

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY T MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
PRAKTEK BIDAN MANDIRI SITI TIARMIN MEDAN JOHOR
TAHUN 2019**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh:

**SYARIFAH ARHTA SIAGIAN
NIM. P07524116107**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY T MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
PRAKTEK BIDAN MANDIRI SITI TIARMIN MEDAN JOHOR
TAHUN 2019**

LAPORAN TUGAS AKHIR

DISUSUN SEBAGAI SALAH SATU SYARAT MENYELESAIKAN
PENDIDIKAN AHLI MADYA KEBIDANAN PADA
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN



OLEH:

**SYARIFAH ARHTA SIAGIAN
NIM. P07524116107**

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

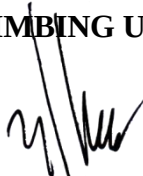
LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : SYARIFAH ARHTA SIAGIAN
NIM : P07524116107
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY T G2P1A0 MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PBM SITI TIARMIN GINTING MEDAN
JOHOR TAHUN 2019

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK DIPERTAHANKAN PADA
UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR TANGGAL, 23 Mei 2019

Oleh :

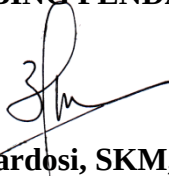
PEMBIMBING UTAMA



(Betty Mangkuji, SST, M.Keb)

NIP. 196609101994032001

PEMBIMBING PENDAMPING



(Maida Pardosi, SKM, M.Kes)

NIP. 196312191986032002

MENGETAHUI,

KETUA JURUSAN KEBIDANAN



(Betty Mangkuji, SST, M.Keb)

NIP. 196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : SYARIFAH ARHTA SIAGIAN

NIM : P07524116107

**JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY T G2P1A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI PBM SITI TIARMIN GINTING MEDAN JOHOR TAHUN
2019**

**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DIDEPAN TIM PENGUJI
UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES MEDAN
PADA TANGGAL 23 Mei 2019
MENGESAHKAN**

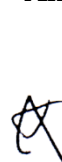
TIM PENGUJI

Ketua Penguji



**Betty Mangkuji SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001**

Anggota Penguji



**Hanna Sriyanti, SST, M.Kes
NIP. 198101282006042004**

Anggota Penguji



**(Dewi Meliasari, SKM. M.Kes)
NIP.197105011991012001**

Pembimbing Pendamping



**(Maida Pardosi, SKM, M.Kes)
NIP. 196312191986032002**

**MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN**



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

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR
22 Mei 2019

SYARIFAH ARHTA SIAGIAN
P07524115107

Asuhan Kebidanan Pada Ny. T G2P1A0 Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan Pelayanan Keluarga Berencana Di Praktik Mandiri Bidan Siti Tiarmin Medan Johor Tahun 2019

viii + 135 Halaman + 6 Tabel + 8 Lampiran

RINGKASAN

Berdasarkan data dari Profil Kesehatan Indonesia tahun 2016, dalam upaya peningkatan derajat Kesehatan Ibu dan Anak, masih ditemukan tantangan besar yaitu tingginya AKI dan AKN. AKI (yang berkaitan dengan kehamilan, persalinan dan nifas) dari hasil SUPAS (2015) sebesar 305/100.000 KH dan AKN 19/1.000 yang masih jauh dari target SDGs pada 2030. Kematian ibu disebabkan oleh penyebab langsung obstetri yaitu hipertensi pada kehamilan 32%, komplikasi *puerperium* 31%, perdarahan *postpartum* 20%, dan Lain-lain 17%.

Continuity of care diaplikasikan dengan tujuan melakukan asuhan kebidanan berkelanjutan sesuai dengan manajemen kebidanan, kepada Ny. T 24 tahun, G₂P₁A₀ sejak kehamilan trimester III, bersalin, nifas, BBL, dan pelayanan KB di Praktik Mandiri Bidan Siti Tiarmin tahun 2019.

Asuhan kehamilan yang diberikan dengan 10T sebanyak 3 kali. Proses persalinan berlangsung normal selama 8 jam, bayi lahir spontan dan bugar, JK perempuan, BB 3.400 gr, PB 50 cm, segera dilakukan IMD. Tidak ditemukan masalah pada ibu dalam masa nifas, bbl dan dilakukan konseling, KB ibu memilih menggunakan KB Implant.

Setelah dilakukan asuhan, ibu merasa senang terhadap pendekatan dengan pemberi asuhan dari masa hamil sampai dengan penggunaan alat kontrasepsi. Asuhan yang diberikan kepada Ny. T 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 : 34 (1992-2018)

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
MIDWIFERY ASSOCIATE DEGREE PROGRAM
FINAL PROJECT REPORT
MAY 22, 2019**

**SYARIFAH ARHTA SIAGIAN
P07524115107**

**Midwifery Care In Mrs. T G2P1A0 From Pregnancy to Postpartum and
Family Planning Services At Private Midwife Clinic of Siti Tiarmin Medan
Johor 2019**

viii + 135 Pages + 6 Tables + 8 Appendices

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Based on the 2016 Indonesian Health Profile data, in improving the degree of Maternal and Child Health, a major challenge is still found, high rate of mother and neonatal death. MMR, closely related to pregnancy, childbirth and the puerperium, based on the results of SUPAS (2015) is 305 / 100,000 live births and the rate of neonatal mortality reaches 19 / 1,000, far from the target SDGs in 2030. Maternal mortality is caused by direct causes of obstetrics: hypertension in pregnancy 32%, puerperium complications 31%, postpartum hemorrhage 20%, and other factors 17%.

