

**LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. H G2P1A0 SAMPAI
DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DIKLINIK PRATAMA RAWAT INAP HAJIJAH
JL. PAHLAWAN GG. MELATI NO.8
MEDAN PERJUANGAN
TAHUN 2019**

LAPORAN TUGAS AKHIR



OLEH:

**ADRINA CORNELIA AGITHA TARIGAN
NIM. P07524116081**

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. H G2P1A0 SAMPAI
DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DIKLINIK PRATAMA RAWAT INAP HAJIJAH
JL. PAHLAWAN GG. MELATI NO.8
MEDAN PERJUANGAN
TAHUN 2019**

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



**OLEH:
ADRINA CORNELIA AGITHA TARIGAN
NIM. P07524116081**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA :ADRINA CORNELIA AGITHA TARIGAN

NIM : P07524116081

**JUDUL :ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.H G2P1A0
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK PRATAMA RAWAT INAP
HADIJAH JL.PAHLAWAN GG.MELATI NO.8
MEDAN PERJUANGAN TAHUN 2019**

**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR**

TANGGAL 24 MEI 2019

Oleh :

PEMBIMBING UTAMA



**(Suswati, SST, M.Kes)
NIP. 196505011988032001**

PEMBIMBING PENDAMPING



**(dr. R.R Siti Hatati Surjantini, M.Kes)
NIP. 195907121988012002**

**MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN**



**(Betty Mangkuja, SST, M.Keb)
NIP. 196609101994032001**

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : ADRINA CORNELIA AGITHA TARIGAN
NIM : P07524116081
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.H G2P1A0
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK PRATAMA RAWAT INAP HADIJAH
JL.PAHLAWAN GG.MELATI NO.8 MEDAN
PERJUANGAN TAHUN 2019

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII
KEBIDANAN MEDAN POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN

PADA TANGGAL 24 MEI 2019

MENGESAHKAN

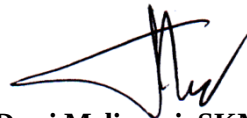
TIM PENGUJI

KETUA PENGUJI



(Suswati, SST, M.Kes)
NIP. 196505011988032001

ANGGOTA PENGUJI



(Dewi Meliasari, SKM, M.Kes)
NIP. 197105011991012001

ANGGOTA PENGUJI



(Elisabeth Surbakti, SKM, M.Kes)
NIP. 196802091999032002

ANGGOTA PENGUJI



(dr. R.R Siti Hatati Surjantini, M.Kes)
NIP. 195907121988012002

MENGETAHUI KETUA JURUSAN KEBIDANAN



(Betty Mangkuji, SST, M.Keb)
NIP. 196609101994032001

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, MEI 2019**

**ADRINA CORNELIA AGITHA BR.TARIGAN
P07524116081**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. H MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA
RAWAT INAP HADIJAH JL.PAHLAWAN GG.MELATI NO.8 MEDAN
PERJUANGAN TAHUN 2019**

x + 107 Halaman + 7 Tabel + 10 Lampiran

RINGKASAN ASUHAN KEBIDANAN

Berdasarkan WHO 2017 Angka Kematian Ibu (AKI) di Indonesia mencapai 216/100.000 KH. Keberhasilan upaya kesehatan ibu diantaranya dapat dilihat dari indikator Angka Kematian Ibu (AKI). Penyebab langsung kematian ibu antara lain adalah perdarahan, hipertensi dalam kehamilan, infeksi dan penyebab lain-lain. Upaya yang dilakukan oleh pemerintah dalam menurunkan AKI dan AKB yaitu dengan meluncurkan program *Expanding Maternal and Neonatal Survival* pada tahun 2012 dengan tujuan pencapaian target sebesar 25% anjuran Kemenkes RI dengan konsep *continuity of care*.

Metode asuhan kebidanan ini dilakukan pada Ny.H G2P1A0 pada masa hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir sampai keluarga berencana di Klinik Pratama Rawat Inap Hadijah Jl.Pahlawan Gg.Melati No.8 Medan Perjuangan Tahun 2019. Tujuannya melaksanakan asuhan kebidanan Pada Ny. H memberikan asuhan dengan pendekatan metode SOAP.

