

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY DA MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI PBM SARTIKA MANURUNG JL. PARANG 3, GG. SERASI.
NO. 4, PADANG BULAN
TAHUN 2019**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**Oleh :
MAHARANI BUTAR – BUTAR
NIM. P07524116022**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. DA MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI PBM SARTIKA MANURUNG JL. PARANG 3, GG. SERASI.
NO. 4, PADANG BULAN
TAHUN 2019**

LAPORAN TUGAS AKHIR

**DIAJUKAN SEBAGAI SALAH SATU SYARAT
MENYELESAIKAN PENDIDIKAN AHLI MADYA KEBIDANAN
PADA PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES MEDAN**



**Oleh :
MAHARANI BUTAR – BUTAR
NIM. P07524116022**

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

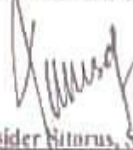
LEMBAR PERSETUJUAN

Nama Mahasiswa : MAHARANI BUTAR-BUTAR
NIM : P07524116022
Judul : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. DA G2PIA0
MASA HAMIL DAN NIFAS SAMPAI DENGAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PBM
SARTIKA MANURUNG TAHUN 2019

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

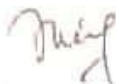
Oleh

PEMBIMBING UTAMA



DR. Samsider Sitorus, SST, M.Kes
NIP. 19720609 199203 2001

PEMBIMBING PENDAMPING



Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes
NIP : 19601207 198603 2002

MENGETAHUI

KURSI KEBIDANAN



Betty Angkurni, SST, M.Keb
19660910 199403 2001

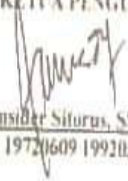
LEMBAR PENGESAHAN

Nama Mahasiswa : MAHARANI BUTAR-BUTAR
NIM : P07524116022
Judul : ASUHAN KEHIDATAN PADA NY. DA G2P1A0
MASA HAMIL DAN NIFAS SAMPAI DENGAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PBM
SARTIKA MANURUNG TAHUN 2019

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI ILMU KEBIDANAN MEDAN
POLITEKNIK KEMENKES RI MEDAN
PADA 24 MEI 2019

MENGESAHKAN TIM PENGUJI

KETUA PENGUJI


DR. Samsidar Situmorang, SST, M.Kes
NIP. 19720609 199203 2001

PENGUJI I


Betty Mangkuji, SST, M.Kes
NIP. 19660910 199403 2001

PENGUJI II


Suryani, SST, M.Kes
NIP : 19651112 199203 2002

PENGUJI PENDAMPING


Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes
NIP : 19601207 198603 2002



**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN PROGRAM STUDI D-III
LAPORAN TUGAS AKHIR, 24 MEI 2019**

**Maharani Butar - Butar
P07524116022**

**Asuhan Kebidanan Pada Ny.DA Masa Hamil Sampai Dengan Pelayanan
Keluarga Berencana Di PBM Sartika Manurung Jl. Parang III**

xii + 140 halaman + 7 tabel + 10 lampiran

Ringkasan Asuhan Kebidanan

Menurut Survei Penduduk Antar Sensus (SUPAS) tahun 2015, dalam upaya peningkatan derajat kesehatan masyarakat Indonesia, masih ditemukan tantangan besar dalam pembangunan kesehatan yaitu angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB). AKI sebesar 305 per 100.000 kelahiran hidup (KH), sedangkan AKB sebesar 22,23 per 1000 KH. Salah satu cara untuk menurunkan AKI dan AKB dengan memberikan asuhan berkesinambungan (*continuity of care*).

Tujuan *continuity of care* adalah memberikan asuhan kebidanan secara berkelanjutan pada Ny. DA G2P1A0 dari mulai hamil trimester III, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana yang dilakukan di PBM Sartika Manurung Jl. Parang 3 Gg. Serasi. No. 4 Padang Bulan dari tanggal 06 Maret sampai dengan 20 Mei 2019.

Asuhan pada Ny. DA adalah asuhan kehamilan yang telah menggunakan 8 T dari 10 T, berjalan fisiologis dengan kunjungan sebanyak 7 kali selama kehamilan. Bersalin dengan persalinan normal. Bayi lahir spontan, jenis kelamin perempuan dengan berat badan 3700 gram dan segera dilakukan IMD dan telah diberikan Imunisasi HB0. Kunjungan nifas dilakukan sebanyak 4 kali kunjungan yaitu kunjungan pertama 6 jam post partum, kunjungan kedua 6 hari post partum, kunjungan ketiga 2 minggu post partum, dan kunjungan terakhir 6 minggu post partum. Kunjungan neonatal dilakukan sebanyak 3 kali yaitu 6 jam, 6 hari dan 28 hari. Involusi uteri berjalan normal dan laktasi lancar, Ibu akseptor KB suntik 3 Bulan

Disarankan kepada petugas kesehatan khususnya bidan untuk menerapkan asuhan *continuity of care* ini di lapangan dan di masyarakat dalam membantu menurunkan Angka Kematian Ibu dan Bayi di Indonesia.

