

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. NS G2P1A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN SARTIKA MANURUNG
JALAN PARANG III MEDAN JOHOR
TAHUN 2019**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**Oleh :
LILI OKTAVIANI BANGUN
NIM. P07524116095**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. NS G2P1A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN SARTIKA MANURUNG
JALAN PARANG III MEDAN JOHOR
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 :
LILI OKTAVIANI BANGUN
NIM. P07524116095**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : LILI OKTAVIANI BANGUN
NIM : P07524116095
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.N G2P1A0
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN SARTIKA
MANURUNG MEAN JOHOR TAHUN 2019

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

Oleh :

PEMBIMBING UTAMA



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

PEMBIMBING PENDAMPING



(dr. R.R Siti Hatati Surjantini, M.Kes)
NIP. 195907121988012002

Ketua Jurusan/Prodi
Kebidanan Medang



Betty Mangkuji, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : LILI OKTAVIANI BANGUN
NIM : P07524116095
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.N G2P1A0
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
PRAKTIK MANDIRI BIDAN SARTIKA
MANURUNG MEDAN JOHOR TAHUN 2019.

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

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

KETUA PENGUJI



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

ANGGOTA PENGUJI I



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

ANGGOTA PENGUJI II



(Elisabeth Surbakti, SKM, M. Kes)
NIP. 196505011988032001

ANGGOTA PENGUJI III



(dr. R. R. Siti Hatati Suriantini, M. Kes)
NIP.195907121988012002


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

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

**LILI OKTAVIANI BANGUN
P07524116095**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. NS G2P1A0 DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BERSALIN PRAKTEK
MANDIRI BIDAN SARTIKA MANURUNG MEDAN JOHOR**

ix + 109 halaman + 8 tabel + 10 lampiran

Ringkasan Asuhan Kebidanan

Menurut Survei Penduduk Antar Sensus (SUPAS) tahun 2015, dalam upaya peningkatan derajat kesehatan masyarakat Indonesia, masih ditemukan tantangan besar dalam pembangunan kesehatan yaitu angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB). AKI sebesar 305 per 100.000 kelahiran hidup (KH), sedangkan AKB sebesar 22,23 per 1000 KH. Salah satu cara untuk menurunkan AKI dan AKB dengan memberikan asuhan berkesinambungan (*continuity of care*).

Metode manajemen kebidanan secara *continuity of care* pada Ny. Ns G2P1A0 dilakukan di Klinik Bersalin Siti Tiarmin Jalan Pintu Air IV No. 128 Kecamatan Medan Johor.

Asuhan pada Ny. Ns adalah asuhan kehamilan yang telah menggunakan 10 T, berjalan fisiologis dengan kunjungan sebanyak 8 kali. Bersalin secara APN selama 7² 3 jam, bayi lahir spontan, jenis kelamin laki-laki dengan berat badan 2800 gram dan segera dilakukan IMD. Kunjungan nifas dan neonatal dilakukan sebanyak masing-masing 4 kali, involusi uteri berjalan normal dan laktasi lancar, Ibu akseptor KB suntik 3 bulan (*Depo progesterone*).

Dapat disimpulkan bahwa ibu berpartisipasi aktif dan menerima dengan senang pemberian asuhan tersebut. Dan diharapkan asuhan kebidanan secara *continuity of care* ini dapat diterapkan di Klinik.

**Kata kunci : Asuhan Kebidanan, Ny.Ns G2P1A0 Asuhan
Kebidanan *Continuity Of Care***

Daftar pustaka : 25 (2012-2017)

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

LILI OKTAVIANI BANGUN

P07524116095

Midwifery care for NY. NS G2P1A0 AND FAMILY SERVICE PLANNING at PRIVATE
MIDWIFE CLINIC OF SARTIKA MANURUNG MEDAN JOHOR

ix + 109 pages + 8 tables + 10 attachments

Summary of Midwifery Care

According to the results of the Intercensal Population Survey (SUPAS) in 2015, to improve the health status of the Indonesian community, major challenges were found, that is the maternal mortality rate (MMR) and infant mortality rate (IMR). MMR reaches 305 per 100,000 live births, while IMR reaches 22.23 per 1000 live births. One way to reduce the MMR and IMR is through continuity of care.

