

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
BIDAN NIAR JALAN BALAI DESA PASAR 12
MARENDAL II PATUMBAK
DELI SERDANG
TAHUN 2020**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**Oleh:
CHRISTINA NATALIA PANGARIBUAN
NIM : P07524117007**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN
TAHUN 2020**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
BIDAN NIAR JALAN BALAI DESA PASAR 12
MARENDAL II PATUMBAK
DELI SERDANG
TAHUN 2020**

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



**Oleh:
CHRISTINA NATALIA PANGARIBUAN
NIM : P07524117007**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN
TAHUN 2020**

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : CHRISTINA NATALIA PANGARIBUAN
NIM : P07524117007
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK BIDAN NIAR
JALAN BALAI DESA PASAR 12
MARENDAL II PATUMBAK DELI
SERDANG TAHUN 2020

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL, 20 JUNI 2020

Oleh:

PEMBIMBING UTAMA



(Arihta Sembiring SST, M.Kes)

NIP. 197002131998032001

PEMBIMBING PENDAMPING



(Wardati Humaira SST, M.Kes)

NIP.198004302002122002

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



(Betty Mangkuji, SST, M.Keb)

NIP. 196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : CHRISTINA NATALIA PANGARIBUAN
NIM : P07524117007
**JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK BIDAN NIAR
JALAN BALAI DESA PASAR 12
MARENDAL II PATUMBAK DELI
SERDANG TAHUN 2020**

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI
KEBIDANAN MEDAN POLTEKKES KEMENKES RI
MEDAN PADA TANGGAL 20 JUNI 2020

**MENGESAHKAN
TIM PENGUJI**

KETUA PENGUJI



(Arihta Sembiring SST, M.Kes)
NIP.196012071986032002

ANGGOTA PENGUJI I



(Jujuran Sitepu SST, M.Kes)
NIP. 196312111995032001

ANGGOTA PENGUJI II



(Wardati Humaira SST, M.Kes)
NIP. 1980043020022122002

**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN**



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

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, JUNI 2020**

**CHRISTINA NATALIA PANGARIBUAN
P07524117007**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BIDAN NIAR JALAN BALAI
DESA PASAR 12 MARENDAL II PATUMBAK DELI SERDANG TAHUN
2020**

xi + 122 HALAMAN + 8 TABEL + 8 LAMPIRAN

RINGKASAN ASUHAN KEBIDANAN

Angka Kematian Ibu dan Bayi di Indonesia masih merupakan masalah yang harus mendapat prioritas dengan jumlah AKI sebesar 305/100.000 KH dan AKB sebesar 24/1.000 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 informasi tentang kondisi dan perkembangan kesehatan reproduksi serta semua kegiatan yang dilakukan bidan dalam memberikan asuhan.

Metode Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* dilaksanakan dengan cara observasi dan kunjungan kerumah pasien. Bertujuan melaksanakan pemantauan pada Ny. S G2P1A0 masa hamil, bersalin, nifas, BBL, sampai dengan KB di Klinik Bidan Niar Jalan Balai Desa Pasar Besar 12 Marendal II Patumbak, Deli Serdang. Pada masa kehamilan, masalah fisiologis yaitu sering BAK sudah diatasi langsung dan pemberian pendidikan kesehatan. Asuhan persalinan kala I sampai dengan kala IV berlangsung normal. Dilakukan asuhan masa nifas sebanyak 4 kali dan 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.S memutuskan memakai KB suntik 3 bulan.

Dari kasus Ny.S mulai dari masa hamil sampai pelayanan KB berjalan dengan normal dan tidak dijumpai komplikasi pada ibu dan bayi. Disarankan kepada petugas kesehatan khususnya bidan untuk menerapkan asuhan kebidanan *Continuity Of Care* di lapangan dan masyarakat dalam membantu menurunkan AKI dan AKB di Indonesia.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan, *Continuity Of Care*
Daftar Pustaka : 15 (2015-2019)

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
MIDWIFERY ASSOCIATE DEGREE PROGRAM OF MEDAN
FINAL PROJECT REPORT, JUNE 2020**

**CHRISTINA NATALIA PANGARIBUAN
P07524117007**

**MIDWIFE CARE TO MRS. S FROM PREGNANCY TO FAMILY
PLANNING AT NIAR MIDWIFERY CLINIC ON JALAN BALAI DESA
PASAR 12 MARENDAL II PATUMBAK, DELI SERDANG IN 2020**

xi + 122 PAGES + 8 TABLES + 8 APPENDICES

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Maternal and infant mortality rates in Indonesia are still a problem that must receive priority with the number of MMR at 305/100,000 lives birth and IMR 24/1,000 lives birth. One of the efforts to reduce MMR and IMR in Indonesia is the implementation of care with the concept of *continuity of care*, namely continuous service to mothers from pregnancy, childbirth, postpartum, by recording and documenting, which includes information about the condition and development of reproductive health as well as all activities carried out. midwife in providing care.

