

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NYS GIII PII A0 MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN KELUARGA BERENCANA
DI PMB PRATAMA KHADIJAH
TAHUN 2019**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**Oleh:
YOLANDA BR. SINAMBELA
NIM. P07524116038**

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN PRODI D-III
KEBIDANAN MEDAN
T.A 2018/2019**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY S GIII PII A0 MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN KELUARGA BERENCANA
DI PMB PRATAMA KHADIJAH
TAHUN 2019**

LAPORAN TUGAS AKHIR

**DISUSUN SEBAGAI SALAH SATU SYARAT MENYELESAIKAN
PENDIDIKAN AHLIMADYA KEBIDANAN PADA PROGRAM
STUDID-III KEBIDANAN MEDANPOLTEKKES
KEMENKES RI MEDAN**



**Oleh:
YOLANDA BR. SINAMBELA
NIM. P07524116038**

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN PRODI D-III
KEBIDANAN MEDAN
T.A 2018/2019**

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : YOLANDA BR. SINAMBELA
NIM : P07524116038
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S GIPIHAO
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
BIDAN PRAKTIK MANDIRI PRATAMA
KHADJAH TAHUN 2019

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL 24 MEI 2019

Oleh,

PEMBIMBING UTAMA

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

PEMBIMBING PENDAMPING

LUSIANA GULTOM, SST, M.Kes
NIP. 197404141993032002

MENGETAHUI

JURUSAN KEBIDANAN



Riana Mangkahi, SST, M.Kes
NIP. 196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : YOLANDA BR. SINAMBELA
NIM : P07524116038
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S
GHIPIAD MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
BIDAN PRAKTIK MANDIRI PRATAMA
KHAADJAH TAHUN 2019

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN MEDAN
POLITEKNIK KEMENKES RI MEDAN
PADA TANGGAL 24 MEI 2019.

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

KETUA PENGUJI



(HANNA SRIYANTI, SST, M.Kes) (FITRIYANI PULUNGAN, SST, M.Kes)
NIP. 1981011282006042004 NIP. 198008132003122003

ANGGOTA PENGUJI I

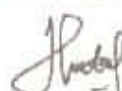


ANGGOTA PENGUJI II



(ARIHITA SEMBRING, SST, M.Kes) (LUSIANA GULTOM, SST, M.Kes)
NIP. 19700213199803232001 NIP. 197404141993032002

ANGGOTA PENGUJI III



MENGETAHUI
KEPIMPINAN JURUSAN KEBIDANAN

(HANGKUTJI, SST, M.Kes)
NIP. 196609101994032001

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

YOLANDA BR. SINAMBELA

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI BIDAN
PRAKTIK MANDIRI PRATAMA KHADIJAH TAHUN 2019**

ix + 122 halaman + 5 tabel + 1 gambar + 10 lampiran

RINGKASAN ASUHAN KEBIDANAN

Berdasarkan data dari World Health Organization (WHO) sekitar 830 wanita meninggal setiap hari karna komplikasi selama kehamilan dan persalinan pada tahun 2015. Angka Kematian Ibu dan Bayi di Indonesia masih merupakan masalah yang harus mendapat prioritas dengan jumlah AKI sebesar 305/100.000 KH dan AKB sebesar 22,23/1.000 KH. Salah satu upaya penurunan AKI dan AKB di Indonesia yaitu pelaksanaan asuhan dengan konsep *continuity of care*, yaitu pelayanan berkesinambungan kepada ibu sejak hamil, bersalin, nifas, dengan melakukan pencatatan dan pendokumentasian, yang mencakup informasi tentang kondisi dan perkembangan kesehatan reproduksi serta semua kegiatan yang dilakukan bidan dalam memberikan asuhan.

Manajemen yang dilakukan menggunakan pendekatan manajemen asuhan kebidanan pada Ny. S mulai dari kehamilan trimester III sampai dengan keluarga berencana di Bidan Praktek Mandiri sejak bulan Januari sampai dengan Mei 2019.

