

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. Pt MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK
MANDIRI BIDAN NORMA JALAN JAHE NO. 5
MEDAN TUNTUNGAN TAHUN 2020**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh:

DEVI KRISTIANI SINAGA
P07524117056

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN
TAHUN 2020**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. Pt MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK
MANDIRI BIDAN NORMA JALAN JAHE NO. 5
MEDAN TUNTUNGAN TAHUN 2020**

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:

DEVI KRISTIANI SINAGA
P07524117056

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN
TAHUN 2020**

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : DEVI KRISTIANI SINAGA

NIM : P07524117056

JUDUL PROPOSAL LTA :ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. P GIPIAO
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
PMB NORMA MEDAN TUNTUNGAN 2020

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL 15 Mei 2020

Oleh

PEMBIMBING UTAMA



JUJUREN SITEPU, SST, M.Kes
NIP. 196312111995032002

PEMBIMBING PENDAMPING



SARTINI BANGUN, S. Pd, M.Kes
NIP. 196012071986032001

MENGETAHUI,

KETUA JURUSAN KEBIDANAN



BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : DEVI KRISTIANI SINAGA
NIM : P07524117056
**JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. P MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA
BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI
BIDAN NORMA JALAN JAHE NO. 5
MEDAN TUNTUNGAN TAHUN 2020**

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIUJI PADA UJIAN SIDANG
AKHIR PROGRAM JUNI 2020 PROGRAM STUDI
D-III KEBIDANAN MEDAN POLTEKKES
KEMENKES RI MEDAN

**MENGESAHKAN
TIM PENGUJI**

KETUA PENGUJI



(Jujuren Sitepu, SST, M.Kes)
NIP. 196312111995032002

ANGGOTA PENGUJI I

ANGGOTA PENGUJI I



(Arihta Sembiring, SST, M.Kes)
NIP. 197002131998032001



(Sartini Bangun, S. Pd, M.Kes)
NIP. 196012071986032001

**MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN**



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

DEVI KRISTIANI SINAGA

Asuhan Kebidanan Pada Ny. Pt Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana Di Praktek Mandiri Bidan Norma Jalan Jahe No. 5 Medan Tuntungan

ix + 134 Halaman +8 Tabel + 10 Lampiran

RINGKASAN ASUHAN KEBIDANAN

Menurut World Health Organization pada tahun 2019 AKI sebesar 810/100.000 Kelahiran Hidup, AKB sebesar 19/1000 KH. AKI di Indonesia yaitu 305/100.000 KH sedangkan AKB 24/1.000 KH. Untuk provinsi Sumatera Utara tahun 2018 AKI dilaporkan sebesar 185/100.000 KH dan AKB sebesar 3,1/1.000 KH. Upaya dalam menurunkan AKI dan AKB telah dilakukan di Indonesia yaitu adanya P4K, program EMAS dan upaya dengan konsep *continuity care*.

Asuhan *continuity of care* yaitu pelayanan berkesinambungan yang diberikan mulai dari kehamilan sampai kepada pelayanan Keluarga Berencana (KB) sehingga dapat mencegah komplikasi yang dapat mengancam jiwa ibu sedini mungkin serta diharapkan dapat menurunkan AKI dan AKB.

Sasaran asuhan adalah Ny. Pt Hamil Trimester III Fisiologis dengan usia kehamilan 27 minggu. Ny. Pt bersalin pada usia kehamilan 38-39 minggu dengan persalinan Normal. Bayi Lahir spontan pukul 16.00 dengan BB 2800 gram, PB 49 cm. sudah dilakukan IMD asuhan pada masa nifas dilakukan secara *home visit*, proses involusi berjalan normal, bayi diberi ASI eksklusif dan melalui konseling KB ibu memutuskan memakai KB Suntik 3 bulan.

Selama memberikan Asuhan kebidanan dari masa kehamilan sampai dengan KB pada Ny. Pt berlangsung dengan normal dan tidak dijumpai adanya penyulit atau komplikasi pada Ibu dan Bayi. Diharapkan pada ibu untuk menyadari pentingnya kesehatan dan bagi petugas PMB norma agar dapat mempertahankan asuhan yang dilakukan dan lebih meningkatkan pelayanan asuhan kebidanan untuk memenuhi standard dan dapat melakukan asuhan *continuity of care* pada setiap ibu hamil sampai nifas untuk menurunkan AKI dan AKB.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan, *continuity of care*

Daftar Pustaka :25(2013–2019)

