

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R G2P1A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DIPRAKTEK BIDAN
HELEN TARIGAN MEDAN SELAYANG
TAHUN 2020**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**Oleh:
FERAWATY N. SILABAN
NIM: P07524117014**

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN PRODI D-III
KEBIDANAN MEDAN
TAHUN 2020**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R G2P1A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DIPRAKTEK BIDAN
HELEN TARIGAN MEDAN SELAYANG
TAHUN 2020**

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



**Oleh:
FERAWATY N. SILABAN
NIM: P07524117014**

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN PRODI D-III
KEBIDANAN MEDAN
TAHUN 2020**

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : FERAWATY NELLY SILABAN
NIM : P07524117014
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN NIFAS DAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK HELEN TARIGAN MEDAN
SELAYANG TAHUN 2020

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL 08 APRIL 2020

Oleh :

PEMBIMBING UTAMA


Betty Mangkuji, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

PEMBIMBING PENDAMPING


Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes
NIP. 198103022002122001

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN


BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : FERAWATY NELLY SILABAN

NIM : P07524117014

**JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN NIFAS DAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK HELEN TARIGAN MEDAN
SELAYANG TAHUN 2020**

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DIDEPAN
TIM PENGUJI LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI KEBIDANAN
MEDAN POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PADA TANGGAL 15 MEI TAHUN 2020

**MENGESAHKAN
TIM PENGUJI**

KETUA PENGUJI



(Betty Mangkuji, SST, M.Keb)
NIP. 196609101994032001

ANGGOTA PENGUJI I



(Dewi Meliasari, SKM, M.Kes)
NIP. 197105011991012001

ANGGOTA PENGUJI II



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

**MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN**



BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb

NIP. 196609101994032001

POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, JULI 2020

FERAWATY NELLY SILABAN
P07524117014

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.R G2P1A0 MASA HAMIL SAMPAI
MASA NIFAS DAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BERSALIN
HELEN TARIGAN DI MEDAN SELAYANG TAHUN 2020**

VIII+101 Halaman + 7 Tabel +11 Lampiran

ABSTRAK

Menurut hasil Survei Penduduk Antar Sensus, AKI di Indonesia adalah 305 per 100.000 KH dan AKB 22 per 1.000 KH (Kemenkes 2018). Target pencapaian SDGs untuk mengurangi AKI dengan target capaian 70 per 100.000 kelahiran hidup (KH) dan AKB 12 per 1000 KH pada tahun 2030. Tujuan dari upaya penurunan Angka Kematian Ibu dari Angka Kematian Bayi, Pemerintah bersama masyarakat bertanggung jawab untuk menjamin bahwa setiap ibu memiliki akses terhadap pelayanan kesehatan ibu yang berkualitas dan perawatan pasca persalinan bagi ibu dan bayi serta akses terhadap keluarga berencana. Maka dari itu upaya pemerintah membuat tenaga kesehatan untuk melakukan asuhan continuity of care.

Asuhan yang digunakan dalam LTA ini adalah manajemen kebidanan yang dilakukan secara continuity of care pada Ny.R hamil sampai Keluarga Berencana di Klinik Bersalin Helen Tarigan Medan Selayang.

Asuhan ini menunjukkan bahwa kehamilan pada Ny.R berlangsung dengan baik dan tidak ada komplikasi usia kehamilan 38-40 minggu saat menjelang persalinan, persalinan ibu berlangsung dengan keadaan bayi baru lahir bugar, masa nifas berlangsung 42 hari dengan normal tidak ada komplikasi dan ibu tidak menggunakan alat kontrasepsi.

Kesimpulan setelah dilakukan Asuhan Continuity of care ibu merasa senang terhadap pendekatan dengan pemberian asuhan dari masa hamil sampai penggunaan alat kontrasepsi. Asuhan yang diberikan kepada Ny.R berlangsung dengan normal dan tidak ditemukan komplikasi. Disarankan kepada petugas kesehatan khususnya bidan untuk dapat mengaplikasikan asuhan continuity of care sesuai standar, di lingkungan masyarakat dan menjalankan standar APD dan membantu menurunkan Angka Kematian Ibu dan Bayi di Indonesia.

