

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
PRAKTEK MANDIRI BIDAN KARMILA
MEDAN TUNTUNGAN TAHUN 2020**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**OLEH :
PUTRI ANITA HARAHAH
P07524117078**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
PRAKTEK MANDIRI BIDAN KARMILA
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 :
PUTRI ANITA HARAHAHAP
P07524117078**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : PUTRI ANITA HARAHAP
NIM : P07524117078
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK
MANDIRI BIDAN KARMILA MEDAN
TUNTUNGAN TAHUN 2020

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PADA JUNI 2020

Oleh

PEMBIMBING UTAMA



(SUSWATLSST,M.Kes)

NIP. 196505011988032001

PEMBIMBING PENDAMPING



(MAIDA PARDOSI,SKM,M.Kes)

NIP. 196312191986032002

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



BETTY MANCKUJI, SST, M.Keb

NIP. 196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : PUTRI ANITA HARAHAP
NIM : P07524117078
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN
KARMILA MEDAN TUNTUNG TAHUN 2020

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

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

KETUA PENGUJI

(SUSWATI,SST,M.Kes)
NIP.196505011988032001

ANGGOTA PENGUJI I

(BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb)
NIP.196609101994032001

ANGGOTA PENGUJI II

(MAIDA BARDOSI, SKM, M. Kes)
NIP.196312191986032002

**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
08 JUNI 2020**

**PUTRI ANITA HARAHA
P07524117078**

**Asuhan Kebidanan Pada Ny. S Masa Hamil Sampai Dengan Pelayanan
Keluarga Berencana Di Praktek Mandiri Bidan Karmila Medan Tuntungan
Tahun 2020**

ix + 135 Halaman + 6 Tabel + 6 Lampiran

ABSTRAK

Kematian ibu menurut World Health Organization (WHO) tahun 2017, dimana penyebab utamanya adalah perdarahan, hipertensi selama kehamilan, infeksi, dan penyebab tidak langsung karena interaksi antara kondisi medis dan kehamilan. Menurut WHO, AKI 830/100.000 KH, tujuan umum memberikan asuhan kebidanan kepada Ny. S mulai dari hamil, bersalin, nifas, BBL, dan KB dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan.

Continuity of care diaplikasikan dengan tujuan melakukan asuhan kebidanan berkelanjutan sesuai dengan manajemen kebidanan, kepada Ny. S 28 tahun, G₃P₂A₀ sejak kehamilan trimester III, bersalin, nifas, BBL, dan pelayanan KB di Praktek Mandiri Bidan Karmila Medan Tuntungan Tahun 2020

Asuhan kehamilan yang diberikan dengan 10T sebanyak 3 kali. Proses persalinan berlangsung normal selama 8 jam, bayi lahir spontan dan bugar, JK laki-laki, BB 3.500 gr, PB 51 cm, segera dilakukan IMD. Tidak ditemukan masalah pada ibu dalam masa nifas, bbl dan dilakukan konseling, KB ibu memilih menggunakan KB suntik 3 bulan

Setelah dilakukan asuhan, ibu merasa senang terhadap pendekatan dengan pemberi asuhan dari masa hamil sampai dengan penggunaan alat kontrasepsi. Asuhan yang diberikan kepada Ny. S berlangsung dengan normal dan tidak ditemukan komplikasi. Disarankan kepada bidan untuk dapat mengaplikasikan asuhan *continuity of care* sesuai dengan standart di lingkungan masyarakat dalam membantu menurunkan Angka Kematian Ibu dan Bayi di Indonesia khususnya di Sumatera Utara.

Kata Kunci: *continuity of care*, hamil trimester III, bersalin, nifas, BBL, KB

Daftar Bacaan : 20 (2015-2018)

MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
MIDWIFERY ASSOCIATE DEGREE PROGRAM
FINAL PROJECT REPORT
JUNE 08, 2020

PUTRI ANITA HARAHAP

P07524117078

Midwifery Care For Mrs. S – Since Pregnancy Period to Family Planning Services- at
Independent Midwife Practice of Karmila Medan Tuntung in 2020

Ix + 135 Pages + 6 Tables + 6 Attachments

ABSTRACT

The main causes of maternal death according to the World Health Organization (WHO) in 2017 were bleeding, hypertension during pregnancy, infection, and indirect causes due to the interaction between medical conditions and pregnancy, where the MMR reached 830 / 100,000 live births. This study generally aims to provide midwifery care to Mrs. S started from pregnancy, childbirth, postpartum, low birth weight, and family planning using a midwifery management approach.

