

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY D G3 P2 A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN
LINDA SILALAH PANCUR BATU
TAHUN 2019**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**Oleh:
FRANCISKA DEBORA SIMANJUNTAK
NIM. P07524116053**

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI D-IIIKEBIDANAN
MEDAN
2019**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY D G3 P2 A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN
LINDA SILALAH PANCUR BATU
TAHUN 2019**

LAPORAN TUGAS AKHIR

DIAJUKAN SEBAGAI SALAH SATU SYARAT
MENYELESAIKAN PENDIDIKAN AHLIMADYA KEBIDANAN
PADA PROGRAMSTUDID-III KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN



**Oleh:
FRANCISKA DEBORA SIMANJUNTAK
NIM. P07524116053**

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI D-IIIKEBIDANAN
MEDAN
2019**

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : FRANCISKA DEBORA SIMANJUNTAK
NIM : P07524116053
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.D G3 P2 A0
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
PRAKTEK MANDIRI BIDAN LINDA
SILALAH PANCUR BATU TAHUN 2019

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL 24 MEI 2019

Oleh

PEMBIMBING UTAMA



HANNA SRIYANTI SARAGIH, SST, M.Kes
NIP.198101282006042004

PEMBIMBING PENDAMPING



LUSIANA GULTOM, SST, M.Kes
NIP. 197404141993032002

MENGETAHUI,

KETUA JURUSAN KEBIDANAN



BETTY MANGKUNJI, SST, M.keb
NIP.196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : FRANCISKA DEBORA SIMANJUNTAK
NIM : P07524116053
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.D G3 P2 A0
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
PRAKTEK MANDIRI BIDAN LINDA
SILALAH PANCUR BATU TAHUN 2019

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PADA TANGGAL 24 MEI 2019

**MENGESAHKAN
TIM PENGUJI**

KETUA PENGUJI


(HANNA SRIYANTI S, SST, M.kes)
NIP. 198101282006042004

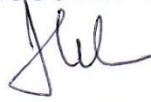
ANGGOTA PENGUJI I


(FITRIYANI PULUNGAN, SST, M.kes)
NIP. 198008132003122003

ANGGOTA PENGUJI II


(ARIHTA SEMBIRING, SST, M.Kes)
NIP. 19700213199803232001

ANGGOTA PENGUJI III


(LUSIANA GULTOM, SST, M.Kes)
NIP. 197404141993032002

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN


BETTY MANGKESI, SST, M.keb
NIP. 196609161994032001

POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, 24 MEI 2019

Franciska Debora Simanjuntak
P07524116053

Asuhan Kebidanan Pada Ny. D G3 P2 A0 Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan Pelayanan Keluarga Berencana Di Praktek Mandiri Bidan Linda Silalahi Pancur Batu Tahun 2019

viii + 133 halaman + 8 tabel + 9 lampiran

ABSTRAK

Berdasarkan hasil Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia (SDKI) tahun 2015, AKI (Angka Kematian Ibu) di Indonesia sebesar 305 kematian ibu per 100.000 Kelahiran Hidup. Penyebab kematian ibu adalah hipertensi pada kehamilan 32%, komplikasi puerperium 31%, perdarahan post partum 20%, lain-lain 7%, abortus 4%, perdarahan antepartum 3%, kelainan amnion 2% dan partus lama 1%. Salah satu cara untuk menurunkan AKI dengan memberikan asuhan berkesinambungan (*continuity of care*). Tujuan LTA untuk memberikan asuhan secara *continuity of care* pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan KB dengan menggunakan pendekatan manajemen dalam bentuk SOAP.

Subjek asuhan adalah Ny.D berusia 33 tahun G3 P2 A0. Tempat pemberian asuhan di Praktek Mandiri Bidan Linda Silalahi Jalan Jamin Ginting Km 18,5, Desa Hulu Kecamatan Pancur Batu. Asuhan dilaksanakan selama 3 kali sejak bulan Maret sampai bulan April 2019.

Hasil yang didapatkan dari asuhan yang diberikan kepada Ny.D dari mulai hamil trimester III sampai KB adalah Ny.D melakukan pemeriksaan hamil sebanyak 3 kali. Selama melakukan pemeriksaan Ny.D sudah sesuai standart 10T. Proses persalinan berlangsung normal selama 10 jam, bayi lahir spontan dan bugar, JK laki-laki, BB 3.400 gr, PB 49 cm, segera dilakukan IMD. Tidak ditemukan masalah pada ibu dalam masa nifas, bbl dan dilakukan konseling KB, ibu memilih menggunakan KB MAL.

