ASUHAN KEBIDANAN PADA NY "T" MASA KEHAMILAN, BERSALIN, NIFAS, NEONATUS DAN KELUARGA BERENCANA DI BPM SITI ROHMANI, SST, DS. KEPET, KEC. DAGANGAN, KAB. MADIUN

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan
STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun

Oleh:

CATUR SYLVIA PUTRIYANI
NIM. 201301006

PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
STIKES BHAKTI HUSADA MULIA MADIUN
TAHUN 2016

LEMBAR PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI
UNTUK DIPERTAHANKAN
PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL .....

Oleh:

Pembimbing I



Lucia Ani Kristanti, S.SiT., M. Kes.
NIS. 20090060

Pembimbing II



Yeni Utami, S.SiT
NIS. 20080052

ii

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN STIKES
BHAKTI HUSADA MULIA MADIUN

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

		TANDA TANGAN
Ketua Penguji	**: Heni Eka Puji L, S.ST., M. Kes.**	.....
Penguji I	**: Lucia Ani Kristanti., S.SiT., M. Kes.**	.....
Penguji II	**: Yeni Utami, S.SiT**	.....

Mengetahui,

Ketua STIKES Bhakti Husada Mulia	**Ketua Program Studi DIII Kebidanan**
H. Edy Bachrun, S.KM., M.Kes	**Mertisa Dwi Klevina, SST.,M.Kes**
NIS. 20050003	**NIS. 20090059**

iii

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul " Asuhan Kebidanan pada Ny "T" Masa Kehamilan, Bersalin, Nifas, Neonatus dan Keluarga Berencana Di BPM Siti Rohmani SST, Ds. Kepet, Kec. Dagangan, Kab. Madiun" sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. H. Edy Bachrun, SKM., M. Kes, selaku Ketua STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Mertisa Dwi Klevina,S.ST., M. Kes, selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Lucia Ani Kristanti, S.SiT., M. Kes, selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
4. Yeni Utami,S.SiT, selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Siti Rohmani, SST, yang telah memberikan kesempatan untuk memberikan Asuhan Kebidanan pada klien di BPM Ny. Siti Rohmani.
6. Heni Eka Puji Lestari, S.ST., M. Kes, selaku penguji I yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.

7. Ny. “T” selaku klien atas kerjasamanya yang baik.
8. Orang tua atas dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
9. Sahabat tercinta (Isnining Sandrani, Ayu Nurjanah, Meila Marindawati, Rofi Mahiroh dan Nefrica Julitasari) atas motivasi yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
10. Rekan seangkatan dan pihak-pihak terkait yang telah membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

Penulis menyadari dalam penyusunan laporan tugas akhir ini masih jauh dari sempurna, maka kami mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dari pembaca demi kesempurnaan laporan tugas akhir ini.

Semoga laporan tugas akhir ini dapat bermanfaat bagi penulis khususnya dan bagi pembaca umumnya.

Madiun, Agustus 2016

Penulis

SINOPSIS LAPORAN TUGAS AKHIR

Asuhan kebidanan pada Ny. T G_2P_{10001} usia 26 tahun dimulai pada usia kehamilan 35-36 minggu, tanggal 02 Juni 2016 – 23 Juni 2016. Selama kehamilan, Ny. T melakukan pemeriksaan ANC sebanyak 10 kali, ibu tidak ada keluhan. Bayi lahir spontan belakang kepala pada tanggal 14 Juni 2016 pukul 07.00 WIB, langsung menangis, gerak aktif, jenis kelamin laki-laki, langsung dilakukan IMD, berat lahir 3200 gram, panjang badan 50 cm, lingkar kepala 34 cm, lingkar dada 33 cm, keadaan fisik normal, tidak ada kelainan dan tidak ada cacat bawaan, plasenta lahir spontan dan lengkap, perdarahan normal, tidak ada ruptur pada perineum. Masa nifas berlangsung normal, laktasi normal, involusi dan lochea normal, menyusui. Pada 6 jam post partum Ny. T tidak ada keluhan dan pada kunjungan 6 hari ibu juga tidak ada keluhan. Bayi Ny. T sehat mendapat imunisasi Hb0 saat berusia 2 jam. Ny T memilih kontrasepsi suntik progestin dan tidak ada kontra indikasi pemakaian kontrasepsi suntik progestin.

Pada masa kehamilan ibu diberikan penyuluhan sesuai dengan perencanaan pada teori dan penyuluhan mengenai ketidaknyamanan dan persiapan persalinan. Pertolongan persalinan dilakukan dengan 58 langkah asuhan persalinan normal (APN). Bayi mendapat injeksi vitamin K dan salep mata setelah lahir. Selama masa nifas, ibu diberikan penyuluhan sesuai dengan perencanaan pada teori. Pada asuhan neonatus, ibu diberikan penyuluhan sesuai dengan perencanaan pada teori yaitu penyuluhan mengenai pentingnya pemberian ASI, sendawakan bayi setiap selesai menyusu dan imunisasi dasar lengkap. Pada masa nifas, ibu diberikan penyuluhan kontrasepsi *pascasalin* secara umum.

