

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S MASA HAMIL SAMPAI  
DENGAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA  
ANANDA JL PWS NO 8 KECAMATAN MEDAN  
PETISAH TAHUN 2019**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**



**Oleh:  
DEA PRISKA BR KABAN  
NIM : P075244115006**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S MAS A HAMIL SAMPAI  
DENGAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA  
ANANDA JL PWS NO 8 KECAMATAN MEDAN PETISAH  
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:  
DEA PRISKA BR KABAN  
NIM : P07524115006**

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

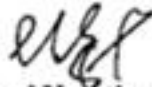
**LEMBAR PERSETUJUAN**

**NAMA MAHASISWA** : DEA PRISKA BR KABAN  
**NIM** : P07524115006  
**JUDUL LTA** : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S MASA  
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN  
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK  
PRATAMA ANANDA JL PWS NO 8  
KECAMATAN MEDAN PETISAH  
TAHUN 2019

**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK  
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS  
AKHIR PADA TANGGAL 25 MEI 2019**

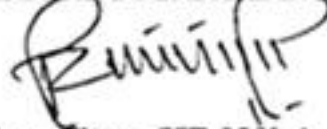
**Oleh:**

**PEMBIMBING UTAMA**



**(Eva Mahayani Nasytion, SST, M.Kes)**  
**NIP. 198103022002122001**

**PEMBIMBING PENDAMPING**



**(Jujuen Sitepu, SST, M.Kes)**  
**NIP. 1963312111995032002**

Ketua Jurusan/Prodi  
(Kebidanan Medan)



**Betty Mangkuji, S.ST, M.Keb**  
**NIP. 196609101994032001**

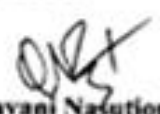
## LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : DEA PRISKA BR KABAN  
NIM : P07524115006  
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S MASA  
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN  
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK  
PRATAMA ANANDA JL. PWS NO 8  
KECAMATAN MEDAN PETISAH 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 25 MEI 2019

### MENGESAHKAN TIM PENGUJI

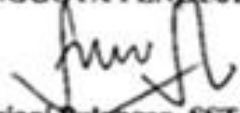
KETUA

  
(Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes)  
NIP. 198103022002122001

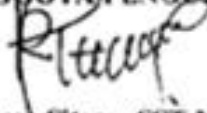
ANGGOTA PENGUJI

  
(Wardani Romalia, SST, M.Kes)  
NIP. 198604302002122002

ANGGOTA PENGUJI

  
(Fitriani Pulungan, SST, M.Kes)  
NIP. 198008132002122003

ANGGOTA PENGUJI

  
(Jujuen Sitepu, SST, M.Kes)  
NIP. 196312111995032002

  
Ketua Jurusan/Prodi  
Kebidanan Medan  
  
(Betty Mangkuli, SST, M.Keb)  
NIP. 196509101994032001

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN**  
**JURUSAN KEBIDANAN MEDAN**  
**LAPORAN TUGAS AKHIR, 25 MEI 2019**

**DEA PRISKA BR KABAN**  
**P07524115006**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S MASA HAMIL SAMPAI DENGAN**  
**KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA ANANDA JL PWS**  
**NO 8 KECAMATAN MEDAN PETISAH TAHUN 2019**

**x + 134 halaman + 17 tabel + 10 lampiran**

**RINGKASAN ASUHAN**

Berdasarkan data dari *World Health Organization* (WHO) Tahun 2018, banyak wanita yang masih menderita dan mati karena kehamilan dan persalinan. Diperkirakan 303.000 wanita di seluruh dunia meninggal. Hampir semua kematian ini (99%) terjadi di dataran rendah negara berpenghasilan rendah (LMIC), dengan hampir dua per tiga (64%) terjadi di wilayah Afrika (WHO 2018). Pelayanan kesehatan ibu hamil harus memenuhi frekuensi minimal di tiap trimester, yaitu satu kali pada trimester pertama, satu kali pada trimester kedua, dan dua kali pada trimester ketiga untuk menjamin perlindungan terhadap ibu hamil dan atau janin berupa deteksi dini faktor risiko, pencegahan, dan penanganan dini komplikasi kehamilan. Tujuannya yaitu untuk menurunkan AKI dan AKB dengan memberikan asuhan kebidanan secara berkesinambungan (*continuity of care*) dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan. Asuhan *Continuity Of Care* adalah asuhan kebidanan yang dimulai sejak awal kehamilan, persalinan, nifas, BBL sampai pelayanan KB.

