

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.RA MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK HJ.RUKNI LUBIS KEC. MEDAN
JOHOR TAHUN 2021**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**OLEH:
EFRIDA IRMA SARI SIREGAR
NIM.P07524118010**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN
TAHUN 2021**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.RA MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK HJ.RUKNI LUBIS KEC.MEDAN
JOHOR TAHUN 2021**

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



**OLEH:
EFRIDA IRMA SARI SIREGAR
NIM.P07524118010**

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

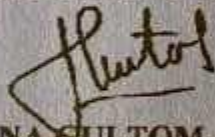
LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : EFRIDA IRMA SARI SIREGAR
NIM : P07524118010
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.RA MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
HJ.RUKNI LUBIS KEC.MEDAN JOHOR
TAHUN 2021

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
MARET 2021

Oleh :

PEMBIMBING UTAMA



(LUSIANA GULTOM, SST, M.Kes)
NIP.197404141993032002

PEMBIMBING PENDAMPING



(SARTINI BANGUN, S.Pd, M.Kes)
NIP.196012071986032002

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



(BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb)
NIP.196609101994032001

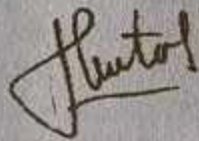
LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : EFRIDA IRMA SARI SIREGAR
NIM : P07524118010
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.RA MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
HJ.RUKNI LUBIS KEC.MEDAN JOHOR
TAHUN 2021

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIUJI PADA UJIAN AKHIR
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN MEDAN POLTEKKES
KEMENKES RI MEDAN
MARET 2020

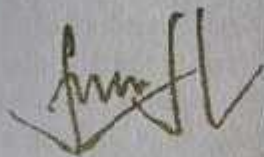
**MENGESAHKAN
TIM PENGUJI**

KETUA PENGUJI



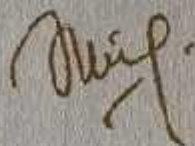
(LUSIANA GULTOM, SST, M.Kes)
NIP.197404141993032002

ANGGOTA PENGUJI I



(FITRIYANI PULUNGAN, SST, M.Kes)
NIP.198008132002122003

ANGGOTA PENGUJI II



(SARTINI BANGUN, S.Pd, M.Kes)
NIP.196012071960032002

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



(BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb)
NIP.196609101994032001

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR MEI 2021**

**EFRIDA IRMA SARI SIREGAR
P07524118010**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.RA MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK HJ.RUKNI LUBIS
KEC. MEDAN JOHOR TAHUN 2021.**

xi + 121 Halaman + 5 Tabel + 10 Lampiran

RINGKASAN

Berdasarkan *World Health Organization* (WHO,2019) AKI dan AKB yang terjadi pada tahun 2019 adalah 810 per 100.000 Kelahiran Hidup (KH) sedangkan AKB sebesar 28 per 1.000 Kelahiran Hidup. Keberhasilan upaya kesehatan ibu diantaranya dapat dilihat dari penurunan Angka Kematian Ibu (AKI) dari tahun ke tahun. Salah satu cara menurunkan AKI dan AKB adalah dengan cara memberikan asuhan secara *Continuity Of Care*. Tujuan *continuity of care* adalah memberikan asuhan kebidanan kepada Ny.RA dari hamil trimester III mulai ANC, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan pelayanan KB di Klinik Hj.Rukni Lubis dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan.

Asuhan Kebidanan ini dilakukan pada Ny.RA G1P0A0 diberikan secara *continuity of care*, di Klinik Hj.Rukni Lubis Kec.Medan Johor tahun 2021.

Asuhan yang diberikan kepada Ny.RA adalah kunjungan Antenatal Care (ANC). Asuhan persalinan kala I sampai dengan kala IV berlangsung normal. Dilakukan asuhan masa nifas sebanyak 4 kali dan tidak dijumpai masalah dan komplikasi. Pada bayi baru lahir dilakukan IMD, imunisasi HB0, perawatan bayi baru lahir serta kunjungan sebanyak 3 kali dan tidak dijumpai komplikasi pada bayi baru lahir. Melalui konseling KB, Ny.RA memutuskan memakai metode MAL.

