

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.N G3P2A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BERSALIN
HELEN JL. BUNGA RINTE GG. MAWAR I
MEDAN SELAYANG TAHUN 2019**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**Oleh:
NARIANTY DESIANI BR MILALA
NIM : P07524116063**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.N G3P2A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BERSALIN
HELEN JL. BUNGA RINTE GG. MAWAR I
MEDAN SELAYANG 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:
NARIANTY DESIANI BR MILALA
NIM : P07524116063**

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

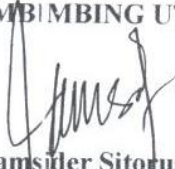
LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : NARIANTY DESIANI BR MILALA
NIM : P07524116063
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. N MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN
KELOMPOK BERENCANA DI KLINIK
BERSALIN HELEN MEDAN
TAHUN 2019

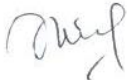
LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR
MEI 2019

Oleh :

PEMBIMBING UTAMA


DR. Samsidar Sitorus, M.Kes
NIP.197206091992032001

PEMBIMBING PENDAMPING


Sartini Bangun S, Pd. M.Kes
NIP.196012071986032002


**Ketua Jurusan/Prodi
Kebidanan Medang**

Betty Mangkuji, S.ST, M.Keb
NIP.196609101994032001

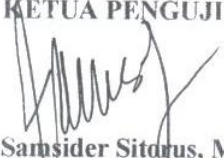
LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : NARLANTY DESIANI BR MILALA
NIM : P07524116063
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. N MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
BERSALIN HELEN MEDAN TAHUN 2019

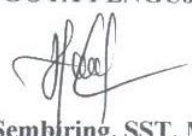
LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
MEI 2019

**MENGESAHKAN
TIM PENGUJI**

KETUA PENGUJI


DR. Samsider Situmorang, M.Kes
NIP. 197206091992032001

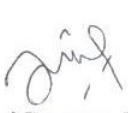
ANGGOTA PENGUJI I


Arihta Sembiring, SST, M.Kes
NIP. 197002131968032001

ANGGOTA PENGUJI II


Dewi Meliasari, SKM, M.Kes
NIP. 197105011991012001

ANGGOTA PENGUJI III


Sartini Bangun S, Pd. M.Kes
NIP. 197105011991012002


Ketua Jurusan/Prodi
Kebidanan Medan

Betty Mangkuji, S.ST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, MEI 2019

NARIANTY DESIANI BR MILALA
P07524116063

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. N MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BERSALIN
HELEN MEDAN TAHUN 2019

ix + 138 Halaman + 3 Tabel + 9 Lampiran

RINGKASAN ASUHAN KEBIDANAN

Berdasarkan data dari *World Health Organization* (WHO) tahun 2017 Angka Kematian Ibu (AKI) diseluruh dunia adalah 216/100.000 kelahiran hidup.. Keberhasilan upaya kesehatan ibu diantaranya dapat dilihat dari indikator Angka Kematian Ibu (AKI). Penyebab langsung kematian ibu antara lain adalah perdarahan ,hipertensi dalam kehamilan, infeksi dan penyebab lain-lain Upaya yang dilakukan oleh pemerintah dalam menurunkan AKI dan AKB yaitu dengan meluncurkan program *Expanding Maternal and Neonatal Survival* pada tahun 2012 dengan tujuan pencapaian target sebesar 25% anjuran Kemenkes RI dengan konsep *continuity of care*.

Metode asuhan kebidanan ini dilakukan pada Ny.N G3P2A0 pada masa hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir sampai keluarga berencana di Klinik Bersalin HELEN Medan Tahun 2019.

Tujuannya melaksanakan asuhan kebidanan Pada Ny. N memberikan asuhan dengan pendekatan metode SOAP.

