

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY S DENGAN G1P0A0 MASA  
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA  
BERENCANADI KLINIK PRATAMA NIAR  
TAHUN 2021**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**



**Oleh:**

**JESSICA NURVIDYA SITUMORANG**

**NIM. P07524118019**

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN**

**JURUSAN KEBIDANAN MEDAN**

**PRODI D-III KEBIDANAN**

**MEDAN**

**2021**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY S DENGAN G1P0A0 MASA  
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA  
BERENCANA DI KLINIK PRATAMA NIAR  
TAHUN 2021**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

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



**Oleh:**

**JESSICA NURVIDYA SITUMORANG**

**NIM. P07524118019**

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN**

**JURUSAN KEBIDANAN MEDAN**

**PRODI D-III KEBIDANAN**

**MEDAN**

**2021**

LAMPIRAN PENGESAHAN

NAMA: **JESSICA NURVEDYA SITUMURANG**

NIM : **P07524118019**

JUDUL: **ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S MASA HAMIL SAMPAI  
DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI  
KLINIK PRATAMA NIAR PATUMBAK DELI TUA TAHUN  
2021**

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI  
UNTUK DIPERTAHANKAN PADA UJIAN  
SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR  
TANGGAL, 26 APRIL 2021

Oleh:

PEMBIMBING UTAMA



**Wardati Humaira, SST, M.Kes**  
NIP. 198004302002122002

PEMBIMBING PENDAMPING



**Tri Marini, SST, M.Keb**  
NIP. 198003082001122002

MENGETAHUI,  
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



**BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb**  
NIP. 196609101994032001

## LEMBAR PENGESAHAN

**NAMA** : JESSICA NURVIDYA SITUMORANG  
**NIM** : P07524118019  
**JUDUL LTA** : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S MASA HAMIL  
 SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA  
 BERENCANA DI KLINIK PRATAMA NIAR  
 PATUMBAK DELI TUA TAHUN 2021

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN  
 TIM PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR  
 DAN TELAH DISETUJUI PERBAIKANNYA

TANGGAL, 26 April 2021

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

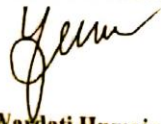
KETUA PENGUJI



(Suswati, SST. M.Kes)

NIP.196505011988032001

ANGGOTA PENGUJI



(Wardati Humaira, SST. M.Kes)

NIP. 198004302002122002

ANGGOTA PENGUJI



(Tri Marini, SST. M.Keb)

NIP. 198003082001122002

MENGETAHUI,  
 KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



BETTY MANGKUJI, SST. M.Keb

NIP. 196609101994032001

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Laporan Asuhan Kebidanan pada Ny S usia 23 tahun dengan G1P0A0 Masa Hamil sampai Masa Nifas dan Keluarga Berencana di Klinik Pratama Niar”** sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Kebidanan Medan 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. Dra. Ida Nurhayati, M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan untuk menimba ilmu di Poltekkes Kemenkes RI Medan.
2. Betty Mangkuji, SST, M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan bimbingan arahan untuk Laporan Tugas Akhir ini.
4. Wardati Humaira, SST, M.kes selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Tri Marini S, SST, M.Keb selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Bidan yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini di Klinik Pratama Niar.
7. Ibu dan keluarga responden atas kerjasamanya yang baik.
8. Bapak, Ibu, Adik atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat selesai pada waktunya.

9. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait banyak membantu dalam menyusun Laporan Tugas Akhir ini.

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

Medan, 26 April 2021

Jessica Nurvidya Situmorang

## DAFTAR ISI

|                                          |           |
|------------------------------------------|-----------|
| <b>LEMBAR PENGESAHAN.....</b>            | <b>i</b>  |
| <b>DAFTAR TABEL .....</b>                | <b>x</b>  |
| <b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>             | <b>xi</b> |
| <b>DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH.....</b> | <b>xi</b> |

|                   |            |
|-------------------|------------|
| <b>BAB I.....</b> | <b>xiv</b> |
|-------------------|------------|

|                          |          |
|--------------------------|----------|
| <b>PENDAHULUAN .....</b> | <b>1</b> |
|--------------------------|----------|

|                                                      |   |
|------------------------------------------------------|---|
| 1.1 Latar Belakang .....                             | 1 |
| 1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....           | 6 |
| 1.3 Tujuan Penyusunan Laporan Tugas Akhir.....       | 6 |
| 1.3.1 Tujuan Umum.....                               | 6 |
| 1.3.2 Tujuan Khusus.....                             | 6 |
| 1.4 Sasaran, Tempat, dan Waktu Asuhan Kebidanan..... | 6 |
| 1.4.1 Sasaran.....                                   | 6 |
| 1.4.2 Tempat .....                                   | 7 |
| 1.4.3 Waktu.....                                     | 7 |
| 1.5 Manfaat.....                                     | 7 |
| 1.5.1 Manfaat Teoritis .....                         | 7 |
| 1.5.2 Manfaat Praktis.....                           | 7 |

