

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB REFNI SOFIA
MEDAN PETISAH TAHUN 2021
LAPORAN TUGAS AKHIR**



**Oleh :
FAUZIAH INDAH LESTARI
NIM. P07524118014**

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN
TAHUN 2021**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB REFNI SOFIA
MEDAN PETISAH TAHUN 2021**

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 :
FAUZIAH INDAH LESTARI
NIM. P07524118014

POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN
TAHUN 2021

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : FAUZIAH INDAH LESTARI
NIM : P07524118014
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PMB REFNI
SOFIA MEDAN PETISAH TAHUN 2021

PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI
UNTUK DIPERTAHANKAN PADA UJIAN PROPOSAL
LAPORAN TUGAS AKHIR MARET 2021

Oleh :

PEMBIMBING UTAMA

Eva Mahayani, SST, M. Kes

NIP. 198103012002122001

PEMBIMBING PENDAMPING

Suswati, SST, M.Kes

NIP. 196505011988032001

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN


BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : FAUZIAH INDAH LESTARI
NIM : P07524118014
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PBM REFNI
SOFIA MEDAN PETISAH TAHUN 2021

PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIUJI PADA UJIAN
PROPOSAL AKHIR PROGRAM MARET 2021 PROGRAM STUDI
D – III KEBIDANAN MEDAN POLTEKKES
KEMENKES RI MEDAN

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

KETUA PENGUJI

(Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes)

NIP. 198101282006042004

ANGGOTA PENGUJI I

ANGGOTA PENGUJI II

(Eva Mahayani, SST, M. Kes)

NIP. 198103012002122001

(Suswati, SST, M.Kes)

NIP. 196505011988032001

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



**POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**Fauziah Indah Lestari
P07524118014**

Asuhan Kebidanan Pada Ny. D Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan Pelayanan Keluarga Berencana Di Paktek Mandiri Bidan Refni Sofia Medan Petisah Tahun 2021

X + 168 halaman + 9 tabel + 10 lampiran

Ringkasan Asuhan Kebidanan

Menurut *world health organization* (WHO) 2019, angka kematian ibu (AKI) sebesar 810 per 100.000 kelahiran hidup. Penyebab dari kematian ibu adalah terjadi perdarahan, infeksi (malaria, anemia), tekanan darah tinggi selama kehamilan, komplikasi persalinan, aborsi tidak aman dan penyakit jantung. Salah satu cara menurunkan AKI dengan memberikan asuhan berkesinambungan (*continuity of care*). Tujuan LTA memberikan asuhan secara *continuity of care* pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan KB dengan menggunakan pendekatan manajemen dalam bentuk SOAP.

Subjek asuhan adalah Ny. D berusia 30 tahun G2P1A0 di Praktek Mandiri Bidan Refni Sofia Medan Petisah. Asuhan dilaksanakan sejak bulan maret sampai bulan april 2021.

Hasil yang didapatkan dari asuhan yang diberikan kepada Ny. D mulai dari trimester III sampai KB adalah Ny. D melakukan pemeriksaan hamil sebanyak 5 kali dan tidak melakukan imunisasi TT, sehingga ANC belum sesuai standart 10T. INC dari kala I sampai kala IV dilakukan sesuai dengan APN, kunjungan pada BBL dilakukan sebanyak 2 kali, dan kunjungan masa nifas dilakukan sebanyak 2 kali dalam keadaan pandemi Covid – 19. Semua berjalan dengan normal tanpa adanya penyulit kemudian asuhan keluarga berencana Ny. D memilih KB suntik 1 bulan dan dilakukan sesuai dengan protokol kesehatan yaitu 3M (mencuci tangan, memakai masker dan menjaga jarak).

Dari hasil tersebut dapat disimpulkan bahwa asuhan *continuity of care* yang diberikan kepada Ny. D belum sesuai standart 10T. Diharapkan untuk mendukung pelayanan komprehensif sebaiknya ditempat pelayanan kesehatan. Menerapkan asuhan *continuity of care* untuk dipantau keadaan klien dari kehamilan sampai dengan KB di lapangan dan masyarakat dalam membantu menurunkan AKI di Indonesia.

