

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

LAPORAN TUGAS AKHIR



OLEH :

**YUSNI FADILLAH LUBIS
NIM.P07524116079**

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

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



OLEH :

**YUSNI FADILLAH LUBIS
NIM.P07524116079**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : YUSNI FADILLAH LUBIS
NIM : P07524116079
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. SE MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS
DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PRAKTEK MANIDIRI
BIDAN ILIRUKNI KECAMATAN MEDAN
JOHOR TAHUN 2019

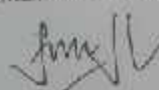
LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL 21 MEI 2019

Oleh:

PEMBIMBING UTAMA


(Hanna Srivanti S, SST, M.Kes)
NIP. 198101282006042004

PEMBIMBING PENDAMPING


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

MENGETAHUI,
JURUSAN KEBIDANAN


(Besti Manekaji, SST, M.Kes)
NIP. 196609101994032001



LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : YUSNI FADILLAH LUBIS
SIM : P07524116079
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. SE MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS
DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PRAKTEK MANIDIRI
BIDAN HL.RUKNI KECAMATAN MEDAN
JOHOR TAHUN 2019

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM
STUDI KEBIDANAN MEDAN POLITEKES KEMENKES RI
MEDAN PADA TANGGAL 21 MEI 2019

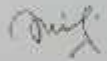
MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

KETUA PENGUJI

ANGGOTA PENGUJI

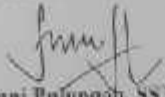

(Hanna Sriwanti S, SST, M.Kes)
NIP. 198101282006042004


(Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes)
NIP. 196012071986032002

ANGGOTA PENGUJI

ANGGOTA PENGUJI

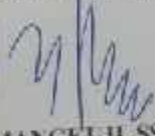

(Arihta Sembiring, SST, M.Kes)
NIP. 197002131998032001


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

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEBIDANAN




BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

**JURUSAN D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR
MEI 2019**

YUSNI FADILLAH LUBIS

**ASUHAN KEBIDANAN NY. SE 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+ 128 HALAMAN + 11 TABEL + 9 LAMPIRAN

RINGKASAN

Berdasarkan data dari Profil Kesehatan Indonesia tahun 2017, dalam upaya peningkatan derajat kesehatan Ibu dan Anak, masih ditemukan tantangan besar yaitu ingginya AKI dan AKB. AKI (yang berkaitan dengan,persalinan dan nifas) dari hasil SUPAS (2015) sebesar 305/100.000 KH dan AKB 22,23/1.000 KH yang masih jauh dari target SDGs pada 2030. Kematian ibu disebabkan oleh penyebab langsung obstetri yaitu hipertensi pada kehamilan 32%, komplikasi puerperium 31% perdarahan postpartum 20%,lain-lain 7% abortus 4% perdarahan antepartum 3% kelainan amnion 2% dan partus lama 1%. Salah satu upaya penurunan AKI 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 2019.

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

Ny. SE hamil ke 1 umur 26 tahun, ANC 3 kali dan pemeriksaan Hb 12,4 gr%. INC di usia kehamilan 38-40 minggu, Kala I $\pm$ 10 jam, Kala II $\pm$ 1 jam, Kala III 30 menit, Kala IV 2 jam dan laserasi tidak ada . Bayi lahir spontan dengan BB: 3.200 gram dan PB: 50 cm, IMD 1 jam, salep mata, disuntikkan Vit.K dan HB0. Kunjungan nifas 3 kali, 6 jam Postpartum, 6 hari Postpartum , 2 minggu postpartum. 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 : 16 (2015-201

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

YUSNI FADILLAH LUBIS

**Midwifery care to MRS. SE G1P0A0 - SINCE PREGNANCY UNTIL THE
FAMILY PLANNING SERVICE -
AT HJ.RUKNI LUBIS INDEPENDENT PRACTICE SUBDISTRICT
MEDAN JOHOR IN 2019**

XI + 12* PAGES + 11 TABLES + 9 APPENDIXS

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Indonesia's Health Profile in 2017 stated that there were significant challenges, high MMR and IMR, in increasing the degree of maternal and child health. The prevalence of MMR is related to delivery and the puerperium period. Through the results of SUPAS (2015) it was found that MMR reached 305 / 100,000 live births and IMR 22.23 / 1,000 live births, far from the SDGs target in 2030.