Asuhan kebidanan pada Ny.H mulai hamil trimester III sampai KB adalah Ny.H melakukan pemeriksaan sebanyak 3 kali. Ny.H tidak melakukan imunisasi TT, sehingga ANC belum sesuai standart 10 T. INC dari kala 1 sampai kala IV dilakukan sesuai APN, kunjungan BBL dilakukan sebanyak 3kali dan kunjungan masa nifas dilakukan sebanyak 3kali, semua berjalan dengan normal tanpa adanya penyulit kemudian asuhan keluarga berencana Ny.H memilih KB Implan.

Dari hasil tersebut dapat disimpulkan bahwa asuhan *continuity of care* yang diberikan kepada Ny.H sesuai standart 10 T (tidak mendapat imunisasi TT) Disarankan kepada petugas kesehatan khususnya bidan untuk menerapkan asuhan *continuity of care* ini di lapangan dan dimasyarakat dalam membantu menurunkan Angka Kematian Ibu di Indonesia.

Kata Kunci : Ny.H 25 tahun, G2P1A0, Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care*

Daftar Pustaka : 12 (2015-2019)

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

ADRINA CORNELIA AGITHA BR.TARIGAN
P07524116081

MIDWIFERY CARE TO NY. H- FROM PREGNANT PERIOD UNTIL FAMILY
PLANNING SERVICES- AT PRIMARY CLINIC OF HADIJAH JL PAHLAWAN GG.
MELATI NO.8 MEDAN PERJUANGAN YEAR 2019

x + 107 Pages + 7 Tables + 5 Appendices

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Based on WHO 2017 data, the Maternal Mortality Rate (MMR) in Indonesia reaches 216 / 100,000 live Birth. Maternal Mortality Rate (MMR) can be used as an indicator of the success of maternal health efforts. The direct causes of maternal death include bleeding, hypertension in pregnancy, infection and other causes. An effort by the government to reduce MMR and IMR is to launch the Expanding Maternal and Neonatal Survival program in 2012 by setting a target of 25% as recommended by the Indonesian Ministry of Health which is a concept of continuity of care.

This method of midwifery care is carried out in Mrs. H, G2P1A0 during pregnancy, childbirth, post partum, newborns care until family planning at Hadijah Primary Clinic Jl. Pahlawan Gg. Melati No.8 Medan Perjuangan 2019. This study aims to carry out midwifery care in Mrs. H, by providing care with the SOAP (subjective, objective, assessment and planned) method approach.

Midwifery care for Mrs. H starts from the third trimester of pregnancy to family planning services. Mrs. H did the ANC examination 3 times, did not get TT immunization, so the ANC did not meet the 10 T standard. INC from stage 1 to stage IV was carried out according to the APN (normal delivery care), newborn visits were carried out 3 times and the postpartum visit was carried out 3 times, all proceeded normally without any complications, and Mrs. H choose the method of family planning action implants.

This study concludes that continuity of care provided to Mrs.H is in accordance with community in helping to reduce maternal mortality in Indonesia.

Keywords: Ny. H 25 years old, G2P1A0, Midwifery Continuity
Of care

Reference: 12 (2015-2019)

the 10 T standard (without TT immunization). Health workers especially midwives are advised to implement continuity of care care in the



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Proposal Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny. HH G2P1A0 Masa Hamil Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Pratama Rawat Inap Hadijah Jl.Pahawan Gg.Melati No.8 Medan Perjuangan Tahun 2019**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan RI Medan.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak. Oleh 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.
3. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
4. Suswati, SST, M.Kes, selaku Dosen Pembimbing I yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga Proposal Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. dr. R.R Siti Hatati Surjantini, M.Kes, selaku Dosen Pendamping II yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga Proposal Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Dewi Meliasari, SKM, M.Kes, selaku Dosen Penguji I yang telah memberikan waktunya untuk menguji penulis dan mengarahkan penulis untuk melanjutkan Proposal Laporan Tugas Akhir ini.
7. Elisabeth Surbakti, SKM, M.Kes, selaku Dosen Penguji II yang telah memberikan waktunya untuk menguji penulis dan mengarahkan penulis untuk melanjutkan Proposal Laporan Tugas Akhir ini.