The method of midwifery management through continuity of care to Mrs.Ns G2P1A0 was carried out at the Siti Tiarmin Maternity Clinic Jalan Pintu Air IV No. 128 Medan Johor Subdistrict.

The care for Mrs. Ns was given in the form 10 T method, the visit was carried out 8 times. The labor was normal lasted for $7\frac{2}{3}$ hours, the baby was born spontaneously, male, weighs 2800 grams and an early initiation of breastfeeding was immediately performed. Postpartum and neonatal visits were carried out 4 times each, uterine involution went normal and lactation went smoothly, the mother chose to be an acceptor of 3-months injection (Depo progesterone).

This study concludes that the mothers actively participated and felt happy with the care she received and the continuity of care is expected to be applied at maternity clinics.

Keywords: Midwifery Care, Mrs. Ns G2P1A0, Midwifery Care, Continuity Of Care

Reference: 25 (2012-2017)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir (LTA) yang berjudul “**Asuhan Kebidanan Pada Ny. N G2P1A0 Dan Pelayanan Keluarga Berencana di PMB Sartika Manurung Medan Johor**”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan 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. Ida Nurhayati, M.Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Betty Mangkuji, SST, M.Keb, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Arihta Sembiring, SST, M.Kes, selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini
4. Dr.R.R.Siti Hatati.Surjantini,M.Kes, selaku dosen Pembimbing Akademik (PA) yang telah memberikan bimbingan sehingga LTA ini dapat terselesaikan.
5. Suswati,SST,M.Kes, selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan dan arahan untuk menyusun LTA ini.
6. Dr.R.R.H.Surjantini,M.Kes, selaku pembimbing kedua yang telah memberikan bimbingan sehingga LTA ini dapat terselesaikan.
7. Dewi Meliasari,SKM,M.Kes, selaku ketua penguji sidang LTA yang telah memberikan kritik dan saran sehingga LTA ini dapat terselesaikan.
8. Elisabeth Surbakti,SKM,M.Kes, selaku anggota penguji sidang LTA yang telah memberikan kritik dan saran sehingga LTA ini dapat terselesaikan.
9. Bidan Sartika Manurung,Amd.Keb, yang telah memberikan tempat dan waktu untuk melakukan penyusunan LTA di PMB Sartika Manurung Medan Johor.
10. Ny. Ns dan keluarga yang telah bersedia menjadi responden atas kerjasama yang baik sehingga LTA ini dapat terselesaikan.

11. Sembah sujud ananda yang tidak terhingga kepada alm.Bapak Hormat Bangun dan Mama tercinta Rianta Br. Barus yang telah membesarkan, membimbing dengan penuh cinta dan kasih sayang,menjadi sumber inspirasi dan motivasi penulis,memberi doa, meterial, dukungan, semangat kepada penulis untuk dapat menyelesaikan LTA ini.
12. Tersayang kakak dan adik penulis Emma Karniati Bangun, Rida Wati Bangun, S.Pd, Lala Ivanaarsa Bangun, dan Tergiah Bangun atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga LTA ini terselesaikan pada waktunya.
13. Terimakasih juga buat bapak angkat Ronald sinaga dan mama angkat Onli Dahlia Silaban serta abang angkat Edward Marolop Sinaga S.STP, Edwin Sinaga dan Egito Natanael Sinaga yang telah memberikan dukungan untuk menyelesaikan LTA ini.
14. Kakak kamar penulis Novia Hutajulu, Amd.Keb, Widya Rumahorbo, Amd.Keb, yang memberi doa dan dukungan untuk menyelesaikan LTA ini.
15. Teman serumah penulis Maharani Butar-butar, Narulita Pakpahan, Hennita Tarigan,Yustika Panjaitan,Sindi Tarigan yang selalu memberikan dukungan untuk penyusunan LTA ini.
16. Rekan satu angkatan terkhusus III-C dan pihak-pihak yang tidak dapat diucapkan satu persatu yang banyak membantu dalam penulisan LTA ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa senantiasa memberkati atas segala dukungan yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkannya.

