

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN
H.TANJUNG MEDAN DELI TUA
TAHUN 2024**



OLEH:

**KANAYA BULAN PANJAITAN
NIM. P07524121022**

**KEMENKES POLTEKKES MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN PRODI D-III
KEBIDANAN MEDAN
TAHUN 2024**

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN H.TANJUNG MEDAN DELI TUA TAHUN 2024

Diajukan sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli
Madya Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan Medan
Kemenkes Poltekkes Medan



OLEH:

KANAYA BULAN PANJAITAN
NIM. P07524121022

**KEMENKES POLTEKKES MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN PRODI D-III
KEBIDANAN MEDAN
TAHUN 2024**

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : KANAYA BULAN PANJAITAN
NIM : P07524121022
**JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.D DARI MASA
HAMIL HINGGA PELAYANAN KELUARGA DI
PRAKTEK MANDIRI BIDAN H. TANJUNG
MEDAN DELI TUA TAHUN 2024**

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN
TUGAS AKHIR PADA TANGGAL 31 MEI 2024

Oleh:

PEMBIMBING UTAMA



Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes
NIP. 198103012002122001

PEMBIMBING PENDAMPING



Wardati Humaira, SST, M. Kes
NIP. 198004302002122002

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEBIDANAN



Arihata Br Sembiring, SST, M.Kes
NIP. 197602131998032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : KANAYA BULAN PANJAITAN
NIM : P07524121022
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.D DARI MASA
HAMIL HINGGA PELAYANAN KELUARGA DI
PRAKTEK MANDIRI BIDAN H. TANJUNG
MEDAN DELI TUA TAHUN 2024

TUGAS AKHIR INI TELAH DI PERTAHANKAN DI DEPAN TIM PENGUJI
UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII
KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PADA TANGGAL 31 MEI 2024

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua Penguji : Eva Mahayani Nasution, SST, M. Kes ()
Penguji Utama : Dr. Irma Linda, S.SiT, M.Kes ()
Anggota II : Wardati Humaira, SST, M. Kes ()

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN 

Arihta Br. Sembiring, SST, M. Kes
NIP. 197002131998032001

**KEMENKES POLTEKKES MEDAN PRODI DIII KEBIDANAN MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN
LAPORAN PRAKTIK KOMUNITAS KOMPREHENSIF METODE
CONTINUITY OF CARE**

**KANAYA BULAN PANJAITAN
P07524121022**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
PRAKTEK MANDIRI BIDAN H. TANJUNG TAHUN 2024**

RINGKASAN ASUHAN KEBIDANAN

Angka Kematian Ibu di dunia hampir setiap dua menit pada tahun 2020, Di tahun yang sama, setiap hari hampir 800 perempuan meninggal terkait kehamilan dan persalinan. Sedangkan Di Indonesia tahun 2022 jumlah kematian ibu yaitu 3.572 kematian. Salah satu upaya yang dapat dilakukan untuk mengurangi angka kematian ibu dan bayi yaitu, anjuran kemenkes RI dengan konsep *Continuity of care*.

Asuhan kebidanan pada Ny. D G1P0A0 bersifat *Continuity of care*, menggunakan pendekatan secara berkesinambungan dengan memantau perkembangan ibu dan janin mulai dari hamil Trimester III, membantu persalinan, pemantauan masa nifas dan bayi baru lahir hingga penggunaan alat kontrasepsi di Praktik Mandiri Bidan H. Tanjung Tahun 2024.

Asuhan ini menunjukkan bahwa kehamilan pada Ny. D berlangsung dengan baik, tidak ada komplikasi atau kelainan, usia kehamilan ibu 28-38 minggu saat menjelang persalinan. Persalinan ibu berlangsung dengan baik, keadaan ibu baik, bayi baru lahir bugar dengan jenis kelamin laki-laki BB 2900 gram dan PB 48 cm. Masa nifas berlangsung dengan normal, proses involusio dan laktasi lancar, dan ibu menggunakan metode MAL.

