

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.KN MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB SURYANI
MEDAN JOHOR
TAHUN 2019**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**Oleh:
MARETAH ALFAVINA HUTAGALUNG
NIM. P07524116096**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.KN MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB SURYANI
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:
MARETAH ALFAVINA HUTAGALUNG
NIM. P07524116096**

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

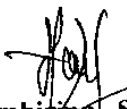
LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : MARETAH ALFAVINA HUTAGALUNG
NIM : P07524116096
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY KN MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK
MANDIRI BIDAN SURYANI KEC. MEDAN
JOHOR TAHUN 2019

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
TAHUN 2019

Oleh:

PEMBIMBING UTAMA


(Arihta Sembiring, SST, M.Kes)
NIP. 197002131998032001

PEMBIMBING PENDAMPING


(Jujuren Sitepu, SST, M.Kes)
NIP. 196312111995032001


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

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : MARETAH ALFAVINA HUTAGALUNG

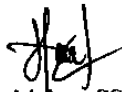
NIM : P07524116096

**JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY KN MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK
MANDIRI BIDAN SURYANI KECAMATAN
MEDAN JOHOR TAHUN 2019**

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

**MENGESAHKAN
TIM PENGUJI**

KETUA PENGUJI



**(Arihta Sembiring, SST, M.Kes)
NIP. 197002131998032001**

ANGGOTA PENGUJI



**(Suryani, SST, M.Kes)
NIP. 196511121992032002**

ANGGOTA PENGUJI



**(dr.R.R. Siti Hatati Surjantini, M.Kes)
NIP.195907121988012002**

ANGGOTA PENGUJI



**(Jujuren Sitepu, SST, M.Kes)
NIP. 196312111995032002**


**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
MEI 2019**

**MARETAH ALFAVINA HUTAGALUNG
P07524116096**

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

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.KN 28 tahun, G₁P₀A₀ sejak kehamilan trimester III, bersalin, nifas, BBL, dan pelayanan KB di Praktik Mandiri Bidan Suryani tahun 2019.

Asuhan kehamilan yang diberikan dengan 10T sebanyak 5 kali. Proses persalinan berlangsung normal selama 12 jam, bayi lahir spontan danbugar, JK laki-laki, BB 3.900 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.KN 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 (2014-2019)

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

MARETAH ALFAVINA HUTAGALUNG

P07524116096

Midwifery care for Mrs. KN - from PREGNANT period AND FAMILY PLANNING SERVICES – at SURYANI Private MIDWIFE CLINIC , MEDAN JOHOR 2019

ix + 125Pages + 10 Tables + 9 Attachments

ABSTRACT

Based on Indonesian Health Profile data in 2017, in an effort to improve maternal and child health, MMR and IMR are still a big challenge. MMR (related to pregnancy, childbirth and postpartum) reaches 305 / 100,000 live birth, Neonatal Mortality Rate reaches 12 / 1,000 IMR reach 25 / 1000 birth, and, far from the SDGs' target in 2030.

Maternal death is caused by direct causes of obstetrics, tha are hypertension in pregnancy 32%, puerperium complications 31%, postpartum hemorrhage 20%, others 7%, abortion 4%, antepartum bleeding 3%, amnion abnormalities 2%, and old parturition 1%.

Continuity of care is applied with the aim of carrying out an ongoing midwifery care in accordance with midwifery management to Mrs. KN 28 years, G1P0A0 since the third trimester of pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, and family planning services at Suryani Private Midwife in 2019.

Pregnancy care with 10Twere given 5 times. The delivery process lasted normally for 12 hours, the baby was born spontaneously and in shape, male, weighs 3,900 gr, 49 cm tall,an early initiation of breastfeeding was immediately performed. No problems were found in the mother in the puerperium, newborn and through the counseling the mother chose to be the MAL L(actation Amenorrhoea Method) acceptor as the family planning tool.

The mother felt happy with the care approach she received, from pregnancy to the use of contraceptives. Care for Mrs. KN ran normal and no complications are found. Midwives are advised to apply continuity of care in the community in accordance with standards in helping to reduce maternal and infant mortality in Indonesia, especially in North Sumatra.

Keywords: continuity of care, third trimester pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, Family Planning

Reference: 33 (2014-2019)



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.KN Masa Hamil sampai dengan Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di PMB Suryani 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 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 dan selaku dosen Pembimbing Utama yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Jujuren Sitepu SST, M.Kes selaku dosen Pembimbing Pendamping yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Fitriyani Pulungan SST, M.Kes selaku dosen Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan kepada penulis dan mengarahkan penulis untuk melanjutkan Laporan Tugas Akhir ini.
6. Hj Suryani SST, M.Kes selaku Penguji I yang telah memberikan waktunya untuk menguji penulis dan mengarahkan penulis dan selaku pemilik PMB Suryani dan seluruh pegawai klinik yang telah memberikan tempat dan waktu untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

7. dr.R.R.S.H Surjantini M.Kes selaku Penguji II yang telah memberikan waktunya untuk menguji penulis.
8. Keluarga pasien dan Ny. KN yang telah membantu atau kerja sama yang baik sebagai pasien saya di dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
9. Terkhusus kepada kedua orang tua penulis yang sangat hebat dan luar biasa, yaitu Ayahanda tersayang Rasman Hutagalung, Ibunda tercinta Mardiana Hutaaruk, dan Adik Kandung penulis Theresya Anastascia Hutagalung, Ayesha Yosephine D. Hutagalung, Aritonang Marihot Hutagalung, Vincencia Hutagalung serta Teristimewa kepada Christian Simanjuntak yang selalu memberikan dukungan, doa, materi, semangat dan hiburan selama ini sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Seluruh Rekan seangkatan tahun 2016 dan Rekan Sebimbangan penulis yang membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini, khususnya kelas III C, 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, 22 Mei 2019

MaretahAlfavinaHutagalung

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
ABSTRAK.....	iii
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR LAMPIRAN.....	x
DAFTAR SINGKATAN.....	xi
 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.....	88
1. Konsep Dasar Keluarga Berencana	88
2. Asuhan Pada Keluarga Berencana.....	91
 BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....	 103
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	103
1. Kunjungan Ibu Hamil Pertama	103
2. Data Perkembangan Kunjungan II.....	109

3.Data Perkembangan Kunjungan III.....	112
B.Asuhan Kebidanan Persalinan.....	115
1.Data Perkembangan Kala I.....	115
2.Data Perkembangan Kala II.....	117
3.Data Perkembangan Kala III.....	121
4.Data Perkembangan Kala IV.....	123
C.Asuhan Kebidanan Nifas.....	125
D. Asuhan Kebidanan BayiBaru Lahir	132
E.Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	139
BAB IV PEMBAHASAN.....	140
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	140
B. Asuhan Kebidanan Persalinan.....	141
C. Asuhan Kebidanan Nifas.....	143
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	145
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	146
BAB V KESIMPULAN.....	147
A. Kesimpulan	147
B. Saran.....	148
DAFTAR PUSTAKA.....	149

DAFTAR TABEL

	Halaman
Table 2.1	KenaikanBeratBadanBerdasarkan 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 Subjek
Lampiran 4	Etical Clearance
Lampiran 5	Lembar Partograf
Lampiran 6	Kartu KB
Lampiran 7	Bukti Persetujuan Laporan Perbaikan
Lampiran 8	Kartu Bimbingan LTA
Lampiran 9	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>