8. Bidan Hj.Hadijah, SST, yang telah membimbing penulis dan memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Proposal Laporan Tugas Akhir di Klinik Bersalin Hadijah.
9. Ny.HH dan keluarga responden, atas kerjasamanya yang baik sehingga Proposal Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
10. Teristimewa kepada orang tua,abang dan adik serta keluarga besar penulis yang selalu memberikan semangat, doa dan dukungan sehingga saya dapat menyelesaikan Proposal Laporan Tugas Akhir ini.
11. Buat teman-teman satu angkatan Jurusan D-III Kebidanan Semester VI yang selalu mendukung dan menjalin kerjasama demi terselesaikannya Proposal Laporan Tugas Akhir ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberkati kita semua, memberikan masa depan cerah dan semoga Proposal Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Medan, Mei 2019

Penulis

Adrina Cornelia Agitha Tarigan

DAFTAR ISI

Lembar Persetujuan.....	i
Lembar Pengesahan.....	ii
Ringkasan asuhan kebidanan	iii
Summary Of Midwifery.....	iv
Kata Pengantar.....	v
Daftar Isi	vii
Daftar Tabel.....	ix
Daftar Lampiran	x
Daftar Singkatan.....	xi

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang	1
B. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	4
C. Tujuan	4
1. Tujuan Umum	4
2. Tujuan Khusus.....	4
D. Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	5
1. Sasaran	5
2. Tempat	5
3. Waktu	5
E. Manfaat	5
1. Manfaat Teoritis	5
2. Manfaat Praktis	5

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

A. Kehamilan.....	7
1. Konsep Dasar Kehamilan.....	7
2. Asuhan Kehamilan	18
B. Persalinan.....	19
1. Konsep Dasar Persalinan.....	19
2. Asuhan Persalinan.....	30
C. Nifas.....	35
1. Konsep Dasar Nifas.....	35
2. Asuhan Masa Nifas	42
D. Bayi Baru Lahir	50
1. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	50
2. Asuhan Bayi Baru Lahir.....	54
E. Keluarga Berencana	57
1. Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	57
2. Asuhan Keluarga Berencana	60

BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN

A. Asuhan Kebidanan Kehamilan	63
B. Asuhan Kebidanan Persalinan.....	71

C. Asuhan Kebidanan Masa Nifas.....	78
D. Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir.....	84
E. Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana.....	88
BAB IV PEMBAHASAN.....	90
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan	90
B. Asuhan Kebidanan Persalinan.....	91
C. Asuhan Kebidanan Masa Nifas.....	93
D. Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir.....	95
E. Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana.....	96
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	97
A. Kesimpulan.....	98
B. Saran.....	98
DAFTAR PUSTAKA.....	99
LAMPIRAN.....	101

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Rekomendasi Penambahan Berat Badan Selama Kehamilan Berdasarkan Indeks Massa Tubuh	10
Tabel 2.2	Ketidaknyamanan Masa hamil Dan Cara Mengatasinya.....	14
Tabel 2.3	Jadwal Pemberian Imunisasi TT	17
Tabel 2.4	Jadwal Kunjungan Masa Nifas	46
Tabel 2.5	Nilai Apgar Bayi Baru Lahir	55
Tabel 2.6	Pemberian Imunisasi Pada Bayi Baru Lahir	57

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Permohonan Melakukan Izin Praktek
Lampiran 2	Surat Balasan Klinik
Lampiran 3	Lembar Permintaan Menjadi Subjek
Lampiran 4	<i>Inform Consent</i>
Lampiran 5	<i>Etical Clearance</i>
Lampiran 6	Partograf
Lampiran 7	Kartu KB
Lampiran 8	Kartu Bimbingan LTA
Lampiran 9	Daftar Riwayat Hidup
Lampiran 10	Bukti Perbaikan Laporan LTA

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
APD	: Alat Pelindung Diri
APN	: Asuhan Persalinan 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
EMAS	: <i>Expanding Maternal and Neonatal Survival</i>
Hb	: Haemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IM	: Intra Muskular
KB	: Keluarga Berencana
KN	: Kunjungan Neonatal
KF	: Kunjungan Nifas
KEK	: Kelainan Energi Kronis
Kemenkes	: Kemetrian Kesehatan
KH	: Kelahiran Hidup
KIE	: Komunikasi, Informasi dan Edukasi
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MAL	: Metode Amenorrhea Laktasi
MOU	: <i>Memorandum of Understanding</i>
PAP	: Pintu Atas Panggul
PB	: Panjang Badan
PI	: Pencegahan Infeksi
PTT	: Penegangan Tali pusat Terkendali
Pu-Ka	: Punggung Kanan
Pu-Ki	: Punggung Kiri
PONEK	: Pelayanan Obstetri Neonatal Emergency Komprehensif
PONED	: Pelayanan Obstetri Neonatal Emergency Dasar
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TD	: Tekanan Darah
T	: Temperatur
TB	: Tinggi Badan
TFU	: Tinggi Fundus Uteri