

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.N MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
PRATAMA VINA MEDAN BARU
TAHUN 2019**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**Oleh:
FRANSISKA APRIYANI TARIGAN
NIM : P07524116014**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.N MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
PRATAMA VINA MEDAN BARU
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:
FRANSISKA APRIYANI TARIGAN
NIM : P07524116014**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : FRANSISKA APRIYANI TARIGAN
NIM : P07524116014
**JUDUL LTA :ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. N MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
PRATAMA VINA MEDAN BARU 2019**

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL 17 JUNI 2019

Oleh

PEMBIMBING UTAMA



Yusniar Siregar, SST, M.Kes
NIP.19670708199032001

PEMBIMBING PENDAMPING



Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes
NIP.198101282006042004

MENGETAHUI,



**Ketua Jurusan/Prodi
Kebidanan Medan**
Betty Mangkuji, SST, M.Keb
NIP.196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : FRANSISKA APRIYANI TARIGAN

NIM : P07524116014

**JUDUL LTA :ASUHAN KEBIDANAN PADA NY .N MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK PRATAMA VINA MEDAN
BARU 2019**

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM PENGUJI
UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES MEDAN
PADA TANGGAL 17 JUNI 2019

**MENGESAHKAN
TIM PENGUJI**

KETUA PENGUJI



Yusniar Siregar, SST, M.Kes

NIP. 196707081990032001

ANGGOTA PENGUJI I



Lusiana Gultom, SST, M.Kes

NIP. 197404141993032002

ANGGOTA PENGUJI II



Suswati, SST, M.Kes

NIP. 196505011988032001

ANGGOTA PENGUJI III



Hanna Sriyanti, SST, M.Kes

NIP. 198101282006042003

MENGETAHUI


Ketua Jurusan/Prodi
Kebidanan Medan

Betty Mangkuji, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

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

Fransiska Apriyani Tarigan
P07524116014

Midwifery care for Mrs.N from pregnancy until family planning at Vina Midwife
Primary Clinic Jl. Jamin Ginting No.603 Medan Baru 2019

xiii + 120 pages + 7 tables + 6 attachments

Summary of Midwifery Care

The 2015 Indonesian Demographic and Health Survey (SDKI) states that the Maternal Mortality Rate in Indonesia reaches 305 per 100,000 live births. Causes of maternal death are hypertension in pregnancy 32%, puerperium complications 31%, post partum hemorrhage 20%, other factors 7%, abortion 4%, antepartum bleeding 3%, amnion abnormalities 2% and old parturition 1%. Continuity of care is one way to reduce MMR. This final report project aims to provide continuity of care for mother from pregnancy, childbirth, postpartum, newborn and family planning using a SOAP management approach.

The subject of this care is Mrs. N 24 years old, G1P0A0, given at Vina Independent Midwife Clinic, Padang Bulan Medan for 3 times from February to May 2019.

Through the research it is known that Mrs. N, starting from third trimester to family planning, got pregnancy care for 3 times but did not receive TT immunization, so that the ANC is not in accordance with the standard of 10 T. The first through fourth stage of labor were conducted in accordance with the normal childbirth care, new born visits were carried out 3 times, and the postpartum visit was done 3 times, all went normally without any complications and Mrs. N chose the implant method for family planning care.

From these results it can be concluded that continuity of care provided to Mrs. N is not in accordance with the standard of 10 T. Health service center is expected to support comprehensive services for continuity of care to monitor the state of the client from pregnancy to family planning in the field and the community in helping to reduce Indonesian MMR.

