

**ASUHAN PERSALINAN PADA NY. N DENGAN JARAK
KEHAMILAN < 2 TAHUN DAN IUD IN SITU DI PUSKESMAS
HAMPARAN PERAK TAHUN 2020**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh :

**MASSUMIATY SALEH
NIM P07524119121**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D.III RPL KEBIDANAN
TAHUN 2020**

**ASUHAN PERSALINAN PADA NY. N DENGAN JARAK
KEHAMILAN < 2 TAHUN DAN IUD IN SITU DI PUSKESMAS
HAMPARAN PERAK TAHUN 2020**

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 :

**MASSUMIATY SALEH
NIM P07524119121**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D.III RPL KEBIDANAN
TAHUN 2020**

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : MASSUMIATY SALEH

NIM : P07524119121

JUDUL LTA : ASUHAN PERSALINAN PADA NY. N DENGAN
JARAK KEHAMILAN < 2 TAHUN DAN IUD IN
SITU DI PUSKESMAS HAMPARAN PERAK
TAHUN 2020

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG
LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL, JULI 2020

Oleh :

PEMBIMBING UTAMA

(HANNA SRI YANTI SARAGIH, SST, M.Kes)
NIP. 198101282006042004

PEMBIMBING PENDAMPING

(BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb)
NIP : 196609101994032001

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN

BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb
NIP : 196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : MASSUMIATY SALEH
NIM : P07524119121
**JUDUL LTA : ASUHAN PERSALINAN PADA NY. N DENGAN
JARAK KEHAMILAN < 2 TAHUN DAN IUD IN
SITU DI PUSKESMAS HAMPARAN PERAK
TAHUN 2020**

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PADA TANGGAL, JULI 2020

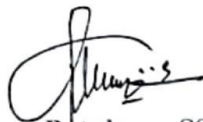
**MENGESAHKAN
TIM PENGUJI**

KETUA PENGUJI



(HANNA SRI YANTI SARAGIH, SST, M.Kes)
NIP. 198101282006042004

PENGUJI I



(Ardiana Batubara, SST, M.Keb)
NIP. 196605231986012001

PENGUJI II



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

**MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN** 


BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb
NIP.19660910 199403 2001

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
MIDWIFERY ASSOCIATE DEGREE PROGRAM
FINAL PROJECT REPORT, JULY 2020**

**MASSUMIATY SALEH
P07524119121**

**MIDWIFERY CARE FOR Mrs. N WITH PREGNANCY GAP OF LESS
THAN 2 YEARS AND IUD IN SITU AT HAMPARAN PERAK
COMMUNITY HEALTH CENTER IN 2020**

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Based on Indonesia's health demographic survey data (*SDKI*) in 2012, maternal mortality rate in Indonesia is still high, reaching 359 per 100.000 live births. According to *SDKI*'s data (2012) showed the percentage of pregnancies with IUD contraception was 4.4% of all women who used IUD contraception BPS, 2012. The percentage of IUD family Planning Failure in DIY of 2016 was 0.058%. The percentage of IUD family Planning Failure at Hamparan Perak community health center in 2016 was 1.9%. Dangers that can arise in pregnant women whose birth spacing is less than 2 years are bleeding, premature babies. The purpose of continuity of care was to provide Hamparan Perak community health center overlay Perak using the midwifery management approach.

This Midwifery care was carried out on Mrs. N repeated periods were given with continuity of care at Hamparan Perak community health center in 2020.

This care showed that the birth of Mrs. N went well, there were no complications or abnormalities, the mother's condition was good, the new baby was born fit with female baby, weight 3200 grams and height of 48 cm. The involution and lactation process were smooth. And mother was in good condition.

The conclusion that was carried out from the time of delivery to the mother and baby. It is recommended to health workers, especially midwives, to apply continuity of care in the field and in the community in helping to reduce maternal mortality in Indonesia.

Keyword : Mrs. N, 35 years old, PIIIA0, Midwifery Care in Childbirth
References : 12 (2008-2016).



