

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY E_v MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN SURYANI
KECAMATAN MEDAN JOHOR
TAHUN 2019**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh:

**KHOIRUN JAMIAH PULUNGAN
NIM. P07524116019**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY E_v MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN SURYANI
KECAMATAN MEDAN JOHOR
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:

**KHOIRUN JAMIAH PULUNGAN
NIM. P07524116019**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : KHOIRUN JAMIAH PULUNGAN
NIM : P07524116019
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. Ev MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
SURYANI MEDAN JOHOR TAHUN 2019

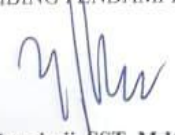
LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN HASIL LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL 24 MEI 2019

Oleh :

PEMBIMBING UTAMA


Suryani, SST, M.Kes
NIP. 196511121992032002

PEMBIMBING PENDAMPING


Betty Mangkuji, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN




Betty Mangkuji, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA: KHOIRUN JAMIAH PULUNGAN
NIM : P07524116019
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. Ev MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK SURYANI MEDAN JOHOR TAHUN
2019

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI UJIAN HASIL LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PADA TANGGAL 24 MEI 2019

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

KETUA PENGUJI


Survani, SST, M.Kes
NIP.196511121992032002

ANGGOTA PENGUJI


Tri Marini, SST, M.Keb
NIP.198003282001122002

ANGGOTA PENGUJI


Sartini Bangun, Spd, M.Kes
NIP.196012071986032002

ANGGOTA PENGUJI


Betty Mangkuji, SST, M.Kes
NIP. 196609101994032001

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN

Mangkuji, SST, M.Keb
NIP.196609101994032001



**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
MIDWIFERY ASSOCIATE DEGREE PROGRAM
FINAL PROJECT REPORT, MAY 2019**

KHOIRUN JAMIAH PULUNGAN

**MIDWIFERY CARE TO MRS. EV G1P0A0 FROM PREGNANCY TILL
POSTPARTUM AND FAMILY PLANNING IN SURYANI MIDWIFERY
PRACTICE OF MEDAN JOHOR Sub DISTRICT IN 2019**

X1 + 128 PAGES + 11 TABLES + 10 ATTACHMENTS

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

In Indonesia according to SUPAS in 2015, MMR reached 305 / 100,000 lives birth from 359 / 100,000 lives birth in 2012 and IMR reached 23 / 1,000 lives birth. Maternal death is caused by direct causes of obstetric hypertension in pregnancy 32% puerperinium complications 31% postpartum hemorrhage 20%, others 7% abortion 4% antepartum bleeding 3% amniomal disorder 2% and old parturition 1%. One effort to reduce the MMR was ANC care through Continuity of Care

Method: midwifery care is given to Mrs. Ev on a continuity of care basis to reduce maternal and child mortality with the target of Mrs. Ev G1 TM III with the 7T method in PMB Suryani from pregnancy, childbirth, postpartum, newborns and family planning.

Results: G1 is 1 year pregnant at 26 years of age, ANC 3 times and hemoglobin 12.4 gr%. INC at 38-40 weeks gestation, fetal position of leopold 1 Tfu 2 fingers below px, leopold II is felt long hard and firmly placed on the right side of the mother's stomach, leopold III palpable hard bouncy round and cannot shake the leopold IV head has entered pelvic upper door . Stage I + 4 hours, Stage II + 1 hour, Stage III 30 minutes, Stage IV 2 hours and laceration absent. Infants born spontaneously with BB: 3,200 grams and PB: 50 cm, IMD 1 hour, eye ointment, injected Vit.K and HB0. Postpartum visits for 3 times, 6 hours of lochea rubra, 6 days of lochea sanguilenta and the process of involution proceeded normally, 2 weeks lochea serosa. Neonates visited for 2 times and the baby was given exclusive breastfeeding. Through family planning counseling the mother decides to use lactation amenorhoe method.

Suggestion: Mothers feel happy that midwifery care was done in continuity of care. The client was expected to make all the care provided as experience and learning for further pregnancy care.

Keywords : Pregnancy Midwifery Care, Childbirth, Postpartum and family planning

References : 16 (2015-2018).