Methods of continuity of midwifery care was carried out by observing and visiting the patient's home. Aiming to carry out monitoring on Mrs. S G2P1A0 during pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, to family planning at Niar Midwifery Clinic on Jalan Balai Desa Pasar Besar 12 Marendal II Patumbak, Deli Serdang. During pregnancy, physiological problems, namely frequent urination, have been addressed directly and the provision of health education. The care for the first stage to the fourth stage of labor was normal. Postpartum care was carried out for 4 times and no problems and complications were found. Newborns were given early initiation of breastfeeding, HB0 immunization, newborn care and visits for 3 times and no complications were found in newborns. Through family planning counseling, Mrs.S decided to use a 3-month injection.

From the case to Mrs. S starting from pregnancy until the family planning service went normally and there were no complications for the mother and baby. It is recommended to health workers, especially midwives, to apply continuity of midwifery care in the field and in the community in helping to reduce MMR and IMR in Indonesia.

Keywords : Midwifery Care, *Continuity Of Care*

References : 15 (2015-2019)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas berkat rahmatNya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul **”Asuhan Kebidanan Pada Ny “S” Dari Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana Di Klinik Bidan Niar Jalan Balai Desa Pasar 12 Marendal II Patumbak Deli Serdang Tahun 2020”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan RI Medan. Penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun demi penyempurnaan Laporan Tugas Akhir ini sehingga dapat dimanfaatkan oleh semua pihak. Semua ini tidak lepas dari kerja sama yang baik dari berbagai pihak yang terkait. Untuk itu pada kesempatan ini penulis mengucapkan ban yak 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. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Prodi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan
4. Elisabeth Surbakti, SKM, M.Kes selaku Pembimbing Akademik penulis yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini
5. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku Pembimbing Utama dan Wardati Humaira, SST, M.Kes selaku Pembimbing Pendamping Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan, masukan berupa kritik dan saran kepada penulis
6. Jujuren Sitepu , SST, M.Kes selaku Ketua Penguji Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan, masukan berupa kritik dan saran kepada penulis
7. Bidan Juniarsih Amd.Keb selaku pemilik Klinik Bersalin Niar yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan LTA di Klinik
8. Seluruh dosen dan staff pengajar yang telah memberikan ilmu kepada penulis selama kuliah di Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan

9. Ny.S dan keluarga responden, atas kerjasama yang baik
10. Teristimewa kepada kedua orang tua saya yang sangat luar biasa yaitu Papa tersayang Darwis Pangaribuan dan Mama tercinta Rita Simanjuntak serta kakak dan adik tersayang yaitu Valentina, Yuliana, Maria dan Samuel yang selalu memberikan semangat, doa dan dukungan baik materi maupun moral sehingga saya dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini
11. Buat sahabat terkasih penulis Bravo Nadeak yang telah memberikan doa, cinta dan semangat kepada penulis
12. Buat kakak piri tersayang penulis Lince, Ramos, Risna, Esra dan Claudia, dan piri tersayang penulis Sarah terima kasih atas doa dan dukungannya
13. Buat teman seperjuangan penulis Citra, Yona, Intan, Silvi, Rista, Yesi, Vitak, Dinda dan Teman seangkatan kelas A dan B terimakasih atas Doa dan dukungannya.
14. *Last but not least, I wanna thank me, I wanna thank me for believing in me, I wanna thank me for doing all this hard work, I wanna thank me for having no days off, I wanna thank me for never quitting, for just being me at all times.*

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan atas segala amal yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan

Medan, Maret 2020

Penulis

Christina Natalia Pangaribuan

DAFTAR ISI

Kata Pengantar.	i
Daftar Isi.	ii
Daftar Tabel.	v
Daftar Lampiran.	vi
Daftar Singkatan dan Istilah.	vii
BAB 1 PENDAHULUAN.	1
1.1 Latar Belakang.	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	4
1.3 Tujuan.	4
1.3.1 Tujuan Umum.	4
1.3.2 Tujuan Khusus.	5
1.4 Sasaran, Tempat dan waktu.	5
1.4.1 Sasaran.	5
1.4.2 Tempat dan Waktu.	5
1.5 Manfaat	5
1.5.1 Manfaat Teoritis.	6
a. Bagi Institusi Kampus	6
b. Bagi Penulis	6
1.5.2 Manfaat Praktis.	6
a. Bagi Lahan Praktik	6
b. Bagi Klien	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.	7
2.1 Kehamilan.	7
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	7
a. Pengertian Kehamilan	7
b. Perubahan Fisiologi Pada Ibu Hamil Trimester 3.	7
c. Perubahan Psikologis Pada Ibu Hamil Trimester 3	9
2.1.2 Asuhan Kebidanan Dalam Kehamilan.	12
2.2 Persalinan.	16
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	16
a. Pengertian Persalinan	16
b. Fisiologi Persalinan.	16
2.2.2 Asuhan Kebidanan Dalam Persalinan	22
2.3 Nifas.	35
2.3.1 Konsep Dasar Nifas	35
a. Pengertian Nifas	35
b. Fisiologi Nifas.	35
c. Psikologi Nifas	40
2.3.2 Asuhan Kebidanan Dalam Nifas	40
2.4 Bayi Baru Lahir.	41
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	41

