

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R MASA HAMIL SAMPAI NIFAS
DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI BIDAN
PRAKTEK MANDIRI RINA KECAMATAN
MEDAN AMPLAS TAHUN 2021**

LAPORAN TUGAS AKHIR



OLEH : NOVIANI

SEMBIRING

NIM : P07524118099

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
TAHUN 2021**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R MASA HAMIL SAMPAI NIFAS
DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI BIDAN
PRAKTEK MANDIRI RINA KECAMATAN
MEDAN AMPLAS 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 : NOVIANI
SEMBIRING NIM :
P07524118099**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : NOVIANI SEMBIRING
NIM : P07524118099
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK BERSALIN BIDAN RINA MEDAN
AMPLAS TAHUN 2021

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

Oleh :

PEMBIMBING UTAMA



Arihta Sembiring, SST, M.Kes

NIP . 197002131998032001

PEMBIMBING PENDAMPING



Jujuren Sitepu, SST, M.Kes

NIP . 196312111995032002

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb

NIP. 196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : NOVIANI SEMBIRING
NIM : P07524118099
**JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK BERSALIN BIDAN RINA MEDAN
AMPLAS TAHUN 2021**

**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIUJI PADA UJIAN PROPOSAL
AKHIR PROGRAM MARET 2021 PROGRAM STUDI
DIII-KEBIDANAN MEDAN POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
MENGESAHKAN TIM PENGUJI**

KETUA PENGUJI



(Lusiana Gultom, SST, M. Kes)

NIP.197404141993032002

ANGGOTA PENGUJI I



(Arihta Sembiring, SST, M. Kes)

NIP.197002131998032001

ANGGOTA PENGUJI II



(Jujuren Sitepu, SST, M. Kes)

NIP.196312111995032002

**MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN**



BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb

NIP.196609101994032001

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

NOVIANI SEMBIRING

P07524118099

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BERSALIN RINA
MEDAN AMPLAS**

iii + 154 halaman + 9 tabel + 9 lampiran

RINGKASAN ASUHAN KEBIDANAN

Menurut laporan World Health Organization (WHO) tahun 2015 Angka Kematian Ibu (AKI) atau hampir sekitar 830 wanita meninggal akibat hal terkait dengan kehamilan dan persalinan di seluruh dunia. Menurut survey penduduk antar sensus (SUPAS) Angka Kematian Ibu (AKI) pada tahun 2015 menurun menjadi 305 kematian ibu per 100.000 yang dimana ditahun sebelumnya 2012 berdasarkan Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia (SDKI) sebesar 359 per 100.000 kelahiran hidup (KH).

Asuhan yang dilaksanakan pada Ny. R 20 tahun G1P0A0 bersifat *continuity of care*, yaitu menggunakan pendekatan asuhan berkesinambungan dengan memantau perkembangan ibu dan janin mulai dari masa hamil trimester III.

Hasil asuhan ini menunjukkan bahwa kehamilan pada Ny. R berlangsung baik, tidak ada komplikasi atau persalinan, usia kehamilan ibu 38 minggu saat bersalinan. Persalinan ibu berlangsung dengan baik, keadaan ibu baik, bayi baru lahir tampak bugar. Masa nifas berlangsung selama 42 hari dengan normal tanpa ada komplikasi dan kelainan. Ibu memilih menggunakan implan untuk kontrasepsinya.

Disarankan kepada petugas kesehatan khususnya bidan untuk dapat menerapkan asuhan *continuity of care* yang sesuai standart kebidanan di lapangan dan di masyarakat dalam membantu menurunkan Angka Kematian Ibu di Indonesia.

Kata kunci : Asuhan Kebidanan, G1P0A0

Daftar pustaka : 33 referensi (2008-2017)

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

**NOVIANI SEMBIRING
P07524118099**

**MIDWIFE CARE TO MRS. R FROM PREGNANCY UNTIL FAMILY
PLANNING SERVICES IN RINA MATERNITY CLINIC OF MEDAN AMPLAS**

iii + 154 pages + 9 tables + 9 appendices

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

According to the 2015 World Health Organization (WHO) report, the Maternal Mortality Rate (MMR) or nearly 830 women died due to matters related to pregnancy and childbirth worldwide. According to the intercensus population survey (SUPAS), the maternal mortality rate (MMR) in 2015 decreased to 305 maternal deaths per 100,000, whereas in the previous year 2012 based on the Indonesian Demographic and Health Survey (IDHS) it was 359 per 100,000 live births. This figure is quite far from the target to be achieved in 2015. The purpose of continuity of care is to provide continuous midwifery care to Mrs. R is from the third trimester of pregnancy, childbirth, postpartum, newborn and family planning.

