

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. T G2P1A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK BERSALIN NURHALMA HASIBUAN
MEDAN TEMBUNG
TAHUN 2020**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**Oleh :
GRACETINA GEOVANY PASARIBU
NIM.P07524117017**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. T G2P1A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK BERSALIN NURHALMA HASIBUAN
MEDAN TEMBUNG
TAHUN 2020**

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



**Oleh :
GRACETINA GEOVANY PASARIBU
NIM.P07524117017**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : GRACETINA GEOVANY PASARIBU
NIM : P07524117017
JUDUL :ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.Th G2P1A0
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK BERSALIN BIDAN NURHALMA
HASIBUAN MEDAN TEMBUNG PASAR X
TAHUN 2020

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL 17 JUNI 2020

Oleh :

PEMBIMBING UTAMA



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

PEMBIMBING PENDAMPING



(dr. R.R Siti Hatati Surjantini, M.Kes)
NIP.195907121988012002

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN



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

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : GRACETINA GEOVANY PASARIBU
NIM : P07524117017
JUDUL :ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.Th G2P1A0
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK BERSALIN BIDAN NURHALMA
HASIBUAN MEDAN TEMBUNG PASAR X
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 17 JUNI 2020

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

KETUA PENGUJI



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

ANGGOTA PENGUJI I

ANGGOTA PENGUJI II



(Firiyani Pulungan, SST,M.Kes)
NIP. 198008132003122003



(dr. R.R SitiHatatiSurjantini, M.Kes)
NIP. 195907121988012002

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN



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

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

**GRACETINA GEOVANY PASARIBU
P07524117017**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. Th MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BERSALIN
NURHALMA HASIBUAN PASAR X MEDAN TEMBUNG**

xi + 126 halaman + 9 tabel + 10 lampiran

RINGKASAN ASUHAN KEBIDANAN

Berdasarkan WHO pada tahun 2017 Angka Kematian Ibu (AKI) sebesar 216 per 100.000 kelahiran hidup dan Angka Kematian Bayi (AKB) sebesar 19 per 1000 kelahiran hidup. Keberhasilan upaya kesehatan ibu diantaranya dapat dilihat dari indikator Angka Kematian Ibu (AKI). Penyebab langsung kematian ibu antara lain adalah perdarahan, hipertensi dalam kehamilan, infeksi dan penyebab lain-lain. Upaya yang dilakukan oleh pemerintah dalam menurunkan AKI dan AKB yaitu dengan meluncurkan program *Expanding Maternal and Neonatal Survival* pada tahun 2012 dengan tujuan pencapaian target sebesar 25% anjuran Kemenkes RI dengan konsep *continuity of care*.

Metode asuhan kebidanan ini dilakukan pada Ny.Th G2P1A0 pada masa hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir sampai keluarga berencana di Klinik Bersalin Nurhalma Hasibuan di Medan Tembung 2020. Tujuannya melaksanakan asuhan kebidanan pada Ny. Th memberikan asuhan dengan pendekatan metode SOAP.

Asuhan kebidanan pada Ny.Th mulai hamil trimester III sampai KB adalah Ny.Th melakukan pemeriksaan sebanyak 3 kali. Ny.Th melakukan imunisasi TT, sehingga ANC belum sesuai standart 10 T. INC dari kala 1 sampai kala IV dilakukan sesuai APN, kunjungan BBL dilakukan sebanyak 3 kali dan kunjungan masa nifas dilakukan sebanyak 3 kali, semua berjalan dengan normal tanpa adanya penyulit kemudian asuhan keluarga berencana Ny.Th memilih KB Implan.

Dari hasil tersebut dapat disimpulkan bahwa asuhan *continuity of care* yang diberikan kepada Ny.Th harus sesuai standart 10 T. Disarankan kepada petugas kesehatan khususnya bidan untuk menerapkan asuhan *continuity of care* ini di lapangan dan dimasyarakat dalam membantu menurunkan Angka Kematian Ibu di Indonesia.

