

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY S MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK BERSALIN NIAR
MEDAN AMPLAS
TAHUN 2019**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh:

**INDAH LESTARI HUTASUHUT
NIM. P07524116055**

**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 BERSALIN NIAR
MEDAN AMPLAS
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:

**INDAH LESTARI HUTASUHUT
NIM. P07524116055**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : INDAH LESTARI HUTASUHUT
NIM : P07524116055
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY S MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK BERSALIN NIAR MEDAN AMPLAS
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 : INDAH LESTARI HUTASUHUT
NIM : P07524116055
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY S MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK NIAR
MEDAN AMPLAS TAHUN 2019.

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

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

KETUA PENGUJI

Betty Mangkuji, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

ANGGOTA PENGUJI

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

ANGGOTA PENGUJI

Wardati Humaira, SST, M.Kes
NIP. 198404302002122002

ANGGOTA PENGUJI

Maida Pardosi, SKM, M.Kes
NIP. 196319121986032002

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEBIDANAN

Betty Mangkuji, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

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

INDAH LESTARI HUTASUHUT
P07524116055

**Asuhan Kebidanan Pada Ny S Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan
Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Niar Medan Amplas Tahun 2019**

viii + 154 Halaman + 13 Tabel + 9 Lampiran

RINGKASAN

Berdasarkan data dari Profil Kesehatan Indonesia tahun 2017, 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 KH yang masih jjaauh dari target SDGs pada 2030. Kematian ibu disebabkan oleh penyebab langsung obstetric 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 umur 38 tahun, G4P3A0 sejak kehamilan trimester III, bersalin, nifas, BBL, dan pelayanan KB di Klinik Bersalin Niar tahun 2019.

Asuhan kehamilan yang diberikan dengan 10T sebanyak 3 kali. Proses persalinan berlangsung normal selama ± 6 jam, bayi lahir spontan dan bugar, JK perempuan, BB 3500 gr, PB 50 cm, segera dilakukan IMD. Tidak ditemukan masalah pada ibu dalam masa nifas, bbl dan dilakukan konseling KB, ibu menggunakan metode MAL.

Setelah dilakukan asuhan, ibu merasa senang terhadap pendekatan dengan pemberian 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 : 33 (2012-2018)

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

INDAH LESTARI HUTASUHUT
P07524116055

Midwifery Care for Mrs. S - Pregnancy To Postpartum And Family Planning Services - at Niar
Clinic Medan Amplas 2019

viii + 154 pages + 13 tables + 9 appendices

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Through the 2017 Indonesian Health Profile it is known that there are big challenges in increasing the degree of Maternal and Child Health, high MMR and IMR that. MMR, related to pregnancy, childbirth and postpartum, from the results of SUPAS (2015) is 305 / 100,000 live births and IMR reaches 22.23 / 1,000 live births, still far from the target SDGs in 2030. Maternal mortality is caused by direct obstetric causes such as: hypertension in pregnancy 32%, puerperium complications 31%, postpartum hemorrhage 20%, other factors 7%, abortion 4%, antepartum bleeding 3%, amnion abnormalities 2%, and prolonged parturition 1%.

Midwifery continuity of care aimed to provide continuous care in accordance with midwifery management to Mrs. S, 38 years old. G4P3A0, since the third trimester of pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, and family planning services at Niar Maternity Clinic in 2019.

Pregnancy care with a 10T standard was given 3 times. The delivery process took place normally for $\pm$ 6 hours, the baby was born spontaneously and fit, female, weighed 3500 gr, 50 cm long, immediately given early initiation breastfeeding. No problems were found in the mother during childbirth, newborn care and through the counseling the mother decided to use the MAL method for family planning.

Mothers felt happy with the approach to obstetric care she received, from pregnancy to the use of contraceptives. The care for Mrs. S proceeded normally without complications. Midwives are advised to apply continuity of care in community in accordance with standards to help reduce maternal and infant mortality in Indonesia, especially in North Sumatra.

