ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. T GIIPIA0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BERSAMA ROSMAWATI MEDAN TEMBUNG TAHUN 2021

LAPORAN TUGAS AKHIR

Oleh :

SONTA NATALIA PUTRI SITUMORANG
NIM. P07524118110

POLTEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN

JURUSAN KEBIDANAN MEDAN

PRODI D-III KEBIDANAN

TAHUN 2021

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. T GIIPIA0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BERSAMA ROSMAWATI MEDAN TEMBUNG TAHUN 2021

LAPORAN TUGAS AKHIR

DIAJUKAN SEBAGAI SALAH SATU SYARAT
MENYELESAIKAN PENDIDIKAN AHLIMADYA KEBIDANAN
PADA PROGRAMSTUDID-III KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN

Oleh:
SONTA NATALIA PUTRI SITUMORANG
NIM. P07524118110

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : SONTA NATALIA PUTRI SITUMORANG

NIM : PO7524118110

JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.T MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BERSAMA ROSMAWATI MEDAN TEMBUNG TAHUN 2021

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DI SETUJUI UNTUK DIPERTAHANKAN PADA UJIAN PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR APRIL 2021

Oleh

PEMBIMBING UTAMA

HANNA SRIYANTI SARAGIH, SST,M.Kes
NIP.198101282006042004

PEMBIMBING PENDAMPING

ARDIANA BATUBARA, SST,M.Keb
NIP.196605231986012001

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN

BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : SONTA NATALIA PUTRI SITUMORANG

NIM : P07524118118

JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. T MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BERSAMA ROSMAWATI MEDAN TEMBUNG TAHUN 2021

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

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

KETUA PENGUJI

(HANNA SRIYANTI SARAGIH, SST. M.Kes)
NIP. 198101282006042004

ANGGOTA PENGUJI I

(ARDIANA BATU BARA,SST,M.Keb)
NIP. 196605231986012001

ANGGOTA PENGUJI II

(BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb)
NIP. 196609101994032001

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN

BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, MARET 2021

SONTA NATALIA PUTRI SITUMORANG
P07524118110

Asuhan Kebidanan Pada Ny. T Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Bersama Rosmawati Medan Tembung Tahun 2021

X + 114 Halaman + 8 Tabel + 11 Lampiran

ABSTRAK

Berdasarkan data dari Profil Kesehatan Indonesia tahun 2018, dalam upaya peningkatan derajat Kesehatan Ibu dan Anak masih ditemukan tantangan besar yaitu tingginya AKI dan AKN. AKI (yang berkaitan dengan kehamilan, persalinan, dan nifas) dari hasil SUPAS (2015) sebesar 305/100.000 KH dan AKN 19/1.000 yang masih jauh dari target SDGs pada tahun 2030. Upaya dalam menurunkan AKI dan AKB telah dilakukan di Indonesia yaitu adanya P4K, Program EMAS, dan upaya dengan konsep continuity care. *Continuity of care* diaplikasikan dengan tujuan melakukan asuhan kebidanan berkelanjutan sesuai dengan manajemen kebidanan, kepada Ny. T 24 tahun $G_2P_1A_0$ sejak kehamilan trimester III, Bersalin, Nifas, BBL, dan pelayanan KB di Klinik Bersama Rosmawati Medan Tembung Tahun 2021.

Asuhan kehamilan yang diberikan dengan 10T sebanyak 3 kali, proses persalinan berlangsung normal selama 8 jam, bayi lahir spontan dan bugar, JK laki-laki, BB 3.000 gr, PB 48 cm, segera dilakukan IMD. Tidak ditemukan masalah pada ibu dalam masa nifas, bbl, dan dilakukan konseling KB, ibu memilih menggunakan KB IUD.

Setelah dilakukan asuhan ibu merasa senang terhadap pendekatan dengan pemberi asuhan dari masa hamil sampai dengan penggunaan alat kontrasepsi. Asuhan yang diberikan pada Ny. T berlangsung dengan normal dan tidak ditemukan komplikasi. Disarankan kepada bidan untuk dapat mengaplikasikan asuhan *continuity of care* sesuai dengan standart dilingkungan masyarakat dalam membantu menurunkan Angka Kematian Ibu dan Bayi di Indonesia khususnya di Sumatra Utara.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan *continuity of care*

Daftar Bacaan : 24 (2015-2020)

