

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.P G2P1A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN SUMIARIANI
MEDAN JOHOR 2019**

LAPORAN TUGAS AKHIR



OLEH:

NAZLI HIDAYATI

NIM. P07524116027

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN
TAHUN 2019**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.P G2P1A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN SUMIARIANI
MEDAN JOHOR 2019**

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:

NAZLI HIDAYATI

NIM : P07524116027

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN
TAHUN 2019**

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA :NAZLI HIDAYATI

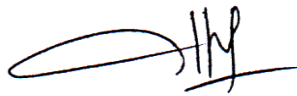
NIM :P07524116027

**JUDUL PROPOSAL LTA :ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.P G2P1A0
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
PRAKTEK MANDIRI BIDAN SUMIARIANI
MEDAN JOHOR TAHUN 2019**

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL 17 JUNI 2019

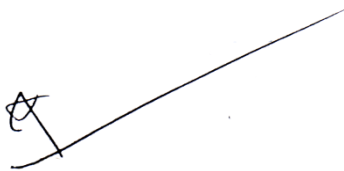
Oleh

PEMBIMBING UTAMA



(YUSNIAR SIREGAR ,SST, M.Kes)
NIP.196707081990032001

PEMBIMBING PENDAMPING



(HANNA SRIYANTI ,SST,M.Kes)
NIP. 197503151996032001

MENGETAHUI,



Ketua Jurusan/Prodi
Kebidanan Medan
Betty Mangkuji, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA :NAZLI HIDAYATI

NIM :P07524116027

JUDUL PROPOSAL LTA :ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.P G2P1A0 MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN
SUMIARIANI MEDAN JOHOR TAHUN 2019

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM PENGUJI
UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PADA TANGGAL 17 JUNI 2019

MENGESAHKAN TIM PENGUJI

KETUA PENGUJI

(Yusniar Siregar, SST, M. Kes)
NIP. 196707081990032001

ANGGOTA PENGUJI II

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

ANGGOTA PENGUJI I

(Lusiana Gultom, SST, M. kes)
NIP. 197404141993032002

ANGGOTA PENGUJI III

(Hanna Sriyanti, SST. M. Kes)
NIP. 198101282006042004

MENGETAHUI

Ketua Jurusan/Prodi
Kebidanan Medan
Betty Mangkui, S ST, M. Keb
NIP. 196609101994032001

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR
MEI 2019**

NAZLI HIDAYATI

**ASUHAN KEBIDANAN NY. P G2P1A0 PADA MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGABERENCANA
DI PRAKTEK MANDIRI BIDANMANDIRI SUMIARIANI
JL. KARYA KASIH GG.KASIH IXMEDAN JOHOR
TAHUN 2019**

XI+ 93 HALAMAN + 6 TABEL + 6 LAMPIRAN

RINGKASAN

Di Indonesia menurut SUPAS pada tahun 2015, AKI mencapai 305/100.000 KH dari 359/100.000 KH pada tahun 2012 dan AKB mencapai 32/1.000 KH menjadi 24/1.000 KH pada tahun 2017. Penyebab AKI di Indonesia disebabkan penanganan komplikasi, anemia, ibu hamil yang menderita diabetes, hipertensi, malaria, dan 4 T. Salah satu upaya untuk menurunkan AKI dan AKB adalah melaksanakan Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi (P4K). Pelaksanaan asuhan dengan konsep *continuity of care* adalah pelayanan dan pencatatan serta dokumentasi yang berkelanjutan.

Metode asuhan adalah memberikan asuhan secara *continuity of care* dengan sasaran Ny. P G2P1A0 di PMB Sumiariani dari masa hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana.

Ny. P hamil ke 2 25 tahun, ANC 3 kali dan pemeriksaan Hb 11,0 gr%. INC di usia kehamilan 39-41 minggu, Kala I ± 4 jam, Kala II ± 1 jam, Kala III 15 menit, Kala IV 2 jam dan tidak ada laserasi. Bayi lahir spontan dengan BB: 3.000 gram dan PB: 50 cm, IMD 1 jam, disuntikkan Vit.K dan HB0. Kunjungan nifas 3 kali, 6 jam lochea rubra, 6 hari lochea sanguilenta dan proses involusi berjalan normal, 2 minggu lochea serosa. Kunjungan neonates sebanyak 3 kali dan bayi diberi ASI eksklusif. Melalui konseling KB ibu memutuskan memakai KB MAL.

Disarankan kepada petugas kesehatan khususnya bidan untuk dapat menerapkan asuhan *continuity of care* ini di lapangan dan di masyarakat dalam membantu menurunkan AKI di Indonesia. Klien diharapkan dapat menjadikan seluruh asuhan yang diberikan sebagai pengalaman dan pembelajaran untuk kehamilan selanjutnya.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan *Continuity of Care*
Daftar Pustaka : 20 (2012-2019)

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

NAZLI HIDAYATI

**MIDWIFERY CARE TO MRS. P G2P1A0 FROM PREGNANCY TO
POSPARTUM AND FAMILY PLANNING SERVICES IN SUMIARIANI
MIDWIFERY PRACTICE ON JL. KARYA KASIH GG.KASIH IX OF
MEDAN JOHOR IN 2019**

XI + 93 PAGES + 6 TABLES + 6 ATTACHMENTS

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

In Indonesia according to *SUPAS* in 2015, MMR reached 305 / 100,000 lives birth from 359 / 100,000 lives birth in 2012 and IMR reached 32 / 1,000 lives birth to 24 / 1,000 lives birth in 2017. The cause of MMR in Indonesia was due to the handling of complications, anemia, pregnant women who suffer from diabetes, hypertension, malaria, and 4 T. One of the efforts to reduce MMR and IMR is to carry out the Maternity Planning and Prevention of Complications (*P4K*) Program. Implementation of care with the concept of continuity of care is service and recording and ongoing documentation.