Tujuan dilakukan asuhan *Continuity Of Care* untuk memberikan asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus dan KB dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan.

Asuhan ini menunjukkan bahwa kehamilan pada Ny. S tidak ada ditemukan komplikasi atau kelainan. Persalinan berlangsung normal tetapi masih ditemukan kesenjangan dari teori dan bayi lahir bugar, BB 2900 gram, PB 49 cm, jenis kelamin laki-laki dan segera IMD, asuhan pada masa nifas dilakukan secara *Home Visit*. 2 kali kunjungan nifas proses pengeluaran ASI, lochea dan involusi berjalan normal

Diharapkan tenaga kesehatan lebih menerapkan Asuhan *Continuity of Care* dapat dilakukan sejak Trimester pertama pada ibu hamil agar pemantauan dan deteksi dini komplikasi pada ibu dan bayi dapat ditingkatkan untuk menurunkan angka kematian ibu dan bayi di masyarakat dan untuk meningkatkan kesejahteraan ibu dan janin.

**Kata Kunci : Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL dan KB.**  
**Pustaka : 25 (2008-2019)**

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH  
MIDWIFERY ASSOCIATE DEGREE PROGRAM  
FINAL PROJECT REPORT, 25<sup>th</sup> MAY2019**

**DEA PRISKA BR KABAN**

**P07524115006**

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. S - FROM PREGNANT TO THE FAMILY  
PLANNING - AT ANANDA PRIMARY CLINIC IN ON JALAN PWS NO.8 OF  
MEDAN PETISAH SUBDISTRICT, IN 2019**

**X + 134 PAGES + 17 TABLES + 10 ATTACHMENTS**

**SUMMARY OF MIDWIFERY CARE**

According to the World Health Organization (WHO) in 2018, many women still suffer and die due to pregnancy and childbirth and it is estimated 303,000 women worldwide die. Almost all of these deaths (99%) occur in Low and Middle Income Countries (LMIC), with almost two-thirds (64%) occurring in Africa(WHO2018).

Health services for pregnant women must meet the minimum frequency of care in each trimester, once in the first trimester, once in the second trimester, and twice in the third trimester to ensure protection of pregnant women and fetuses for early detection of risk factors, prevention, and early treatment of pregnancy complications that aim to reduce the number of MMR and IMR through a continuity of care midwifery with a midwifery management approach.

Continuity of Care is a midwifery care that is started from the beginning of the pregnancy, childbirth, postpartum, newborns to family planning services. Continuity of Care aims to provide midwifery care for pregnant women, childbirth, newborns, neonates and family planning options using a midwifery management approach. During the care given to Mrs. S, the data were collected as follows: no complications or abnormalities were found, labor went on normally but still found gaps from the theory, the baby born fit, weighs 2900 grams, 49 cm tall, male, and immediately is given early initiation of breastfeeding, the care during childbirth is done through twice home visit, postpartum visits, the process of first breastfeed, lochia and involution proceeded normally.

Health workers are expected to further implement continuity of care since the first Trimester so that the monitoring and early detection of complications in mothers and infants can be increased to reduce maternal and infant mortality rates in the community and to improve the welfare of mothers and fetuses.

Keywords: Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Newborns and Family Planning.

Reference: 25 (2008-2019)



## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul Asuhan Kebidanan Pada Ny. S Masa Hamil Trimester III sampai dengan Masa Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Hj Turwati Lubis Amd.Keb Jl Pws No.8 Kecamatan Medan Petisah sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan Program Studi Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Medan.

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

1. Dra. Hj. Ida Nurhayati, M.Kes selaku Direktrur Poltekkes Kemenkes RI Medan.
2. Betty Mangkuji, SST, M.Keb, sebagai Ketua Jurusan Kebidanan Poltekes RI Medan dan selaku dosen pembimbing akademik (PA) yang telah memberikan arahan, motivasi dan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir.
3. Arihta Sembiring, SST,M.Kes sebagai Kaprodi D-III Kebidanan Poltekkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan kepada kami untuk menyusun Laporan Tugas Akhir.
4. Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes selaku pembimbing utama dan ketua penguji yang telah memberikan bimbingan, kritik, dan saran sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Jujuren Sitepu, SST, M.Kes selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan dan arahan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Wardati Humaira, SST, M.Kes selaku anggota penguji satu yang telah memberikan kritik dan saran dalam perbaikan Laporan Tugas Akhir.
7. Fitriyani Pulungan, SST, M.Kes selaku anggota penguji dua yang telah memberikan kritik dan saran dalam perbaikan Laporan Tugas Akhir.

