

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.R MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB RINA WIHARTI
KECAMATAN MEDAN AMPLAS
TAHUN 2021**

PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR



**Oleh :
STEPANI PELAWI
NIM. P07524118073**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.R MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB RINA WIHARTI
KECAMATAN MEDAN AMPLAS**

TAHUN 2021

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



Oleh :

STEPANI PELAWI

NIM. P07524118073

POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN

JURUSAN KEBIDANAN MEDAN

PRODI D-III KEBIDANAN

2021

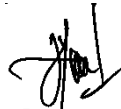
LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : STEPANI PELAWI
NIM : P07524118073
**JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY R MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS
DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB RINA WIHARTI
KECAMATAN MEDAN AMPLAS TAHUN
2021**

PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI
UNTUK DIPETAHANKAN PADA UJIAN PROPOSAL
LAPORAN TUGAS AKHIR FEBRUARI 2021

Oleh:

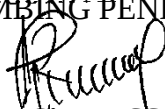
PEMBIMBING UTAMA



Aritha Sembiring, SST, M. Kes

NIP.197002131998032001

PEMBIMBING PENDAMPING



Jujuren Sitepu, SST, M. Kes

NIP:196312111995032002

MENGETAHUI

MENGETAHUI,

KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



BETTY MANGKUJI, SST, M. Keb

NIP.196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : STEPANI PELAWI
NIM : P07524118073
**JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY R MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS
DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB RINA WIHARTI
KECAMATAN MEDAN AMPLAS TAHUN
2021**

PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIUJI PADA UJIAN
PROPOSAL AKHIR PROGRAM 2021 PROGRAM STUDI
D-III KEBIDANAN MEDAN POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN

**MENGESAHKAN
TIM PENGUJI**

KETUA PENGUJI



(Lusiana Gultom, SST, M. Kes)

NIP. 197404141993032002

ANGGOTA PENGUJI I



(Aritha 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

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

STEPANI PELAWI

**MIDWIFE CARE IN TO MRS.R. FROM PREGNANCY TO PUERPERIUM AND
FAMILY PLANNING SERVICES AT RINA WIHARTI MIDWIFERY CLINIC
MEDAN AMPLAS SUB DISTRICT IN 2021**

v + 130 pages + 3 tables

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

According to the World Health Organization (WHO) 2017 in developing countries 462 per 100,000 live births and developed countries 11 per 100,000 live births, while in Indonesia 305 per 100,000 live births, IMR 32 per 1,000 live births. Based on data from the 2018 North Sumatra district/city health profile, the MMR is 205 per 100,000 live births and the IMR was 13 per 1,000 live births. Almost 75% of MMR was caused by bleeding, infection, hypertension in pregnancy, abortion, and the rest is caused by malaria and AIDS, etc.

The Final Project Report was continuity of care in the form of continuous midwifery care for mothers and babies starting from pregnancy, childbirth, postpartum, newborns, and family planning using a midwifery management approach. To achieve this, the authors took the Independent Practice of Midwife Rina Wiharti, Medan Amplas Sub-district as one of the practice areas that already had a Memorandum of Understanding (MOU) with midwifery associate degree program, Poltekkes Kemenkes RI Medan as a practice area.

In Mrs. R's pregnancy, there were no complications that were dangerous for the mother and fetus. Care during Mrs. R's pregnancy was carried out for 2 times in the third trimester. Labor took place at the age of 38-40 weeks, the baby was born fit, the first stage lasted for 8 hours, the second stage took 30 minutes, the third stage took 15 minutes and the fourth stage was normal. and there are no complications for mother and baby. Mrs. R said that she would use LAM

In Mrs. R's case, starting from pregnancy, childbirth, postpartum, neonates, and family planning services were running normally and there were no complications for both mother and baby. It is hoped that health workers will realize the importance of maternal and infant health and be able to improve the quality of midwifery care in accordance with service standards provided in the community so that MMR and IMR in Indonesia decline.

