

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.C MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
PRAKTEK MANDIRI BIDAN AFRIANA
MEDAN DENAI TAHUN 2020**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh:

SANIA DIAN VITALOCA SIAHAAN
P07524117087

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN
TAHUN 2020**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.C MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
PRAKTEK MANDIRI BIDAN AFRIANA
MEDAN DENAI TAHUN 2020**

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:

SANIA DIAN VITALOCA SIAHAAN
P07524117087

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN
TAHUN 2020**

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : SANIA DIAN VITALOCA SIAHAAN
NIM : P07524117087
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. C
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA
NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN
AFRIANA MEDAN DENAI TAHUN 2020

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PADA JUNI 2020

Oleh
PEMBIMBING UTAMA



Hanna Sriyanti, SST, M.Kes
NIP. 198101282006042003

PEMBIMBING PENDAMPING



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

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : SANIA DIAN VITALOCA SIAHAAN

NIM : P07524117087

**JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. C MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK
MANDIRI BIDAN AFRIANA MEDAN DENAI
TAHUN 2020**

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN
DI DEPAN TIM PENGUJI LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PADA JUNI 2020

MENGESAHKAN TIM PENGUJI

KETUA PENGUJI

(Hanna Sriyanti, SST, M.Kes)
NIP. 198101282006042003

ANGGOTA PENGUJI I

ANGGOTA PENGUJI II

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

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

**MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN**

 **BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb**
NIP. 196609101994032001

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, 23 MEI 2020

SANIA DIAN VITALOCA SIAHAAN
P07524117087

Asuhan Kebidanan Pada Ny. C Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana Di Praktik Mandiri Bidan Afriana Jl.Selamat No.9 Bromo Ujung Medan Denai 2020

ix + 176 Halaman + 8 Tabel + 10 Lampiran

RINGKASAN ASUHAN KEBIDANAN

Menurut World Health Organization pada tahun 2019 AKI sebesar 810/100.000 Kelahiran Hidup, AKB sebesar 19/1000 KH. AKI di Indonesia yaitu 359/100.000 KH sedangkan AKB 24/1.000 KH. Untuk provinsi Sumatera Utara tahun 2018 AKI dilaporkan sebesar 185/100.000 KH dan AKB sebesar 3/1.000 KH. Upaya dalam menurunkan AKI dan AKB telah dilakukan di Indonesia yaitu adanya P4K, program EMAS dan upaya dengan konsep *continuity care*.

Asuhan *continuity of care* yaitu pelayanan berkesinambungan yang diberikan mulai dari kehamilan sampai kepada pelayanan Keluarga Berencana (KB) sehingga dapat mencegah komplikasi yang dapat mengancam jiwa ibu sedini mungkin serta diharapkan dapat menurunkan AKI dan AKB.

Sasaran asuhan adalah Ny.C Hamil Trimester III Fisiologis dengan usia kehamilan 36-37 minggu. Ny. C bersalin pada usia kehamilan 38-39 minggu dengan persalinan Normal. Bayi Lahir spontan pukul 10.55 dengan BB 3200 gram, PB 50 cm, sudah dilakukan IMD asuhan pada masa nifas dilakukan dengan standar prosedur pencegahan COVID-19, proses involusi berjalan normal, bayi diberi ASI eksklusif dan melalui konseling KB ibu memutuskan memakai KB Pil.

Selama memberikan Asuhan kebidanan dari masa kehamilan sampai dengan KB pada Ny. C berlangsung dengan normal dan tidak dijumpai adanya penyulit atau komplikasi pada Ibu dan Bayi. Diharapkan pada ibu untuk menyadari pentingnya kesehatan dan bagi petugas klinik Afriana agar dapat mempertahankan asuhan yang dilakukan dan lebih meningkatkan pelayanan asuhan kebidanan untuk memenuhi standard dan dapat melakukan asuhan *continuity of care* pada setiap ibu hamil sampai nifas untuk menurunkan AKI dan AKB.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan, *Continuity Of Care*, Hamil Trimester III, Penatalaksanaan Pencegahan Pandemi COVID-19

Daftar Pustaka : 27 (2013 – 2019)

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
MIDWIFERY ASSOCIATE DEGREE PROGRAM
FINAL PROJECT REPORT
JUNE 2020**

**SANIA DIAN VITALOCA SIAHAAN
P07524117087**

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. C - FROM PREGNANCY TO FAMILY
PLANNING SERVICE - AT INDEPENDENT MIDWIFE PRACTICE
AFRIANA, JL. SELAMAT NO.9, BROMO UJUNG MEDAN DENAI**

ix + 176 Pages + 8 Tables + 10 Attachments

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

According to the World Health Organization, in 2019 the MMR reached 810 / 100,000 LB, the IMR reached 19/1000 LB. MMR in Indonesia is 359 / 100,000 LB while IMR is 24 / 1,000 LB. The MMR in North Sumatra province in 2018 was reported to have reached 185 / 100,000 LB and the IMR reached 3 / 1,000 LB. Efforts to reduce MMR and IMR have been carried out in Indonesia such as *P4K* and *EMAS* program, and efforts to use the concept of continuity of care.

