

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

LAPORAN TUGAS AKHIR



**Oleh:
DELVI PUTRI ARJUNI
NIM. P07524116085**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY Ka 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
POLITEKNIK KEMENKES RI MEDAN**



**Oleh:
DELVI PUTRI ARJUNI
NIM. P07524116085**

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

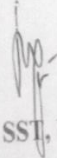
LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : DELVI PUTRI ARJUNI
NIM : P07524116085
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. Ka
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA
NIFAS DAN KELUARGA BERENCANA
DI PMB SURYANI KEC. MEDAN JOHOR
TAHUN 2019

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG
LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL, 23 Mei 2019

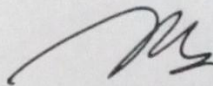
Oleh :

PEMBIMBING UTAMA



Suryani, SST, M.Kes
NIP. 196511121992032002

PEMBIMBING PENDAMPING



Suswati, SST, M.Kes
NIP. 196505011988032001

A 46 MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN



BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

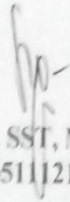
LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : DELVI PUTRI ARJUNI
NIM : P07524116085
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. Ka
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA
NIFAS DAN KELUARGA BERENCANA
DI PMB SURYANI KEC. MEDAN JOHOR
TAHUN 2019

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN
DI DEPAN TIM PENGUJI LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PADA TANGGAL 23 MEI 2019

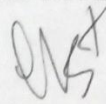
MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

KETUA PENGUJI



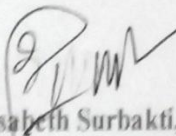
Suryani, SST, M.Kes
NIP. 196511121992032002

ANGGOTA PENGUJI



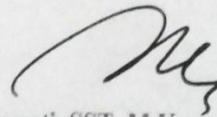
Eva Mahayani N, SST, M.Kes
NIP. 198103022002122001

ANGGOTA PENGUJI



DR. Elisabeth Surbakti, SKM, M.Kes
NIP. 196802091999032002

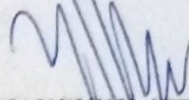
ANGGOTA PENGUJI



Suswati, SST, M.Kes
NIP. 196505011988032001

MENGETAHUI

 KETUA JURUSAN KEBIDANAN



BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, 23 Mei 2019

Nama : DELVI PUTRI ARJUNI
NIM : P07524116085

Asuhan Kebidanan pada Ny. Ka Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di Praktik Mandiri Bidan Suryani Kecamatan Medan Johor Tahun 2019
x + 148 halaman + 9 tabel + 9 lampiran

ABSTRAK

Keberhasilan upaya kesehatan ibu dapat dilihat dari indikator Angka Kematian Ibu (AKI). Menurut WHO (2016) AKI sebesar 239 per 100.000 Kelahiran Hidup pada tahun 2015 di negara berkembang dan AKB sebesar 24 per 1.000 Kelahiran Hidup. Untuk membantu menurunkan AKI dan AKB adalah melaksanakan asuhan secara berkelanjutan atau *continuity of care* pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana.

Pelaksanaan asuhan kebidanan secara berkelanjutan pada Ny. Ka usia 24 tahun G1P0A0 dari masa hamil sampai dengan masa nifas dan pelayanan keluarga berencana di Praktik Mandiri Bidan Suryani sebagai salah satu lahan praktek yang telah memiliki *Memorandum of Understanding* (MOU) dengan Institusi Pendidikan D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan sebagai lahan praktik. Dalam memberikan pelayanan penulis menggunakan pendekatan asuhan berkesinambungan pada Ny. Ka dengan cara memantau perkembangan ibu dan janin mulai masa hamil trisemester III, memantau persalinan, pemantauan masa nifas, pemantauan bayi baru lahir sampai penggunaan alat kontrasepsi

Kehamilan Ny. Ka berlangsung normal tidak ada komplikasi. Asuhan kehamilan Ny. Ka dilakukan sebanyak 5 kali di trimester III. Persalinan pada Ny. Ka terjadi pada usia kehamilan 38-42 minggu, bayi lahir bugar, kala I berlangsung selama ± 12 jam, kala II selama ± 1 jam 15 menit, kala III selama 15 menit dan kala IV berlangsung normal. Pada masa nifas berlangsung normal. Kunjungan nifas dilakukan sebanyak 4 kali dan kunjungan neonatal dilakukan sebanyak 4 kali, involusi uteri berjalan normal, bayi mendapat ASI eksklusif. Ny. Ka dan ibu menggunakan KB suntik 3 bulan.

Dari kasus Ny. Ka dimulai dari masa hamil, bersalin, 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, meningkatkan kualitas mutu asuhan kebidanan yang sesuai dengan standart pelayanan yang diberikan dikomunitas agar AKI dan AKB di Indonesia menurun.

