

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.T MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB NORMA GINTING
KECAMATAN MEDAN TUNTUNGAN
TAHUN 2020**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**Oleh :
DEVI YANTI SIMANJUNTAK
NIM. P07524117057**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.T MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB NORMA GINTING
KECAMATAN MEDAN TUNTUNGAN
TAHUN 2020**

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 :
DEVI YANTI SIMANJUNTAK
NIM. P07524117057

POLTEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN
TAHUN 2020

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : DEVI YANTI SIMANJUNTAK
NIM : P07524117057
**JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. T MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK
MANDIRI BIDAN NORMA GINTING
MEDAN
TAHUN 2020**

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL 26 MARET 2020

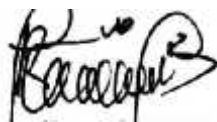
OLEH :

PEMBIMBING UTAMA



(Arihta sembiring ,SST,M.Kes)
NIP :107002131998032001

PEMBIMBING PENDAMPING



(Jujuen Sitepuu ,SST,M.Kes)
NIP :196012071986032002

MENGETAHUI

KRTUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



(Betty Mangkuji, SST,M.keb)
NIP : 196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : DEVI YANTI SIMANJUNTAK
NIM : P07524117057
JUDUL LT : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. T MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK
MANDIRI BIDAN NORMA GINTING
MEDAN
TAHUN 2020

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DIDEPAN
TIM PENGUJI LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI KEBIDANAN
MEDAN POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PADA 15 MEI TAHUN

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

KETUA PENGUJI



Arihta sembiring ,SST,M.Kes

NIP : 107002131998032001

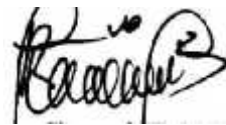
ANGGOTA PENGUJI I



(Lusianan Gultom, SST, M. Kes)

NIP. 197404141993022002

ANGGOTA PENGUJI II



(Jujuren Sitepu ,SST,M.Kes)

NIP. 19631211199503200

KRTUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



(Betty Mangkuji, SST, M. keb)

NIP : 196609101994032001

MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
Midwifery Associate Degree Program
FINAL PROJECT REPORT, JUNY 2020

Devi Yanti Simanjuntak
P07524117057

**MIDWIFERY CARE TO Mrs. T –FROM PREGNANCY THROUGH
FAMILY PLANNING SERVICES- AT NORMA GINTING
INDEPENDENT MIDWIFE PRACTICE AT MEDAN TUNTUNGAN
SUBDISTRICT 2020**

IX + 127 Pages + 3 Tables + 9 Attachments

ABSTRACT

Data from the World Health Organization (WHO) in 2017, the Maternal Mortality Rate (MMR) in the world reached 810 / 100,000 live births and the Infant Mortality Rate (IMR) reached 19/1000 live births. In Indonesia MMR in 2018 reached 305 / 100,000 live births and IMR reached 22.23 / 1000 live births. Meanwhile in North Sumatra MMR in 2017 reached 205/ 100,000 live births and IMR reached 13/ 1000 live births. The aim of care is to provide midwifery care on a continuity of care to Mrs. T. starting from pregnancy, portpartum, childbirth, newborn, and family planning using the midwifery management approach

Continuity of care was applied with the aim of crrying out ongoing midwifery care in accordance with midwifery management,to Mrs.T of 32 years, G3P2AO since pregnancy in the third trimester,childbirth,postpartum,newborn,and family planning services at independent midwife practive of Norma Ginting in 2020.

Pregnancy care given by 10T for 3 times.The labor proces was normal for 8 hours,the baby Was born spontanecusly and with nomal condition, sex of male weight of 3,800 gr, lenght of 50 cm, early beastfeeding is immediately perfomed.There were no problem in the mother during childbitrh, newborn and counseling was done,the mother's family planning chose was IUD.

After care was taken,the mother felt happy, with the approach with caregivers from pregnancy to the use of contraceptives.Care provided to Mrs.T progressed normally and no complication were found. It is suggested to midwives to be able to apply the continuity of care in accordance with standart in the community environment to help reduce maternal and infant mortality in Indonesia, especially in North Sumatra.