8. Hj. Turwati lubis Amd.keb selaku pemilik klinik memberikan kesempatan melakukan penyusunan Proposal Laporan Tugas Akhir di Klinik Pratama Ananda
9. Seluruh dosen dan Staff Politeknik Kesehatan Kemenkes Prodi D-III Kebidanan Medan yang telah membekali ilmu pengetahuan, memberikan petunjuk dan nasehat selama penulis menjalani pendidikan.
10. Ny.S dan keluarga responden atas kerjasamanya yang baik.
11. Orangtua tercinta Gunawan Kaban dan Normina Br Ginting serta adik-adikku yang telah membesarkan, membimbing, dan mengasuh penulis dengan penuh cinta dan kasih sayang, yang selalu mendoakan dan menjadi motivasi penulis serta telah memberikan dukungan moril dan materil hingga penulis menyelesaikan pendidikan.
12. Adik-adik tersayang Riko Kaban, James Kaban dan Erisa Monika Br Kaban. Sahabat saya Andre michael perangin-angin, yang selalu memberikan semangat dan dukungan sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
13. Buat bapak uda saya Ravelta kaban, teman terbaik saya Ennes Trimaya Sipayung, Irene Karunia Aritonang, Sribina Surbakti, Yoan Theresia Sibarani kakak-kakak terbaik saya Thalia Isabela Marpaung, Margaretha Perangin-Angin yang selalu mensupport penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
14. Teman – teman 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 Memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan. Akhir kata saya ucapkan terima kasih.

Medan, Mei 2019  
Penulis

Dea Priska Br Kaban



## DAFTAR ISI

Halaman

|                           |     |
|---------------------------|-----|
| Halaman Persetujuan ..... |     |
| Halaman pengesahan .....  |     |
| Abstrak.....              | i   |
| Abstract.....             | ii  |
| Kata pengantar .....      | iii |
| Daftar isi.....           | iv  |
| Daftar tabel .....        | v   |
| Daftar lampiran .....     | vi  |
| Daftar singkatan .....    | vii |

### BAB 1 PENDAHULUAN

|                                                      |   |
|------------------------------------------------------|---|
| A. Latar Belakang .....                              | 1 |
| B. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan .....           | 4 |
| C. Tujuan.....                                       | 4 |
| 1. Tujuan umum .....                                 | 4 |
| 2. Tujuan khusus .....                               | 5 |
| D. Sasaran, Tempat, dan Waktu Asuhan Kebidanan ..... | 5 |
| E. Manfaat .....                                     | 6 |

### BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA

|                                                             |    |
|-------------------------------------------------------------|----|
| A. Kehamilan .....                                          | 7  |
| 1. Konsep Dasar Kehamilan .....                             | 7  |
| 2. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....                          | 12 |
| B. Persalinan .....                                         | 34 |
| 1. Konsep Dasar Persalinan .....                            | 34 |
| 2. Asuhan Kebidanan Persalinan .....                        | 44 |
| C. Masa Nifas .....                                         | 60 |
| 1. Konsep Dasar Masa Nifas .....                            | 60 |
| 2. Asuhan Kebidanan Masa Nifas .....                        | 67 |
| D. Bayi Baru Lahir .....                                    | 73 |
| 1. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir .....                       | 73 |
| 2. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir .....              | 75 |
| E. Keluarga Berencana .....                                 | 90 |
| 1. Konsep Dasar Keluarga Berencana .....                    | 90 |
| 2. Asuhan kebidanan dalam pelayanan keluarga berencana..... | 92 |

### BAB 3 PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN

|                                           |     |
|-------------------------------------------|-----|
| A. Asuhan Kebidanan Kehamilan .....       | 101 |
| B. Asuhan Kebidanan Persalinan .....      | 112 |
| C. Asuhan Kebidanan Nifas .....           | 128 |
| D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir ..... | 136 |

|                                              |            |
|----------------------------------------------|------------|
| E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana ..... | 142        |
| <b>BAB 4 PEMBAHASAN</b>                      |            |
| A. Asuhan Kebidanan Kehamilan .....          | 145        |
| B. Asuhan Kebidanan Persalinan .....         | 146        |
| C. Asuhan Kebidanan Nifas .....              | 148        |
| D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir .....    | 149        |
| E. Asuhan kebidanan keluarga berencana ..... | 151        |
| <b>BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN</b>            |            |
| A. Kesimpulan .....                          | 152        |
| B. Saran .....                               | 153        |
| <b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>                  | <b>154</b> |
| <b>LAMPIRAN</b>                              |            |