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

DEVI KRISTIANI SINAGA

**MIDWIFERY CARE TO MRS. P FROM PREGNANCY PERIOD TO
FAMILY PLANNING IN NORMA INDEPENDENT MIDWIFE
PRACTICE ON JALAN JAHE NO. 5 OF MEDAN TUNTUNGAN**

IX + 134 PAGES + 8 TABLES + 11 ATTACHMENTS

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

According to the World Health Organization, in 2019 the MMR was 810 / 100,000 live births, the IMR was 19/1000 live births. MMR in Indonesia was 305 / 100,000 live births while the Toddler's death was 24 / 1,000 live births. For the province of North Sumatra in 2018 the MMR was reported as 185 / 100,000 live births and the IMR at 3.1 / 1,000 live births. Efforts to reduce MMR and IMR have been made in Indonesia, namely the existence of *P4K*, the *EMAS* program and efforts with the concept of continuity care.

Continuity of care, namely continuous services provided from pregnancy to Family Planning services so as to prevent complications that can threaten the mother's life as early as possible and is expected to reduce MMR and IMR.

The target of care was Mrs.P Physiologically at Trimester III Pregnancy with a gestational age of 27 weeks. Mrs. P gave birth at 38-39 weeks of gestation with normal delivery. Babies born spontaneously at 16.00 with a weight of 2800 grams, body height of 49 cm. Early breastfeeding initiation has been carried out during the postpartum, home visit, the involution process was normal, the baby is given exclusive breastfeeding and through family planning counseling the mother decides to use 3 months injection contraception

While providing midwifery care from pregnancy to family planning for Mrs. P proceeded normally and found no complications or complications for the mother and baby. It is hoped that mothers will realize the importance of health and for norms clinic officers in order to maintain the care carried out and further improve midwifery care services to meet standards and be able to provide continuity of care for every pregnant woman to childbirth to reduce MMR and IMR.

Keywords : Midwifery Care, Continuity of Care
References : 25 (2013 - 2019)

CONFIRMED HAS BEEN TRANSLATED BY:
L201-Yulio English &
Language Laboratory of
Medan Health Polytechnic
of Ministry of Health



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas segala berkat dan Karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan pada Ny P G₂P₁A₀ Masa Hamil sampai dengan Keluarga Berencana di PMB Bidan Norma Jl. Jahe No. 5 Kec, Medan Tuntungan Tahun 2020”, 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: Dra. Ida Nurhayati, M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini, ibu Betty Mangkuji, SST, M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini, ibu Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan dan juga selaku penguji pendamping yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini, ibu Jujuren Sitepu, SST, M.Kes selaku Dosen Pembimbing utama sekaligus dosen Pembimbing Akademi, ibu Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes selaku Dosen Pembimbing pendamping dan ibu Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku Penguji yang telah membimbing, memberi saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan, bidan Norma dan pegawai Klinik yang telah memberikan tempat dan waktu untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini, Ny. P serta keluarga atas kerjasamanya yang baik, teristimewah kepada kedua Orang Tua penulis, Ayahanda Azman Sinaga dan Ibunda Ida situmeang yang telah membesarkan, membimbing, menuntun penulis dengan penuh cinta dan kasih sayang juga memberi semangat, materi, serta yang selalu membawa nama penulis dalam setiap sujud dan Doanya. Serta buat Adek saya Mangara, Gilbert, Selin, Parel, Doni, Tesa, Misel, Sopi, Gerald, Samuel, Sabian, Natan, kiev, dan lupe yang terkasih atas Doa, Perhatian serta dukungan yang telah

diberikan selama ini sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya, serta untuk rekan seangkatan Tahun 2017 terkhusus Kelas III-B yang banyak membantu dan memberikan dukungan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

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

Medan, 2020

Devi Kristiani Sinaga

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR	i
DAFTAR ISI	iii
DAFTAR TABEL	v
DAFTAR LAMPIRAN	vi
DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH	vii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar belakang	1
B. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	4
C. Tujuan Penyusunan LTA	4
1. Tujuan Umum	4
2. Tujuan Khusus	5
D. Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	5
E. Manfaat	6
1. Teoritis	6
2. Praktis	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Kehamilan	7
2.1.1. Konsep Dasar kehamilan	7
2.1.2. Asuhan Kehamilan	12
2.1.3. Asuhan Kebidanan SOAP pada Kehamilan	16
B. Persalinan	20
2.A.1. Konsep Dasar Persalinan	20
2.A.2. Asuhan Persalinan Normal	28
B. Nifas	47
2.B.1. Konsep Dasar Nifas	47
2.B.2. Asuhan pada Masa Nifas	53
C. Bayi Baru Lahir	61
2.C.1. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	61
2.4.2. Asuhan pada Bayi Baru Lahir	63
D. Keluarga Berencana	69
2.D.1. Konsep Dasar Keluarga Berencana	69
2.D.2. Asuhan Kebidanan SOAP pada Keluarga Berencana ...	72
E. Pendokumentasian Kebidanan	73
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	81
3.1. Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil	81
3.2. Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin	95
3.3. Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas	105
3.4. Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	112