**Kata kunci : Ny.DA G2P1A0 Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care*
Daftar pustaka : 24 (2011-2018)**

MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
Midwifery Associate Degree Program
FINAL PROJECT REPORT, 24 MAY 2019

Maharani Butar – Butar

P07524116022

**Midwifery Care for Mrs. DA Started from Pregnancy To Family Planning
Services at Sartika Manurung Privete Midwife Clinic Jl. Parang III**

xii + 140 pages + 7 tables + 10 attachments

Summary of Midwifery Care

According to the Intercensal Population Survey (SUPAS) in 2015, in an effort to improve the health status of the Indonesian community, major challenges in health development were found, the maternal mortality rate (MMR) and infant mortality rate where the MMR reached 305 per 100,000 live births, while the IMR reaching 22.23 per 1000 live births. Continuity of care is one way to reduce MMR and IMR.

Continuity of care aims to provide continuing midwifery care to Mrs. DA G2P1A0 from the third trimester of pregnancy, childbirth, postpartum, newborns, and family planning conducted at Sartika Manurung Private Midwife Clinic JL. Parang 3 Gg. Serasi. No. 4 Padang Bulan from March 06 to May 20, 2019.

The care given to Mrs. DA uses 8 T out of 10 T, ANC visits are performed 7 times during pregnancy. Mrs. DA was delivered normally, the baby was born spontaneously, female, weighed 3700 grams and early initiation breastfeeding was immediately administered and HB0 immunization was given. Postpartum visits were carried out 4 times, the first visit was in 6 hours post partum, the second visit was in 6 days post partum, the third visit was in 2 weeks post partum, and the last visit was in 6 weeks post partum. Neonatal visits were performed 3 times, namely 6 hours, 6 days and 28 days. The uterine involution is normal and lactation is smooth. Mother decided to become an injector acceptor for 3 months for family planning.

Health workers, especially midwives, are advised to implement continuity of care in the community in helping to reduce maternal and infant mortality in Indonesia.

Keywords : Mrs. DA G2P1A0 Midwifery Continuity Of Care

Reference : 24 (2011-2018)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir (LTA) yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny. DA G2P1A0 Masa Hamil sampai dengan Pelayanan Keluarga Berencana di PBM Sartika Manurung JL. Parang III”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII 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. Hj. Ida Nurhayati, M.Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Betty Mangkuji, SST, M.Keb, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan dan selaku penguji I LTA yang telah memberikan kritik dan saran sehingga LTA ini dapat terselesaikan.
3. Arihta Sembiring, SST, M.Kes, selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini
4. Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes, selaku dosen Pembimbing Akademik (PA) dan selaku pembimbing kedua yang telah memberikan bimbingan sehingga LTA ini dapat terselesaikan.
5. Dr. Samsider Sitorus, SST, M.Kes, selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan dan arahan untuk menyusun LTA ini.
6. Suryani, SST, M.Kes, selaku penguji II LTA yang telah memberikan kritik dan saran sehingga LTA ini dapat terselesaikan.
7. Bidan Sartika Manurung, Amd.Keb, yang telah memberikan tempat dan waktu untuk melakukan penyusunan LTA di klinik Sartika Manurung
8. Ny. DA dan keluarga yang telah bersedia menjadi responden atas kerjasama yang baik sehingga LTA ini dapat terselesaikan.
9. Teristimewa bapak tercinta Charles Butar-Butar , mama tercinta Esli Sirait Tersayang abang penulis Jeffri, kakak penulis Melina, Dhevy, Anita dan adik penulis Lando yang telah membesarkan, membimbing dengan penuh cinta dan

kasih sayang, memberi doa, dukungan, semangat kepada penulis untuk dapat menyelesaikan LTA ini.

