

**ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN PADA NY.D DI
PRAKTEK MANDIRI BIDAN T.H DAN ASUHAN
KEBIDANAN PADA NY. M MASA BERSALIN,
NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN KB
DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN G.S
KOTA PEMATANGSIANTAR**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh :

ALDA DWI ANDINI
NIM : P0.73.24.2.19.001

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
PROGRAM STUDI D.III KEBIDANAN
PEMATANGSIANTAR
TAHUN 2022**

**ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN PADA NY.D DI
PRAKTEK MANDIRI BIDAN T.H DAN ASUHAN
KEBIDANAN PADA NY. M MASA BERSALIN,
NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN KB
DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN G.S
KOTA PEMATANGSIANTAR**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya
Kebidanan pada Program Studi D.III Kebidanan Pematangsiantar
Poltekkes Kemenkes RI Medan



Oleh :

ALDA DWI ANDINI
NIM : P0.73.24.2.19.001

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
PROGRAM STUDI D.III KEBIDANAN
PEMATANGSIANTAR
TAHUN 2022**

LEMBAR PERSETUJUAN

JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN PADA NY. D DI
PRAKTEK MANDIRI BIDAN T. H DAN ASUHAN
KEBIDANAN PADA NY. M MASA BERSALIN, NIFAS,
BAYI BARU LAHIR DAN KB DI PRAKTEK MANDIRI
BIDAN G. S KOTA PEMATANGSIANTAR

NAMA : ALDA DWI ANDINI

NIM : P0.73.24.2.19.001

Laporan Tugas Akhir ini Telah Di Setujui Untuk Dipertahankan Pada Sidang
Ujian Laporan Tugas Akhir Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan
Prodi Kebidanan Pematang Siantar,
Juni 2022

Pembimbing 1



Inke Malahayati, SST, M.Keb
NIP : 197605102008012021

Pembimbing 2



Yeyen Damanik, SKM, M.Kes
NIP : 197608301996032001

Ketua Program Studi D-III Kebidanan Pematangsiantar
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



Rozha Sri Wahyuni, S.Si. T, M.Keb
NIP : 197404242001122002

LEMBAR PENGESAHAN

JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN PADA NY. D DI
PRAKTEK MANDIRI BIDAN T. H DAN ASUHAN
KEBIDANAN PADA NY. M MASA BERSALIN, NIFAS, BAYI
BARU LAHIR DAN KB DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN G.
S KOTA PEMATANGSIANTAR

NAMA : ALDA DWI ANDINI

NIM : P0.73.24.2.19.001

Laporan Tugas Akhir ini Telah Di Uji Pada Sidang Ujian Laporan Tugas Akhir

Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan Prodi Kebidanan Pematang Siantar,

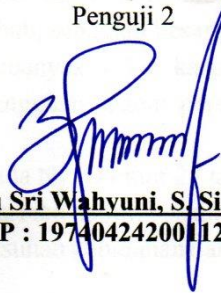
Juni 2022

Penguji 1



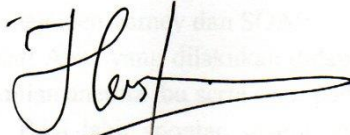
Inke Malahayati, SST, M.Keb
NIP : 197605102008012021

Penguji 2



Tengku Sri Wahyuni, S.Si, T, M.Keb
NIP : 197404242001122002

Ketua Penguji



Sri Hernawati Sirait, S.Kep, Ns, M.Kes
NIP : 197701012001122001

Ketua Program Studi D-III Kebidanan Pematangsiantar

Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



Tengku Sri Wahyuni, S.Si, T, M.Keb
NIP : 197404242001122002

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur bagi Tuhan Yang Maha Esa karena limpahan rahmatnya sehingga terselesaikannya Laporan Tugas Akhir ini yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Kehamilan Pada Ny. D di Praktek Mandiri Bidan T. H dan Asuhan Kebidanan Pada Ny. M Masa Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana di Praktek Mandiri Bidan G. S Kota Pematangsiantar”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Kebidanan Pematangsiantar Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan RI Medan.