Hasil evaluasi setelah dilakukan asuhan kebidanan, pengetahuan Ny. T bertambah mulai dari perawatan selama hamil sampai nifas, perawatan neonatus sehari-hari, dan pemakaian kontrasepsi suntik progestin. Ny.T sudah meminum tablet Fe sesuai aturan.

Secara keseluruhan Ny. T saat masa kehamilan, persalinan, nifas, neonatus normal serta tidak ada kontra indikasi pemakaian kontrasepsi progestin. Diharapkan untuk bidan, bidan praktik mandiri (BPM) dan institusi pendidikan bidan di Indonesia dapat terus menerapkan manajemen asuhan kebidanan secara berkesinambungan, mengikuti kemajuan dan perkembangan di bidang kesehatan serta meningkatkan pelayanan dan mutu dalam memberikan asuhan kebidanan sehingga ibu sehat dan bayi dapat tumbuh kembang dengan optimal.

DAFTAR ISI

Halaman:

Halaman judul i

Halaman persetujuan ii

Halaman pengesahan iii

Kata pengantar iv

Sinopsis vi

Daftar isi vii

Daftar tabel x

Daftar gambar xi

Daftar lampiran xii

Daftar singkatan xiii

BAB 1 PENDAHULUAN 1

1.1 Latar Belakang 1

1.2 Ruang Lingkup Asuhan 7

1.3 Tujuan 8

1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan 8

1.5 Manfaat 9

BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA 11

2.1 Kehamilan 11

2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan 11

2.1.2 Asuhan Kehamilan 27

2.2 Persalinan 92

2.2.1 Konsep Dasar Persalinan 92
2.2.2 Asuhan Persalinan 121
2.3 Nifas 175
2.3.1 Konsep Dasar Nifas 175
2.3.2 Asuhan Nifas 183
2.4 Neonatus 210
2.4.1 Konsep Dasar Neonatus 210
2.4.2 Asuhan Neonatus 217
2.5 Keluarga Berencana 241
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana 241
2.5.2 Asuhan Keluarga Berencana 254
BAB 3 ASUHAN KEBIDANAN 269
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil 269
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin 287
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas 296
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Neonatus 304
3.5 Asuhan Kebidanan KB 313
BAB 4 PEMBAHASAN 321
4.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan 321
4.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan 326
4.3 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas 329
4.4 Asuhan Kebidanan Pada Neonatus 334
4.5 Asuhan Kebidanan peserta KB Pascasalin 337

BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN 339

5.1 Kesimpulan..... 339

5.2 Saran 340

DAFTAR PUSTAKA 342

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Halaman:

Tabel 2.1	Perkembangan fungsi organ jantung	15
Tabel 2.2	Kebutuhan makanan sehari-hari	45
Tabel 2.3	Kebutuhan makanan ibu hamil dalam sehari	47
Tabel 2.4	Rekomendasi penambahan berat badan Berdasarkan indeks massa tubuh	54
Tabel 2.5	UK berdasarkan TFU	60
Tabel 2.6	Kehamilan dalam minggu & TFU dalam cm	65
Tabel 2.7	Perkiraan berat badan janin	66
Tabel 2.8	Deteksi dini ibu resiko tinggi menurut Poedji Rochjati	73
Tabel 2.9	24 Penapisan	74
Tabel 2.10	Pembukaan serviks pada primi dan multigravida	95
Tabel 2.11	Usia kehamilan berdasarkan tinggi fundus uteri	140
Tabel 2.12	TBJ normal untuk usia kehamilan trimester III	141
Tabel 2.13	Penurunan kepala janin menurut sistem perlimaan	142
Tabel 2.14	Proses involusi uteri pada masa nifas	180
Tabel 2.15	Perubahan lokia masa nifas	182
Tabel 2.16	Perubahan lokia masa nifas	200
Tabel 2.17	Proses involusi uteri pada masa nifas	203
Tabel 2.18	Perubahan lokia masa nifas	204
Tabel 2.19	Perkembangan sistem pulmoner	211
Tabel 2.20	Kebutuhan dasar cairan & kalori pada neonatus	219
Tabel 2.21	Tafsiran berat janin berdasarkan usia kehamilan	224

DAFTAR GAMBAR

Halaman:

Gambar 2.1 Perkembangan organ dan fisiologi janin 16
Gambar 2.2 Letak Punctum Maksimun Setelah Minggu ke-26 Gestasi 68
Gambar 2.3 Sinklitismus 104
Gambar 2.4 Asinklitismus anterior 104
Gambar 2.5 Asinklitismus posterior..... 105
Gambar 2.6 Mekanisme persalinan..... 108
Gambar 2.7 Kelahiran bahu..... 109
Gambar 2.8 Melahirkan tubuh bayi..... 109
Gambar 2.9 Tinggi fundus & involusi uterus..... 181

DAFTAR LAMPIRAN

Halaman:

Lampiran 1	Lembar Permohonan	345
Lampiran 2	Lembar Persetujuan	346
Lampiran 3	Skor Poedji Rochjati	347
Lampiran 4	24 Penapisan	348
Lampiran 5	Identitas Keluarga	349
Lampiran 6	Catatan Kesehatan Ibu Hamil	350
Lampiran 7	Partograf	351
Lampiran 8	Catatan Kesehatan Ibu Bersalin Dan Bayi Baru Lahir	352
Lampiran 9	Catatan Kesehatan Ibu Nifas	353
Lampiran 10	Catatan Kesehatan Bayi Baru Lahir	354
Lampiran 11	Pencatatan Pemberian Imunisasi Dasar Lengkap	355
Lampiran 12	Leaflet/Penyuluhan	356
Lampiran 13	Lembar Konsul	357

DAFTAR SINGKATAN

AC : *Air Conditioning*
AIDS : *Acquired Immunodeficiency Syndrom*
AKBK : Alat Kontrasepsi Bawah Kullit
AKDR : Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI : Angka Kematian Ibu
ASI : Air Susu Ibu
BAB : Buang Air Besar
BAK : Buang Air Kecil
BB : Berat Badan
BBL : Bayi Baru Lahir
BBLR : Berat Bayi Lahir Rendah
BBMK : Bayi Besar Masa Kehamilan
BCG : *Bacillus Calmette Guerin*
BKMK : Bayi Kecil Masa Kehamilan
BMI : *Body Mass Index*
BPM : Bidan Praktek Mandiri
C : Celcius
Ca : *Calsium*
cm : *centimeter*
CO_2 : *Carbondioksida*
CPD : *Cepalo Pelvic Disproporsi*
CVA : *Costovertebral Angel*
DJJ : Detak Jantung Janin
DMPA : Depo Medroksiprogesteron Asetat
dpm : denyut per menit
DTT : Desinfeksi Tingkat Tinggi
EDD : *Estimated Date of Delivery*
FAS : *Fetal Alkohol Sydroma*
Fe : Ferro
FSH : *Follicle Stimulating Hormone*
G : *Gauge*
gr : gram
gr/dL : gram per 100 mililiter darah
Hb : Haemogloblin
HBV : Hepatitis B Virus
HIV : *Human Immunodeficiency virus*
HPHT : Hari Pertama Haid Terakhir
IDDM : *Insulin-Dependent Diabetes Mellitus*
Ig : Imunoglobulin
IMD : Inisiasi Menyusu Dini
IMS : Infeksi Menular Seksual
IMT : Indeks Massa Tubuh
IUD : *Intra Uterine Device*
IUGR : *Intra Uterine Growth Retraction*

K : Kalium
KB : Keluarga Berencana
KEK : Kekurangan Energi Kronis
Kg : Kilogram
KPD : Ketuban Pecah Dini
LH : *Luteinizing Hormone*
LILA : Lingkar Lengan Atas
MAL : Metode *Amenorrhea* Laktasi
mg : miligram
ml : milimeter
mmHg : milimeter Hemoragik
N : Nadi
Na : Natrium
NS : Normal Saline
Ny : Nyonya
O_2 : Oksigen
P_{APIAH} : Para, Aterm, Prematur, Imatur, Abortus, Hidup
PAP : Pintu Atas Panggul
pH : *power of Hydrogen*
Preskep : Presentasi kepala
Puka : Punggung kanan
Puki : Punggung kiri
Px : *Prosessus xipoideus*
Rh : Rhesus
RL : Ringer Laktat
Rr : Respirasi
S : Suhu
SC : *Sectio Caesarea*
SOAP : Subyektif, Obyektif, *Assesment, Planning*
TBC : *Tuberculosis*
TBJ : Tafsiran Berat Janin
TD : Tekanan Darah
TFU : Tinggi Fundus Uteri
TM : Trimester
TORCH : *Toxoplasmosis, Rubella, Cytomegalovyrus, Herpes simplex*
TP : Taksiran Persalinan
TT : *Tetanus Toxoid*
TTV : Tanda Tanda Vital
UK : Usia Kehamilan
USG : *Ultrasonografi*
VDRL : *Venereal Desease Research Laboratory*
WHO : *World Health Organization*
Zn : *Zink*