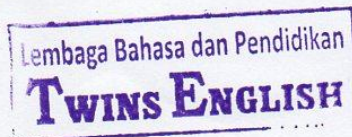
Continuity of care was applied with the aim of providing the continuous midwifery care, in accordance with midwifery management, to Mrs. T, 24 years old, G2P1A0 since the third trimester of pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, and family planning services at private Midwife clinic of Siti Tiarmin in 2019.

Pregnancy care with the 10T method was given 3 times. The normal delivery process lasted for 8 hours, the baby was born spontaneously and fit, female, weighs 3,400 gr, 50 cm long, an early initiation of breastfeeding was immediately performed. No problems were found in the mother during childbirth, newborns care was given and through the counseling mother chose to use Implants for family planning.

The mother felt happy with the care approach she received, covering the care from pregnancy to the use of contraceptives. The care given to Mrs. T was normal and no complications were found. Midwives are advised to apply the continuity of care to the community in accordance with standards to help reduce maternal and infant mortality in Indonesia, especially in North Sumatra.

Keywords : continuity of care, third trimester pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, family planning

Reference : 34 (1992-2018)



KATA PENGANTAR

Puji Syukur ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua Berkah dan Rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ny. T G2P1A0 Masa Hamil sampai dengan Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di Bidan Praktek Mandiri Siti Tiarmin Medan Johor Tahun 2019”, sebagai syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III.

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 telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini dan selaku dosen Pembimbing Utama yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
3. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Maida Pardosi, SKM, M.Kes selaku dosen Pembimbing Pendamping yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas akhir ini dapat terselesaikan.
5. Kepada Penguji I, Hanna Sriyanti, SST, M.Kes dan Penguji II Dewi Meliasari, SKM, M.Kes yang telah memberikan bimbingan untuk menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
6. Kepada seluruh dosen yang mengajar di Jurusan Kebidanan Medan dan staff pegawai, terima kasih atas bekal ilmu yang telah bapak/ibu berikan kepada saya sebagai bekal, sehingga saya nantinya bisa menjadi seseorang yang bapak/ibu harapkan, yaitu menjadi seorang bidan yang profesional.
7. Siti Tiarmin Ginting, S.Tr.Keb beserta seluruh pegawai yang telah memberikan izin dan kesempatan untuk melakukan asuhan dan penyusunan Laporan Tugas Akhir di Klinik Siti Tiarmin.
8. Keluarga pasien dan ibu Tio Fanta Sihotang yang telah membantu atau kerja sama yang baik sebagai pasien saya di dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

9. Terkhusus kepada kedua orang tua penulis yang sangat hebat dan luar biasa, yaitu Ayahanda tersayang Mangapul Siagian, Ibunda tercinta Dormauli Nadeak, dan Adik tersayang Fachri Rivaldo Siagian, Iqbal Panca Rahmat Siagian yang selalu memberikan dukungan doa, materi, semangat dan hiburan selama ini sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Teman-teman bimbingan Laporan Tugas Akhir 2019.
11. Teman dan Sahabat Penulis Mustika, Juni, Jestika, Mikha, Lestari, Ratna, Febby, Putrina, dan Yolanda.
12. Rekan-rekan BEM Poltekkes Kemenkes RI Medan 2018 dan 2019.
13. Rekan seangkatan penulis dan pihak terkait yang membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini, khususnya kelas III C, 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 laporan ini sangat diperlukan.

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

Medan, Mei 2019

Syarifah Arhta Siagian

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

A. Latar belakang 1

B. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan 3

C. Tujuan Penyusunan LTA 3

1. Tujuan Umum 3

2. Tujuan Khusus 3

D. Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan 3

E. Manfaat 4

1. Teoritis 4

2. Praktis 4

BAB II TINJAUAN PUSTAKA 5

A. Kehamilan 5

1 Konsep Dasar kehamilan 5

2 Asuhan Kehamilan 15

B. Persalinan 24

1 Konsep Dasar Persalinan 24

2 Asuhan Persalinan Normal 37

C. Nifas 63

1 Konsep Dasar Nifas 63

2 Asuhan pada Masa Nifas 69

D. Bayi Baru Lahir 70

1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir 70

2 Asuhan pada Bayi Baru Lahir 74

E. Keluarga Berencana 75

1 Konsep Dasar Keluarga Berencana 75

2 Asuhan Keluarga Berencana 77

BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN 78

A. Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil 78

B. Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin 90

C. Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas 104

D. Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir 111

E. Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana 119

BAB IV PEMBAHASAN	123
A. Kehamilan.....	123
B. Persalinan.....	124
C. Nifas.....	128
D. Bayi Baru Lahir.....	129
E. Keluarga Berencana.....	130
 BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	 131
A. Kesimpulan	131
B. Saran	133
 DAFTAR PUSATAKA.....	 134
 LAMPIRAN.....	 135

DAFTAR TABEL

	Hal.
Tabel 2.1 Ukuran Fundus Uteri Sesuai Usia Kehamilan	6
Tabel 2.2 Rekomendasi Penambahan BB Selama Kehamilan.....	9
Tabel 2.3 Kunjungan Pemeriksaan Antenatal.....	15
Tabel 2.4 Kategori Kehamilan.....	45
Tabel 2.5 Jadwal Kunjungan Masa Nifas	62
Tabel 2.6 Cara Penyimpanan Alat Kontrasepsi	70

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Ijin Praktik Klinik
- Lampiran 2 Surat Balasan Klinik
- Lampiran 3 Lembar Permintaan Menjadi Subyek
- Lampiran 4 Inform Consent
- Lampiran 5 Partograf
- Lampiran 6 Kartu Akseptor KB
- Lampiran 7 Kartu Bimbingan LTA
- Lampiran 8 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>