3.5. Asuhan Kebidanan pada Ibu Keluarga Berencana	119
BAB IV PEMBAHASAN.....	121
4.1 kehamilan.....	121
4.1 Persalinan.....	124
4.3 Nifas.....	127
4.4 Bayi Baru Lahir	129
4.5 Keluarga Berencana.....	131
BAB V PENUTUP	132
5.1 Kesimpulan	132
5.2 Saran	133
DARTAR PUSTAKA	134

DAFTAR TABEL

Halaman		
Tabel 2.1	: Penggolongan Berat Badan Berdasarkan Indeks Massa Tubuh	9
Tabel 2.2	: Kebutuhan makanan sehari-hari Ibu tidak hamil, Ibu Hamil, dan Ibu menyusui	12
Tabel 2.3	: Kunjungan Pemeriksaan <i>Antenatal</i>	13
Tabel 2.4	: Jadwal Pemberian Imunisasi T	15
Tabel 2.5	: Ukuran Fundus Uteri Sesuai Kehamilan Trimester III	18
Tabel 2.6	: Jadwal Pemberian Imunisasi TT	19
Table 2.7	: Lama Persalinan	24
Table 2.8	: Tinggi Fundus dan Berat Uterus Menurut Masa Involusi	48

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Persetujuan Laporan Tugas Akhir

Lampiran 2 Lembar Pengesahan Laporan Tugas Akhir

Lampiran 3 Abstrak Terjemahan Bahasa Indonesia

Lampiran 4 Abstrak Terjemahan Bahasa Inggris

Lampiran 5 Permintaan Izin Praktek Klinik

Lampiran 6 Izin Diterima Praktek Klinik

Lampiran 7 Lembar Permintaan Menjadi Subjek

Lampiran 8 Inform Consent Menjadi Subjek

Lampiran 9 Partograf

Lampiran 10 Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

AIDS	: <i>Acquired Immune Deficiency Syndrome</i>
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Antenatal Care
APGAR	: <i>Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BTA	: <i>Bulgarska Telegrafischeka Agentzia</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: Diabetes Mellitus
EMAS	: <i>Expanding Maternal and Neonatal Survival</i>
G P A	: Gravida Partus Abortus
FE	: <i>Ferrum</i> Zat besi
FSH	: <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
HB	: Haemoglobin
HIV	: <i>Human Immunodeficiency virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HR	: <i>Heart Rate</i>
IM	: Intra Muskular
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kurang Energi Kronis
KF	: Kunjungan Nifas

KH	: Kelahiran Hidup
KN	: Kunjungan Neonatus
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi, Informasi dan Edukasi
KONTAP	: Kontrasepsi Mantap
LD	: Lingkar Dada
LK	: Lingkar Kepala
LP	: Lingkar Perut
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MAK III	: Manajemen Aktif Kala Tiga
MAL	: Metode Amenore Laktasi
MDGs	: <i>Millenium Development Goals</i>
MOP	: Medis Operatif Pria
MOW	: Medis Operatif Wanita
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PTM	: Pengendalian penyakit Tidak Menular
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
PAP	: Pintu Atas Panggul
PONED	: Pelayanan Obstetri dan Neonatal Emergensi Dasar
PONEK	: Pelayanan Obstetri dan Neonatal Emergensi Komprehensif
PUKI	: Punggung Kiri
PUS	: Pasangan Usia Subur
PX	: <i>Prosesus xifoideus</i>
RISKESDAS	: Riset kesehatan Masyarakat
RR	: <i>Respiration Rate</i>
SAR	: Segmen Atas Rahim
SDGS	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SDKI	: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
SBR	: Segmen Bawah Rahim

T	: Temperatur
TB	: Tinggi Badan
TBC	: Tuberculosis
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
TTV	: Tanda Tanda Vital
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
USG	: Ultrasonografi
VT	: Vagina Touch
OUE	: <i>Ostium Uteri Eksterna</i>
OUI	: <i>Ostium Uteri Internum</i>