

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY M MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK HJ RUKNI LUBIS Jl. LUKU 1
NO. 289 KECAMATAN MEDAN JOHOR
TAHUN 2020**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh :

**INTAN WIDYA
NIM. P07524117063**

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN
2020**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY M MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK HJ RUKNI LUBIS Jl. LUKU 1
NO. 289 KECAMATAN MEDAN JOHOR
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 :

**INTAN WIDYA
NIM. P07524117063**

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN
2020**

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : INTAN WIDYA
NIM : P07524117063
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. M MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK HJ
RUKNI LUBIS JL. LUKU 1 NO. 289 KEC.
MEDAN JOHOR TAHUN 2020

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL 15 JUNI 2020

Oleh:

PEMBIMBING UTAMA



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

NIP. 196012071986032002

PEMBIMBING PENDAMPING



(Wardati Humaira, SST, M.Kes)

NIP.198004302002122002

**MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN**



BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb

NIP. 196609101994032001

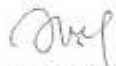
LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : INTAN WIDYA
NIM : P07524117063
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY M MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK HJ
RUKNI LUBIS JL. LUKU 1 NO 289 KEC.
MEDAN JOHOR TAHUN 2020

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN
TIM PENGUJI UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI
KEBIDANAN MEDAN POLTEKKES KEMENKES RI
MEDAN PADA TANGGAL 20 JUNI 2020

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

KETUA PENGUJI


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

ANGGOTA PENGUJI I


JUJUREN SITEPU, SST, M.Kes
NIP. 196312111995032001

ANGGOTA PENGUJI II


WARDAT H MAIRA, SST, M.Kes
NIP. 1980043020022122002

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN

PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN MEDAN

LAPORAN TUGAS AKHIR JUNI 2020

INTAN WIDYAP07524117063

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY M MASA HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK HJ RUKNI LUBIS JL. LUKU 1 NO. 289
KECAMATAN MEDAN JOHOR TAHUN 2020**

xi + 122 halaman + 5 tabel + 11 lampiran

RINGKASAN

AKI di dunia tahun 2017 sebesar 216 per 100.000 KH. Hasil Survey Penduduk Antar Sensus (SUPAS) tahun 2015 AKI di Indonesia adalah 305 per 100.000 KH. AKI Sumatera Utara pada tahun 2016 adalah sebesar 85 per 100.000 KH. AKB di Indonesia tahun 2015 adalah 22 per 1.000 KH. AKB Indonesia tahun 2017 tercatat sebanyak 10.294 kasus kematian bayi. AKB di Sumatera Utara tahun 2016 yakni 15,2 per 1.000 KH.

Laporan Tugas Akhir (LTA) yang bersifat *continuity care* dalam bentuk asuhan kebidanan kepada ibu dan bayi mulai saat kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan. Untuk mencapai hal tersebut penulis mengambil Klinik HJ Rukni Lubis sebagai salah satu lahan praktek yang telah memiliki *Memorandum of Understanding* (MOU) dengan Institusi Pendidikan D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan sebagai lahan praktik.

Pada masa kehamilan Ny. M berlangsung normal, tidak ada komplikasi dan penyulit yang berbahaya pada ibu dan janin. Melaksanakan pemeriksaan TM III pada Ny. M berdasarkan standart 10 T di Klinik HJ Rukni Lubis. Asuhan pada masa kehamilan Ny. M dilakukan sebanyak 3 kali pada trimester 3. Persalinan pada Ny. M pada usia kehamilan 34-40 minggu, bayi lahir bugar, Kala I berlangsung selama 5 jam, kala II selama 20 menit, kala III selama 10 menit, dan kala IV berlangsung secara normal. Pada masa nifas berlangsung secara normal dan dilakukan 4 kali kunjungan, serta 3 kali kunjungan pada neonatus yang berlangsung normal, dan tidak ada komplikasi. Ny. M menggunakan kb suntik 3 bulan.

Pada kasus Ny. M dimulai dari masa hamil, bersalin, nifas, neonatus, dan KB berjalan normal, dan tidak ada komplikasi dan penyulit pada masa ibu maupun bayi. Diharapkan bagi ibu untuk menyadari pentingnya kesehatan dan petugas kesehatan dapat meningkatkan kualitas mutu asuhan kebidanan yang sesuai dengan standart pelayanan yang diberikan di komunitas agar AKI dan AKB di Indonesia menurun.

