

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. RA MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB RUKNI
KEC. MEDAN JOHOR
TAHUN 2019**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**Oleh:
PARAMITA INDRA NINGSIH
NIM. P07524116031**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. RA MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB RUKNI
KEC. MEDAN JOHOR
TAHUN 2019**

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



**Oleh:
PARAMITA INDRA NINGSIH
NIM. P07524116031**

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

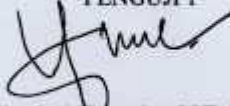
LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : PARAMITA INDRA NINGSIH
NIM : P07524116031
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.R MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS
DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK BERSALIN
HJ.RUKNI TAHUN 2019.

PERBAIKAN PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH
DISETUIJUI UNTUK DIPERTAHANKAN PADA UJIAN
SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL, MEI 2019

Oleh :

PENGUJI I



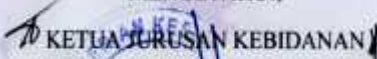
(Wardati Humaira SST, M.Kes)
NIP. 198004302002122002

PENGUJI II



(Fitriyani Pulungan, SST, M.Kes)
NIP. 198008132002122003

MENGETAHUI,

 KETUA JURUSAN KEBIDANAN


BETTY MANGKUJI, SST, M.keb
NIP. 196609101994032001

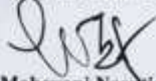
LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA :PARAMITA INDRA NINGSIH
NIM : P07524116031
JUDUL LTA :ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. RA MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS
DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI
BIDAN HJ. RUKNI KECAMATAN 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

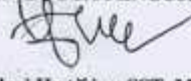
MENGESAHKAN TIM PENGUJI

KETUA PENGUJI



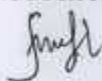
(Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes)
NIP.198103022002122001

ANGGOTA PENGUJI



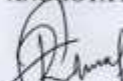
(Wardari Humaira, SST, M.Kes)
NIP.198004302002122002

ANGGOTA PENGUJI



(Fitriyani Pulungan, SST, M.Kes)
NIP.198008132002122003

ANGGOTA PENGUJI



(Jujuren Sitepu, SST, M.Kes)
NIP.196312111995032002

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**

PARAMITA INDRA NINGSIH

**ASUHAN KEBIDANAN NY. RA G1P0A0 PADA MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN HJ.RUKNI LUBIS
KECAMATAN MEDAN JOHOR
TAHUN 2019**

XI+ 148 HALAMAN + 15 TABEL + 10 LAMPIRAN

RINGKASAN

Di Indonesia menurut SUPAS pada tahun 2015, AKI mencapai 305/100.000 KH dari 359/100.000 KH pada tahun 2012 dan AKB mencapai 32/1.000 KH. Salah satu upaya untuk penurunan AKI dapat dilakukan dengan menjamin agar setiap ibu mampu mengakses pelayanan kesehatan ibu yang berkualitas seperti program P4K yaitu program perencanaan persalinan dan pencegahan komplikasi dan *Continuity of Care* tahun 2018.

Metode asuhan adalah memberikan asuhan secara *continuity of care* dengan sasaran Ny. RA G1P0A0 di PMB Hj.Rukni Lubis dari masa hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana.

Ny. RA hamil ke 1 umur 24 tahun, ANC 3 kali dan pemeriksaan Hb 12,3 gr%. INC di usia kehamilan 38-40 minggu, Kala I $\pm$ 5 jam, Kala II $\pm$ 1 jam, Kala III 30 menit, Kala IV 2 jam dan laserasi tidak ada . Bayi lahir spontan dengan BB: 3.300 gram dan PB: 50 cm, IMD 1 jam, salep mata, disuntikkan Vit.K dan HB0. Kunjungan nifas 3 kali, 6 jam lochea rubra, 6 hari lochea sanguilenta dan proses involusi berjalan normal, 2 minggu lochea serosa . Kunjungan neonatus sebanyak 3 kali dan bayi diberi ASI eksklusif. Melalui konseling KB ibu memutuskan memakai KB MAL .

Disarankan kepada petugas kesehatan khususnya bidan untuk dapat menerapkan asuhan *continuity of care* ini di lapangan dan di masyarakat dalam membantu menurunkan AKI di Indonesia. Klien diharapkan dapat menjadikan seluruh asuhan yang diberikan sebagai pengalaman dan pembelajaran untuk kehamilan selanjutnya.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan *Continuity of Care*
Daftar Pustaka : 15 (2015-2018).

