

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. RS MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
PRATAMA VINA MEDAN BARU**

TAHUN 2021



Oleh :

SALLY MELANI PUTRI STEPANI PINEM

NIM P07524118105

POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN

JURUSAN KEBIDANAN MEDAN

PRODI D-III KEBIDANAN

2021

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. RS MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
PRATAMA VINA MEDAN BARU**

TAHUN 2021

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



Oleh :

SALLY MELANI PUTRI STEPANI PINEM

NIM P07524118105

POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN

JURUSAN KEBIDANAN MEDAN

PRODI D-III KEBIDANAN

2021

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : SALLY MELANI PUTRI STEPANI PINEM
NIM : P07524118105
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY RS MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA
VINA MEDAN BARU TAHUN 2021

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

Oleh :
PEMBIMBING UTAMA



(SARTINI BANGUN, S.Pd, M.Kes)
NIP. 195612071786032002

PEMBIMBING PENDAMPING



(WARDATI HUMAIRA, SST, M.Kes)
NIP. 198004302002122002

**MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN**




BETTY MANGKUJI, SST, M.Kes
NIP. 196609101994032001

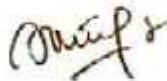
LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : SALLY MELANI PUTRI STEPANI PINEM
NIM : P07524118105
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY RS MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS
DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK PRATAMA VINA
MEDAN BARU TAHUN 2021

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

TANGGAL,
MENGENSAHKAH

TIM PENGUJI
KETUA PENGUJI



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

ANGGOTA PENGUJI I



(JUJUREN SITEPU, SST, MKes)
NIP. 1959071219888012002

ANGGOTA PENGUJI II



(WARDATI HUMAIRA, SST, M.Kes)
NIP. 198004302002122002

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



BETTY MANGKUJI, SST, MKeb
NIP. 196609101994032001

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, JUNI 2021**

SALLY MELANI PUTRI STEPANI PINEM

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. RS MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
PRATAMA VINA MEDAN BARU TAHUN 2021
xi + 177 halaman + 7 tabel + 10 lampiran**

RINGKASAN ASUHAN KEBIDANAN

Menurut laporan World Health Organization (WHO) kematian ibu sangat tinggi, AKI diseluruh dunia adalah 216/100.000 kelahiran hidup, sedangkan AKB sebesar 19/1000 kelahiran hidup. Penyebab kematian ibu di Indonesia adalah hipertensi, komplikasi kehamilan, infeksi, ketuban pecah dini, dan pendarahan. Salah satu upaya yang dapat dilakukan untuk mengurangi angka kematian ibu dan bayi yaitu, anjuran Kemenkes RI dengan konsep continuity of care. Tujuan Continuity of care adalah memberikan asuhan kebidanan kepada Ny. RS dari hamil trimester III mulai ANC, bersalin, Nifas, bayi baru lahir dan pelayanan KB di klinik Pratama Vina dengan menggunakan pendekatan Manajemen Kebidanan.

Asuhan kebidanan ini dilakukan pda Ny. RS G1P1A0 diberikan secara continuity of care di klinik Pratama Vina Medan Baru tahun 2021

Asuhan ini menunjukkan bahwa kehamilan pada Ny. RS berlangsung dengan baik, tidak ada komplikasi atau kelainan, usia kehamilan ibu 37 minggu saat menjelang persalinan. Persalinan ibu berlangsung dengan baik, keadaan ibu baik, bayi baru lahir bugar dengan jenis kelamin perempuan, BB 3000 gram dan PB 48 cm. Masa nifas berlangsung dengan normal, proses involusio dan laktasi encer, dan ibu menggunakan KB metode suntik 3 bulan (Depo Provera).

Kesimpulan yang dilaksanakan dari masa hamil sampai dengan menggunakan kontrasepsi Ny. RS berlangsung dengan normal dan tidak ditemukan komplikasi pada ibu dan bayinya. Disarankan kepada petugas kesehatan khususnya bidan untuk menerapkan asuhan continuity of care dalam membantu menurunkan AKI di Indonesia.

Kata Kunci : Asuhan kebidanan, continuity of care
Daftar Pustaka : 16 (2017-2021)

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
MIDWIFERY ASSOCIATE DEGREE PROGRAM
FINAL PROJECT REPORT, JUNE 2021 SALLY MELANI PUTRI
STEPANI PINEM
MIDWIFE CARE TO MRS. RS FROM PREGNANCY TO
POSTPARTUM AND FAMILY PLANNING SERVICES AT VINA
PRATAMA CLINIC OF MEDAN BARU IN 2021**

xi + 177 pages + 7 tables + 10 attachments

**SUMMARY OF MIDWIFERY
CARE**

According to the World Health Organization (WHO) report, maternal mortality is very high, the MMR worldwide is 216/100,000 live births, while the IMR is 19/1000 live births. The causes of maternal death in Indonesia are hypertension, pregnancy complications, infection, premature rupture of membranes, and bleeding. One of the efforts that can be made to reduce maternal and infant mortality is the recommendation of the Indonesian Ministry of Health with the concept of continuity of care. The aim of Continuity of care is to provide midwifery care to Mrs. RS from the third trimester of pregnancy starting from ANC, maternity, postpartum, newborn and family planning services at the Vina Pratama clinic using the Midwifery Management approach.