**LAPORAN TUGAS AKHIR
MEI 2019**

KHOIRUN JAMIAH PULUNGAN

**ASUHAN KEBIDANAN NY. EV G1P0A0 PADA MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN SURYANI
KECAMATAN MEDAN JOHOR
TAHUN 2019**

X1+ 128 HALAMAN + 11 TABEL + 10 LAMPIRAN

RINGKASAN

Di Indonesia menurut SUPAS pada tahun 2015, AKI mencapai 305/100.000 KH dari 359/100.000 KH pada tahun 2012 dan AKB mencapai 23/1.000 KH. Kematian ibu disebabkan oleh penyebab langsung obstetri yang hipertensi pada kehamilan 32% komplikasi puerperinium 31 % perdarahan postpartum 20%, lain lain 7% abortus 4% perdarahan antepartum 3% kelainan amniom 2% dan partus lama 1%. Salah satu upaya untuk penurunan AKI adalah dengan asuhan ANC secara *Continuity of Care*

Metode : asuhan kebidanan diberikana kepada Ny Ev secara *continuity of care* yaitu untuk menurunkan angka kematian ibu dan anak dengan sasaran Ny. Ev G1 TM III dengan metode 7T di PMB Suryani dari masa hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana.

Hasil : G1 hamil ke 1 umur 26 tahun, ANC 3 kali dan pemeriksaan Hb 12,4 gr%. INC di usia kehamilan 38-40 minggu, letak janin leopold 1 Tfu 2 jari dibawah px, leopold II teraba bagian keras panjang dan memapan di sebelah perut kanan ibu, leopold III teraba bulat keras melenting dan tidak dapat di goyangkan leopold IV kepala sudah masuk PAP. Kala I $\pm$ 4 jam, Kala II $\pm$ 1 jam, Kala III 30 menit, Kala IV 2 jam dan laserasi tidak ada . Bayi lahir spontan dengan BB: 3.200 gram dan PB: 50 cm, IMD 1 jam, salep mata, disuntikkan Vit.K dan HB0. Kunjungan nifas 3 kali, 6 jam lochea rubra, 6 hari lochea sanguilenta dan proses involusi berjalan normal, 2 minggu lochea serosa . Kunjungan neonatus sebanyak 2 kali dan bayi diberi ASI eksklusif. Melalui konseling KB ibu memutuskan memakai KB MAL .

Saran : Ibu merasa senang dilakukan asuhan kebidanan secara *continuity of care*. Klien diharapkan dapat menjadikan seluruh asuhan yang diberikan sebagai pengalaman dan pembelajaran untuk asuhan kehamilan selanjutnya.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan, Nifas dan KB
Daftar Pustaka : 16 (2015-2018).

KATA PENGANTAR

Puji Syukur ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny. Ev Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di Praktik Mandiri Bidan Suryani Kecamatan Medan Johor Tahun 2019”**, 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 terima kasih kepada:

1. Dra. Ida Nurhayati, M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan.
2. Betty Mangkuji, SST, M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini dan selaku dosen Pembimbing Pendamping yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
3. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
4. Suryani, SST, M.Kes selaku dosen Pembimbing Utama yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas akhir ini dapat terselesaikan.
5. Tri Marini, SST, M.Keb selaku Penguji I yang telah memberikan waktunya untuk menguji penulis dan memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Sartini Bangun, SPd, M.Kes selaku Penguji II yang telah memberikan kritik dan saran sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. Jujuren Sitepu, SST, M.Kes selaku dosen Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan.
8. Kepada seluruh dosen yang mengajar di Jurusan Kebidanan Medan dan staff pegawai, terima kasih atas bekal ilmu yang telah bapak/ibu berikan kepada

penulis sebagai bekal, sehingga penulis nantinya bisa menjadi seseorang yang bapak/ibu harapkan, yaitu menjadi seorang bidan yang profesional.

9. Suryani, SST, M.Kes beserta seluruh pegawai yang telah memberikan izin dan kesempatan untuk melakukan asuhan dan penyusunan Laporan Tugas Akhir di Praktik Mandiri BidanSuryani.
10. Ny. Ev dan keluarga yang telah membantu atau kerja sama yang baik sebagai pasien penulis di dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
11. Ucapan Terimakasih penulis yang tak terkira kepada Mama tercinta Erliana Ritonga, Ayah tercinta Haris Pulungan, serta adik kandung penulis Surya Nagita Aida dan Rahmat Kaya yang selalu memberikan dukungan doa, materi, dan semangat selama ini sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
12. Sahabat penulis Fatimah, Rahma, Erna, Nazrah, Indah, Mahyuni, Pau, Awik, Tio, Hasanah yang memberikan semangat dan motivasi kepada penulis. Sahabat seperjuangan penulis Yusni, Mita, Rani, Indah, Liliya, Ocha, Gloria, teman-teman sebangkisan dan seangkatan 2016 terkhusus III-A yang banyak memberikan semangat dan motivasi serta menjalani suka duka bersama selama menempuh pendidikan.

