

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK BERSALIN YUSNIAR
PANGKALAN BERANDAN
TAHUN 2021**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**Disusun Oleh :
SILVIA MONICA PUTRI
NIM.P07524118071**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK BERSALINYUSNIAR
PANGKALAN BERANDAN
TAHUN 2021**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya
Kebidanan pada Pada Program Studi DIII Kebidanan Medan
Poltekkes Kemenkes RI Medan



**Disusun Oleh :
SILVIA MONICA PUTRI
NIM.P07524118071**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : SILVIA MONICA PUTRI

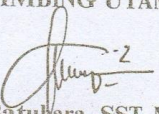
NIM : P07524118071

**JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA Ny. R MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK BERSALIN
YUSNIAR PANGKALAN BERANDAN TAHUN
2021**

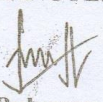
LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI
UNTUK DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG
LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL 24 APRIL 2021

Oleh :

PEMBIMBING UTAMA


Ardiana Batubara, SST, M.Keb
NIP. 196605231986012001

PEMBIMBING PENDAMPING


Fitriyani Pulungan, SST, M.Kes
NIP. 198008132002122003

**MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN**


BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : SILVIA MONICA PUTRI

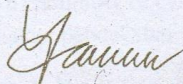
NIM : P07524118071

JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA Ny.R MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK BERSALIN
YUSNIAR PANGKALAN BERANDAN TAHUN
2021

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PADA TANGGAL 24 APRIL 2021

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

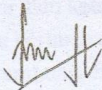
KETUA PENGUJI



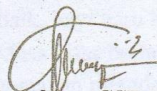
(Wardati Humaira, SST, M.Kes)
NIP. 198004302002122002

ANGGOTA PENGUJI I

ANGGOTA PENGUJI II



(Fitriyani Pulungan, SST, M.Kes)
NIP. 198008132002122003



(Ardiana Batubara, SST, M.Keb)
NIP. 196605231986012001

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN




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

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

**SILVIA MONICA PUTRI
P07524118071**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BERSALIN YUSNIAR
PANGKALAN BERANDAN 2021**

X + 130 Halaman + 15 Tabel + 10 Lampiran

RINGKASAN

Menurut World Health Organization (WHO), Angka kematian Ibu (AKI) berdasarkan negara berpenghasilan rendah pada tahun 2017 adalah 462 per 100.000 kelahiran hidup, perbandingan dengan negara berpenghasilan tinggi yaitu 11 per 100.000 kelahiran hidup. Tingginya angka kematian ibu di beberapa wilayah dunia mencerminkan ketidaksetaraan dalam akses ke layanan kesehatan yang berkualitas dan menyoroti kesenjangan antara si kaya dan si miskin. Berdasarkan Profil Kesehatan 2019, Angka kematian ibu (AKI) adalah rasio kematian ibu selama masa kehamilan, persalinan dan nifas yang disebabkan oleh kehamilan, persalinan dan nifas. Jumlah angka kematian ibu (AKI) dari tahun 2018-2019, mengalami penurunan dari 4.226 menjadi 4.221 kematian ibu di Indonesia. Salah satu upaya yang dapat dilakukan untuk mengurangi angka kematian ibu dan bayi yaitu, dengan memberikan asuhan kebidanan pada Ny. R GIII PII A0 secara continuity of care mulai dari masa hamil, bersalin, nifas, neonatus dan KB dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan.

Asuhan kebidanan ini dilakukan pada Ny. R GIII PII A0 diberikan secara continuity of care, di Klinik Bersalin Yusniar Tahun 2021

Asuhan kebidanan ini menunjukkan bahwa kehamilan pada Ny. R berlangsung dengan baik, tidak ada komplikasi atau kelainan, usia kehamilan ibu 36 minggu saat menjelang persalinan. Persalinan ibu berlangsung dengan baik, keadaan ibu baik, bayi baru lahir bugar dengan jenis kelamin perempuan, BB 2800 gram dan PB 47 cm. Masa nifas berlangsung dengan normal, proses involusio dan laktasi lancar, dan ibu menggunakan metode KB Suntik 1 bulan.

