

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.M MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK BERSALIN MADINA JL,PASAR III
GG.BERSAMA NO.2 MEDAN TEMBUNG
TAHUN 2019**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**Oleh:
DESI SINAGA
NIM : P07524116088**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.M MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK BERSALIN MADINA JL,PASAR III
GG.BERSAMA NO.2 MEDAN TEMBUNG
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:
DESI SINAGA
NIM : P07524116088**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : DESI SINAGA
NIM : P07524116088
**JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. M MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
BERSALIN MADINA MEDAN
TAHUN 2019**

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

Oleh :

PEMBIMBING UTAMA



DR. Samsider Sitorus, M.Kes
NIP.197206091992032002

PEMBIMBING PENDAMPING



Dewi Meliasari, SKM, M.Kes
NIP.197105011991012001

Ketua Jurusan/Prodi
Kebidanan Medan



Betty Mangkuji, S.ST, M.Keb
NIP.196609101994032001



LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : DESI SINAGA
NIM : P07524116088
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.M MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
BERSALIN MADINA MEDAN TAHUN 2019

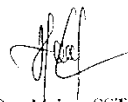
LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
TANGGAL, MEI 2019

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

KETUA PENGUJI


DR. Samsider Sitatus, M.Kes
NIP. 197206091992032001

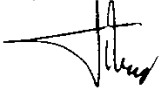
ANGGOTA PENGUJI I


Arihta Sembiring, SST, M.Kes
NIP. 197002131968032001

ANGGOTA PENGUJI II


Maida Pardosi SKM, M.Kes
NIP.196312191986032002

ANGGOTA PENGUJI III


Dewi Meliasari,SKM,M.Kes
NIP. 197105011991012001


Ketua Jurusan/Prodi
Kebidanan Medang

Betty Mangkuji, S.ST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

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

**DESI SINAGA
P07524116088**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. M MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BERSALIN
MADINA MEDAN TAHUN 2019**

xii + 149 Halaman + 8 Tabel + 10 Lampiran

RINGKASAN

Berdasarkan WHO 2016 Angka Kematian Ibu (AKI) di Indonesia mencapai 216/100.000 KH. Keberhasilan upaya kesehatan ibu diantaranya dapat dilihat dari indikator Angka Kematian Ibu (AKI). Penyebab langsung kematian ibu antara lain adalah perdarahan, hipertensi dalam kehamilan, infeksi dan penyebab lain-lain. Upaya yang dilakukan oleh pemerintah dalam menurunkan AKI dan AKB yaitu dengan meluncurkan program *Expanding Maternal and Neonatal Survival* pada tahun 2012 dengan tujuan pencapaian target sebesar 25% anjuran Kemenkes RI dengan konsep *continuity of care*.

Metode asuhan kebidanan ini dilakukan pada Ny.M G2P1A0 pada masa hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir sampai pelayanan KB di Klinik Bersalin MADINA Medan Tahun 2019.

Tujuannya melaksanakan asuhan kebidanan Pada Ny. M memberikan asuhan dengan pendekatan metode SOAP.

Asuhan kebidanan pada Ny. M mulai hamil trimester III sampai KB adalah Ny.M melakukan pemeriksaan sebanyak 2 kali . Ny.M tidak melakukan imunisasi TT, sehingga ANC belum sesuai standart 10 T . INC dari kala 1 sampai kala IV dilakukan sesuai APN , kunjungan BBL dilakukan sebanyak 3 kali dan kunjungan masa nifas dilakukan sebanyak 4 kali , semua berjalan dengan normal tanpa adanya penyulit kemudian asuhan keluarga berencana Ny.M memilih KB suntik 3 bulan.

Dari hasil tersebut dapat disimpulkan bahwa asuhan *continuity of care* yang diberikan kepada Ny.M belum sesuai standart 10 T (tidak mendapat imunisasi TT) Disarankan kepada petugas kesehatan khususnya bidan untuk menerapkan asuhan *continuity of care* ini di lapangan dan dimasyarakat dalam membantu menurunkan Angka Kematian Ibu di Indonesia.