Kata kunci : Asuhan Kebidanan Pada Ny. D G2P1A0 *Continuity of care*

Daftar pustaka : 18 (2017 – 2019)

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
MIDWIFERY ASSOCIATE DEGREE PROGRAM
FINAL PROJECT REPORT, 2021**

**FAUZIAH INDAH LESTARI
P07524118014**

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. D PERIOD FROM PREGNANCY TO
POSTPARTUM AND FAMILY PLANNING SERVICES ATREFNI SOFIA
INDEPENDENT PRACTICE MIDWIFE OF MEDAN PETISAH IN 2021**

X + 168 PAGES + 9 TABLES + 10 ATTACHMENTS

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

According to the World Health Organization (WHO) 2019, the maternal mortality rate (MMR) was 810 per 100,000 live births. The causes of maternal death are bleeding, infection (malaria, anaemia), high blood pressure during pregnancy, childbirth complications, unsafe abortion and heart disease. One way to reduce MMR is to provide continuity of care. The purpose of final project report is to provide continuity of care for pregnant women, childbirth, postpartum, newborns, and family planning using a management approach in the form of SOAP.

The subject of care was Mrs. D, 30 years old G2P1A0 at Refni Sofia Independent midwifery Practice in Medan Petisah. Care was carried out from March to April 2021.

The results obtained from the care given to Mrs. D starting from the third trimester to family planning was Mrs. D did a pregnancy check up 5 times and did not do TT immunization, so the ANC was not up to the 10T standard. INC from stage I to stage IV was carried out according to the normal delivery care, visits to newborn were carried out 2 times, and postpartum visits were carried out 2 times during the Covid-19 pandemic. Everything went normally without any complications then family planning care for Mrs. D chose 1 month injectable family planning and it was carried out according to the health protocol, namely 3M (washing hands, wearing masks and keeping a distance).

From these results it can be concluded that the continuity of care provided to Mrs. D is not up to the standard 10T. It is expected to support comprehensive services, preferably in health services. Implementing continuity of care to monitor the client's condition from pregnancy to family planning in the field and in the community to help reduce MMR in Indonesia.

Keywords : Midwifery Care for Mr. D G2P1A0 Continuity of care
References : 18 (2017 – 2019)

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Proposal Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan pada Ny. D Masa Hamil sampai dengan Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di tahun 2021”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma 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 Proposal Laporan Tugas Akhir ini.
2. Betty Mangkuji, SST, M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Proposal Laporan Tugas Akhir ini.
3. Aritha Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Proposal Laporan Tugas Akhir ini.
4. Suswati, SST, M.Kes selaku Pembimbing Akademik yang telah memberikan saran dan masukan sehingga Proposal Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes selaku Dosen Pembimbing I yang telah membimbing, memberi saran dan masukan sehingga Proposal Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Suswati, SST, M.Kes selaku Dosen Pembimbing II yang telah membimbing, memberi saran dan masukan sehingga Proposal Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

7. Hanna Sriyanti, SST, M.Kes selaku Penguji I yang telah memberikan saran dan masukan sehingga Proposal Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
8. Seluruh dosen dan staff pengajar yang telah memberikan ilmu kepada saya selama kuliah di Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
9. Pemilik Klinik dan seluruh pegawai klinik yang telah memberi kesempatan untuk melakukan penyusunan Proposal Laporan Tugas Akhir ini di Klinik.
10. Ny. D dan keluarga yang baik telah bersedia menjadi subjek dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
11. Terima kasih teristimewa yang tak terhingga kepada orang tua yang saya cintai dan sayangi Ayah Sartono, Mama Irmalinda, adik Alya Putri Lestari, Nenek Farida Hanum, Atok Abdul Djalil dan keluarga besar yang selalu memberi materi, dukungan, semangat dan doa sehingga Laporan Tugas ini dapat terselesaikan.
12. Teman – teman seperjuangan saya Annisa, Anzani, Dara, Efrida, Sarly dan Egi, Duma, serta Dwi yang selalu memberikan semangat, motivasi dan saran untuk menyelesaikan Proposal Laporan Tugas Akhir ini.
13. Ucapan terima kasih kepada teman tersayang saya Aini, Irfan Yasin, Febri, dan Keluarga Cemara yang telah memberikan dukungan agar Proposal Laporan Tugas Akhir terselesaikan.
14. Kepada seluruh pihak yang tidak bisa disebutkan satu persatu, khususnya seluruh teman Jurusan Kebidanan Medan D-III angkatan 2018 Kebidanan kelas A, B, dan C yang saling menyemangati dan membantu dalam membuat Proposal Laporan Tugas Akhir ini.