Kata Kunci : Ny. Ka, 24 Tahun, G1P0A0, *Countinuity Of Care*
Daftar pustaka : 27 Referensi (2010-2018)

MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
Midwifery Associate Degree Program
FINAL PROJECT REPORT, 23 May 2019

DELVI PUTRI ARJUNI
P07524116085

Midwifery care for Mrs. Ka -From Pregnancy to Postpartum and Family Planning Services – at Private Midwifery Clinic of Suryani, Medan Johor Subdistrict in 2019
x + 148 pages + 9 tables + 9 attachments

ABSTRACT

The success of maternal health efforts can be seen from the Maternal Mortality Rate (MMR). According to WHO data in 2016, the MMR is 239 per 100,000 live births in 2015 countries and the IMR is 24 per 1,000 live births in developing. Continuity of care for pregnant women, childbirth, postpartum, newborns and family planning is designed to help reduce MMR and IMR.

Continuous midwifery care to Mrs. Ka, 24 years of GIP0A0 from pregnancy to childbirth and family planning services, was carried out at Private Midwifery Clinic of Suryani, one of the practice areas that had a Memorandum of Understanding (MOU) Midwifery Associate Degree Program of Medan Health Polytechnic Of Indonesian Ministry Of Health. While providing services, the authors use a continuous care approach to Mrs. Ka by carrying out the following monitoring: maternal and fetal development starting in the third trimester of pregnancy, childbirth, the puerperium, newborns until the use of contraceptives

The pregnancy of Mrs. Ka progressed normally, no complications were found. Pregnancy care is given to Mrs. Ka 5 times in the third trimester, delivery occurs at 38-42 weeks of gestation, the baby is born fit, the first time lasts for $\pm$ 12 hours, the second stage for $\pm$ 1 hour 15 minutes, the third stage for 15 minutes and the fourth stage is normal, the period the puerperal was normal, the puerperal visit was carried out 4 times, and the neonatal visit was carried out 4 times, uterine involution proceeded normally, the baby received exclusive breastfeeding, and the mother chose to use 3-month injections for family planning.

Midwifery care to Mrs. Ka, starting from pregnancy, childbirth, postpartum, neonates and family planning are normal and complications are not found in the mother or baby. Mothers are expected to realize the importance of health and health workers are advised to maintain services on an ongoing basis, improving the quality of midwifery care refers to the service standards so that MMR and IMR in Indonesia decline.

Keywords : Mrs. Ka, 24 Years, GIP0A0, Continuity Of Care
Reference : 27 (2010-2018)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ny Ka Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan Keluarga Berencana Di PMB Suryani Kec. Medan Johor Tahun 2019” sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan.

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 laporan tugas akhir ini.
3. Aritha Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Prodi D–III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan dan selaku Ketua penguji yang telah memberikan bimbingan selama menyusun laporan tugas akhir ini.
4. Suryani, SST, M.Kes selaku Pembimbing Utama yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir ini dapat terselesaikan.
5. Suswati, SST, M.Kes selaku Pembimbing Pendamping yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir ini dapat terselesaikan.
6. Eva Mahayani, SST, M.Kes selaku penguji I yang telah memberikan bimbingan selama menyusun laporan tugas akhir ini.
7. Dr. Elisabeth Surbakti SKM, M.Kes selaku penguji II yang telah memberikan bimbingan selama menyusun laporan tugas akhir ini.
8. Jujuren Sitepu, SST, M.Kes selaku Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan kepada saya dalam proses pembelajaran.

9. Pemilik Praktek Mandiri Bidan Suryani beserta seluruh pegawai yang telah memberikan izin dan kesempatan untuk melakukan asuhan dan penyusunan Proposal Laporan Tugas Akhir di Klinik Suryani.
10. Ny. Ka dan keluarga yang telah membantu atau kerja sama yang baik sebagai pasien penulis didalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
11. Ucapan terimakasih yang tidak dapat penulis gantikan dengan apapun buat mamak (Sri Wahyuni) dan bapak (Juneidi) yang senantiasa berkat doa, dukungan dan kasih sayang yang tiada hentinya penulis dapatkan. Terimakasih banyak karena telah menjadi alasan penulis untuk selalu semangat menjalani pendidikan hingga ketahap akhir ini. Penulis sayang mamak bapak karena Allah SWT.
12. Adik penulis (Ega Yolanda dan Natasya Dewanti), sepupu penulis (Nia Ayu Ningsih) yang selalu ada untuk memberi semangat dan membantu penulis, mak endut dan keluarga penulis tersayang yang telah memberikan doa dan dukungan kepada penulis.
13. Sahabat-sahabat penulis Nida Nadhifa, Sriwahyuni, Nina Kirana, Esra Oktavia, Wanti Simamora, Srinovita Siregar dan Mustika Samosir yang selalu membantu dan menemani penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir Ini.
14. Kepada seluruh pihak yang tidak bisa disebutkan satu persatu yaitu Angkatan 2016 Jurusan Kebidanan Medan khususnya seluruh teman – teman Kelas IIIC yang saling memberikan doa dan semangat selama perkuliahan. Semoga kita menjadi Bidan yang berkompeten. Aamiin
Semoga Allah SWT memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan laporan tugas akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Medan, 23 Mei 2019