Disarankan kepada petugas Kesehatan khususnya bidan untuk menerapkan asuhan kebidanan dengan *continuity of care* ini dilapangan dan dimasyarakat dalam membantu menurunkan Angka Kematian Ibu di Indonesia.

**Kata Kunci : Ny. D 22 tahun G1P0A0 Asuhan Kebidanan secara
*continuity of care***

Daftar Pustaka : 37 (2010-2024)

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
ASSOCIATE DEGREE OF MIDWIFERY IN MEDAN
FINAL PROJECT REPORT, JUNE 2024**

**KANAYA BULAN PANJAITAN
P07524121022**

**Midwifery Care On Mrs. D Pregnancy Period Until Family Planning
Services at the Independent Practice Of H.T Midwife Medan.**

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Maternal mortality in the world is almost every two minutes by 2020, In the same year, every day almost 800 women die related to pregnancy and childbirth. While in Indonesia in 2022 the number of maternal deaths is 3,572 deaths. One of the efforts that can be made to reduce maternal and infant mortality is the recommendation of the Indonesian Ministry of Health with the concept of Continuity of care.

Midwifery care in Mrs. D G1P0A0 is Continuity of care, using a continuous approach by monitoring the development of the mother and fetus starting from Trimester III pregnancy, assisting childbirth, monitoring the postpartum period and newborns to the use of contraceptives in Independent Midwife Practice H. Tanjung Year 2024.

This care shows that the pregnancy in Mrs. D went well, there were no complications or abnormalities, the mother's gestational age was 28-38 weeks at the time of delivery. The mother's labor went well, the mother's condition was good, the newborn was fit with the male gender BW 2900 grams and PB 48 cm. The postpartum period took place normally, the process of involution and lactation was smooth, and the mother used the MAL method.

It is recommended to health workers, especially midwives, to apply midwifery care with continuity of care in the field and in the community in helping to reduce maternal mortality rates in Indonesia.

Keywords : Mrs. D 22 years old G1P0A0 Midwifery care in continuity of care

References : 37 (2010-2024)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny.D Masa Hamil sampai dengan Masa Nifas dan pelayanan Keluarga Berencana di Praktek Mandiri Bidan H. Tanjung Tahun 2024”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan Medan Kementrian Kesehatan Politeknik Kesehatan Medan.

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

1. R.R. Sri Arini Winarti Rinawati SKM,M.Kep selaku Direktur Kemenkes Poltekkes Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Arihta Br Sembiring, SST, M. Kes selaku ketua Jurusan Kebidanan Kemenkes Poltekkes Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Eva Mahayani Nasution, SST.M.Kes selaku ketua Program Studi Kebidanan Kemenkes Poltekkes Medan sekaligus pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
4. Wardati Humaira, SST, M.Kes selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Dr. Irma linda S.SiT, M.Kes selaku penguji I yang telah memberikan bimbingan dan arahan kepada penulis sehingga LTA ini dapat terselesaikan.
6. Bidan Hj. Bd. Herlina Tanjung, S.Tr.Keb selaku pemilik PMB dan pegawai klinik yang telah memberikan tempat dan waktu untuk melakukan penyusunan Proposal ini.

7. Seluruh Dosen dan Staff pengajar yang telah memberikan ilmu kepada penulis selama kuliah di Jurusan kebidanan Kemenkes Poltekkes Medan
8. Ny.D dan keluarga atas kerjasamanya yang baik yang telah bersedia menjadi subjek dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini
9. Teristimewa kepada orang tua penulis yang sangat luar biasa yaitu Panutanku Ayah Muhammad Darif Panjaitan dan Surgaku Ibu Ildani serta kakak dan adik tersayang yaitu Syahdiva Andira Panjaitan, Mhd Fachrezi Panjaitan dan Assfya Balqish Malayeka Panjaitan yang selalu memberikan semangat, doa dan dukungan baik materi maupun moral sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas akhir ini.
10. Terkhusus sahabat tersayang penulis Rindi Yani, Niken Mutia dan Nur Anjely Pasaribu yang selalu memberikan semangat dan doa dalam menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
11. Rekan seangkatan yang bersama dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir, Semoga Allah Yang Maha Esa memberikan keberkahan dan keridhaan Nya dan semoga Laporan Tugas akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Medan, Maret 2024