**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, JULI 2020**

**MASSUMIATY SALEH
P07524119121**

**ASUHAN PERSALINAN PADA NY. N DENGAN JARAK KEHAMILAN <
2 TAHUN DAN IUD IN SITU DI PUSKESMAS HAMPARAN PERAK
TAHUN 2020**

RINGKASAN ASUHAN KEBIDANAN

Berdasarkan data Survei Demografi Kesehatan Indonesia (SDKI) tahun 2012, AKI di Indonesia masih tinggi, yaitu 359 per 100.000 KH. Menurut SDKI (2012) persentase kehamilan dengan kontrasepsi IUD sebesar 4,4% dari semua wanita yang menggunakan kontrasepsi IUD BPS, 2012). Persentase kegagalan KB IUD di DIY pada tahun 2016 adalah sebesar 0,058% . Persentase kegagalan KB IUD di Kota Yogyakarta adalah sebesar 0,1% (BKKBN DIY, 2016). Persentase kegagalan KB IUD di Puskesmas Hamparan Perak pada tahun 2016 adalah sebesar 1,9%. Bahaya yang dapat timbul pada Ibu hamil yang jarak kelahiran kurang dari 2 tahun adalah perdarahan, bayi prematur, dan Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) Salah satu upaya yang dapat dilakukan untuk mengurangi angka kematian ibu dan bayi yaitu, anjuran Kemenkes RI dengan konsep continuity care. Tujuan continuity of care adalah memberikan asuhan persalinan kepada Ny. N masa bersalin fisiologis di Puskesmas hamparan Perak dengan menggunakan pendekatan Manajemen kebidanan.

Asuhan kebidanan ini dilakukan pada Ny. N masa bersalin diberikan secara continuity of care, di Puskesmas hamparan Perak Tahun 2020.

Asuhan ini menunjukkan bahwa persalinan pada Ny. N berlangsung dengan baik, tidak ada komplikasi atau kelainan, usia kehamilan ibu 38 minggu saat menjelang persalinan. Persalinan ibu berlangsung dengan baik, keadaan ibu baik, bayi baru lahir bugar dengan jenis kelamin perempuan, BB 3200 gram dan PB 48 cm. Masa nifas berlangsung dengan normal, proses involusio dan laktasi lancar, dan ibu dalam keadaan baik.

Kesimpulan yang dilaksanakan dari masa persalinan sampai dengan involusio Ny.N berlangsung dengan normal dan tidak ditemukan komplikasi pada ibu dan bayinya. Disarankan kepada petugas kesehatan khususnya bidan untuk menerapkan asuhan continuity of care ini di lapangan dan dimasyarakat dalam membantu menurunkan Angka Kematian Ibu di Indonesia.

Kata Kunci : Ny.N, 35 tahun, PIIIA0, Asuhan Kebidanan Persalinan

Daftar Pustaka : 12 (2008 – 2016)

KATA PENGANTAR

bantuan dari pembimbing, dan juga berbagai pihak untuk itu penulis mengucapkan Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul Asuhan Persalinan Pada NY. N Dengan Jarak Kehamilan < 2 Tahun dan IUD IN SITU DI Puskesmas Hamparan Perak Tahun 2020.

Sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan RI Medan.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan banyak terima kasih sebesar-besarnya kepada yth.:

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 sekaligus Pembimbing Pendamping dan sebagai penguji II yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini dan memberikan bimbingan sehingga tugas akhir ini dapat terselesaikan.
3. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah membimbing dan memberikan kesempatan, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
4. Hanna Sriyanti Saragih SST, M.Kes, selaku Dosen Pembimbing Utama sekaligus sebagai ketua penguji yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Ardiana Batubara, SST M.Keb selaku Dosen Penguji I yang telah memberikan banyak kritikan dan saran dalam penyempurnaan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
6. Kepala Puskesmas Hamparan Perak selaku pimpinan Puskesmas

Hampan Perak dan seluruh Puskesmas Hampan Perak yang telah memberikan tempat dan waktu untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

7. Ny.N dan keluarga responden, atas kerjasamanya yang baik sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
8. Teristimewa kepada Anak-anak penulis yang telah memberikan dukungan serta doa yang tulus kepada penulis sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan pada waktunya.
9. Buat Rekan Seangkatan RPL-III dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dan memberi dukungan dalam penyelesaian Laporan Tugas Akhir ini.
10. teman-teman Jurusan Kebidanan RPL Medan Angkatan 2020 yang saling memberikan doa, semangat, dan motivasi selama perkuliahan hingga penyusunan Laporan Tugas Akhir.

