

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.RS GIPIA0 MASA HAMIL
SAMPAI PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK PRATAMA JANNAH TEMBUNG**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**Oleh :
NUR ESA
NIM : P07524116064**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.RS GIPIA0 MASA HAMIL
SAMPAI PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK PRATAMA JANNAH TEMBUNG**

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 :
NUR ESA
NIM : P07524116064**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : NUR ESA
NIM : P07524116064
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. RS G. P. A. HAMIL SAMPAI PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA JANNAH TEMBUNG

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

Oleh :

PEMBIMBING UTAMA



(Dewi Meliasari, SKM, M.Kes)
NIP. 19710501199101200

PEMBIMBING PENDAMPING



(Suryani, SST, M.Kes)
NIP. 196511121992032002

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN



(Betty Mangkuli, SST, M.Keb)
NIP. 196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : NUR ESA
NIM : P07524116064
JUDUL I TA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. RS G. P. A.
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
PRATAMA JANNAH TEMBUNG

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

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

KETUA PENGUJI

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

ANGGOTA PENGUJI

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

ANGGOTA PENGUJI

(Lusiana Gultom, SST, M.Kes)
NIP.197404141993032002

ANGGOTA PENGUJI

(Suryani, SST, M.Kes)
NIP.196511121992032002

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEBIDANAN

(Betty Mangkuji, SST, M.Keb)
NIP.196609101994032001

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

NUR ESA

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.RS GIPIAO HAMIL SAMPAI
DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
PRATAMA JANNAH TEMBUNG**

vii + 132 halaman + 7 tabel + 10 lampiran

RINGKASAN

Berdasarkan WHO (*World Health Organization*) angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB) mengalami penurunan. Angka kematian ibu saat melahirkan turun dari 4.999 kasus pada tahun 2015 menjadi 4.912 kasus di tahun 2016 sementara hingga di tahun 2017 terjadi 1.712 kematian ibu saat proses persalinan. Dan Jumlah kasus kematian bayi turun dari 33.278 kasus pada 2015 menjadi 32.007 kasus pada 2016, sementara hingga pertengahan tahun 2017 tercatat sebanyak 10.294 kasus kematian bayi. Tujuan penulisan LTA adalah untuk memberikan asuhan secara *continuity of care* mulai dari hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan KB dengan menggunakan pendekatan manajemen dalam bentuk SOAP.

Asuhan terhadap Ny.RS diberikan secara *continuity of care* di Klinik Pratama Jannah Tembung.

Asuhan Kebidanan *antenatal care* (ANC) trimester III sebanyak 3 kali mulai UK 34 minggu dengan standart 9 T dan berjalan secara fisiologis. Pertolongan persalinan sesuai APN dan lama kala I berlangsung selama 4 jam, kala II 30 menit, Kala III 15 menit, kala IV 2 jam. Bayi lahir pukul 07.20 WIB bugar, berat badan 3500 gram, panjang badan 46 cm dengan jenis kelamin laki-laki dan IMD tidak langsung dilakukan. Proses involusi uterus dan laktasi berjalan secara fisiologis dan alat kontrasepsi yang diputuskan menggunakan suntik KB 3 bulan yaitu Depo provera.

Kesimpulan Ny.RS sudah mendapatkan asuhan berkesinambungan dan ibu kooperatif. Saran penulis kepada klinik agar membuat tanda pengenalan bayi dan lebih mengenalkan IMD kepada ibu yang akan bersalin.

Kata Kunci : Asuhan kebidanan, GIPIAO, *continuity of care*
Daftar Pustaka : 18 (2015-2018)

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

NUR ESA

Midwifery care for Mrs. RS GIPIAO - PREGNANT TO THE FAMILY PLANNING
SERVICE - AT JANNAH PRIMARY CLINIC, TEMBUNG

vii + 134 pages + 7 tables + 10 attachments

SUMMARY OF MIDWIFERY CLINIC

Based on WHO (World Health Organization) data, it is known that the maternal mortality rate and infant mortality rate have decreased, 4,999 cases of maternal mortality during childbirth in 2015 and became 4,912 cases in 2016 and 1,712 in 2017. Infant mortality cases also decreased from 33,278 cases in 2015 became 32,007 cases in 2016, while up to mid-2017 there were 10,294 cases of infant deaths.

This final project report aimed to provide midwifery continuity of care starting from pregnancy, childbirth, postpartum, newborns and family planning using a SOAP management approach.

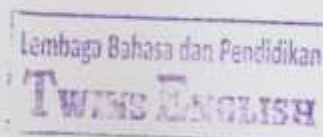
Midwifery continuity of care for Mrs. RS was given at Jannah Primary Clinic Tembung.

Antenatal care midwifery care (ANC) trimester III was done 3 times, starting at 34 weeks of pregnancy with a standard 9 T physiologically. The delivery assistance was carried out according to the standard of normal delivery care, the first labor stage lasted for 4 hours, the second in 30 minutes, the third stage in 15 minutes, and the fourth stage in 2 hours. The baby was born fit at 07.20, weighed 3500 grams, 46 cm long, male but early initiation breastfeeding was not immediately carried out. The process of uterine involution and lactation took place physiologically and the mother decided to use a 3-month injection, Depoprovera, as a contraceptive.

This research concluded that Mrs. RS receive continuity of care and she was cooperative. The clinic is advised to maintain and improve its existing services.

