

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. TS MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA
DI PMB SURYANI MEDAN JOHOR
TAHUN 2021**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh :

EKA RIZKI RAHMADANI
NIM. P07524118049

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN PRODI D-III KEBIDANAN
MEDAN TAHUN 2021**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. TS MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB SURYANI MEDAN JOHOR
TAHUN 2021**

LAPORAN TUGAS AKHIR

**DISUSUN SEBAGAI SALAH SATU SYARAT
MENYELESAIKAN PENDIDIKAN AHLI MADYA KEBIDANAN
PADA PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN**



Oleh :

EKA RIZKI RAHMADANI

NIM. P07524118049

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN PRODI D-III KEBIDANAN
MEDAN 2021**

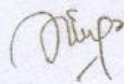
LEMBAR PERSETUJUAN

Nama : Eka Rizki Rahmadani
NIM : P07524118049
Judul Proposal : Asuhan Kebidanan Pada Ny. TS Masa Hamil sampai dengan Keluarga Berencana di Praktek Mandiri Bidan Suryani, Medan Johor Tahun 2021

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
TAHUN 2021

Oleh:

PEMBIMBING UTAMA



(Sartini Bangun, SPd, M.Kes)
NIP.196012071986032002

PEMBIMBING PENDAMPING



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

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb
NIP.196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : Eka Rizki Rahmadani
NIM : P07524118049
JUDUL LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny.TS Masa Hamil
sampai dengan Keluarga Berencana di Praktek
Mandiri BidanSuryani, Medan Johor Tahun
2021

**PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIUJI DI DEPAN
TIM PENGUJI UJIAN PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN**

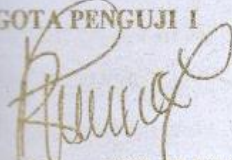
**MENGESAHKAN
TIM PENGUJI**

KETUA PENGUJI



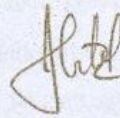
(Sartini Bangun,SPd,M.Kes)
NIP.196012071986032002

ANGGOTA PENGUJI I



(Jejeran Sitepu, SST, M.Kes)
NIP. 196312111995032001

ANGGOTA PENGUJI II



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

**MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN**



BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

EKA RIZKI RAHMADANI

P07524118049

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. TS HAMIL SAMPAI DENGAN MASA
NIFAS DAN KELUARGA BERENCANA DI PMB SURYANI KEC.
MEDAN JOHOR TAHUN 2021**

RINGKASAN ASUHAN KEBIDANAN

Berdasarkan WHO 2018 AKI di dunia tahun 2018 sebesar 239 per 100.000 Kelahiran Hidup. Hasil Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia (SDKI) tahun 2012, AKI 359 per 100.000 Kelahiran Hidup. Berdasarkan data dari Profil Kesehatan Sumatera Utara Tahun 2017 , AKI tahun 2016 sebanyak 85 per 100.000 Kelahiran Hidup. Penyebabnya hipertensi pada kehamilan 32%, komplikasi puerperium 31%, perdarahan post partum 20%, lain-lain 7%, abortus 4%, perdarahan antepartum 3%, kelainan amnion 2% dan partum lama 1%(2015). Salah satu cara menurunkan AKI dan AKB adalah dengan cara memberikan asuhan secara *Continuity Of Care*.

Laporan Tugas Akhir (LTA) yang bersifat *Continuity Of Care* dalam bentuk asuhan kebidanan pada ibu dan bayi mulai saat kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan. Penulis mengambil Klinik PMB Suryani sebagai lahan praktek karena telah memiliki *Memorandum Of Understanding* (MOU) dengan Institusi Pendidikan.

Pada masa kehamilan Ny. TS berlangsung normal, tidak ada komplikasi dan penyulit yang berbahaya pada ibu dan janin. Asuhan pada masa kehamilan Ny. TS dilakukan sebanyak 3 kali pada trimester 3. Persalinan Pada Ny.TS pada usia kehamilan minggu, bayi lahir bugar, Kala I berlangsung selama 9 jam, Kala II selama 2 jam, Kala III selama 5 menit, dan kala IV berlangsung secara normal. Pada masa nifas dilakukan 4 kali kunjungan, involusi uterus berjalan normal. Dilakukan 3 kali kunjungan pada masa neonatus , keadaan bayi normal tidak ada

komplikasi. Pada asuhan keluarga berencana (KB) Ny. TS memilih menggunakan KB Implant.

Pada Kasus Ny.TS dimulai dari masa hamil sampai KB berjalan normal tidak ada komplikasi dan penyulit. Diharapkan agar setiap wanita hamil mendapat asuhan secara berkesinambungan agar membantu menurunkan AKI dan AKB di Indonesia.