Setelah dilakukan asuhan, ibu merasa senang terhadap pendekatan dengan pemberi asuhan dari masa hamil sampai dengan penggunaan alat kontrasepsi. Asuhan yang diberikan kepada Ny. D 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 pustaka : 41 (2011-2018)



MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
Midwifery Associate Degree Program
FINAL PROJECT REPORT, MAY 24, 2019

Franciska Debora Simanjuntak
P07524116053

**Midwifery Care for Mrs. D G3 P2 A0 - Pregnancy to the Postpartum Period
and Family Planning Services - at Linda Silalahi Independent Midwife Clinic
Pancur Batu 2019**

viii + 133 pages + 8 tables + 9 attachments

ABSTRACT

Based on the results of the 2015 Indonesian Demographic and Health Survey (IDHS), MMR in Indonesia was 305 maternal deaths per 100,000 live births. Causes of maternal death include hypertension in pregnancy 32%, puerperium complications 31%, post partum hemorrhage 20%, other factors 7%, abortion 4%, antepartum bleeding 3%, amnion abnormalities 2% and prolonged parturition 1%. Midwifery continuity of care is one way to reduce MMR. This final project report aimed to provide continuity of care from pregnant, childbirth, postpartum, newborn and family planning by using a SOAP management approach.

The subject of this care was Mrs. D, 33, G3 P2 A0 conducted 3 times from March to April 2019 at Linda Silalahi Midwife Independent Clinic Jalan Jamin Ginting Km 18,5, Hulu Village, Pancur Batu Subdistrict.

Here are the results obtained from care to Mrs. D from beginning to trimester III to KB: pregnancy checks were carried out 3 times and met the 10T standard. The delivery process took place normally for 10 hours, the baby was born spontaneously and fit, male, weighed 3,400 g, 49 cm long, an early initiation breastfeeding was immediately carried out. No problems were found in mothers during childbirth, newborn care and through the counseling, mother chose to use MAL for family planning.

The mother felt happy with the care approach she received, from pregnancy to the use of contraceptives that lasted normally and without complications. Midwives are advised to apply midwifery continuity of care according to standards in the community to help reduce maternal and infant mortality in Indonesia, especially in North Sumatra.

**Keywords : Continuity Of Care, Trimester III Pregnancy, Maternity, Postpartum,
Newborn, Family Planning**

Reference : 41 (2011-2018)



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. D G3 P2 A0 Masa Hamil sampai dengan Masa Nifas dan pelayanan Keluarga Berencana di Praktek Mandiri Bidan Linda Silalahi Pancur Batu Tahun 2019”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan RI Medan.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terimakasih 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 Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas akhir inidan selaku Penguji II yang telah memberikan waktunya untuk menguji penulis dan mengarahkan penulis untuk melanjutkan Laporan Tugas Akhir ini.
4. Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Lusiana Gultom, SST, M.Kes selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Fitriyani Pulungan, SST, M.Kes selaku ketua penguji yang telah memberikan waktunya untuk menguji penulis dan mengarahkan penulis untuk melanjutkan Laporan Tugas Akhir ini.

7. Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes selaku dosen Pembimbing Akademik (PA) yang telah memberikan semangat dan dukungan sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
8. Seluruh Dosen dan Staff pengajar yang telah memberikan ilmu kepada penulis selama kuliah di Jurusan^{Kebidanan} Poltekkes Kemenkes RI Medan
9. Linda Silalahi, Am. Keb selaku pemilik PMBLinda Silalahi dan seluruh pegawai klinik yang telah memberikan tempat dan waktu untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Ibu dan keluarga responden atas kerjasamanya yang baik.
11. Teristimewa kepada orang tua penulis yang sangat luar biasa yaitu Ayah tersayang J. Simanjuntak dan Ibunda tercinta N. Pasaribu serta Abang tersayang yaitu Alex Nico Simanjuntak dan adik tersayang yaitu Frisca Tryandayani Simanjuntak yang selalu memberikan semangat, doa dan dukungan baik materi maupun moral sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
12. Terkhusus kepada sahabat penulis Santi Siahaan, Luccyana Sinaga dan teman teristimewa penulis yaitu Saputra Simatupang serta adik-adik tersayang penulis yaitu Monica Hutabarat, Martha Tobing, Swita Simanjuntak dan Devi Simanjuntak yang selalu memberikan semangat dan doa dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
13. Rekan seangkatan dan pihak terkait yang membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

