

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. L.S G4P3A0 MASA HAMIL
SAMPAIDENGANPELAYANAN KELUARGA
BERENCANADI PRAKTEK MANDIRI
BIDAN SARTIKA MANURUNG
KEC. MEDAN JOHOR
TAHUN 2019**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**Oleh:
CAE CILIA NAINGGOLAN
NIM. P07524116003**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. L.SG4P3A0 MASA
HAMILSAMPADENGANPELAYANAN KELUARGA
BERENCANADI PRAKTEK MANDIRI
BIDAN SARTIKA MANURUNG
KEC. MEDAN JOHOR
TAHUN 2019**

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



**Oleh:
CAE CILIA NAINGGOLAN
NIM. P07524116003**

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN PRODI D-III
KEBIDANAN MEDAN
T.A2018/2019**

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : CAE CILIA NAINGGOLAN
NIM : P07524116003
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY L.S G4P3A0 MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB SARTIKA MANURUNG KEC
MEDAN JOHOR TAHUN 2019

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

Oleh :

PEMBIMBING UTAMA



SUSWATI, SST.M.Kes
NIP. 196505011988032001

PEMBIMBING PENDAMPING



dr.R.R Siti Hatati Suriantini, M.Kes
NIP. 195907121988012002

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN



Betty Mangkuji, SST.M.Keb
NIP. 196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : CAE CILIA NAINGGOLAN
NIM : P07524116003
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.L.S
G4P3A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
PMB SARTIKA MANURUNG KEC. MEDAN
JOHOR TAHUN 2019

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

MENGESAHKAN TIM PENGUJI

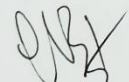
KETUA PENGUJI


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

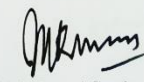
ANGGOTA PENGUJI


(Hanna Sriyanti, SST, M.Kes)
NIP.198101282006042004

ANGGOTA PENGUJI


(Eva Mahayani, SST, M.Kes)
NIP.198103022002122001

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 D.III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, MEI 2019**

**CAE CILIA NAINGGOLAN
PO7524116003**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. L.S G4P3AO MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB SARTIKA
MANURUNG KEC. MEDAN JOHOR TAHUN 2019**

x + 123 halaman + 5 tabel + 9lampiran

RINGKASAN ASUHAN KEBIDANAN

Angka Kematian Ibudan Bayi di Indonesia masih merupakan masalah yang harus mendapat prioritas dengan jumlah AKI sebesar 216/100.000 KH dan AKB sebesar 19/1000 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 dalam 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. L.S mulai dari kehamilan trimester III sampai dengan pelayanan keluarga berencana di PMB Sartika Manurung sejak bulan Maret sampai Mei 2019.

Pada masa kehamilan, masalah fisiologis yaitu seing BAK sudah diatasi dengan intervensi langsung dan pemberian pendidikan kesehatan. Asuhan persalinan kala I samapai kala IV berlangsung normal. Dilakukan asuhan masa nifas sebanyak 4 kali 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. L.S memutuskan memakai KB Implant.

Dari kasus Ny. L.S mulai dari masa hamil sampai dengan pelayanan keluarga berencana berencana dengan normal dan tidak dijumpai komplikasi pada ibu dan bayi. Diharapkan kepada bidan di PMB Sartika Manurung agar tetap menerapkan standar pelayanan yang telah di tetapkan untuk ibu hamil, bersalin, nifas, BBL dan KB untuk meningkatkan kesejahteraan ibu dan janin.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan, *Continuity of Care*
Daftar Pustaka : 16 (2015-2019)

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

**CAE CILIA NAINGGOLAN
P07524116003**

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. L.S G4P3AO STARTED FROM PREGNANT
THROUGH FAMILY PLANNING SERVICES AT SARTIKA MANURUNG
PRIVATE MIDWIFE CLINIC, MEDAN JOHOR SUBDISTRICT, 2019**

x + 123 pages + 5 tables + 9 attachments

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

The high maternal and infant mortality rates in Indonesia are matters that must be given priority, the MMR is 216 / 100,000 live births and the IMR reaches 19/1000 live births. One of the efforts to reduce MMR and IMR in Indonesia is midwifery care with the concept of continuity of care, continuous service to mothers since pregnancy, childbirth, postpartum accompanied by recording and documentation, including information on conditions and development of reproductive health as well as all activities carried out by midwives during the care.

Midwifery care management approach to Mrs. L.S was started from the third trimester of pregnancy until family planning services at Sartika Manurung Private Midwife Clinic from March to May 2019.