Kata Kunci : Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, Keluarga Berencana, *Continuity Of Care*

Daftar Pustaka :

MIDWIFE CARE IN NY. TS PREGNANT UNTIL PUBLIC TIME AND FAMILY PLANNING AT PMB SURYANI KEC. MEDAN JOHOR IN 2021

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Based on the 2018 WHO, the MMR in the world in 2018 was 239 per 100,000 live births. The results of the Indonesian Demographic and Health Survey in 2012, MMR was 359 per 100,000 live births. Based on data from the 2017's North Sumatra Health Profile, the MMR in 2016 was 85 per 100,000 live births. The causes are hypertension in pregnancy 32%, puerperal complications 31%, postpartum hemorrhage 20%, others 7%, abortion 4%, antepartum bleeding 3%, amniotic abnormalities 2% and prolonged labor 1% (2015). One way to reduce MMR and IMR is to provide continuity of care.

Final Project Report was continuity of midwifery care report for mothers and babies starting during pregnancy, childbirth, postpartum, newborn and family planning using a midwifery management approach. The author took the Suryani Clinic as a practice area because it already has a Memorandum of Understanding (MOU) with educational institutions.

During the pregnancy Mrs. TS proceeds normally, there were no complications that are harmful to the mother and fetus. Care during the pregnancy Mrs. TS was carried out for 3 times in the 3rd trimester. Delivery on Mrs. T at 28 weeks 6 days of gestation, the baby was born fit, the first stage lasted 9 hours, the second stage lasted 2 hours, the third stage took 5 minutes, and the fourth stage took place normally. During the puerperium, 4 visits were made, uterine involution was normal. Performed 3 visits in the neonate period, the baby's condition was normal and there were no complications. In family planning care Mrs. TS chose to use the Implant.

In Mrs. T's case, starting from pregnancy until family planning runs normally, there are no complications or complications. It is hoped that every pregnant woman will receive continuous care in order to help reduce MMR and IMR in Indonesia.

Keywords : Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Newborn, Family Planning,
Continuity of Care



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul ‘‘Asuhan Kebidanan pada Ny TS Sampai Dengan Akseptor KB di Klinik Suryani Kota Madya Tahun 2021’’,sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan RI Medan

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

1. Dra.Ida Nurhayati ,M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir iini.
2. Betty Mangkuji,SST,M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Sartini Bangun ,S.Pd,M.Kes selaku Dosen Pembimbing Utama yang telah memberikan saran dan masukkan dalam menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Lusiana Gultom,SST,M.Kes selaku Dosen Pendamping dan sekaligus dosen Pembimbing Akademik (PA) yang telah memberikan saran dan masukkan dalam menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
5. Jujuren Sitepu,SST,M.Kes selaku Dosen Ketua Penguji yang telah memberikan kritik dan saran sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Ibu Suryani SST,M.Kes, selaku pemilik Klinik PMB Suryani yang telah memberikan tempat dan waktu untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhirini.
7. Ny TS dan Keluarga responden atas kerjasamanya yang baik.
8. Teristimewa kepada kedua orang tua yang paling saya sayangi bapak saya (Kencana Sutera) dan Mamak (Aidawati)serta Adik saya (Dwi Fawzi Syahputra) dan Abang Sepupu saya (Machsudirwan Alrido) yang selalu

memberikan semangat, doa dan dukungan baik materi maupun moral sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

9. Sahabat saya (Afifah Noer, Hariyati, Adela Yasmin, Ayu Rahmadawani, Naomi Hosiana, Arif Fadillah) orang yang selalu mendukung dan memberi support serta saran sehingga LTA ini dapat terselesaikan tepat waktu.
10. Kakak tersayang Nikita Nabillah dan Novita Sari br Ginting yang selalu mengajari, memberi semangat dan dukungan serta doa kepada penulis sehingga LTA ini dapat terselesaikan tepat waktu
11. Rekan seangkatan jurusan D-III Kebidanan Medan yang selalu mendukung dan menjalin kerjasama demi terselesaikannya LTA ini

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

Medan, April 2021

Eka Rizki Rahmadani

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN	Error! Bookmark not defined.
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
DAFTAR SINGKATAN	xvi
BAB I.....	1
PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Indentifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	4
1.3 Tujuan Penyusun LTA.....	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Sasaran,Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan.....	5
1.4.1 Sasaran	5
1.4.2 Tempat.....	5
1.4.3 Waktu	5
1.5 Manfaat.....	6
1.5.1 Manfaat Teoritis	6
1.5.2 Manfaat Praktis	6
BAB II.....	7
TINJAUAN PUSTAKA.....	7