Kata Kunci : Ny.Th 28 tahun, G2P1A0, Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care*

Daftar Pustaka : 21 (2011-2019)

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

GRACETINA GEOVANY PASARIBU
P07524117017

MIDWIFERY CARE FOR Mrs. Th - FROM PREGNANCY TO FAMILY PLANNING
SERVICE - AT NURHALMA HASIBUAN MATERNITY CLINIC, PASAR X MEDAN
TEMBUNG

xi + 116 pages + 9 tables + 11 appendices

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Based on WHO data in 2017, it is known that the maternal mortality rate reached 216 per 100,000 LB and the infant mortality rate reached 19 per 1000 LB. The success of maternal health efforts can be seen from the maternal mortality rate which is used as an indicator. The direct causes of maternal death include bleeding, hypertension in pregnancy, infections and other causes. The government's efforts to reduce MMR and IMR is by launching the Expanding Maternal and Neonatal Survival program in 2012 with a target of 25%, in accordance with the recommendation of the Indonesian Ministry of Health by applying the concept of continuity of care.

This method of midwifery care was given to Mrs.Th G2P1A0 from pregnancy, childbirth, postpartum, newborns to family planning services at the Nurhalma Hasibuan Maternity Clinic in Medan Tembung 2020. The midwifery care provided to Mrs. Th was done using the SOAP approach method.

Midwifery care for Mrs. Th, starting from her third trimester of pregnancy to family planning services, was carried out 3 times. Ny.Th did not get TT immunization, so ANC did not meet the 10 T standard. INC from stage 1 to stage IV was carried out according to the standards of Normal Delivery Care, newborn visits were carried out 3 times and postpartum visits were carried out 3 times, all went normally without any complications, then through family planning care, Mrs. Th chose to become an implant acceptor.

From the results of this study, it can be concluded that the continuity of care provided to Mrs. Th has not met the 10 T standard. Health workers, especially midwives, are advised to implement continuity of care in the field when providing health services for the community to help reduce the maternal mortality rate in Indonesia.

Keywords: Mrs.Th, 28 years old, G2P1A0, Continuity Of Midwifery Care

References: 21 (2011-2019)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny. T G2P1A0 Masa Hamil Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Bersalin Bidan Nurhalma Hasibuan Medan Tembung Tahun 2020**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan RI Medan.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak 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. Suswati, SST, M.Kes, selaku Dosen Pembimbing I yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. dr. R.R Siti Hatati Surjantini, M.Kes, selaku Dosen Pendamping II yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Fitriyani Pulungan, SST, M.Kes, selaku Dosen Penguji I yang telah memberikan waktunya untuk menguji penulis dan mengarahkan penulis untuk melanjutkan Laporan Tugas Akhir ini.
7. dr. R.R Siti Hatati Surjantini, M.Kes, selaku Dosen Penguji II yang telah memberikan waktunya untuk menguji penulis dan mengarahkan penulis untuk melanjutkan Laporan Tugas Akhir ini.

8. Bidan Nurhalma Hasibuan, yang telah membimbing penulis dan memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di Klinik Bersalin Nurhalma.
9. Ny. T dan keluarga responden, atas kerjasamanya yang baik sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
10. Teristimewa kepada orang tua saya Ayanda H.Pasaribu dan Ibunda L.br Pardosi, Abang saya T.F Marchel Pasaribu, Wawan Saputra Pasaribu, S.Pi , Adik saya Livia Irawita Pasaribu, Ezra Agustini Pasaribu serta keluarga besar penulis yang selalu memberikan materi, semangat, doa dan dukungan sehingga saya dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
11. Buat David Vincentius Hutaeruk lelaki yang saya kasihi yang selalu memberi semangat, doa dan dukungan sehingga saya dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
12. Buat teman-teman saya Bekantan Fam's dan satu angkatan Jurusan D-III Kebidanan Semester VI yang selalu mendukung dan menjalin kerjasama demi terselesaikannya Laporan Tugas Akhir ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberkati kita semua, memberikan masa depan cerah dan semoga Proposal Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Medan, Juni 2020