This midwifery care was carried out on Mrs. RS G1P1A0 was provided with continuity of care at the Vina Primary Clinic of Medan Baru in 2021

This upbringing showed that the pregnancy in Mrs. RS went well, there were no complications or abnormalities, the mother's gestational age was 37 weeks before delivery. The mother's delivery went well, the mother's condition was good, the newborn was fit, female, weight 3000 grams and height of 48 cm. The postpartum period was normal, the process of involution and lactation was watery, and the mother used the 3-month injection method of contraception (Depo Provera).

The conclusion that was carried out from pregnancy to the use of contraception, Mrs. RS went on normally and there were no complications for the mother and baby. It is recommended to health workers, especially midwives, to apply continuity of care to help reduce MMR in Indonesia.

Keyword : Midwifery care, continuity
of care References : 16 (2017-2021)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Proposal Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny. RS Masa Hamil sampai dengan pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Pratama Vina Medan Tahun 2021”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D – III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan RI Medan.

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

1. Dra. Ida Nurhayati, M. Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan 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 LaporanTugas Akhir ini.
3. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Wardati Humaira, SST, M.Kes selaku dosen Pembimbing Akademik (PA) yang telah memberikan semangat dan dukungan sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
5. Sartini Bangun, Spd, M.Kes selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga proposal ini dapat terselesaikan.
6. Wardati Humaira, SST, M.Kes selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga proposal ini dapat terselesaikan.

7. Jujuren Sitepu, SST, M.Kes selaku ketua penguji utama yang telah memberikan saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
8. Sayidina Ginting Am.Keb. yang telah memberikan tempat dan waktu untuk melakukan penyusunan LTA di Klinik Pratama Vina.
9. Ny. Riska dan keluarga yang telah bersedia menjadi responden atas kerjasama yang baik sehingga LTA ini dapat diselesaikan
10. Teristimewa kepada kedua orang tua penulis yang sangat luar biasa yaitu bapak tersayang Ir. Raymon Pinem, dan Ibunda tercinta Diana Br Ginting AMK yang selalu memberi semangat, doa, dan dukungan baik materi maupun moral sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
11. Terima kasih kepada Abang saya tersayang Dicky Stepanus Pinem dan Kakak saya tersayang Ria Fazelita Gultom yang telah memberikan doa dan dukungan kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
12. Terima kasih kepada sahabat saya yang saya sayangi Saskia Sitindaon, Pelita Christina L. Tobing, Lidya Nababan, Sonta Natalia Situmorang, Rosenta Uli Sipayung untuk dukungan dan kebersamaannya selama ini sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
13. Terimakasih kepada temsek kamar sakura 11 yang saya sayangi Noviani Sembiring, Ayunian Gulo dan Talenta Tampubolon untuk kebersamaannya selama ini dan dukungannya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
14. Terimakasih kepada Teman terkasih saya Johaness Inganta Karo Karo atas dukungan, doa dan motivasi nya selama ini sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
15. Terima kasih kepada seluruh rekan seangkatan D-III kebidanan dan

pihak terkait yang membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini yang selalu memberikan semangat, dukungan dan doa selama melakukan penulisan Laporan Tugas Akhir sehingga saya dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini

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

Medan, Maret 2021

Sally Melani Putri S.P

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
ABSTRAK	iii
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang.....	1
1.2. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	4
1.3. Tujuan Penyusunan Proposal Tugas Akhir.....	5
1.3.1. Tujuan Umum.....	5
1.3.2. Tujuan Khusus.....	5
1.4. Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan.....	5
1.5. Manfaat.	6
1.5.1. Manfaat Teoritis	6
1.5.2. Bagi Institusi Pendidikan.....	6
1.5.3. Bagi Lahan Praktik.	6
1.5.4. Bagi Klien.....	6
1.5.5. Bagi Penulis.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Kehamilan.....	7
2.1.1. Konsep Dasar Kehamilan	7
2.1.2. Asuhan Kehamilan.	14
2.2. Persalinan.....	20
2.2.1. Konsep Dasar Persalinan.	20
2.2.2. Asuhan Persalinan Normal	29
2.2.3. Penggunaan Partograf.....	37
2.3 Nifas.....	39
2.3.1. Konsep Dasar Nifas	39
2.3.2. Asuhan Masa Nifas.....	42
2.4. Bayi Baru Lahir.	45
2.4.1. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	45
2.4.2. Asuhan Bayi Baru Lahir.	47
2.5. Keluarga Berencana.....	51
2.5.1. Konsep Dasar Keluarga Berencana	51
2.5.2. Asuhan Keluarga Berencana	55

