

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY D G₁P₀A₀ MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN
HJ RUKNI LUBIS MEDAN JOHOR TAHUN 2019**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**Oleh :
MERIAM NATALIA SILITONGA
NIM : P07524116061**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY D G₁P₀A₀ MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN
HJ RUKNI LUBIS 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 :
MERIAM NATALIA SILITONGA
NIM : P07524116061**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : MERIAM NATALIA SILITONGA
NIM : P07524116061
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY D MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
PRAKTEK MANDIRI BIDAN HADIJAH
KECAMATAN MEDAN PERJUANGAN
TAHUN 2019

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK DI
PERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL 24 MEI 2019

Oleh

PEMBIMBING UTAMA



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

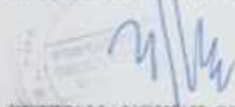
PEMBIMBING PENDAMPING



(Aribta Sembiring, SST, M.KES)
NIP. 197002131998032001

MENGETAHUI,

KETUA JURUSAN KEBIDANAN



BETTY MANGKUJI, SST, M.keb
NIP. 196609101994032001

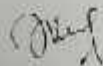
LEMBAR PENGESAIAN

NAMA MAHASISWA : MERIAM NATALIA SILITONGA
NIM : P07524116061
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.D GIP0A0
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA
NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN
HJ.RUKNI MEDAN HOJOR TAHUN 2019

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM S1 DI KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PADA TANGGAL MEI 2019

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

KETUA PENGUJI



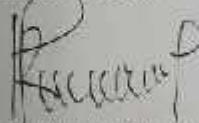
(Sartini Bangun, S.Pd, M.kes)
NIP. 196012071986032002

ANGGOTA PENGUJI



(Fitriyani Pulungan, SST, M.kes)
NIP. 198008132002122003

ANGGOTA PENGUJI



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

ANGGOTA PENGUJI



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

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN


(Betty Mangkuji, SST, M.keb)
NIP. 19609101994032001

POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, MEI 2019

Meriam Natalia Silitonga
P07524116061

Asuhan Kebidanan Pada Ny. D G₁P₀A₀ Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan Pelayanan Keluarga Berencana Di Praktek Bidan Mandiri Hj Rukni Lubis Medan Johor Tahun 2019

xiii + 108 halaman + 6 tabel + 10 lampiran

ABSTRAK

Berdasarkan *World Health Organization* (WHO) tahun 2015 Angka Kematian Ibu (AKI) di dunia sebesar 216 per 100.000 Kelahiran hidup atau sekitar 303.000 jiwa (WHO, 2018). Angka kematian Ibu (AKI) saat melahirkan turun dari 4.999 kasus pada tahun 2015 menjadi 4.912 kasus ditahun 2016 sementara hingga di tahun 2017 terjadi 1.712 kematian ibu saat proses persalinan. Salah satu cara untuk menurunkan AKI dengan memberikan asuhan yang berkesinambungan (*continuity of care*). Tujuan LTA untuk memberikan asuhan secara *continuity of care* pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan KB dengan menggunakan pendekatan Asuhan Kebidanan dalam bentuk SOAP.

Subjek asuhan adalah Ny. D berusia 26 tahun G₁ P₀ A₀. Tempat pemberian asuhan di Praktek Mandiri Bidan Hj Rukni Lubis Kecamatan Medan Johor. Asuhan dilaksanakan selama 3 kali sejak bulan April sampai bulan Mei 2019.

Hasil yang didapatkan dari asuhan yang diberikan kepada Ny.D dari mulai hamil trimester III sampai KB adalah Ny.D melakukan pemeriksaan hamil sebanyak 3 kali selama melakukan pemeriksaan Ny.D sudah sesuai standart 10 T. Tidak ditemukan masalah pada ibu dalam bersalin, nifas, bbl dan dilakukan konseling KB, ibu memilih menggunakan KB suntik 3 bulan.

Setelah dilakukan asuhan, ibu merasa senang terhadap pendekatan dengan pemberi asuhan dari masa hamil sampai dengan penggunaan alat kontrasepsi. Asuhan yang diberikan kepada Ny. D berlangsung dengan normal dan tidak ditemukahi komplikasi. Disarankan kepada bidan untuk dapat mengaplikasikan asuhan *continuity of care* sesuai dengun standart di lingkungan masyarakat dalam membantu menurunkan Angka Kematian Ibu dan Bayi di Indonesia khususnya di Sumatera Utara.