Keywords: Midwifery care, GIPIAO, continuity of care

Reference: 18 (2015-2018)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikan nya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ny.RS G_{II}P_IA₀ Masa Hamil Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Pratama Jannah Tembung” 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 terima kasih 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 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.
4. dr. R.R.S.H.Surjantini,M.Kes selaku Pembimbing Akademik Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
5. Dewi Meliasari, SKM, M.Kes selaku Pembimbing I yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Suryani, SST, M.Kes selaku Pembimbing II yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. Suswati, SST, M.Kes selaku ketua penguji utama yang telah memberikan arahan dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

8. Lusiana Gultom, SST, M.Kes selaku penguji pendamping yang telah memberikan arahan dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan .
9. Bidan Satiyani Azis, Str. Keb yang telah memberikan tempat dan waktu untuk melakukan penyusunan LTA di Klinik Pratama Jannah Tembung.
10. Ny. Risma dan keluarga yang telah bersedia menjadi responden atas kerjasama yang baik sehingga LTA ini dapat diselesaikan.
11. Teristimewa kepada kedua orang tua penulis yang sangat luar biasa yaitu Ayah tersayang Senjata Tarigan dan Ibunda tercinta Maria Br. Ketaren yang selalu mendukung dan memberi semangat kepada penulis dan juga kepada seluruh keluarga besar tarigan mergana yang selalu ada disaat penulis membutuhkan.
12. Terimakasih kepada teman seperjuangan bimbingan LTA yang sangat penulis sayangi dan cintai Utari Elfri Situmorang, Safitriana, Nina Kirana, Yulia Marbun, Desy Butar-Butar, Linda Niat Zai, Dwi Fitriani, Eis Fandela, yang selalu bersama dalam suka maupun duka dan berkomitmen agar bisa wisuda bersama-sama.
13. Kepada seluruh teman-teman Angkatan 2016 salam sukses untuk kita semua.
14. Dan terkhusus untuk adik sayang penulis Yessy Br.Surbakti yang sangat penulis sayangi yang selalu memberikan semangat kepada penulis.

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, Mei 2019

Nur Esa

Kata Pengantar	i
Daftar Isi.....	iii
Daftar Tabel.	v
Daftar Singkatan	vi

BAB I PENDAHULUAN.....	
A. Latar Belakang	1
B. Identifikasi Penyusunan LTA	5
C. Tujuan Penulisan LTA	5
1. Tujuan Umum	5
2. Tujuan Khusus	5
D. Sasaran, tempat, dan waktu Asuhan Kebidanan	6
E. Manfaat	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. Kehamilan	8
1. Konsep Dasar Kehamilan.....	8
2. Asuhan Kehamilan	21
B. Persalinan	30
1. Konsep Dasar Persalinan.....	30
2. Asuhan Persalinan	39
C. Nifas	48
1. Konsep Dasar Nifas.....	48
2. Asuhan Nifas	55
D. Bayi Baru Lahir.....	60
1. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	60
2. Asuhan Bayi Baru Lahir.....	62

E. Keluarga Berencana	66
1. Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	66
2. Asuhan Keluarga Berencana	74
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	80
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	80
B. Asuhan Kebidanan Persalinan.....	97
C. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	115
D. Asuhan Kebidanan Nifas.....	107
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	121
BAB IV PEMBAHASAN.....	123
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	123
B. Asuhan Kebidanan Persalinan.....	125
C. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	127
D. Asuhan Kebidanan Nifas.....	129
A. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	131
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	132
A. Kesimpulan	132
B. Saran..	133
DAFTAR PUSTAKA	134
LAMPIRAN.	135

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Pembesaran Uterus.....	12
Tabel 2.2 klasifikasi Berat Badan Berdasarkan IMT	17
Tabel 2.3 Ukuran Fundus Uteri Sesuai Usia Kehamilan	23
Tabel 2.4 Tabel Imunisasi TT	24
Tabel 2.5 Penilaian dan Intervensi selama kala I.....	40
Tabel 2.6 Klasifikasi TFu menurut masa involusi	49
Tabel 2.7 Penilaian APGAR	66

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	:	surat permohonan izin praktek
Lampiran 2	:	surat balasan izin klinik
Lampiran 3	:	lembar permintaan menjadi subjek
Lampiran 4	:	<i>informed concent</i> menjadi subjek
Lampiran 5	:	<i>etical clearance</i>
Lampiran 6	:	partograf
Lampiran 7	:	kartu peserta kb
Lampiran 8	:	kartu persetujuan perbaikan LTA
Lampiran 9	:	kartu bimbingan LTA
Lampiran 10	:	daftar riwayat hidup

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Ante Natal Care
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
CPD	: <i>Cephalo Pelvic Disproportion</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
Hb	: Haemoglobin
HDK	: Hipertensi Dalam Kehamilan
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IBI	: Ikatan Bidan Indonesia
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kurang Energi kronis
KEMENKES	: Kementerian Kesehatan
KF	: Kunjungan Nifas
KH	: Kelahiran Hidup
LD	: Lingkar Dada
LK	: Lingkar Kepala
LLA	: Lingkar Lengan Atas
LP	: Lingkar Perut

MAL	: Metode Amenorea Laktasi
MOP	: Metode Operasi Pria
MSH	: <i>Melanosit Stimulating Hormon</i>
PAP	: Pintu Atas Panggul
PITC	: <i>Provider Initiated Testing and Counselling</i>
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PONED	: Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Dasar
PONEK	: Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Komprehensif
PTT	: Penegangan Tali Pusat
PU-KA	: Punggung Kanan
PUS	: Pasangan Usia Subur
PX	: <i>Prosesus Xifoideus</i>
RENSTRA	: Rencana Strategis
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDKI	: Survey Demografi dan Kesehatan Indonesia
STS	: <i>Serologic Test For Syphilis</i>
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
TB	: Tinggi Badan
TBC	: Tuberculosis
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
Temp	: Temperatur
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WUS	: Wanita Usia Subur