

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R G1P0A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTIK
MANDIRI BIDAN SUMIARIANI
MEDAN JOHOR
TAHUN 2019**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**OLEH :
ESY EDY ROSMITA SIAGIAN
NIM. P07524116052**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R G1P0A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTIK
MANDIRI BIDAN SUMIARIANI
MEDAN JOHOR
TAHUN 2019**

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 :
ESY EDY ROSMITA SIAGIAN
NIM. P07524116052**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : ESY EDY ROSMITA SIAGIAN
NIM : P07524116052
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.R GIP0A0
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
PRAKTIK MANDIRI BIDAN SUMIARIANI
MEDAN JOHOR TAHUN 2019

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI
UNTUK DIPERTAHANKAN PADA UJIAN
LAPORAN TUGAS AKHIR
TAHUN 2019

Oleh

PEMBIMBING UTAMA



FITRIYANI PULUNGAN, SST, M.Kes
NIP. 198008132003122003

PEMBIMBING PENDAMPING



WARDATI HUMAIRA, SST, M.Kes
NIP. 198004302002122002

MENGETAHUI,

KETUA JURUSAN KEBIDANAN



BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : ESY EDY ROSMITA SIAGIAN
NIM : P07524116052
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R G1P0A0
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
PRAKTEK MANDIRI BIDAN SUMIARIANI
MEDAN JOHOR 2019

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI
DEPAN TIM PENGUJI UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES MEDAN
PADA TANGGAL MEI 2019

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

KETUA PENGUJI

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

ANGGOTA PENGUJI

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

ANGGOTA PENGUJI

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

ANGGOTA PENGUJI

(Wardati Humaira, SST, M.Kes)
NIP. 198004302002122002

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

**POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, JUNI 2019**

ESY EDY ROSMITA SIAGIAN

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
MASA NIFAS DAN KELUARGA BERENCANA DI PMB SUMIARIANI KEC.
MEDAN JOHOR TAHUN 2019**

x + 119 halaman + 7 tabel + 13 lampiran

RINGKASAN ASUHAN KEBIDANAN

Berdasarkan hasil survey penduduk antar sensus tahun 2016 angka kematian ibu di Indonesia adalah 305 per 100.000 kelahiran hidup. Penyebab kematian ibu terbesar yaitu perdarahan (30,3%), hipertensi dalam kehamilan (27,1%), dan infeksi (7,3%). Salah satu cara untuk menurunkan angka kematian ibu yaitu memberikan asuhan kebidanan dengan model praktik *Continuity of Care* yang bertujuan untuk memberikan pelayanan kebidanan secara berkesinambungan untuk mendeteksi secara dini factor resiko yang kemungkinan terjadi mulai dari kehamilan awal semua trimester, persalinan, masa nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana sehingga dapat dilakukan penanganan segera untuk mengurangi angka morbiditas dan mortalitas ibu.

Pelayanan yang dilakukan pada Ny. R mulai dari kehamilan trimester III sampai dengan keluarga berencana di PMB Sumiariani Kec. Medan Johor menggunakan manajemen asuhan kebidanan secara SOAP.

Pada masa kehamilan, masalah fisiologis yaitu keputihan sudah diatasi dengan intervensi langsung dan pemberian pendidikan kesehatan tentang personal hygiene. Asuhan persalinan mulai dari kala I sampai dengan kala IV berlangsung normal. Dilakukan asuhan masa nifas sebanyak 3 kali dan tidak ditemui masalah dan komplikasi. Pada bayi baru lahir dilakukan IMD, suntikkan vitamin K dan imunisasi Hb0 serta kunjungan neonatal sebanyak 3 kali dan tidak ditemui komplikasi pada bayi baru lahir. Melalui konseling KB, Ny. R memilih menggunakan KB Suntik 3 bulan.

Dari kasus Ny. R mulai dari masa hamil sampai dengan masa nifas dan keluarga berencana berjalan dengan normal dan tidak ditemui komplikasi pada ibu dan bayi. Diharapkan kepada bidan di PMB Sumiariani agar dapat meningkatkan dan mempertahankan mutu pelayanan yang sesuai dengan standar pelayanan kebidanan.

