

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. E MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK BIDAN HELEN TARIGAN SP.SELAYANG
TAHUN 2019**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**Oleh:
MARYANTI FRISKA DEWI SIDABUTAR
NIM. P07524116097**

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN PRODI D-III
KEBIDANAN MEDAN
T.A 2018/2019**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. E MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK BIDAN HELEN TARIGAN SP.SELAYANG
TAHUN 2019**

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:
MARYANTI FRISKA DEWI SIDABUTAR
NIM. P07524116097**

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN PRODI D-III
KEBIDANAN MEDAN
T.A 2018/2019**

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : MARYANTI FRISKA DEWI SIDABUTAR

NIM : P07524116097

**JUDUL PROPOSAL LTA : ASUBAN KEBIDANAN PADA NY. E MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BIDAN HELEN
TARIGAN SP SELAYANG TAHUN 2019**

**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK DIPERTAHANKAN PADA
UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR**

TANGGAL

Oleh

PEMBIMBING UTAMA



(Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes)
NIP. 198103022002122001

PEMBIMBING PENDAMPING



(BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb.)
NIP. 19631214195032001

MENGETAHUI,


**Ketua Jurusan/Prodi
Kebidanan Medan**
Betty Mangkuji, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : MARYANTI FRISKA DEWI SIDABUTAR
NIM : P07524116097
**JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. E MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS
DAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
BIDAN HELEN TARIGAN SP.SELAYANG
TAHUN 2019**

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

**MENGESAHKAN
TIM PENGUJI**

KETUA PENGUJI



(Eva Mahayani Nasution, S.ST, M.Kes)

NIP. 198103022002122001

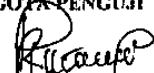
ANGGOTA PENGUJI



(Yusniar Siregar, SST, M.Kes)

NIP. 196707081990032001

ANGGOTA PENGUJI



(Juluren Sitepu, SST, M.Kes)

NIP. 196312111995032002

ANGGOTA PENGUJI



(Betty Mangkuji, SST, M.Keb)

NIP. 196609101994032001

MENGETAHUI


Ketua Jurusan/Prodi
Kebidanan Medan

Betty Mangkuji, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR
JULI 2019

MARYANTI FRISKA DEWI SIDABUTAR
P07524116097

Asuhan Kebidanan Pada Ny. E Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan Pelayanan Keluarga Berencana Di Praktik Mandiri Bidan Helen Tarigan Sp.Selayang Tahun 2019

viii + 133 Halaman + 9 Tabel + 9 Lampiran

ABSTRAK

Berdasarkan data dari Profil Kesehatan Indonesia tahun 2015, dalam upaya peningkatan derajat Kesehatan Ibu dan Anak, masih ditemukan tantangan besar yaitu tingginya AKI dan AKN. AKI (yang berkaitan dengan kehamilan, persalinan dan nifas) dari hasil SUPAS (2015) sebesar 305/100.000 KH dan AKN 19/1.000 yang masih jauh dari target SDGs pada 2030. Kematian ibu disebabkan oleh penyebab langsung obstetri 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. E 28 tahun, G₂P₁A₀ sejak kehamilan trimester III, bersalin, nifas, BBL, dan pelayanan KB di Praktik Mandiri Bidan Helen Tarigan 2019.

Asuhan kehamilan yang diberikan dengan 10T sebanyak 3 kali. Proses persalinan berlangsung normal selama 8 jam, bayi lahir spontan dan bugar, JK laki-laki, BB 3.600 gr, PB 51 cm, segera dilakukan IMD. Tidak ditemukan masalah pada ibu dalam masa nifas, bbl dan dilakukan konseling, KB ibu memilih menggunakan KB MAL.