Keywords : Continuity of Care, Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Newborn and Family Planning

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
MIDWIFERY ASSOCIATE DEGREE PROGRAM
FINAL PROJECT REPORT, JUNE 05, 2020**

DEVI YANTI SIMANJUNTAK

P07524117057

**MIDWIFERY CARE FOR Mrs. Y - FROM PREGNANCY TO FAMILY
PLANNING SERVICE - AT INDEPENDENT MIDWIFE PRACTICE OF NORMA
GINTING, MEDAN TUNTUNGAN 2020**

Viii + 127 Pages + 3 Tables + 9 Attachments

ABSTRACT

Through World Health Organization data in 2017, it is known that the maternal mortality rate in the world has reached 810 / 100,000 LB and the infant mortality rate has reached 19/1000 LB. In Indonesia, MMR in 2018 reached 305 / 100,000 LB and IMR reached 22.23 / 1000 LB. Meanwhile in North Sumatra, maternal mortality in 2017 reached 205 / 100,000 LB and infant mortality reached 13/1000 LB. This midwifery care aims to provide midwifery care continuity of care to Mrs.F, starting from pregnancy, childbirth, postpartum, newborn care, and family planning services using a midwifery management approach.

Pregnancy care was given 3 times to meet the 10T standard. The delivery process was normal for 8 hours, the baby was born spontaneously and was fit, male, weight 3,800 gr, height 50 cm, IEB was immediately given, no problems were found in the mother during the postpartum period and newborn care, and through family planning counseling, the mother chose using the IUD as a pregnancy control device.

The mother was pleased with the care and approach to midwifery she received, from pregnancy to the choice of contraceptives. The care given to Mrs. C proceeded normally without complications. Midwives are advised to apply continuity of care according to community standards to help reduce maternal and infant mortality rates in Indonesia, especially in North Sumatra.

Keywords: Continuity of Care, Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Newborn and Family Planning

References: 20 (2014-2019)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Kuasa, atas kasih dan karuniaNya sehingga dapat menyelesaikan Proposal Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Laporan Asuhan Kebidanan pada Ny.T Masa hamil sampai Kb di klinik Bersalin Norma Ginting Medan Tuntungan”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Kebidanan Prodi D-III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan RI Medan.

Dalam penyusunan ini, penulis banyak memperoleh bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada yang terhormat :

1. Ida Nurhayati SST, M.Kes, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Betty Mangkuji SST, M.Keb, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan dalam menyusun laporan tugas akhir.
3. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi D3 Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan dan selaku pembimbing utama dalam penyusunan LTA ini agar dapat selesai.
4. Jujuren Sitepu, SST, M.Keb selaku penguji II dan selaku dosen Pembimbing Akademik (PA) yang telah memberikan bimbingan sehingga LTA ini dapat diselesaikan.
5. Lusiana Gultom, SST, M.Kes selaku penguji yang telah memberi kritik dan saran yang baik dalam pengembangan tugas akhir ini sehingga dapat terselesaikan.
6. Seluruh Staf/Dosen pengajar yang telah memberikan pengetahuan dan keterampilan selama mengikuti program pendidikan di Prodi D-III Kebidanan Poltekkes Medan .

7. Bidan Norma Ginting, Amd. Keb yang telah memberikan kesempatan melakukan praktik di Klinik Bersalin Norma Ginting

8. Keluarga Tn.M dan Ny.T yang telah bersedia membantu penulis dalam menyusun LTA yang terjadi pasien Penulis.

9. Sembah sujud penulis yang tak terhingga kepada Ayah tercinta F.Simanjuntak dan Mama tercinta A.Banjar-nahor SP.d yang telah membesarkan, membimbing, dan mengasuh penulis dengan penuh cinta dan kasih sayang yang selalu menjadi inspirasi dan motivasi penulis dan juga telah memberikan dukungan moril dan materil selama penulis menyelesaikan pendidikan.

10. Terkhusus abang dan kakak penulis yang paling terkasih Dedi Herdianto Simanjuntak, Juni Herminawati Simanjuntak, Renita Debora Simanjuntak S.K.M dan keponakan saya Fitri Natalia Boang Manalu terimakasih atas doa, perhatian dan dukungan yang telah diberikan selama ini.