The care carried out on Mrs. R 20 years G1P0A0 was of continuity of care, which uses a continuous care approach by monitoring the development of the mother and fetus starting from the third trimester of pregnancy, monitoring and assisting in childbirth, monitoring the postpartum period, monitoring newborns to the use of contraceptives or family planning.

The results of this care showed that the pregnancy in Mrs. R went well, there were no complications or labor, the mother's gestational age was 38 weeks at the time of delivery. The mother's labor went well, the mother's condition was good, the newborn looked fit. The puerperium lasted for 42 days normally without any complications or abnormalities. Mother chooses to use an implant for contraception.

Overall, the period of pregnancy until the use of contraceptives, Mrs. R progressed normally and no abnormalities or complications were found. It is recommended to health workers, especially midwives, to be able to implement continuity of care according to midwifery standards in the field and in the community in helping to reduce maternal mortality in Indonesia.

Keywords : Midwifery Care, G1P0A0
References : 20 references (2008-2017)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan kebidanan pada Ny. R masa hamil sampai dengan palayanan keluarga berencana di klinik bersalin R tahun 2021”. Sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementrian Keshatan RI Medan.

Dalam hal ini, penulisan banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu kesempatan ini penulisan mengucapkan banyak terima kasih kepada:

1. Dra. Ida Nurhayati, M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberi kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Betty Mangkuji, SST, M.Keb selaku ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun LTA ini.
3. Arihta Sembiring, SST, M.Keb selaku ketua Program Studi Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun LTA.
4. Wardati Humairah, SST, M. Kes, selaku dosen Pembimbing Akademik (PA) yang telah memberikan bimbingan dan arahan sehingga Laporan Tugas Akhir ini terselesaikan.
5. Arihta Sembiring, SST, M.Keb, selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga proposal Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Jujuren Sitepu, SST, M.Kes, selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat diselesaikan.
7. Arihta Sembiring, SST, M.Keb, selaku dosen penguji I yang telah memberi bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat diselesaikan.
8. Jujuren Sitepu, SST, M.Kes, selaku dosen penguji II yang telah memberikan bimbingan sehingga Lapotan Tugas Akhir ini dapat diselesaikan.

9. Pemilik Klinik R, dan seluruh pegawai klinik yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di klinik R dan keluarga responden terimakasih atas kerjasamanya yang baik dalam menyelesaikan Lapotan Tugas Akhir ini.
10. Seluruh Dosen dan Staf Politeknik Kesehatan Studi D-III Kebidanan Medan yang telah membekali ilmiah ilmu pengetahuan, memberikan petunjuk dan nasehatt selama penulis menjalani pendidikan.
11. Teristimewa kepada kedua orangtua penulis yang sangat luar biasa yaitu Ayah tersayang Dion Sembiring dan Ibunda tercinta Purati Perangin-angin serta abang dan kakak tersayang yaitu Deddy Sembiring, Jimmy Sembiring dan Defri Sembiring yang selalu memberi semangat, Doa dan dukungan baik materi maupun moral sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
12. Buat sahabat dan kakak tersayang penulis yaitu Lia Tika Purba,Novianti berutu dan Desy Graciana Sinaga yang selalu memberikan dukungan dan semangat sehingga penulis dapat menyelesaikan Lapotan Tugas Akhir ini.
13. Buat kakak angkat dan adik angkat tersayang penulis yaitu Febriana Situmorang, Novita Andriani Simanjorang yang selalu memberikan semangat dan dukungan sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

Penulis hanya dapat berdoa kiranya Tuhan Yang Maha Esa senantiasa memberikan dan membalas segala budi mereka semua, atas bantuan yang telah diberikan kepada penulis, kepada semuanya penulis mohon maaf atas kekurangan/kesalahan, dan kepada Tuhan Yang Maha Esa penulis mohon ampun. Semoga Laporan Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi penulis sendiri maupun bagi orang lain.