2.6 Covid-19.....	56
2.7. Pendokumentasian Kebidanan.....	57
2.7.1. SOAP	60
2.7.2. Pendokumentasian SOAP Pada Kehamilan	60
2.7.3. Pendokumentasian SOAP Pada Persalinan.	62
2.7.4. Pendokumentasian SOAP Pada Nifas	75
2.7.5. Pendokumentasian SOAP Pada Bayi Baru Lahir	82
2.7.5. Pendokumentasian SOAP Pada Keluarga Berencana.....	88
BAB III PENDOKUMENTASIAN KEBIDANAN.....	93
3.1. Asuhan Kebidanan Ibu Hamil.....	93
3.1.1 Data Perkembangan I.....	103
3.1.2. Data Perkembangan II	107
3.2. Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin... ..	110
3.2.1. Data Perkembangan Kala II	113
3.2.2. Data Perkembangan Kala III.....	114
3.2.3. Data Perkembangan Kala IV.....	115
3.3. Asuhan Kebidanan Masa Nifas.	118
3.3.1. Data Perkembangan Masa Nifas 6 Hari.	119
3.3.2. Data Perkembangan Masa Nifas 2 Minggu	121
3.3.3. Data Perkembangan Masa Nifas 6 Minggu	122
3.4. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	124
3.4.1. Data Perkembangan BBL 3 Hari.....	127
3.4.2. Data Perkembangan BBL 28 Hari.....	128
3.5. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	130
BAB IV PEMBAHASAN.....	132
4.1. Asuhan Ibu Hamil	132
4.2. Asuhan Ibu Bersalin.....	135
4.3. Asuhan Ibu Nifas	138
4.4. Asuhan Bayi Baru Lahir	140
4.5. Asuhan Keluarga Berencana.....	142
BAB V PENUTUP	
5.1. Kesimpulan.....	143
5.1. Asuhan Antenatalcare	143
5.2. Asuhan Intranatalcare	143
5.3. Asuhan Pada Ibu Nifas.....	143
5.4. Asuhan Pada Bayi Baru Lahir.....	144
5.5. Asuhan Pada Keluarga Berencana	144
5.2. Saran.	145
5.2.1. Bagi Praktek Bidan Mandiri.....	145
5.2.2. Bagi Industri Pendidikan.....	145

5.2.3. Bagi Pelaksana Asuhan.	145
DAFTAR PUSTAKA.....	146
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1. Ukuran Fundus Uteri sesuai Usia Kehamilan	15
Tabel 2.2. Imunisasi TT	16
Tabel 2.3. Penilaian dan Intervensi selama Kala I	30
Tabel 2.4. TFU dan Berat Uterus menurut Masa Involusi	40
Tabel 2.5. Nilai APGAR SCORE	50

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Permohonan Izin Praktek
- Lampiran 2 Lembar Permintaan Menjadi Subjek
- Lampiran 3 Informed Consent Menjadi Subjek
- Lampiran 4 Surat Balasan Klinik
- Lampiran 5 Partograf
- Lampiran 6 Kartu Bimbingan LTA
- Lampiran 7 Lembar Perbaikan Proposal
- Lampiran 8 Riwayat Hidup Penulis

DAFTAR SINGKATAN

AKABA : Angka Kematian Balita
AKB : Angka Kematian Bayi
AKI : Angka Kematian Ibu
ANC : Ante Natal Care
APGAR : Appearance Pulse Grimace Activity Respiration
APN : Asuhan Persalinan Normal
ASI : Air Susu Ibu
BAB : Buang Air Besar
BAK : Buang Air Kecil
BB : Berat Badan
BBL : Bayi Baru Lahir
BBLR : Berat Bayi Lahir Rendah
CPD : Cephalo Pelvic Disproportion
DJJ : Denyut Jantung Janin
DTT : Desinfeksi Tingkat Tinggi
HB : Hemoglobin
HPHT : Hari Pertama Haid Terakhir
HPL : Hari Perkiraan Lahir
HR : Human Resources
IBI : Ikatan Bidan Indonesia
IMD : Inisiasi Menyusu Dini
IMT : Indeks Massa Tubuh
IUD : Intra Uterine Device
KB : Keluarga Berencana
KEK : Kurang Energi Kronik
KEMENKES : Kementrian Kesehatan
KF : Kunjungan Nifas

KH : Kelahiran Hidup
LD : Lingkar Dada
LILA : Lingkar Lengan Atas
LK : Lingkar Kepala
LP : Lingkar Kepala
MAL : Metode Amenorea Laktasi
MOP : Metode Operasi Pria
MOW : Metode Operasi Wanita
MSH : Melanotropin Stimulating Hormon
PAP : Pintu Atas Panggul
PTT : Penegangan Tali Pusat
PU-KA : Punggung Kanan
PUS : Pasangan Usia Subur
PX : Prosesus Xifoideus
RR : Respirasi Rate
SAR : Segmen Atas Rahim
SBR : Segmen Bawah Rahim
SDKI : Survei Demografi Kesehatan Indonesia
TB : Tinggi Badan
TBJ : Tafsiran Berat Janin
TD : Tekanan Darah
Temp : Temperatur
TFU : Tinggi Fundus Uteri
TT : Tetanus Toksoid
USG : Ultrasonografi
WHO : World Health Organization
WUS : Wanita Usia Subur