

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. A MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
PRAKTEK MANDIRI BIDAN KARMILA
MEDAN TUNTUNGAN TAHUN 2020**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh:

VIANY CHICI SIMBOLON
P07524117093

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. A MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
PRAKTEK MANDIRI BIDAN KARMILA
MEDAN TUNTUNGAN 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 :

VIANY CHICI SIMBOLON
P07524117093

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN
MEDAN TAHUN 2020**

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : VIANY CHICI SIMBOLON
NIM : P07524117093
**JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. A MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK
MANDIRI BIDAN KARMILA MEDAN
TUNTUNGAN TAHUN 2020**

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN LAPORAN
TUGAS AKHIR APRIL 2020

Oleh :

PEMBIMBING UTAMA



Suswati, SST, M.Kes
NIP. 19650511998032001

PEMBIMBING PENDAMPING



Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes
NIP. 198101282006042004

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



Betty Mangkuji, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : VIANY CHICI SIMBOLON
NIM : P07524117093
**JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. A MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK
MANDIRI BIDAN KARMILA MEDAN
TUNTUNGAN TAHUN 2020**

PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIUJI PADA UJIAN
PROPOSAL AKHIR PROGRAM FEBRUARI 2020 PROGRAM STUDI
D-III KEBIDANAN MEDAN POLTEKKES
KEMENKES RI MEDAN

**MENGESAHKAN
TIM PENGUJI**

KETUA PENGUJI



(Suswati, SST, M.Kes)
NIP. 19650511998032001

ANGGOTA PENGUJI I



(Fitriyani Pulungan, SST, M.Kes)
NIP. 198008132003122003

ANGGOTA PENGUJI II



(Hanna S. Saragih, SST, M.Kes)
NIP. 198101282006042004

**MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN**



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

**POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, Mei 2020**

**Viany Chici Simbolon
P07524117093**

**Asuhan Kebidanan Pada Ny. A G2 P1 A0 Masa Hamil Sampai Dengan
Pelayanan Keluarga Berencana Di Praktek Mandiri Bidan Karmila Medan
Tuntungan Tahun 2020**

viii + 151 halaman + 8 tabel + 9 lampiran

ABSTRAK

Berdasarkan hasil Survei Penduduk Antar Sensus (SUPAS) tahun 2018, AKI (Angka Kematian Ibu) di Indonesia sebesar 305 kematian ibu per 100.000 Kelahiran Hidup. Penyebab kematian ibu adalah Hipertensi (2,7%), komplikasi kehamilan (28,0%), dan persalinan (23,2%), ketuban pecah dini (KPD) (5,6%), perdarahan (2,4%), Partus lama (4,3%), plasenta previa (0,7%) dan lainnya (4,6%). Salah satu cara untuk menurunkan AKI dengan memberikan asuhan berkesinambungan (*continuity of care*). Tujuan LTA untuk 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.A berusia 27 tahun G2 P1 A0. Tempat pemberian asuhan di Praktek Mandiri Bidan Karmila, Medan Tuntungan. dilaksanakan selama 4 kali sejak bulan Januari sampai bulan April 2020.

Hasil yang didapatkan dari asuhan yang diberikan kepada Ny.A dari mulai hamil trimester III sampai KB adalah Ny.A melakukan pemeriksaan hamil sebanyak 3 kali. Selama melakukan pemeriksaan Ny.A sudah sesuai standart 10T dan standar prosedur pencegahan COVID-19. Proses persalinan berlangsung normal selama 6 jam, bayi lahir spontan dan bugar, JK Perempuan, BB 3.000 gr, PB 49 cm, segera dilakukan IMD. Tidak ditemukan masalah pada ibu dalam masa nifas, bbl dan dilakukan konseling KB, ibu memilih menggunakan KB MAL.

Setelah dilakukan asuhan, ibu merasa senang terhadap pendekatan dengan pemberi asuhan dari masa hamil sampai dengan penggunaan alat kontrasepsi dan memastikan ibu tetap menjaga kesehatan dengan selalu menjaga kebersihan dan tidak keluar rumah jika tidak ada keperluan. Asuhan yang diberikan kepada Ny. A berlangsung dengan normal dan tidak ditemukan komplikasi. Disarankan kepada bidan untuk dapat mengaplikasikan asuhan *continuity of care* sesuai dengan standart di lingkungan masyarakat pada masa pandemi dalam membantu menurunkan Angka Kematian Ibu dan Bayi di Indonesia khususnya di Sumatera Utara.