|                     |          |
|---------------------|----------|
| <b>BAB II .....</b> | <b>9</b> |
|---------------------|----------|

|                               |          |
|-------------------------------|----------|
| <b>TINJAUAN PUSTAKA .....</b> | <b>9</b> |
|-------------------------------|----------|

|                                                                                        |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 2.1 Kehamilan .....                                                                    | 9  |
| 2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....                                                      | 9  |
| 2.1.2 Asuhan Kebidanan dalam Kehamilan .....                                           | 14 |
| 2.1.3 Pencegahan COVID-19 Pada Ibu Hamil.....                                          | 18 |
| 2.2 Persalinan.....                                                                    | 19 |
| 2.2.1 Konsep Dasar Persalinan.....                                                     | 19 |
| 2.2.2 Asuhan Kebidanan dalam Persalinan.....                                           | 24 |
| 2.2.3 Manajemen COVID-19 pada ibu bersalin di fasilitas kesehatan (kemenkes 2020)..... | 34 |

|                                                                                         |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 2.3 Nifas .....                                                                         | 34            |
| 2.3.1 Konsep dasar Nifas .....                                                          | 34            |
| 2.3.2 Asuhan Kebidanan dalam Masa Nifas .....                                           | 35            |
| 2.3.3 Manajemen COVID-19 pada ibu nifas di fasilitas kesehatan (Kemenkes 2020)<br>..... | 37            |
| 2.4 Bayi Baru Lahir .....                                                               | 37            |
| 2.4.1 Konsep Bayi Baru Lahir .....                                                      | 37            |
| 2.4.2 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir .....                                            | 38            |
| 2.5 Keluarga Berencana .....                                                            | 41            |
| 2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana .....                                             | 41            |
| 2.5.2 Asuhan Kebidanan dalam Keluarga Berencana .....                                   | 42            |
| 2.5.3 Jenis-jenis Metode Kontrasepsi .....                                              | 42            |
| 2.6 Teori Pendokumentasian SOAP .....                                                   | 43            |
| <br><b>BAB III .....</b>                                                                | <br><b>45</b> |
| <b>PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN .....</b>                                          | <b>45</b>     |
| 3.1 Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil .....                                               | 45            |
| 3.1.1 Data Perkembangan Data 1 .....                                                    | 45            |
| 3.1.2 Catatan Perkembangan I (Kunjungan II) .....                                       | 51            |
| 3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin .....                                            | 53            |
| 3.2.1 Data Perkembangan Pada Kala I .....                                               | 53            |
| 3.2.2 Data Perkembangan Kala II .....                                                   | 56            |
| 3.2.3 Data Perkembangan Kala III .....                                                  | 59            |
| 3.2.4 Data Perkembangan Kala IV .....                                                   | 83            |
| 3.3 Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas .....                                               | 60            |
| 3.3.1 Data Perkembangan Masa Nifas 6 Hari .....                                         | 66            |
| 3.3.2 Data Perkembangan Masa Nifas 2 Minggu Post Partum .....                           | 68            |
| 3.4 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir 6 Jam .....                                   | 70            |
| 3.4.1 Data Perkembangan Bayi Baru Lahir 6 Hari .....                                    | 72            |
| 3.4.2 Data Perkembangan Bayi Baru Lahir 14 Hari .....                                   | 74            |
| 3.5 Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana .....                                      | 75            |

|                                               |               |
|-----------------------------------------------|---------------|
| <b>BAB IV .....</b>                           | <b>77</b>     |
| <b>PEMBAHASAN.....</b>                        | <b>77</b>     |
| 4.1 Kehamilan .....                           | 77            |
| 4.2 Persalinan.....                           | 79            |
| 4.3 Nifas .....                               | 82            |
| 4.4 Bayi Baru Lahir .....                     | 82            |
| 4.5 Asuhan Keluarga Berencana .....           | 83            |
| <br><b>BAB V.....</b>                         | <br><b>85</b> |
| <b>PENUTUP .....</b>                          | <b>85</b>     |
| 5.1 Kesimpulan .....                          | 85            |
| 5.1.1 Asuhan Antenatal care .....             | 85            |
| 5.1.2 Asuhan Intranatal Care.....             | 85            |
| 5.1.3 Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas .....  | 85            |
| 5.1.4 Asuhan bayi Baru lahir Ny S.....        | 86            |
| 5.1.5 Asuhan keluarga Berencana .....         | 86            |
| 5.2 Saran.....                                | 86            |
| 5.2.1 Bagi Klinik .....                       | 86            |
| 5.2.2 Bagi Institusi Pendidikan .....         | 86            |
| 5.2.3 Bagi Pelaksana asuhan Selanjutnya ..... | 86            |
| <b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>                   | <b>87</b>     |