Continuity of care is a continuous service provided to mothers from pregnancy to family planning services so as to prevent life-threatening complications as early as possible and is expected to reduce MMR and IMR.

The target of this care was Mrs. C, a physiological third trimester of pregnancy with a gestational age of 36-37 weeks. Mrs. C gave birth at 38-39 weeks of gestation through normal delivery. The baby was born spontaneously at 10:55 with a weight of 3200 grams, height 50 cm, was given IEB, postpartum care was carried out through home visits, the involution process was normal, the baby was given exclusive breastfeeding and through family planning counseling the mother decided to take a pill to control the pregnancy.

In midwifery care to Mrs. C, from pregnancy to family planning, proceed normally without complication for mother and baby. Mothers are expected to realize the importance of health and officers at Niar clinic are expected to maintain and improve standardized midwifery care services to reduce MMR and IMR.

Keywords: Midwifery care, continuity of care

References: 27 (2013 - 2019)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir (LTA) yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny.C G3P2A0 Masa Hamil Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana di Praktek Mandiri Bidan Afriana Medan Denai Tahun 2020”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Kebidanan Medan.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapat 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.
2. Betty Mangkuji, SST, M.Keb, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
3. Arihta Sembiring, SST,M.Kes, selaku Ka Prodi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Fitriyani Pulungan, SST, M.Kes selaku Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan kepada penulis sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes selaku Pembimbing I dan Ketua Penguji yang telah memberikan bimbingan dan arahan kepada penulis sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Sartini Bangun, SPd, M.Kes selaku pembimbing II dan Penguji II yang telah memberikan bimbingan dan arahan kepada penulis sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. Yusniar Siregar, SST, M,Kes selaku Penguji I yang telah memberikan bimbingan dan arahan kepada penulis sehingga LTA ini dapat terselesaikan.
8. Bidan Afriana, amd.keb selaku pemimpin PMB yang telah memberikan kesempatan dalam penyusunan LTA ini.

9. Ny.Citra dan keluarga atas kerjasamanya yang baik yang telah bersedia menjadi subjek dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Teristimewa kepada orang tua yang saya cintai dan sayangi Ramli Panal Siahaan dan Elpida Purba, Abang Samuel Sitorus, dan Adik saya Chintia Agatha Siahaan, Rachel Tasya Siahaan, Lady Cristin Siahaan, dan Keluarga besar penulis yang selalu memberi materi, dukungan, semangat, dan doa sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
11. Tersayang Kakak Sri Fatima Nababan, Amd.Keb, Adik Lia Khairani serta adik dan kakak penanggung jawab. Sahabat Terdekat Penulis Viany C.Simbolon, Devi K. Sinaga, Putri Anita. dan teman sekamar semasa asrama, terimakasih telah memberi doa, semangat dan motivasi.
12. Pendukung terbaik member BTS, Kim Namjoon, Kim Seokjin, Min Yoongi, Jung Hoseok, Park Jimin, Kim Taehyung, Jeon Jungkook yang selalu menjadi penyemangat dalam penulisan Laporan Tugas Akhir ini.
13. Sahabat Tersayang yang sama-sama berjuang di perkuliahan Apry D. Purba, Rosenta Simarmata, Ribka Manurung, Ria Siagian, Sari Gultom, Jodi S. Ginting, dan yang tahun ini juga wisuda Fransen R. Napitu, Handika Darix J. Silalahi.
14. Teman seangkatan dari kelas III-A, III-B Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang saling menyemangati, membantu, dan menyelesaikan dalam membuat 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, Mei 2020

Sania Dian Vitaloca Siahaan

DAFTAR ISI

Hal.