Kata Kunci : Ny.R G2P1A0 ANC, INC, NIFAS, BBL, DAN KB
Daftar pustaka : 26 (2015-2019)

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
MIDWIFERY ASSOCIATE DEGREE PROGRAM
FINAL PROJECT REPORT, 2020**

FERAWATY NELLY SILABAN

P07524117014

**MIDWIFERY CARE FOR Mrs. R - FROM PREGNANCY TO FAMILY PLANNING SERVICE
- AT HELEN TARIGAN MATERNITY CLINIC MEDAN SELAYANG 2020**

ABSTRACT

According to the results of the Indonesian Inter-Census Population Survey, the MMR reached 305 per 100,000 LB and the IMR reached 22 per 1,000 LB (Indonesian Ministry of Health 2018). The achieving target of the SDGs is to reduce MMR to 70 per 100,000 LB and IMR 12 per 1000 LB by 2030. To realize the efforts of reducing the maternal and infant mortality, the government and the community are responsible for ensuring that every mother has access to quality maternal health services and post-natal care for mothers and babies as well as access to family planning. Therefore, the government made a program so that health workers were able to provide continuity of care.

The care in this final report is a midwifery management that was carried out continuity of care at Mrs. R, from pregnancy to family planning services at the Helen Tarigan Maternity Clinic, Medan Selayang.

The care for Mrs. R went well without complications, the pregnancy was 38-40 weeks at the time of delivery, the delivery was good and the newborn was in good condition, was born fit, the postpartum period lasted for 42 days normally without complications but the mother chose not to use contraception.

The mother felt happy with the continuity of care and the approach she receives, from pregnancy to the choice of contraceptives. The care given to Mrs. R was normal and there were no complications. Health workers, especially midwives, are advised to apply continuity of care according to community standards and wear standard personal protective equipment to help reduce maternal and infant mortality rates in Indonesia.

Keywords: Mrs.R G2P1A0 ANC, INC, Postpartum, Newborn, Family Planning

References: 26 (2015-2019)

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



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.R GIPIIA0 Masa Hamil sampai dengan Pelayanan Keluarga Berencana di KLINIK BIDAN HELEN TARIGAN Tahun 2020”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Kebidanan 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 kepada D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan untuk menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Betty Mangkuji, SST, M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan dan pembimbing I yang telah mendukung dan memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini. Laporan Tugas Akhir dapat diselesaikan
3. Aritha Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Eva Mahayani Nasution SST, M.Kes selaku pembimbing II dan anggota dosen penguji yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat diselesaikan.
5. Dewi Meliasari SKM, M.Kes, selaku dosen penguji utama yang telah memberikan kritik dan saran sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Elisabeth Surbakti, SST, M.Kes selaku dosen Pembimbing Akademi (PA) yang telah memberikan semangat dan dukungan sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

7. Bidan Helen Taringan, yang telah memberikan tempat dan waktu untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di klinik bidan Helen Taringan
8. Ny.R dan keluarga respon dan atas kerjasamanya yang baik dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
9. Teristimewa kepada orang tua penulis, Ayahanda tersayang Tua Silfester Silaban dan Ibunda terkasih Jenita simamora yang selalu membawa nama penulis dalam setiap sujud dan doa-doanya. Serta abang tersayang yaitu Samuel Silaban, dan kakak tersayang Oktavia Silaban yang selalu memberikan semangat, doa dan dukungan baik materi maupun moral sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Ucapan terima kasih kepada teman terbaik penulis Yohana Purba yang selalu memberikan doa dan dukungan sampai saat ini.
11. Seluruh rekan seangkatan D-III kebidanan dan pihak terkait yang membantu penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang dimanfaatkan. Akhir kata saya ucapkan terima kasih.