The Continuity of care application aims to provide sustainable midwifery care, in accordance with midwifery management standards, to Mrs. S 28 years old, G3P2A0 since the third trimester of pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, and family planning services at Independent Midwife Practice of Karmila Medan Tuntung in 2020.

Pregnancy care were given 3 times, according to the 10T standard. The delivery process was normal for 8 hours, the baby was born spontaneously and was fit, male, weight 3.500 grams, height 51 cm, IEB was immediately given, problems were not found in the mother during childbirth and newborn visits and through counseling the mother chose 3-month injections as a means of pregnancy control.

The mother felt happy with the approach to care she receives, from pregnancy to the use of contraceptives. The care given to Mrs. S progressed normally and without complications. Midwives are advised to apply standardized continuity of care in the community to help reduce maternal and infant mortality rates in Indonesia, especially in North Sumatra.

Keywords: continuity of care, third trimester pregnancy, childbirth, postpartum, low birth weight, family planning

References: 20 (2015-2018)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas segala berkat dan Karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan pada Ny.S G₃P₂A₀ Masa Hamil sampai dengan Keluarga Berencana di Klinik Karmila Jl. Perumahan Turi Mansion Medan Tuntungan Tahun 2020”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kemenkes 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 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 menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
4. Suswati SST,M.Kes selaku Dosen Pembimbing utama yang telah membimbing, memberi saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Dr.R.R Siti Hatati Surjantini M.Kes selaku Dosen Pembimbing Akademik (PA) yang telah memberikan bimbingan, arahan dan waktu kepada penulis selama pendidikan dan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
6. Maida Pardosi SKM,M.Kes selaku Dosen Pembimbing pendamping yang telah membimbing, memberi saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. Betty Mangkuji SST,M.Kes selaku Penguji yang telah membimbing, memberi saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

8. Karmila Am.keb selaku pemilik klinik Bidan Karmila dan pegawai Klinik yang telah memberikan tempat dan waktu untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
9. Ny Surya Ningsi serta keluarga atas kerjasamanya yang baik.
10. Teristimewah kepada kedua Orang Tua penulis, Ayahanda muhammad Hatta Harahap dan Ibunda Erpi Suryani Hasibuan yang telah membesarkan, membimbing, menuntun penulis dengan penuh cinta dan kasih sayang juga memberi semangat, materi, serta yang selalu membawa nama penulis dalam setiap sujud dan Doanya. Serta buat Adek saya Nur Aisyah Harahap,Zul Sahbana Harahap,Nabila Zahra Harahap. Perhatian serta dukungan yang telah diberikan selama ini sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
11. Yang terkasih abang penulis yaitu Muhammad Erikson Nasution yang slalu memberikan dukungan dan semangat dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir Ini.
12. Serta untuk rekan seangkatan Tahun 2017 terkhusus kepada shofiatul jannah,sari haji sitompul,viany chici simbolon yang banyak membantu dan memberikan dukungan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal kebaikan yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkannya.

