

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. W MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI
BIDAN RESMIATI JL. BERINGIN 1
MEDAN HELVETIA
TAHUN 2020**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh:

**CINDAI KHAIRUNISA SIHOMBING
NIM. P07524117008**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. W MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI
BIDAN RESMIATI JL. BERINGIN 1
MEDAN HELVETIA
TAHUN 2020**

LAPORAN TUGAS AKHIR

DIAJUKAN SEBAGAI SALAH SATU SYARAT MENYELESAIKAN
PENDIDIKAN DIPLOMA III JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN



OLEH:

**CINDAI KHAIRUNISA SIHOMBING
NIM. P07524117008**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : CINDAI KHAIRUNISA SIHOMBING
NIM : P07524117008
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.W MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK
MANDIRI BIDAN RESMIATI JL BERINGIN
1 MEDAN HELVETIA TAHUN 2020

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR

FEBRUARI 2020

Oleh :

PEMBIMBING UTAMA



(Suswati, SST, M.Kes)

NIP. 196505119988032001

PEMBIMBING PENDAMPING



(Maida Pardosi, SKM, M.Kes)

NIP. 196319121986032002

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN




BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : CINDAI KHAIRUNISA SIHOMBING
NIM : P07524117008
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.W MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK
MANDIRI BIDAN RESMIATI JL. BERINGIN
1 MEDAN HELVETIA TAHUN 2020

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII
KEBIDANAN MEDAN POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN

PADA TANGGAL 24 JUNI 2020

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

KETUA PENGUJI

SUSWATI, SST, M.Kes
NIP. 196505119988032001

ANGGOTA PENGUJI I

DEWI MELIASARI, SKM, M.Kes
NIP. 197105011991012001

ANGGOTA PENGUJI II

MAIDA PARDOSI, SKM, M.Kes
NIP. 196319121986032002

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

CINDAI KHAIRUNISA SIHOMBING
P07524117008

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.W MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
PRAKTEK MANDIRI BIDAN RESMIATI JL. BERINGIN 1 MEDAN
HELVETIA TAHUN 2020

viii + 140 Halaman + 9 Tabel + 10 Lampiran

ABSTRAK

Berdasarkan Profil Kesehatan 2018, angka kematian ibu (AKI) 305 per 100.000 kelahiran hidup dan Angka Kematian Bayi (AKB) di Indonesia pada tahun 2018 sebesar 24 per 1000 kelahiran hidup dan Angka Kematian Balita (AKABA) sebesar 32 per 1000 kelahiran hidup dan Angka Kematian Neonatus (AKN) sebesar 14 per 1000 kelahiran hidup ,(Kemenkes RI 2018).

Faktor penyebab tingginya AKI di Indonesia dirangkum dalam Riset kesehatan Dasar (Riskesdas) yaitu: penyebab AKI: Hipertensi (2,7%), komplikasi kehamilan (28,0%), dan persalinan (23,2%), ketuban Pecah Dini (KPD) (5,6%), perdarahan (2,4%), Partus lama (4,3%), plasenta previa (0,7%) dan lainnya (4,6%). (Kemenkes RI 2018). *Continuity of care* diaplikasikan dengan tujuan melakukan asuhan kebidanan berkelanjutan sesuai dengan manajemen kebidanan, kepada Ny. W 32 tahun, G₄P₃A₀ sejak kehamilan trimester III, bersalin, nifas, BBL, dan pelayanan KB di Praktik Mandiri Bidan Resmiati 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 49 cm, segera dilakukan IMD. Tidak ditemukan masalah pada ibu dalam masa nifas, bbl dan dilakukan konseling, KB ibu memilih menggunakan KB Implan.