Maternal death is caused by direct causes of obstetrics, like hypertension in pregnancy 32%, puerperium complications 31%, postpartum hemorrhage 20%, other factors 7%, abortion 4%, antepartum bleeding 3%, amnion abnormalities 2%, and old parturition 1%. The ability of mothers to access quality maternal health services, such as the P4K program (delivery planning and complications prevention programs) and the Midwifery Continuity of Care in 2019 are efforts to reduce MMR.

This case is in midwifery continuity of care method addressed to Mrs. SEG1P0A0 and implemented at Hj. Rukni Lubis Independent Midwife Clinic since pregnancy, childbirth, postpartum, newborns and family planning.

The following are the data that was received from the care for Mrs. SE: she had the first pregnancy 26 years old, ANC care was given 3 times and the hemoglobin test was 12.4 gr%, giving birth at 38-40 weeks gestation, 1st stage labor lasted for about 10 hours, 2nd stage for about 1 hour, 3rd stage for about 30 minutes. Stage IV for about 2 hours without laceration, the baby was born spontaneously, weighed 3,200 grams and 50 cm long, given early initiation breastfeeding for 1 hour and eye ointment, injected with Vitamin K and HB0. Postpartum visits were performed 3 times, 6 hours Postpartum, 6 days Postpartum, 2 weeks postpartum, neonate visits were performed 3 times and the baby was given exclusive breastfeeding, and through the counseling the mother decided to apply MAL as a device of pregnancy control. Health workers, especially midwives, are advised to implement midwifery continuity of care in the community to help reduce MMR in Indonesia. The client is expected to be able to make all the care she received experience and learning for her next pregnancy.

Keywords: Midwifery Continuity of Care

Reference: 16 (2015-2018).

Lembaga Bahasa dan Pendidikan
TWINS ENGLISH



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ny.S Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Bersalin Hj.Rukni Kecamatan 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 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 dan selaku penguji II yang telah memberikan bimbingan selama menyusun laporan tugas akhir ini.
4. Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes selaku Ketua Pembimbing, Pembimbing Akademik dan sekaligus Ketua Penguji yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir ini dapat terselesaikan.
5. Fitriyani Pulungan, SST, M.Kes selaku Pembimbing Pendamping yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir ini dapat terselesaikan.
6. Sartini Bangun, Spd, M.Kes selaku penguji I yang telah memberikan bimbingan selama menyusun laporan akhir ini.
7. Seluruh Dosen dan Staff pengajar yang telah memberikan ilmu kepada penulis selama kuliah di Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.

8. Ucapan terimakasih yang tidak dapat penulis gantikan dengan apapun buat Mamak tercinta (Seri Depi Pohan) buat Ayah tersayang (Syarifuddin Lubis). Ujing Ida, Udak Zul dan buat Kakak adikku, yang selalu mendukung dan membantu saya (Mardiyah Lubis S.Kom, Alya Zaniroh Lubis dan Riyan Mustafa Hrp) 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 mamak bapak dan kakak karena Allah SWT.
9. Sahabat seperjuanganku (Mita,Runi,Indah,Lili,Ocha,Bortung,Gloria), six icon (Mei,Mus,Jes,Ela,Indah), Kak Risna, Roni Pradana dan LTA (Bimbingan Mam Hanna), yang telah menemani dari awal hingga akhir perjalanan Amd. Keb ini.
10. 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, Juli 2019

Yusni Fadillah Lubis

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
ABSTRAK	iii
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR LAMPIRAN	x
DAFTAR SINGKATAN	xi

