

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. PL G4P3A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN NIFAS DAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK BERSALIN PRATAMA KHADIJAH
JL. PAHLAWAN MEDAN PERJUANGAN
TAHUN 2019**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**Oleh:
ELVI KURNIANTI
NIM. P07524116050**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. PL G4P3A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN NIFAS DAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK BERSALIN PRATAMA KHADIJAH
JL. PAHLAWAN MEDAN PERJUANGAN
TAHUN 2019**

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



**Oleh:
ELVI KURNIANTI
NIM. P07524116050**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : ELVI KURNIANTI
NIM : P07524116050
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. PL
G4P3A0 MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN NIFAS DAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK BERSALIN
PRATAMA KHADIJAH DI JALAN
PAHLAWAN MEDAN PERJUANGAN
TAHUN 2019

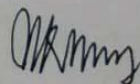
LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL 24 MEI 2019

OLEH
PEMBIMBING UTAMA



SUSWATI SST, M.Kes
NIP: 196505011988032001

PEMBIMBING PENDAMPING



dr. R.R Siti Hatati Surjantini, M.kes
NIP: 195907121988102002

78
MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



WENSTY MANANJILI SST, M.Keb
NIP: 196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : ELVI KURNIANTI
NIM : P07524116050
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. PL G4P3A0
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN NIFAS DAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
BERSALIN PRATAMA KHADIJAH DI JALAN
PAHLAWAN MEDAN PERJUANGAN TAHUN
2019

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

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

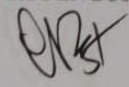
KETUA PENGUJI


(Suswati, SST.M.Kes)
Nip:196505011988032001

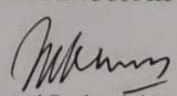
ANGGOTA PENGUJI I


(Hanna Sriyanti, SST.M.Kes)
Nip: 198101282006042004

ANGGOTA PENGUJI II


(Eva Mahayani Nst, SST.M.Kes)
Nip: 198103022002122001

ANGGOTA PENGUJI III


(dr.R.R.Siti Hatati Surjantini, M.Kes)
Nip: 195907121988102002

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN




(BETTY MANCA, SST, M.Keb)
Nip: 1980111980101994032001

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
Midwifery Associate Degree Program
FINAL PROJECT REPORT, MAY 22, 2019**

ELVI KURNIANTI

P07524116050

**Midwifery care for Mrs. PL G4P3A0 – PREGNANCY UNTIL FAMILY
PLANNING - AT KHADIJAH PRIMARY MATERNAL CLINIC JALAN
PAHLAWAN MEDAN PERJUANGAN 2019**

ix + 105 pages + 7 tables + 9 attachments

Summary of Midwifery Care

According to WHO data in 2015, nearly 830 women died from complications of pregnancy or childbirth in the world every day. Midwifery continuity of care provided to pregnant women, childbirth, postpartum, newborns and family planning, is an effort to overcome and lower the MMR and IMR.

The midwifery continuity of care aimed to carry out monitoring on Mrs. PL G4P3A0 up to family planning at Khadijah Primary Maternal Clinic, Jl. Perjuangan Medan Perjuangan.

First trimester antenatal care (ANC) was performed 3 times with 9 T standards. Delivery of labor was carried out according to normal childbirth care, the baby was born spontaneously, fit at 22.55, female, weighed 3300 grams, 49 cm long, early initiation breastfeeding was performed for 1 hour. Postpartum and newborn care were carried out 3 times without complaints. Mother decided to become an implant acceptor for family planning.

This research concluded that the care given to mothers went well and she was cooperative. The clinic is advised to maintain its good service.