Setelah dilakukan asuhan, ibu merasa senang terhadap pendekatan dengan pemberi asuhan dari masa hamil sampai dengan penggunaan alat kontrasepsi. Asuhan yang diberikan kepada Ny. W 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 : 40 (2009-2017)

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

CINDAI KHAIRUNISA SIHOMBING
P07524117008

MIDWIFERY CARE TO MRS.W FROM PREGNANCY UNTIL THE
PUERPERIUM AND FAMILY PLANNING SERVICES IN RESMIATI'S
INDEPENDENT MIDWIFERY PRACTICE ON JL. BERINGIN 1 MEDAN
HELVETIA IN 2020

viii + 140 Pages + 9 Tables + 10 Attachments

ABSTRACT

Based on the 2018's Indonesia Health Profile, the maternal mortality rate (MMR) was 305 per 100,000 live births and the Infant Mortality Rate (IMR) in Indonesia in 2018 was 24 per 1000 live births and Toddlers mortality rate (AKABA) was 32 per 1000 live births and the Mortality Rate Neonates of 14 per 1000 live births.

Factors causing high MMR in Indonesia are summarized in Basic Health Research (Riskesdas), namely Hypertension (2.7%), pregnancy complications (28.0%), and childbirth (23.2%), premature rupture of membranes (PROM) (5.6%), bleeding (2.4%), prolonged labor (4.3%), placenta previa (0.7%) and others (4.6%). Continuity of care was applied with the aim of providing sustainable midwifery care in accordance with midwifery management, to Mrs. W, 32 years old, G4P3A0 since the third trimester of pregnancy, childbirth, puerperium, Newborn, and family planning services at the Official Practice of Midwives in 2020.

Pregnancy care given with 10T for 3 times. The delivery process was normal for 8 hours, the baby was born spontaneously and was fit, boy, weight of 3.500 gr, body height of 49 cm, early breastfeeding initiation was immediately carried out. There were no problems found in the mother during childbirth, newborn and counseling was carried out, the mother's family planning chose to use implant birth control.

After the care was done, the mother felt happy with the approach with caregivers from the pregnancy to the use of contraceptives. The care given to Mrs. W progressed normally and no complications were found. It is recommended that midwives be able to apply continuity of care in accordance with the standards in the community in helping to reduce the Maternal and Infant Mortality Rate in Indonesia, especially in North Sumatra.

Keywords : Continuity of Care, Third Trimester Pregnancy, Childbirth, Puerperium,
Low Birth Weight, Family Planning

References : 40 (2009-2017)

CONFIRMED HAS BEEN TRANSLATED BY:
LIP-Twins English &
Language Laboratory of
Medan Health Polytechnic
of Ministry of Health



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 W G₄P₃A₀ Masa Hamil sampai dengan Keluarga Berencana di Klinik Bidan Resmiati Jl. Beringin 1 Medan Helvetia 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 yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini
4. Suswati SST, M.Kes selaku Dosen Pembimbing utama yang telah membimbing, memberi saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Elisabeth Surbakti SKM, 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. Dewi Meliasari SKM,M.Kes selaku Penguji yang telah membimbing, memberi saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
8. Bidan Resmiati selaku pemilik klinik Bidan Resmiati dan pegawai Klinik yang telah memberikan tempat dan waktu untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
9. Ny Wiwik Tiarni serta keluarga atas kerjasamanya yang baik.
10. Teristimewah kepada kedua Orang Tua penulis, Ayahanda Samsul Irwan Sihombing dan Ibunda Aida 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 Abang saya Ridwan Safri Sihombing ,Dodi Sihombing, Dan untuk Kakak saya Sri Mahrani Sihombing, Ramayuna Sihombing, Fitri Sihombing Terima kasih perhatian serta dukungan yang telah diberikan selama ini sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
11. Yang terkasih Aditya Andriansyah yang telah memberikan saya dukungan serta semangat dalam penyelesaian laporan Tugas Akhir ini.
12. Serta untuk rekan seangkatan Tahun 2017 terkhusus kepada Teman Sekamar saya Putri Anita, Putri Syahpenti, Sari Haji yang banyak membantu dan memberikan dukungan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
Semoga Allah SWT memberikan balasan pahala atas segala amal kebaikan yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkannya.