Kanaya Bulan Panjaitan

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
RINGKASAN	iii
SUMMARY OF MIDWIFERY CARE	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR SINGKATAN.....	xii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	3
1.3 Tujuan Penyusunan LTA	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	4
1.5 Manfaat Penulisan LTA	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Kehamilan	6
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	6
2.1.2 Asuhan Kehamilan.....	12
2.2 Persalinan	19
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	19
2.3 Nifas	41
2.3.1 Konsep Dasar Masa Nifas.....	41
2.3.2 Asuhan Masa Nifas	48
2.4 Bayi Baru Lahir.....	49

2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	49
2.5 Keluarga Berencana	58
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	58
2.5.2 Asuhan Keluarga Berencana	61
BAB 3 PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....	64
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	65
3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	79
3.3 Asuhan Kebidanan Nifas	92
3.4 Asuhan Kebidanan Neonatus	100
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	106
BAB IV PEMBAHASAN.....	105
4.1. Asuhan Kebidanan Kehamilan	105
4.2. Asuhan Kebidanan Bersalin.....	106
4.3. Asuhan Kebidanan Nifas	108
4.4. Asuhan Kebidanan Neonatus	109
4.5. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	110
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	111
5.1. Kesimpulan	111
5.2. Saran	112
DAFTAR PUSTAKA.....	114
LAMPIRAN.....	117

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Perubahan Psikologi Masa Hamil	11
Tabel 2.2 Pemantauan Kala II	26
Tabel 2.3 Perubahan Normal Uterus Masa Nifas	42
Tabel 2.4 Macam-Macam Lohea.....	24
Tabel 2.5 Penilaian APGAR SCORE	56
Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan Persalinan dan Nifas	68
Tabel 3.2 Data Perkembangan Kala 1	83
Tabel 3.3 Data Pemantauan Kala IV 2 jam	91

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Daftar Riwayat Hidup.....	118
Lampiran 2 Surat Permohonan Izin Praktik Asuhan Kebidanan	119
Lampiran 2 Surat Balasan Klinik	120
Lampiran 3 Lembar Permintaan Menjadi Subjek LTA.....	121
Lampiran 4 <i>Informed Consent</i> Menjadi Subjek LTA.....	122
Lampiran 5 Foto Hasil USG.....	123
Lampiran 6 Patograf	124
Lampiran 7 Kartu Bimbingan LTA.....	126

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
ASI	: Air Susu Ibu
APGAR	: <i>Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
EMAS	: <i>Expanding Maternal and Neonatal Survival</i>
gr	: Gram
Hb	: Hemoglobin
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
Kg	: Kilo Gram
KN	: Kunjungan Neonatal
KB	: Keluarga Berencana
KIE	: Komunikasi, Informasi, Edukasi
LH	: Luteinizing hormone
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MDGs	: <i>Millennium Development Goals</i>

mL	: Mili Liter
PAP	: Pintu Atas Panggul
PONED	: Pelayanan Obstetri Neonatus Essensial Dasar
PONEK	: Pelayanan Obstetri dan Neonatal Emergency
Komperhensif	
PUKA	: Punggung Kanan
PUS	: Pasangan Usia Subur
Px	: <i>Prosesus Xyphoideus</i>
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Dasar
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toxoid
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
UUD	: Undang-Undang Dasar
WHO	: <i>World Health Organization</i>