

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R MASA HAMIL SAMPAI
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
PRAKTEK MANDIRI BIDAN AFRIANA JALAN
SELAMAT NO.9 BROMO UJUNG MEDAN
TAHUN 2020**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh:

MELATI HARISANDI

P07524117029

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN
TAHUN 2020**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R MASA HAMIL SAMPAI
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
PRAKTEK MANDIRI BIDAN AFRIANA JALAN
SELAMAT NO.9 BROMO UJUNG MEDAN
TAHUN 2020**

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:

MELATI HARISANDI

P07524117029

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN
TAHUN 2020**

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : MELATI HARISANDI
NIM : P07524117029
**JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R MASA
HAMIL SAMPAI PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK PRAKTEK
MANDIRI BIDAN AFRIANA JALAN
SELAMAT NO.9 BROMO UJUNG MEDAN
TAHUN 2020**

**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DI SETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN PROPOSAL LAPORAN
TUGAS AKHIR JUNI 2020**

Oleh:

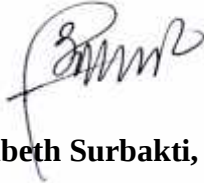
PEMBIMBING UTAMA



Wardati Humaira, SST,M.Kes

NIP : 198004302002122002

PEMBIMBING PENDAMPING



Dr. Elisabeth Surbakti, SKM.Kes

NIP :196802091990032002

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN

Betty Mangkuji, SST,M.Keb
NIP.19660910199403200

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : MELATI HARISANDI
NIM : P07524117029
**JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R MASA
HAMIL SAMPAI PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK PRAKTEK
MANDIRI BIDAN AFRIANA JALAN
SELAMAT NO.9 BROMO UJUNG MEDAN
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
JUNI 2020**

**MENGESAHKAN
TIM PENGUJI**

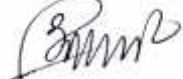
KETUA PENGUJI


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

ANGGOTA PENGUJI


(Wardati Humaira, SST,M.Kes)
NIP : 198004302002122002

ANGGOTA PENGUJI


(Dr. Elisabeth Surbakti,SKM.Kes)
NIP :196802091990032002

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEBIDANAN


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



POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR 24 JUNI 2020

MELATI HARISANDI

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R MASA HAMIL SAMPAI PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRAKTEK MANDIRI BIDAN
AFRIANA JALAN SELAMAT NO.9 BROMO UJUNG MEDAN TAHUN 2020**

ix + 103 halaman + 7 tabel + 5 lampiran

ABSTRAK

Berdasarkan data dari profil Kabupaten/Kota tahun 2016, dalam upaya peningkatan derajat Kesehatan Ibu dan Anak, masih ditemukan tantangan besar yaitu tingginya Angka Kematian Ibu (AKI). Angka Kematian Ibu (yang berkaitan dengan kehamilan, persalinan dan nifas) di Sumatera Utara pada tahun 2016 sebesar 328/100.000 KH. Berdasarkan Kemenkes 2015 Kematian ibu disebabkan oleh perdarahan, infeksi dan hipertensi dalam kehamilan (HDK). Untuk cakupan perdarahan dan infeksi cenderung mengalami penurunan dari tahun ke tahun, Pelaksanaan asuhan kebidanan secara berkelanjutan pada Ny. R usia 29 tahun GVP III A II dari masa hamil sampai dengan keluarga berencana di Klinik Bidan Afriana sebagai salah satu lahan praktek yang telah memiliki *Memorandum of Understanding* (MoU) dengan Institusi Pendidikan D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan. Dalam memberikan pelayanan penulis menggunakan pendekatan asuhan berkesinambungan pada Ny. R dengan cara memantau perkembangan ibu dan janin mulai masa hamil trisemester III, sampai dengan alat kontrasepsi.

Asuhan kehamilan yang diberikan dengan 8T sebanyak 3 kali di klinik Afriana Proses persalinan berlangsung normal selama 8 jam, dimana bayi lahir spontan dan bugar, dengan jenis kelamin (JK) perempuan, berat badannya (BB) 3.200 gr, Panjang bayinya (PB) 48 cm, dan langsung segera melakukan Inisiasi Menyusu Dini (IMD). Tidak ditemukan masalah pada ibu ketika Masa Nifas dan pada bayi baru lahir (BBL). dan saat dilakukan konseling, sang ibu mau menggunakan KB MAL dikarenakan masih 10 hari masa nifas.

Dari kasus Ny. R dimulai dari masa hamil, bersalin, masa nifas, neonatus, dan KB berlangsung normal dan tidak ada komplikasi pada ibu dan bayi. Diharapkan bagi ibu untuk menyadari pentingnya kesehatan dan bagi petugas kesehatan untuk dapat mempertahankan pelayanan secara berkesinambungan, untuk meningkatkan kualitas mutu asuhan kebidanan yang sesuai dengan standart pelayanan yang diberikan oleh dikomunitas agar Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) di Sumatera Utara dan Indonesia menjadi menurun.