Medan, 2020

Putri Anita Harahap

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR.....	i
DAFTAR ISI.....	iii
DAFTAR TABEL	iv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Indentifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	4
1.3. Tujuan.....	4
1.3.1 Tujuan Umum.....	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4. Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	5
1.4.1 Sasaran.....	5
1.4.2 Tempat.....	5
1.4.3 Waktu.....	5
1.5. Manfaat Penulisan Tugas Akhir.....	5
1.5.1 Manfaat Teoritis.....	5
1.5.2 Manfaat Praktis.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1. kehamilan	7
2.1.1 konsep Dasar Kehamilan.....	7
2.1.2 Asuhan Kehamilan.....	7
2.2. Persalinan	25
2.2.1. Konsep Dasar Persalinan.....	25
2.2.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	31
2.3. Nifas	38
2.3.1. Pengertian Dasar Masa Nifas	38
2.3.2. Asuhan Masa Nifas.....	45
2.4. Bayi Baru Lahir.....	48
2.4.1. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	48
2.4.2. Pencegahan Infeksi Pada Bayi Baru Lahir.....	50
2.4.3. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	51
2.5. Keluarga Berencana	54
2.5.1. Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	54
2.5.2. Metode Kontrasepsi.....	55
2.5.3. Asuhan Keluarga Berencana	58
2.5.4. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	62
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	70
3.1. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	70
3.1.1 Data Perkembangan Kehamilan-1.....	70
3.1.2 Data Perkembangan Kehamilan-2.....	78
3.1.3 Data Perkembangan Kehamilan-3.....	81
3.2. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	84
3.2.1 Data Perkembangan Kala I.....	84

3.2.2 Data Perkembangan Kala II.....	88
3.2.3 Data Perkembangan Kala III.....	91
3.2.4 Data Perkembangan Kala IV.....	93
3.3 AsuhanKebidananPadaIbuNifas.....	96
3.3.1 Data PerkembanganPada 6 Jam Postpartum.....	96
3.3.2 Data PerkembanganPada 6 Hari Postpartum.....	99
3.3.3 Data PerkembanganPada 2 Minggu Postpartum.....	101
3.3.4 Data PerkembanganPada 6 Minggu Postpartum.....	102
3.4 AsuhanKebidananPada Bayi BaruLahir.....	104
3.4.1 Data PerkembanganPada 6 Jam Neonatus.....	104
3.4.2 Data PerkembanganPada 6 HariNeonatus.....	107
3.4.3 Data PerkembanganPada 28 Hari Neonatus.....	109
3.5 AsuhanKebidananPadaKeluargaBerencana.....	111

BAB IV PEMBAHASAN

4.1 Kehamilan.....	113
4.2 Persalinan.....	114
4.3 Nifas.....	117
4.4 BayiBaruLahir.....	118
4.5 KeluargaBerencana.....	118

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 Kesimpulan.....	120
5.2 Saran	121

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

	Hal
Tabel 2.1 :Penambahan Berat Badan selama kehamilan dengan IMT	17
Tabel 2.2 :Pengukuran Tinggi Fundus Uteri menurut mc Donald	19
Tabel 2.3 : Imunisasi TT	20
Tabel 2.4 : Tinggi Fundus Uteri,Diameter Uterus dan Berat Uterus	40
Tabel 3.1 : Riwayat kehamilan,persalinan,dan nifas yang lalu	70
Tabel 3.2 :Hasil pemantauan kala I	87

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Izin Praktik Klinik
- Lampiran 2 Surat Balasan Klinik
- Lampiran 3 Lembar Permintaan Menjadi Subjek
- Lampiran 4 *Informed Consent*
- Lampiran 5 *Etical Clearence*
- Lampiran 6 Partograf
- Lampiran 7 Kartu Akseptor KB
- Lampiran 8 Kartu Bimbingan LTA
- Lampiran 9 Lembar Bukti Perbaikan LTA
- Lampiran 10 Dokumentasi
- Lampiran 11 Lembar Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKN	: Angka Kematian Neonatal
ANC	: <i>Antenatalcare</i>
BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
BAB	: Buang Air Besar
COP	: <i>Cardiac Output</i>
CPD	: <i>Cephalo Pelvic Dispropotion</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
HB	: <i>Haemoglobin</i>
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kurang Energi Kronis
KET	: Kehamilan Ektopik Tergangu
KH	: Kelahiran Hidup
MOP	: Metode Operasi Pria
MOW	: Metode Operasi Wanita
MAL	: Metode Amonore Laktasi
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PUS	: Pasangan Usia Subur
PIH	: <i>Prolactine Inhibiting Hormon</i>
SAR	: Segmen Atas Rahim

SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDGs	: Sustainable Development Goals
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
USG	: <i>Ultraonographi</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>