

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. M G3P2A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN PRATAMA NIAR
PATUMBAK MEDAN AMPLAS
TAHUN 2019**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh
HARYATI MANIK
NIM. P07524116054

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN
TAHUN 2019**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. M G3P2A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN PRATAMA NIAR
PATUMBAK MEDAN AMPLAS
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
HARYATI MANIK
NIM. P07524116054

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN
TAHUN 2019**

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : HARYATI MANIK
NIM : P07524116054
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. M MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK
MANDIRI BIDAN PRATAMA NIAR
PATUMBAK AMPLAS TAHUN 2019

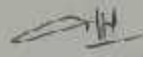
LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS
AKHIR TANGGAL 23 MEI 2019

Oleh:

PEMBIMBING UTAMA


(Wardani Humaira, SST, M.Kes)
NIP. 198004302002122002

PEMBIMBING PENDAMPING


(Yusniar Siragar, SST, M.Kes)
NIP. 196707031990032001


MENGETAHUI
KEPALA BIDAN KEBIDANAN
(Betty Mangkuji, SST, M.Kes)
NIP. 196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : HARYATI MANIK
NIM : P07524116054
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. M MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK
MANDIRI BIDAN PRATAMA NIAR
PATUMBAK AMPLAS 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

(Wardat Humpura, SST, M.Kes)
NIP. 1980045020021122092

ANGGOTA PENGUJI

(Sartini Bangun, SPd, M.Kes)
NIP. 196012071986032002

ANGGOTA PENGUJI

(DR. Samsidar Sitorus, SST, M.Kes)
NIP. 197206091992032001

ANGGOTA PENGUJI

(Yusuf Siregar, SST, M.Kes)
NIP. 196707081990032001

MENCETAKI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN

(Betty Mangkuji, SST, M.Kes)
NIP. 196609101994032001

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
JURUSAN D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, 23 MEI 2019**

HARYATI MANIK

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. M DARI MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB
JUNIARSIH, AM.KEB KECAMATAN MEDAN AMPLAS TAHUN 2019**

xii + 149 Halaman + 7 Tabel + 10 Lampiran

RINGKASAN ASUHAN KEBIDANAN

Hasil Survei Penduduk Antar Sensus (SUPAS) Angka Kematian Ibu (AKI) 305/100.000 KH (Kemenkes, 2017). Dan berdasarkan laporan profil kesehatan kab/kota Angka Kematian Ibu (AKI) 283/100.000 KH (SUMUT 2016). Penyebab kematian ibu 32% hipertensi, 31% komplikasi persalinan, 20% perdarahan post partum, 4% abortus, 3% perdarahan antepartum, 2% kelainan amnion dan partus lama 1%. Hasil survey antar sensus (SUPAS) Angka Kematian Bayi (AKB) 22, 23/100.000 KH, SUMUT 4/100.000 KH. Penyebab kematian bayi 34% premature, 37% gangguan pernapasan, 3% infeksi. Salah satu upaya untuk menurunkan AKI dan AKB dengan memberikan asuhan berkesinambungan yaitu *continuity of care*.

Metode Asuhan Kehamilan pada Ny. M berusia 32 tahun G3P2A0. Trimester III di Praktek Mandiri Bidan Juniarsih Am.Keb, Jl. Pelita Marendal 2 Patumbak Medan Amplas dengan Manajemen SOAP.

Hasil yang di dapatkan dari asuhan yang di berikan kepada Ny. M dari mulai hamil trimester 3 sebanyak 3 kali, INC dilakukankala I sampai kala IV di lakukan sesuai dengan APN, kunjungan masa Nifas sebanyak 4 kali, kunjungan pada bayi baru lahir sebanyak 3 kali, semua berjalan dengan normal tanpa adanya penyulit dan asuhan keluarga berencana Ny. M memilih alat kontrasepsi suntik 3 bulan.

Dari hasil tersebut dapat di simpulkan bahwa asuhan *continuity of care* yang di berikan pada Ny. M di lakukan sesuai dengan standar 10 T. Di harapkan untuk mendukung pelayanan *komprehensif* sebaiknya di tempat pelayanan kesehatan untuk menerapkan asuhan *continuity of care* dari kehamilan sampai dengan keluarga berencana di lapangan dalam membantu menurunkan AKI dan AKB di Indonesia.