Keywords: continuity of care, third trimester pregnancy, childbirth, postpartum, Newborn, Family Planning

Reference: 33 (2012-2018)



KATA PENGANTAR

Puji Syukur ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya 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 Bersalin Niar Medan Amplas Tahun 2019”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma D-III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementerian 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 dan selaku dosen Pembimbing Utama yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
3. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
4. Maida Pardosi, SKM, M.Kes selaku dosen Pembimbing Pendamping yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas akhir ini dapat terselesaikan.
5. DR. Samsider Sitorus, SST, M.Kes selaku Penguji I yang telah memberikan waktunya untuk menguji penulis dan memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Wardati Humaira, SST, M.Kes selaku Penguji II yang telah memberikan kritik dan saran sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. Hanna Sriyanti, SST, M.Kes selaku dosen Pembimbing Akademik (PA) yang telah memberikan bimbingan.

8. Kepada seluruh dosen yang mengajar di Jurusan Kebidanan Medan dan staff pegawai, terima kasih atas bekal ilmu yang telah bapak/ibu berikan kepada penulis sebagai bekal, sehingga penulis nantinya bisa menjadi seseorang yang bapak/ibu harapkan, yaitu menjadi seorang bidan yang profesional.
9. Juni Arsih, Am.Keb beserta seluruh pegawai yang telah memberikan izin dan kesempatan untuk melakukan asuhan dan penyusunan Laporan Tugas Akhir di Klinik Niar.
10. Ny. S dan keluarga yang telah membantu atau kerja sama yang baik sebagai pasien penulis di dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
11. Sembah sujud penulis yang tak terhingga kepada Ayah tercinta Edwal Febri Hutasuhut, ibu tercinta Safriana Hanum Ritonga, serta adik kandung penulis Andi Halim Hutasuhut yang selalu memberikan dukungan doa, materi, dan semangat selama ini sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
12. Sahabat tersayang penulis Rusmi Yanti Pane yang memberikan semangat dan motivasi kepada penulis.
13. Sahabat seperjuangan penulis Yusni Lubis, Runi Pulungan, Paramita, Liliya Riski, Rismaya, Maharani, Gloria, Mustika, Jestika, Meilisa, dan teman-teman seangkatan 2016 terkhusus III-B yang banyak memberikan semangat dan motivasi serta menjalani suka duka bersama selama menempuh pendidikan.

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 dan saran dalam menulis laporan ini sangat diperlukan.

Medan, Mei 2019

Indah Lestari Hutasuhut

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN

LEMBAR PENGESAHAN

RINGKASAN

KATA PENGANTAR.....i

DAFTAR ISI.....iii

DAFTAR TABELv

DAFTAR LAMPIRANvi

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAHvii

BAB I PENDAHULUAN.....1

- A. Latar belakang.....1
- B. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan5
- C. Tujuan5
 - 1. Tujuan Umum5
 - 2. Tujuan Khusus5
- D. Sasaran, tempat, dan waktu Asuhan Kebidanan6
- E. Manfaat6
 - 1. Manfaat Teoritis.....6
 - 2. Manfaat Praktis7

BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....8

- A. Kehamilan8
 - 1. Konsep Dasar Kehamilan8
 - 2. Asuhan Kebidanan Kehamilan15
- B. Persalinan.....29
 - 1. Konsep Dasar Persalinan29
 - 2. Asuhan Kebidanan Persalinan42
- C. Nifas.....67
 - 1. Konsep Dasar Nifas67
 - 2. Asuhan Kebidanan Masa Nifas74
- D. Bayi Baru Lahir79
 - 1. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir79
 - 2. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir82
- E. Keluarga Berencana90

