

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY K MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK PRATAMA KHADIJAH KEC.MEDAN
PERJUANGAN TAHUN 2019**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**Oleh:
ANGELA
NIM. P07524116041**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY K MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK PRATAMA KHADIJAH KEC.MEDAN
PERJUANGAN
TAHUN 2019**

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



**Oleh:
ANGELA
NIM. P07524116041**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : ANGELA
NIM : P07524116041
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY K
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
PRATAMA HADIJAH KEC. MEDAN
PERJUANGAN TAHUN 2019

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA 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. 196312191986032002

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN



Betty Mangkuji, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

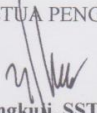
LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : ANGELA
NIM : P07524116041
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.K MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK PRATAMA KHADIJAH MEDAN
PERJUANGAN TAHUN 2019

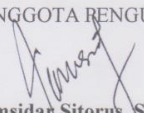
LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN
DI DEPAN TIM PENGUJI UJIAN SEMINAR PROPOSAL TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PADA TANGGAL, APRIL 2019

MENGESAHKAN TIM PENGUJI

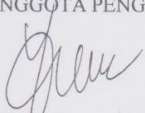
KETUA PENGUJI


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

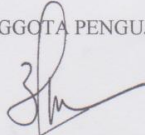
ANGGOTA PENGUJI


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

ANGGOTA PENGUJI


(Wardati Humaira, SST, M.Kes)
NIP. 198004302002122002

ANGGOTA PENGUJI


(Maida Pardosi, SKM, M.Kes)
NIP. 196511121992032002



**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, MEI 2019**

ANGELA

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. K G_{II}P₀A₀ SAMPAI DENGAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA
HADIJAH KECAMATAN MEDAN PERJUANGAN KOTA MADYA
TAHUN 2019**

IX + 143 Halaman + 12 Tabel + 11 Lampiran

RINGKASAN

Menurut *World Health Organization* (WHO) 2017, Angka Kematian Ibu (AKI) di dunia sebesar 216/100.000 KH dan pada tahun 2017. Sedangkan menurut kemenkes (2017) angka Kematian Bayi (AKB) 22,23 per 1.000 KH. Kendala yang sering dihadapi kurangnya akses masyarakat dan kualitas pelayanan yang diberikan tenaga kesehatan dalam pelayanan kesehatan.

Asuhan kebidanan pada Ny. K G_IP₀A₀ diberikan secara *Continuity of care* di Klinik Pratama Hadijah Jl. Pahlawan gg Melati No. 8 Kecamatan Medan Perjuangan Kota Madya tahun 2019.

Asuhan yang diberikan pada Ny. K adalah kunjungan *Ante Natal Care* (ANC) sebanyak 3 kali . Ny.K bersalin usia kehamilan 39 minggu normal, Bayi baru lahir spontan dan bugar dengan berat badan 3200 gram dengan panjang 49cm. Masa nifas berjalan normal dengan adanya lasersi jalan lahir. Ny. K menggunakan KB MAL dan mempunyai rencana menggunakan KB Imolan setelah selesai masa nifas.

Kesimpulan, asuhan yang diberikan pada Ny. K mulai hamil, bersalinan, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana berjalan dengan fisiologis. Ibu dan suami mengatakan senang mendapat asuhan. Disarankan Klinik Pratama Hadijah bisa lebih meningkatkan mutu pelayanan asuhan kebidanan yang sudah baik.

Kata Kunci : Ny. K, 26 tahun G_IP₀A₀, Manajemen kebidanan dari ANC,
INC, PNC, BBL, KB

Daftar Bacaan : 32 (2013-2018)

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
MIDWIFERY ASSOCIATE DEGREE PROGRAM
FINAL PROJECT REPORT, MAY 2019**

ANGELA

**Midwifery care for Mrs. K GIP0A0- UNTIL FAMILY PLANNING SERVICES -
AT HADIJAH PRIMARY CLINIC, MEDAN PERJUANGAN SUBDISTRICT IN
2019**

IX + 143 Pages + 12 Table + 11 Appendixes

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

World Health Organization (WHO) 2017 stated that the maternal mortality rate in the world reaches 216 / 100,000 live births, while the data from the Indonesian Ministry of Health (2017) stated that the infant mortality rate is 22.23 per 1,000 live births. Public access to quality services provided by health workers is an obstacle that is often faced.