Asuhan kebidanan pada Ny. N mulai hamil trimester III sampai KB adalah Ny.N melakukan pemeriksaan sebanyak 3 kali . Ny.N tidak melakukan imunisasi TT, sehingga ANC belum sesuai standart 10 T . INC dari kala 1 sampai kala IV dilakukan sesuai APN , kunjungan 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 Metode Amenorea Laktasi (MAL)

Dari hasil tersebut dapat disimpulkan bahwa asuhan *continuity of care* yang diberikan kepada Ny.N belum sesuai standart 10 T (tidak mendapat imunisasi TT) 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, G3P2A0,Asuhan Kebidanan *Continuity of care*

Daftar Pustaka : 25 (2013-2018)



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

NARIANTY DESIANI BR MILALA

P07524116063

**Midwifery care for Mrs. N – STARTED FROM PREGNANCY TO THE FAMILY
PLANNING SERVICE - AT HELEN MATERNITY CLINIC MEDAN IN 2019**

ix + 138 Pages + 3 Tables + 9 Appendices

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Based on data from the World Health Organization (WHO) in 2017, the world maternal mortality rate is 216 / 100,000 live births. The success of maternal health efforts can be seen from the Maternal Mortality Rate, used as an indicator. The direct causes of maternal death include bleeding, hypertension in pregnancy, infection and other causes. In 2012, the government launched the Expanding Maternal and Neonatal Survival program, which was realized in the midwifery continuity of care with a target by 25%, recommended by the Indonesian Ministry of Health, as an effort to reduce MMR and IMR.

This midwifery care was carried out for Mrs.N G3P2A0 during pregnancy, childbirth, postpartum, newborns until family planning, at HELEN Maternity Clinic Medan in 2019.

This research aimed to carry out midwifery care for Mrs. N with the SOAP method approach.

Midwifery care for Mrs. N, starting from pregnant in the third trimester to family planning, are as follows: Mrs. N did pregnancy examination for 3 times but did not receive TT immunization, so the ANC was not in accordance with the 10 T standard. INC care from stage 1 to stage IV were carried out in accordance with normal childbirth care, newborn visits were carried out 3 times and postpartum visits were done 3 times, all proceeded normally without any complications, Mrs. N chose the Lactation Amenorrhoea Method (MAL) for family planning.

This study concluded that midwifery continuity of care provided to Mrs. N was not in accordance with the 10 T standard (did not receive TT immunization). Health workers, especially midwives, are advised to implement continuity of care in the community to help reduce maternal mortality in Indonesia.

Keywords: Mrs.N 35 years, G3P2A0, Midwifery Care Continuity of care

Reference: 25 (2013-2018)

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ny.N Masa Hamil sampai dengan Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Bersalin Helen”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan 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.Hj.Ida Nurhayati, M.Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Ibu Betty Mangkuji, SST,M.Keb, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan
3. Ibu Aritha Sembiring, SST,M.Kes, selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Medan yang telah memberikan bimbingan dan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. DR.Samsider Sitorus, M.Kes, selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Ibu Sartini Bangun S, Pd. M.Kes selaku dosen Pembimbing Pendamping yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. dr.R.R.S.H. Surjantini, M.Kes selaku dosen Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

7. Ibu Arihta Sembiring, SST,M.Kes selaku dosen Penguji 1 yang telah memberikan kritik dan saran sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
8. Ibu Dewi Meliasari, SKM,M.Kes selaku dosen penguji 2 yang telah memberikan kritik dan saran sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
9. Bidan Helen Kristina Tarigan SST yang telah memberikan waktu dan tempat untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini di Klinik Bersalin Helen.
10. Ny.N dan keluarga yang telah bersedia menjadi responden atas kerjasama yang baik sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
11. Teristimewa untuk Orangtua tercinta Ayah Irianto Milala dan Ibu saya Rinawati br Depari yang telah membesarkan, membimbing dan mengasuh penulis dengan penuh cinta dan kasih sayang dan menjadi sumber inspirasi dan motivasi penulis dan selalu memberikan semangat yang luar biasa dan Buat Adik Natanael Febrian Milala, serta keluarga saya terimakasih atas cinta dan dukungan, materi dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
12. Rekan satu angkatan 2016 dan pihak-pihak yang tidak dapat diucapkan satu persatu yang banyak membantu dalam penulisan Laporan Tugas Akhir ini.
Semoga Tuhan Yang Maha Esa senantiasa memberikan balasan pahala atas segala amal yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkannya.

Medan, April 2019

Penulis,

Narianty Desiani br Milala
P07524116063

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	
LEMBAR PENGESAHAN	
RINGKASAN ASUHAN KEBIDANAN	
KATA PENGANTAR	I
DAFTAR ISI	Iii
DAFTAR TABEL	Vi
DAFTAR LAMPIRAN	Vii
DAFTAR SINGKATAN	Viii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Ruang Lingkup	3
1.3 Tujuan Penyusunan Proposal Laporan Tugas Akhir	4
1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	4
1.5 Manfaat Penulisan Proposal Laporan Tugas Akhir	5
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA	 6
2.1 Kehamilan	6
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	6
A. Pengertian Kehamilan	6
B. Tanda dan Gejala Kehamilan	6
C. Perubahan Fisiologis Kehamilan	8
D. Perubahan Psikologis Kehamilan	10
E. Kebutuhan pada Ibu Hamil	11
F. Ketidaknyamanan pada Ibu Hamil	15
2.1.2 Asuhan Kehamilan	17
A. Pelayanan Asuhan Antenatal Care	19
B. Asuhan yang Diberikan pada Ibu Hamil	21
2.2 Persalinan	25
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	25
A. Pengertian Persalinan	25
B. Tanda-Tanda Persalinan	26
C. Tahapan Persalinan	27

2.2.2	Asuhan Kebidanan Persalinan	33
A.	Tujuan Asuhan Kebidanan Persalinan	34
B.	Pendokumentasian Asuhan Kebidanan Persalinan	34
2.3	Nifas	58
2.3.1	Konsep Dasar Nifas	58
A.	Pengertian Nifas	58
B.	Tahapan pada Masa Nifas	58
C.	Perubahan Fisiologis pada Masa Nifas	59
D.	Adaptasi Psikologis pada Masa Nifas	61
E.	Kebutuhan Ibu Masa Nifas	63
2.3.2	Asuhan Kebidanan Nifas	66
2.4	Bayi Baru Lahir	71
2.4.1	Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	71
A.	Pengertian Bayi Baru Lahir	71
B.	Adaptasi Bayi Baru Lahir Terhadap Kehamilan Diluar Uterus	71
2.4.2	Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	76
A.	Jadwal Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	76
B.	Pendokumentasian Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	76
2.5	Keluarga Berencana	82
2.5.1	Konsep Dasar Keluarga Berencana	82
A.	Pengertian Keluarga Berencana	82
B.	Tujuan Program Keluarga Berencana	82
C.	Jenis-Jenis Kontrasepsi	83
2.5.2	Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana	86
2.6	Teori Pendokumentasian Kebidanan	89
BAB III	ASUHAN KEBIDANAN	96
3.1	Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil	96
3.1.2	Data Perkembangan I	102
3.2	Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin	105
3.2.1	Data Perkembangan pada Kala I	105
3.2.2	Data Perkembangan Kala II	108
3.2.3	Data Perkembangan Kala III	110
3.2.4	Data Perkembangan Kala IV	112

3.3	Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas	115
3.3.1	Data Perkembangan Masa Nifas 6 Hari	117
3.3.2	Data Perkembangan Masa Nifas 2 Minggu Post Partum	119
3.4	Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir 6 Jam	121
3.4.1	Data Perkembangan Bayi Baru Lahir 6 Hari	124
3.4.2	Data Perkembangan Bayi Baru Lahir 14 Hari	126
3.5	Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana	128
BAB IV	PEMBAHASAN	130
4.1	Asuhan Kehamilan	130
4.2	Asuhan Persalinan	131
4.3	Asuhan pada Masa Nifas	133
4.4	Bayi Baru Lahir	134
4.5	Keluarga Berencana	135
BAB V	PENUTUP	136
5.1	Kesimpulan	136
5.2	Saran	137
	DAFTAR PUSTAKA	138
	LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Kunjungan Pemeriksaan Antenatal	16
Tabel 2.2	Ukuran Fundus Uteri Sesuai Usia Kehamilan	19
Tabel 2.3	Refleks pada Bayi Baru Lahir	73

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Permohonan Izin Praktek
Lampiran 2	Surat Balasan Klinik
Lampiran 3	Lembar Permintaan Menjadi Subjek
Lampiran 4	Informed Consent
Lampiran 5	Etical Clearance
Lampiran 6	Lembar Patograf
Lampiran 7	Bukti Persetujuan Perbaikan Laporan Tugas Akhir
Lampiran 8	Kartu Bimbingan Laporan Tugas Akhir
Lampiran 9	Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
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
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
EMAS	: <i>Expanding Maternal and Neonatal Survival</i>
Hb	: Haemoglobin
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	: Ostium Uteri Internum
OUE	: Ostium Uteri Eksternum
PAP	: Pintu Atas Panggul
PI	: Pencegahan Infeksi
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PTT	: Penegangan Tali pusat Terkendali
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
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>