10. Sahabat penulis Gloria, Runi, Indah, Liliya, Mita, Uus, Ocha yang selalu memberikan dukungan, semangat, bantuan, dan penghiburan kepada penulis dalam penyusunan LTA ini.
11. Teman serumah penulis Lili, Narulita, Hennita, Sindi dan Yustika yang juga selalu memberi motivasi dan semangat kepada penulis.
12. Rekan satu angkatan terkhusus III-A, teman satu bimbingan LTA dan pihak-pihak yang tidak dapat diucapkan satu persatu yang banyak membantu dalam penulisan LTA ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa senantiasa memberkati atas segala dukungan yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkannya.

Medan, 24 Mei 2019
Penulis

Maharani Butar-Butar

DAFTAR ISI

Lembar Persetujuan	i
Lembar Pengesahan	ii
Abstrak.....	iii
Kata Pengantar	v
Daftar Isi	vii
Daftar Tabel	ix
Daftar Lampiran	x
Daftar Singkatan	xi
 BAB I PENDAHULUAN.....	 1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	4
1.3 Tujuan Penyusunan LTA	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	5
1.5 Manfaat	6
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA	 7
2.1 Kehamilan	7
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	7
2.1.2 Asuhan Kebidanan Kehamilan	20
2.2 Persalinan	29
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	29
2.2.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	35
2.3 Masa Nifas	53
2.3.1 Konsep Dasar Nifas.....	53
2.3.2 Asuhan Kebidanan Masa Nifas	59
2.4 Bayi Baru Lahir	66
2.4.1 Konsep dasar Bayi Baru Lahir	66
2.4.2 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	69
2.5 Keluarga Berencana	78
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	78
2.5.2 Asuhan Kebidanan dalam Pelayanan Keluarga Berencana	90
2.6 Metode Pendokumentasian	94
 BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	 96
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	96
3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	104
3.3 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	111
3.4 Asuhan Kebidanan Masa Nifas	118
3.5 Asuhan Kebidanan dalam Pelayanan Keluarga Berencana	123

BAB IV PEMBAHASAN.....	126
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	126
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	127
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas.....	130
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	131
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	133
 BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	 134
5.1 Kesimpulan	134
5.2 Saran	135
 DAFTAR PUSTAKA	 136
LAMPIRAN	138

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Batas Ambang IMT untuk Wanita Indonesia	10
Tabel 2.2 Anjuran Kenaikan BB selama Hamil Berdasarkan IMT Prahamil ..	11
Tabel 2.3 Rentang Waktu Pemberian Imunisasi TT	23
Tabel 2.4 Kunjungan dalam Masa Nifas	60
Tabel 2.5 Evaluasi APGAR	71
Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan, Dan Nifas Yang Lalu	98

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Izin Praktek

Lampiran 2 Surat Balasan Klinik

Lampiran 3 Lembar Permintaan Menjadi Subjek

Lampiran 4 Informed Consent

Lampiran 5 Etical Clearence

Lampiran 6 Bukti Persetujuan Perbaikan Laporan Tugas Akhir

Lampiran 7 Lembar Partograf

Lampiran 8 Kartu Peserta KB

Lampiran 9 Kartu Bimbingan LTA

Lampiran 10 Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKBK	: Alat Kontrasepsi Bawah Kulit
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
BMR	: <i>Basal metabolisme rate</i>
COP	: Cardiac output
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DMPA	: <i>Depo Medroxy Progesteron Acetate</i>
DTT	: Disinfeksi Tingkat Tinggi
Hb	: <i>Haemoglobin</i>
Ht	: hematokrit
HB-0	: Hepatitis B pertama
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekurangan Energi Kronik
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
KBA	: Keluarga Berencana Alamiah
KH	: Kelahiran Hidup
KN	: Kunjungan Neoatus

KF	: Kunjungan Nifas
LD	: Lingkar Dada
LK	: Lingkar Kepala
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
MMR	: <i>Maternal Mortality Rate</i>
MTBM	: Manajemen Terpadu Balita Muda
MKJP	: Metode kontrasepsi jangka panjang
MOP	: Metode operatif pria
MOW	: Metode operatif wanita
PAP	: Pintu Atas Panggul
PB	: Panjang Badan
PBM	: Praktik Bidan Mandiri
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
PUS	: Pasangan Usia Subur
PX	: <i>Prosesus Xifoideus</i>
Renstra	: Rencana Strategis
SDKI	: Survei Demografi Kesehatan Indonesia
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
TB	: Tinggi Badan
TBBJ	: Taksiran Berat Badan Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
TTV	: Tanda - Tanda Vital
UUB	: Ubun-Ubun Besar
UUK	: Ubun-Ubun Kecil
WHO	: <i>World Health Organisation</i>