

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.R G3P2A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTIK BIDAN
MANDIRI HELEN MEDAN TUNTUNGAN
TAHUN 2019**

LAPORAN TUGAS AKHIR



OLEH :

EVA CAHYANI

NIM. P07524116011

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.R G3P2A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTIK BIDAN
MANDIRI HELEN MEDAN TUNTUNGAN
TAHUN 2019**

LAPORAN TUGAS AKHIR

**DIAJUKAN SEBAGAI SALAH SATU SYARAT MENYELESAIKAN
PENDIDIKAN AHLI Madya Kebidanan pada Program
Program Studi D-III Kebidanan Medan
Poltekkes Kemenkes RI Medan**



OLEH :

EVA CAHYANI

NIM. P07524116011

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : EVA CAHYANI
NIM : P07524116011
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI PRAKTEK BIDAN MANDIRI HELEN
KECAMATAN MEDAN TUNGTUNGAN
TAHUN 2019

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

OLEH:
PEMBIMBING UTAMA

(Fitriyani pulungan , SST, M.Kes)
NIP: 198008132002122003

PEMBIMBING PENDAMPING

DR, Samsidek Sitorus, SST, M.Kes
NIP: 197206091902032001

MENGETAHUI

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



LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : EVA MAHAYANI
NIM : P07504116011
JUDUL : ASULAN KEBIDANAN PADA INER MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTER
BIDAN MANDIRI HELEN MEDAN
TUNTINGAS TAHUN 2019

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI
DEPAN TIM PENGUJI UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI DI BIL KEBIDANAN POLITEKNIK
KEMENKES RI MUDA PALU TAHUN 2019

MENJESATKAN
TIM PENGUJI

KETUA PENGUJI

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

ANGGOTA PENGUJI I

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

ANGGOTA PENGUJI II

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

ANGGOTA PENGUJI III

(DRC Samsider Sitorus SST, M.kes)
NIP. 197206091992032001

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
MEI 2019**

**EVA CAHYANI
P07524116011**

**ASUHAN KEBIDANAN NY. R G3P2A0 MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI PRAKTEK BIDAN MANDIRI HELEN MEDAN TUNGTUNGAN
TAHUN 2019**

XI+ 155 HALAMAN + 9 TABEL + 13 LAMPIRAN

RINGKASAN

Di Indonesia menurut SUPAS padatahun 2015, AKI mencapai 305/100.000 KH dari 359/100.000 KH padatahun 2012 dan AKB mencapai 32/1.000 KH menjadi 24/1.000 KH padatahun 2017. Penyebab AKI di Indonesia disebabkan penanganan komplikasi, anemia, ibu hamil yang menderita diabetes, hipertensi, malaria. Salah satu upaya untuk menurunkan AKI dan AKB adalah melaksanakan Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi (P4K). Pelaksanaan asuhan dengan konsep *continuity of care* adalah pelayanan dan pencatatan serta dokumentasi yang berkelanjutan.

Metode asuhan adalah memberikan asuhan secara *continuity of care* dengan sasaran Ny. R G3P2A0 di PMB Helen Tarigan dari masa hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana.

Hasil yang didapatkan dari asuhan yang diberikan kepada Ny. R dari mulai hamil trimester III sampai KB adalah Ny. R melakukan pemeriksaan hamil sebanyak 3 kali selama melakukan pemeriksaan Ny. S tidak melakukan imunisasi TT, sehingga ANC belum sesuai standart 10 T. INC dari kala I sampai kala IV dilakukan sesuai dengan APN, kunjungan pada BBL dilakukan sebanyak 3 kali, dan kunjungan masa Nifas dilakukan sebanyak 3 kali, semua berjalan dengan normal tanpa adanya penyulit kemudian asuhan keluarga berencana Ny. R memutuskan memakai KB Implan.