Pada proses pelaksanaan ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada yang terhormat Bapak/Ibu :

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. Tengku Sri Wahyuni, S.Si.T, M.Keb, selaku Ketua Program Studi Kebidanan Pematangsiantar Poltekkes Kemenkes RI Medan
4. Inke Malahayati, SST, M.Keb selaku dosen Pembimbing Utama yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Yeyen Damanik, SKM, M.Kes selaku dosen Pembimbing Pendamping yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Bapak/Ibu dosen beserta staf pegawai di Politeknik Kesehatan RI Medan Program Studi D.III Kebidanan Pematangsiantar.
7. Bidan T. Hutapea dan staff, yang telah memfasilitasi dan membimbing saya dalam memberikan dan melaksanakan Asuhan Kebidanan pada ibu hamil untuk menyusun Laporan Tugas Akhir.
8. Bidan Gustiana Sitompul dan staff, yang telah memfasilitasi dan membimbing saya dalam memberikan dan melaksanakan Asuhan Kebidanan pada ibu

bersalin, bayi baru lahir, ibu nifas, dan keluarga berencana untuk Menyusun Laporan Tugas Akhir.

9. Ibu dan keluarga Ny.D dan Ny. M atas ketersediaan dan kerjasamanya yang baik.
10. Orangtua terkasih Ibu saya Almrh Susi Marlizar yang telah membesarkan saya, Buya saya Syahusni Chan, dan Bunda saya Pitsun Meizar, Abang dan Kakak tercinta yang telah membesarkan saya dan banyak memberikan dukungan, nasehat, baik secara materi dan spiritual maupun motivasi selama penulis mengikuti pendidikan dan menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
11. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dalam membantu penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan. Meskipun demikian, saya juga sadar kalau masih banyak kekurangan serta jauh dari kesempurnaan pada Laporan Tugas Akhir ini. Oleh karena itu, saya menerima kritik beserta saran yang membangun oleh segenap pihak untuk saya pakai sebagai materi evaluasi demi menambah kualitas diri nantinya.

Pematangsiantar, Juni 2022



ALDA DWI ANDINI
NIM: P0.7324219001

POLITEKNIK KSEHATAN KEMNEKES RI MEDAN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN PEMATANGSIANTAR
LAPORAN TUGAS AKHIR

NAMA : ALDA DWI ANDINI

NIM : P07324219001

Asuhan Kebidanan Kehamilan pada Ny. D di Praktek Mandiri Bidan T. H dan
Asuhan Kebidanan pada Ny. M Masa Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir, dan
Keluarga Berencana di Praktek Mandiri Bidan G. S Kota Pematangsiantar

ABSTRAK

Latar Belakang : Jumlah kematian ibu dihimpun dari pencatatan program kesehatan keluarga di Kementerian Kesehatan pada tahun 2020 menunjukkan 4.627 kematian di Indoneia. Jumlah ini menunjukkan peningkatan dibandingkan tahun 2019 sebesar 4.221 kematian. Berdasarkan penyebab, sebagian besar kematian ibu pada tahun 2020 disebabkan oleh perdarahan sebanyak 1.330 kasus, hipertensi dalam kehamilan sebanyak 1.110 kasus, dan gangguan sistem peredaran darah sebanyak 230 kasus.

Tujuan : Untuk memberikan asuhan kebidanan pada Ny. D umur 27 tahun dan Ny. M umur 32 tahun secara *continuity of care* mulai dari ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan akseptor KB sesuai dengan standar asuhan kebidanan dan manajemen kebidanan

Metode : Metode yang digunakan yaitu asuhan kebidanan yang berkelanjutan dan pendokumentasian dengan manajemen varney dan SOAP

Hasil : Selama kehamilan, dari ANC yang dilakukan didapati kehamilan dengan anemia, namun di akhir kehamilan anemia ibu serta sakit pada perut bagian bawah dapat ditangani dengan baik. Bayi lahir spontan segera menangis, dengan jenis kelamin perempuan, BB 3400 gr, PB 50 cm, *Apgar score* 9/10, tidak ada kelainan kongenital. Saat persalinan ibu mengalami retensio plasenta dan telah dilakukan manual plasenta. Masa nifas Ny. M berjalan dengan normal, tidak ditemukan adanya penyulit. Pada BBL tidak didapati masalah. Pada akhir kunjungan nifas dilakukan konseling KB dan ibu memilih menjadi akseptor KB implant.

Kesimpulan : Asuhan kebidanan yang diberikan mulai dari kehamilan sampai menjadi akseptor KB sesuai dengan standar asuhan kebidanan dan wewenang seorang bidan

Kata Kunci : *continuity of care*, anemia G1P0A0, retensio plasenta G3P2A0.

Dari Pustaka : 41 sumber (2013-2021)

MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
MIDWIFERY ASSOCIATE DEGREE PROGRAM,
PEMATANGSIANTAR BRANCH
FINAL PROJECT REPORT

NAME : ALDA DWI ANDINI

STUDENT'S NUMBER : P07324219001

Midwifery care to Mrs. D during pregnancy at Independent Practice of Midwife T. H and to Mrs. M in Independent Practice of Midwife G. S Pematangsiantar – since Delivery, Postpartum, Newborn, and Family Planning Services

ABSTRACT

Background: The number of maternal deaths recorded in the family health program at the Indonesian Ministry of Health in 2020 was 4,627, an increase compared to 2019 reaching 4,221 deaths. Most of the maternal deaths in 2020 caused by bleeding were 1,330 cases, hypertension in pregnancy were 1,110 cases, and circulatory system disorders were 230 cases.

Purpose : To provide midwifery care to Mrs. D, 27 years old and Mrs. M, 32 years with continuity of care starting from pregnancy, childbirth, postpartum, newborns and acceptors of family planning programs that meet midwifery care and management standards.

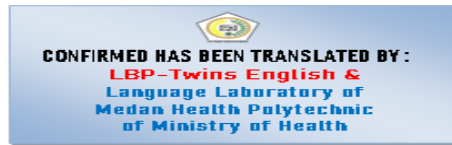
Methods: The method used is continuous midwifery care and Varney's labor management and documentation using the SOAP method.

Result : During pregnancy, through ANC it was found that the mother was anemic, but at the end of pregnancy anemia and pain in the lower abdomen could be managed properly. The baby girl was born spontaneously and immediately cried, weight 3400 g, length 50 cm, Apgar score 9/10, no congenital abnormalities were found. During delivery, the mother experienced retained placenta and manual placenta was performed. Mrs. M runs normally, without complications. In newborn care, no problems were found. At the end of the postpartum visit, the mother was given counseling on a family planning program and chose to become an acceptor of the implant method as a means of pregnancy control.

Conclusion: The midwifery care provided, starting from pregnancy to becoming an acceptor of the family planning program, meets the standards of midwifery care and the authority of a midwife.

Keywords : Continuity Of Care, Anemia G1P0A0, Retained Placenta G3P2A0.

References : 41 Sources (2013-2021)



DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
KATA PENGANTAR	ii
DAFTAR ISI	iv
DAFTAR TABEL	v
DAFTAR SINGKATAN	vi
BAB I PENDAHULUAN	
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Identifikasi Masalah	4
1.3. Tujuan	4
1.4. Sasaran, Tempat, Dan Waktu Asuhan Kebidanan	4
1.5. Manfaat	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1. Kehamilan	6
2.2. Persalinan	21
2.3. Bayi Baru Lahir	36
2.4. Nifas	40
2.5. Keluarga Berencana	46
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN NY. D	
3.1. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	48
3.2. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	56
3.3. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	67
3.4. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	71
3.5. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	75
BAB IV PEMBAHASAN	
4.1. Asuhan Kebidanan Kehamilan	76
4.2. Asuhan Kebidanan Persalinan	77
4.3. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	78
4.4. Asuhan Kebidanan Nifas	80
4.5. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	80
BAB V PENUTUP	
5.1. Kesimpulan	82
5.2. Saran	83
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Perubahan Tinggi Fundus Uteri	15
Tabel 2.2	Nilai APGAR	34

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
APD	: Alat Pelindung Diri
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
DM	: <i>Diabetes Melitus</i>
Hb	: <i>Hemoglobin</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IM	: Intra Muskular
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IVF	: <i>In Vitro Fertilization</i>
K1	: Kunjungan 1
K4	: Kunjungan 4
KB	: Keluarga Berencana
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
KU	: Keadaan Umum
PAP	: Pintu Atas Panggul
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
TB	: Tinggi Badan
TBBJ	: Taksiran Berat Badan Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>

TTP	: Taksiran Tanggal Persalinan
TTV	: Tanda-Tanda Vital
UUB	: Ubun-Ubun Besar
VBAC	: <i>Vaginal Birth After Caesar</i>
VDRL	: <i>Veneral Desease Research Laboratory</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	: <i>Informed Consent</i>
Lampiran 2	: Partograf
Lampiran 3	: Cap kaki bayi
Lampiran 4	: Bukti pembayaran <i>Ethical Clearance</i>
Lampiran 5	: Bukti Persetujuan <i>Ethical Clearance</i>
Lampiran 6	: Daftar Riwayat hidup