LEMBAR PERSETUJUAN

LEMBAR PENGESAHAN

ABSTRAK

KATA PENGANTAR i

DAFTAR ISI iii

DAFTAR TABEL v

DAFTAR LAMPIRAN vi

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH vii

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 5

1.4. Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan 5

1.5. Manfaat 6

1.5.1. Teoritis 6

1.5.2. Praktis 6

BAB II TINJAUAN PUSTAKA 7

2.1. Kehamilan 7

2.1.1. Konsep Dasar kehamilan 7

2.1.2. Asuhan Kehamilan 19

2.1.3. Asuhan kebidanan SOAP pada Kehamilan 23

2.1.4. Pencegahan dan Penatalaksanaan Covid-19 31

2.2. Persalinan 34

2.2.1. Konsep Dasar Persalinan 34

2.2.2. Asuhan Persalinan Normal 47

2.2.3. Asuhan kebidanan SOAP pada Persalinan 55

2.2.4. Pencegahan dan Penatalaksanaan Covid-19 69

2.3. Nifas 70

2.3.1. Konsep Dasar Nifas 70

2.3.2. Asuhan pada Masa Nifas 78

2.3.3. Asuhan kebidanan SOAP pada Nifas 80

2.3.4. Pencegahan dan Penatalaksanaan Covid-19 86

2.4. Bayi Baru Lahir 87

2.4.1. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir 87

2.4.2. Asuhan pada Bayi Baru Lahir 90

2.4.2. Asuhan kebidanan SOAP pada Bayi Baru Lahir 95

2.4.2. Pencegahan dan Penatalaksanaan Covid-19 97

2.5. Keluarga Berencana 101

2.5.1. Konsep Dasar Keluarga Berencana 101

2.5.2. Asuhan Keluarga Berencana	104
2.5.3. Asuhan kebidanan SOAP pada Keluarga Berencana	107
2.5.4. Pencegahan dan Penatalaksanaan Covid-19.....	109
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	110
3.1. Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil	110
3.2. Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin	128
3.3. Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas	143
3.4. Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	151
3.5. Asuhan Kebidanan pada Ibu Keluarga Berencana	160
BAB IV PEMBAHASAN.....	164
4.1 kehamilan.....	164
4.1 Persalinan.....	171
4.3 Nifas.....	173
4.4 Bayi Baru Lahir	173
4.5 Keluarga Berencana.....	173
BAB V PENUTUP.....	175
5.1 Kesimpulan	175
5.2 Saran	176
DAFTAR PUSTAKA	

DAFTAR TABEL

	Hal
Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri (TFU) menurut Leopod dan Mc.Donald	11
Tabel 2.2 Kenaikan Berat Badan Berdasarkan IMT	13
Tabel 2.3 Kebutuhan makanan sehari-hari Ibu Tidak Hamil dan Ibu Hamil.....	15
Tabel 2.4 Jadwal dan lama perlindungan Imunisasi pada Ibu Hamil	22
Tabel 2.5 Perbedaan Fase yang dilalui Antenatal Primigravida Antara Multigravida	39
Tabel 2.6 Tinggi Fundus Uteri dan Berat Uterus Menurut Masa Involusi	71
Table 2.7 Perkembangan Sostem Pumoner.....	88
Table 2.8 Nilai Apgar	94

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Ijin Praktik Klinik
Lampiran 2	Surat Balasan Klinik
Lampiran 3	Lembar Permintaan Menjadi Subjek
Lampiran 4	<i>Informed Consent</i>
Lampiran 5	<i>Etical Clearance</i>
Lampiran 6	Bukti Persetujuan Perbaikan Laporan Tugas Akhir
Lampiran 7	Partograf
Lampiran 8	Lembar Dokumentasi Video Call Ujian Seminar Proposal
Lampiran 9	Kartu Bimbingan LTA
Lampiran 10	Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

AIDS	: <i>Acquired Immune Deficiency Syndrome</i>
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Antenatal Care
APGAR	: <i>Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: Diabetes Mellitus
EMAS	: <i>Expanding Maternal and Neonatal Survival</i>
G P A	: Gravida Partus Abortus
FE	: <i>Ferrum</i> Zat besi
FSH	: <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
HB	: Haemoglobin
HIV	: <i>Human Immunodeficiency virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HR	: <i>Heart Rate</i>
IM	: Intra Muskular
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kurang Energi Kronis
KF	: Kunjungan Nifas
KH	: Kelahiran Hidup
KN	: Kunjungan Neonatus
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi, Informasi dan Edukasi
KONTAP	: Kontrasepsi Mantap
LD	: Lingkar Dada
LK	: Lingkar Kepala
LP	: Lingkar Perut
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MAK III	: Manajemen Aktif Kala Tiga
MAL	: Metode Amenore Laktasi
MDGs	: <i>Millenium Development Goals</i>
MOP	: Medis Operatif Pria
MOW	: Medis Operatif Wanita
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PTM	: Pengendalian penyakit Tidak Menular

PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
PAP	: Pintu Atas Panggul
PONED	: Pelayanan Obstetri dan Neonatal Emergensi Dasar
PONEK	: Pelayanan Obstetri dan Neonatal Emergensi Komprehensif
PUKI	: Punggung Kiri
PUS	: Pasangan Usia Subur
PX	: <i>Prosesus xifoideus</i>
RISKESDAS	: Riset kesehatan Masyarakat
RR	: <i>Respiration Rate</i>
SAR	: Segmen Atas Rahim
SDGS	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SDKI	: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
SBR	: Segmen Bawah Rahim
T	: Temperatur
TB	: Tinggi Badan
TBC	: Tuberculosis
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
TTV	: Tanda Tanda Vital
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
USG	: Ultrasonografi
VT	: Vagina Touch
OUE	: <i>Ostium Uteri Eksterna</i>
OUI	: <i>Ostium Uteri Internum</i>