Kata kunci : *Continuity Of Care*, Hamil Trimester III, Bersalin,
Nifas, BBL, KB
Daftar pustaka : 27 (2014-2018)



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

Meriam Natalia Silitonga

P07524116061

Midwifery care for Mrs. D G1P0A0 - Pregnancy to Postpartum and Family
Planning Services - at Hj. Rukni Lubis Independent Midwife Clinic Medan
Johor 2019

xiii + 108 pages + 6 tables + 10 attachments

ABSTRACT

Based on data from the World Health Organization (WHO) in 2015, it is known that the Maternal Mortality Rate in the world is 216 per 100,000 live births and around 303,000 in 2018. The maternal mortality rate during childbirth dropped from 4,989 cases in 2015 to 4,912 cases in 2016, and in 2017 became 1,712. Midwifery continuity of care is one way to reduce MMR. This final project report aimed to provide continuity of care during pregnant, childbirth, postpartum, newborn and family planning using the SOAP midwifery care approach. The subject of this care was Mrs. D, 26 years old, G1P0A0 given at Hj Rukni Lubis Independent Midwife Clinic Medan Johor District which was held 3 times from April to May 2019.

The following are the results of care given to Mrs.D, starting from the third trimester of pregnancy to family planning, pregnancy examination carried out 3 times and according to the 10 T standard. No problems were found for the mother during labor, the puerperium, newborn care and through counseling the mother chose to use 3-month injection as a contraceptive.

The mother felt happy with the care approach she received from the time of pregnancy to the use of contraceptives. This care took place normally without complications. Midwives are advised to apply continuity of care midwifery care according to standards in the community to help reduce maternal and infant mortality in Indonesia, especially in North Sumatra.

Keywords: Continuity Of Care, Trimester III Pregnancy, Maternity, Postpartum, Newborn, Family Planning
Reference: 27 (2014-2018)



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 D G₁P₀A₀ Masa Hamil sampai dengan Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di Praktek Mandiri Bidan Hj Rukni Lubis 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 I ini.
3. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas akhir ini dan selaku Pembimbing II yang telah memberikan bimbingan dan mengarahkan penulis untuk melanjutkan Laporan Tugas Akhir ini.
4. Sartini Bangun,S.Pd, M.Kes selaku Pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Fitriyani Pulungan, SST, M.Kes selaku Ketua penguji I yang telah memberikan waktunya untuk menguji penulis dan mengarahkan penulis untuk melanjutkan Laporan Tugas Akhir ini.
6. Jujuren Sitepu, SST, M.Kes selaku Dosen Penguji II yang telah memberikan waktunya untuk menguji penulis dan mengarahkan penulis untuk melanjutkan Laporan Tugas Akhir ini.

7. dr.R.R Siti Hatati Surjantini,M.Kes selaku Dosen Pembimbing Akademik (PA) yang telah memberikan semangat dan dukungan sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
8. Seluruh Dosen dan Staff Pengajar yang telah memberikan ilmu kepada penulis selama kuliah di Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan
9. Hj Rukni Lubis, Am.Keb selaku pemilik PMB Hj.Rukni Lubis dan seluruh pegawai klinik yang telah memberikan tempat dan waktu untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Ibu dan keluarga responden atas kerjasamanya yang baik.
11. Teristimewa kepada Orang tua penulis yang sangat luar biasa yaitu Ayah tersayang Drs.O Silitonga,Msi dan Ibunda tercinta P Hutasoit,Amd.Keb serta Kakak tersayang Irma Yanti Silitonga dan adik tersayang Reynaldo Sahatua Silitonga, Putri Angelica Silitonga yang selalu memberikan semangat, doa dan dukungan baik materi maupun moral sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
12. Terkhusus kepada sahabat penulis Melisa Hutabarat, Farra Taufanny, Franciska Debora Simanjuntak, Angela, Jamila, Nur Esa, Intan, serta Kakak angkat saya Tina Pasaribu, Edita Srihura, dan adik sayang Juliana Panjaitan, Cynthia Dwi Yanti, Firdha Stepani, Rizky Aulia Annisa Marpaung dan Swita Simanjuntak yang selalu memberikan semangat dan doa dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
13. Rekan seangkatan dan pihak terkait yang membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan pahala atas segala amal yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Medan, Mei 2019

Meriam Natalia Silitonga

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN

LEMBAR PENGESAHAN

ABSTRAK.....	i
KATA PENGANTAR.....	ii
DAFTAR ISI.....	ii
DAFTAR LAMPIRAN.....	ii
DAFTAR TABEL.....	iv
DAFTAR SINGKATAN.....	v

BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	6
1.3 Tujuan Penyusunan LTA.....	6
1.3.1 Tujuan Umum.....	6
1.3.2 Tujuan Khusus.....	6
1.4 Sasaran,Tempat,Waktu dan Asuhan Kebidanan	6
1.4.1 Sasaran.....	6
1.4.2 Tempat.....	6
1.4.3 Waktu.....	6
1.5 Manfaat Penulisan LTA.....	7
1.5.1 Manfaat Teoritis	7
1.5.2 Manfaat Praktis	7

BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Kehamilan.....	8
2.1.1 Pengertian Kehamilan.....	8
2.1.2 Tanda dan Gejala Kehamilan	9
2.1.3 Perubahan Fisiologis Pada Kehamilan	11

2.1.4	Tanda Bahaya Kehamilan.....	16
2.1.5	Asuhan Kehamilan.....	19
2.2	Persalinan	28
2.2.1	Pengertian Persalinan.....	28
2.2.2	Faktor- FaktorYang Mempengaruhi Persalinan	28
2.2.3	Tahapan Dalam Persalinan	30
2.2.4	Perubahan Fisiologi Persalinan	32
2.2.5	Perubahan Psikologi Persalinan	37
2.2.6	Asuhan Persalinan Normal.....	38
2.3	Nifas	48
2.3.1	Pengertian Masa Nifas.....	48
2.3.2	Perubahan Fisiologi Masa Nifas.....	49
2.3.3	Adaptasi Psikologi Masa Nifas	52
2.3.4	Asuhan Masa Nifas.....	53
2.4	Bayi Baru Lahir	55
2.4.1	Pengertian Bayi Baru Lahir	55
2.4.2	Perubahan Fisiologi Bayi Baru Lahir	56
2.4.3	Asuhan Pada Bayi Baru Lahir	58
2.5	Keluarga Berencana.....	61
2.5.1	Pengertian Keluarga Berencana	61
2.5.2	Tujuan Program Keluarga Berencana	61
2.5.3	Jenis –Jenis Alat Kontrasepsi	62
2.5.4	Asuhan Keluarga Berencana	64
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN		66
3.1	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	66
3.1.1.	Data Perkembangan I	71
3.1.2.	Data Perkembangan II	73

3.2 Asuhan Kebidanan Ibu Bersalin.....	76
3.2.1. Data Perkembangan Kala I(Fase Aktif).....	79
3.2.2. Data Perkembangan Kala II.....	81
3.2.3 Data Perkembangan Kala III.....	85
3.2.4 Data Perkembangan Kala IV.....	87
3.3 Asuhan Kebidanan Masa Nifas.....	89
3.2.5 Data Perkembangan 6 Jam Postpartum(KF1).....	89
3.2.6 Data Perkembangan 6 Hari Postpartum(KF2).....	91
3.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	93
3.3.1 Data Perkembangan 6 Jam Neonatus(KN1).....	93
3.3.2 Data Perkembangan 6 Hari Neonatus(KN2).....	95
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	97
BAB IV PEMBAHASAN.....	100
4.1 Kehamilan.....	100
4.2 Persalinan.....	101
4.3 Nifas.....	103
4.4 Bayi Baru Lahir.....	103
4.5 Keluarga Berencana.....	104
BAB V KESIMPULAN.....	105
5.1 Kesimpulan.....	105
5.2 Saran.....	106

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Ukuran Fundus Uteri Sesuai Usia Kehamilan	17
Tabel 2.2 Pemberian Inisiasi TT	17
Tabel 2.3 Tinggi Fundus Uteri Menurut Masa Involusi	35
Tabel 2.4 Program dan Kebijakan Teknik Masa Nifas	41

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Ijin Praktik Klinik

Lampiran 2 Surat Balasan Klinik

Lampiran 3 Lembar Permintaan Menjadi Subyek

Lampiran 4 Informed Consent

Lampiran 5 Etical Clearance

Lampiran 6 Bukti Persetujuan Perbaikan Laporan Tugas Akhir

Lampiran 7 Partograf

Lampiran 8 Kartu Akseptor KB

Lampiran 9 Kartu Bimbingan LTA

Lampiran 10 Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
CPD	: <i>Cephalo Pelvic Disproportion</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
G P A	: Gravida Partus Abortus
Hb	: Haemoglobin
HDK	: Hipertensi Dalam Kehamilan
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KF	: Kunjungan Nifas
KH	: Kelahiran Hidup
KN	: Kunjungan Neonatal
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenore Laktasi
PAP	: Pintu Atas Panggul
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
WHO	: World Health Organization