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

Kata Kunci : Ny. R, 31 Tahun, GIII PII A0, Asuhan Kebidanan secara Continuity of care
Daftar Pustaka: 12 (2018-2021)

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

**SILVIA MONICA PUTRI
P07524118071**

**MIDWIFE CARE TO MRS. R FROM PREGNANCY TO FAMILY PLANNING
AT MATERNITY CLINIC OF YUSNIAR AT PANGKALAN BERANDAN IN 2021**

X + 130 PAGES + 15 TABLES + 10 ATTACHMENTS

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

According to the World Health Organization (WHO), the maternal mortality rate (MMR) based on low-income countries in 2017 was 462 per 100,000 live births, compared to high-income countries at 11 per 100,000 live births. High maternal mortality rates in several regions of the world reflect inequalities in access to quality health care and highlight the gap between the rich and the poor. Based on the 2019 Health Profile, MMR was the ratio of maternal mortality during pregnancy, delivery and postpartum caused by pregnancy, childbirth and the postpartum period. The number MMR from 2018-2019 has decreased from 4,226 to 4,221 maternal deaths in Indonesia. One of the efforts that can be made to reduce maternal and infant mortality is by providing midwifery care to Mrs. R GIII PII A 0 with continuity of care starting from pregnancy, childbirth, postpartum, neonates and family planning using a midwifery management approach.

This midwifery care was carried out on Mrs. R GIII PII A0 is given with continuity of care, at Yusniar Maternity Clinic in 2021

This midwifery care showed that the pregnancy to Mrs. R went well, there were no complications or abnormalities, the mother's gestational age was 36 weeks before delivery. The mother's delivery went well, the mother's condition was good, the newborn was fit, female, weight of 2800 grams and height of 47 cm. The puerperium went on normally, the involution and lactation processes were smooth, and the mother used the 1 month injection method of contraception.

The conclusion that was carried out from pregnancy to the use of Mrs.S contraception was normal and there were no complications found in the mother and baby. It is recommended to health workers, especially midwives, to implement continuity of care in the field and in the community in helping to reduce maternal mortality in Indonesia.

Keywords : Mrs. R, 31 Years Old, GIII PII A0, Continuity of Midwifery Care
References : 12 (2018-2021)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Proposal Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny. R Masa Hamil sampai dengan pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Yusniar 2021”**, 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 penulis dalam menimba ilmu di Poltekkes Kemenkes RIMedan.
2. Betty Mangkuji, SST, M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhirini.
3. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhirini.
4. Adriana Batubara, SST, M.Keb, selaku pembimbing I, dan penguji Utama saya yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Fitriyani Pulungan, SST, M.Kes, selaku penguji II yang telah memberikan kritik dan saran sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapatterselesaikan.
6. Arihta Sembiring, SST, M.Kes, selaku dosen Pembimbing Akademik (PA) yangtelah memberikan semangat dan dukungan sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhirini.
7. Ibu dan keluarga responden atas kerjasamanya yangbaik.
8. Teristimewa kepada kedua insan yang paling saya sayangi ayah saya (Ir. Sugianto) dan Ibu (Novita Dewi) serta Adik-adik saya (Dhea Puspita Winanda), (M. Akbar Syah Putra), dan (Dinda Putri Amelia) yang selalu

memberikan semangat, doa dan dukungan baik materi maupun moral sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

9. Teman kelompok LTA saya yang selalu mendukung dan memberi semangat demi terselesaikannya LTA ini.
10. Teman sejawat saya (Ayu Rahmadawani), (Naomi Silalahi), (Afifah Noer) dan (Haryati Nadapdap) yang selalu memberi semangat dan dukungan serta doa kepada penulis sehingga LTA ini dapat terselesaikan tepat waktu
11. Kakak tersayang (Sri Willa Ningsih) yang selalu mengajari, memberi semangat dan dukungan serta doa kepada penulis sehingga LTA ini dapat terselesaikan tepat waktu
12. Rekan seangkatan jurusan D-III Kebidanan Medan yang selalu mendukung dan menjalin kerjasama demi terselesaikannya LTA ini

Penulis

(Silvia Monica Putri)

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR.....	i
DAFTAR ISI	iii
DAFTAR TABEL	v
DAFTAR LAMPIRAN	vi
DAFTAR SINGKATAN	vii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Ruang Lingkup Asuhan	7
1.3 Tujuan	7
1.3.1. Tujuan Umum	7
1.3.2. Tujuan Khusus	7
1.4 Sasaran, Tempat, Waktu, dan Asuhan Kebidanan	8
1.5 Manfaat Penulisan LTA	8
1.5.1. Manfaat Teoritis	8
1.5.2. Manfaat Praktis	9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	10
2.1. Kehamilan	
2.1.1. Konsep Dasar Kehamilan.....	10
2.1.2. Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	29
2.2. Persalinan	33
2.2.1. Konsep Dasar Persalinan.....	33
2.2.2. Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	45
2.3. Nifas	57
2.3.1. Konsep Masa Nifas	57
2.3.2. Asuhan Kebidanan Pada Nifas.....	71
2.4. Bayi Baru Lahir.....	73
2.4.1. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	73
2.4.2. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	77
2.5. Keluarga Berencana	82
2.5.1. Konsep Dasar Keluarga Berencana	82
2.5.2. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	89
2.6 Covid- 19	
2.5.1. Konsep Dasar Covid-19.....	101
2.5.2. Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Sampai Keluarga Berencana Saat Pandemi Covid- 19	104
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	114
3.1. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	114
3.1.1. Data Perkembangan Kehamilan Pertama	114
3.1.2. Data Perkembangan Kehamilan Kedua	120
3.2. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	123
3.2.1. Catatan Perkembangan Kala I	123