Dari kasus Ny.RA mulai dari masa hamil sampai dengan pelayanan KB berjalan dengan normal dan tidak dijumpai komplikasi pada ibu dan bayi. Diharapkan kepada petugas kesehatan khususnya bidan untuk menerapkan *asuhan continuity of care* ini di lapangan dan di masyarakat untuk membantu menurunkan Angka Kematian Ibu dan Angka Kematian Bayi di Indonesia.

**Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Continuity Of Care
Referensi : 15 Referensi (2017 - 2020)**

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
MIDWIFERY ASSOCIATE DEGREE PROGRAM
FINAL PROJECT REPORT, MAY 2021**

**EFRIDA IRMA SARI SIREGAR
P07524118010**

**MIDWIFE CARE TO MRS. RA FROM PREGNANCY UNTIL FAMILY
PLANNING SERVICES AT HJ.RUKNI LUBIS MIDWIFERY CLINIC OF
MEDAN JOHOR SU DISTRICT IN 2021.**

xi + 121 Pages + 5 Tables + 10 Attachments

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Based on the World Health Organization (WHO, 2019) the MMR and IMR that occurred in 2019 were 810 per 100,000 live births while the IMR was 28 per 1,000 live births. The success of maternal health efforts can be seen from the decline in the Maternal Mortality Rate (MMR) from year to year. One way to reduce MMR and IMR is to provide continuity of care. The purpose of continuity of care is to provide midwifery care to Mrs. RA from the third trimester of pregnancy starting from ANC, maternity, postpartum, newborn, and family planning services at Hj.RukniLubis midwifery clinic using a midwifery management approach.

This midwifery care was carried out on Mrs. RA G1P0A0 given continuity of care, at the Hj.RukniLubis Clinic, Medan, Johorsub district in 2021.

The care given to Mrs. RA was Antenatal Care (ANC) visits. Childbirth from the first stage to the fourth stage was normal. Postpartum care was carried out for 4 times and no problems and complications were found. Newborns underwent early initiation of breastfeeding, HB0 immunization, newborn care and visits 3 times and no complications were found in newborns. Through family planning counseling, Mrs. RA decided to use the LAM method.

From Mrs. RA's case, from pregnancy to family planning services, everything went normally and there were no complications for the mother and baby. It is hoped that health workers, especially midwives, will implement continuity of care in the field and in the community to help reduce the Maternal Mortality Rate and Infant Mortality Rate in Indonesia.

Keywords : Continuity of Midwifery Care
References : 15 References (2017 - 2020)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Proposal Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny.RA Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana di Klinik Hj.Rukni Lubis Kec. Medan Johor Tahun 2021”** sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan Politeknik Kesehatan 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 Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Betty Mangkuji SST.M.Keb selaku ketua jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Arihta Sembiring , SST,M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Suswati SST,M.Kes selaku Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan kepada saya dalam proses pembelajaran.
5. Lusiana Gultom, SST,M.Kes selaku dosen pembimbing utama yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes , Selaku Dosen Pembimbing Pendamping yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

7. Fitriyani Pulungan, SST, M.Kes , Selaku Dosen Penguji yang telah memberikan saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
8. Seluruh dosen dan staff pengajar yang telah memberikan ilmu kepada penulis selama kuliah di Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan .
9. Ny.RA dan keluarga yang telah memberikan kepercayaan sebagai pasien penulis.
10. Teristimewa buat kedua orang tua penulis yang sangat luar biasa memberikan dukungan yaitu Papa Arnas Siregar dan Mama Tercinta Nirmala yang telah membesarkan, membimbing serta selalau mendoakan dan memberikan dukungan . Serta Kakak dan Adikku Tersayang Nurmalia Putri Siregar dan Rahmayunita Siregar yang selalu memberikan semangat sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
11. Teman-teman penulis yang yang baik hati, yaitu Annisa, Duma, Sarly, Dara, Fauziah, dan Anzani yang selalau membantu dan menemani penulis menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
12. D III Kebidanan Medan Angkatan 2018 kelas A,B,C teman seperjuangan , yang saling menyemangati dan membantu dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini . Semoga Menjadi Bidan yang Sukses Aamiin.
Semoga Allah SWT memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Medan, April 2021