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

Medan, Mei 2019

Franciska Debora Simanjuntak

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN

LEMBAR PENGESAHAN

ABSTRAK

KATA PENGANTAR.....	i
DAFTAR ISI.....	iii
DAFTAR TABEL	v
DAFTAR LAMPIRAN	vi
DAFTAR SINGKATAN.....	vii

BAB 1 PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	5
1.3 Tujuan Penyusunan LTA	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	5
1.5 Manfaat Penulisan LTA	6

BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA

2.1 Kehamilan	7
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	7
2.1.2 Asuhan Kehamilan.....	24
2.2 Persalinan	32
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	32
2.2.2 Asuhan Persalinan.....	42
2.3 Nifas	52
2.3.1 Konsep Dasar Masa Nifas.....	52
2.3.2 Asuhan Masa Nifas	60
2.4 Bayi Baru Lahir.....	61
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	61
2.4.2 Asuhan Pada Bayi Baru Lahir.....	65
2.5 Keluarga Berencana	68
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	68
2.5.2 Asuhan Keluarga Berencana	75

BAB 3 PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN

3.1 Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil	78
3.1.1 Kunjungan Ibu Hamil Pertama	78
3.1.2 Catatan Perkembangan I	87
3.1.3 Catatan Perkembangan II	91
3.2. Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin	95
3.2.1 Data Perkembangan Kala I	98
3.2.2 Data Perkembangan Kala II	100
3.2.3 Data Perkembangan Kala III	104
3.2.4 Data Perkembangan Kala IV	106
3.3. Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas	108
3.3.1 Data Perkembangan pada 6 Jam Postpartum (KF1)	108
3.3.2 Data Perkembangan pada 6 Hari Postpartum (KF2)	111
3.3.3 Data Perkembangan pada 2 Minggu Postpartum (KF3)	113
3.3.4 Data Perkembangan pada 6 Minggu Postpartum (KF4)	115
3.4. Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	117
3.4.1 Data Perkembangan pada 6 Jam Neonatus (KN1)	117
3.4.2 Data Perkembangan pada 6 Hari Neonatus (KN2)	120
3.4.3 Data Perkembangan pada 2 Minggu Neonatus (KN3)	122
3.5. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	124

BAB IV PEMBAHASAN 126

4.1. Kehamilan	126
4.2. Persalinan	127
4.3. Nifas	129
4.4. Bayi Baru Lahir	129
4.5. Keluarga Berencana	130

BAB V PENUTUP 132

5.1. Kesimpulan	132
5.2. Saran	133

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Ketidaknyamanan Masa Hamil dan Cara Mengatasinya	21
Tabel 2.2 Perhitungan BB total ibu selama kehamilan sesuai dengan IMT	25
Tabel 2.3 TFU Menurut Leopold dan Mc. Donald	26
Tabel 2.4 Imunisasi TT	27
Tabel 2.5 TFU dan Berat Badan Uterus Menurut Masa Involusi	54
Tabel 2.6 Program dan Kebijakan Teknik Masa Nifas	60
Tabel 2.7 Penilaian APGAR SCORE	66
Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang lalu	80

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Ijin Praktek Klinik

Lampiran 2 Surat Balasan Klinik

Lampiran 3 Lembar Permintaan Menjadi Subyek

Lampiran 4 *Informed Consent*

Lampiran 5 *Etical Clearance*

Lampiran 6 Kartu Bimbingan LTA

Lampiran 7 Paragraf

Lampiran 8 Bukti Persetujuan Perbaikan Laporan Tugas Akhir

Lampiran 9 Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
APGAR	: <i>Appearance Pulse Grimace Activity and Respiratory</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BOK	: Bantuan Operasional Kesehatan
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
CPD	: <i>Cephalo Pelvic Disproportion</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
EMAS	: Expanding Maternal and Neonatal Survival
G P A	: Gravida Partus Abortus
Hb	: Haemoglobin
HCG	: Hormon Choronic Gonadotropin
HDK	: Hipertensi Dalam Kehamilan
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KET	: Kehamilan Ektopik Terganggu
KF	: Kunjungan Nifas
KH	: Kelahiran Hidup
KN	: Kunjungan Neonatal

LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenore Laktasi
NKKBS	: Norma Keluarga Kecil Bahagia dan Sejahtera
OUE	: <i>Ostium Uteri Eksterna</i>
OUI	: <i>Ostium Uteri Internum</i>
PAP	: Pintu Atas Panggul
PPIA	: Pencegahan Penularan HIV dari Ibu ke Anak
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
Pu-Ka	: Punggung Kanan
PUS	: Pasangan Usia Subur
RR	: <i>Respiration Rate</i>
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SDKI	: Survei Demografi Kesehatan Indonesia
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
Temp	: Temperatur
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
WHO	: World Health Organization