Kata Kunci : Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, Keluarga Berencana, *Continuity of care*

Daftar Pustaka: 24 referensi (2015-2018)

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

INTAN WIDYA
P07524117663

MIDWIFERY CARE TO MRS.M DURING PREGNANCY UNTIL THE FAMILY
PLANNING SERVICE AT HJ RUKNI LUBIS CLINIC ON JL. LUKU 1 NO. 289
OF MEDAN JOHOR SUB DISTRICT IN 2020

XI + 125 PAGES + 6 TABLES + 11 APPENDICES

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

MMR in the world in 2017 was 216 per 100,000 live birth. The results of the 2015 Inter-Census Population Survey (SIPAS) in Indonesia were 305 per 100,000 live birth. The MMR for North Sumatra in 2015 was 85 per 100,000 live birth. IMR in Indonesia in 2015 was 22 per 1,000 K.H. Indonesian IMR in 2017 recorded 10,294 cases of infant mortality. IMR in North Sumatra in 2016 was 15.2 per 1,000 live birth.

Final Project Report which is continuity care in the form of midwifery care for mothers and babies starting during pregnancy, childbirth, postpartum, newborns and family planning using a midwifery management approach. To achieve this, the authors took the HJ Rukni Lubis Clinic as one of the practice fields that already had a Memorandum of Understanding (MOU) with Midwifery Educational Institution, Poltekkes Kementerian Medan as a practice area.

During the pregnancy, Mrs. M was normal, there were no complications and dangerous complications for the mother and fetus. Carry out TM III examination on Mrs. M based on the 10 T standard at HJ Rukni Lubis Clinic. Care during pregnancy, Mrs. M performed 3 times in the 3rd trimester. The delivery at Mrs. M at 34-40 weeks of gestation, the baby was born ft, stage I lasted for 5 hours, stage II for 20 minutes, stage III for 10 minutes, and stage IV took place normally. During the postpartum period it was normal and carried out 4 visits, as well as 3 visits to neonates that went normally, and there were no complications. Mrs. M using kb injection 3 months.

In the case of Mrs. M started from the period of pregnancy, childbirth, postpartum, neonatal, and family planning runs normally, and there were no complications during the mother and baby period. It is hoped that mothers are aware of the importance of health and that health workers can improve the quality of midwifery care in accordance with the service standards provided in the community so that MMR and IMR in Indonesia decline.

Keywords: Pregnancy, Childbirth, Postpartum, LBW, Family Planning, Continuity of care

References: 24 (2015-2018)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat Nya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ny.M Masa Hamil Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik HJ Rukni Lubis Jl. Luku 1 No. 289 Kecamatan Medan Johor”, 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 bimbingan dan kesempatan dalam menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun 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. Wardati Humaira, SST, M.Kes selaku Pendamping II yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Jujuren Sitepu, SST, M.Kes selaku penguji I yang meluangkan waktu, memberikan masukan berupa kritikan dan saran kepada penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Pemilik klinik Hj Rukni dan seluruh pegawai klinik yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di Klinik Hj Rukni.

8. Ibu dan keluarga responden atas kerjasama yang baik dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
9. Teristimewa kepada kedua orang tua penulis yang sangat luar biasa yaitu Ayah tersayang Hamlan dan Ibunda tercinta Masnun Manurung yang selalu membawa nama penulis dalam setiap sujud dan doa-doanya dan selalu memberikan semangat serta dukungan baik materi maupun moral sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Buat saudara kandung penulis yang paling tersayang Dian Permatasari dan Khairuman Helmi terimakasih atas doa, perhatian dan dukungan yang telah diberikan selama ini.
11. Teman sekamar dan serumah (Nilam, Mayliana, Angel, Rizkiani, Khairiza, Indah telaumbanua, Martha tobing dan Echa tambunan), teman seperjuangan (Icha lubis, Tiak Siregar, Mala Hasibuan, Rafika, Azizah, Cindai Siombing, Putri Syahpenti) dan juga DIZI sahabat saya (Desy, Indah, Zira) semua kalian teman yang saya sayangi yang telah memberikan dukungan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
12. Teman dari kecil saya (Dina Rizky Wulandary dan Nurul Afrida) yang telah membantu saya dan mengingatkan saya dalam pengerjaan dan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
13. Rekan seangkatan 2017 D-III Kebidanan Medan dan pihak terkait yang membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

Semoga Allah SWT, memberikan pahala atas segala amal yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Medan, Juni 2020

Intan Widya

DAFTAR ISI

Halaman Persetujuan

Halaman Pengesahan

Abstrak..... i

Kata Pengantar.....iii

Daftar Isi v

Daftar Tabel..... viii

Daftar Lampiran ix

Daftar Singkatan x

BAB 1 PENDAHULUAN 1

1.1 Latar Belakang..... 1

1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan 4

1.3 Tujuan Penyusunan LTA 5

1.3.1 Tujuan Umum..... 5

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 LTA 6

1.5.1 Manfaat Teoritis..... 6

1.5.2 Manfaat Praktis..... 6

BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA..... 7

2.1 Kehamilan 7

2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan 7

2.1.2 Asuhan kebidanan pada ibu hamil..... 17

2.2 Persalinan..... 21

2.2.1 Asuhan Kebidanan Persalinan..... 28

2.3 Nifas 37

2.3.1 Konsep Dasar Nifas 37

2.4 Bayi Baru Lahir	43
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	43
2.4.2 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	47
2.5 Keluarga Berencana	51
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	51
2.5.2 Asuhan Kebidanan dalam Pelayanan Keluarga Berencana	57
2.6 Asuhan Bagi Ibu Hamil, Bersalin, Nifas Selama Sosial Distancing.....	61
2.6.1 Upaya Pencegahan Umum yang Dapat Dilakukan Oleh Ibu Hamil, Bersalin dan Nifas	61
BAB 3 PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	62
3.1 Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil	62
3.1.1 Data Perkembangan I Asuhan Kebidanan Pada Ny M.....	68
3.1.2 Data Perkembangan II Asuhan Kebidanan Pada Ny M.....	72
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	77
3.2.1 Catatan Perkembangan Kala I Fase Aktif.....	83
3.2.2 Data Perkembangan.....	87
3.2.3 Data Perkembangan.....	90
3.2.4 Data Perkembangan.....	92
3.3 Asuhan Kebidanan Nifas 6 Jam Pada Ny. M di Klinik Rukni.....	95
3.3.1 Data Perkembangan I Asuhan Nifas 6 Hari Pada Ny. M	97
3.3.2 Data Perkembangan II Asuhan Nifas 2 Minggu Pada Ny. M.....	100
3.3.3 Data Perkembangan III Asuhan Nifas 6 Minggu Pada Ny. M	102
3.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir Pada Ny. M Di Klinik Rukni.....	104
3.4.1 Neonatus 6 Jam Pertama.....	104
3.4.2 Neonatus 6 hari	109
3.4.3 Neonatus 28 hari	112
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	115
BAB 4 PEMBAHASAN	118
4.1 Kehamilan	118
4.2 Persalinan.....	120
4.3 Nifas	121

4.4 Bayi Baru Lahir	122
4.5 Keluarga Berencana	123

BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN 124

5.1 Kesimpulan	124
5.2 Saran	125
5.2.1 Bagi Institusi	125
5.2.2 Bagi Klinik	125
5.2.3 Bagi penulis selanjutnya	125

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Imunisasi TT	19
Tabel 2.2 Parameter Monitoring Persalinan (Partograf)	27
Tabel 2.3 Tinggi Fundus Uteri dan Berat Uterus menurut Masa Involusi	36
Tabel 2.4 Sistem Pulmoner	43
Tabel 2.5 Penilaian bayi dengan APGAR Score.....	45
Tabel 3.1 Pemantauan Persalinan Kala IV.....	93

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Surat Ethical Clearance
- Lampiran 2 : Surat Permohonan Izin Praktek
- Lampiran 3 : Surat Balasan Izin Klinik
- Lampiran 4 : Lembar Permintaan Menjadi Subjek
- Lampiran 5 : Informed Consent Menjadi Subjek
- Lampiran 6 : Partograf
- Lampiran 7 : Kartu Peserta KB
- Lampiran 8 : Kartu Bimbingan LTA
- Lampiran 9 : Bukti Persetujuan Perbaikan LTA
- Lampiran 10 : Bukti ScreenShoot Ujian
- Lampiran 11 : Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Ante Natal Care
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
ATC	: Anti Tetanus Serum
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
BMI	: Body Masa Indeks
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
Hb	: Haemoglobin
HBV	: Hepatitis B Virus
HDK	: Hipertensi Dalam Kehamilan
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IM	: Intra Musculer
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
IUS	: <i>Intra Uterine System</i>
KB	: Keluarga Berencana
KF	: Kunjungan Nifas
KH	: Kelahiran Hidup
KIE	: Komunikasi Informasi dan Edukasi
KN	: Kunjungan Neonatus

KU	: Keadaan Umum
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenore Laktasi
MOW	: Metode Operasi Wanita
PAP	: Pintu Atas Panggul
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
Pu-ka	: Punggung Kanan
PUS	: Pasangan Usia Subur
PX	: Prosesus Xiphodeus
RR	: <i>Respiration Rate</i>
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDGS	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SPK	: Standart Pelaksana Kebidanan
SPM	: Standart Pelayanan Minimal
SUPAS	: Survey Penduduk Antar Sensus
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Texoid
TTP	: Taksiran Tanggal Persalinan
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultrasonografi
WHO	: <i>World Health Organization</i>