Kata Kunci : AsuhanKebidanan *continuity of care*, G₃P₂A₀
Daftar Bacaan : 29 (2013-2018)

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

HARYATI MANIK

**Midwifery care for MRS. M - FROM PREGNANT TIME TO FAMILY
PLANNING SERVICE - AT JUNIARSIH, AM.KEB PRIVATE
MIDWIFWE CLINIC KECAMATAN MEDAN AMPLAS 2019**

xii + 149 Pages + 7 Tables + 10 Attachments

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Based on the 2015 Inter-Census Population Survey (SUPAS), it is known that the maternal mortality rate (MMR) in Indonesia reaches 305 per 100,000 live births. The cause of maternal death are hypertension in pregnancy 32%, perineum complications 31%, post partum hemorrhage 20%, abortion 4%, antepartum bleeding 3%, amnion abnormalities 2% and prolonged parturition 1%. Midwifery continuity of care is one way to reduce MMR. This Final Project Report aimed to provide midwifery continuity of care for third trimester pregnant women, childbirth, postpartum, newborns and family planning using a SOAP management approach.

The subject of this care was Mrs. M, 32 years old, G3P2A0, held at the Juniarasih Private Midwife Clinic, Jl. Pelita Marenda 2 Patumbak Medan Amplas. The pregnancy care was performed 3 times during the 3rd trimester from February to April 2019.

The following are the results obtained from care for Mrs. M: the third trimester pregnancy checkup was performed 3 times, INC care from the first to the fourth stage were carried out in accordance with standard normal childbirth care, the postpartum visit was performed 4 times, the newborn visit was performed 3 times, all went normally without complications and Mrs. M chose 3 months injection contraception for family planning.

This study concluded that midwifery continuity of care for Mrs. M has been carried out according to standards. The midwives are expected to support comprehensive services and health services are advised to apply continuity of care, from pregnancy to family planning in the community to help reduce MMR in Indonesia.

Keywords : Midwifery care continuity of care, G3P2A0

Reference : 29 (2013-2018)



Lembaga Bahasa dan Pendidikan
TWINS ENGLISH

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikan nya Laporan Tugas Akhir yang berjudul Asuhan Kebidanan Pada Ny. M Masa Hamil Trimester III sampai dengan Masa Pelayanan Keluarga Berencana Di PMB Pratama Niar Jalan Balai desa Pasar 12 Marendal II Kec. Patumbak Kab. Deli Serdang Medan Amplas sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan Program Studi Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Medan.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada :

1. Dra. Hj. Ida Nurhayati, M.Kes selaku direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan.
2. Betty Mangkuji, SST, M.Keb, sebagai Ketua Jurusan Kebidanan Poltekes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir.
3. Arihta Sembiring, SST, M.Kes sebagai Kaprodi D-III Kebidanan Poltekkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan kepada kami untuk menyusun Laporan Tugas Akhir.
4. Wardati Humaira, SST, M.Kes selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Yusniar Siregar, SST, M.Kes selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan dan arahan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes selaku ketua penguji yang telah memberikan kritik dan saran dalam perbaikan Laporan Tugas Akhir.
7. DR. Samsider Sitorus, SST, M.Kes selaku anggota penguji yang telah memberikan kritik dan saran dalam perbaikan Laporan Tugas Akhir.
8. Evi Desfauza, SST, M.Kes dan Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes selaku pembimbing akademik yang telah membimbing dan member motivasi kepada penulis selama proses perkuliahan.

9. Juniarsih, Am.Keb selaku pemilik klinik memberikan kesempatan melakukan penyusunan Proposal Laporan Tugas Akhir di Praktrek Mandiri Bidan Pratama Niar.
10. Seluruh dosen dan Staff Politeknik Kesehatan Kemenkes Prodi D-III Kebidanan Medan yang telah membekali ilmu pengetahuan, memberikan petunjuk dan nasehat selama penulis menjalani pendidikan.
11. Mardiah dan keluarga responden atas kerjasamanya yang baik.
12. Orangtua tercinta Haryono Manik dan Nurmala Hayati Sianturi yang telah membesarkan, membimbing, dan mengasuh penulis dengan penuh cinta dan kasih sayang, yang selalu mendoakan dan menjadi motivasi penulis serta telah memberikan dukungan moril dan materil hingga penulis menyelesaikan pendidikan.
13. Abang dan Adik-adik tersayang HaryandoManik, Harisabat Alexander Manik, dan Haryogi Sehat Manik yang terus memberikan dukungan dan doa kepada penulis
14. Teman-teman yang paling setia menemani Sri Bina Br. Surbakti melewati susah dan senang bersama di kampus.
15. Teman-teman seangkatan 2016 khususnya kelas III-B yang telah sama-sama berjuang dan memberikan semangat selama menempuh pendidikan.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa Memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah di berikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan. Akhir kata saya ucapkan terimakasih.