Semoga Allah SWT memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkannya.

Medan, Januari 2021

Fauziah Indah Lestari

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	
LEMBAR PENGESAHAN	
ABSTRAK	
KATA PENGANTAR.....	i
DAFTAR ISI.....	iii
DAFTAR TABEL	vi
DAFTAR LAMPIRAN	vii
DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH	viii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1. Latar Belakang.....	1
1.2. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	7
1.3. Tujuan Penyusunan LTA.....	7
1.3.1 Tujuan Umum	7
1.3.2 Tujuan Khusus	7
1.3.3 Sasaran, Tempat, dan Waktu Asuhan Kebidanan	7
1.4. Manfaat.....	8
1.4.1 Manfaat Teoritis	8
1.4.2 Manfaat Praktis	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
2.1. Kehamilan.....	9
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	9
a. Pengertian Kehamilan.....	9
b. Fisiologi Kehamilan.....	9
c. Perubahan Psikologi Pada Kehamilan	15
d. Kebutuhan Fisik Pada Kehamilan.....	17
2.1.2 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	22
2.1.3 Asuhan Kebidanan Dengan Metode SOAP Pada Kehamilan	27

2.2. Persalinan.....	36
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan.....	36
a. Pengertian Persalinan.....	36
b. Sebab – sebab Mulainya Persalinan.....	36
c. Faktor – faktor Yang Mempengaruhi Persalinan.....	37
d. Tanda – tanda Persalinan	39
e. Tahapan Dalam Persalinan	40
f. Perubahan Fisiologi Pada Persalinan	42
g. Perubahan Psikologi Pada Persalinan	45
h. Kebutuhan Dasar Ibu Bersalin	46
2.2.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	48
2.2.3 Asuhan Kebidanan Dengan Metode SOAP Pada Persalinan	55
2.3. Nifas.....	67
2.3.1 Konsep Dasar Nifas.....	67
a. Pengertian Nifas.....	67
b. Fisiologi Nifas.....	67
c. Perubahan Psikologi Pada Masa Nifas	71
d. Kebutuhan Dasar Ibu Nifas.....	74
e. Tanda – tanda Bahaya Pada Ibu Nifas	77
2.3.2 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	77
2.3.3 Asuhan Kebidanan Dengan Metode SOAP Pada Masa Nifas	80
2.4. Bayi Baru Lahir	85
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	85
a. Pengertian Bayi Baru Lahir	85
b. Fisiologi Bayi Baru Lahir	86
c. Pencegahan Infeksi	88
2.4.2 Asuhan Kebidanan dalam Bayi Baru Lahir	89
2.4.3 Asuhan Kebidanan Dengan Metode SOAP Pada BBL.....	94
2.5. Keluarga Berencana.....	96
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	96
a. Pengertian Keluarga Berencana	96