Keywords: Midwifery Care at Ny.N G1P0A0 Continuity Of care

Reference: 22 (2014-2018)

Lembaga Bahasa dan Pendidikan
Twins English



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

**Fransiska Apriyani Tarigan
P07524116014**

Asuhan Kebidanan Pada Ny.N Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana Di Praktek Mandiri Bidan Pratama Vina Jl. Jamin Ginting No .603 Medan Baru Tahun 2019

xiii + 120 halaman + 7 tabel + 6 lampiran

Ringkasan Asuhan Kebidanan

Berdasarkan hasil Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia (SDKI) tahun 2015, AKI (AngkaKematianIbu) di Indonesia sebesar 305 kematian ibu per 100.000 Kelahiran Hidup. Penyebab kematian ibu adalah hipertensi pada kehamilan 32%, komplikasi puerperium 31%, perdarahan post partum 20%, lain-lain 7%, abortus 4%, perdarahan antepartum 3%, kelainan amnion 2% dan partus lama 1%. Salah satu cara untuk menurunkan AKI dengan memberikan asuhan 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 manajemen dalam bentuk SOAP.

Subjek asuhan adalah Ny.N berusia 24 tahun G1P0A0. Tempat pemberian asuhan di Praktek Mandiri Bidan Pratama Vina, Padang Bulan Medan Baru. Asuhan dilaksanakan selama 3 kali sejak bulan Februari sampai bulan Mei 2019.

Hasil yang didapatkan dari asuhan yang diberikan kepada Ny.N dari mulai hamil trimester III sampai KB adalah Ny.N melakukan pemeriksaan hamil sebanyak 3 kali selama melakukan pemeriksaan Ny.N tidak melakukan imunisasi TT, sehingga ANC belum sesuai standart 10 T. INC dari kala I sampai kala IV dilakukan sesuai dengan APN, kunjungan pada BBL dilakukan sebanyak 3 kali, dan kunjungan masa Nifas dilakukan sebanyak 3 kali, semua berjalan dengan normal tanpa adanya penyulit kemudian asuhan keluarga berencana Ny.N memilih Kb Implant.

Dari hasil tersebut dapat disimpulkan bahwa asuhan *continuity of care* yang diberikan kepada Ny.N belum sesuai standart 10 T. Diharapkan untuk mendukung pelayanan *komprehensif* sebaiknya ditempat pelayanan kesehatan, menerapkan asuhan *continuity of care* untuk dipantau keadaan klien dari kehamilan sampai dengan KB di lapangan dan masyarakat dalam membantu menurunkan AKI Indonesia.

Kata kunci : Asuhan Kebidanan Pada Ny.N G1P0A0 Continuity Of Care

Daftar pustaka : 22 (2014-2018)

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Proposal Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan pada Ny.N Masa Hamil sampai dengan Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di BPM Pratama Vina tahun 2019”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma 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 D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Maida Pardosi, SKM, M.Kes selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan kepada penulis selama pendidikan.
5. Yusniar Siregar, SST, M.Kes selaku Dosen Pembimbing I yang telah membimbing, memberi saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Hanna Sriyanti, SST, M.Kes selaku Dosen Pembimbing II yang telah membimbing, memberi saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. Lusiana Gultom, SST, M.Kes selaku Penguji I yang telah memberikan saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

8. Suswati, SST, M.Kes selaku Penguji II yang telah memberikan saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
9. Teristimewa untuk Ayah dan Mama tercinta M.Beringat Tarigan dan Santi Marlise Siahaan, yang selalu menjadi inspirasi dan motivasi penulis, yang telah membimbing, memberikan do'a, dukungan moral dan material selama penulis menyelesaikan pendidikan. Untuk kedua adik tersayang Fifi Nurjannah Tarigan dan Putri Amanda Tarigan terima kasih atas do'a, perhatian dan dukungan yang telah diberikan selama ini kepada penulis.
10. Ny. N dan keluarga atas kerjasamanya yang baik.
11. Pimpinan dan seluruh pegawai Klinik Pratama Vina yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan asuhan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
12. Teman sekamar (Nina, Delvi, Fitriani), sahabat saya (Berliana, Hariani, rizky) yang telah memberikan dukungan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

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 memanfaatkannya.