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

PARAMITA INDRA NINGSIH

**Midwifery Care For Mrs. Ra G1p0a0 Started From Pregnancy Until The Childbirth And Planning
Family Service At Hj. Rukni Lubis Midwife Clinic Medan Johor Subdistrict In 2019**

XI + 148 PAGES + 15 TABLES + 9 APPENDIXES

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

According to SUPAS in Indonesia in 2015, MMR reached 305 / 100,000 live births formerly 359 / 100,000 live births in 2012 and IMR reached 23 / 1,000 live births. Efforts to reduce MMR can be done by ensuring that every mother is able to access quality maternal health services such as the P4K program, namely the planning of childbirth planning and prevention of complications and Continuity of Care in 2018.

The continuity of care method is given to Mrs. RA G1P0A0 at Hj. Rukni Lubis Midwife clinic from pregnancy, childbirth, postpartum, newborns and family planning.

Mrs. RA, first pregnancy, 24 year, ANC was given 3 times and the hemoglobin examination was 12.3 gr%. INC at 38-40 weeks gestation. Stage I lasted for about 5 hours, Stage II lasted for about 1 hour, Stage III lasted for about 30 minutes, Stage IV lasted for about 2 hours and with no laceration. The baby was born spontaneously weighing 3,300 grams and 50 cm long, given early initiation breastfeeding for 1 hour, eye ointment, Vitamin K and HB0 injection. Postpartum visits was given 3 times, 6 hours lochea rubra, 6 days lochea sanguinolenta and the process of involution proceeded normally, 2 weeks lochea serosa. Neonatal care was given 3 times and the baby was given exclusive breastfeeding. Through the counseling the mother decides to use MAL as a contraceptive.

Health workers, especially midwives, are advised to implement continuity of care in the field and in the community in helping to reduce MMR in Indonesia. The client is expected to make all the care received as experience and learning for the next pregnancy.

Keywords: Midwifery Continuity of Care

Reference: 15 (2015-2018).

Lembaga Bahasa dan Pendidikan
TWINS ENGLISH



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Proposal Laporan Tugas Akhir yang berjudul "Asuhan Kebidanan Pada Ny. RA Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Bersalin Hj.Rukni Kecamatan Medan Jobor Tabun 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 proposal 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 kesempatan menyusun laporan tugas akhir.
4. Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes selaku Ketua Pembimbing, yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir ini dapat terselesaikan.
5. Jujuren Sitepu, SST, M.Kes selaku Pembimbing Pendamping yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir ini dapat terselesaikan.
6. Wardati Humaira SST, M.Kes selaku penguji I yang telah memberikan bimbingan selama menyusun laporan akhir ini.
7. Fitriyani Pulungan SST, M.Kes selaku penguji II yang telah memberikan bimbingan selama menyusun laporan akhir ini
8. Seluruh Dosen dan Staff pengajar yang telah memberikan ilmu kepada penulis selama kuliah di Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.

9. Ucapan terimakasih yang tidak dapat penulis gantikan dengan apapun buat Umak tercinta (Marida Lubis) buat Ayah tersayang (Sollehuddin Nasution) dan buat adik kandung yang selalu mendukung dan membantu saya (Subur, Paramina, Yudi, Riski, Dewi, Ridwan, raymansyah) yang senantiasa berkat doa, dukungan dan kasih sayang yang tiada hentinya penulis dapatkan. Terimakasih banyak karena telah menjadi alasan penulis untuk selalu semangat menjalani pendidikan hingga ke tahap akhir ini. Penulis sayang Umak, Ayah dan Adik karena Allah SWT.
10. Sahabat seperjuanganku (Uus, Runi, Indah, Lili, Ocha, Bortung, Gloria) yang telah menemani dari awal hingga akhir perjalanan Amd. Keb ini.
11. Kepada seluruh pihak yang tidak bisa disebutkan satu persatu yaitu Angkatan 2016 Jurusan Kebidanan Medan khususnya seluruh teman-teman Kelas III-A, B dan C yang saling memberikan doa dan semangat selama perkuliahan hingga mendapatkan gelar yang sangat dinantikan selama ini. Semoga kita menjadi Bidan yang berkompeten. Aamiin.
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, Mei 2019

