

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.M MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB NURHALMA
BATANG KUIS
TAHUN 2020**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**Oleh:
MAY KRISTINA INDAH KASIH TELAUMBANUA
NIM. P07524117072**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.M MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB NURHALMA
BATANG KUIS
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:
MAY KRISTINA INDAH KASIH TELAUMBANUA
NIM. P07524117072**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

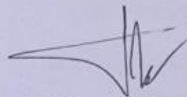
NAMA MAHASISWA
NIM
JUDUL

: MAY KRISTINA I. K TELAUMBANUA
: P07524117072
: ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. M MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI BIDAN AFRIANA AM, Keb 2020

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN
TUGAS AKHIR TANGGAL 24 JUNI 2020

Oleh :

PEMBIMBING UTAMA



(Dewi Meliasari, SKM, M.Kes)
NIP. 197105011991012001

PEMBIMBING PENDAMPING



(Suswati, SST, M. Kes)
NIP. 196505011988032001

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



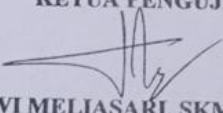
BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

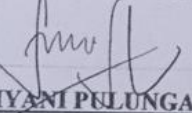
NAMA MAHASISWA : MAY KRISTINA INDAH KASIH TELAUMBANUA
NIM : P07524117072
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY M MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK AFRIANA MEDAN
TAHUN 2020

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI KEBIDANAN
MEDAN POLTEKKES KEMENKES RI
MEDAN PADA TANGGAL 27 JUNI 2020
MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

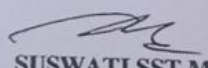
KETUA PENGUJI


DEWI MELIASARI, SKM, M.Kes
NIP.1971050119910112001

ANGGOTA PENGUJI I


FITRIYANI PULUNGAN SST, M.Kes
NIP. 198008132002122003

ANGGOTA PENGUJI II


SUSWATI, SST, M.Kes
NIP. 196505011988032001

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN




BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR
MARET 2020**

**MAY KRISTINA INDAH KASIH TEALAUMBANUA
P07524117072**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.M MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
PRAKTIK MANDIRI BIDAN AFRIANA MEDAN TAHUN 2020**

ix + 148Halaman + 10Tabel + 9Lampiran

ABSTRAK

Berdasarkan data dari Profil Kesehatan Indonesia tahun 2017, dalam upaya peningkatan Kesehatan Ibu dan Anak, masih ditemukan tantangan besar yaitu tinggi nya AKI dan AKB. AKI (yang berkaitan dengan kehamilan, persalinan dan nifas) sebesar 305/100.000 KH dan AKN 12/1.000 KH Serta AKB 25/1000KH yang masih jauh dari target SDGs pada 2030. Kematian ibu disebabkan oleh penyebab langsung obstetric yaitu hipertensi pada kehamilan 32%, komplikasi *puerperium* 31%, perdarahan *postpartum* 20%, lain-lain 7%, abortus 4%, perdarahan *antepartum* 3%, kelainan *amnion* 2%, dan partus lama 1%.

Continuity of care diaplikasikan dengan tujuan melakukan asuhan kebidanan berkelanjutan sesuai dengan manajemen kebidanan, kepada Ny.M 22 tahun, G₂P₀A₀ sejak kehamilan trimester III, bersalin, nifas, BBL, dan pelayanan KB di Praktik Mandiri Bidan Afriana tahun 2020.

Asuhan kehamilan yang diberikan dengan 10T sebanyak 5 kali. Proses persalinan berlangsung normal selama 12 jam, bayi lahir spontan dan bugar, JK laki-laki, BB 2.790 gr, PB 49 cm, segera dilakukan IMD. Tidak ditemukan masalah pada ibu dalam masa nifas, bbl dan dilakukan konseling KB, ibu memilih menggunakan KB Suntik 3 bulan.

Ibu merasa senang terhadap pendekatan dengan pemberi asuhan dari masa hamil sampai dengan penggunaan alat kontrasepsi. Asuhan yang diberikan kepada Ny.M berlangsung dengan normal dan tidak ditemukan komplikasi. Disarankan kepada bidan untuk dapat mengaplikasikan asuhan *continuity of care* sesuai dengan standart di lingkungan masyarakat dalam membantu menurunkan Angka Kematian Ibu dan Bayi di Indonesia khususnya di Sumatera Utara.

Kata Kunci : *continuity of care*, hamil trimester III, bersalin, nifas, BBL, KB

Daftar Bacaan : 33 (2015-2019)

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

MAY KRISTINA INDAH KASIH TEALAUMBANUA

P07524117072

**MIDWIFERY CARE FOR Mrs. M - FROM PREGNANCY TO FAMILY
PLANNING SERVICE - AT AFRIANA INDEPENDENT MIDWIFE CLINIC
MEDAN 2020**

ix + 148 Pages + 10 Tables + 9 Attachments

ABSTRACT

Based on data from Indonesia's Health Profile in 2017, in an effort to improve maternal and child health, high MMR and IMR are big challenges. MMR (related to pregnancy, childbirth and postpartum) reached 305 / 100,000 LB and neonates mortality rate reached 12 / 1,000 LB, and IMR 25/1000 LB, still far from the SDGs target in 2030. Maternal mortality due to direct obstetric causes are hypertension in pregnancy 32% , puerperal complications 31%, postpartum hemorrhage 20%, miscellaneous 7%, abortion 4%, antepartum bleeding 3%, amniotic abnormalities 2%, and prolonged labor 1%.

Continuity of care is applied with the aim of providing sustainable midwifery care in accordance with midwifery management to Mrs. M 22 years, G2P0A0 since the third trimester of pregnancy, childbirth, postpartum, newborns, and family planning services at the Afriana Independent Midwife Practice 2020.

Pregnancy care was given 5 times according to the 10T standard. The delivery process lasted normally for 12 hours, the baby was born spontaneously and was fit, male, weighing 2,790 grams, height 49 cm, immediately given IEB, no problems were found in the mother during childbirth, newborn care and through family planning counseling the mother chose to use injections -3-months as a pregnancy control device.

The mother was pleased with the care and approach to midwifery she received, from pregnancy to the choice of contraceptives. The care given to Mrs. M proceeded normally without complications. Midwives are advised to apply continuity of care according to community standards to help reduce maternal and infant mortality rates in Indonesia, especially in North Sumatra.

Keywords: continuity of care, third trimester pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, family planning

References: 33 (2015-2019)

KATA PENGANTAR

Puji Syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny.M Masa Hamil sampai dengan Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di PMB AFRIANA AM,Keb BROMO 2020”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma 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 kesempatan menyusun Tugas Akhir ini.
3. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Dewi Meliasari, SKM, M.Kes selaku dosen Pembimbing Utama yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan tugas Akhir ini.
5. Suswati, SST, M.Kes selaku dosen Pembimbing Pendamping yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

6. Dewi Meliasari SKM, M.Kes selaku dosen Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan kepada penulis dan mengarahkan penulis untuk melanjutkan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Fitriyani SST, M.Kes selaku Penguji I yang telah memberikan waktunya untuk menguji penulis dan mengarahkan penulis untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
8. Suswati, SST, M.kes selaku Penguji II yang telah memberikan waktunya untuk menguji penulis.
9. Keluarga pasien dan Ny. M yang membantu atau kerja sama yang baik sebagai pasien saya di dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Terkhusus kepada kedua orang tua penulis yang sangat hebat dan luar biasa, yaitu Ayahanda tersayang Alison Telaumbanua, Ibunda tercinta Nurma br.Simarmata, dan Kakak Kandung penulis Mareli Telaumbanua, Lismawita Telaumbanua, Syukur Faosekhi Telaumbanua, Jepta Arkilus Tarigan, serta Teristimewa kepada Sinema Telaumbanua yang selalu memberikan dukungan, doa, materi, semangat dan hiburan selama ini sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
11. Seluruh Rekan seangkatan tahun 2017 dan Rekan Sebimbingan penulis yang membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini, khususnya kelas III B, terimakasih atas kebersamaannya selama tiga tahun terakhir ini, semoga kekeluargaan kita tidak berakhir di sini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Medan, 2020

May kristina indah kasih telaumbanua

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	
LEMBAR PENGESAHAN	
ABSTRAK	
KATA PENGANTAR.....	i
DAFTAR ISI.....	iii
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 Penulisan LTA	5
1. Tujuan Umum.....	5
2. Tujuan Khusus	5
D. Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan.....	5
1. Sasaran	5
2. Tempat.....	6
3. Waktu	6
E. Manfaat	6
1. Manfaat Teoritis.....	6
2. Manfaat Praktis	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Kehamilan.....	7
1. Konsep Dasar Kehamilan.....	7
2. Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	19
B. Persalinan.....	24
1. Konsep Dasar Persalinan.....	24
2. Asuhan Kebidanan Dalam Persalinan.....	40
C. Nifas	57
1. Konsep Dasar Masa Nifas	57
2. Asuhan Kebidanan Dalam Masa Nifas	66
D. Bayi Baru Lahir.....	72
1. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	72

2. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	76
E. Keluarga Berencana.....	89
1. Konsep Dasar Keluarga Berencana	89
2. Asuhan Pada Keluarga Berencana	91

BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....	104
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan	104
1.Kunjungan Ibu Hamil Pertama.....	104
2.Data Perkembangan Kunjungan II.....	110
3.Data Perkembangan Kunjungan III.....	113
B.Asuhan Kebidanan Persalinan.....	114
1.Data Perkembangan Kala I.....	114
2.Data Perkembangan Kala II.....	116
3.Data Perkembangan Kala III.....	120
4.Data Perkembangan Kala IV.....	121
C.Asuhan Kebidanan Nifas	123
D. Asuhan Kebidanan BayiBaru Lahir	130
E.Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	137
DAFTAR PUSTAKA.....	116

DAFTAR TABEL

	Halaman
Table 2.1	Kenaikan Berat Badan Berdasarkan IMT.....12
Tabel 2.2	Tinggi Fundus Uteri (TFU).....13
Tabel 2.3	Pemberian Imunisasi TT.....14
Tabel 2.4	Kunjungan Periksa Antenatal21
Tabel 2.5	Daftar Diagnosis Nomenklatur Pada Kehamilan.....23
Tabel 2.6	Berat Uterus Menurut Masa Involusi.....59
Tabel 2.7	Jadwal Kunjungan Nifas.....67
Tabel 2.8	Nilai APGAR.....77
Tabel 2.9	Pemberian Imunisasi Pada Bayi Baru Lahir.....79
Tabel 2.10	Daftar Diagnosis Nomenklatur Pada Bayi Baru Lahir.....86

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1: Lembar Permohonan Izin Klinik

Lampiran 2 : Surat Balasan Klinik

Lampiran 3 : Lembar Permintaan Menjadi Subyek

Lampiran 4 : Informed Consent

Lampiran 5 : Etical Clearance

Lampiran 6 : Kartu Bimbingan LTA

Lampiran 7 : Patograf

Lampiran 8 : Bukti Persetujuan Perbaikan Laporan Tugas Akhir

Lampiran 9 : Bukti Screnshoot Ujian

Lampiran 10 : 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
COC	: <i>Continuity Of Care</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
Hb	: Haemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IUD	: <i>Intra Uteri 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
Renstra	: Rencana Strategi
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>