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 dan penulis membutuhkan kritik dan saran yang bersifat membangun.

Hampan Perak, Februari 2020

Massumiaty Saleh

DAFTAR ISI

Halaman Persetujuan	
Halaman Pengesahan	
Ringkasan	
Kata pengantar.....	i
Daftar isi	iii
Daftar Lampiran	v
Daftar Singkatan	vi
 BAB 1 PENDAHULUAN	 1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	3
1.3 Tujuan	3
1.3.1 Tujuan Umum	3
1.3.2 Tujuan Khusus	3
1.4 Sasaran, Tempat, Waktu dan Asuhan Kebidanan	3
1.4.1 Sasaran	3
1.4.2 Tempat	3
1.4.3 Waktu	3
1.5 Manfaat	4
1.5.1 Manfaat Teoritis	4
1.5.2 Manfaat Praktis	4
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	 6
2.1 Konsep Dasar Persalinan	6
2.1.1 Pengertian Persalinan.....	6
2.1.2 Tanda-tanda Persalinan.....	6
2.1.3. Perubahan Fisiologis Persalinan.....	7
2.1.4. Perubahan Psikologis Pada Persalinan.....	12
2.1.5. Tahapan Persalinan	13
 BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	 17
3.1 Tinjauan kasus	17
3.2. Asuhan Persalinan	23
3.3. Kala II.....	24
3.4. Kala III	25
3.5. Kala IV	25
 BAB IV PEMBAHASAN.....	 27
4.1. Asuhan Persalinan.....	27

BAB V PENUTUP	30
5.1 Kesimpulan	30
5.2 Saran	31

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Izin Melakukan Praktek Kebidanan
- Lampiran 2 Surat Balasan Dari Puskesmas
- Lampiran 3 Lembar Permintaan Menjadi Subjek
- Lampiran 4 Informed Consent
- Lampiran 5 Etikal Clereance
- Lampiran 6 Kartu Bimbinga Laporan Tugas Akhir
- Lampiran 7 Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

AIDS	: <i>Acquired Immune Deficiency Syndrome</i>
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BkkbN	: Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional
BBL	: Bayi Baru Lahir
BMI	: Body Masa Indeks
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: <i>Diabetes Melitus</i>
DMPA	: <i>Depot MedroxyProgesteron</i>
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
DPT	: <i>Difteri, Pertusis, Tetanus</i>
FSH	: <i>Follicle stimulating hormone</i>
HB	: Hemoglobin
HPHT	: Haid Pertama Haid Terakhir
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IUD	: <i>Intra Uterine Devices</i>
KB	: Keluarga Berencana
KBA	: Keluarga Berencana Ilmiah
KIA	: Kesehatan Ibu Anak
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LH	: <i>Luteinizing Hormone</i>

MAL	: <i>Metode Amenorea Laktasi</i>
MOW	: Metode Operasi Wanita
PAP	: Pintu Atas Panggul
PMB	: Praktik Bidan Mandiri
PONED	: Pelayanan <i>Obstetri Neonatal Emergensi</i> Dasar
PONEK	: Pelayanan <i>Obstetri Neonatal Emergensi Komprehensif</i>
PRSI	: Persatuan Rumah Sakit Indonesia
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
PUKA	: Punggung Kanan
PUKI	: Punggung Kiri
PUS	: Pasangan Usia Subur
SDGs	: <i>Sustainabel Development Goals</i>
SOAP	: <i>Standart Operasional Action Profesional</i>
SPM	: Standar Pelayanan Minimal
TBJ	: Taksiran Berat Badan Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TTD	: Tablet Tambah darah
TTP	: TaKsiran Tanggal Persalinan
TTV	: Tanda-tanda Vital
WHO	: <i>World Health Organization</i>