Medan, Juni 2019

Penulis,

Lili Oktaviani Bangun

DAFTAR ISI

Lembar Persetujuan	
Lembar Pengesahan	
Abstrak.....	i
Kata Pengantar	iii
Daftar Isi	v
Daftar Tabel.....	vii
Daftar Lampiran	viii
Daftar Singkatan	ix
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	4
C. Tujuan	5
1. Tujuan Umum	5
2. Tujuan Khusus.....	5
D. Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	5
1. Sasaran	5
2. Tempat	6
3. Waktu	6
E. Manfaat	6
1. Manfaat Teoritis	6
2. Manfaat Praktis	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. Kehamilan	8
1. Konsep Dasar Kehamilan.....	8
2. Asuhan Kehamilan	19
B. Persalinan.....	22
1. Konsep Dasar Persalinan.....	30
2. Asuhan Persalinan.....	30
C. Nifas.....	47
1. Konsep Dasar Nifas.....	47
2. Asuhan Masa Nifas	55
D. Bayi Baru Lahir	57
1. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	57
2. Asuhan Bayi Baru Lahir.....	58
E. Keluarga Berencana	62
1. Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	62
2. Asuhan Keluarga Berencana	69

BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....	72
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan	72
B. Asuhan Kebidanan Persalinan	76
C. Asuhan Kebidanan Masa Nifas.....	91
D. Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	100
E. Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana.....	110
 BAB IV PEMBAHASAN.....	 111
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan	111
B. Asuhan Kebidanan Persalinan	113
C. Asuhan Kebidanan Masa Nifas.....	116
D. Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	118
E. Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana.....	119
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	120
A. Kesimpulan	120
B. Saran	121
 DAFTAR PUSTAKA.....	 122
LAMPIRAN.....	122

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 ketidaknyamanan dan cara mengatasinya	17
Tabel 2.2 perubahan TFU dalam kehamilan	21
Tabel 2.3 imunisasi TT	22
Tabel 2.4 perubahan <i>lochea</i> berdasarkan waktu dan warna	49
Tabel 2.5 jadwal kunjungan masa nifas	57
Table 2.6 nilai APGAR bayi baru lahir.....	61
Tabel 3.1 riwayat kehamilan, persalinan, nifas yang lalu	74
Tabel 3.2 Pemantauan Kala IV	93

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Izin Praktik Klinik
- Lampiran 2 Surat Balasan Klinik
- Lampiran 3 Lembar Permintaan Menjadi Subjek
- Lampiran 4 Informed Consent
- Lampiran 5 Partograf
- Lampiran 6 Riwayat Hidup
- Lampiran 7 Kartu Bimbingan LTA
- Lampiran 8 Persetujuan Perbaikan LTA

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu		
AKB	: Angka Kematian Bayi		
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>		
APD	: Alat Pelindung Diri		
APN	: Asuhan Persalinan Normal		
ASI	: Air Susu Ibu		
BAB	: Buang Air Besar		
BAK	: Buang Air Kecil		
BB	: Berat Badan		
BBL	: Bayi Baru Lahir		
DJJ	: Denyut Jantung Janin		
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi		
Hb	: Haemoglobin		
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir		
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini		
IMT	: Indeks Massa Tubuh		
IUD	: <i>Intra Uterin Device</i>		
KB	: Keluarga Berencana		
KBA	: Keluarga Berencana Alamiah		
KEK	: Kelainan Energi Kronis		
Kemendes RI	: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia		
KH	: Kelahiran Hidup		
KIE	: Komunikasi, Informasi dan Edukasi		
LLA	: Lingkar Lengan Atas		
LTA	: Laporan Tugas Akhir		
MAL	: Metode Amenorrhea Laktasi		
MOU	: <i>Memorandum of Understanding</i>		
OUI	: Ostium Uteri Internum		
OUE	: Ostium Uteri Eksternum		
PAP	: Pintu Atas Panggul		
PI	: Pencegahan Infeksi		
PTT	: Penegangan Tali pusat Terkendali		
SAR	: Segmen Atas Rahim		
SBR	: Segmen Bawah Rahim		
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>		
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus		
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin		
TD	: Tekanan Darah		
TFU	: Tinggi Fundus Uteri		
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>		
TTD	: Tablet Tambah Darah		
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan		
USG	: <i>Ultrasonografi</i>		
WHO	: <i>World Health Organization</i>		