b. Tujuan Keluarga Berencana.....	96
c. Program Keluarga Berencana	97
d. Jenis – jenis Kontrasepsi.....	97
2.5.2 Asuhan Kebidanan dalam Keluarga Berencana.....	100
2.5.3 Asuhan Kebidanan Dengan Metode SOAP Pada KB.....	101
2.6. Asuhan Kebidanan dalam masa pandemi COVID-19.....	104
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	115
BAB IV PEMBAHASAN	
BAB V PENUTUP	
DAFTAR PUSTAKA	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kenaikan Berat Badan Berdasarkan IMT
Tabel 2.2 Kebutuhan Makanan Sehari – hari Pada Ibu Hamil & Tidak Hamil
Tabel 2.3 Tinggi Fundus Uteri (TFU) Sesuai Usia Kehamilan
Tabel 2.4 Jadwal & Lama Perlindungan Imunisasi TT Pada Ibu Hamil
Tabel 2.5 Karakteristik His Persalinan.....
Tabel 2.6 Lama Persalinan.....
Tabel 2.7 Perubahan Normal Pada Uterus Selama Post Partum.....
Tabel 2.8 Asuhan Yang Diberikan Pada Masa Nifas.....
Tabel 2.9 Nilai APGAR

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Permohonan Izin Prkatek
Lampiran 2	Surat Balasan Klinik
Lampiran 3	Lembar Permintaan Menjadi Subjek
Lampiran 4	Informed Consent
Lampiran 5	Etical Clearance
Lampiran 6	Lembar Partograf
Lampiran 7	Kartu Bimbingan LTA
Lampiran 8	Pendokumentasian Pemantauan Pasien, Ujian Seminar Proposal
Lampiran 9	Bukti Pengesahan Proposal
Lampiran 10	Bukti Persetujuan Perbaikan LTA
Lampiran 11	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
AKABA	: Angka Kematian Balita
AKN	: Angka Kematian Neonatal
AKG	: Angka Kecukupan Gizi
ANC	: Antenatal Care
APGAR	: <i>Appearance, Pulse, Grimace, Activity, 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
BPM	: Bidan Praktik Mandiri
CM	: Centi Meter
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: Diabetes Mellitus
GPA	: Gravida Partus Abortus
FE	: <i>Ferrum</i> Zat Besi
FSH	: <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
HB	: Hemoglobin
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HR	: <i>Heart Rate</i>
IM	: Intra Muskular
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IUD	: Intra Uterine Device

IUS	: Intra Uterine System
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kurang Energi Kronis
KET	: Kehamilan Ektopik Terganggu
KF	: Kunjungan Nifas
KH	: Kelahiran Hidup
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Konseling Informasi Edukasi
KN	: Kunjungan Neonatus
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KONTAP	: Kontrasepsi Mantap
LAM	: Lactational Amenorhea Laktasi
LD	: Lingkar Dada
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LK	: Lingkar Kepala
LP	: Lingkar Perut
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MAK III	: Manajemen Aktif Kala Tiga
MAL	: Metode Amenorhea Laktasi
MDGs	: Millenium Development Goals
MOP	: Medis Operatif Pria
MTMB	: Manajemen Terpadu Balita Muda
MOW	: Medis Operatis Wanita
NY.	: Nyonya
OUE	: Orifisium Uteri Eksterna
OUI	: Orifisium Uteri Interna
PAP	: Pinggul Atas Panggul
PD	: Pemeriksaan Dalam
Ph	: Potensial Hidrogen
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PTM	: Pengendalian Penyakit Tidak Menular

PTT	: Penegangan Talipusat Terkendali
PONED	: Pelayanan Obstetri dan Neonatal Emergensi Dasar
PONEK	: Pelayanan Obstetri dan Neonatal Emergensi Komprehensif
PUKI	: Punggung Kiri
PUS	: Pasangan Usia Subur
PUSKESMAS	: Pusat Kesehatan Masyarakat
PX	: <i>Prosesus Xifoideus</i>
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Masyarakat
RR	: <i>Respiration Rate</i>
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDGs	: Sustainable Development Goals
SDKI	: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
T	: Temperatur
TB	: Tinggi Badan
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Toksoid Tetanus
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
TTV	: Tanda – Tanda Vital
UUB	: Ubun – Ubun Besar
UUK	: Ubun – Ubun Kecil
USG	: Ultrasonography
US MEC	: U.S. Medical Eligibility Criteria for Contraceptive Use
WHO	: World Health Organization