Medan, January 2021

Noviani Sembiring

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
ABSTRAK.....	iii
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTARV LAMPIRAN.....	xv
DAFTAR SINGKATAN.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	3
1.3 Tujuan Pengusunan LTA.....	3
1.3.1 Tujuan Umum.....	3
1.3.2 Tujuan khusus.....	3
1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan.....	3
1.5 Manfaat Penulisan LTA.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
2.1 Asuhan Kebidanan	5
2.1.1 Pengertian Asuhan Kebidanan	5
2.2 Kehamilan.....	5
2.2.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	5
a. Pengertian Kehamilan.....	5
b. Fisiologis Kehamilan.....	5
2.2.2 Asuhan pada Ibu Hamil /.....	15
2.2.3 Pendokumentasian SOAP pada Kehamilan	20
2.3 Persalinan	32
2.3.1 Konsep Dasar Persalinan	32
2.3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	37
2.4 Nifas	48

2.4.1 Konsep Dasar Nifas	48
2.4.2 Metode Pendokumentasian Kebidanan	59
2.4.3 Pendokumentasian SOAP pada Nifas	60
2.5 Bayi Baru Lahir.....	67
2.5.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	67
2.5.2 Asuhan Bayi Baru Lahir	71
2.5.3 Asuhan pada Bayi Baru Lahir	75
2.5.4 Pendokumentasian SOAP pada Bayi Baru Lahir	80
2.6 Keluarga Berencana (KB)	86
2.6.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	86
2.6.2 Asuhan Keluarga Berencana	90
2.6.3 Pendokumentasian SOAP Pada Keluarga Berencana	91
2.6.4 Jenis – Jenis Pedokumentasian	94
BAB III TINJAUAN KASUS	102
3.1 Manajemen Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil Ny. R di Klinik Bersalin Rina	102
3.1.1 Catatan Perkembangan Anternatalcare ke II	108
3.1.2.Catatan Perkembangan Antenatal Care ke III	111
3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	113
3.2.1 Data Perkembangan Kala I	115
3.2.2 Data Perkembangan Kala II	117
3.2.3 Data Perkembangan Kala III	118
3.2.4 Data Perkembangan Kala IV	119
3.3 Asuhan Kehamilan Nifas.....	121
3.3.1 Data Perkembangan Nifas Fisiologis 6 hari	123
3.3.2 Data Perkembangan Nifas Fisiologis 2 minggu	124
3.4 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru lahir	126
3.4.1 Data Perkembangan bayi baru lahir 6 jam.....	126
3.4.2 Data Perkembangan Bayi Baru Lahir 6 hari.....	130
3.4.3 Data Perkembangan Bayi Baru Lahir 2 Minggu.....	131
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	132

BAB IV PEMBAHASAN	135
4.1 Masa Kehamilan	135
4.2 Masa Persalinan	138
4.2.1 Kala I	138
4.2.2 Kala II	139
4.2.3 Kala III	140
4.2.4 Kala IV	140
4.3 Nifas	141
4.3.1 kunjungan Nifas 6 jam	141
4.3.2 Kunjungan Nifas 6 hari	142
4.3.3. Kunjungan nifas 2 minggu	143
4.3.4. Kunjungan nifas 6 minggu	143
4.4. Asuhan	143
4.4. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	143
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	146
5.1 Kesimpulan.....	
146	
5.2 Saran.....	147
DAFTAR PUSTAKA	
148	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri	7
Tabel 2.2 Tinggi Fundus Uteri Menggunakan Jari	16
Tabel 2.3 Pemberian Vaksin TT	18
Tabel 2.4 Pemberian Vaksin TT yang Sudah pernah Imunisasi	18
Tabel 2.5 Kunjungan Pemeriksaan Antenatal	20
Tabel 2.6 Ukuran Fundus Uteri Sesuai Usia Kehamilan Trisemester III	25
Tabel 2.8 Daftar Diagnosa Nomenklatur Kebidanan pada Ibu Hamil	27
Tabel 2.9 Table tinggi fundus uterus dan berat uterus	48
Tabel 2.10 Pemeriksaan Fisik Pada Bayi Baru Lahir	72

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 Lembar Partograf
- Lampiran 6 Bukti Persetujuan LTA
- Lampiran 7 Kartu Bimbingan LTA
- Lampiran 8 Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Ante Natal Care
APD	: Alat Perlindungan Diri
ASI	: Air Susu Ibu
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
APGAR	: <i>Appearance Pulse Grimace Activity Respiration</i>
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
BBL	: Bayi Baru Lahir
DDT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
DJJ	: Denyut Jantung Janin
HB	: Hemoglobin
HDK	: Hipertensi Dalam Kehamilan
HPHT	: Haid Pertama Hari Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
KH	: Kelahiran Hidup
KB	: Keluarga Berencana