3.2.2 Catatan Perkembangan Kala II	125
3.2.3.Catatan Perkembangan Kala III	127
3.2.4.Catatan Perkembangan Kala IV	128
3.3.Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas...	131
3.3.1. Data Perkembangan Pada 6 Hari Postpartum (KF2)	132
3.3.2. Data Perkembangan Pada 2 Minggu Postpartum (KF3)	134
3.3.3.Data Perkembangan Pada 6 Minggu Postpartum (KF4)	135
3.4.Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	136
3.4.1. Data Perkembangan Pada 6 Hari Neonatal (KN2)	138
3.4.2.Data Perkembangan Pada 2 Minggu Neonatal (KN3).....	139
3.5. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	141
BAB IV PEMBAHASAN.....	142
4.1.Kehamilan	142
4.2. Persalinan.....	143
4.3. Nifas	145
4.4.Bayi Baru Lahir	146
4.5.Keluarga Berencana	147
BAB V PENUTUP	149
5.1Kesimpulan	149
5.2 Saran	150
DAFTAR PUSTAKA	151
LAMPIRAN.....	153

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1	Kenaikan BB 16
Tabel 2.2	Klasifikasi BB 16
Tabel 2.3	Imunisasi TT 22
Tabel 2.4	Posisi efektif ibu dalam persalinan 49
Tabel 2.5	Tinggi Fundus Menurut Involusi 59
Tabel 2.6	Lochea 60
Tabel 2.7	Kunjungan Masa Nifas 71
Tabel 2.8	Nilai Apgar 78
Tabel 2.9	Imunisasi BBL 80
Tabel 2.10	Efek Samping dan Penanganan Kondom 84
Tabel 2.11	Efek samping Spermasida 85
Tabel 2.12	Efek samping Diafragma 86
Tabel 2.13	Komplikasidan penanganan kontap wanita 96
Tabel 2.14	Komplikasi MOP 97

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Permintaan Izin Praktek di Klimik
Lampiran 2	Surat Balasan Klinik
Lampiran 3	Lembar Permintaan Menjadi Subjek dan Inform Consent
Lampiran 4	<i>Etical Clearance</i>
Lampiran 5	Partograf
Lampiran 6	Pendokumentasian Pemantauan Pasien, Ujian Seminar Proposal dan Video Laporan Tugas Akhir
Lampiran 7	Kartu Bimbingan LTA dan Kartu Perbaikan Laporan Tugas Akhir
Lampiran 8	Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

AKB		Angka Kematian Bayi
AKDR	:	Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	:	Angka Kematian Ibu
AKN	:	Angka Kematian Neonatus
AKABA	:	Angka Kematian Balita
AKDR	:	Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ANC	:	Antenatal Care
APGAR	:	<i>Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration</i>
ASI	:	Air Susu Ibu
BAK	:	Buang Air Kecil
BAB	:	Buang Air Besar
BB	:	Berat Badan
DJJ	:	Denyut Jantung Janin
HB	:	Hemoglobin
HPHT	:	Hari Pertama Haid Terakhir
HR	:	<i>Heart Rate</i>
IMD	:	Inisiasi Menyusui Dini
IMS	:	Infeksi Menular Seksual
IMT	:	Indeks Masa Tubuh
IUD	:	<i>Intra Uterine Device</i>
KB	:	Keluarga Berencana
KH	:	Kelahiran Hidup
KN	:	Kunjungan Awal
KIA	:	Kesehatan Ibu dan Anak
LD	:	Lingkar Dada
LK	:	Lingkar Kepala
LILA	:	Lingkar Lengan Atas
LTA	:	Laporan Tugas Akhir
PTT	:	Peregangan Tali Pusat Terkendali
PAP	:	Pintu Atas Panggul
WHO	:	<i>World Health Organization</i>