Penuli

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	
LEMBAR PENGESAHAN.....	
ABSTRAK.....	i
KATA PENGANTAR.....	ii
DAFTAR ISI.....	v
DAFTAR TABEL.....	.vii
DAFTAR SINGKATAN	.viii
DAFTAR LAMPIRAN	. x
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	4
C. Tujuan Penyusunan LTA.....	4
1. Tujuan Umum.....	4
2. Tujuan Khusus.....	4
D. Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan.....	5
1. Sasaran.....	5
2. Tempat.....	5
3. Waktu.....	5
E. Manfaat.....	5
1. Manfaat Teoritis.....	5
2. Manfaat Praktis.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Kehamilan.....	7
1. Konsep Dasar Kehamilan.....	7
2. Asuhan Kebidanan Dalam Kehamilan.....	15
B. Persalinan.....	31
1. Konsep Dasar Persalinan.....	31
2. Asuhan Kebidanan Dalam Persalinan.....	41
C. Nifas.....	57
1. Konsep Dasar Masa Nifas	57
2. Asuhan Kebidanan Dalam Masa Nifas.....	63
D. Bayi Baru Lahir.....	65
1. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	65
2. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	70
E. Keluarga Berencana.....	72
1. Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	72
2. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	80
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....	82
A. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	82
1. Data Perkembangan Kehamilan I.....	91
2. Data Perkembangan Kehamilan II.....	95
B. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	99

1. Data Perkembangan Kala I.....	99
2. Data Perkembangan Kala II.....	106
3. Data Perkembangan Kala III.....	111
4. Data Perkembangan Kala IV.....	113
C. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.....	117
1. Data Perkembangan Pada 6 Jam Postpartum.....	117
2. Data Perkembangan pada 6 Hari Postpartum.....	120
3. Data Perkembangan Pada 2 Minggu Postpartum.....	124
4. Data Perkembangan Pada 6 Minggu Postpartum.....	127
D. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	129
1. Data Perkembangan Pada 6 Jam Neonatus.....	129
2. Data Perkembangan Pada 6 Hari Neonatus.....	132
3. Data Perkembangan Pada 28 Hari Neonatus.....	134
E. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	137
BAB IV PEMBAHASAN.....	139
A. Kehamilan.....	139
B. Persalinan.....	140
C. Nifas.....	143
D. Bayi Baru Lahir.....	144
E. Keluarga Berencana.....	145
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	146
A. Kesimpulan.....	146
B. Saran.....	147
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Kenaikan Berat Badan Berdasarkan IMT.....	10
Tabel 2.2	Ukuran TFU Menggunakan Leopold... ..	16
Tabel 2.3	Jadwal Pemberian Imunisasi TT pada Wanita Usia Subur.....	17
Tabel 2.4	Kunjungan Pemeriksaan <i>Antenatal</i>	18
Tabel 2.5	TFU dan Berat <i>Uterus</i> Menurut Masa <i>Involusi</i>	58
Tabel 2.6	Perubahan <i>Lochea</i> Berdasarkan Waktu Dan Warna... ..	58
Tabel 2.7	Asuhan Masa Nifas	64
Tabel 2.8	Penilaian keadaan umum bayi berdasarkan nilai APGAR	69
Tabel 2.9	Keuntungan dan Kekurangan Alat <i>Kontrasepsi</i>	76

DAFTAR SINGKATAN

AKABA	: Angka Kematian Balita
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKN	: Angka Kematian Neonatal
ANC	: Antenatal Care
APGAR	: <i>Appearance, Pulse, Grimace, Activity and Respiration</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
BMR	: Basal Metabolic Rate
CPD	: Cephal Pelvic Disproportion
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: Diabetes Militus
EMAS	: Expanding Maternal and Neonatal Survival
Hb	: Hemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IUD	: Intra Uterine Device
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kurang Energi Kronis
KET	: Kehamilan Ektopik Terganggu
KF	: Kunjungan Nifas
KN	: Kunjungan Neonatal
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MAL	: <i>Metode Amenorea Laktasi</i>
MoU	: Memorandum of Understanding
PAP	: Pintu Atas Panggul

PMB	: Praktik Mandiri Bidan
PONED	: Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Dasar
PONEK	: Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Komprehensif
PUS	: Pasangan Usia Subur
P4K	: Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
Renstra	: Rencana Strategis
SAR	: <i>Segmen Atas Rahim</i>
SBR	: <i>Segmen Bawah Rahim</i>
SDGs	: Sustainable Development Goals
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
TBJ	: Tafsiran Badan Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toxoid
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
USG	: <i>ultra Sonografi</i>
WHO	: World Health Organization

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Melakukan Izin Praktek

Lampiran 2 Surat Balasan Klinik

Lampiran 3 Lembar Permintaan Menjadi Subjek

Lampiran 4 Informed Consent

Lampiran 5 Etika Clearance

Lampiran 6 Partograf

Lampiran 7 Kartu KB

Lampiran 8 Kartu Bimbingan LTA

Lampiran 9 Daftar Riwayat Hidup