Medan, Juli 2020

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN

LEMBAR PENGESAHAN

KATA PENGANTAR.....i

DAFTAR ISI.....iii

DAFTAR TABEL.....vi

DAFTAR SINGKATAN.....vii

BAB I PENDAHULUAN..... 1

A.Latar Belakang..... 1

B.Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan Masalah 3

C.Tujuan..... 4

1 Tujuan Umum. 4

2 Tujuan Khusus..... 4

D. Saran, Tempat dan waktu. 4

E. Manfaat 5

BAB II TINJAUAN PUSTAKA..... 6

A.Kehamilan 6

1 Konsep Dasar Kehamilan..... 6

2 Perubahan dan Adaptasi Psikologis masa Kehamilan..... 6

2.1 Perubahan Psikologis Trimester 1..... 6

2.2 Perubahan Psikologis Trimester 2..... 6

2.3 Perubahan Psikologis Trimester 3..... 7

3 Perubahan Fisiologi pada Ibu Hamil Trimester 3 7

4 Asuhan Kebidanan Kehamilan..... 10

4.1 Pengertian Asuhan Kebidanan 10

4.2 Tujuan Asuhan Kehamilan..... 10

4.3 Tanda dan Gejala Kehamilan	11
4.4 Pelayanan Kesehatan Ibu Hamil	12
4.5 Kebutuhan Ibu saat Hamil.....	14
4.6 Tanda Bahaya Kehamilan Muda	17
4.7 Tanda Bahaya Kehamilan Lanjut	17
4.8 Tanda Bahaya dan Jenis Penyulit Kehamilan	18
4.9 COVID 19 pada Ibu Hamil.....	20
B. Persalinan.....	21
1 Pengertian Persalinan.	21
2 Tahapan Persalinan.	21
a.Kala I.	21
b.Kala II.....	22
c.Kala III.....	22
d.Kala IV	23
3 Proses Adaptasi Fisiologi pada Persalinan.....	23
4 Asuhan Persalinan Normal.....	26
C.Nifas.....	33
1 Konsep Dasar Nifas.....	33
1.1 Pengertian Nifas.	33
2 Perubahan Psikologis Nifas.....	33
2.1 Perubahan Psikologis	33
2.2 Perubahan Fisiologis Nifas.....	34
3 Kebutuhan Kesehatan Ibu	38
4 Asuhan Nifas.	41
4.1 Kunjungan 1	41
4.2 Kunjungan 2	41
4.3 Kunjungan 3	41
4.4 Kunjungan 4	42
D. Bayi Baru Lahir	42
1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.	42
1.1 Pengertian Bayi Baru Lahir.....	42

1.2 Perubahan Fisiologis Pada Bayi Baru Lahir.	42
2 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	43
2.1 Evaluasi Nilai APGAR.....	44
E. Keluarga Berencana.	45
1 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	45
1.1 Pengertian Keluarga Berencana	45
2 Tujuan Keluarga Berencana	46
3 Jenis-Jenis Metode Kontrasepsi	46
4 Sasaran Program Keluarga Berencana	47
5 Asuhan Keluarga Berencana	47
5.1 Konseling Keluarga Berencana.....	47
5.2 Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana	49
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.	52
A. Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil.....	52
B. Asuhan Kebidanan Ibu Bersalin.....	62
C. Asuhan Kebidanan Ibu Nifas.....	71
D. Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir.....	80
E. Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana.....	88
BAB IV PEMBAHASAN.....	91
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	100

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Indeks massa tubuh (IMT)	9
Tabel 2.2 Tinggi fundus uteri.....	12
Tabel 2.3 Imunisasi TT.....	13
Tabel 2.4 Kebutuhan makanan sehari-hari Ibu tidak hamil, Ibu Hamil.....	15
Tabel 2.5 Ketidaknyaman Masa Hamil dan Cara Mengatasinya.....	18
Tabel 2.6 Perubahan <i>Lochea</i> pada Masa Nifas.....	35
Tabel 2.7 Penilaian bayi dengan metode APGAR.....	45

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematia Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
ASI	: Air Susu Ibu
APGAR	: <i>Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
EMAS	: <i>Expanding Maternal and Neonatal Survival</i>
gr	: Gram
Hb	: Hemoglobin
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
Kg	: Kilo Gram
KN	: Kunjungan Neonatal
KB	: Keluarga Berencana
KIE	: Komunikasi, Informasi, Edukasi
LH	: <i>Luteinizing hormone</i>
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MDGs	: <i>Millennium Development Goals</i>

mL	: Mili Liter
PAP	: Pintu Atas Panggul
PONED	: Pelayanan Obstetri Neonatus Essensial Dasar
PONEK	: Pelayanan Obstetri dan Neonatal Emergency Komperhensif
PUKA	: Punggung Kanan
PUS	: Pasangan Usia Subur
Px	: Prosesus Xyphoideus
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Dasar
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toxoid
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
UUD	: Undang-Undang Dasar
WHO	: <i>World Health Organization</i>