Disarankan kepada petugas kesehatan khususnya bidan untuk dapat menerapkan asuhan *continuity of care* ini di lapangan dan di masyarakat dalam membantu menurunkan AKI di Indonesia. Klien di harapkan dapat menjadikan seluruh asuhan yang diberikan sebagai pengalaman dan pembelajaran untuk kehamilan selanjutnya.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan *Continuity of Care*
Daftar Pustaka : 20 (2011-2018)

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
MIDWIFERY ASSOCIATAE DEGREE PROGRAM
FINAL PROJECT REPORT, MAY 2019**

**EVA CAHYANI
P07524116011**

**MIDWIFERY CARE FORMRS. R G3P2A0 STARTED FROM
PREGNANCY PERIOD THROUGH PLANNING FAMILY SERVICE AT
HELEN MIDWIFE CLINIC MEDAN TUNGTUNGAN IN 2019**

XI + 155 PAGES + 9 TABLES + 13 APPENDIXS

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Based on 2015 SUPAS data,MMR in Indonesia reached 305 / 100,000 live births, while in 2012 it was 359 / 100,000 live births and IMR reached 32 / 1,000 live birthsbecame 24 / 1,000 live births in 2017. MMR in Indonesia was caused by complications, anemia, pregnant women suffering from diabetes, hypertension and malaria.The Childbirth Planning and Complications Prevention (P4K) program and a care with the concept of continuity of care, accompanied by continuous recording and documentation, are efforts to reduce MMR and IMR.

Care with the continuity of care method was given to Mrs. R G3P2A0 at Private Midwife Clinic of Helen Tarigan, from pregnancy, childbirth, postpartum, newborns and family planning.

Through the research it was known that Mrs.Rhad 3 times pregnant checks but did not receive TT immunization, so the ANC has not been in accordance with the standard 10 T. the INC from the first to the fourth stage were in accordance with normal childbirth care, newborn visit was carried out 3 times, postpartum visits was carried out 3 times, everything went normally without complications, and Mrs. R decided to use implants as a tool for birth control.

Health workers, especially midwives, are advised to implement continuity of care in the community in helping to reduce MMR in Indonesia. The client is expected to make all the care received as experience and learning for the next pregnancy.

Keywords: Midwifery Care, Continuity of Care

Reference: 20 (2011-2018)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Proposal Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Laporan Asuhan Kebidanan Pada Ny.R Masa Hamil Sampai Masa Nifas Dan Pelayanan Keluarga Berencana Di Praktik Bidan Mandiri Helen Jalan Bunga Rinte Gg. Mawar 1 Sp. Selayang Tahun 2019”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi 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 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 yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
4. Fitriyani Pulungan, SST, M.Kes, selaku Dosen Pembimbing I, yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir dapat terselesaikan.
5. DR.Samsider Sitorus SST, M.Kes, selaku Dosen Pendamping II, yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Fitriyani Pulungan, SST M.Kes selaku Ketua Penguji yang telah meluangkan waktu dan sabar dalam menguji Laporan Tugas Akhir ini.
7. Eva Mahayani, SST M.Kes selaku Penguji Kedua yang telah meluangkan waktu dan sabar dalam menguji Laporan Tugas Akhir ini.

8. Lusiana Gultom SST M.Kes selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah membimbing penulis.
9. Bidan Helen Kristina Tarigan, yang telah membimbing penulis dan memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di Praktek Bidan Madiri Helen.
10. Ny.R dan keluarga respon den atas kerja samanya yang baik sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
11. Teristimewa kepada kedua orang tua penulis yang sangat luar biasa yaitu Ayah tersayang dan Mama tercinta Nurhaidah, dan seluruh keluarga besar yang selalu memberikan semangat, doa dan dukungan baik materi maupun moral sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhirini.
12. Sahabat penulis ,Khairunnisa, Ananda Qurrota Aini, Mulia Dani, Muhammad Risky, yang selalu memberikan doa dan dukungan.
13. Teman – teman satu angkatan TK III Jurusan D-III, terkhusus Kelas III A Kebidanan tahun 2018-2019 yang selalu mendukung dan menjalin kerjasama demi terselesaikannya 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 memanfaatkan.