Pada masa kehamilan, masalah fisiologis yaitu dengan mengurangi rasa nyeri pada pinggang dan pemberian pendidikan kesehatan tetapi tidak sampai tuntas. Asuhan persalinan kala I sampai dengan kala IV berlangsung normal. Dilakukan asuhan masa nifas sebanyak 4 kali dan tidak dijumpai masalah dan komplikasi. Pada bayi baru lahir dilakukan IMD, imunisasi HB0, perawatan bayi baru lahir serta kunjungan sebanyak 3 kali dan tidak dijumpai komplikasi pada bayi baru lahir. Melalui konseling KB, Ny. S memutuskan untuk memakai KB IMPLANT.

Dari kasus Ny. S mulai dari masa hamil sampai pelayanan konseling KB berjalan dengan normal dan tidak dijumpai komplikasi pada ibu dan bayi. Diharapkan kepada bidan di PMB Pratama Khadijah agar tetap menerapkan standar pelayanan yang telah ditetapkan untuk ibu hamil, bersalin, nifas, BBL dan KB untuk meningkatkan kesejahteraan ibu dan janin.

Kata Kunci : Asuhan kebidanan, *continuity of care*
Daftar Pustaka : 27 (2013-2018)

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

YOLANDA BR. SINAMBELA

Midwifery care for MRS. S – FROM PREGNANCY THROUGH POSTPARTUM AND
FAMILY PLANNING SERVICES - AT KHADIJAH PRIVATE MIDWIFE CLINIC 2019

ix + 122 pages + 5 tables + 1 image + 10 attachments

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Based on data from the World Health Organization (WHO) around 830 women die every day because of the complications during pregnancy and childbirth in 2015. Maternal and infant mortality in Indonesia are problem that must be prioritized with a total MMR of 305 / 100,000 live births and IMR of 22 , 23 / 1,000 live births. One of the efforts to reduce MMR and IMR in Indonesia is the implementation of care with the concept of continuity of care, a continuous service provided to mothers since pregnancy, childbirth, postpartum, accompanied by recording and documentation, including information on conditions and development of reproductive health and all activities that are midwives performed while providing care.

Midwifery care for Mrs. S started from the third trimester of pregnancy to family planning at the Khadijah Independent Practice Midwife from January to May 2019.

During pregnancy, physiological problem was found, pain in the waist, has been treated through health education but was not complete. Childbirth care in the first to fourth stages was normal. The childbirth care was done 4 times and there were no problems and complications. The newborn was given early initiation breastfeeding, HB0 immunization, newborn care and visit was carried out 3 times and no complications were found in newborns. Through the counseling, Mrs. S decided to use implants as a birth control device.

Care for Mrs. S started from pregnancy to family planning counseling services ran normally and there were no complications found in the mother and baby. Midwives at Khadijah primary midwife clinic are expected to apply the service standards that have been set for pregnant women, childbirth, postpartum, newborn and family planning to improve the welfare of mothers and fetuses.

Keywords: Midwifery care, continuity of care

Reference: 27 (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 LTA yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny S G3P2A0 Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana di Klinik Bersalin Pratama Khadijah 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. Hj. Ida Nurhayati, M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan untuk menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
2. Betty Mangkuji, SST, M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan sekaligus ketua penguji yang telah memberikan kesempatan dan bimbingan dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
3. Arihta Sembiring, SST, M.Kes, selaku Ketua Program Studi Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan sekaligus penguji II yang telah memberikan kesempatan dan yang meluangkan waktu, memberikan masukan berupa kritikan dan saran kepada penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
4. Hanna Sriyanti Saragih, SST. M.Kes selaku pembimbing utama dan Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Lusiana Gultom, SST, M.Kes selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

6. Fitriani Pulungan, SST, M.Kes selaku ketua penguji yang telah menguji dan memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. Teristimewa untuk keluarga penulis kedua orang tua tercinta Ayahanda Alm. Patuan Sinambela dan Ibunda Florida Br. Saragih yang telah member dukungan kepada penulis, terimakasihatas cinta kasih yang tulus dan kasih sayang yang luar biasa dalam mendidik, membesarkan, mendampingi, memberikan materi dan dukungan penuh, serta selalu membawa nama penulis dalam setiap doa-doanya, dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini sehingga dapat terselesaikan tepat waktu.
8. Terkhusus abang dan adik kandung penulis yang paling terkasih Roniel Sinambela dan Putri Yulia br. Sinambela terima kasih atas doa, perhatian dan dukungan yang telah diberikan selama ini.
9. Hj. Ijah Saragih, SST selaku pemilik klinik dan pegawai klinik yang telah memberikan kesempatan melakukan menyelesaikan Laporan Tugas Akhir di Klinik Pratama Khadijah.
10. Ny. S dan keluarga responden atas kerjasamanya yang baik dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
11. Seluruh Rekan Mahasiswi Kebidanan Medan dan pihak yang ikut membantu, semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.
12. Buat sahabat tersayang : Delviana Zai, Nirma Simare mare, Eklesia A. Sihombing dan teman terkasih penulis Erwin Simbolon yang sudah baik membantu dan memberi dukungan terhadap penulis.