Kata Kunci : *Continuity Of Care*, Hamil Trisemester III, Bersalin, Nifas, BBL, KB
Daftar Pustaka : 28 (2015-2018)

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH, INDONESIA
MIDWIFERY ASSOCIATE DEGREE PROGRAM OF MEDAN**

FINAL PROJECT REPORT, JUNE 24, 2020

MELATI HARISANDI

**MIDWIFERY CARE TO MRS. R FROM PREGNANCY UNTIL FAMILY
PLANNING SERVICES AT BROMO UJUNG CLINIC, MEDAN**

IX + 103 PAGES + 7 TABLES + 5 ATTACHMENTS

ABSTRACT

Based on data from the district / city profile in 2016, in an effort to improve the degree of maternal and child health, a big challenge is still found, namely the high maternal mortality rate (MMR). Maternal Mortality Rate (related to pregnancy, childbirth and childbirth) in North Sumatra in 2016 amounted to 328 / 100,000 lives birth. Based on the 2015 Ministry of Health, maternal mortality is caused by bleeding, infection and hypertension in pregnancy. The coverage of bleeding and infection tends to decrease from year to year. Implementation of ongoing midwifery care at Mrs. R, age 29, GVP IIIA II from pregnancy to family planning at Afriana Midwifery Clinic as one of the practice fields that already has a Memorandum of Understanding (MoU) with the D-III Midwifery Education Institution, PoltekkesKemenkes, Medan. In providing services, the author uses continuous approach to mrs. R by monitoring the development of the mother and the fetus from the third trimester of pregnancy, up to contraceptives.

Pregnancy care was given with 8T for 3 times at Afriana clinic. The delivery process took place normally for 8 hours, where the baby is born spontaneously and fit, with the female sex, body weight of 3,200 grams, length of the baby 48 cm , and immediately conducted early initiation of breastfeeding. There were no problems found in the mother during the postpartum period and in the newborn. And when the counseling was done, the mother wanted to use LAM (lactation amenorrhoe method) as family planning method because it was still 10 days after the postpartum period.

From the case of Mrs. R was started from the period of pregnancy, childbirth, postpartum period, neonatal, and family planning proceeded normally and there were no complications to the mother and baby. It is hoped that mothers will realize the importance of health and for health workers to be able to maintain sustainable services, to improve the quality of midwifery care in accordance with the service standards provided by the community so that the MMR and Infant Mortality Rate (IMR) in North Sumatra and Indonesia is on the decline.

Keywords : Continuity of Care, Third Trimester of Pregnancy, Childbirth, Postpartum, LBW, Family Planning

Reference : 28 (2015-2018)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir (LTA) yang berjudul “Asuhan Kebidanan pada Ny. R Masa Hamil sampai dengan Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Bromo Ujung Tahun 2020”, 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 terima kasih kepada:

1. Dra. Ida Nurhayati, M. Kes., selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun LTA ini.
2. Betty Mangkuji, SST., M. Keb., selaku ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun LTA ini.
3. Arihta Sembiring, S. ST, M. Kes., selaku ketua Program Studi Kebidanan Prodi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun LTA ini.
4. Wardati Humaira, S. ST., M.Kes., selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga LTA ini dapat terselesaikan.
5. Dr. Elisabeth Surbakti selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga LTA ini dapat terselesaikan
6. Sartini Bangun, S. Pd, M. Kes., selaku penguji yang telah memberikan saran dan masukan sehingga laporan tugas akhir dapat terselesaikan
7. Eva Mahayani Nasution, S. ST., M. Kes., selaku dosen Pembimbing Akademik (PA) yang telah memberikan semangat dan dukungan sehingga penulis dapat menyelesaikan LTA ini.

8. Teristimewa untuk ayah dan mama tercinta Rubianto dan Subiati yang selalu menjadi inspirasi dan motivasi penulis yang telah memberikan doa, dukungan moral dan material selama penulis menyelesaikan pendidikan. Untuk ketiga saudara saya, Desi Harisandi, Mentari Harisandi, Dan Dewo Harisandi dan terima kasih atas doa dan perhatian juga dukungan yang telah diberikan selama ini kepada penulis.
9. Terima kasih untuk Ny. Ratna beserta suami dan keluarganya yang telah mau berkerjasama dengan baik.
10. Terima kasih untuk kakak tingkat saya Eis Fandela Ayu Sabria dan kakak Azizah Lubis yang telah membantu dan memberi dukungan sehingga LTA ini dapat terselesaikan.
11. Sahabat saya Diah Permata Banjar Nahor, Rizka Aftahri, Yustisa Hutapea, Livin Siska Pandiangan, Ester Telaumbanua yang telah memberikan dukungan untuk menyusun LTA ini,
12. Teman seperjuangan LTA saya, Mawadah, Azizah Mahendra Putri, Rizka Aftahri, Elprida Lubis, Angel, Juliana Sitohang yang telah memberikan dukungan untuk menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
13. Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan pahala atas segala amal yang telah diberikan dan semoga LTA ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Medan, Maret 2020