Medan, Mei 2019

Eva Cahyani

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN

LEMBAR PENGESAHAN

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

BAB I PENDAHULUAN

A. LatarBelakang.....	1
B. Identifikasi RuangLingkupAsuhan.....	3
C. Tujuan Penyusunan LTA.....	3
1. Tujuan umum.....	4
2. Tujuan khusus.....	4
D. Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan.....	4
E. Manfaat Penulisan LTA.....	5

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

A. Kehamilan.....	6
1.1 Konsep Dasar Kehamilan	6
2.2 Asuhan Kehamilan Kehamilan.....	16
B. Persalinan	24
1.1 Konsep Dasar Persalinan	24
2.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	32
C. Nifas	47
1.1 Konsep Dasar Nifas	47
2.2 Asuhan Kebidanan Masa Nifas	55

D. Bayi Baru Lahir	61
1.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	61
2.2 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	67
E. Keluarga Berencana.....	73
1.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	76
2.2 Asuhan Keluarga Berencana	79

BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN

A. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	90
B. Asuhan Kebidanan Persalinan	105
C. Asuhan Kebidanan Nifas	119
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	130
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	141

BAB IV PEMBAHASAN

A. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	143
B. Asuhan Kebidanan Persalinan	145
C. Asuhan Kebidanan Nifas	148
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	150
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	151

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan	153
B. Saran	154

DAFTAR PUSTAKA

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Pertambahan Berat Badan selama Kehamilan.....	8
Tabel 2.2 Perhitungan BB berdasarkan (IMT).....	8
Tabel 2.3 Ukuran Fundus Uteri Sesuai Usia Kehamilan.....	17
Tabel 2.4 Interval Imunisasi TT dan Masa Perlindungan.....	18
Tabel 2.5 Penilaian dan intervensi selama kala I.....	28
Tabel 2.6 TFU dan Berat Uterus Masa Involusi.....	45
Tabel 2.7 Perhitungan Nilai Apgar.....	62
Tabel 2.8 Metode Kontrasepsi Jangka Panjang.....	68
Tabel 2.9 Metode Kontrasepsi Jangka Panjang.....	69

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Lembar Persetujuan Laporan Tugas Akhir
- Lampiran 2 : Lembar Pengesahan Laporan Tugas Akhir
- Lampiran 3 : Abstrak Terjemahan Bahasa Indonesia
- Lampiran 4 : Abstrak Terjemahan Bahasa Inggris
- Lampiran 5 : Surat Permohonan Izin Praktek Bidan Helen
- Lampiran 6 : Surat Balasan Izin Prakek Bidan Helen
- Lampiran 7 : Lembar Permintaan Menjadi Subjek
- Lampiran 8 : Etical Clearance
- Lampiran 9 : Kartu Bimbingan Laporan Tugas Akhir
- Lampiran 10 : Kartu Pelayanan KB (Keluarga Berencana)
- Lampiran 11 : Lembar Partograf
- Lampiran 12 : Bukti Persetujuan Perbaikan Laporan Tugas Akhir
- Lampiran 13 : Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APGAR	: <i>Appearance, Pulse, Grimace, Activity, and Respiration</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
BKKBN	: Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional
BPJS	: Badan Penyelenggara Jaminan Nasional
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Dekontaminasi Tingkat Tinggi
EMAS	: <i>Expanding Maternal dan Neonatal Survival</i>
FSH	: <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
HCG	: <i>Human Chorionik Gonadotropin</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMT	: Indeks Masa Tubuh
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekurangan Energi Kronik
KIE	: Konseling Informasi Edukasi
LH	: <i>Luteinizing Hormone</i>
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MoU	: <i>Memorandum of Understanding</i>
O ₂	: Oksigen
PAP	: Pintu Atas Panggul

PONED	: Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Dasar
PONEK	: Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Komprehensif
PTT	: Pereganagn Tali Pusat Terkendali
SDKI	: Survei Demografi dan Kependudukan Indonesi
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toxoid
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
WHO	: <i>World Healt Organization</i>