Medan, April 2019

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
LEMBAR PERSETUJUAN	
LEMBAR PENGESAHAN	
RINGKASAN.	i
KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR ISI	iv
DAFTAR TABEL	v
DAFTAR LAMPIRAN	vi
DAFTAR SINGKATAN	vii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar belakang	1
B. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	5
C. Tujuan Penyusunan LTA	5
1. Tujuan Umum	5
2. Tujuan Khusus	5
D. Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	6
E. Manfaat	6
1. Teoritis	6
2. Praktis	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Kehamilan	7
1. Konsep Dasar Kehamilan	7
2. Asuhan Kehamilan.....	17
B. Persalinan	24
1. Konsep Dasar Persalinan	24
2. Asuhan Persalinan Normal	32
C. Nifas	42
1. Konsep Dasar Nifas	42
2. Asuhan Pada Masa Nifas	49
D. Bayi Baru Lahir	50
1. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	50
2. Asuhan pada Bayi Baru Lahir	53
E. Keluarga Berencana	56
1. Konsep Dasar Keluarga Berencana	56

2. Asuhan Pada Keluarga Berencana	65
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	70
A. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	70
1. Data Perkembangan Kehamilan I.....	70
2. Data Perkembangan Kehamilan II	78
3. Data Perkembangan Kehamilan III	81
B. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	85
1. Data Perkembangan Kala I.....	89
2. Data Perkembangan Kala II	92
3. Data Perkembangan Kala III	95
4. Data Perkembangan Kala IV	96
C. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	98
1. Data Perkembangan Pada 6 Jam Postpartum	98
2. Data Perkembangan Pada 6 Hari Postpartum	100
3. Data Perkembangan Pada 2 Minggu Postpartum ..	102
D. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	104
1. Data Perkembangan Pada 6 Jam Neonatus	104
2. Data Perkembangan Pada 6 Hari Neonatus	107
3. Data Perkembangan Pada 2 Minggu	109
E. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	110
BAB IV PEMBAHASAN.....	137
A. Kehamilan.....	111
B. Persalinan	113
C. Nifas	115
D. Bayi Baru Lahir....	116
E. Keluarga Berencana.....	118
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	119
A. Kesimpulan	119
B. Saran	120
DAFTAR PUSTAKA.....	150
LAMPIRAN	
DAFTAR PUSTAKA	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Kunjungan Pemeriksaan Antenatal	18
Tabel 2.2	Penambahan Berat badan Ibu selama hamil dengan IMT	19
Tabel 2.3	Tinggi Fundus Uteri	20
Tabel 2.4	Imunisasi TT	21
Tabel 2.5	Program dan kebijakan teknik masa nifas.....	49
Tabel 2.6	Penilaian Apgar Score.....	54
Tabel 3.1	Riwayat Kehamilan Persalinan dan Nifas yang Lalu.....	72

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

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
APD	: Alat Pelindung Diri
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
EMAS	: <i>Expanding Maternal and Neonatal Survival</i>
G P A	: Gravida Partus Abortus
Hb	: Haemoglobin
HDK	: Hipertensi Dalam Kehamilan
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IUD	: <i>Intra Uterin Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KBA	: Keluarga Berencana Alamiah
KEK	: Kelainan Energi Kronis
Kemenkes	: Kemetrian Kesehatan
KH	: Kelahiran Hidup
KIE	: Komunikasi, Informasi dan Edukasi

LLA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MAL	: Metode Amenorrhea Laktasi
MOU	: <i>Memorandum of Understanding</i>
OUI	: <i>Ostium Uteri Internum</i>
OUE	: <i>Ostium Uteri Eksternum</i>
PAP	: Pintu Atas Panggul
PI	: Pencegahan Infeksi
Pu-Ki	: Punggung Kiri
PUS	: Pasangan Usia Subur
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PTT	: Penegangan Talipusat Terkendali
RR	: <i>Respiration Rate</i>
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SDKI	: Survei Demografi Kesehatan Indonesia
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
TTD	: Tablet Tambah Darah
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>