

**ASUHAN KEHAMILAN PADA NY. RS G4P3A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK PRATAMA VINA MEDAN BARU
TAHUN 2021**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**Oleh :
DIANA FRISCA TARIGAN SILANGIT
P07524118007**

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

**ASUHAN KEHAMILAN PADA NY. RS G4P3A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK PRATAMA VINA MEDAN BARU
TAHUN 2021**

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 :
DIANA FRISCA TARIGAN SILANGIT
P07524118007**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : DIANA FRISCA TARIGAN SILANGIT
NIM : P07524118007
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. RS G4P3A0
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK PRATAMA VINA
MEDAN BARU TAHUN 2021

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

Oleh :

PEMBIMBING UTAMA



(Sartini Bangun, SPd, M.Kes)
NIP.196012071986032002

PEMBIMBING PENDAMPING



(Lusiana Gultom, SST, M.Kes)
NIP.197404141993032002

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb
NIP.196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : DIANA FRISCA TARIGAN SILANGIT
NIM : P07524118007
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. RS G4P3A0
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK PRATAMA VINA
MEDAN BARU TAHUN 2021

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN
DI DEPAN TIM PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PADA FEBRUARI 2021

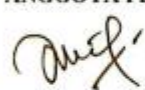
MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

KETUA PENGUJI


(Juiuren Sitompul, SST, M.Kes)
NIP.196312111995032002

ANGGOTA PENGUJI


(Sartini Bangun, SPd, M.Kes)
NIP. 196012071986032002

ANGGOTA PENGUJI


(Lusiana Gultom, SST, M.Kes)
NIP.197404141993032002

II.

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN




BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, MARET 2021**

**DIANA FRISCA TARIGAN SILANGIT
P07524118007**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. RS G4P3A0 MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAM VINA
MEDAN BARU TAHUN 2021**

X+ 147 Halaman + 5 Tabel + 10 Lampiran

ABSTRAK

Berdasarkan profil kesehatan tahun 2017 menunjukkan AKB sebesar 305 per 100.000 kelahiran hidup, AKABA 24 per 1.000 kelahiran hidup, AKN sebesar 14 per 1000 kelahiran hidup dengan Metode asuhan kebidanan *continuity Of care* dilaksanakan dengan cara observasi dan home visite.

Bertujuan untuk melaksanakan pemantauan pada Ny. RS G4P3A0 masa hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, sampai dengan KB di Klinik Pratama Vina Medan Baru tahun 2021. Asuhan kebidanan *antenatal care* (ANC) trimester III dilakukan 3 kali dengan maksud memenuhi standar 10T. Selama kehamilan Ny. RS tidak ditemukan masalah anemia yaitu Hb 11 gr%. Tanggal 17 Februari 2021 usia kehamilan 36-38 minggu. Pertolongan persalinan sesuai APN, bayi lahir spontan, bugar, pukul 17.00 WIB, jenis kelamin Laki-laki, panjang badan 50 cm dan berat badan 3720 gram, segera dilakukan IMD selama 1 jam. Asuhan Nifas dan Bayi Baru Lahir masing masing dilakukan kunjungan sebanyak 3 kali dan tidak ada keluhan. Ibu menggunakan KB Metode Amenorea Laktasi (MAL).

Kesimpulan masa hamil sampai penggunaan alat kontrasepsi Ny. RS berlangsung normal. Disarankan kepada petugas kesehatan khususnya bidan untuk menerapkan asuhan kebidanan *continuity Of care* ini di lapangan dan di masyarakat dalam membantu menurunkan AKI dan AKB di Indonesia.

Kata Kunci : Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi baru lahir, dan KB

Daftar Pustaka : 24 (2015-2020)

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

**DIANA FRISCA TARIGAN SILANGIT
P07524118007**

**MIDWIFE CARE TO MRS. RS G4P3A0 FROM PREGNANCY UNTIL
FAMILY PLANNING SERVICES AT VINA PRATAMA CLINIC MEDAN
BARU, IN 2021.**

X + 147 PAGES + 5 TABLES + 10 APPENDICES

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Based on the health profile in 2017 showed IMR of 305 per 100,000 live births, AKABA 24 per 1,000 live births, AKN of 14 per 1000 live births with the method midwifery care continuity of care is carried out by means of observation and home visit.

Aims to carry out monitoring on Mrs. H, G4P3A0 during pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, up to family planning at Vina Primary Clinic of Medan Baru in 2021 Third trimester antenatal care (ANC) was carried out 3 times with the intent of meeting the 10T standard. During pregnancy Mrs. H did not find anemia problems, namely Hb 11 g%. February 17, 2021 age 36-38 weeks gestation. Delivery assistance according to normal delivery care, the baby was born spontaneously, fit, at 17.00 WIB, gender Male, body length 50 cm and weight 3720 gram, immediately do early initiation of breastfeeding for 1 hour. Postpartum and Newborn Care, respectively 3 visits were made and there were no complaints. Mom used Method of Lactational Amenorrhea (MAL).