BAB 1 PENDAHULUAN

A. Latar Belakang	1
B. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	1
C. Tujuan	5
1. Tujuan Umum	5
2. Tujuan Khusus	5
D. Sasaran, Tempat, dan Waktu Asuhan Kebidanan	6
1. Sasaran	6
2. Tempat.....	6
3. Waktu	6
E. Manfaat	6
1. Bagi Institusi Pendidikan	6
2. Bgi Penulis	6
3. Bagi Klien	6

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

A. Kehamilan	7
1. Konsep Dasar Kehamilan	7
2. Asuhan Kehamilan	23

B. Persalinan	27
1. Konsep Dasar Persalinan.....	27
2. Asuhan Persalinan	23
C. Nifas	45
1. Konsep Dasar Nifas.....	45
2. Asuhan Masa Nifas	58
D. Bayi Baru Lahir.....	59
1. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	59
2. Asuhan Bayi Baru Lahir.....	63
E. Keluarga Berencana.....	68
1. Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	68
2. Asuhan Keluarga Berencana	73
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....	76
A. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	76
B. Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin	89
C. Asuhan Kebidanan Ibu Nifas	100
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	109
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	115
BAB IV PEMBAHASAN.....	116
A. Asuhan Pada Ibu Hamil	116
B. Asuhan Pada Ibu Bersalin	118
C. Asuhan Pada Ibu Nifas	120
D. Asuhan Pada Bayi Baru Lahir	122
E. Asuhan Pada Keluarga Berencana	123

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	124
--	------------

A. Kesimpulan	124
---------------------	-----

B. Saran.....	125
---------------	-----

DAFTAR PUSTAKA	126
-----------------------------	------------

LAMPIRAN	
-----------------	--

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Kenaikan Berat Badan Hamil Berdasarkan IMT	12
Tabel 2.2 Jadwal Pemberian Imunisasi TT	25
Tabel 2.3 Perubahan Uterus Masa Nifas.....	47
Tabel 2.4 Penambahan Makanan Pada Wanita Dewasa,Hamil dan Menyusui.....	54
Tabel 2.5 Kunjungan Nifas	58
Tabel 2.6 Nilai Apgar Score	63
Tabel 2.7 Refleks Mata Pada Bayi Baru Lahir	65
Tabel 2.8 Refleks Hidung Pada Bayi Baru Lahir.....	65
Tabel 2.9 Refleks Mulut dan Tenggorokan Pada Bayi Baru Lahir.....	66
Tabel 2.10Refleks Ekstremitas Pada Bayi Baru Lahir	66
Tabel 2.11 Refleks Pada Seluruh Tubuh Pada Bayi Baru Lahir	66

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	Lembar Bukti Persetujuan Perbaikan Laporan Tugas Akhir
Lampiran 8	Lembar Kartu Bimbingan Laporan Tugas Akhir
Lampiran 9	Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Ante Natal Care
APGAR	: <i>Appearance Pulse Grimace Activity Respiration</i>
APN	: Asuhan Persalina 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
G P A	: Gravida Partus Abortus
Hb	: Haemoglobin
HBV	: Hepatitis B Virus
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KF	: Kunjungan Nifas
KH	: Kelahiran Hidup
KN	: Kunjungan Neonatus
KU	: Keadaan Umum
LILA	: Lingkar Lengan Atas

LTA	: Laporan Tugas Akhir
MAL	: Metode Amenore Laktasi
MOU	: Memorandum Of Understanding
MOP	: Metode Operasi Pria
PAP	: Pintu Atas Panggul
PMS	: Penyakit Menular Seksual
Pu-ka	: Punggung Kanan
PUS	: Pasangan Usia Subur
Renstra	: Rencana Strategi
RR	: <i>Respiration Rate</i>
SDGs	: Sustainable Development Goals
SUPAS	: Survey Penduduk Antar Sensus
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TT	: Tetanus Texoid
TTP	: Taksiran Tanggal Persalinan
WHO	: <i>World Health Organization</i>