(Efrida Irma Sari Siregar)

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	vii
LEMBAR PENGESAHAN	vii
ABSTRAK	vii
KATA PENGANTAR.....	vii
BAB I	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	5
1.3 Tujuan Penyusunan LTA.....	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan.....	6
1.4.1 Sasaran	6
1.4.2 Tempat	6
1.4.3 Waktu	6
1.5 Manfaat	6
1.5.1 Bagi Peneliti	6
1.5.2 Bagi Institusi Pendidikan	7
1.5.3 Bagi Lahan Praktik.....	7
1.5.4 Bagi Klien Ny.Ra.....	7
1.5.5 Bagi Penulis selanjutnya	7
BAB II.....	8
2.1 Kehamilan.....	8
2.1.1 Pengertian kehamilan	8
2.1.2 Fisiologi Kehamilan	9
2.1.3 Psikologi Pada Masa Kehamilan Trimester III	13
2.1.4 Kebutuhan Pada Ibu Hamil	14
2.1.5 Tanda Bahaya Kehamilan	20
2.1.6 Asuhan Kehamilan	22
2.2 Persalinan.....	27

2.2.1 Pengertian Persalinan	27
2.2.2 Tanda Tanda Persalinan	27
2.2.3 Tahapan Persalinan	29
2.2.4 Kebutuhan Dasar Ibu Bersalin	30
2.2.5 Asuhan Persalinan	31
2.3 Nifas.....	45
2.3.1 Pengertian Nifas	45
2.3.2 Fisiologi Nifas.....	45
2.3.3 Adaptasi Psikologis Masa Nifas.....	48
2.3.4 Kebutuhan Dasar Masa Nifas.....	49
2.3.5 Asuhan Dalam Masa Nifas	52
2.4 Bayi Baru Lahir	54
2.4.1 Pengertian Bayi Baru Lahir.....	54
2.4.2 Adaptasi Fisiologi Bayi Baru Lahir	54
2.4.3 Asuhan Pada Bayi Baru lahir	58
2.5 Keluarga Berencana.....	61
2.5.1 Pengertian Keluarga Berencana	61
2.5.2 Tujuan Program KB.....	61
2.5.3 Strategi Program KB.....	61
2.5.4 Metode KB.....	62
2.5.5 Asuhan Keluarga Berencana	63
2.6 Asuhan Kebidanan Dalam Masa Pandemi Covid 19.....	66
2.6.1 Bagi Ibu hamil.....	66
2.6.3 Bagi Ibu Bersalin.....	68
2.6.4 Rekomendasi Bagi Tenaga Kesehatan Terkait Pertolongan Persalinan Pada Masa Pandemi Covid 19	68
2.6.5 Bagi Ibu Nifas	70
2.6.6 Bagi Bayi Baru lahir.....	71
2.6.7 Rekomendasi Bagi Tenaga Kesehatan Terkait Pelayanan Bayi Baru lahir Pada Masa Pandemi Covid 19.	71
BAB III.....	72
PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	72
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	72
3.1.1 Data Perkembangan.....	80