Kata kunci : Asuhan Kebidanan, Kehamilan, Bersalin, Nifas, BBL, KB,
Continuity Of Care

Daftar pustaka : 38 (2013-2019)

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

**VIANY CHICI SIMBOLON
P07524117093**

**MIDWIFERY CARE TO MRS. A G2 P1 A0 FROM PREGNANCY
PERIOD UNTIL FAMILY PLANNING SERVICES AT KARMILA
MIDWIFERY CLINIC OF MEDAN TUNTUNGAN IN 2020**

VIII + 151 PAGES + 8 TABLES + 11 APPENDICES

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Based on the results of the Inter-Census Population Survey (*SUPAS*) in 2018, the MMR (Maternal Mortality Rate) in Indonesia was 305 maternal deaths per 100,000 live births. Causes of maternal death were hypertension (2.7%), pregnancy complications (28.0%), childbirth (23.2%), premature rupture of membranes (5.6%), bleeding (2.4%), Old labor (4.3%), Placenta Previa (0.7%), and others (4.6%). One way to reduce MMR is by providing continuous care (Continuity of Care). The aim of final project report is to provide continuous care for pregnant women, childbirth, postpartum, newborns and family planning by using a management approach in the form of SOAP.

The subject of care was Mrs. A, 27 years old G2P1A0. The place for providing care at Karmila midwifery clinic of Medan Tuntungan. Held for 4 times from January to April 2020.

The results obtained from the care given to Mrs. A from pregnancy in the third trimester to family planning was Mrs. A conducted pregnancy checks for 3 times. During the examination, Mrs. A is in accordance with the 10T standard and COVID-19 pandemic prevention standard procedures. The delivery process took place normally for 6 hours, the baby is born spontaneously and fit, girl, Body weight of 3000gr, body height of 49 cm immediately performed early breastfeeding initiation. There were no problems with mothers during childbirth, LBW, and family planning counseling was carried out, the mother chose to use LAM.

After the care is done, the mother felt happy with the approach with caregivers from the pregnancy to the choice of contraceptive use and ensures that the mother continues to maintain her health, especially during this pandemic. The care given to Mrs. A progressed normally and no complications were found. It is recommended that midwives be able to apply continuity of care in accordance with the standards in the community in helping to reduce MMR and IMR, especially during this pandemic, especially in North Sumatra.

Keywords: Midwifery Care, Pregnancy, Maternity, Postpartum, LBW, Family Planning, Continuity Of Care

References : 38 (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.A G2P1A0 Masa Hamil Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana di Praktek Mandiri Bidan Karmila Medan Tuntungan 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. Suswati, SST, M.Kes selaku Pembimbing I dan Ketua Penguji yang telah memberikan bimbingan dan arahan kepada penulis sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Hanna Sriyanti Saragih, SST M.Kes selaku pembimbing II dan Penguji II sekaligus Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan dan arahan kepada penulis sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Fitriyani Pulungan, SST, M,Kes selaku Penguji I yang telah memberikan bimbingan dan arahan kepada penulis sehingga LTA ini dapat terselesaikan.

7. Bidan Karmila, amd.keb selaku pemimpin PMB yang telah memberikan kesempatan dalam penyusunan LTA ini.
8. Ny.Anita Nurmi dan keluarga atas kerjasamanya yang baik yang telah bersedia menjadi subjek dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
9. Teristimewa kepada orang tua yang saya cintai dan sayangi Liston M Simbolon dan L. Marlina Limbong, Kakak Febriani Agatha Simbolon, Adik Jennifer C. E. Simbolon, Yosef Nigel P. Simbolon, dan Angeline Cruise S. dan Keluarga besar penulis yang selalu memberi materi, dukungan, semangat, dan doa sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
10. Tersayang Kakak Eva Emelia S. Amd, keb, Clara E. Sitepu, adik Kiki Amaliah serta adik dan kakak penanggung jawab. Teman Terdekat Penulis Sania Siahaan, Devi K. Sinaga, Lidia, Putri, Shofi, Sari dan teman sekamar semasa asrama. Terimakasih telah memberi doa, semangat dan motivasi .
11. Sahabat tersayang yang sama-sama berjuang di perkuliahan Duma A, Krisnawaty, Mariaty, Tri Hartati, Lilis Samosir, Lewinda, Margaretha, Yohana, yang selalu ada dan mendukung saya dalam keadaan apapun.
12. 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, Maret 2020