The midwifery continuity of care to Mrs. K GIP0A0 was given at the Hadijah Primary Clinic Jl. Pahlawan gg Melati No. 8 District of Medan Perjuangan 2019.

Mrs. K received Ante Natal Care (ANC) visit 3 times. Mrs. K gave birth normally at 39 weeks gestation. The baby was born spontaneously and fit, weighing 3200, 49cm long. The puerperium ran normally but is accompanied by a laceration of the birth canal. Mrs. K planned to use the Imolan method for family planning after the postpartum period.

This research concluded that the care given to Mrs. K during pregnancy, childbirth, postpartum, newborns, and family planning took place physiologically. The mother and husband felt happy with the care received. Hadijah Primary Clinic is advised to further improve the quality of midwifery care services.

Keywords: Mrs. K, 26 years old GIP0A0, Management of midwifery ANC, INC, PNC, Newborn, Family Planning

References: 32 (2013-2018)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Proposal Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan pada Ny K Masa Hamil sampai dengan Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Pratama Khadijah Kec.Medan Perjuangan Tahun 2019”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma 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 selaku Pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
3. Aritha Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI
4. Maida Pardosi, SKM, M.Kes selaku Pembimbing II dan Dosen Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan dalam penyusunan LTA ini.
5. Dr.Samsider Sitorus, SST, M.Kes selaku Penguji I yang telah memberikan waktunya untuk menguji penulis sehingga Laporan LTA 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. Teristimewa untuk Bapak tercinta Endro Bagyo, Mama tercinta Marlinang Sitanggang yang selalu menjadi inspirasi dan motivasi penulis, yang telah membimbing, memberikan doa, dukungan moral dan materil selama penulis menyelesaikan pendidikan.
8. Terimakasih Untuk abang dan adek saya Andre dan andrian , Abangda Andriki Sihombing, atas perhatian dan dukungan yang telah diberikan selama ini kepada penuli

9. Pimpinan dan seluruh pegawai Klinik Pratama Khadijah yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan asuhan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Ny. Khairani dan keluarga atas kerjasamanya yang baik.
11. Terimakasih kepada teman semibimbingan saya dan sahabat tersayang (Yuana Magdalena Tambunan, Christine Oktaviani Sijabat, Besty Philia Rosa Hutabarat Dwi Adelina Tampubolon, Yusni Fadillah Lubis, Meilisa Claudya Manullang, Meriam Natalia Silitonga,) yang telah memberikan dukungan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
12. Rekan seangkatan Tahun 2019 terkhusus Kelas III-B yang banyak membantu dan memberikan dukungan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

Akhir kata penulis sampaikan terimakasih kepada semua pihak yang telah membantu terselesaikannya proposal ini, penulis mohon maaf atas segala kesalahan dan kekurangan dalam penulisan proposal ini. Kritik dan saran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan.

Medan, April 2019

Angela

DAFTAR ISI

	Hal.
LEMBAR PERSETUJUAN.....	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
ABSTRAK.....	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI	v
DAFTAR TABEL	vii
DAFTAR LAMPIRAN	ix
DAFTAR SINGKATAN	x
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
E. Manfaat	5
1. Teoritis	5
2. Praktis	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Kehamilan	7
1. Konsep Dasar kehamilan.....	7
2. Asuhan Kehamilan	19
B. Persalinan	33
1. Konsep Dasar Persalinan	33
2. Asuhan Persalinan Normal	47
C. Nifas	61
1. Konsep Dasar Nifas	61
2. Asuhan pada Masa Nifas	67
D. Bayi Baru Lahir	71
1. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	71
2. Asuhan pada Bayi Baru Lahir	74
E. Keluarga Berencana	87
1. Konsep Dasar Keluarga Berencana	87
2. Asuhan Keluarga Berencana	95
F. Macam-Macam Pendokumentasian Kebidanan.....	100
1. Varney	100
2. SOAP.....	102
3. SOAPIER.....	103