Kata kunci : Asuhan Kebidanan, *Continuity of Care*
Daftarpustaka : 25 (2002-2019)

MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
Midwifery Associate Degree Program
FINAL PROJECT REPORT, JUNE 2019

ESY EDY ROSMITA SIAGIAN
P07524116052

Midwifery care for MRS. R - PREGNANT PERIOD UP TO THE FAMILY PLANNING - AT
SUMIARIANI PRIVATE MIDWIFE CLINIC MEDAN JOHOR SUBDISTRICT 2019

x + 119 pages + 7 tables + 13 attachments

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Based on the results of the 2016 inter-census population survey, it is known that the maternal mortality rate in Indonesia was 305 per 100,000 live births. The biggest causes of maternal death were bleeding (30.3%), hypertension in pregnancy (27.1%), and infection (7.3%). One way to reduce maternal mortality is by providing obstetric care applying midwifery continuity of care, aiming to provide obstetric care on an continuous basis to detect early risk factors that are likely to occur starting from early pregnancy in all trimesters, childbirth, postpartum, newborn and family planning so that immediate treatment can be taken to reduce maternal morbidity and mortality.

Services provided to Mrs. R, starting from the third trimester of pregnancy to family planning, was conducted at Private Midwife Clinic Sumiariani Medan Johor Subdistrict using the management of SOAP midwifery care.

Physiological problems, leukorrhea, during pregnancy was found but has been overcome by direct intervention and through health education about personal hygiene. Childbirth care from the first stage to the fourth stage were normal. Childbirth care was carried out 3 times without problems and complications. Newborn was given early initiation breastfeeding, vitamin K injections and HbO immunizations and neonatal visit was 3 times without complications in the newborn. Through three counseling Mrs. R chose to use 3-month injections for family planning.

Midwifery care given to Mrs. R, from pregnancy to childbirth and family planning, ran normally without complications for both mother and baby. Midwives at Private Midwife Clinic Sumiariani are expected to improve and maintain the quality of their services in accordance with midwifery service standards.

Keywords: Midwifery Care, Continuity of Care
Reference: 25 (2002-2019)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ny. R Masa Hamil sampai dengan pelayanan Keluarga Berencana di Praktik Mandiri Bidan Sumiariani Medan Johor Tahun 2019”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan RI Medan.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan 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, 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. Aritha Sembiring, SST, M.Kes selaku ketua Program Studi D III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Fitriyani Pulungan, SST, M.Kes selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Wardati Humaira, SST, M.Kes selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Betty Mangkuji, SST, M.Keb selaku penguji I yang telah meluangkan waktu dan sabar dalam menguji Laporan Tugas Akhir ini.
7. Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes selaku penguji II yang telah meluangkan waktu dan sabar dalam menguji Laporan Tugas Akhir ini.

8. Jujuren Sitepu, SSiT, M.Kes selaku dosen Pembimbing Akademik (PA) yang telah memberikan semangat dan dukungan sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
9. Sumiariani, SST selaku pemilik PMB Sumiariani dan seluruh pegawai klinik yang telah memberikan tempat dan waktu untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Ibu dan keluarga responden atas kerjasamanya yang baik.
11. Teristimewa kepada orang tua penulis yang sangat luar biasa yaitu Ayah tersayang Alm. Edyson Purba Siagian dan Ibunda tercinta Siti Rosmi Nasution yang selalu memberikan semangat, doa dan dukungan baik materi maupun moral sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
12. Teristimewa kepada orang terkasih Nenek tercinta, Muhammad Angga Prastio S.Ak, Patuan Eko Sugiarto Siagian (Ripai), Popy Meranti Siagian, Mita Utami Siagian, Wali Rajai Tano Siagian, Salsabillah Indah Kesuma, M. Rafid Ardiansyah, Cut Irna, Yuli Sutriani, Dwi Fitriani, Putri Apriyani, Wahyu Ningsih, Faradilla Fani Lubis, Sri Mentari Manurung, Dimas Agung P. Yang selalu memberikan semangat, doa dan dukungan baik materi maupun moral sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
13. Rekan seangkatan dan pihak terkait yang membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini,.
14. Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan pahala atas segala amal yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Medan, Juni 2019

Esy Edy Rosmita Siagian

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	
LEMBAR PENGESAHAN	
ABSTRAK	
KATA PENGANTAR.....	i
DAFTAR ISI.....	iii
DAFTAR TABEL	v
DAFTAR LAMPIRAN	vi
DAFTAR SINGKATAN	vii

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang.....	1
B. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	3
C. Tujuan Penyusunan LTA	4
D. Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan.....	4
E. Manfaat Penulisan LTA	5