2.1	Kehamilan.....	7
2.1.1	Konsep Dasar Kehamilan.....	7
2.1.2	Asuhan Kebidanan Dalam Kehamilan	7
2.2	Persalinan.....	12
2.2.1	Konsep Dasar Persalinan.....	12
2.2.2	Asuhan Kebidanan Dalam Persalinan Normal	Error! Bookmark not defined.
2.3	Nifas.....	27
2.3.1	Konsep Dasar Nifas.....	27
2.3.2	Asuhan Masa Nifas	27
2.4	Bayi Baru Lahir	30
2.4.1	Konsep Bayi Baru Lahir.....	30
2.4.2	Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir.....	30
2.5	Keluarga Berencana.....	37
2.5.1	Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	37
2.5.2	Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana	38
BAB III.....		42
PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....		42
3.1	Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil Fisiologis Pada Ny.TS di Klinik Bersalin “Suryani”	42
3.1.1	Catatan Perkembangan ANC ke – 1.....	42
3.1.2	Catatan Perkembangan ANC ke – 2.....	50
3.2	Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin.....	52
3.2.1	Catatan Perkembangan Kala II.....	56
3.2.2	Data Perkembangan Pada Kala III	58

3.2.3	Data Perkembangan Pada Kala IV	60
3.3	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	63
3.3.1	Data Perkembangan Pada 6 Jam Postpartum (KF1) pada Ny.TS GII PI A0	63
3.3.2	Data Perkembangan Pada 6 Hari Postpartum (KF2).....	65
3.3.3	Data Perkembangan Pada 2 Minggu PostPartum (KF3).....	66
3.3.4	Data Perkembangan Pada 6 Minggu Postpartum (KF4)	68
3.4	Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	70
3.4.1	Data Perkembangan Pada 6 Jam Neonatus (KN1).....	70
3.4.2	Data Perkembangan Pada 6 Hari Neonatus (KN2)	72
3.4.3	Data Perkembangan Pada 28 Hari (KN3)	73
3.5	Asuhan Keluarga Berencana.....	75
BAB 4.....		77
PEMBAHASAN		77
4.1	Kehamilan.....	77
4.2	Persalinan.....	78
4.3	Nifas.....	81
4.4	Bayi Baru Lahir	82
4.5	Keluarga Berencana.....	83
4.6	Pedoman Bagi Ibu Hamil, Bersalin, Nifas dan BBL Selama Social Distancing	83
BAB 5.....		89
KESIMPULAN DAN SARAN.....		89
5.1	Kesimpulan.....	89
5.2	Saran	90

DAFTAR PUSTAKA	91
----------------------	----

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Klarifikasi Berat Badan	11
Tabel 2.2 Kunjungan Pemeriksaan Antenatal	11
Tabel 2.3 Ukuran Fundus Uteri Sesuai Usia Kehamilan Trimester III	21
Tabel 2.4 Tahap Penyesuaian Psikologi	39
Tabel 2.5 Perubahan Sistem Reproduksi.....	40
Tabel 2.6 Pengeluaran Lochea Berdasarkan Waktu dan Warnanya.....	41
Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan, dan Nifas yang LaluG2P1A0	58
Tabel 3.2 Riwayat Alat kontrasepsi yang pernah digunakan.....	59

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran	1	Izin Praktik Klinik
Lampiran	2	Surat Balasan Klinik
Lampiran	3	Lembar Permintaan Menjadi Subyek
Lampiran	4	Informed Consent
Lampiran	5	Etical Clearance
Lampiran	6	Partograf
Lampiran	7	Kartu KB
Lampiran	8	Kartu Bimbingan LTA
Lampiran	9	Lembar Persetujuan Perbaikan LTA
Lampiran	10	Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Antenatal Care
ASI	: Air Susu Ibu
BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air Besar
BB	: Berat Badan
DJJ	: Denyut Jantung Janin
HB	: Hemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IUD	: Intra Uterine Device
KB	: Keluarga Berencana
AKN	: Angka Kematian Neonatus
KPD	: Ketuban Pecah Dini
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MAL	: Metode Amenorrhoe Laktasi
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
PAP	: Pintu Atas Panggul

PTT	: Penegangan Tali Pusat
PUKA	: Punggung Kanan
PX	: Prosesus xifoideus
RR	: Respiration Rate
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDKI	: Survei Demografi Kese
TB	: Tinggi Badan
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
TTV	: Tanda Tanda Vital
TTP	: Tanggal Tafsiran Persalinan
UK	: Usia Kehamilan