3.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	84
3.2.1 Asuhan Kala 1.....	84
3.2.2 Asuhan Kala II	87
3.2.3 Asuhan Kala III.....	90
3.2.4 Asuhan Kala IV.....	92
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	94
3.3.1 Data Perkembangan Pada 6 Jam Postpartum (KF1)	94
3.3.2 Asuhan 6 Hari Masa Nifas (KF2)	97
3.3.3 Asuhan 2 Minggu Masa Nifas (KF3).....	99
3.3.4 Asuhan 6 Minggu Masa Nifas (KF4).....	101
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	104
3.4.1 Asuhan Pada Bayi Baru Lahir 6 Jam (KN1).....	104
3.4.2 Asuhan Pada Bayi Baru Lahir Pada 6 Hari (KN2).....	107
3.4.3 Asuhan Pada Bayi Baru Lahir 14 Hari (KN3)	109
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	110
BAB 4.....	112
4.1 Kehamilan.....	112
4.2 Persalinan.....	116
4.3 Nifas.....	118
4.4 Bayi Baru Lahir	119
4.5 Keluarga Berencana	121
BAB 5.....	122
5.1 Kesimpulan	122
5.1.1 Asuhan Kehamilan	122
5.1.2 Asuhan Persalinan.....	122
5.1.3 Asuhan Masa Nifas	122
5.1.4 Asuhan Bayi Baru Lahir.....	123
5.1.5 Asuhan Keluarga Berencana	123
6.1 Saran	123
6.1.1 Untuk Institusi Pendidikan	123
6.1.2 Untuk Bidan Klinik Bersalin.....	123
6.1.3 Untuk Penulis Selanjutnya	124
DAFTAR PUSTAKA.....	125

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Pemberian Suntikan TT

Tabel 2.2 Ukuran Fundus Uteri Sesuai Usia Kehamilan

Tabel 2.3 Imunisasi TT

Tabel 2.4 Karakteristik Persalinan Sesungguhnya Dan Persalinan Semu

Tabel 2.5 Nilai APGAR

DAFTAR SINGKATAN

AKABA	: Angka Kematian Balita
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKN	: Angka Kematian Neonatal
ANC	: Antenatal Care
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Baru Lahir Rendah
BMI	: Body Massa Index
BSR	: Basal Metabolism Rate
DJJ	: Denyut Jantung Janin
EMAS	: Expanding Maternal and Neonatal Survival
GSI	: Gerakan Sayang Ibu
Hb	: Hemoglobin
HCG	: Human Chorionic Gonadotropin
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IUGR	: Intra Uterin Growth Restriction
KB	: Keluarga Berencana
KBA	: Keluarga Berencana Alamiah
KEK	: Kurang Energi Kronis
KET	: Kehamilan Ektopik Terganggu
KF	: Kunjungan Nifas
KH	: Kelahiran Hidup
KIE	: Komunikasi, Informasi dan Edukasi
KN	: Kunjungan Neonatal
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MAL	: Metode Amenore Laktasi

P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
PAP	: Pintu Atas Panggul
PLKB	: Petugas Lapangan Keluarga Berencana
PMB	: Praktek Mandiri Bidan
PUP	: Pendewasaan Usia Perkawinan
SDGs	: Sustainable Development Goals
SDKI	: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
SHK	: Skrining Hipotiroid Kongenital
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
TB	: Tinggi Badan
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toxoid
TTD	: Tablet Tambah Darah
TTP	: Taksiran Tanggal Persalinan
TTV	: Tanda Tanda Vital
WHO	: World Health Organization

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Permohonan Izin Praktek
Lampiran 2	Surat Balasan Klinik
Lampiran 3	Lembar Permintaan Menjadi Subjek
Lampiran 4	Informed Consent
Lampiran 5	Etichal Clearence
Lampiran 6	Lembar Partograf
Lampiran 7	Kartu Bimbingan LTA
Lampiran 8	Pendokumentasian Pemantauan Pasien, Ujian Seminar Proposal
Lampiran 9	Bukti Pengesahan Proposal
Lampiran 10	Bukti Persetujuan Perbaikan LTA
Lampiran 11	Daftar Riwayat Hidup