Setelah dilakukan asuhan, ibu merasa senang terhadap pendekatan dengan pemberi asuhan dari masa hamil sampai dengan penggunaan alat kontrasepsi. Asuhan yang diberikan kepada Ny. E 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 : 10 (2009-2017)

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

MARYANTI FRISKA DEWI SIDABUTAR

P07524116097

Midwifery Care for Mrs. E - From Pregnancy to Postpartum and Family Planning Services – at Private Midwife Clinic of Helen Tarigan Simpang Selayang 2019
viii + 141 pages + 9 tables + 10 attachments

ABSTRACT

Referring to the Indonesian Health Profile data in 2015, it is found that a major challenge remains in improving the degree of maternal and child health, that is the high MMR and MMR rates. MMR, related to pregnancy, childbirth and postpartum, based on the 2015 Inter-Census Population Survey (SUPAS) results is 305 / 100,000 live births and the neonatal mortality rate reaches 19 / 1,000 which is still far from the target SDGs in 2030. Maternal mortality is triggered by direct obstetric causes namely hypertension in pregnancy 32% , puerperium complications 31%, postpartum hemorrhage 20%, others 7%, abortion 4%, antepartum bleeding 3%, amnion abnormalities 2%, and prolonged parturition 1%.

The continuity of care aims to conduct ongoing midwifery care in accordance with midwifery management to Mrs. E 28 years, G2P1A0 since the third trimester of pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, and family planning services at Private Midwife Clinic of Helen Tarigan Simpang Selayang 2019.

Pregnancy care with 10T standard was given 3 times. The normal delivery process lasts for 8 hours, the baby was born spontaneously and fit, male, weighs 3,600 gr, 51 cm tall, an *early initiation of breastfeeding* was performed immediately. No problems were found in the mother during childbirth, newborn and through the counseling the mother chose to use MAL as a birth control tool.

The mother felt happy with the midwifery care and the approach she receives from pregnancy to the use of contraceptives. The care given to Mrs. E was normal and no complications were found. Midwives are advised to apply continuity of care in the community in accordance with the standards to help reduce maternal and infant mortality rate in Indonesia, especially in North Sumatra.

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

Reference: 10 (2009-2017)



KATA PENGANTAR

Puji Syukur ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ny.E Masa Hamil sampai dengan Masa Nifas dan Pelayanan menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III Keluarga Berencana di Klinik Bidan Helen Tarigan Sp.Selayang”, sebagai salah satu syarat 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. 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 telah memberikan kesempatan menyusun Proposal 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. Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes selaku dosen Pembimbing yang telah memberikan bimbingan dan selaku Ketua Penguji yang telah memberikan waktunya untuk menguji penulis dan mengarahkan penulis untuk melanjutkan Laporan Tugas Akhir ini.
5. Betty Mangkuji, SST, M.Keb selaku dosen Pembimbing Pendamping yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas akhir ini dapat terselesaikan.
6. Jujuren Sitepu, SST, M.Kes selaku Anggota Penguji yang telah memberikan waktunya untuk menguji penulis dan mengarahkan penulis untuk melanjutkan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Yusniar Siregar, SST, M.Kes selaku Anggota Penguji yang telah memberikan waktunya untuk menguji penulis dan mengarahkan penulis untuk melanjutkan Laporan Tugas Akhir
8. Kepada seluruh dosen yang mengajar di Jurusan Kebidanan Medan dan staff pegawai, terima kasih atas bekal ilmu yang telah bapak/ibu berikan kepada saya

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

9. Helen Tarigan, S.Tr.Keb beserta seluruh pegawai yang telah memberikan izin dan kesempatan untuk melakukan asuhan dan penyusunan Laporan Tugas Akhir di Klinik Siti Tiarmin.
10. Keluarga pasien dan ibu Eviyanti yang telah membantu atau kerja sama yang baik sebagai pasien saya di dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
11. Terkhusus kepada kedua orang tua penulis yang sangat hebat dan luar biasa, yaitu Ayahanda tersayang Ponikin Sidabutar, Ibunda tercinta Mesni Sihalohe, dan Abang tersayang Mardopian Sidabutar, dan adik-adik tersayang Yustina Sidabutar dan Janri Sidabutar, yang selalu memberikan dukungan doa, materi, semangat dan hiburan selama ini sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
12. Kepada teman satu kost Wanti Simamora, Sri Nirwana Rumahorbo, Cindy Angelina Gultom dan tetangga kost Kak Anjanistis, Kak Fricilia, dan abang-abang kost, abang Abdullah, Ibana, Eben, Raffi, Nando, Hendra, Ridho, Taufiq, Andre yang telah memberikan bantuan kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
13. Rekan seangkatan penulis dan pihak terkait yang membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini, khususnya kelas III C, terima kasih atas kebersamaannya selama tiga tahun terakhir ini, semoga kekeluargaan kita tidak berakhir di sini.