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

**JESSICA NURVIDYA SITUMORANG**

**MIDWIFE CARE TO MRS. S FROM PREGNANCY TO POSTPARTUM AND  
FAMILY PLANNING SERVICES AT NIAR PRATAMA CLINIC OF  
PATUMBAK IN 2020**

**xi + 109 pages + 7 tables + 7 appendices**

**SUMMARY OF MIDWIFERY CARE**

Maternal mortality rate (MMR) is one indicator to see the success of maternal health efforts. MMR is the ratio of maternal deaths during pregnancy, childbirth and the puerperium caused by pregnancy, childbirth, and postpartum or its management but not due to other causes such as accidents or falls in every 100,000 live births.

Continuity of care is a continuous service provided from pregnancy to family planning services so that it can prevent complications that can threaten the mother's life as early as possible and is expected to reduce MMR and IMR.

The management was carried out using a midwifery care management approach to Mrs. S starting from the third trimester of pregnancy to family planning at NiarPratama Clinic from March to July 2021.

During pregnancy, the physiological period is often have urination has been addressed directly and the provision of health education. The first stage to fourth stage of labor care was normal. Postpartum care was carried out for 4 times and no problems and complications were found. In newborns, early initiation of breastfeeding was carried out with HB0 immunization, newborn care and 3 visits and no complications were found in newborns. Through family planning counseling, Mrs. S decided to use natural method, namely LAM.

From the case of Mrs. S starting from pregnancy to family planning services run normally and no complications were found for the mother and baby. It is hoped that the midwives at NiarPratama Clinic will continue to apply the service standards that have been applied to pregnant women, maternity, postpartum, newborn and Family planning to improve the welfare of the mother and fetus

Keywords : Midwifery care, Continuity of Care  
References : 25 (2015-2019)



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

**JESSICA NURVIDYA SITUMORANG**

**Asuhan Kebidanan Pada Ny.S Masa Hamil Sampai Dengan Pelayanan  
 Keluarga Berencana di Klinik Pratama Niar Patumbak Deli Tua Tahun 2021**

**xi + 81 halaman + 4 tabel + 10 lampiran**

**RINGKASAN**

Angka kematian ibu (AKI) merupakan salah satu indikator untuk melihat keberhasilan upaya kesehatan ibu. AKI adalah rasio kematian ibu selama masa kehamilan, persalinan dan nifas yang disebabkan oleh kehamilan, persalinan, dan nifas atau pengelolaannya tetapi bukan karena sebab-sebab lain seperti kecelakaan atau terjatuh disetiap 100.000 kelahiran hidup (Kemenkes 2018).

Asuhan *continuity of care* yaitu pelayanan berkesinambungan yang diberikan mulai dari kehamilan sampai kepada pelayanan keluarga berencana (KB) sehingga dapat mencegah komplikasi yang dapat mengancam jiwa ibu sedini mungkin serta diharapkan dapat menurunkan AKI dan AKB.

Manajemen yang dilakukan menggunakan pendekatan manajemen asuhan kebidanan pada Ny.S mulai dari kehamilan trimester III sampai dengan keluarga berencana di Klinik Pratama Niar Patumbak sejak bulan Maret sampai dengan Juli 2021.

Pada masa kehamilan masa fisiologis yaitu sering BAK sudah diatasi langsung dan pemberian pendidikan kesehatan. 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 HBO, perawatan bayi baru lahir serta kunjungan sebanyak 3 kali dan tidak dijumpai komplikasi pada bayi baru lahir. Melalui konseling KB, Ny.S memutuskan memakai metode alamiah yaitu MAL.

Dari kasus Ny.S mulai dari masa hamil sampai pelayanan KB berjalan dengan normal dan tidak dijumpai komplikasi pada ibu dan bayi. Diharapkan kepada Bidan di Klinik Pratama Niar agar tetap menerapkan standar pelayanan yang telah diterapkan untuk ibu hamil, bersalin, nifas, BBL dan KB untuk meningkatkan kesejahteraan ibu dan janin.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan, *continuity of care*  
 Daftar pustaka: 25 (2015-2019)