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

SONTA NATALIA PUTRI SITUMORANG
P07524118110

MIDWIFERY CARE TO MRS. TFROM PREGNANCY UNTH. THE FAMILY PLANNING IN INDEPENDENT MIDWIFERY PRACTICE OF ROSMAWATI, MEDAN TEMBUNG SUB DISTRICT IN 2021

X + 114 Pages + 8 Tables + 11 Attachments

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Based on data from the 2018 Indonesian Health Profile, in an effort to improve the degree of Maternal and Child Health, there are still major challenges, namely the high MMR and IMR. MMR (related to pregnancy, childbirth, and postpartum) from the results of SUPAS (2015) is 305/100,000 live births and IMR 19/1,000 which is still far from the SDGs target in 2030. Efforts to reduce MMR and IMR have been carried out in Indonesia, namely the existence of P4K, EMAS Program, and efforts with the concept of continuity care. Continuity of care was applied with the aim of providing continuous midwifery care in accordance with midwifery management, to Mrs. T 24 years G2P1A0 since the third trimester of pregnancy, Maternity, Postpartum, newborn, and family planning services at Rosmawatimidwifery Clinic, Medan Tembung in 2021.

Pregnancy care was given with 10T 3 times, the delivery process was normal for 8 hours, the baby was born spontaneously and fit, male, body weight 3,000 gr, height of 48 cm, early initiation of breastfeeding was immediately performed. There were no problems found in the mother during the puerperium, newborn, and family planning counseling was carried out, the mother chose to use the IUD.

After the care, the mother feels happy about the approach with the care giver from pregnancy to the use of contraceptives. The care given to Mrs. T progressed normally and no complications were found. It is recommended for midwives to be able to apply continuity of care in accordance with standards in the community in helping to reduce maternal and infant mortality rates in Indonesia, especially in North Sumatra.

Keywords : Midwifery care continuity of care
References : 24 (2015-2020)

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan Rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul **"Laporan Asuhan Kebidanan Pada Ny.T GIIPIA0 Masa Hamil sampai denganMasa Nifas dan Keluarga Berencana di Klinik Bersama Medan Tembung Tahun 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 menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Betty Mangkuji, SST, M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Eva Mahayani, SST,M.Kes selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan kepada penulis selama pendidikan.
5. Hanna Sriyanti Saragih, SST,M.Kes selaku Dosen Pembimbing I yang telah membimbing, memberi saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Ardiana Batubara, SST,M.Keb selaku Dosen Pembimbing II yang telah membimbing, memberi saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. Bidan Rosmawati Amd.Keb yang telah memberikan tempat dan waktu untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di Klinik Bersama Medan Tembung
8. Ny.T dan keluarga responden atas kerjasamanya yang baik dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini

9. Seluruh rekan seangkatan D-III Kebidanan dan pihak terkait yang telah membantu penyusunan Laporan Tugas Akhir ini
10. Teristimewa yang tidak dapat diawal dan selalu menjadi utama bagi penulis yaitu Papa (Wilson Albertus Situmorang, SH.MH), Mama (Rumenta Simanjuntak, Am. Keb), serta ketiga adik penulis (Meissy Ricce Dwina Putri Situmorang, Yohanna Febriola Situmorang, Yonathan Raja Pande Situmorang)
11. Teman seperjuangan Putri-putri Tuhan (ros, pluto, kio,tumot, lidio), Wanita hebat (stef, yana, talen, opit ,ros), Kostan rempong (mon, nenes, ros), Pretty kost (kiko, windo, nenes)
12. Sahabat-sahabat saya yang selalu memberi dukungan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini (Esna, Derli, Sonia, Lia, Wando, Edi, Roy, Dea, Jek, pp, Kichi, Khai, Sauran, Nia)

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

Medan, Maret 2021

Penulis

(Sonta Natalia Putri Situmorang)

DAFTAR ISI

ABSTRAK

KATA PENGANTAR iii

DAFTAR ISI..... v

DAFTAR TABEL vii

DAFTAR LAMPIRAN..... viii

DAFTAR SINGKATAN..... ix

BAB I PENDAHULUAN..... 1

1.1 Latar Belakang 1

1.2 Identitas Ruang Lingkup Asuhan..... 4

1.3 Tujuan 4

1.3.1 Tujuan Umum 4

1.3.2 Tujuan Khusus 4

1.4 Sasaran,Tempat,Waktu dan Asuhan Kebidanan 5

1.5 Manfaat Penulisan LTA 5

1.5.1 Manfaat Teoritis..... 5

1.5.2 Manfaat Praktis 5

BAB II TINJAUAN PUSTAKA..... 6

2.1 Kehamilan 6

2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan..... 7

2.1.2 Asuhan Kebidanan Kehamilan..... 18

2.2 Persalinan 25

2.2.1 Konsep Dasar Persalinan 26

2.2.2 Asuhan Kebidanan Persalinan 27

2.3 Nifas 48

2.3.1 Konsep Dasar Nifas 49

2.3.2 Asuhan Kebidanan Nifas 55

2.4 Bayi Baru Lahir..... 56

2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir 57
2.4.2 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir 60
2.5 Keluarga Berencana 64
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana 64
2.5.2 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana 71

BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN 73
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil 73
3.1.1 Kunjungan Ibu Hamil I 74
3.1.2 Catatan Perkembangan II. 80

BAB IV PEMBAHASAN 106
4.1 Kehamilan 106
4.2 Persalinan 107
4.3 Asuhan Pada Masa Nifas 108
4.4 Bayi Baru Lahir 109
4.5 Keluarga Berencana 110

BAB V PENUTUP 111
5.1 Kesimpulan 111
5.2 Saran 112

DAFTAR PUSTAKA

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Ketidak Nyamanan Masa Hamil Cara Mengatasinya 19

Tabel 2.2 TFU (Tinggi Fundus Uterus) 23

Tabel 2.3 Imunisasi TT 24

Tabel 2.4 Penilaian dan Intervensi Dalam Persalinan Normal 39

Tabel 2.5 TFU dan Diameter Uterus 46

Tabel 2.6 Macam-Macam Lochea 49

Tabel 2.7 Program dan Kebijakan Teknik Masa Nifas 54

Tabel 2.8 Penilaian APGAR SCORE 55

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Etical Clearance

Lampiran 2 Lembar Izin Kampus

Lampiran3 Lembar Partograf

Lampiran 4 Informed Consent Menjadi Subjek Ibu

Lampiran 5 Informed Consent Menjadi Subjek Suami

Lampiran 6 Surat Balasan Klinik

Lampiran 7 Dokumentasi

Lampiran 8 Lembar Pengesahan

Lampiran 9 Bukti Perbaikan Laporan Tugas Akhir

Lampiran 10 Kartu Bimbingan

Lampiran 11 Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

AKB : Angka Kematian Bayi
AKDR : Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI : Angka Kematian Ibu
ANC : *Ante Natal Care*
APGAR : *Appearance Pulse Grimace Activity and Respiratory*
ASI : Air Susu Ibu
BAB : Buang Air Besar
BAK : Buang Air Kecil
BB : Berat Badan
BBL : Bayi Baru Lahir
BBLR : Berat Bayi Lahir Rendah
BOK : Bantuan Operasional Kesehatan
CPD : *Cephalo Pelvic Disproportion*
DJJ : Denyut Jantung Janin
EMAS : Expanding Maternal and Neonatal Survival
G P A : Gravida Partus Abortus
Hb : Haemoglobin
HCG : Hormon Choronic Gonadotropin
HDK : Hipertensi Dalam Kehamilan
HIV : *Human Immunodeficiency Virus*
HPHT : Hari Pertama Haid Terakhir
IMD : Inisiasi Menyusui Dini
IMS : Infeksi Menular Seksual
IUD : *Intra Uterine Device*
KB : Keluarga Berencana
KET : Kehamilan Ektopik Terganggu
KF : Kunjungan Nifas
KH : Kelahiran Hidup
KN : Kunjungan Neonatal

LILA : Lingkar Lengan Atas

MAL : Metode Amenore Laktasi

NKKBS : Norma Keluarga Kecil Bahagia dan Sejahtera

OUE : *Ostium Uteri Eksterna*

OUI : *Ostium Uteri Internum*

PAP : Pintu Atas Panggul

PPIA : Pencegahan Penularan HIV dari Ibu ke Anak

PTT : Penegangan Tali Pusat Terkendali

Pu-Ka : Punggung Kanan

PUS : Pasangan Usia Subur

RR : *Respiration Rate*

SAR : Segmen Atas Rahim

SBR : Segmen Bawah Rahim

SDGs : *Sustainable Development Goals*

SDKI : Survei Demografi Kesehatan Indonesia

TB : Tinggi Badan

TBJ : Tafsiran Berat Janin

TD : Tekanan Darah

Temp : Temperatur

TFU : Tinggi Fundus Uteri

TT : Tetanus Toksoid

TTP : Tafsiran Tanggal Persalinan

USG : *Ultrasonografi*

WHO : World Health Organization