a. Pengertian Bayi Baru Lahir.....	41
b. Fisiologi Bayi Baru Lahir	42
c. Pemeriksaan Fisik Bayi Baru Lahir	45
2.4.2 Asuhan Kebidanan Dalam Bayi Baru Lahir	46
2.5 Keluarga Berencana.	50
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	50
a. Pengertian Keluarga Berencana	50
b. Tujuan Program Keluarga Berencana.....	50
c. Sasaran Keluarga Berencana.....	50
d. Jenis-jenis Kontrasepsi	51
2.5.2 Asuhan Kebidanan Dalam Keluarga Berencana.....	56
BAB 3 PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....	59
3.1 Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil	59
3.2 Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin.....	74
3.3 Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas.....	88
3.4 Asuhan Kebidanan pada Ibu Bayi Baru Lahir.....	99
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Keluarga Berencana.....	107
BAB IV PEMBAHASAN.....	110
A. Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil.....	110
B. Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin	111
C. Asuhan Kebidanan pada Ibu Masa Nifas	114
D. Asuhan Kebidanan pada Ibu Bayi Baru Lahir.....	116
E. Asuhan Kebidanan pada Ibu Keluarga Berencana	117
BAB V PENUTUP.....	118
A. Kesimpulan.....	118
B. Saran	119
DAFTAR PUSTAKA	121

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Imunisasi Toksoid Tetanus pada Wanita Usia Subur.....	12
Tabel 2.2 Penambahan Berat Badan Total Ibu Selama Kehamilan.....	13
Tabel 2.3 Ukuran Fundus Uteri Dalam Kehamilan.....	14
Tabel 2.4 Tinggi Fundus Uteri dan Berat Fundus Uteri.....	36
Tabel 2.5 Perubahan <i>Lochea</i> Berdasarkan Waktu Dan Warna.....	37
Tabel 2.6 Asuhan Nifas.....	40
Tabel 2.7 Penilaian Bayi Baru Lahir.....	45
Tabel 2.8 Imunisasi pada Bayi.....	49

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Permohonan Izin Melakukan Praktek
- Lampiran 2. Lembar Permintaan Menjadi Subjek
- Lampiran 3. Informed Consent Menjadi Subyek Laporan Tugas Akhir
- Lampiran 4. Ethical Clearance
- Lampiran 5. Dokumentasi Seminar Proposal Melalui Zoom
- Lampiran 6. Partograf
- Lampiran 7. Kartu Keluarga Berencana (Kb)
- Lampiran 8. Dokumentasi Ujian Hasil Melalui Video
- Lampiran 9. Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN dan ISTILAH

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Antenatal Care
APGAR	: <i>Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: Diabetes Mellitus
EMAS	: <i>Expanding Maternal and Neonatal Survival</i>
FE	: <i>Ferrum</i> Zat besi
FSH	: <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
HB	: Haemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HR	: <i>Heart Rate</i>
IM	: Intra Muskular
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kurang Energi Kronis
KF	: Kunjungan Nifas
KH	: Kelahiran Hidup
KN	: Kunjungan Neonatus
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi, Informasi dan Edukasi
KONTAP	: Kontrasepsi Mantap

LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MAL	: Metode Amenore Laktasi
MDGs	: <i>Millenium Development Goals</i>
MOP	: Medis Operatif Pria
MOW	: Medis Operatif Wanita
OUE	: <i>Ostium Uteri Eksterna</i>
OUI	: <i>Ostium Uteri Internum</i>
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
PAP	: Pintu Atas Panggul
PONED	: Pelayanan Obstetri dan Neonatal Emergensi Dasar
PONEK	: Pelayanan Obstetri dan Neonatal Emergensi Komprehensif
PUKA	: Punggung Kanan
PUS	: Pasangan Usia Subur
PX	: <i>Prosesus xifoideus</i>
RISKESDAS	: Riset kesehatan Masyarakat
RR	: <i>Respiration Rate</i>
SAR	: Segmen Atas Rahim
SDGS	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SDKI	: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
SBR	: Segmen Bawah Rahim
T	: Temperatur
TB	: Tinggi Badan
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
TTV	: Tanda Tanda Vital
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
USG	: Ultrasonografi

WHO : *World Health Organization*
WUS : Wanita Usia Subur