During the pregnancy, physiological problems that often occur are high frequency of urinating, but has been overcome by direct intervention and through health education. Childbirth care from the first until the fourth stage is normal. Postpartum care was given 4 times and no problems and complications were encountered. In newborns, an early initiation of breastfeeding was immediately performed and was given HB0 immunization, newborn care and visit were performed 3 times and there were no complications in newborns. Through the counseling Mrs. L.S decided to use implants for family planning.

The care for Mrs. L.S, starting from pregnancy to family planning services, ran normally, complications for mothers and babies were not found. Midwives at Sartika Manurung Private Midwife Clinic are advised 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 babies.

**Keywords: Midwifery Care, Continuity of Care
Reference: 16 (2015-2019)**



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. L.S Masa Hamil Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana Di Praktek Mandiri Bidan Sartika Manurung Kec Medan Johor Tahun 2019” sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D – III Kebidanan.

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 yang telah memberikan kesempatan menyusun laporan tugas akhir ini.
2. Betty Mangkuji, SST, M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun laporan tugas akhir ini.
3. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Prodi D – III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan bimbingan selama menyusun laporan tugas akhir ini.
4. Suswati, SST, M.Kes selaku pembimbing utama dan sekaligus ketua penguji yang telah memberikan bimbingan selama menyusun laporan tugas akhir ini.
5. Dr.R.R Siti Hatati Surjantini, M.Kes selaku Pembimbing Pendamping yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir ini dapat terselesaikan.
6. Hanna Sriyanti SST, M.Kes selaku penguji I yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir ini dapat terselesaikan.
7. Eva Mahayani Nasution SST, M.Kes selaku penguji II yang telah memberikan bimbingan kepada saya dalam proses pembelajaran.
8. Seluruh Dosen dan Staff pengajar yang telah memberikan ilmu kepada penulis selama kuliah di Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.

9. Sartika Manurung, Amd. Kebyang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan LTA di Praktek Mandiri Bidan Sartika Manurung Jalan Parang III Kwala Bekala, kec. Medan Johor.
10. Ny. L.S yang telah memberikan kepercayaan kepada penulis dari mulai hamil sampai KB dan beresedia dipantau oleh penulis.
11. Ucapan terimakasih tak terhingga kepada Ayah tercinta Ardi Angelius Nainggolan dan ibu tercinta Gresi Elli Simanjuntak yang senantiasa atas berkat doa dan dukungan baik dari materi, kasih sayang, serta dukungan moral sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini. Terimakasih banyak karena menjadi alasan penulis untuk semangat menjalani pendidikan sampai tingkat akhir ini.
12. Kakak penulis (Artha Anggreany Nainggolan), yang telah memberikan doa dan dukungan kepada penulis.
13. Adik penulis (Happy Sheika Nainggolan dan Gebri Tamara Nainggolan) yang telah memberi doa dan dukungan kepada penulis
14. Sahabat penulis KEKAH (Raini Debora sembiring dan Afrahul Fadhillah Harahap) yang telah memberikan doa dan dukungan kepada penulis
15. Sahabat penulis Pikyu Squad (Delvita, Elysa, Sari, Sindi, Yustika) yang telah memberi dukungan kepada penulis dan telah menemani dari awal sampai akhir perjalanan Amd. Keb ini.
16. Sahabat penulis (Rizki Indah Sinaga) yang telah menemani dari awal sampai akhir perjalanan Amd. Keb ini dan juga memberi doa, dukungan kepada penulis
17. Kepada seluruh pihak yang tidak bisa disebutkan satu persatu yaitu Angkatan 2016 Jurusan Kebidanan Medan khususnya seluruh teman – teman Kelas IIIA, B dan C yang saling memberikan doa dan semangat selama perkuliahan hingga bertambahnya 6 huruf diakhir nama kita. Semoga kita menjadi Bidan yang berkompeten. Aamiin

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan laporan tugas akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan

Medan, Mei 2019

(Cae Cilia Nainggolan)

