

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY RI G2P1A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BERSALIN
SUMIARIANI, SST TAHUN 2019**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**OLEH :
DWI PRATIWI
NIM. P07524116049**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY RI G2P1A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA KLINIK BERSALIN
SUMIARIANI, SST 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 :
DWI PRATIWI
NIM. P07524116049**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : DWI PRATIWI

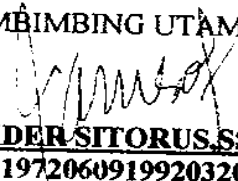
NIM : P07524116049

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

**LAPORAN TUGAS : H DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR**

OLEH

PEMBIMBING UTAMA


DR. SAMSIDER SITORUS, SST, M.Kes
NIP. 197206091992032001

PEMBIMBING PENDAMPING


SARTINI BANGUN, S.Pd, M.Kes
NIP. 196012071986032002



**Ketua Jurusan/Prodi
Kebidanan Medan**


Betty Mangkuji, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

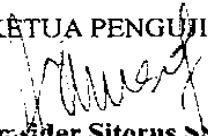
LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : D
NIM : P07524116049
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY RI G2P1A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI RUMAH BERSALIN SUMIARIANI, SST MEDAN JOHOR TAHUN 2019

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

MENGESAHKAN TIM PENGUJI

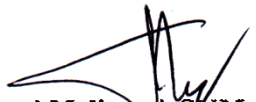
KETUA PENGUJI


(DR. Sam Sider Sitorus, SST, M.Kes)
NIP. 197206091992032001

ANGGOTA PENGUJI


(Arihta Sembiring, SST, M.Kes)
NIP. 197002131998032001

ANGGOTA PENGUJI


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

ANGGOTA PENGUJI


(Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes)
NIP. 196012071986032002


Ketua Jurusan/Prodi
Kebidanan Medan

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

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

**DWI PRATIWI
P07524116049**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. RI G2P1A0 MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
BERSALIN SUMIARIANI, SST MEDAN TAHUN 2019**

x + 138 Halaman + 4 Tabel + 9 Lampiran

RINGKASAN ASUHAN KEBIDANAN

Pada tahun 2030 SDGs akan mengurangi Angka Kematian Ibu (AKI) hingga dibawah 70 per 100.000 KH, mengakhiri kematian bayi dan balita yang dapat dicegah, dengan menurunkan angka kematian Neonatal hingga 12 per 1.000 KH dan angka kematian balita 25 per 1.000 KH. Mengurangi 1/3 kematian premature akibat penyakit tidak menular melalui pencegahan dan perawatan (SDGs 2015).

Asuhan kebidanan ini dilakukan pada Ny.RI G2P1A0 pada masa hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir sampai keluarga berencana di Klinik Bersalin Sumiariani, SST Medan Tahun 2019.

Asuhan kebidanan pada Ny. RI mulai hamil trimester III sampai KB adalah Ny.RI melakukan pemeriksaan sebanyak 3 kali . Ny.RI. INC dari kala 1 sampai kala IV dilakukan sesuai APN , kunjungan BBL dilakukan sebanyak 3kali dan kunjungan masa nifas dilakukan sebanyak 3 kali , semua berjalan dengan normal tanpa adanya penyulit kemudian asuhan keluarga berencana Ny.RI memilih KB suntik 3 bulan.

Dari hasil tersebut dapat disimpulkan bahwa asuhan *continuity of care* yang diberikan kepada Ny.RI sesuai standart 10 T Disarankan kepada petugas kesehatan khususnya bidan untuk menerapkan asuhan *continuity of care* ini dilapangan dan dimasyarakat dalam membantu menurunkan Angka Kematian Ibu di Indonesia.

Kata Kunci : Ny.RI 28 tahun, G2P1A0, Asuhan Kebidanan *Continuity ofcare*

Daftar Pustaka : 13 (2015-2018)

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

DWI PRATIWI

P07524116049

**Midwifery care for Mrs. RI G2P1A0 - PREGNANT TIME TO FAMILY PLANNING
SERVICES - AT SUMIARIANI, SST MATERNITY CLINIC MEDAN IN 2019**

x + 138 Pages + 4 Tables + 9 Appendices

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

The target of SDGs in 2030 is to reduce the Maternal Mortality Rate (MMR) to below 70 per 100,000 live births, to prevent the preventable deaths in infant and baby, by reducing Neonatal mortality to 12 per 1,000 live births and infant mortality 25 to 1,000 live births, reducing one third premature deaths from non-communicable diseases through prevention and care (SDGs 2015).

This midwifery care was given to Mrs. RI G2P1A0 during pregnancy, childbirth, postpartum, newborns until family planning at Sumiariani, SST Maternity Clinic, Medan in 2019.

Midwifery care for Mrs. RI began at trimester III pregnancy until family planning is as follows: 3 times of pregnancy inspection, INC care starting from the first to fourth stage were carried out according to normal childbirth care, 3 visits to the newborn and 3 times postpartum visit, all proceeded normally without complications, and the mother chose 3-month injection as a contraceptive for family planning.

This study concluded that midwifery continuity of care provided to Mrs. RI was in accordance with the standard of 10 T. Health workers, especially midwives, are advised to implement midwifery continuity of care in the community to help reduce maternal mortality in Indonesia.

