

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

LAPORAN TUGAS AKHIR



**Oleh:
WANTI MELIANA SIMAMORA
NIM. P07524116108**

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN
TAHUN 2019**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. FP MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTIK
MANDIRI BIDAN SURYANI
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:
WANTI MELIANA SIMAMORA
NIM. P07524116108**

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN
TAHUN 2019**

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : WANTI MELIANA SIMAMORA

NIM : P07524116108

JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. FP MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTIK
MANDIRI BIDAN SURYANI MEDAN JOHOR
TAHUN 2019

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

Oleh:

PEMBIMBING UTAMA



(Suryani, SST, M.Kes)
NIP. 196511121992032002

PEMBIMBING PENDAMPING



(Arihta Sembiring, SST, M.Kes)
NIP. 19700213199803232001



LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : WANTI MELIANA SIMAMORA

NIM : P07524116108

JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. FP MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN
KEUARGA BERENCANA DI PRAKTIK
MANDIRI BIDAN SURYANI MEDAN JOHOR
TAHUN 2019

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN MEDAN
PADA TANGGAL 23 MEI 2019

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

KETUA PENGUJI

ANGGOTA PENGUJI

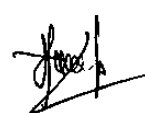

(Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes)
NIP. 198103022002122001


(DR. Elisabet Surbakti, SKM, M.Kes)
NIP. 196802091999032002

ANGGOTA PENGUJI

ANGGOTA PENGUJI


(Suryani, SST, M.Kes)
NIP. 196511121992032002


(Arihta Sembiring, SST, M.Kes)
NIP. 197002131998032001


Ketua Jurusan/Prodi
Kebidanan Medan
Betty Mangkuji, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, 23 Mei 2019

Nama : WANTI MELIANA SIMAMORA
NIM : P07524116108

Asuhan Kebidanan pada Ny. FP Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas dan Keluarga Berencana di Praktik Mandiri Bidan Suryani Medan Johor Tahun 2019

xiii + 140 halaman + 5 tabel + 9 lampiran

RINGKASAN ASUHAN KEHAMILAN

Menurut survey dari SDKI (Survey Demografi Kesehatan Indonesia) Angka Kematian Ibu (AKI) di Indonesia tahun 2015 yaitu 305/100.000 kh dan AKB 22,23/1.000 kh Dinkes Provinsi Sumatera Utara pada tahun 2016 AKI sebesar 239/100.000 kh AKB sebesar 32/1.000 kh.. Untuk membantu menurunkan AKI dan AKB adalah melaksanakan asuhan secara berkelanjutan atau *continuity of care* pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana.

Pelaksanaan asuhan kebidanan secara berkelanjutan pada Ny. FP usia 28 tahun G1P1A0 dari masa hamil sampai Dengan masa nifas dan keluarga berencana di Praktik Bidan Mandiri Suryani menggunakan pendekatan asuhan berkesinambungan pada Ny. FP dengan cara memantau perkembangan ibu dan janin mulai masa hamil trisemester III, memantau persalinan, pemantauan masa nifas, pemantauan bayi baru lahir sampai penggunaan alat kontrasepsi

Kehamilan Ny. FP berlangsung normal tidak ada komplikasi. Asuhan kehamilan Ny. FP dilakukan sebanyak 3 kali di trimester III. Persalinan pada Ny. FP terjadi pada usia kehamilan 38-42 minggu, bayi lahir bugar, kala I berlangsung selama ± 12 jam, kala II selama ± 35 menit, kala III selama 15 menit dan kala IV berlangsung normal. Pada masa nifas berlangsung normal. Kunjungan nifas dilakukan sebanyak 3 kali dan kunjungan neonatal dilakukan sebanyak 3 kali, involusi uteri berjalan normal, bayi mendapat ASI eksklusif. Ny. FP dan ibu masih akan menggunakan alat kontrasepsi Implant setelah 40 hari *postpartum*.

Dari kasus Ny. FP berlangsung normal dan tidak ada komplikasi pada ibu dan bayi. Diharapkan bagi ibu untuk menyadari pentingnya kesehatan dan bagi petugas kesehatan untuk dapat mempertahankan pelayanan secara berkesinambungan.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care*
Daftar pustaka : 21 Referensi (2013-2018)

MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH

**Midwifery Associate Degree Program
FINAL PROJECT REPORT, MAY 2019**

WANTI MELIANA SIMAMORA

P07524116108

Midwifery care for Mrs. FP - from Pregnancy to Postpartum and Family Planning
- at Private Midwife Clinic of Suryani Medan Johor in 2019

xiii+ 140 pages + 5 tables + 9 attachments

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

According to the survey of the SDKI (Indonesian Health Demographic Survey) in 2015, the Maternal Mortality Rate in Indonesia was 305 / 100,000 live births and IMR is 22.23 / 1,000 live births. The North Sumatra Provincial Health Office in 2016 stated that the MMR was 239 / 100,000 live births. The IMR reached 32 / 1,000 live births. The continuity of midwifery care is an effort to reduce the MMR and IMR, a care for mothers ranging from pregnancy, childbirth, postpartum, newborns and family planning.