## DAFTAR TABEL

### Halaman:

|                                                                                |    |
|--------------------------------------------------------------------------------|----|
| Tabel 2.1.1 Ukuran Fundus Uteri Sesuai Kehamilan Trimester III                 | 13 |
| Tabel 2.1.2 Tinggi Fundus Uteri Menurut Leopold dan Mc Donald                  | 20 |
| Tabel 2.1.2 Pemberian Vaksin TT                                                | 21 |
| Tabel 2.2.1 Frekuensi Minimal Penilaian dan Intervensi dalam Persalinan Normal | 26 |
| Tabel 2.3 Perubahan Uterus Selama Masa Nifas                                   | 47 |
| Tabel 2.3.1 Macam-Macam lochea, Warna, dan ciri-ciri pada Masa Involusi        | 48 |

## **DAFTAR LAMPIRAN**

|            |                                        |
|------------|----------------------------------------|
| Lampiran 1 | Surat Izin Melakukan Praktik Kebidanan |
| Lampiran 2 | Surat Balasan Klinik                   |
| Lampiran 3 | Lembar Permintaan Menjadi Subjek LTA   |
| Lampiran 4 | Informed Consent Menjadi Subjek LTA    |
| Lampiran 5 | Lembar Partograf                       |
| Lampiran 6 | Kartu Bimbingan LTA                    |
| Lampiran 7 | Daftar Riwayat Hidup                   |

## DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

|       |                                                        |
|-------|--------------------------------------------------------|
| AKB   | : Angka Kematian Bayi                                  |
| AKDR  | : Alat Kontrasepsi Dalam Rahim                         |
| AKI   | : Angka Kematian Ibu                                   |
| ANC   | : Antenatal Care                                       |
| APGAR | : Appearance, Pulse, Grimace, Activity,<br>Respiration |
| ASI   | : Air Susu ibu                                         |
| BAB   | : Buang Air Besar                                      |
| BAK   | : Buang Air Kecil                                      |
| BB    | : Berat Badan                                          |
| BBL   | : Bayi Baru Lahir                                      |
| BBLR  | : Berat Badan Lahir Rendah                             |
| COC   | : Continuity Of Care                                   |
| DJJ   | : Denyut Jantung Janin                                 |
| DM    | : Diabetes Melitus                                     |
| EMAS  | : Expanding Maternal and Neonatus Survival             |
| GPA   | : Gravida Partus Abortus                               |
| FE    | : Ferrum Zat Besi                                      |
| FSH   | : Follicle Stimulating Hormone                         |
| HB    | : Haemoglobin                                          |
| HIV   | : Human Immunodeviciency Virus                         |
| HPHT  | : Hari Pertama Haid Terakhir                           |
| HPMT  | : Hari Pertama Menstruasi Terakhir                     |
| HR    | : Heart Rate                                           |
| IM    | : Intra Muskular                                       |
| IMD   | : Inisiasi Menyusui Dini                               |
| IUD   | : Intra Uterine Device                                 |
| KB    | : Keluarga Berencana                                   |
| KEK   | : Kurang Energi Kronis                                 |

|         |                                                   |
|---------|---------------------------------------------------|
| KF      | : Kunjungan Nifas                                 |
| KN      | : Kunjungan Neonatus                              |
| KIA     | : Kesehatan Ibu dan Anak                          |
| 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 III                        |
| MAL     | : Metode Amenore Laktasi                          |
| MDGs    | : Mellenium Development Goals                     |
| MOP     | : Metode Operatif Pria                            |
| MOW     | : Metode Operatif Wanita                          |
| PMS     | : Penyakit Menular Seksual                        |
| PTT     | : Penegangan Tali Pusat Terkendali                |
| PAP     | : Pintu Atas panggul                              |
| PBB     | : Perserikatan Bangsa-Bangsa                      |
| PUKI    | : Punggung Kiri                                   |
| PUKA    | : Punggung Kanan                                  |
| PX      | : Prosesuss Xifoideus                             |
| RR      | : Respiration Rate                                |
| RPJMN   | :Rencana Pembangunan Jangka Menengah<br>Nasioanal |
| SAR     | : Segmen Atas Rahim                               |
| SDG's   | : Sustainable Development Goals                   |
| SDKI    | : Survei Demografi dan Kesehatan<br>Indonesia     |
| SBR     | : Segmen Bawah Rahim                              |
| T       | : Temperature                                     |
| TB      | : Tinggi Badan                                    |

|      |                               |
|------|-------------------------------|
| TBBJ | : Tafsiran Berat Badan Janin  |
| TD   | : Tekan Darah                 |
| TFU  | : Tinggi Fundus Uteri         |
| TFR  | : Total Fertility Rate        |
| TT   | : Tetanus Toxoid              |
| TTV  | : Tanda-Tanda Vital           |
| TTP  | : Tafsiran Tanggal Persalinan |
| USG  | : Ultrasonografi              |
| VT   | : Vagina Touch                |
| OUE  | : Ostium Uteri Eksterna       |
| OUI  | : Ostium Uteri Internum       |