas.....	124
4.4 Bayi Baru Lahir	124
4.5 Keluarga Berencana.....	125
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	127
5.1 Kesimpulan	127
5.2 Saran	128
5.2.1 Bagi Institusi Pendidikan	128
5.2.2 Bagi Lahan Praktik	128
5.2.3 Bagi Penulis Selanjutnya	128
DAFTAR PUSTAKA	132
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1.1 <i>Time Schedule</i>	4
Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri (TFU) Menurut Leopod dan Mc. Donal	10
Tabel 2.2 Kenaikan Berat Badan Berdasarkan IMT	12
Tabel 2.3 Kebutuhan makanan sehari-hari Ibu Tidak Hamil dan Ibu Hamil.....	14
Tabel 2.4 Ukuran Fundus Uteri sesuai usia kehamilan.....	20
Tabel 2.5 Jadwal dan Lama Perlindungan Imunisasi TT pada Ibu Hamil	21
Tabel 2.6 Perbedaan Fase yang dilalui Antenatal Primigravida antara Multigravida	38
Tabel 2.7 Tinggi Fundus Uteri dan Berat Uterus Menurut Masa Involusi	55
Tabel 2.8 Macam – macam Lochea	56
Tabel 2.9 Penilaian Bayi Baru Lahir	66
Tabel 3.1 Pemantauan Data Ibu	97

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Permohonan Izin Melakukan Praktek Diklinik
Lampiran 2	Surat Balasan Klinik
Lampiran 3	Lembar Permintaan Menjadi Subjek
Lampiran 4	Informed Consent Menjadi Subjek
Lampiran 5	Informed Consent Menjadi Subjek
Lampiran 6	Informed Consent Pelayanan Keluarga Berencana
Lampiran 7	Etical Clearance
Lampiran 8	Partograf
Lampiran 9	Kartu Bimbingan LTA
Lampiran 10	Kartu Bimbingan Persetujuan Tugas Akhir
Lampiran 11	Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

AIDS : *Acquired Immune Deficiency Syndrome*

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Antenatal Care
APGAR	: Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration
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
EMAS	: <i>Expanding Maternal and Neonatal Survival</i>
GPA	: Gravida Partus Abortus
FE	: <i>Ferrum</i> Zat besi
FSH	: <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
HB	: Haemoglobin
HIV	: <i>Human Immunodeviciency virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhi
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
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
PONEK	: Pelayanan Obstetri dan Neonatal Emergensi Komprehensif
PUK I	: 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>
SDKI	: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
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
OUE	: <i>Ostium Uteri Eksterna</i>
OUI	: <i>Ostium Uteri Internum</i>