1. Konsep Dasar Keluarga Berencana	90
2. Asuhan Kebidanan dalam Pelayanan Keluarga Berencana	93
F. Pendokumentasian Asuhan Kebidanan.....	97
1. Varney.....	98
2. SOAP	100
3. SOAPIE	101
4. SOAPIER.....	102
5. SOAPIED.....	104
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	106
A. Asuhan Kebidanan pada Kehamilan.....	106
1. Kunjungan I	106
2. Catatan Perkembangan Kehamilan-I	113
3. Catatan Perkembangan Kehamilan-II.....	116
B. Asuhan Kebidanan pada Persalinan.....	119
1. Kala I.....	119
2. Data Perkembangan Kala II.....	125
3. Data Perkembangan Kala III.....	127
4. Data Perkembangan Kala IV	128
C. Asuhan Kebidanan pada Nifas	130
1. Kunjungan I	130
2. Kunjungan II.....	133
3. Kunjungan III.....	135
D. Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	137
1. Kunjungan I	139
2. Kunjungan II.....	141
3. Kunjungan III.....	143
E. Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana.....	144
BAB IV PEMBAHASAN.....	146
A. Kehamilan.....	146
B. Persalinan.....	147
C. Nifas.....	149
D. Bayi Baru Lahir	149
E. Keluarga Berencana	150
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	151
A. Kesimpulan	151
B. Saran	152
DAFTAR PUSTAKA.....	153

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Kenaikan Berat Badan Hamil Berdasarkan IMT	11
Tabel 2.2 Kunjungan Pemeriksaan Antenatal	16
Tabel 2.3 Mengukur Tinggi Fundus Uteri	17
Tabel 2.4 Jadwal Pemberian Imunisasi TT	18
Tabel 2.5 Daftar Diagnosa Nomenklatur pada Ibu Hamil	26
Tabel 2.6 Diagnosis Kala dan Fase Persalinan	57
Tabel 2.7 Diagnosa Kala III	63
Tabel 2.8 Perubahan Lochea pada Masa Nifas	69
Tabel 2.9 Kunjungan Nifas	75
Tabel 2.10 Daftar Diagnosa Nomenklatur pada Masa Nifas	78
Tabel 2.11 APGAR Score	84
Tabel 2.12 Refleks Pada Bayi Baru Lahir.....	86
Tabel 2.13 Daftar Diagnosa Nomenklatur pada Bayi Baru Lahir.....	88

DAFTAR LAMPIRAN

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

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Ante Natal Care
APD	: Alat Pelindung Diri
APGAR	: <i>Appearance Pulse Grimace Activity Respiration</i>
APN	: Asuhan Persalina Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
BBLSR	: Bayi Berat Lahir Sangat Rendah
BBLASR	: Bayi Berat Lahir Amat Sangat Rendah
BCG	: <i>Bacillus Calmette Guerin</i>
CPD	: <i>Cephalopelvic Disproportion</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
G P A	: Gravida Partus Abortus
Hb	: Haemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HR	: <i>Heart Rate</i>
IM	: <i>Intra Muscular</i>
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KF	: Kunjungan Nifas
KH	: Kelahiran Hidup
KIE	: Konseling, Informasi, dan Edukasi
KN	: Kunjungan Neonatus
LiLA	: Lingkaran Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MAL	: <i>Metode Amenorea Laktasi</i>
MDGs	: <i>Millenium Development Goals</i>
MoU	: Memorandum Of Understanding
NKKBS	: Norma Keluarga Kecil Bahagia Sejahtera)

PAP	: Pintu Atas Panggul
Pu-ka	: Punggung Kanan
PUS	: Pasangan Usia Subur
PX	: <i>Prosesus Xifoideus</i>
Renstra	: Rencana Strategi
RR	: <i>Respiration Rate</i>
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SUPAS	: Survey Penduduk Antar Sensus
TB	: Tinggi Badan
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Texoid
TTP	: Taksiran Tanggal Persalinan
VT	: <i>Vagina Toucher</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>