Conclusion during pregnancy until the use of contraceptives Mrs. H in normal progress. It is recommended that health workers, especially midwives, apply midwifery care continuity Of care in the field and in the community in helping reduce MMR and IMR in Indonesia.

Keywords: Midwifery care ANC, INC, Postpartum, Newborn and Family Planning

References : 24 (2015-2020)



KATA PENGANTAR

Puji Syukur Kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas segala berkat dan Karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Proposal Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kehamilan pada Ny.RS G4P3A0 Masa Hamil Sampai dengan Keluarga Berencana di Klinik Pratama Vina Medan Baru Tahun 2021”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kemenkes 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 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. Sartini Bangun, SPd, M.Kes selaku Pembimbing Utama yang telah memberikan bimbingan sehingga proposal laporan tugas akhir ini dapat terselesaikan.
5. Lusiana Gultom,SST,M.Kes selaku Pembimbing Pendamping yang telah memberikan bimbingan sehingga proposal laporan tugas akhir ini dapat terselesaikan.
6. Jujuren Sitepu,SST, M.Kes selaku ketua penguji
7. Suswati, SST, M.Kes selaku Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan kepada saya dalam proses pembelajaran.
8. Pimpinan Klinik Pratama Vina yang telah memberikan kesempatan melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di klinik Pratama Vina

9. Ny. RS dan keluarga yang telah memberikan kepercayaan sebagai pasien penulis.
10. Seluruh Dosen dan Staff pengajar yang telah memberikan ilmu kepada penulis selama kuliah di Prodi D-III Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
11. Ucapan terimakasih yang tak terhingga kepada orangtua tercinta, Ibu Rahelmi Sipayung yang telah membesarkan, membimbing, dan tak hentinya mendoakan penulis dengan penuh cinta dan kasih sayang serta memberikan dukungan moril dan materil selama menyelesaikan pendidikan.
12. Teman seperjuangan saya Mawar Octavia Sihombing yang selalu memberikan semangat dan saran kepada penulis.
13. D-III Angkatan 2018 Kebidanan Kelas A, B, C teman senasib seperjuangan, semoga menjadi bidan yang berkompeten, Amin.

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

Medan, April 2021

Diana Frisca Tarigan Silangit

Lembar Persetujuan	i
Lembar Pengesahan	ii
Abstrak.....	iii
Kata Pengantar.....	v
Daftar Isi.....	vii
Daftar Tabel.....	ix
Daftar Lampiran.....	x
Daftar Singkatan	xi

BAB I PENDAHULUAN..... 1

1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	3
1.3 Tujuan Penulisan LTA.....	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Sasaran,Tempat, Waktu, dan Asuhan Kebidanan.....	4
1.4.1 Sasaran	4
1.4.2 Tempat	4
1.4.3 Waktu	5
1.5 Manfaat Penulisan LTA.....	5
1.5.1 Manfaat Teoritis	5
1.5.2 Manfaat Praktis	5

BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA..... 6

2.1 Kehamilan	6
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	6
2.1.2Asuhan Kebidanan Dalam Kehamilan	6
2.2 Persalinan	10
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan.....	10
2.2.2Asuhan Kebidanan Dalam Persalinan	11
2.3 Nifas	18
2.3.1 Konsep Dasar Nifas.....	18
2.3.2 Asuhan KebidananDalam Masa Nifas	19
2.4 Bayi Baru Lahir.....	22
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	22
2.4.2 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	23
2.5 Keluarga Berencana	28
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	28

2.5.2 Asuhan Kebidanan Dalam Pelayanan Keluarga Berencana.....	29
2.6 Asuhan Kebidanan Dalam Masa Covid-19.....	32
2.6.1 Upaya Pencegahan Umum yang Dapat Dilakukan oleh Ibu Hamil,.....	32
BAB 3 PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....	36
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	36
3.1.1 Data Kehamilan 1.....	36
3.1.2 Data Perkembangan Kehamilan 2	42
3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	49
3.3 Asuhan Kebidanan Nifas.....	56
3.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	74
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	81
BAB 4 PEMBAHASAN	83
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	83
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	84
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas	86
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	87
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	88
BAB 5 KESIMPULAN	90
5.1 Kesimpulan	90
5.2 Saran	91
DAFTAR PUSTAKA.....	92
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	: Penambahan Berat Badan selama kehamilan dengan IMT
Tabel 2.2	: Pengukuran Tinggi Fundus Uteri menurut mc Donald dan Leopold
Tabel 2.3	: Imunisasi TT
Tabel 2.4	: Tinggi Fundus Uteri,Diameter Uterus dan Berat Uterus masa Involusi
Tabel 3.1	: Riwayat kehamilan,persalinan,dan nifas yang lalu

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

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