

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY M MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PRATEK MANDIRI BIDAN HADIJAH
MEDAN PERJUANGAN TAHUN 2019**

LAPORAN TUGAS AKHIR



OLEH:

**DWI ADELINA TAMPUBOLON
NIM. P07524116047**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY M MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PRATEK MANDIRI BIDAN HADIJAH
MEDAN PERJUANGAN 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:

**DWI ADELINA TAMPUBOLON
NIM. P07524116047**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : DWI ADELINA TAMPUBOLON
NIM : P07524116047
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY M MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI RUMAH
BERSALIN HADIJAH
TAHUN 2019

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

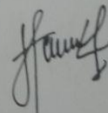
Oleh :

PEMBIMBING UTAMA



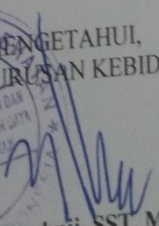
Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes
NIP. 196012071986032002

PEMBIMBING PENDAMPING



Arihta Sembiring, SST, M.Kes
NIP. 197002131968032001

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN



Betty Mangkuji, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : DWI ADELINA TAMPUBOLON
NIM : P07524116047
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.M MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
PRAKTEK MANDIRI BIDAN HADIJAH
MEDAN PERJUANGAN 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 MEI 2019

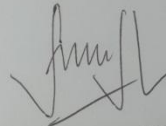
MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

KETUA PENGUJI



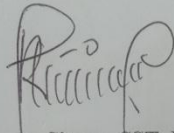
(Sartini Bangun, S.Pd, M.kes)
NIP. 196012071986032002

ANGGOTA PENGUJI



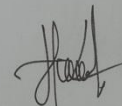
(Fitriyani Pulungan, SST, M.kes)
NIP. 198008132002122003

ANGGOTA PENGUJI



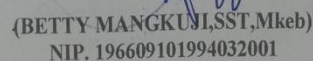
(Jujuren Sitepu, SST, M.Kes)
NIP. 196312111995032002

ANGGOTA PENGUJI



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

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



(BETTY MANGKUNI, SST, M.keb)
NIP. 196609101994032001

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR 23 JUNI 2019**

**DWI ADELINA TAMPUBOLON
P07524116047**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. M MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK HADIJAH MEDAN PERJUANGAN.**

xii + 106 Halaman + 9 Tabel + 9 Lampiran

RINGKASAN

WHO melaporkan AKI 216/100.000 KH, di Indonesia 390/100.000 KH(1991), 307/100.000 KH(2007). AKI: 359/100.000 KH(2012). Penyebabnya 30,3% perdarahan, 27,1% Hipertensi, 7,3% Lain-lain. AKB Nasional 19/1000 KH(2015), sedangkan dikota Medan 0,09/1000 KH(2016), salah satu cara untuk menurunkan AKI dan AKB adalah dengan memberikan Asuhan Continuity Of Care. Metode asuhan kebidanan *continuity Of care* dilaksanakan dengan cara observasi dan home visite. Bertujuan untuk melaksanakan pemantauan pada Ny. M masa hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, sampai dengan KB di Klinik Hadijah Kecamatan Medan Perjuangan. Metode Asuhan yang diberikan paa Ny.M G3P2A0 hamil TM III, UK: 38 minggu, Puka, Presentasi Kep, Tanggal 27 April 2019 melahirkan jam 22.05 wib spontan, anak perempuan, bugar, IMD, BB : 3500 gram, PB: 49 cm. Proses involusio dan laktasi berjalan sesuai harapan, ikut ks : suntik 3 bulan. Ibu aktif berpartisipasi selama mendapatkan Asuhan. Diharapkan agar semua wanita hamil diberikan Asuhan secara berkesinambungan.

Pada Ny. M dilakukan asuhan kebidanan pemeriksaan kehamilan sebanyak 3 kali dengan standart 7T. Selama kehamilan Ny. M ditemukan masalah sering buang air kecil dimalam hari, masalah sudah tuntas ditangani. Tanggal 27 april 2019 usia kehamilan 38 minggu dengan lamanya persalinan dari kala I - kala IV adalah 5 jam. Bayi baru lahir bugar segera menangis, jenis kelamin perempuan, panjang badan 49 cm dan berat badan 3500 gram, segera dilakukan IMD, bayi minum ASI. Proses involusi implantasi berjalan normal tidak ada komplikasi dan ibu menggunakan KB Suntik 3 Bulan.