Paramita Indra Ningsih

DAFTAR ISI

Kata Pengantar	i
Daftar Isi	iii
Daftar Tabel.....	iv
Daftar Singkatan	v
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar belakang.....	1
B. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	3
C. Tujuan	3
1. Tujuan Umum	3
2. Tujuan Khusus	3
D. Sasaran, tempat, dan waktu Asuhan Kebidanan	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 Kehamilan	10
B. Persalinan.....	28
1. Konsep Dasar Persalinan	28
2. Asuhan Kebidanan Persalinan	40
C. Nifas.....	63
1. Konsep Dasar Nifas	63
2. Asuhan Kebidanan Masa Nifas	77
D. Bayi Baru Lahir	78
1. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	78
2. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	82
E. Keluarga Berencana	82
1. Konsep Dasar Keluarga Berencana	88
2. Asuhan Kebidanan dalam Pelayanan Keluarga Berencana	93
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	96
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan	96
DAFTAR PUSTAKA	109

DAFTAR TABEL

	Halan
Tabel 2.1 Kenaikan Berat Badan Hamil Berdasarkan IMT	
Tabel 2.2 Jadwal Imunisasi TT	
Tabel 2.3 Ketidaknyamanan pada ibu hamil TM III.....	
Tabel 2.4 Tanda Bahaya Pda Ibu Hamil Tm III.....	
Tabel 2.5 Perubahan Serviks	
Tabel 2.6 Frekuensi Kunjungan Nifas	
Tabel 2.7 Perubahan Uterus Masa Nifas	
Tabel 2.8 Penambahan Makanan Nifas	
Tabel 2.9 Kunjungan Nifas	
Tabel 2.10 Nilai Apgar Score	
Tabel 2.11 Refleks Mata Pada Bayi Baru Lahir	
Tabel 2.12 Refleks Hidung Pada Bayi Baru Lahir	
Tabel 2.13 Refleks Pada Tenggorokan Pada Bayi Baru Lahir	
Tabel 2.14 Refleks Pada Ekremitas Pada Bayi Baru Lahir	
Tabel 2.15 Refleks Pada Seluruh Tubuh Pada Bayi Baru Lahir.....	

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Ijin Praktik Klinik
Lampiran 2	Surat Balasan Klinik
Lampiran 3	Lembar Permintaan Menjadi Subjek
Lampiran 4	Lembar Persetujuan Klien (<i>Informed Consent</i>)
Lampiran 5	Lembar <i>Etical Clearance</i>
Lampiran 6	Partograf
Lampiran 7	Kartu Keluarga Berencana
Lampiran 8	Lembar Bukti Persetujuan Perbaikan Laporan Tugas Akhir
Lampiran 9	Lembar Kartu Bimbingan Laporan Tugas Akhir
Lampiran 10	Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: AngkaKematianBayi
AKDR	: AlatKontrasepsiDalam Rahim
AKI	: AngkaKematianIbu
ANC	: Ante Natal Care
APGAR	: <i>Appearance Pulse Grimace Activity Respiration</i>
APN	: Asuhan Persalina Normal
ASI	: Air SusuIbu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: BeratBadan
BBL	: BayiBaruLahir
DJJ	: DenyutJantungJanin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
G P A	: Gravida PartusAbortus
Hb	: Haemoglobin
HBV	: Hepatitis B Virus
HPHT	: Hari PertamaHaidTerakhir
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KB	: KeluargaBerencana
KF	: KunjunganNifas
KH	: KelahiranHidup
KN	: KunjunganNeonatus
KU	: KeadaanUmum
LILA	: LingkarmLenganAtas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MAL	: MetodeAmenoreLaktasi
MOU	: Memorandum Of Understanding
MOP	: Metode Operasi Pria
PAP	: PintuAtasPanggul
PMS	: PenyakitMenularSeksual
Pu-ka	: Punggung Kanan
PUS	: PasanganUsiaSubur
Renstra	: Rencana Strategi
RR	: <i>Respiration Rate</i>
SDGs	: Sustainable Development Goals
SUPAS	: Survey PendudukAntarSensus
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: TafsiranBeratJanin
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin