

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY S MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK PRATAMA HADIJAH
MEDAN PERJUANGAN TAHUN 2019**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh:

**BERLIANA MANURUNG
NIM. P07524116002**

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI D-III KEBIDANAN
MEDAN
2019**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY S MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK PRATAMA HADIJAH
TAHUN 2019**

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:

**BERLIANA MANURUNG
NIM. P07524116002**

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI D III KEBIDANAN
MEDAN
2019**

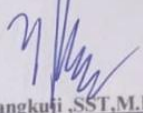
LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : BERLIANA MANURUNG
NIM : P07524116002
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY S MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK PRATAMA HADIJAH MEDAN
PERJUANGAN TAHUN 2019.

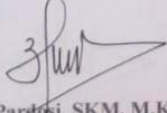
LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL, MEI 2019

Oleh:

PEMBIMBING UTAMA


Betty Mangkuji, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

PEMBIMBING PENDAMPING


Maida Pardosi, SKM, M.Kes
NIP. 196319121986032002

MENGETAHUI


KETUA JURUSAN KEBIDANAN


Betty Mangkuji, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : BERLIANA MANURUNG
NIM : P07524116002
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY S MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK PRATAMA HADIJAH MEDAN
PERJUANGAN TAHUN 2019

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI KEBIDANAN
MEDAN POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PADA TANGGAL MEI 2019

MENGESAHKAN TIM PENGUJI

KETUA PENGUJI

Betty Mangkuji, SST, M.Kes
NIP. 196609101994032001

ANGGOTA PENGUJI

DR. Samsider Sitorus, SST, M.Kes
NIP. 197206091992032001

ANGGOTA PENGUJI

Wardati Humaira, SST, M.Kes
NIP. 198004302002122002

ANGGOTA PENGUJI

Maida Pardosi, SKM, M.Kes
NIP. 196319121986032002

MENCETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN



Betty Mangkuji, SST, M.Kes
NIP. 196609101994032001

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR
MEI 2019

BERLIANA MANURUNG
P07524116002

Asuhan Kebidanan Pada Ny S Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Pratama Hadijah Tahun 2019

vii + 169 Halaman + 11 Tabel + 9 Lampiran

RINGKASAN

Berdasarkan data dari Profil Kesehatan Indonesia tahun 2015, dalam upaya peningkatan derajat Kesehatan Ibu dan Anak, masih ditemukan tantangan besar yaitu tingginya AKI dan AKB AKI (yang berkaitan dengan kehamilan, persalinan dan nifas) dari hasil SUPAS (2015) sebesar 305/100.000 KH dan AKB 22,23/1.000. Kematian ibu disebabkan oleh penyebab langsung obstetri yaitu hipertensi pada kehamilan 32%, komplikasi *puerperium* 31%, perdarahan *postpartum* 20%, lain-lain 7%, abortus 4%, perdarahan *antepartum* 3%, kelainan *amnion* 2%, dan partus lama 1%.

Continuity of care diaplikasikan dengan tujuan melakukan asuhan kebidanan berkelanjutan sesuai dengan manajemen kebidanan, kepada Ny. S 20 tahun, G₁P₀A₀ sejak kehamilan trimester III, bersalin, nifas, BBL, dan pelayanan KB di Klinik Pratama Hadijah tahun 2019.

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 3.100 gr, PB 49 cm, segera dilakukan IMD. Tidak ditemukan masalah pada ibu dalam masa nifas, bbl dan dilakukan konseling, KB ibu memilih kontrasepsi MAL.

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

Kata Kunci : *continuity of care*, hamil trimester III, bersalin, nifas, BBL, KB

Daftar Bacaan : 31 (2013-2018)

MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
Midwifery Associate Degree Program
FINAL PROJECT REPORT, MAY 2019

BERLIANA MANURUNG
P07524116002

Midwifery Care for Mrs. S Starting from Pregnancy to Postpartum and Family Planning Services at Primary Midwife Clinic of Hadijah in 2019

vii + 169 Pages + 11 Tables + 9 Appendices

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Based on the 2015 Indonesian Health Profile data, major challenges were found in improving the degree of maternal and child health, namely the high MMR and IMR rates. MMR, related to pregnancy, childbirth and postpartum, based on the results of SUPAS (2015) is 305 / 100,000 live births and IMR reaches 22.23 / 1,000 live births. Maternal death is caused by direct causes of obstetrics, namely hypertension in pregnancy 32%, puerperium complications 31%, postpartum hemorrhage 20%, other factors 7%, abortion 4%, antepartum bleeding 3%, amnion abnormalities 2%, and old parturition 1%.

Continuity of care aims to provide continuing midwifery care in accordance with midwifery management, to Mrs. S 20 years, G1P0A0 since the third trimester of pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, and family planning services at the Primary Clinic of Hadijah in 2019.

Pregnancy care with a 10T standard was given 3 times. The normal delivery process lasted for 8 hours, the baby was born spontaneously and fit, male, weighs 3,100 grams, 49 cm long, an early initiation breastfeeding was immediately performed, no problems were found in the mother during childbirth and newborn care and through a counseling, the mother chose MAL contraception for family planning.

The mother felt happy with the care approach she received, from pregnancy to the use of contraceptives. The care given to Mrs. S proceeded normally and no complications were found. Midwives are advised to be able to apply continuity of care in accordance with the standards in the community in helping to reduce maternal and infant mortality in Indonesia, especially in North Sumatra.

Keywords: continuity of care, third trimester pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, family planning

Reference: 31 (2013-2018)

Lembaga Bahasa dan Pendidikan
TWINS ENGLISH



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ny S Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Pratama Hadijah Medan Perjuangan Tahun 2019”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan RI 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.
2. Betty Mangkuji, SST, M.Keb, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan sekaligus Pembimbing Utama.
3. Arihta Sembiring, SST, M.Kes, selaku Ketua Program Studi Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
4. Suswati, SST, M.Kes, selaku Pembimbing Akademik selama penulis berada di Prodi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan yang telah membimbing, memberi arahan dan semangat kepada penulis sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Maida Pardosi, SKM, M.Kes, selaku dosen Pembimbing Pendamping yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Dr. Samsider Sitorus, SST, M.Kes, selaku Ketua Penguji yang bersedia memberikan waktu untuk menguji serta memberikan arahan dan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

7. Wardati Humaira, SST, M.Kes, selaku Penguji Pendamping yang bersedia memberikan waktu untuk menguji serta memberikan arahan dan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
8. Hadijah, beserta seluruh pegawai yang telah memberikan izin dan kesempatan untuk melakukan Asuhan dan Penyusunan Laporan Tugas Akhir Di Klinik Pratama Hadijah.
9. Ny S sebagai pasien yang telah membantu atau kerja sama yang baik sebagai pasien penulis di dalam Penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Terkhusus buat kedua orang tua penulis yang sangat hebat dan luar biasa yaitu Ayahanda tersayang Berton Manurung dan Ibunda tercinta Esterlina Tampubolon dan buat abang, kakak dan adik penulis yang selalu memberi dukungan doa, materi, semangat dan hiburan selama ini sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
11. Sahabat penulis yaitu Fransiska Apriyani Tarigan, Hariani Lubis, Rizki Indah Sinaga, Cae Cilia Nainggolan dan teman sebimbingan yang telah banyak membantu penulis di dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
12. Adik kelas tersayang yaitu Ruth Apriani Sinaga, Resmi Sinaga, Mellinia Sitompul dan Omerida Rika Nurbert Silaban yang selalu menghibur dan membantu penulis di dalam penyusunan 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, Mei 2019

Berliana Manurung

DAFTAR ISI

	Hal.
LEMBAR PERSETUJUAN	
LEMBAR PENGESAHAN	
RINGKASAN	
KATA PENGANTAR	i
DAFTAR ISI	iii
DAFTAR TABEL	v
DAFTAR LAMPIRAN	vi
DAFTAR SINGKATAN	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	4
D. Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	4
E. Manfaat	5
1. Teoritis	5
2. Praktis	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Kehamilan	6
1. Konsep Dasar kehamilan	6
2. Asuhan Kehamilan	16
B. Persalinan	21
1. Konsep Dasar Persalinan	21
2. Asuhan Persalinan Normal	32
C. Nifas	48
1. Konsep Dasar Nifas	48
2. Asuhan pada Masa Nifas	57
D. Bayi Baru Lahir	64
1. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	64
2. Asuhan pada Bayi Baru Lahir	69
E. Keluarga Berencana	79
1. Konsep Dasar Keluarga Berencana	79
2. Asuhan Keluarga Berencana	88
F. Dokumentasi.....	92
1. VARNEY	92

2. SOAPIER	94
3. SOAPIE	95
4. SOAP	96
5. SOAPIED	97
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	98
A. Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil	99
B. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	111
C. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.....	125
D. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	132
E. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	141
BAB IV PEMBAHASAN.....	143
A. Kehamilan.....	143
B. Persalinan.....	144
C. Nifas	146
D. Bayi Baru Lahir.....	148
E. Pelaksanaan Keluarga Berencana	149
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	150
A. Kesimpulan	150
B. Saran.....	151

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Anjuran Kenaikan Berat Badan Selama Hamil.....	9
Tabel 2.2 Perubahan Tinggi Fundus Uteri	18
Tabel 2.3 Jadwal Pemberian Imunisasi TT	19
Tabel 2.4 Daftar Diagnosis Nomenklatur Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	27
Tabel 2.5 Diagnosis Kala Dan Fase Persalinan.....	52
Tabel 2.6 Diagnosis Kala III	59
Tabel 2.7 Perubahan Uterus Pada Masa Nifas	64
Tabel 2.8 Frekuensi Kunjungan Masa Nifas	73
Tabel 2.9 Daftar Diagnosis Kebidanan Pada Ibu Nifas	76
Tabel 2.10 Nilai Apgar Score	79
Tabel 2.11 Refleks Pada Mata.....	85
Tabel 2.12 Refleks Pada Hidung	85
Tabel 2.13 Refleks Mulut Dan Tenggorokan.....	86
Tabel 2.14 Refleks Pada Ekstremitas.....	86
Tabel 2.15 Refleks Pada Seluruh Tubuh.....	87
Tabel 2.16 Daftar Diagnosis Nomenklatur Kebidanan Pada BBL	92
Tabel 3.1 Pemantauan Persalinan Kala 1 Fase Laten	131
Tabel 3.2 Pemantauan Persalinan Kala I Fase Atif	133
Tabel 3.3 Pemantauan Perkembangan Kala 1 Fase Aktif	135
Tabel 3.4 Pemantauan Dua Jam Postpartum.....	141

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Persetujuan Izin Praktek
- Lampiran 2 Surat Balasan Klinik
- Lampiran 3 Surat Permintaan Menjadi Subjek
- Lampiran 4 Informed Consent
- Lampiran 5 Etical Clearance
- Lampiran 6 Partograf
- Lampiran 7 Bukti Persetujuan Perbaikan LTA
- Lampiran 8 Kartu Bimbingan LTA
- Lampiran 9 Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
GSI	: Gerakan Sayang Ibu
Supas	: Hasil Survei Penduduk Antar Sensus
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
MDGs	: <i>Millenium Development Goals</i>
Rensta	: Rencana Strategis
EMAS	: <i>Expanding Maternal dan Neonatal Survial</i>
KN	: Kunjungan <i>Neonatal</i>
KF	: Kunjungan Nifas
IMT	: Indeks Masa Tubuh
TB	: Tinggi Badan
BB	: Berat Badan
PAP	: Pintu Atas Panggul
PX	: <i>Prosesus Xifoideus</i>
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SAR	: Segmen Atas Rahim
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
APN	: Asuhan Persalinan Normal
DJJ	: Denyut Jantung <i>Janin</i>
MAK	: Manajemen Aktif Kala III
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
BAB	: Buang Air Besar
ASI	: Air Susu Ibu
KB	: Keluarga Berencana

BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
PUS	: Pasangan Usia Subur
PMS	: Penyakit Menular Seksual
KET	: Kehamilan Terganggu
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
MOW	: Metode Operasi Wanita
KIE	: Konseling Informasi dan Edukasi