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

Medan, Mei 2019

Penulis

Yolanda Br.Sinambela

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN

LEMBAR PENGESAHAN

ABSTRAK

KATA PENGANTAR	i
DAFTAR ISI	iii
DAFTAR TABEL	v
DAFTAR GAMBAR	vi
DAFTAR LAMPIRAN	vii
DAFTAR SINGKATAN	viii

BAB 1 PENDAHULUAN 1

1.1	LatarBelakang	1
1.2	Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	3
1.3	Tujuan	3
1.3.1	Tujuan Umum	3
1.3.2	Tujuan Khusus	3
1.4	Sasaran,Tempat,Waktu dan Asuhan Kebidanan	4
1.5	Manfaat Penulisan LTA	4

BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA 6

2.1	Kehamilan	6
2.1.1	Konsep Dasar Kehamilan	11
2.1.2	Asuhan Kehamilan	17
2.2	Persalinan	30
2.2.1	Konsep Dasar Persalinan	30
2.2.2	Asuhan Persalinan	37
2.3	Nifas	47
2.3.1	Konsep Dasar Nifas	47

2.3.2	Asuhan Pada Masa Nifas	57
2.4	Bayi Baru Lahir	59
2.4.1	Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	59
2.4.2	Asuhan Bayi Baru Lahir	61
2.5	Keluarga Berencana	41
2.5.1	Konsep Dasar Keluarga Berencana	64
2.5.2	Asuhan Keluarga Berencana	64

BAB 3 PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN

3.1	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	72
3.2	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	92
3.3	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	105
3.4	Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	108
3.5	Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	111

BAB IV PEMBAHASAN

4.1	Kehamilan	113
4.2	Persalinan	115
4.3	Nifas	118
4.4	Bayi Baru Lahir	119
4.5	Keluarga Berencana	120

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	121
--	------------

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Halaman

Table 2.1 Kebutuhan makanan sehari-hari tidak hamil, ibu dan ibu menyusui	11
Table 2.2 Pengukuran tinggi fundus uteri.....	19
Table 2.3 Imunisasi TT.....	20
Table 2.4 Informasi yang diberikan.....	23
Table 2.5 Penilaian skor APGAR	62

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	: Permintaan Izin Praktek di Klinik
Lampiran 2	: Izin Diterima Praktek di Klinik
Lampiran 3	: Lembar Permintaan Menjadi Subjek
Lampiran 4	: Inform Consent Menjadi Subjek
Lampiran 5	: Patograf
Lampiran 6	: Kartu Bimbingan LTA
Lampiran 7	: Kartu Perbaiki LTA
Lampiran 8	: Kartu KB
Lampiran 9	: Daftar Riwayat Hidup
Lampiran 10	: Etical Clearence

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Lembar Partograf	47
-----------------------------------	----

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Ante Natal Care
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
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
G P A	: Gravida Partus Abortus
Hb	: Haemoglobin
HBV	: Hepatitis B Virus
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KF	: Kunjungan Nifas
KH	: Kelahiran Hidup
KN	: Kunjungan Neonatus
KU	: Keadaan Umum
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir

MAL	: Metode Amenore Laktasi
MOU	: Memorandum Of Understanding
MOP	: Metode Operasi Pria
PAP	: Pintu Atas Panggul
PMS	: Penyakit Menular Seksual
Pu-ka	: Punggung Kanan
PUS	: Pasangan Usia Subur
Renstra	: Rencana Strategi
RR	: <i>Respiration Rate</i>
SDGs	: Sustainable Development Goals
SUPAS	: Survey Penduduk Antar Sensus
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TT	: Tetanus Texoid
TTP	: TaksiranTanggal Persalinan
WHO	: <i>World Health Organization</i>