Kata Kunci :Asuhan Kebidanan *Continuity of care*

Daftar Pustaka : 23 (2013-2018)

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

DESI SINAGA
P07524116088

MIDWIFERY CARE TO NY. M - FROM PREGNANT TIME TO FAMILY
PLANNING SERVICES - AT MADINA MATERNAL CLINIC MEDAN IN
2019

xii + 149 Pages + 8 Tables + 10 Attachments

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Based on WHO 2016 data, the Maternal Mortality Rate (MMR) in Indonesia reaches 216 / 100,000 live births. The success of a maternal health effort can be assessed from the Maternal Mortality Rate, as an indicator. The direct causes of maternal death include bleeding, hypertension in pregnancy, infection and other causes. The Maternal and Neonatal Survival Expanding Program launched by Indonesian government in 2012 is an effort to reduce MMR and IMR with a target of 25%, in accordance with the recommendations of the Indonesian Ministry of Health, which is implemented with the concept of continuity of care.

This midwifery care is carried out on Mrs.M G2P1A0 from pregnancy, childbirth, postpartum, newborns to family planning services at te MADINA Maternity Medan Clinic in 2019.

The research aims to provide midwifery care to Mrs. M with SOAP method approach.

During the midwifery care given to Mrs. M, starting from the third trimester of pregnancy to family planning, the data following are collected: Mrs. M conduct pregnancy checks 2 times, but did not receive TT immunization, so the ANC was not in accordance with the standard 10 T, the first to the fourth stage og INC are carried out according to the APN (normal delivery care), newborn visits are carried out 3 times and the postpartum visit was done for 3 times, all proses run normally without complications, and Mrs. M chose to have 3-month injection for family planning.

This study concludes that the continuity of care given to Mrs. M is not in accordance with the 10 T standard (no TT immunization received). Health workers, especially the midwives, are advised to implement continuity of care in the field and in the community in helping reduce maternal mortality in Indonesia.

Keywords: Midwifery Care Continuity of care

Reference: 23 (2013-2018)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ny.M Masa Hamil sampai dengan Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Bersalin Madina”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III 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.Hj.Ida Nurhayati, M.Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Betty Mangkuji, SST,M.Keb, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Aritha Sembiring, SST,M.Kes, selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Medan yang telah memberikan bimbingan dan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. DR.Samsider Sitorus, M.Kes, selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Dewi Meliasari, SKM, M.Kes selaku dosen Pembimbing Pendamping yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Hanna Sriyanti, SST,M.Kes selaku dosen Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. Arihta Sembiring, SST,M.Kes selaku dosen Penguji 1 yang telah memberikan kritik dan saran sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

8. Maida Pardosi, SKM,M.Kes selaku dosen penguji 2 yang telah memberikan kritik dan saran sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
9. Bidan Hj.Nurhamida Siregar, Am.Keb yang telah memberikan waktu dan tempat untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini di Klinik Bersalin Madina.
10. Ny.M dan keluarga yang telah bersedia menjadi responden atas kerjasama yang baik sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
11. Teristimewa untuk Orangtua tercinta Ayah Esron Sinaga dan Ibu saya Rosta Sitanggang yang telah membesarkan, membimbing dan mengasuh penulis dengan penuh cinta dan kasih sayang dan menjadi sumber inspirasi dan motivasi penulis dan selalu memberikan semangat yang luar biasa dan Buat Abang David Sinaga, Adik perempuan Isnur Indah Sinaga, Adik laki-laki Binter Ngolu Sinaga serta keluarga saya terimakasih atas cinta dan dukungan, materi dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
12. Rekan yang terkasih buat penulis Desy Natalya Butar-butar, Risky Sinaga, Sri Fatima, Maretah Hutagalung, Narianty Milala, Sri Rejeki Sinaga, Derli Tamba, Nila Tarigan, Annes Pinem, Sari Siahaan, Widya Wanti Sianturi, dll yang selalu memberikan dukungan dan motivasi dalam menulis Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
13. Rekan satu angkatan 2016 dan pihak-pihak yang tidak dapat diucapkan satu persatu yang banyak membantu dalam penulisan Laporan Tugas Akhir ini.
Semoga Tuhan Yang Maha Esa senantiasa memberikan balasan pahala atas segala amal yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkannya.