Keyword : Pregnancy, Childbirth, Newborn, Postpartum, and Continuity of care
References : 21 (2015-2020)



POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN

PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN MEDAN

LAPORAN TUGAS AKHIR, MEI 2021

STEPANI PELAWI

P07524118073

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.R MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB RINA WIHARTI KECAMATAN MEDAN AMPLAS TAHUN 2021

v + 130 halaman + 3 tabel

ABSTRAK

Menurut World Health Organization (WHO) 2017 di negara berkembang 462 per 100.000KH dan negara maju 11 per 100.000KH, sedangkan di Indonesia 305 per 100.000KH, AKB 32 per 1.000KH. Berdasarkan data dari profil kesehatan kabupaten/kota Sumatera Utara 2018, AKI sebanyak 205 per 100.000KH dan AKB sebanyak 13 per 1.000KH. AKI hampir 75% disebabkan oleh perdarahan, infeksi, hipertensi pada kehamilan, abortus, dan sisanya disebabkan oleh malaria dan AIDS, dll.

Laporan Tugas Akhir (LTA) bersifat Continuity Of Care dalam bentuk asuhan kebidanan yang berkesinambungan kepada ibu dan bayi yang dimulai dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan. Untuk mencapai hal tersebut penulis mengambil Praktek Mandiri Bidan Rina Wiharti Kecamatan Medan Amplas sebagai salah satu lahan praktik yang telah memiliki Memorandum of Understanding (MOU) dengan institusi pendidikan D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan sebagai lahan praktik.

Pada kehamilan Ny.R berlangsung normal tidak ada komplikasi dan penyulit yang berbahaya pada ibu dan janin. Asuhan pada masa kehamilan Ny.R dilakukan sebanyak 2 kali pada trimester 3. Persalinan berlangsung pada usia 38-40 minggu, bayi lahir bugar kala I berlangsung selama 8 jam, kala II selama 30 menit, kala III selama 15 menit dan kala IV berlangsung normal dan tidak terdapat komplikasi pada ibu dan bayi. Ny.R mengatakan akan menggunakan KB alamiah (MAL).

Pada kasus Ny.R dimulai dari masa hamil, bersalin, nifas, neonatus, dan pelayanan keluarga berencana berjalan normal dan tidak terdapat penyulit baik ibu maupun bayi. Diharapkan kepada petugas kesehatan untuk menyadari pentingnya kesehatan ibu dan bayi dan dapat meningkatkan kualitas mutu kesehatan asuhan kebidanan yang sesuai dengan standart pelayanan yang diberikan di komunitas agar AKI dan AKB di Indonesia menurun.

Kata Kunci : Kehamilan, Persalinan, Nifas, dan Continuity Of Care

Daftar Pustaka : 21 (2015-2020)

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Kuasa, atas kasih dan karuniaNya sehingga dapat menyelesaikan Proposal Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Laporan Asuhan Kebidanan pada Ny. R Masa hamil sampai dengan masa nifas dan pelayanan keluarga berencana di klinik Bersalin Rina Tahun 2021” ,sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Kebidanan Prodi D-III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan RI Medan.

Dalam penyusunan ini, penulis banyak memperoleh bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada yang terhormat :

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 dalam menyusun Laporan Tugas Akhir.
3. Arihta Sembiring SST,M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Medan, dan selaku Pembimbing Utama serta selaku dosen Pembimbing Akademik (PA) dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini dapat selesai.