Gracetina Geovany Pasaribu

DAFTAR ISI

Lembar Persetujuan	i
Lembar Pengesahan.....	ii
Ringkasan Asuhan Kebidanan	iii
Summary Of Midwifery	iv
Kata Pengantar	v
Daftar Isi	vii
Daftar Tabel.....	ix
Daftar Lampiran	x
Daftar Singktan	xi
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	4
C. Tujuan	4
1. Tujuan Umum	4
2. Tujuan Khusus.....	4
D. Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	5
1. Sasaran	5
2. Tempat	5
3. Waktu	5
E. Manfaat	5
1. Manfaat Teoritis	5
2. Manfaat Praktis	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Kehamilan.....	7
1. Konsep Dasar Kehamilan.....	7
2. Asuhan Kehamilan	25
B. Persalinan.....	27
1. Konsep Dasar Persalinan.....	27
2. Asuhan Persalinan	32
C. Nifas.....	42
1. Konsep Dasar Nifas.....	42
2. Asuhan Masa Nifas	48
D. Bayi Baru Lahir	50
1. Konser Dasar Bayi Baru Lahir.....	50
2. Asuhan Bayi Baru Lahir.....	53
E. Keluarga Berencana	57
1. Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	57
2. Asuhan Keluarga Berencana	60
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan	65
B. Asuhan Kebidanan Persalinan	81
C. Asuhan Kebidanan Masa Nifas.....	90

D. Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	99
E. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	106
BAB IV PEMBAHASAN.....	108
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	108
B. Asuhan Kebidanan Persalinan.....	109
C. Asuhan Kebidanan Masa Nifas	111
D. Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir.....	112
E. Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana	114
DAFTAR PUSTAKA	116
LAMPIRAN.....	118

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Klasifikasi Indeks Massa Tubuh (IMT).....	16
Tabel 2.2	Ketidaknyamanan Masa Hamil dan Cara Mengatasinya.....	21
Tabel 2.3	Tinggi Fundus Uteri.....	23
Tabel 2.4	Jadwal Pemberian Suntik Imunisasi TT.....	24
Tabel 2.5	Perubahan Lochea Berdasarkan Waktu dan Warna.....	44
Tabel 2.6	Jadwal Kunjungan Masa Nifas.....	49
Tabel 2.7	Nilai APGAR Bayi Baru Lahir.....	55
Tabel 2.8	Pemberian Imunisasi pada Bayi Baru Lahir.....	57
Tabel 3.1	Riwayat Kehamilan,Persalinan,Nifas yang lalu.....	67

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Permohonan Melakukan Izin Praktek
Lampiran 2	Surat Balasan Klinik
Lampiran 3	Lembar Permintaan Menjadi Subjek
Lampiran 4	<i>Inform Consent</i>
Lampiran 5	<i>Etical Clearance</i>
Lampiran 6	Dokumentasi Video Call dengan Pasien
Lampiran 7	Dokumentasi Chat dengan Pasien
Lampiran 8	Dokumentasi Ujian Seminar Proposal
Lampiran 9	Partograf
Lampiran 10	Kartu Bimbingan LTA
Lampiran 11	Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
APD	: Alat Pelindung Diri
APN	: Asuhan Persalinan 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
Hb	: Haemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IUD	: <i>Intra Uterin Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KBA	: Keluarga Berencana Alamiah
KEK	: Kelainan Energi Kronis
Kemendes RI	: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
KH	: Kelahiran Hidup
KIE	: Komunikasi, Informasi dan Edukasi
LLA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MAL	: Metode Amenorrhea Laktasi
MOU	: <i>Memorandum of Understanding</i>
OUI	: Ostium Uteri Internum
OUE	: Ostium Uteri Eksternum
PAP	: Pintu Atas Panggul
PI	: Pencegahan Infeksi
PTT	: Penegangan Tali pusat Terkendali
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
TTD	: Tablet Tambah Darah
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>



POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN