

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY S MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PRAKTIK BIDAN NORMA GINTING
JL. JAHE SIMALINGKAR MEDAN TUNTUNGAN
TAHUN 2019**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**OLEH:
KHAIRUNNISA
NIM.P07524116018**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY S MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PRAKTIK BIDAN NORMA GINTING
JL. JAHE SIMALINGKAR MEDAN TUNTUNGAN
TAHUN 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:
KHAIRUNNISA
NIM.P07524116018**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : KHAIRUNNISA
NIM : P07524116018
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
PELAYANANKELUARGABERENCA
NA DI KLINIK NORMA GINTING
JL.JAHE MEDAN TUNGTUNGAN
TAHUN 2019

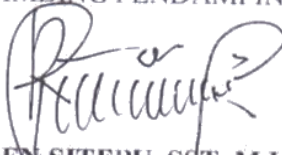
LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL MEI 2019

OLEH:
PEMBIMBING UTAMA



EVA MAHAYANI NASUTION, SST, M.Kes
NIP: 198103022002122001

PEMBIMBING PENDAMPING



JUJUREN SITEPU, SST, M.Kes
NIP: 196312111995032002



LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : KHAIRUNNISA
NIM : P07524116018
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK NORMA
GINTING JL.JAHE MEDAN
TUNTUNGAN 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 MEI 2019

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

KETUA PENGUJI

(Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes)
NIP: 196609102002122001

ANGGOTA PENGUJI I

(Wardati Humaira, SST, M.Kes)
NIP: 198004302002122002

ANGGOTA PENGUJI II

(Fitriyani Pulungan, SST, M.Kes)
NIP: 198008132003122003

ANGGOTA PENGUJI III

(Jujuren Sitepu, SST, M.Kes)
NIP: 196312111995032002

Ketua Jurusan/Prodi
Kebidanan Medan

Betty Mangkuji, SST, M.Keb
NIP: 196609101994032001

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

KHAIRUNNISA

**ASUHAN KEBIDANAN NY. S G2P1A0 PADA MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN NORMA GINTING
JL. JAHE RAYA SIMALINGKAR MEDAN TUNTUNGAN
TAHUN 2019**

IX + 130 HALAMAN + 18 TABEL + 13 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. S G2P1A0 di PMB Norma Ginting dari masa hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana.

Ny. S hamil ke 2 23 tahun, ANC 3 kali dan pemeriksaan Hb 12,0 gr%. INC di usia kehamilan 39-41 minggu, Kala I $\pm$ 4 jam, Kala II $\pm$ 1 jam, Kala III 15 menit, Kala IV 2 jam dan tidak ada laserasi. Bayi lahir spontan dengan BB: 3.800 gram dan PB: 51 cm, IMD 1 jam, salep mata, disuntikkan Vit.K dan HB0. Kunjungan nifas 4 kali, 6 jam lochea rubra, 6 hari lochea sanguilenta dan proses involusi berjalan normal, 2 minggu lochea serosa. Kunjungan neonatus sebanyak 3 kali dan bayi diberi ASI eksklusif. Melalui konseling KB ibu memutuskan memakai KB implant.

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 (2012-2018)

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

KHAIRUNNISA

**MRS midwifery care. S G2P1A0 STARTED FROM PREGNANT TIME TO
POSTPARTUM AND FAMILY SERVICES AT NORMA GINTING PRIVATE
MIDWIFE CLINIC JL. JAHE RAYA SIMALINGKAR MEDAN TUNTUNGAN IN
2019**

XI + 136 PAGES + 18 TABLES + 13 APPENDIXS

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Referring to SUPAS data, in 2015 in Indonesia MMR reached 305 / 100,000 live births while in 2012 reached 359 / 100,000 live births and IMR reached 32 / 1,000 live births became 24 / 1,000 live births in 2017. AKI in Indonesia is caused by complications, anemia, pregnant women suffering from diabetes, hypertension, malaria, and 4 Q. One of the efforts to reduce MMR and IMR is to carry out the Maternity Planning and Prevention Complications Program (P4K) contained in continuity of care, a service that is accompanied by recording and documentation.

The continuity of care method was given to Mrs. SG2P1A0 at Private Midwife Clinic of Norma Ginting, starting from pregnancy, childbirth, postpartum, newborns and family planning.

Mrs. S 23 years old, 2nd pregnancy, 3 times given ANC and 12.0 gr Hb examination. INC at 39-41 weeks gestation, Stage I lasted for about 4 hours, Stage II lasted for about 1 hours, Stage III lasted for about 15 minutes, Stage IV lasted for about 2 hours and there was no laceration. The baby was born spontaneously with weighs 3,800 grams and 51 cm long, given 1 hour early inintiation breastfeeding, eye ointment, Vitamin K injecton and HB0. Postpartum visits were given 4 times, 6 hours lochea rubra, 6 days lochea sanguilenta and the process of involution proceeded normally, 2 weeks lochea serosa. Neonates were visited 3 times and the baby was given exclusive breastfeeding. Through the counseling the mother decides to use implant for family planning.

Health workers, especially midwives, are advised to implement continuity of care in the field and in the community in helping to reduce MMR in Indonesia. The client is expected to make all the care received as experience and learning for the next pregnancy.

Keywords: Continuity of Midwifery Care

Reference: 20 (2012-2018)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya laporan tugas akhir yang berjudul “Laporan Asuhan Kebidanan Pada Ny.S Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Norma Ginting Medan Tungtungan Tahun 2019”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada program Studi Kebidanan Prodi D-III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan RI Medan.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan banyak bantuan dari beberapa pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih pada:

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 LTA ini.
3. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI yang telah memberikan kesempatan menyusun LTA ini.
4. Eva Mahayani Nasution SST, M.Kes selaku pendamping I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas akhir ini dapat terselesaikan.
5. Jujuren Sitepu, SST, M.Kes selaku pendamping II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Wardati Humaira SST, M.Kes selaku anggota penguji I yang telah memberikan bimbingan dan arahan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. Fitriyani Pulungan, SST, M.Kes selaku anggota penguji II yang telah memberikan bimbingan dan arahan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan

8. Lusiana Gultom, SST, M.Kes selaku pembimbing akademik yang telah memberi dukungan dan arahan.
9. Norma Ginting, SST selaku pembimbing klinik yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan LTA di klinik Bidan Praktik Mandiri Norma Ginting,SST sehingga LTA ini dapat terselesaikan.
10. Ny. S dan keluarga responden atas kerja samanya yang baik dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
11. Ucapan terima kasih tak terhingga dari penulis kepada kedua orang tua, ayah tercinta Sariman dan ibunda tersayang Nurhayati yang telah memberikan dukungan baik dari materi, kasih sayang, doa maupun dukungan moril, serta telah menjadi sumber dukungan sampai penulis menyelesaikan pendidikan. Dan kepada kakak penulis Amelia Azrina, ST dan adik penulis M.Rizky fadilah, Noni Syahdini, S.Si yang selalu memberikan semangat dan doa kepada penulis.
12. Seluruh teman-teman dari kelas III–A, III-B, III-C jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang tidak bisa disebutkan satu-persatu namanya.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga laporan tugas akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Medan, Maret 2019

Khairunnisa

DAFTAR ISI

Lembar Persetujuan.....	i
Lembar Pengesahan.....	ii
Abstrak.....	iii
Kata Pengantar.....	iv
Daftar Isi.....	vi
Daftar Tabel.....	viii
Daftar Lampiran.....	ix
Daftar Singkatan.....	x
 BAB I PENDAHULUAN.....	 1
A. Latar Belakang.....	1
B. Identifikasi Ruang Lingkup.....	3
C. Tujuan Penyusunan LTA.....	3
1. Tujuan Umum.....	3
2. Tujuan Khusus.....	3
D. Sasaran, Tempat, dan Waktu Asuhan Kebidanan.....	4
E. Manfaat Penulisan.....	4
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	 6
A. Kehamilan.....	6
1. Konsep Dasar Kehamilan.....	6
2. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	12
B. Persalinan.....	35
1. Konsep Dasar Persalinan.....	35
2. Asuhan Kebidanan persalinan.....	40
C. Nifas.....	53
1. Konsep Dasar Nifas.....	53
2. Asuhan Kebidanan Masa Nifas.....	56
D. Bayi Baru Lahir.....	65
1. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	65
2. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	67
E. Keluarga Berencana.....	76
1. Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	76
2. Asuhan kebidanan dalam Pelayanan Keluarga Berencana.....	83
 BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....	 85
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	85
B. Asuhan Kebidanan Persalinan.....	98
C. Asuhan Kebidanan Masa Nifas.....	109

D. Asuhan kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	118
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	125
BAB IV PEMBAHASAN.....	128
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	128
B. Asuhan Kebidanan Persalinan.....	129
C. Asuhan Kebidanan Nifas.....	131
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	132
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	133
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	135
A. Kesimpulan.....	135
B. Saran.....	135
DAFTAR PUSTAKA.....	136

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kunjungan Pemeriksaan <i>Antenatal</i>	13
Tabel 2.2 Klasifikasi Tekanan Darah.....	14
Tabel 2.3 Jadwal pemberian imunisasi TT.....	16
Tabel 2.4 Ukuran Tinggi Fundus Uteri.....	21
Tabel 2.5 Pemberian Vaksin.....	23
Tabel 2.6 Daftar Diagnosis Nomenklatur Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	24
Tabel 2.7 Tanda Bahaya Pada kehamilan.....	32
Tabel 2.8 Asuhan yang Diberikan Pada Kala I.....	41
Tabel 2.9 Asuhan yang Diberikan Pada Kala II.....	42
Tabel 2.10 Asuhan yang Diberikan Pada Kala III.....	44
Tabel 2.11 Asuhan yang Diberikan Pada Kala IV.....	45
Tabel 2.12 Jadwal Kunjungan Masa Nifas.....	57
Tabel 2.13 Daftar Nomenklatur Kebidanan Pada Masa Nifas.....	62
Tabel 2.14 Penilaian APGAR Score.....	68
Tabel 2.15 Daftar Diagnosis Nomenklatur Kebidanan pada BBL.....	74
Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan, dan Nifas.....	86
Tabel 3.2 Pemantauan Kala I Persalinan.....	101
Tabel 3.3 Pemantauan Kala IV.....	108

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Lembar Persetujuan Laporan Tugas Akhir
- Lampiran 2 : Lembar Pengesahan Laporan Tugas Akhir
- Lampiran 3 : Abstrak Terjemahan Bahasa Indonesia
- Lampiran 4 : Abstrak Terjemahan Bahasa Inggris
- Lampiran 5 : Surat Permohonan Izin Praktek di Klinik Norma Ginting
- Lampiran 6 : Surat Balasan Izin Prakek di Klinik Norma Ginting
- Lampiran 7 : Lembar Permintaan Menjadi Subjek
- Lampiran 8 : Etical Clearance
- Lampiran 9 : Kartu Bimbingan Laporan Tugas Akhir
- Lampiran 10 : Kartu Pelayanan KB (Keluarga Berencana)
- Lampiran 11 : Lembar Partograf
- Lampiran 12 : Bukti Persetujuan Perbaikan Laporan Tugas Akhir
- Lampiran 13 : Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APGAR	: <i>Appearance, Pulse, Grimace, Activity, and Respiration</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
BKKBN	: Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Dekontaminasi Tingkat Tinggi
G P A	: Gravida Partus Abortus
HB	: Haemoglobin
HBV	: Hepatitis B Virus
HCG	: <i>Human Chorionik Gonadotropin</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekurangan Energi Kronik
KIE	: Konseling Informasi Edukasi
KH	: Kelahiran Hidup
KU	: Keadaan Umum
LILA	: Lingkar Lengan Atas

LTA	: Laporan Tugas Akhir
MAL	: Metode Amenore Laktasi
MoU	: <i>Memorandum of Understanding</i>
PAP	: Pintu Atas Panggul
PONED	: Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Dasar
PONEK	: Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Komprehensif
PTT	: Pereganagn Tali Pusat Terkendali
PUS	: Pasangan Usia Subur
Renstra	: Rencana Strategi
RR	: <i>Respiration Rate</i>
SDGS	: Sustainable Development Goals
SDKI	: Survei Demografi dan Kependudukan Indonesia
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
TB	: Tinggi Badan
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TT	: Tetanus Toxoid
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
WHO	: <i>World Health Organization</i>