4. Jujuren Sitepu,SST,M.Kes selaku Pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Proposal Laporan Tugas Akhir ini dapat selesai.
5. Lusiana Gultom,SST,M.Kes selaku penguji yang telah memberi kritik dan saran yang baik dalam pengembangan tugas akhir ini sehingga dapat terselesaikan.
6. Seluruh Staf/Dosen pengajar yang telah memberikan ilmu pengetahuan dan keterampilan selama mengikuti program pendidikan di Prodi D-III Kebidanan Poltekkes Medan.
7. Bidan Rina yang telah memberikan kesempatan melakukan praktik di Klinik Bersalin Rina
8. Keluarga Tn.H dan Ny.R yang telah bersedia membantu penulis dalam menyusun LTA yang menjadi pasien penulis.
9. Teristimewa kepada kedua orang tua penulis yang sangat luar biasa yaitu Ayah tersayang S.Sembiring dan Ibu tercinta S.br Sinuraya yang selalu memberi semangat, doa, dan dukungan, baik materi maupun moral sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Terima kasih kepada Abang penulis Etron , Amos serta Kakak penulis Rupita, Monica dan Adik penulis Tri Putra yang telah memberikan doa, dukungan dan semangat kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
11. Kepada sahabat penulis Joyana, Srinopita, Sonta, Talenta, Rosenta, Kiky, Fransiska, Meylani, serta kepada kakak dan adik senina penulis Kak Pelawi, Kristiani, Imelda. Kepada Kakak Pj penulis Devi , Lilis , Yuli Vera.
12. Kepada teman seangkatan dan pihak yang terkait dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

Akhir kata penulis sampaikan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu terselesaikannya Laporan Tugas Akhir ini. Penulis mohon maaf atas kesalahan dan kekurangan dalam menulis Laporan Tugas Akhir ini, kritik saran dalam menulis proposal ini sangat diperlukan.

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

Medan, Februari 2021

Stepani Pelawi

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	
LEMBAR PENGESAHAN.....	
KATA PENGANTAR.....	i
DAFTAR ISI.....	iii
DAFTAR TABEL.....	v
DAFTAR SINGKATAN.....	vi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1. Latar Belakang.....	1
1.2. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	4
1.3. Tujuan Penyusunan.....	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. Teoritis.....	6
1.5.2. Praktis.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1. Kehamilan.....	7
2.1.1. Konsep Dasar Kehamilan.....	7
2.1.2. Asuhan Kehamilan.....	17
2.2. Persalinan.....	24
2.2.1. Konsep Dasar Persalinan.....	24
2.2.2. Asuhan Persalinan Normal.....	31
2.3. Nifas.....	41
2.3.1. Konsep Dasar Nifas.....	41
2.3.2. Asuhan Pada Masa Nifas.....	47
2.4. Bayi Baru Lahir.....	50
2.4.1. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	50
2.4.2. Asuhan Pada Bayi Baru Lahir.....	53
2.5. Keluarga Berencana.....	58
2.5.1. Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	58
2.5.2. Asuhan Keluarga Berencana.....	66
2.6. Covid-19.....	67

BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....	70
3.1. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	70
DAFTAR PUSTAKA.....	81

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Penambahan berat badan ibu hamil sesuai IMT

Tabel 2.2 Tinggi Fundus Uteri

Tabel 2.3 Imunisasi TT

Tabel 2.4 TFU dan Berat uterus menurut massa involusi

Tabel 2.5 Pengeluaran Lochea

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Ante Natal Care
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
APGAR	: Appearance Pulse Grimace Activity and Respiratory
APN	: Alat Pelindung Diri
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Baru Lahir Rendah
DJJ	: Denyut Jantung Janin
Hb	: Hemoglobin
HIV	: Human Immunodeficiency Virus
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Massa Tubuh

IUD	: Intra Uterine Device
KB	: Keluarga Berencana
KET	: Kehamilan Ektopik Terganggu
KEK	: Kurangan Energi Kronik
KF	: Kunjungan Nifas
KN	: Kunjungan Neonatal
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
PAP	: Pintu Atas Panggul
PUS	: Pasangan Usia Subur
PMS	: Penyakit Menular Seksual
SDGs	: Sustainable Development Goals
SDKI	: Survei Demografi Kesehatan Indonesia
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TT	: Tetanus Toksoid
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
WHO	: World Health Organization