Medan, 2020

Cindai Khairunisa Sihombing

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR.....	i
DAFTAR ISI.....	iii
DAFTAR TABEL.	iv
DAFTAR LAMPIRAN.....	v
DAFTAR SINGKATAN.....	Vi

BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1. Latar Belakang.....	1
1.2. Indentifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	4
1.3. Tujuan.....	5
1.3.1 Tujuan Umum.....	5
1.3.2 Tujuan Khusus.....	5
1.4. Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan.....	5
1.4.1 Sasaran.....	5
1.4.2 Tempat.....	5
1.4.3 Waktu.....	6
1.5. Manfaat Penulisan Tugas Akhir.....	6
1.5.1 Manfaat Teoritis.....	6
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.....	20
2.2. Persalinan.....	26
2.2.1. Konsep Dasar Persalinan.....	26
2.2.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	42
2.3. Nifas.....	50
2.3.1. Pengertian Dasar Masa Nifas.....	50
2.3.2. Asuhan Masa Nifas.....	60
2.4. Bayi Baru Lahir.....	62
2.4.1. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	62
2.4.2. Asuhan Kebidanan pada bayi baru lahir.....	63
2.5. Keluarga Berencana.....	72
2.5.1. Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	72
2.5.2. Asuhan Keluarga Berencana.....	76

BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....	80
3.1. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	80
3.2. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	96
3.3. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.....	108

3.4. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	118
3.5. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.	124

BAB IV PEMBAHASAN.....127

4.1. Kehamilan.....	127
4.2. Persalinan.....	128
4.3. Nifas.....	130
4.4. Bayi Baru Lahir.....	131
4.5. Keluarga Berencana.....	133

BAB V PENUTUP.....134

5.1. Kesimpulan.....	134
5.2. Saran.....	135

DAFTAR PUSTAKA

DAFTAR TABEL

	Hal
Tabel 2.1 : Pengukuran Tinggi Fundus Uteri Menurut Mc Donald	22
Tabel 2.2 : Waktu Pemberian suntikan TT	23
Tabel 2.3 : Kunjungan Antenatal	25
Tabel 2.4 : Penilaian dan Intervensi selama kala 1 dalam persalinan normal	32
Tabel 2.5. : Tinggi Fundus Uteri dan berat Uterus Menurut Masa Involusi	50
Tabel 2.6 : Macam-macam lochea	51
Table 2.7 : Perubahan system Pernafasan	53
Table 2.8 : Nilai Apgar Score	67
Table 3.1 : Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu	80

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Surat Permohonan Izin Praktek dari kampus

Lampiran 2 : Surat Balasan dari Klinik

Lampiran 2 : Lembar Permintaan Menjadi Subjek

Lampiran 3 : Informed Consent

Lampiran 4 : Foto Video Call dengan Pasien

Lampiran 5 : Dokumentasi video call ujian seminar proposal

Lampiran 6 :Dokumentasi Hasil Ujian seminar laporan tugas akhir

Lampiran 7 : Partograf

Lampiran 8 : Kartu KB

Lampiran 9 : Kartu Bimbingan Laporan Tugas Akhir

Lampiran 10 : Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

A	: Abortus
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKN	: Angka Kematian Neonatal
ANC	: Antenatal Care
APN	: Asuhan persalinan normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang air besar
BAK	: Buang air kecil
CPD	: Cephal Pelvic Disproportion
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: Diabetes Militus
EMAS	: Expanding Maternal and Neonatal Survival
G	: Gravida
GSI	: Gerakan Sayang Ibu
Hb	: Hemoglobin
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
KB	: Keluarga Berencana
KIE	: Komunikasi, informasi dan edukasi
KEK	: Kurang Energi Kronis
KET	: Kehamilan Ektopik Terganggu
KF	: Kunjungan Nifas

KN	: Kunjungan Neonatal
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MDGs	: Millennium Development Goals
MoU	: Memorandum of Understanding
OUE	: Ostium Uteri Eksternum
OUI	: Ostium Uteri Internum
PONED	: Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Dasar
PONEK	: Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Komprehensif
PUS	: Pasangan Usia Subur
PTT	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
PX	: Prosesus xifodeus
RR	: Respiration Rate
SDGs	: Sustainable Development Goals
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toxoid
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
WHO	: World Health Organization