4. SOAPIE.....	104
5. SOAPIED.....	106

BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN 107

3.1. Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil	107
3.2. Asuhan kebidanan pada ibu bersalin	120
3.3. Asuhan kebidanan pada ibu nifas.....	131
3.4. Asuhan kebidanan Bayi baru lahir.....	137
3.5. Asuhan kebidanan Pad Keluarga Berencana.....	142

BAB IV PEMBAHASAN144

BAB V PENUTUP.....151

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

						Halaman
Tabel	1.1	Ukuran Fundus Uteri	Sesuai Usia Kehamilan			
.....8						
Tabel 1.2	Penambahan Berat Badan Selama Masa Kehamilan.....					12
Tabel 1.3	Kunjungan Pemeriksaan Ante Natal Care.....					19
Table	1.4		Pemberian	Iminisasi	TT	
.....21						
Tabel 1.5	Diagnosis Nomenklatur Kebidanan Pada Ibu Hamil.....					30
Tabel 1.6	Jadwal Kunjungan Masa Nifas.....					67
Tabel 1.7	Nomenklatur Kebidanan Pada Ibu Nifas.....					70
Tabel 1.8	APGAR Score.....					74
Tabel 1.9	Jadwal Imunisasi Pada Bayi.....					78
Tabel 1.10	Refleks Pada Bayi.....					83
Tabel 1.11	Nomenklatur Pada Bayi Baru Lahir.....					85

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Izin Praktik Klinik

Lampiran 2 Surat Balasan Klinik

Lampiran 3 Lembar Permintaan Menjadi Subjek

Lampiran 4 Informed Consent

Lampiran 5 Kartu Bimbingan LTA

Lampiran 6 Kartu KB Suntik 3 Bulan

Lampiran 7 Lembar Partograf

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
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
DINKES	: Dinas Kesehatan
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
EMAS	: <i>Expanding Maternal and Neonatal Survival</i>
FSH	: <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
Hb	: Haemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HR	: <i>Heart Rate</i>
IM	: <i>Intra Muscular</i>
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kelainan Energi Kronis
Kemenkes	: Kemetrian Kesehatan
KF	: Kunjungan Nifas
KH	: Kelahiran Hidup
KN	: Kunjungan Neonatus
LD	: Lingkar Dada
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LK	: Lingkar Kepala
LP	: Lingkar Perut
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MAL	: Metode Amenorrhea Laktasi
MDGs	: <i>Millenium Development Goals</i>
MOU	: <i>Memorandum of Understanding</i>
OUE	: <i>Ostium Internum Eksternum</i>
OUI	: <i>Ostium Uteri Intrernum</i>
PAP	: Pintu Atas Panggul
PI	: Pencegahan Infeksi
PONED	: Pelayanan <i>Obsetri Neonatal Emergensi</i> Dasar
PONEK	: Pelayanan <i>Obsetri Neonatal Emergensi Komprehensif</i>
PTT	: Penegangan Tali pusat Terkendali
RBC	: <i>Red Blood Cell</i>
RR	: <i>Respiration Rate</i>
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia

SUMUT : Sumatera Utara
SP : Sensus Penduduk
SOAP : Subjektif Objektif Analisis Penatalaksanaan
SUPAS : Survei Penduduk Antar Sensus
TB : Tinggi Badan
TBBJ : Tafsiran Berat Badan Janin
TD : Tekanan Darah
TFU : Tinggi Fundus Uteri
TT : *Tetanus Toxoid*
TTP : Tafsiran Tanggal Persalinan
USG : *Ultrasonografi*
WHO : *World Health Organization*