Kesimpulan masa hamil sampai penggunaan alat kontrasepsi Ny. M berlangsung normal. Disarankan kepada petugas kesehatan khususnya bidan untuk menerapkan asuhan kebidanan *continuity Of care* ini di lapangan dan di masyarakat dalam membantu menurunkan AKI dan AKB di Indonesia.

Keywords : Asuhan Kebidanan Continuity Of Care
References : 24 Refrensi (2015 - 2018)

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

DWI ADELINA TAMPUBOLON

P07524116047

MIDWIFERY CARE FRO MRS. M-PREGNANT PERIOD UNTIL THE FAMILY
PLANNING SERVICES - AT HADIJAH MIDWIFE CLINIC, MEDAN
PERJUANGAN 2019.

xii + 106 Pages + 9 Table + 9 Attachments

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

The 2015 Indonesian Demographic and Health Survey (IDHS) showed a maternal mortality rate at 305 per 100,000 live births or 22.23 per 1,000 live births. The method of midwifery continuity of care is carried out by means of observation and home visit which aims to carry out monitoring on Mrs. M, from pregnancy, childbirth, postpartum, newborns, to family planning at Hadijah Midwife Clinic, Medan Perjuangan 2019.

The midwifery care for Mrs. M was as follow: pregnancy check was performed 3 times with 7T standard, during the pregnancy, frequent urination at night was a problem that was experienced but has been completely treated. On 27 April 2019 Mrs. M gave birth at 38 weeks of gestation, the delivery from the first stage to the fourth stage took 5 hours, newborns was fit, cryied immediately, female, 49 cmlong and weighed 3500 grams, early initiation breastfeeding was immediately done, the baby drank breastmilk. The process of involution implantation ran normally without complications and the mother uses implant contraception for family palnning.

This study concluded that the care for Mrs. M, from pregnancy to the use of contraception, took place normally. Health workers, especially midwives, are advised to implement midwifery continuity of care in the community to help reduce MMR and IMR in Indonesia.

Keywords: Midwifery Continuity Of Care

References: 24 (2015 - 2018)

Lembaga Bahasa dan Pendidikan
TWINS ENGLISH



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan pada Ny.M Masa Hamil sampai dengan Pelayanan Keluarga Berencana di Rumah Bersalin Hadijah Jl.Pahlawan Tahun 2019”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma 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 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. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan, dan selaku Dosen Pembimbing II yang telah membimbing, memberi saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
4. Lusiana Gultom, SST, M.Kes selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan kepada penulis selama pendidikan.
5. Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes selaku Dosen Pembimbing I yang telah membimbing, memberi saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Fitriyani Pulungan, SST, M.Kes selaku Penguji I yang telah memberikan saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. Jujuren Sitepu, SST, M.Kes selaku Penguji II yang telah memberikan saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

8. Teristimewa untuk Bapak tercinta Hasudungan Tampubolon, S.Pd, Mama tercinta Hanna S.Pd, yang selalu menjadi inspirasi dan motivasi penulis, yang telah membimbing, memberikan do'a, dukungan moril dan materil selama penulis menyelesaikan pendidikan. Untuk abang penulis yang tersayang Deswan Yehezkiel Tampubolon, terimakasih atas do'a, perhatian dan dukungan yang telah diberikan selama ini kepada penulis.
9. Pimpinan dan seluruh pegawai RB Hadijah yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan asuhan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Ny. M dan keluarga atas kerjasamanya yang baik.
11. Teman sekamar (Sri Ayu Lestari), teman sebimbingan (Delvita, Liliya, Rismaya, Meriam, Trika, Derli, dan Nila), adik angkat Kiki Retno dan Rosenta Sipayung, Rekan seangkatan Tahun 2016 terkhusus Kelas III-B yang banyak membantu dan memberikan dukugan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

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

Medan, 2019

Dwi Adelina Tampubolon

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN

LEMBAR PENGESAHAN

ABSTRAK

KATA PENGANTAR.....	i
DAFTAR ISI.....	iii
DAFTAR TABEL.....	v
DAFTAR LAMPIRAN	vi
DAFTAR SINGKATAN.....	vii

BAB 1 PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	5
1.3 Tujuan Penyusunan LTA	5
1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	6
1.5 Manfaat Penulisan LTA	6

BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA

2.1 Kehamilan	7
2.1.1 Pengertian Kehamilan.....	7
2.1.2 Fisiologi Kehamilan.....	10
2.1.3 Psikologis Kehamilan	13
2.1.4 Kebutuhan ibu hamil	13
2.1.5 Pemberian imunisasi TT	17
2.1.6 Ketidaknyamanan pada kehamilan.....	17
2.1.7 Tanda bahaya kehamilan	18
2.1.8 Pendokumentasian Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	20
2.1.9 Langkah-langkah dalam melakukan asuhan kehamilan	23
2.2 Persalinan	24
2.2.1 Pengertian Persalinan	24
2.2.2 Tanda-tanda Persalinan	24
2.2.3 Tahapan Persalinan	24
2.2.4 Kebutuhan Ibu Bersalin.....	26
2.2.5 Asuhan Persalinan Normal.....	28
2.3 Nifas	33
2.3.1 Pengertian Masa Nifas	37
2.3.2 Tahapan Masa Nifas	37
2.3.3 Perubahan Fisiologis Masa Nifas	37
2.3.4 Adaptasi Psikologis Masa Nifas	42
2.3.5 Kebutuhan Masa Nifas	42

2.3.6 Asuhan Masa Nifas	44
2.4 Bayi Baru Lahir.....	45
2.4.1 Pengertian Bayi Baru Lahir.....	45
2.4.2 Adaptasi Psikologis Bayi Baru Lahir.....	46
2.4.3 Asuhan Bayi Baru Lahir.....	49
2.5 Keluarga Berencana	54
2.5.1 Pengertian Keluarga Berencana	54
2.5.2 Macam-macam Kontrasepsi.....	54
2.5.3 Kontrasepsi Pasca Persalinan	56
2.5.4 Asuhan Keluarga Berencana	57

BAB 3 PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN

3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	60
3.1.1 Data Perkembangan Kehamilan II	66
3.1.2 Data Perkembangan Kehamilan III.....	69
3.2 Asuhan Ibu Bersalin.....	73
3.2.1 Data Perkembangan Kala I.....	73
3.2.2 Data Perkembangan Kala II.....	76
3.2.3 Data Perkembangan Kala III	77
3.2.4 Data Perkembangan Kala IV	78
3.3 Asuhan Masa Nifas	81
3.3.1 Data Perkembangan I	81
3.4.2 Data Perkembangan II	83
3.5.3 Data Perkembangan III.....	84
3.6.4 Data Perkembangan IV.....	85
3.4 Asuhan Bayi Baru Lahir.....	87
3.4.1 Data Perkembangan I	87
3.4.2 Data Perkembangan II	88
3.5 Asuhan Keluarga Berencana.....	89

BAB 4 PEMBAHASAN

4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	91
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	93
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas.....	95
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	96
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga berencana	97

BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 Kesimpulan	99
5.2 Saran.....	100

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

	HALAMAN
Tabel 2.1 Pertumbuhan Berat Badan Selama Kehamilan.....	13
Tabel 2.2 Daftar Diagnosis Momenklatur Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	22
Tabel 2.3 Tinggi Fundus dan Berat Uterus Menurut Masa Involusi.....	38
Tabel 2.4 Penilaian Apgar Score.....	50
Tabel 2.5 Pemberian Imunisasi Pada Bayi Baru lahir	52
Tabel 3.1 Hasil Pemantauan Kala I.....	75
Tabel 3.2 Hasil Pemantauan Kala IV	80

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 Akseptor KB

Lampiran 9 Kartu Bimbingan LTA

Lampiran 10 Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
CPD	: <i>Cephalo Pelvic Disproportion</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
G P A	: Gravida Partus Abortus
Hb	: Haemoglobin
HDK	: Hipertensi Dalam Kehamilan
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KF	: Kunjungan Nifas
KH	: Kelahiran Hidup
KN	: Kunjungan Neonatal
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenore Laktasi
PAP	: Pintu Atas Panggul
Pu-Ka	: Punggung Kanan
PUS	: Pasangan Usia Subur
RR	: <i>Respiration Rate</i>

SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SDKI	: Survei Demografi Kesehatan Indonesia
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
Temp	: Temperatur
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
WHO	: World Health Organization