11. Teman sekamar penulis Mawar 23 Lilis Irawati Purba , dan Yuli Vera Lumban-Gaol.

12. Adik PJ penulis tingkat II Sonta Natalia Situmorang, Stefany Angelina Sembiring, Talenta Tampubolon, dan Adik PJ tingkat I

13. Saudara Piri dan adik piri penulis Swita Br simanjuntak, dan Dwita Simanjuntak.

14. Rekan seangkatan penulis dan pihak terkait yang membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini, khususnya kelas III B, terima kasih atas kebersamaannya selama tiga tahun terakhir ini, semoga kekeluargaan kita tidak berakhir di sini.

Akhir kata penulis sampaikan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu terselesaikannya Laporan Tugas Akhir ini. Penulis mohon maaf atas

kesalahan dan kekurangan dalam menulis Laporan Tugas Akhir ini, kritik dan saran dalam menulis proposal ini sangat diperlukan.

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

Medan, Juli 2020

Devi Yanti Simanjuntak

DAFTAR ISI

Hal.

LEMBAR PERSETUJUAN

LEMBAR PENGESAHAN

ABSTRAK

KATA PENGANTAR i

DAFTAR ISI iii

DAFTAR TABEL v

DAFTAR LAMPIRAN vi

DAFTAR SINGKATAN vii

BAB I PENDAHULUAN 1

1.1. Latar belakang 1

1.2. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan 4

1.3. Tujuan Penyusunan LTA 4

1.3.1. Tujuan Umum 4

1.3.2. Tujuan Khusus 4

1.4. Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan 4

1.5. Manfaat 5

1.5.1. Teoritis 5

1.5.2. Praktis 5

BAB II TINJAUAN PUSTAKA 7

2.1. Kehamilan 7

2.1.1. Konsep Dasar kehamilan 7

2.1.2. Asuhan Kehamilan 16

2.2. Persalinan 28

2.1.1. Konsep Dasar Persalinan 28

2.1.2. Asuhan Persalinan Normal 38

2.3. Nifas 62

2.1.1. Konsep Dasar Nifas 62

2.1.2. Asuhan pada Masa Nifas 72

2.4. Bayi Baru Lahir 78

2.1.1. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir 7

2.4.2. Asuhan pada Bayi Baru Lahir 8

2.5. Keluarga Berencana 8

2.1.1. Konsep Dasar Keluarga Berencana 89

2.1.2. Asuhan Keluarga Berencana 91

BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN 95

3.1. Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil 95

3.2. Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin	108
3.3. Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas	123
3.4. Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	132
3.5. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	140
BAB IV PEMBAHASAN	144
4.1. Asuhan pada Ibu Hamil	144
4.2. Asuhan pada Ibu Bersalin	145
4.3. Asuhan pada Ibu Nifas	149
4.4. Asuhan pada BBL	151
4.5. Asuhan KB	151
BAB V PENUTUP	153
5.1. Kesimpulan	153
5.2. Saran	154
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kunjungan Pemeriksaan Antenatal Care

Tabel 2.2 TFU (Tinggi Fundus Uteri)

Tabel 2.3 Imunisasi TT

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Ijin Praktik Klinik

Lampiran 2 Surat Balasan Klinik

Lampiran 3 Lembar Permintaan Menjadi Subyek

Lampiran 4 Informed Consent

Lampiran 5 Etical Clearance

Lampiran 6 Bukti Persetujuan Perbaikan Laporan Tugas Akhir

Lampiran 7 Partograf

Lampiran 8 Kartu Bimbingan LTA

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>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BCG	: <i>Bacille Calmette-Guerin</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
G P A	: Gravida Partus Abortus
Hb	: Haemoglobin
HBV	: Hepatitis B Virus
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IM	: Intra Muscular
IMT	: Indeks Massa Tubuh
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
MAL	: Metode Amenore Laktasi
PAP	: Pintu Atas Panggul

PMS	: Penyakit Menular Seksual
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
Pu-ki	: Punggung Kiri
PUS	: Pasangan Usia Subur
RR	: <i>Respiration Rate</i>
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SPM	: Standart Pelayanan Minimal
SUPAS	: Survey Penduduk Antar Sensus
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Texoid
TTP	: Taksiran Tanggal Persalinan
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultrasonografi
WHO	: <i>World Health Organization</i>