The care method was to provide care in continuity of care with the target Mrs. P G²P1A0 at Sumiariani midwifery practice from pregnancy, childbirth, postpartum, newborns and family planning.

Mrs.P was in 2 months pregnancy, ANC 3 times and HB examination 11.0 gr%. INC at 39-41 weeks gestation, Stage I + 4 hours, Stage II + 1 hour, Stage III 15 minutes, Stage IV 2 hours and no laceration. The baby was born spontaneously with body weight: 3,000 grams and body height: 50 cm, early breastfeeding initiation for 1 hour, injected Vit.K and HB0. Postpartum visits for 3 times, 6 hours lochea rubra, 6 days lochea sanguilenta and the process of involution proceeded normally, 2 weeks lochea serosa. Neonates visited for 3 times and baby was given exclusive breastfeeding. Through family planning counseling the mother decides to use lactation amenorhoe method.

It is recommended that health workers, especially midwives, be able to implement continuity of care in field and in community to reduce MMR in Indonesia. The client is expected to make all the care provided as experience and learning for the next pregnancy.

Keywords : Midwifery Care, Continuity of Care

References : 20 (2012-2019)



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. P G2P1A0 Masa Hamil sampai dengan pelayanan Keluarga Berencana di Praktek Mandiri Bidan Sumiariani Medan Johor Tahun 2019”**, 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, 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. Arihtha Sembiring, SST, M.Kes selaku ketua Program Studi Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Yusniar Siregar, SST, M.Kes selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan..
5. Hanna Sriyanti, SST, M.Kes selaku dosen Pembimbing II yang telah memberikan bimbingan dalam penyusunan LTA ini.
6. Lusiana Gultom SST, M.Kes selaku ketua penguji I yang telah memberikan kritik dan saran sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan

7. Suswati SST, M.Kes selaku anggota penguji II yang telah memberikan kritik dan saran sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
8. Teristimewa kepada orang tua penulis yang sangat luar biasa yaitu Ayah tersayang Sutrisno Mama tercinta Lina yang selalu menjadi inspirasi dan motivasi penulis, yang telah membimbing, memberikan doa dukungan dan materil selama penulis menyelesaikan pendidikan.
9. Pimpinan dan seluruh pegawai Bidan Praktik Mandiri Sumiariani yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan asuhan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir Ini.
10. Ny.P dan keluarga atas kerja sama yang baik
11. Teman saya penulis thegadels (Eis, Puji, Nazla, Maya,Murni, Novita, Ningsih, Nazli, Dhea) Teman sebimbingan (Nazli, Yuni, Siska) yang telah memberikan dukungan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir Ini.
12. Rekan seangkatan Tahun 2016 yang banyak membantu dan memberikan dukungan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir Ini.

Akhir kata penulis saya sampaikan kepada semua pihak yang telah membantu menyelesaikan proposal ini, penulis mohon maaf atas segala kesalahan dan kekurangan dalam penulisan proposal ini. Kritik dan saran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan

Medan, April 2019

Nazli Hidayati

NIM: P07524116027

DAFTAR ISI

Lembar Persetujuan.....	i
Lembar Pengsahan.....	ii
Abstrak.....	iii
Kata Pengantar.....	iv
Daftar Isi.....	v
Daftar Tabel.....	vii
Daftar Lampiran.....	viii
Daftar Singkatan.....	ix

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
E. Manfaat.....	5

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

A. Kehamilan.....	7
1. Konsep Dasar Kehamilan.....	7
2. Asuhan kebidanan pada kehamilan.....	14
B. Persalinan.....	18
1. Konsep Dasar Persalinan.....	18
2. Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	29
C. Nifas.....	32
1. Pengertian Nifas.....	33
2. Asuhan kebidanan Pada Masa Nifas.....	40
D. Bayi Baru Lahir.....	42

1. Pengertian Bayi Baru Lahir.....	42
2. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	44
E. Keluarga Berencana.....	45
1. Pengertian Keluarga Berencana.....	45
2. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	48

BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN

A. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	50
B. Asuhan Kebidanan Persalinan.....	60
C. Asuhan Kebidanan Masa Nifas.....	71
D. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	77
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	82

BAB IV PEMBAHASAN

A. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	84
B. Asuhan Kebidanan Persalinan.....	85
C. Asuhan Kebidana Nifas.....	87
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	88
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	89

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan	90
B. Saran.....	91

DAFTAR PUSTAKA.....92

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Ukuran Fundus Uteri Sesuai Usia Kehamilan Trimester III.....	8
Tabel 2.2 Kunjungan Antenatal Care.....	14
Tabel 2.3 Jandwal pemberian Imunisasi.....	17
Tabel 2.4 Perubahan Lochea Berdasarkan Waktu.....	34
Tabel 2.5 Jadwal Kunjungan Masa Nifas.....	41
Tabel 2.6 Nilai APGAR Bayi Baru Lahir.....	45

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Surat Permohonan Melakukan Izin Praktek
- Lampiran 2 : Surat Balasan Klinik
- Lampiran 3 : Lembar Permintaan Menjadi Subjektif
- Lampiran 4 : Infrom Consent Menjadi Subjek
- Lampiran 5 : Partograf
- Lampiran 6 : Bukti Perbaikan Tugas Akhir
- 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	: <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 Chorionic 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