Keywords: Mrs. RI 28 years, G2P1A0, Midwifery Continuity of care

Reference: 13 (2015-2018)



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.RI Masa Hamil sampai dengan Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Bersalin Sumiariani, SST ”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III 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.Hj.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 sekaligus anggota penguji yang telah memberikan arahan untuk menyusun Laporan Tugas akhir ini.
3. Arihta Sembiring,SST,M.Kes, selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Medan dan selaku Ketua Penguji I yang telah memberikan bimbingan dan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. DR.Samsider Sitorus,M.Kes, selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Sartini Bangun,S.Pd,M.Kes selaku pembimbing kedua yang telah memberikan bimbingan dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
6. Dewi Meliasari,SKM,M.Kes selaku Ketua penguji II yang telah memberikan kritik dan saran sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. Lusiana Gultom, SST, M.Kes selaku dosen Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
8. Bidan Sumiariani, SST yang telah memberikan waktu dan tempat untuk

melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini di Klinik Bersalin Sumiarian
melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini di Klinik Bersalin
Sumiariani, SST.

9. Ny.RI dan keluarga yang telah bersedia menjadi responden atas kerjasama yang baik sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
10. Teristimewa untuk Orangtua tercinta Ayah Nanang Siswanto dan Ibu saya Eliya yang telah membesarkan, membimbing dan mengasuh penulis dengan penuh cinta dan kasih sayang dan menjadi sumber inspirasi dan motivasi penulis dan selalu memberikan semangat yang luar biasa dan Buat Adik Kandung Aqira Clarisa Naulia, dan Natasya Ardeka Putri serta keluarga saya terimakasih atas cinta dan dukungan, materi dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
11. Rekan satu angkatan 2016 dan pihak-pihak yang tidak dapat diucapkan satu persatu yang banyak membantu dalam penulisan Laporan Tugas Akhir ini.
Semoga Tuhan Yang Maha Esa senantiasa memberikan balasan pahala atas segala amal yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkannya.

Medan, Juli 2019

Penulis,

Dwi Pratiwi

DAFTAR ISI

ABSTRAK.....	i
KATA PENGANTAR.....	ii
DAFTAR ISI.....	iv
DAFTAR TABEL.....	vi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Identifikasi ruang lingkup asuhan.....	3
1.3 Tujuan	4
1.3.1 Tujuan Umum.....	4
1.3.2 Tujuan Khusus.....	4
1.4 Sasaran, tempat dan waktu asuhan kebidanan.....	4
1.4.1 Sasaran.....	4
1.4.2 Tempat.....	4
1.4.3 Waktu.....	5
1.5 Manfaat.....	5
1.5.1 Bagi penulis.....	5
1.5.2 Bagi pasien.....	5
1.5.3 Bagi institusi pendidik.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Kehamilan.....	6
2.1.1 Konsep dasar kehamilan.....	6
2.1.2 Asuhan kebidanan.....	17
2.2 Persalinan.....	32
2.2.1 Konsep dasar persalinan.....	32
2.2.2 Asuhan persalinan.....	40
2.3 Nifas.....	47

2.3.1 Konsep dasar masa nifas.....	47
2.3.2 Asuhan masa nifas.....	54
2.4 Bayi baru lahir.....	57
2.4.1 Konsep dasar bayi baru lahir.....	57
2.4.2 Asuhan bayi baru lahir.....	60
2.5 Keluarga berencana.....	68
2.5.1 Konsep dasar keluarga berencana.....	68
2.5.2 Asuhan keluarga berencana.....	70
2.6 Pendokumentasian.....	74
BAB III ASUHAN KEBIDANAN.....	82
3.1 Asuhan kebidanan pada ibu hamil.....	82
3.2 Asuhan kebidanan pada ibu bersalin.....	90
3.3 Asuhan kebidanan pada ibu nifas.....	97
3.4 Asuhan kebidanan pada bayi baru lahir.....	103
3.5 Asuhan kebidanan pada keluarga berencana.....	108
BAB IV PEMBAHASAN.....	109
4.1 Asuhan kehamilan.....	109
4.2 Asuhan persalinan.....	110
4.3 Asuhan masa nifas.....	112
4.4 Asuhan pada bayi baru lahir.....	113
4.5 Asuhan pada keluarga berencana.....	114
BAB V PENUTUP.....	115
5.1 Kesimpulan.....	115
5.2 Saran.....	116
DAFTAR PUSTAKA.....	117

DAFTAR TABEL

Halaman :

Tabel 2.1 Perubahan Tinggi Fundus Uteri.....	9
Tabel 2.2 Imunisasi Tetanus Toksoid.....	18
Tabel 2.3 Perkiraan TFU terhadap umur kehamilan.....	28
Tabel 2.4 Pemberian Imunisasi pada Bayi Baru Lahir.....	79

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Permohonan Izin Praktek
Lampiran 2	Surat Balasan Klinik
Lampiran 3	Lembar Permintaan Menjadi Subjek
Lampiran 4	Informed Consent
Lampiran 5	Etical Clearance
Lampiran 6	Lembar Patograf
Lampiran 7	Bukti Persetujuan Perbaikan Laporan Tugas Akhir
Lampiran 8	Kartu Bimbingan Laporan Tugas Akhir
Lampiran 9	Daftar Riwayat Hidup

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
EMAS	: <i>Expanding Maternal and Neonatal Survival</i>
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
Kemenkes	: Kemetrian Kesehatan
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
PMS	: Penyakit Menular Seksual
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>