Melati Harisandi

DAFTAR ISI

	Hal.
LEMBAR PERSETUJUAN	
LEMBAR PENGESAHAN	
ABSTRAK	
KATA PENGANTAR.....	i
DAFTAR ISI.....	iii
DAFTAR TABEL	v
DAFTAR LAMPIRAN	vi
DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH	vii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1. Latar Belakang.....	1
1.2. Identifikasi ruang lingkup asuhan.....	5
1.3 Tujuan.....	5
1.3.1 Tujuan Umum.....	5
1.3.2 Tujuan Khusus.....	5
1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	6
1.4.1 Saran	6
1.4.2 Tempat	6
1.4.3 Waktu.....	6
1.5 Manfaat	6
1.5.1 Bagi institusi pendidikan.....	6
1.5.2 Klinik Bersalin.....	6
1.5.3 Bagi Pasien.....	6
1.5.4 Bagi Penulis	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Kehamilan	7
2.1.2 Konsep Dasar kehamilan	7
2.1.3 Asuhan Kehamilan.....	18
2.2 Persalinan	20
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan.....	20
2.2.2 Asuhan Persalinan Normal.....	26

2.3 Nifas	35
2.3.1 Konsep Dasar Nifas.....	35
2.3.2 Asuhan pada Masa Nifas.....	43
2.4 Bayi Baru Lahir.....	45
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	45
2.4.2 Asuhan pada Bayi Baru Lahir	46
2.5 Keluarga Berencana	51
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	51
2.5.2 Asuhan Keluarga Berencana	54
2.6 Pedoman ibu hamil,nifas,BBL saat Social Distancing	57
 BAB III DOKUMENTASI ASUHAN KEBIDANAN.....	62
3.1 Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil	62
3.2 Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin.....	75
3.3 Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas	89
3.4 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	96
3.5 Asuhan Kebidanan pada Ibu Keluarga Berencana.....	105
 BAB IV PEMBAHASAN.....	108
A. kehamilan	108
B. Persalinan	110
C. Nifas	112
D. Bayi Baru Lahir	114
E. Keluarga Berencana.....	114
 BAB V PENUTUP	116
5.1 Kesimpulan	116
5.2 Saran.....	117
 DAFTAR PUSTAKA.....	118
 LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Hal
Tabel 2.1 : Tinggi Fundus Uteri (TFU) menurut Leopod	10
Tabel 2.2 : Kenaikan Berat Badan berdasarkan IMD	13
Tabel 2.3 : Nutrisi Ibu hamil	14
Tabel 2.4 : Pemberian Imunisasi TT	17
Tabel 2.5 : Frekuensi Kunjungan ANC	18
Tabel 2.6 : Perbedaan Fase yang dilalui primigravida Antara Multigravida	23
Table 2.7 : Tinggi Fundus dan berat uterus menurut masa involusi	36
Table 2.8 : Penilaian APGAR score	48
Tabel 2.9 : Imunisasi pada bayi baru lahir	50
Tabel 3.1 : Riwayat Kehamilan,Persalinan dan Nifas yang lalu	64

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Permohonan Melakukan Izin Praktek
Lampiran 2	Surat Balasan Klinik
Lampiran 3	Lembar Permintaan Menjadi Subjek dan Inform Consent
Lampiran 4	Etical Clearanoe
Lampiran 5	Patograf
Lampiran 6	Kartu KB
Lampiran 7	Dokumentasi Seminar Hasil,Dokumentasi Pemantauan Pasien
Lampiran 8	Video Laporan Tugas Akhir
Lampiran 9	Kartu Bimbingan LTA
Lampiran 10	Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Antenatal Care
APGAR	: Appearance, Pulse, Grimace, Activity, and Respiration
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
BKKBN	: Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional
BPJS	: Badan Penyelenggara Jaminan Nasional
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Dekontaminasi Tingkat Tinggi
EMAS	: Expanding Maternal dan Neonatal Survival
FSH	: Follicle Stimulating Hormone
HCG	: Human Chorionic Gonadotropin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMT	: Indeks Masa Tubuh
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekurangan Energi Kronik
KIE	: Konseling Informasi Edukasi
LH	: Luteinizing Hormone
LiLA	: Lingkar Lengan Atas
MoU	: Memorandum of Understanding
O ₂	: Oksigen
PAP	: Pintu Atas Panggul

PONED	: Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Dasar
PONEK	: Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Komprehensif
PTT	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
SDKI	: Survei Demografi dan Kependudukan Indonesia
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
TB	: Tinggi Badan
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toxoid
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
WHO	: World Health Organization