Keywords: Midwifery Care for Mrs. PLG4P3A0, Continuity Of Care

Reference: 25 (2011 - 2018)

Lembaga Bahasa dan Pendidikan

TWINS ENGLISH



**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR 22 MEI 2019**

**ELVI KURNIANTI
P07524116050**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. PL G4P3A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN NIFAS DAN KELUARGA BERENCANA
DIKLINIK BERSALIN PRATAMA KHADIJAH
JALAN PAHLAWAN MEDAN PERJUANGAN TAHUN 2019**
ix + 105 halaman + 7 tabel + 9 lampiran

Ringkasan Asuhan Kebidanan

Menurut WHO tahun 2015, hampir 830 wanita meninggal akibat komplikasi kehamilan atau persalinan diseluruh dunia setiap harinya. Upaya untuk mengatasi menurunkan AKI dan AKB adalah melaksanakan asuhan secara berkelanjutan atau *continuity of care* pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana.

Asuhan kebidanan secara *continuity of care*. Asuhan kebidanan ini bertujuan untuk melaksanakan pemantauan pada Ny PL G4P3A0 sampai dengan keluarga berencana di Klinik Khadijah, Jl. Pahlawan medan perjuangan .

Asuhan kebidanan *antenatal care* (ANC) trimester III dilakukan 3 kali dengan standar 9 T. Pertolongan persalinan sesuai APN, bayi lahir spontan, bugar pukul 22.55 WIB, jenis kelamin perempuan, berat badan 3300 gram , panjang badan 49 cm , dilakukan IMD selama 1 jam. Asuhan Nifas dan Bayi Baru Lahir dilakukan kunjungan minimal sebanyak 3 kali dan tidak ada keluhan. Ibu Akseptor KB implan.

Kesimpulan, asuhan yang diberikan kepada ibu berjalan dengan baik dan kooperatif. Disarankan kepada klinik yang bersangkutan agar mempertahankan pelayanan yang sudah baik.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Pada Ny. PLG4P3A0, Continuity Of Care

Daftar Pustaka : 25 (2011 – 2018)

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ny. PL G4P3A0 Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan Keluarga Berencana Di Klinik Bersalin Pratama Khadijah Jl. Pahlawan Medan Perjuangan Tahun 2019” sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementrian 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.
3. Aritha Sembiring, SST,M.Kes selaku Ketua Prodi D–III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Suswati, SST,M.Kes selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan kepada penulis sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. dr.R.R.Siti Hatati Surjantini,M.Kes selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan kepada penulis sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat diselesaikan.
6. Hanna Sriyanti Saragih, SST.M.Kes selaku penguji I yang telah membimbing penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Eva Mahayani Nasution, SST.M.Kes selaku penguji II yang telah membimbing penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini

8. Pemilik Klinik Bersalin Pratama Khadijah dan seluruh pegawai yang telah memberikan kesempatan Untuk penulis menyelesaikan Laporan Tugas Akhir di Klinik Bersalin Pratama Khadijah.
9. Putri Lidia Sari dan Daud alasta yang telah bersedia menjadi responden atas kerjasama yang baik sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
10. Penulis mengucapkan terimah kasih yang tidak bisa penulis gantikan dengan apapun kepada ayah penulis (katiman) dan ibu penulis (ernani) yang senantiasa selalu berdoa buat kesuksesan penulis dan tidak ada hentinya memberikan dukungan dan perhatiannya kepada penulis sehingga penulis selalu semangat untuk menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
11. Penulis mengucapkan terimakasih kepada sahabat penulis (putri intan nurul haromain, nurinkhairina ritonga, sri wahyuni dan dwi pratiwi) dan yang tersayang (Deni Alfajar) yang telah memberi dukungan kepada penulis untuk menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
12. Penulis juga mengucapkan terima kasih kepada seluruh teman-teman D-III Kebidanan angkatan 2016/2017 Poltekkes Kemenkes RI Medan.