Viany Chici Simbolon

DAFTAR ISI

	Hal.
KATA PENGANTAR	i
DAFTAR ISI	iii
DAFTAR TABEL	v
DAFTAR LAMPIRAN	vi
DAFTAR SINGKATAN.....	vii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1. Latar belakang	1
1.2. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	5
1.3. Tujuan Penyusunan LTA	6
1.3.1. Tujuan Umum	6
1.3.2. Tujuan Khusus	6
1.4. Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	6
1.5. Manfaat	7
1.5.1. Teoritis	7
1.5.2. Praktis	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1. Kehamilan	8
2.1.1. Konsep Dasar kehamilan	8
2.1.2. Asuhan Kehamilan	16
2.1.3. Askeb dengan Metode SOAP pada Kehamilan	20
2.1.4. Askeb Pencegahan Pandemi Covid-19	27
2.2. Persalinan	28
2.2.1. Konsep Dasar Persalinan	28
2.2.2. Asuhan Persalinan Normal	40
2.2.3. Askeb dengan Metode SOAP pada Persalinan....	48
2.2.4. Askeb Pencegahan Pandemi Covid-19.....	61
2.3. Nifas	62
2.3.1. Konsep Dasar Nifas	62
2.3.2. Asuhan pada Masa Nifas	68
2.3.3. Askeb dengan Metode SOAP pada Masa Nifas..	69
2.3.4. Askeb Pencegahan Pandemi Covid-19	75
2.4. Bayi Baru Lahir	76
2.4.1. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	76
2.4.2. Asuhan pada Bayi Baru Lahir	79
2.4.3. Askeb dengan Metode SOAP pada BBL.....	83
2.4.4. Askeb Pencegahan Pandemi Covid-19.....	85
2.5. Keluarga Berencana	86
2.5.1. Konsep Dasar Keluarga Berencana	86
2.5.2. Asuhan Keluarga Berencana	89

2.5.3 Askeb dengan Metode SOAP pada KB	91
2.5.4 Askeb Pencegahan Pandemi Covid-19	93
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN ...	94
3.1 Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil	94
3.2 Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin	108
3.3 Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas.....	121
3.4 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir.....	129
3.5 Asuhan Kebidanan pada Ibu Keluarga Berencana.....	137
BAB IV PEMBAHASAN.....	139
4.1 Kehamilan	139
4.2 Persalinan	142
4.3 Nifas	145
4.4 Bayi Baru Lahir.....	147
4.5 Keluarga Berencana	149
BAB V PENUTUP.....	150
5.1 Kesimpulan	150
5.2 Saran.....	151
Daftar Pustaka.....	152

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1.1 Tinggi Fundus Uteri menurut leopold dan Mc.donald	9
Tabel 2.1.2 Berat badan berdasarkan Indeks Masa Tubuh	11
Tabel 2.1.3 Kebutuhan makanan sehari-hari ibu tidak hamil,	15
Tabel 2.1.4 Kunjungan Pemeriksaan Antenatal	17
Tabel 2.1.5 Jadwal dan Lama Perlindungan Imunisasi TT pada ibu	19
Tabel 2.3.1 TFU dan Berat Uterus Menurut Masa Involusi	63
Tabel 2.3.2 Jadwal Kunjungan Masa Nifas	70
Tabel 2.4.1 Penilaian Apgar Skor	81

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Ijin Praktek Klinik

Lampiran 2 Surat Balasan Klinik

Lampiran 3 Lembar Permintaan Menjadi Subyek

Lampiran 4 *Informed Consent*

Lampiran 5 *Etical Clearance*

Lampiran 6 Paragraf

Lampiran 7 Kartu KB

Lampiran 8 Bukti Persetujuan Perbaikan Laporan Tugas Akhir

Lampiran 9 Kartu Bimbingan LTA

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
AKN	: Angka Kematian Neonatal
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
COVID-19	: <i>Corona Virus Disease-19</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
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
IMT	: Indeks Massa Tubuh
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>Millennium Development Goals</i>
MMR	: <i>Maternal Mortality Ratio</i>

MMHG	: Mili Meter Hidrangium
MOP	: Medis Operatif Pria
MOW	: Medis Operatif Wanita
OUE	: <i>Ostium Uteri Eksternl</i>
OUI	: <i>Ostium Uteri Internum</i>
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PTM	: Pengendalian penyakit Tidak Menular
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
PAP	: Pintu Atas Panggul
PUKI	: Punggung Kiri
PUS	: Pasangan Usia Subur
PX	: <i>Prosesus xifoideus</i>
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
RISKESDAS	: Riset kesehatan Masyarakat
RR	: <i>Respiration Rate</i>
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDGS	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SDKI	: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
SOAP	: Subjektif Objektif Analisa Penatalaksanaan
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
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 Toucher
WBC	: <i>White Blood Cell</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>