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

A. Kehamilan	6
1. Konsep Dasar Kehamilan.....	6
1.1 Pengertian Kehamilan	6
1.2 Fisiologi dan Psikologi Kehamilan	7
1.3 Kebutuhan Dasar Kehamilan	11
2. Asuhan Kehamilan.....	20
2.1 Pelayanan ANC	20
2.2 Dokumentasi Kehamilan.....	24
B. Persalinan	24
1. Konsep Dasar Persalinan.....	24
1.1 Pengertian Persalinan.....	24
1.2 Sebab Persalinan	24
1.3 Tanda-tanda Persalinan	25
1.4 Faktor Persalinan	25
1.5 Fisiologi Persalinan.....	26
1.6 Perubahan Fisiologi Persalinan.....	27
1.7 Psikologi Persalinan.....	33
2. Asuhan Persalinan.....	34

C. Nifas	42
1. Konsep Dasar Masa Nifas.....	42
1.1 Pengertian Masa Nifas.....	42
1.2 Tahapan Masa Nifas	42
1.3 Fisiologi Masa Nifas	43
1.4 Psikologi Masa Nifas.....	46
1.5 Kebutuhan Dasar Masa Nifas.....	47
2. Asuhan Masa Nifas	49
2.1 Tujuan Asuhan Masa Nifas	49
2.2 Kunjungan Masa Nifas.....	49
D. Bayi Baru Lahir.....	52
1. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	52
1.1 Pengertian Bayi Baru Lahir	52
1.2 Ciri-ciri Bayi Baru Lahir.....	52
1.3 Adaptasi Bayi Baru Lahir	53
2. Asuhan Pada Bayi Baru Lahir.....	55
E. Keluarga Berencana	57
1. Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	57
1.1 Pengertian Keluarga Berencana	57
1.2 Tujuan Keluarga Berencana.....	57
1.3 Jenis-jenis Kontrasepsi.....	58
F. Pendokumentasian Kebidanan	66
1. Varney.....	66
2. SOAP	68

BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN

A. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	69
B. Asuhan Kebidanan Persalinan.....	83
C. Asuhan Kebidanan Nifas.....	96
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	105
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	112

BAB IV PEMBAHASAN

A. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	114
B. Asuhan Kebidanan Persalinan.....	114
C. Asuhan Kebidanan Nifas.....	116
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	117

E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	117
---	-----

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan	118
B. Saran.....	119

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Perubahan Tinggi Fundus Uteri	7
Tabel 2.2 Kebutuhan Gizi Ibu.....	13
Tabel 2.3 Ketidakyamanan Masa Hamil dan Cara Mengatasinya	16
Tabel 2.4 Kunjungan Pemeriksaan Antenatal.....	20
Tabel 2.5 Jadwal Pemberian Imunisasi TT	22
Tabel 2.6 Perubahn lochea berdasarkan waktub dan warna	44
Tabel 2.7 Jadwal Kunjungan Masa Nifas	50

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 Praktik di Rumah Bersalin Sumiariani
- Lampiran 6 : Surat Balasan Izin Praktik di Rumah Bersalin Sumiariani
- 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

AKABA	: Angka Kematian Balita
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKN	: Angka Kematian Neonatal
ANC	: Antenatal Care
APD	: Alat Pelindung Diri
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
BMR	: Basal Metabolic Rate
CPD	: Cephal Pelvic Disproportion
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: Diabetes Militus
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
EMAS	: Expanding Maternal and Neonatal Survival
GSI	: Gerakan Sayang Ibu
Hb	: Hemoglobin
HDK	: Hipertensi Dalam Kehamilan
HIV	: Human Immunodeficiency Virus
HPL	: Human Plasenta Lactogen
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IUD	: Intra Uterine Device
IV	: Intra Vena

KB	: Keluarga Berencana
KBI	: Kompresi Bimanual Interna
KBE	: Kompresi Bimanual Eksterna
KEK	: Kurang Energi Kronis
KET	: Kehamilan Ektopik Terganggu
K4	: Kunjungan Ibu Hamil
KF	: Kunjungan Nifas
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
KN	: Kunjungan Neonatal
KPD	: Ketuban Pecah Dini
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
MDGs	: Millennium Development Goals
MoU	: Memorandum of Understanding
OUE	: Ostium Uteri Eksternum
OUI	: Ostium Uteri Internum
PBB	: Perserikatan Bangsa-Bangsa
PMB	: Praktik Mandiri Bidan
PONED	: Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Dasar
PONEK	: Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Komprehensif
PUKA	: Punggung Kanan
PUS	: Pasangan Usia Subur
Renstra	: Rencana Strategis
SC	: Sectio Caesarea
SDGs	: Sustainable Development Goals
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
TD	: Tekanan Darah

TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toxoid
TTD	: Tablet Tambah Darah
TTP	: Tetapan Tanggal Persalinan
USG	: Ultrasonografi
WHO	: World Health Organization