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.

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

Medan, April 2019

Maryanti Sidabutar

DAFTAR ISI

	Halaman
Kata Pengantar	ii
Daftar Isi	iv
Daftar Tabel	vi
BAB 1 PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	4
C. Tujuan	4
1. Tujuan Umum.....	4
2. Tujuan Khusus.....	4
D. Sasaran, Tempat, dan Waktu Asuhan Kebidanan.....	4
1. Sasaran.....	4
2. Tempat.....	4
3. Waktu	5
E. Manfaat.....	5
1. Manfaat Teoritis	5
2. Manfaat Praktis.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Kehamilan.....	6
1. Konsep Dasar Kehamilan	6
2. Asuhan Kebidanan dalam Kehamilan.....	12
B. Persalinan.....	29
1. Konsep Dasar Persalinan	29
2. Asuhan Kebidanan dalam Persalinan	37
C. Nifas	59
1. Konsep Dasar Nifas	59
2. Asuhan Kebidanan dalam Masa Nifas.....	68
D. Bayi Baru Lahir	69
1. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	69
2. Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	72
E. Keluarga Berencana	74
1. Konsep Dasar Keluarga Berencana	74
2. Asuhan Keluarga Berencana.....	74

BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN

A. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	81
B.Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	96
C.Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.....	105
D.Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	117
E.Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	124

BAB IV PEMBAHASAN

A.Kehamilan.....	127
B.Persalinan.....	129
C.Nifas.....	131
D.Bayi Baru Lahir.....	133
E.Keluarga Berencana.....	135

BAB V

A.Kesimpulan.....	136
B.Saran.....	137

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Penambahan BB Selama Kehamilan Berdasarkan IMT
Tabel 2.2 Ukuran Fundus Uteri Sesuai Usia Kehamilan
Tabel 2.3 Pemberian Vaksin
Tabel 2.4 Daftar Diagnosis Nomenklatur Kebidanan
Tabel 2.5 Daftar analisa tanda dan gejala persalinan.....
Tabel 2.6 Daftar Analisa Kategori Kehamilan
Tabel 2.7 Tabel APGAR Skor
Tabel 2.8 Tabel Riwayat Kehamilan.....

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Ijin Praktik Klinik

Lampiran 2 Surat Balasan Klinik

Lampiran 3 Lembar Permintaan Menjadi Subyek

Lampiran 4 Informed Consent

Lampiran 5 Etical Clearance

Lampiran 6 Bukti Persetujuan Perbaikan Laporan Tugas Akhir

Lampiran 7 Partograf

Lampiran 8 Kartu Bimbingan LTA

Lampiran 9 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>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BCG	: <i>Bacille Calmette-Guerin</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
G P A	: Gravida Partus Abortus
Hb	: Haemoglobin
HBV	: Hepatitis B Virus
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IM	: Intra Muscular
IMT	: Indeks Massa Tubuh
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
MAL	: Metode Amenore Laktasi

PAP	: Pintu Atas Panggul
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
Pu-ki	: Punggung Kiri
PUS	: Pasangan Usia Subur
RR	: <i>Respiration Rate</i>
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SPM	: Standart Pelayanan Minimal
SUPAS	: Survey Penduduk Antar Sensus
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Texoid
TTP	: Taksiran Tanggal Persalinan
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultrasonografi
WHO	: <i>WorldHealthOrganiz</i>