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
ABSTRAK	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL	viii
DAFTAR LAMPIRAN	ix
DAFTAR SINGKATAN.....	xi
 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
1. Sasaran	4
2. Tempat.....	4
3. Waktu	4
E. Manfaat	4
1. Manfaat Teoritis	4
2. Manfaat Praktis	4
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	 5
A. Kehamilan	5
1. Konsep Dasar Kehamilan.....	5
2. Asuhan Kebidanan Dalam Kehamilan	17
3. Teknis Pemberian pelayanan Antenatal	21
B. Persalinan	30
1. Konsep Dasar Persalinan.....	30
2. Asuhan Kebidanan Dalam Persalinan	38
C. Nifas	45
1. Konsep Dasar Masa Nifas	45
2. Asuhan Kebidanan Dalam Masa Nifas	52
D. Bayi Baru Lahir.....	54
1. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	54
2. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	54
E. Keluarga Berencana.....	59
1. Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	59
2. Asuhan Pada Keluarga Berencana	63
 BAB IIIPENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	 65
A. Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	65
1. Data Perkembangan kehamilan-1.....	71

2. Data Perkembangan kehamilan-2.....	73
B. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	76
1. Data Perkembangan kala I.....	79
2. Data Perkembangan kala II	83
3. Data Perkembangan kala III	85
4. Data perkembangan kala IV	86
C. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.....	88
1. Data Perkembangan Pada 6 jam Postpartum.....	88
2. Data Perkembangan Pada 6 hari Postpartum	90
3. Data Perkembangan Pada 2 minggu Postpartum	92
4. Data Perkembangan Pada 6 minggu Postpartum	93
D. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	95
1. Data Perkembangan Pada 6 jam Neonatus.....	95
2. Data Perkembangan Pada 6 hari Neonatus.....	98
3. Data Perkembangan Pada 2 minggu Neonatus.....	100
E. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	101
1. Data Perkembangan Pada Keluarga Berencana	101
BAB IV PEMBAHASAN.....	103
A. Kehamilan	103
B. Persalinan	104
C. Nifas	107
D. Bayi Baru Lahir	108
E. Keluarga Berencana	109
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	110
A. Kesimpulan.....	110
B. Saran	111
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN.....	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Perubahan Tinggi Fundus Uteri	7
Tabel 2.2 Ketidaknyaman Masa Hamil dan Cara Mengatasinya	17
Tabel 2.3 Imunisasi TT	19
Tabel 2.4 Perubahan TFU dalam Kehamilan	19
Tabel 2.5 Nilai APGAR	51

DAFTAR SINGKATAN

AIDS	: <i>Acquired Immune Deficiency Syndrome</i>
AKABA	: Angka Kematian Balita
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKN	: Angka Kematian Neonatal
ANC	: Antenatal Care
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
BMI	: Body Masa Indeks
BMR	: Basal Metabolic Rate
CPD	: Cephal Pelvic Disproportion
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: Diabetes Militus
EMAS	: Expanding Maternal and Neonatal Survival
GSI	: Gerakan Sayang Ibu
Hb	: Hemoglobin
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Haid Pertama Haid Terakhir
HPL	: Human Plasenta Lactogen
HR	: <i>Heart Rate</i>
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IRT	: Ibu Rumah Tangga
IUD	: Intra Uterine Device
KB	: Keluarga Berencana
KBA	: Keluarga Berencana Almiah
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
KEK	: Kurang Energi Kronis
KET	: Kehamilan Ektopik Terganggu
KF	: Kunjungan Nifas
KG	: Kilogram
KKAL	: Kilo kalori
KN	: Kunjungan Neonatal
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MAL	: Metode Amenore Laktasi
MDGs	: Millennium Development Goals
mmHg	: Milimeter Merkuri Hydrargyrum
MoU	: Memorandum of Understanding
OUE	: Ostium Uteri Eksternum

OUI	: Ostium Uteri Internum
PAP	: Pintu Atas Panggul
PBB	: Perserikatan Bangsa-Bangsa
PMB	: Praktik Mandiri Bidan
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PONED	: Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Dasar
PONEK	: Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Komprehensif
PUS	: Pasangan Usia Subur
PX	: Prosesus Xipioideus
RR	: <i>Respiration Rate</i>
Renstra	: Rencana Strategis
SC	: Sectio Caesarea
SDGs	: Sustainable Development Goals
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toxoid
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
TTD	: Tablet Tambah Darah
WHO	: <i>World Health Organization</i>

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Izin Praktek Klinik
- Lampiran 2 Lembar Balasan Izin Praktik Klinik
- Lampiran 3 Lembar Persetujuan Subjek
- Lampiran 4 Lembar Persetujuan Klien (*Informed Consent*)
- Lampiran 5 Lembar Etical Clearince
- Lampiran 6 Lembar Patograf
- Lampiran 7 Lembar Perbaikan LTA
- Lampiran 8 Lembar Kartu Bimbingan LTA
- Lampiran 9 Lembar Kartu KB
- Lampiran 10 Daftar Riwayat Hidup