## DAFTAR TABEL

|                                                               |     |
|---------------------------------------------------------------|-----|
| Tabel 2.1 BMI pada wanita .....                               | 11  |
| Tabel 2.2 Kunjungan Pemeriksaan Antenatal .....               | 13  |
| Tabel 2.3 Kenaikan Berat Badan Berdasarkan IMT .....          | 14  |
| Tabel 2.4 Ukuran Tinggi Fundus Uteri.....                     | 21  |
| Tabel 2.5 Pemberian Vaksin .....                              | 23  |
| Tabel 2.6 Daftar Diagnosa Nomenklatur Ibu Hamil.....          | 24  |
| Tabel 2.7 Tinggi Fundus Uteri Nifas .....                     | 56  |
| Tabel 2.8 Kebijakan Program Pemberian Asuhan Masa Nifas ..... | 63  |
| Tabel 2.9 Refleks Mata .....                                  | 71  |
| Tabel 2.1.0 Reflek Pada Hidung.....                           | 71  |
| Tabel 2.1.1 Reflek Pada Mulut Dan Tenggorokan .....           | 72  |
| Tabel 2.1.2 Reflek Seluruh Tubuh.....                         | 73  |
| Tabel 2.1.3 Reflek Pada Ekstremitas .....                     | 75  |
| Tabel 2.1.4 Penilaian APGAR.....                              | 78  |
| Table 3.1 Riwayat Kehamilan .....                             | 91  |
| Table 3.2 Kemajuan Persalinan .....                           | 103 |
| Table 3.3 Pemantauan Kala IV .....                            | 114 |

## **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 : Permintaan Izin Praktek di Klinik
- Lampiran 6 : Izin Diterima Praktek di Klinik
- Lampiran 7 : Lembar Permintaan Menjadi Subjek
- Lampiran 8 : Inform Consent Menjadi Subjek
- Lampiran 9 : Partograf
- Lampiran 10 : Daftar Riwayat Hidup

## DAFTAR SINGKATAN

|       |                                                              |
|-------|--------------------------------------------------------------|
| AKB   | : Angka Kematian Bayi                                        |
| AKI   | : Angka Kematian Ibu                                         |
| ASI   | : Air Susu Ibu                                               |
| BAB   | : Buang Air Besar                                            |
| BAK   | : Buang Air Kecil                                            |
| BBLR  | : Bayi Berat Lahir Rendah                                    |
| BTA   | : Basil Tahan Asam                                           |
| CPD   | : <i>Cephal Pelvic Disproportion</i>                         |
| DJJ   | : Denyut Jantung Janin                                       |
| DTT   | : Desinfeksi Tingkat Tinggi                                  |
| HCG   | : <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>                        |
| 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                                         |
| KBA   | : Keluarga Berencana Alamiah                                 |
| KEK   | : Kurang Energi Kronis                                       |
| KH    | : Kelahiran Hidup                                            |
| KIA   | : Kesehatan Ibu dan Anak                                     |
| KIE   | : Komunikasi Informasi Edukasi                               |
| KF    | : Kunjungan Nifas                                            |
| KIP/K | : Komunikasi Interpersonal/Konseling                         |
| KN    | : Kunjungan Neonatus                                         |
| LAM   | : <i>Lactational Amenorea Method</i>                         |
| LiLa  | : Lingkar Lengan Atas                                        |
| MAL   | : Metode Amenorea Laktasi                                    |
| PONED | : Pelayanan Obstetri Esensial Dasar                          |
| PONEK | : <i>Pelayanan Obstetrik Neonatal Emergency Komperhensif</i> |
| OUE   | : Orifisium Uteri eksterna                                   |
| OUI   | : Orifisium Uteri interna                                    |
| PAP   | : Pintu Atas Panggul                                         |
| PMS   | : Penyakit Menular Seksual                                   |
| PTT   | : Penegangan Tali Pusa Terkendali                            |
| RBC   | : <i>Red Blood Cell</i>                                      |
| SAR   | : Segmen Atas Rahim                                          |
| SBR   | : Segmen Bawah Rahim                                         |
| SDG's | : <i>Sustainable Development Goals</i>                       |

|     |                                   |
|-----|-----------------------------------|
| Tb  | : Tuberclebacillus                |
| TBJ | : Tafsiran Berat Janin            |
| TFU | : Tinggi Fundus Uteri             |
| TT  | : Tetanus Toksoid                 |
| WHO | : <i>World Health Organizatio</i> |