Medan, Mei 2019

Penulis,

Desi Sinaga
P07524116088

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN

LEMBAR PENGESAHAN

RINGKASAN.....	i
KATA PENGANTAR.....	ii
DAFTAR ISI	iv
DAFTAR TABEL	vii
DAFTAR LAMPIRAN	viii
DAFTAR SINGKATAN.....	xi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	4
1.3 Tujuan Penyusunan LTA	4
1.3.1 Tujuan Umum.....	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Sasaran,Tempat,Waktu dan AsuhanKebidanan.....	4
1.4.1 Sasaran.....	4
1.4.2 Tempat.....	5
1.4.3 Waktu.....	5
1.5 Manfaat	5
1.5.1 Bagi penulis	5
1.5.2 Bagi penulis	5
1.5.3 Bagi klien	5
1.5.4 Bagi bidan mandiri.....	5
1.5.5 Bagi institusi.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Kehamilan.....	6
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	6
2.1.2 Asuhan Kehamilan	16
2.2 Persalinan	28
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	28

2.2.2	Partograf	38
2.2.3	Asuhan Persalinan.....	42
2.3	Nifas	61
2.3.1	Konsep Masa Nifas	61
2.3.2	Asuhan Masa Nifas	70
2.4	Bayi Baru Lahir.....	78
2.4.1	Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	78
2.4.2	Asuhan Bayi Baru Lahir	81
2.5	Keluarga Berencana.....	89
2.5.1	Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	89
2.5.2	Asuhan Keluarga Berencana	98
2.6	Pendokumentasian	102
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN		109
3.1	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	109
3.1.1	Asuhan ANC Pertama.....	109
3.1.2	Catatan Perkembangan ANC ke II.....	115
3.2	Asuhan Kebidanan Pada Ibu bersalin	118
3.2.1	Data Perkembangan Bersalin Pada Kala I	118
3.2.2	Data Perkembangan Bersalin Pada Kala II.....	120
3.2.3	Data Perkembangan Bersalin Pada Kala III.....	122
3.2.4	Data Perkembangan Bersalin Pada Kala IV	123
3.3	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	125
3.3.1	Data Perkembangan Ibu Nifas 6-8 jam.....	125
3.3.2	Data Perkembangan Ibu Nifas 6 hari	127
3.3.3	Data Perkembangan Ibu Nifas 2 minggu	129
3.3.4	Data Perkembangan Ibu Nifas 6 Minggu.....	132
3.4	Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	133
3.4.1	Data Perkembangan Pada Bayi Baru Lahir 6 jam.....	133
3.4.2	Data Perkembangan Pada Bayi Baru Lahir 6 hari	135
3.4.3	Data Perkembangan Pada Bayi Baru Lahir 28 hari	137
3.5	Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	139

BAB IV KESIMPULAN.....	141
4.1 Asuhan Kehamilan.....	141
4.2 Persalinan	142
4.3 Asuhan Pada Masa Nifas	144
4.4 Asuhan Pada Bayi Baru Lahir.....	145
4.5 Keluarga Barencana	147
BAB V PENUTUP	148
5.1 Kesimpulan	148
5.2 Saran.....	149

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

	Hal:
Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri (TFU) Trimester III Menurut.....	12
Tabel 2.2 Skiring Imunisasi TT.....	18
Tabel 2.3 Kunjungan Pemeriksaan Antenatal.....	19
Tabel 2.4 Ukuran Fundus Uteri Sesuai Usia Kehamilan.....	27
Tabel 2.5 Tinggi Fundus Dan Berat Uterus Menurut Involusi.....	66
Tabel 2.6 Nilai Apgar score.....	85
Tabel 2.7 Pemberian Imunisasi Pada Bayi Baru Lahir.....	87
Tabel 2.8 keuntungan dan kerugian alat kontrasepsi.....	99

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Permohonan Izin Praktek
Lampiran 2	Surat Balasan Klinik
Lampiran 3	Lembar Permintaan Menjadi Subjek
Lampiran 4	Informed Consent
Lampiran 5	Etical Clearance
Lampiran 6	Bukti Persetujuan Perbaikan Laporan Tugas Akhir
Lampiran 7	Lembar Patograf
Lampiran 8	Kartu Bimbingan LTA
Lampiran 9	Kartu KB
Lampiran 10	Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKABA	: Angka Kematian Balita
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
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
EMAS	: <i>Expanding Maternal and Neonatal Survival</i>
Hb	: Haemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IUD	: <i>Intra Uterin Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KBA	: Keluarga Berencana Alamiah
KEK	: Kelainan Energi Kronis
Kemenkes	: Kemetrian Kesehatan
KH	: Kelahiran Hidup
KIE	: Komunikasi, Informasi dan Edukasi
LILA	: 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
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>