Akhir kata penulis sampaikan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu terselesaikannya Laporan Tugas Akhir ini. Penulis mohon maaf atas kesalahan dan kekurangan dalam menulis Laporan Tugas Akhir ini, kritik dan saran dalam menulis proposal ini sangat diperlukan.

Medan, Mei 2019

Penulis

Khoirun Jamiah Pulungan

DAFTAR ISI

Halaman

LEMBAR PERSETUJUAN	
LEMBAR PENGESAHAN	
ABSTRAK	
KATA PENGANTAR	i
DAFTAR ISI.....	iii
DAFTAR TABEL	iv
DAFTAR LAMPIRAN	v
DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH	vi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar belakang.....	1
1.2 Identifikasi masalah	4
1.3 Tujuan	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Sasaran, Tempat Dan Waktu Asuhan Kebidanan	4
1.4.1 Sasaran	4
1.4.2 Tempat.....	4
1.4.3 Waktu	5
1.5 Manfaat	5
1.5.1 ManfaatTeoritis	5
1.5.2 ManfaatPraktis	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Kehamilan	6
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	6
2.1.2 Asuhan Kehamilan.....	12
2.2 Persalinan	16
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	16
2.2.2 Asuhan Persalinan	30
2.3 Nifas	39
2.3.1 Konsep Dasar Masa Nifas	39
2.3.2 Asuhan Nifas	46
2.4. Bayi Baru Lahir.....	47
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	47
2.4.2 Asuhanpada Bayi Baru Lahir.....	51
2.5 Keluarga Berencana	57
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	57
2.5.2 Asuhan Keluarga Berencana.....	61

BAB 3 ASUHAN KEBIDANAN.	64
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	64
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	79
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	89
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	93
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	97
 BAB 4 PEMBAHASAN	 99
4.1. Kehamilan	99
4.2. Persalinan	100
4.3. Ibu Nifas	102
4.4. Bayi Baru Lahir	103
4.5. Keluarga Berencana	104
 BAB 5 PENUTUP	 105
5.1. Kesimpulan	105
5.2. Saran	106
 DAFTAR PUSTAKA	 107

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Kenaikan Berat Badan Hamil Berdasarkan IMT	9
Tabel 2.2 Mengukur Tinggi Fundus Uteri	14
Tabel 2.3 Jadwal Pemberian Imunisasi TT	15
Tabel 2.4 Perubahan Uterus Masa Nifas	40
Tabel 2.5 Kunjungan Nifas	47
Tabel 2.6 Nilai Apgar Score	51
Tabel 2.7 Refleks Mata Pada Bayi Baru Lahir	54
Tabel 2.8 Refleks Hidung Pada Bayi Baru Lahir	54
Tabel 2.9 Refleks Mulut dan Tenggorokan Pada Bayi Baru Lahir	54
Tabel 2.10 Refleks Ekstremitas Pada Bayi Baru Lahir	55
Tabel 2.11 Refleks Pada Seluruh Tubuh Pada Bayi Baru Lahir	55

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Ijin Praktik Klinik
Lampiran 2	Surat Balasan Klinik
Lampiran 3	Lembar Permintaan Menjadi Subjek
Lampiran 4	Lembar Persetujuan Klien (<i>Informed Consent</i>)
Lampiran 5	Lembar <i>Etical Clearance</i>
Lampiran 6	Partograf
Lampiran 7	Kartu Keluarga Berencana
Lampiran 8	Lembar Bukti Persetujuan Perbaikan Laporan Tugas Akhir
Lampiran 9	Lembar Kartu Bimbingan Laporan Tugas Akhir
Lampiran 10	Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Ante Natal Care
APGAR	: <i>Appearance Pulse Grimace Activity Respiration</i>
APN	: Asuhan Persalina Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
DJJ	: Denyut Jantung Janin
G P A	: Gravida Partus Abortus
Hb	: Haemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KF	: Kunjungan Nifas
KH	: Kelahiran Hidup
KN	: Kunjungan Neonatus
KU	: Keadaan Umum
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MOU	: Memorandum Of Understanding
PAP	: Pintu Atas Panggul
Pu-ka	: Punggung Kanan
PUS	: Pasangan Usia Subur
Renstra	: Rencana Strategi
RR	: <i>Respiration Rate</i>
SDGs	: Sustainable Development Goals
SDKI	: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
SUPAS	: Survey Penduduk Antar Sensus
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin

TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TT	: Tetanus Texoid
TTP	: Taksiran Tanggal Persalinan
WHO	: <i>World Health Organization</i>