Medan, April 2019

Penulis

Haryati Manik

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
ABSTRAK.....	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR TABEL	viii
DAFTAR LAMPIRAN.....	ix
DAFTAR SINGKATAN.....	x
BAB 1 PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi RuangLingkupAsuhan	4
1.3 Tujuan Penyuluhan LTA	4
1.4 Sasaran, Tempat, danWaktuAsuhanKebidanan	4
1.5 Manfaat	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Kehamilan	6
2.1.1 PengertianKehamilan	6
2.1.2 Asuhan Antenatal Care	19
2.1.3 AsuhanKebidananPadaIbuHamil	24
2.2 Persalinan	26
2.2.1 PengertianPersalinan Normal.....	26
2.2.2 Asuhan KebidananPadaPersalinan	32
2.2.3 AsuhanKebidananPadaIbuBersalin.....	44
2.3 Nifas	53
2.3.1 PengertianMasaNifas	53
2.3.2 Asuhan MasaNifas.....	72
2.3.3 AsuhanKebidananPadaIbuNifas	73
2.4 Bayi Baru Lahir.....	78
2.4.1 PengertianBayi Baru Lahir.....	78
2.4.2 Asuhan Bayi Baru Lahir	83
2.4.3 AsuhanKebidananPadaBayiBaruLahir	86
2.5 Keluarga Berencana	90
2.5.1 Pengertian Keluarga Berencana	90
2.5.2 KebutuhanKeluraga Berencana	92
2.5.3 AsuhanKebidananPadaKeluargaBerencana.....	94
2.6 PendokumentasianAsuhanKebidanan.....	96

BAB 3 PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN

3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	97
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	112
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	123
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	131
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	136

BAB 4 PEMBAHASAN 138

4.1 AsuhanKebidananKehamilan	138
4.2AsuhanKebidananPersalinan	140
4.3Asuhan KebidananNifas	142
4.4 AsuhanKebidananBayiBaruLahir.....	143
4.5 AsuhanKebidananKeluargaBerencana	144

BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN 146

5.1 Kesimpulan.....	146
5.2 Saran	147

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Halaman

Tabel 2.1.1Tanda-TandaBahayaPadaKehamilan.....	10
Tabel 2.1.2PemberianImunisasi TT dan Lama Perlindungannya.....	16
Tabel 2.1.3KlasifikasiNilai IMT.....	21
Tabel 2.2.1Frekuensi Minimal Penilaian dan Intervensi Dalam Persalinan Normal.....	32
Tabel 2.2.2 Asuhan Persalinan Normal.....	35
Tabel 2.4.1 Nilai APGAR.....	85
Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang Lalu.....	99
Tabel 3.2 Pemantauan 2 jam post partum.....	122

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	SuratPermohonanIjinPraktik
Lampiran 2	SuratBalasanIjinPraktik
Lampiran 3	LembarPermintaanMenjadiSubjek
Lampiran 4	Informed Consent MenjadiSubjekLaporanTugasAkhir
Lampiran 5	Etical Clearance
Lampiran 6	BuktiPerbaikan LTA
Lampiran 7	LembarPartograf
Lampiran 8	LembarKesediaanPasien KB Implan
Lampiran 9	KartuBimbingan LTA
Lampiran 10	DaftarRiwayatHidup

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: AngkaKematianBayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: AngkaKematianIbu
ANC	: Ante Natal Care
ASI	: Air SusuIbu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: BeratBadan
BBL	: BayiBaruLahir
CPD	: <i>Cephalo Pelvic Disproportion</i>
DEPKES	: DepartemenKesehatan
DJJ	: DenyutJantungJanin
DN	: DenyutNadi
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
Hb	: Haemoglobin
HDK	: HipertensiDalamKehamilan
HPHT	: HariPertamaHaidTerakhir
IBI	: Ikatan Bidan Indonesia
IMD	: InisiasiMenyusuDini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IUS	: <i>Intra Uterine System</i>
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kurang Energi kronis
KEMENKES	: KementerianKesehatan
KF	: Kunjungan Nifas
KH	: KelahiranHidup
KN	: Kunjungan Neonatal
LD	: Lingkar Dada

LK	: Lingkar Kepala
LLA	: Lingkar Lengan Atas
LP	: Lingkar Perut
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
MOP	: Metode Operasi Pria
MSH	: <i>Melanosit Stimulating Hormon</i>
PAP	: Pintu Atas Panggul
PITC	: <i>Provider Initiated Testing and Counselling</i>
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PTT	: Penegangan Tali Pusat
PU-KA	: Punggung Kanan
PUS	: Pasangan Usia Subur
PX	: <i>Prosesus Xifoides</i>
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDKI	: Survey Demografi dan Kesehatan Indonesia
STS	: <i>Serologic Test For Syphilis</i>
TB	: Tinggi Badan
TBC	: Tuberculosis
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
Temp	: Temperatur
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WUS	: Wanita Usia Subur