Continuous midwifery care for Mrs. FP aged 28 years GIIPIA0, from pregnancy to childbirth and family planning, was implemented at Suryani Midwife Clinic with a continuous care approach, monitoring the maternal and fetal development starting from the third trimester of pregnancy, the labor, the childbirth, the newborn and the use of contraception

The pregnancy of Mrs. FP progressed normally, no complications were found. Pregnancy care for Mrs. FP was performed 3 times in the third trimester. The labor occurred at 38-42 weeks gestation, the baby was born fit, the first stage lasted for $\pm$ 12 hours, the second stage lasted for $\pm$ 35 minutes, the third stage lasted for 15 minutes and the fourth stage was normal. The puerperium lasted normally and was visited 3 times, the neonatal visit was done 3 times, the uterine involution went normally, the baby got exclusive breastfeeding. Mrs. FP would still choose the implant contraception after 40 days postpartum.

The labor process was normal and there were no complications for the mother and baby. Mothers are expected to realize the importance of health and health workers are advised to maintain services on a continuous basis.

Keywords : Mrs. FP, 28 Years, GIIPIA0, Continuity Of Care, MMR

References : 21 References (2013-2018)

Lembaga Bahasa dan Pendidikan
TWINS ENGLISH



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ny. FP Masa Hamil sampai Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di Praktik Mandiri Bidan Suryani Medan Johor Tahun 2019”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program studi D-III Kebidanan 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. Hj. Ida Nurhayati, SKM, M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan.
2. Betty Mangkuji, SST, M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Arihta Sembiring SST. M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan sekaligus Pembimbing Pendamping Selama Penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
4. Suryani SST, M.Kes, selaku Pembimbing Utama yang telah membimbing menyusun Laporan Tugas Akhir ini. Serta selaku pimpinan PMB Suryani yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di PMB Suryani Medan Johor.
5. dr.R.R.S.H Surjantini, M.Kes selaku Pembimbing Akademik yang telah membimbing penulis di pendidikan.
6. Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes selaku Ketua Penguji yang telah menguji dan memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. DR. Elisabet Surbakti, SKM, M.Kes selaku Anggota Penguji yang telah menguji dan memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

8. Ny. Febrina Puji Lestasi dan keluarga yang telah memberikan kepercayaan kepada penulis untuk dipantau oleh penulis
 9. Teristimewa Bapak tercinta Alm. Arnold Simamora dan Mamak tercinta Lumongga Siahaan yang senantiasa selalu memberikan doa, cinta, kasih sayang, motivasi dan dukungan kepada penulis sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
 10. Buat abang penulis yang paling terkasih Irfan Nantu Simamora, Jun Hendra Simamora, Berton Ranto Simamora dan adik terkasih Ardiansyah Putra Simamora terimakasih atas doa, perhatian dan dukungan yang telah diberikan selama ini.
 11. Terimakasih kepada Charlamhot Samosir yang telah memberikan dukungan dan motivasi dan telah menemani saya suka duka hingga saat ini.
 12. Terimakasih kepada teman seangkatan 2016 dari kelas III-A, III-B terkhusus kelas III-C yang banyak memberikan semangat dan kenangan terindah selama menempuh pendidikan dan sama sama berjuang dalam suka duka dalam menjalani setiap proses untuk wisuda.
 13. Terimakasih kepada teman satu kos Sri Nirwana Rumahorbo, Cindi Gultom, Eka Panggabean, kakak dan abang tetangga kos Fricilia, Anjanistis, Abdul, Raffi, Fernando, Ibana, yang telah memberi pinjaman motor, bantuan dan support selama penyusunan laporan tugas akhir ini.
- semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Medan, 23 Mei
2019

Wanti Meliana Simamora

DAFTAR ISI

	Halaman
Lembar Persetujuan	ii
Lembar Pengesahan	iii
Abstrak.....	iv
Kata Pengantar.	v
Daftar Isi.	vii
Daftar Tabel.....	xi
Daftar Singkatan	xii
Daftar Lampiran	xiii
 BAB I PENDAHULUAN.....	 1
A. Latar Belakang.	1
B. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	6
C. Tujuan.	6
1. Tujuan Umum.	6
2. Tujuan Khusus.	6
D. Sasaran, Tempat dan waktu.....	6
1. Sasaran	6
2. Tempat.....	7
3. Waktu	7
E. Manfaat	7
1. Manfaat Teoritis	7
2. Manfaat Praktis.	7

BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. Kehamilan.....	8
1. Konsep Dasar Kehamilan.....	8
1.1 Pengertian Kehamilan	8
1.2 Fisiologi Kehamilan	9
2. Asuhan Kebidanan Dalam Kehamilan	13
B. Persalinan.....	27
1. Konsep Dasar Persalinan.....	27
1.1 Pengertian Persalinan	27
1.2 Fisiologi Persalinan	28
2. Asuhan Kebidanan Dalam Persalinan.....	38
C. Nifas.....	50
1. Konsep Dasar Nifas.....	50
1.1 Pengertian Nifas	50
1.2 Fisiologi Nifas	51
2. Asuhan Kebidanan Dalam Nifas.....	55
D. Bayi Baru Lahir.....	59
1. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	59
1.1 Pengertian Bayi Baru Lahir.....	59
1.2 Fisiologi Bayi Baru Lahir.....	60
2. Asuhan Kebidanan Dalam Bayi Baru Lahir	63
E. Keluarga Berencana.....	73
1. Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	73
1.1 Pengertian Keluarga Berencana	73
1.2 Alat Kontrasepsi Pasca Persalinan	74
1.3 Metode Amenore Laktasi.....	76
2. Asuhan Kebidanan Dalam Keluarga Berencana	79

BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	81
A. Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil	81
B. Asuhan Kebidanan Persalinan.....	95
C. Asuhan Kebidanan Masa Nifas Nifas	110
D. Asuhan Bayi Baru Lahir.....	117
E. Asuhan Keluarga Berencana	122
 BAB IV PEMBAHASAN	
A. Kehamilan	126
1. Kunjungan Antenatalcare	126
2. Pelayanan Antenatalcare	128
3. Keluhan	128
4. Anemia Ringan Pada Ny.FP	129
B. Persalinan	129
1. Kala I.....	129
2. Kala II.....	130
3. Kala III	131
4. Kala IV	132
C. Nifas	132
1. Nifas 6 Jam.....	132
2. Nifas 6 Hari	133
3. Nifas 2 Minggu	133
4. Nifas 6 Minggu	134
D. Bayi Baru Lahir.....	134
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	135

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan	137
1. Pada Asuhan Kehamilan	137
2. Pada ASuhan Persalinan	137
3. Pada Asuhan Nifas	137
4. Pada Auhan Bayi BAru Lahir	138
5. Pada Asuhan Keluarga Berencana	138
B. Saran.....	138
1. Bagi Institusi Pendidikan	138
2. Pimpinan Praktik Mandiri Bidan	138
Daftar Pustaka.....	139

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1. Kisaran Penambahan Berat Badan Selama Kehamilan Berdasarkan IMT	13
Tabel 2.2. Tinggi fundus uteri menurut (TFU) Leopold	17
Tabel 2.3. Jadwal Pemberian Imunisasi Toksoid Tetanus pada Wanita Usia Subur	18
Tabel 2.4. Tinggi Fundus Uteri dan Berat Uterus Menurut Involusi	55
Tabel 2.5. Asuhan Masa Nifas	60

DAFTAR SINGKATAN

AKABA	: Angka Kematian Balita
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKN	: Angka Kematian Neonatal
ANC	: <i>AntenatalCare</i>
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
DJJ	: Denyut Jantung Janin
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HDK	: Hipertensi Dalam Kehamilan
IMT	: Indeks Masa Tubuh
INC	: <i>IntranatalCare</i>
KB	: Keluarga Berencana
KH	: Kelahiran Hidup
MAL	: Metode Amenore Laktasi
MMR	: <i>Maternal Mortality Rate</i>
MOP	: Metode Operasi Pria
MOW	: Metode Operasi Wanita
PONED	: Pelayanan Obstetri Neonatal Esensial Dasar
PONEK	: Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Komprehensif
SDGs	: Sustainable Development Goals
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
SUPAS	: Survey Penduduk Antar Sensus
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Permohonan Ijin Praktik
Lampiran 2	Surat Balasan Ijin Praktik Klinik
Lampiran 3	Etical Clereance
Lampiran 4	Informed Consent
Lampiran 5	Lembar Permintaan Menjadi Subjek
Lampiran 6	Partograf
Lampiran 7	Bukti Perbaikan Laporan Tugas Akhir
Lampiran 8	Kartu Bimbingan LTA
Lampiran 9	Daftar Riwayat Hidup