Semoga Allah SWT memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan laporan tugas akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Medan, April 2019

Elvi Kurnianti

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
RINGKASAN	iii
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	viii
DAFTAR LAMPIRAN	ix
DAFTAR SINGKATAN	x
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	2
C. Tujuan Penyusunan LTA.....	2
1. Tujuan Umum.....	2
2. Tujuan Khusus	3
D. Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	3
E. Manfaat.....	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
A. Kehamilan	5
1. Konsep Dasar Kehamilan	5
2. Asuhan Kebidanan Dalam Kehamilan.....	15
B. Persalinan	19
1. Konsep Dasar Persalinan	19
2. Asuhan Kebidanan Dalam Persalinan	23
C. Nifas	30
1. Konsep Dasar Masa Nifas	30
2. Asuhan Kebidanan Dalam Masa Nifas.....	37
D. Bayi Baru Lahir	38
1. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	38
2. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	39
E. Keluarga Berencana.....	42
1. Konsep Dasar Keluarga Berencana	42
2. Asuhan Pada Keluarga Berencana.....	50
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	51
A. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	51
B. Asuhan Kebidanan Persalinan.....	65
C. Asuhan Kebidanan pada Nifas	77
D. Asuhan Kebidanan Masa Bayi Baru Lahir.....	86
E. Asuhan Kebidanan dalam Pelayanan Keluarga Berencana	93

BAB IV PEMBAHASAN

A. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	96
B. Asuhan Kebidanan Persalinan.....	97
C. Asuhan Kebidanan Nifas.....	99
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	99
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	100

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan.....	102
B. Saran.....	103

DAFTAR PUSTAKA 104

LAMPIRAN..... 106

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Ketidaknyaman Masa Hamil dan Cara Mengatasinya	14
Tabel 2.2 Kunjungan Pemeriksaan Antenatal	17
Tabel 2.3 Jadwal Pemberian Imunisasi TT	19
Tabel 2.4 Perubahan Lochea Berdasarkan Waktu Dan Warna	33
Tabel 2.5 Jadwal Kunjungan Masa Nifas	39
Tabel 2.6 Penilaian APGAR Score	42
Tabel 2.7 Pemberian Imunisasi Pada Bayi Baru Lahir	44

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Permohonan Melakukan Izin Praktek
Lampiran 2	Surat Balasan Klinik
Lampiran 3	Lembar Permintaan Menjadi Subjek
Lampiran 4	Informed Consent
Lampiran 5	Partograf
Lampiran 6	Kartu Peserta KB
Lampiran 7	Lembar bukti perbaikan LTA
Lampiran 8	Kartu Bimbingan LTA
Lampiran 9	Daftar riwayat hidup

DAFTAR SINGKATAN

AIDS	: <i>Acquired Immunodeficiency Syndrome</i>
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKBK	: Alat Kontrasepsi Bawah Kulit
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKN	: Angka Kematian Neonatal
ANC	: Antenatal Care
APGAR	: <i>Appreance Pulse Grimace Activity Respiration</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
BKKBN	: Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional
CPD	: <i>Cephal Pelvic Disproportion</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DPT	: <i>Difteri Pertusis Tetanus</i>
Hb	: Hemoglobin
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IM	: Intra Muscular
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KEMENKES	: Kementrian Kesehatan
KEK	: Kurang Energi Kronis
KET	: Kehamilan Ektopik Terganggu
KF	: Kunjungan Nifas
KH	: Kelahiran Hidup
KK	: Kilo Kalori
KN	: Kunjungan Neonatal
LAM	: <i>Lactacional Amenorrhea Method</i>
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MOP	: Metode Operasi Pria
MOW	: Metode Operasi Wanita
MTBM	: Manajemen Terpadu Bayi Muda
NKKBS	: Norma Keluarga Kecil Bahagia Sejahtera
PAP	: Pintu Atas Panggul
PMB	: Praktik Mandiri Bidan
PONED	: Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Dasar

PONEK	: Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Komprehensif
Px	: <i>Prosesus xiphoides</i>
RR	: <i>Respiration Rate</i>
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
TB	: Tinggi Badan
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TBC	: Tuberculosis
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toxoid
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
WHO	: <i>World Health Organization</i>