

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.D PADA MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BERSALIN
BIDAN NURLELA SOLIN TAHUN 2022**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh :

**ELSA NIANDA HASIBUAN
P07524119053**

**POLTEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN
TAHUN 2022**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D PADA MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK BERSALIN BIDAN NURLELA SOLIN TAHUN 2022**

LAPORAN TUGAS AKHIR

**DIAJUKAN SEBAGAI SALAH SATU SYARAT MENYELESAIKAN PENDIDIKAN
AHLI MADYA KEBIDANAN PADA PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN**



**OLEH : ELSA NIANDA HASIBUAN
P07524119053**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN
TAHUN 2022**

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : ELSA NIANDA HASIBUAN
NIM : P07524119053
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.D MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PRAKTEK KLINIK BERSALIN BIDAN
NURLELA SOLIN MEDAN DELI TAHUN 2022

Laporan Tugas Akhir Ini Telah Disetujui Untuk Dipertahankan Pada Ujian
Proposal Laporan Tugas Akhir April 2022

Oleh :

Pembimbing Utama



(Sartini Bangun, SPd.M.Kes)
NIP . 196012071986032002

Pembimbing Pendamping



(Maida Pardosi, SKM. M. Kes)
NIP . 196312191986032002

Mengetahui

A Ketua jurusan kebidanan



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

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : ELSA NIANDA HASIBUAN
NIM : P07524119053
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.D MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK BIDAN NURLELA SOLIN
MEDAN DELI TAHUN 2022

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN
DI DEPAN TIM PENGUJI LAPORAN UJIAN SEMINAR HASIL
TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PADA TANGGAL TAHUN 2022

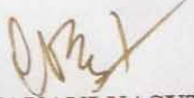
MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

KETUA PENGUJI



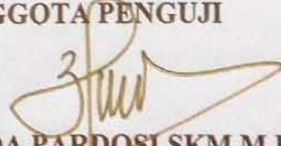
(SARTINI BANGUN, S.Pd.M.Kes)
NIP . 196012071986032002

PENGUJI UTAMA



(EVA MAHAYANI NASUTION, SST.M.KES)
NIP . 198103022002122001

ANGGOTA PENGUJI



(MAIDA PARDOSI SKM.M.Kes)
NIP . 196312191986032002

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN



(BETTY MANGKUJI, SST. M.KEB)
NIP . 196609101994032001

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, JUNI 2022**

**ELSA NIANDA HASIBUAN
P07524119053**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. DP MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
PELAYANAN KELUARGA BERADA DI KLINIK BIDAN NURLELA SOLIN MEDAN
DELI 2022.**

X+ 109 Halaman + 7 Tabel + 5 Lampiran

RINGKASAN

Menurut WHO (2019) Angka Kematian Ibu (AKI) didunia yaitu sebanyak 303.000 jiwa. Angka Kematian Ibu (AKI) di ASEAN yaitu sebesar 235 per 100.000 kelahiran hidup. Angka Kematian Ibu (AKI) mengalami penurunan pada tahun 2012-2015 menjadi 305 per 100.000 kelahiran hidup dan jumlah kematian ibu di Indonesia pada tahun 2019 yaitu sebanyak 4.221 kasus.

Metode asuhan yang diberikan secara *continuity of care* dengan sasaran utama kepada Ny. DP G2P1A0 mulai dari asuhan ANC, Trimester III, Nifas, Bayi Baru Lahir (BBL), dan Keluarga Berencana (KB) sesuai dengan standart asuhan kebidanan yang dilakukan di Klinik Bidan Nurlela solin.

Hasil : asuhan antenatal care diberikan sebanyak 3 kali dengan standar 9T, (lama kala I 8 jam, kala II 35 menit, kala III 10 menit, kala IV 2 jam), bayi lahir pukul 10.35 WIB bugar, perempuan, IMD 1 jam, BB 3500 gram, PB 48 cm, normal tidak ada cacat atau tanda spesifik. Asuhan nifas diberikan sebanyak 3 kali proses involusio dan laktasi berjalan sesuai dengan harapan. Ibu mengikuti akseptor KB suntik 3 bulan jenis Andalan.

Kesimpulan : selama memberikan asuhan kepada klien, berjalan lancar dan pasien kooperatif. Diharapkan, setiap BPM dapat lebih meningkatkan asuhan dan pemberian penjarangan Tetanus Toksoid.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan, Continuity of Care

Daftar Bacaan : 20 (2017-2021)

MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
MIDWIFERY ASSOCIATE DEGREE PROGRAM, MEDAN BRANCH
FINAL PROJECT REPORT, JUNE 2022

ELSA NIANDA HASIBUAN

P07524119053

MIDWIFERY CARE FOR MRS. DP – SINCE PREGNANCY UNTIL FAMILY
SERVICE - IN CLINIC OF MIDWIFE

NURLELA SOLIN, MEDAN DELI 2022.

X+ 109 Pages + 7 Tables + 5 Attachments

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

According to WHO data (2019), the Maternal Mortality Rate (MMR) in the world reaches 303,000 people, while the Maternal Mortality Rate (MMR) in ASEAN is 235 per 100,000 live births. The Maternal Mortality Rate (MMR) decreased in 2012-2015 to 305 per 100,000 live births and the number of maternal deaths in Indonesia in 2019 was 4,221 cases.

Midwifery care with continuity of care was given to Mrs. DP, G2P1A. ANC starts from the third trimester, postpartum, newborn care and family planning services, carried out in accordance with midwifery care standards and given at the Clinic of Midwife Nurlela Solin.

Results: antenatal care was given 3 times, met the 9T standard of care, (first stage lasted for 8 hours, second stage for 35 minutes, third stage for 10 minutes, and fourth stage for 2 hours), baby girl was born fit at 10.35, EIB was given for 1 hour, weight 3500 grams, length 48 cm, the baby is normal, no defects or specific signs were found. Postpartum care was given 3 times, the involution and lactation processes took place as expected. Mother becomes a 3-month injection acceptor, the type of *Andalan*, as a means of pregnancy control.

Conclusion: The care process went smoothly and the patient acted cooperatively. It is hoped that all Midwife Independent Practices improve midwifery care and carry out Tetanus Toxoid screening.

Keywords : Midwifery Care, Continuity of Care

References : 20 (2017-2021)



KATA PENGANTAR

Puji syukur atas kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas Nikmat dan karunia-Nya sehingga dapat menyelesaikan Proposal Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Laporan Asuhan Kebidanan pada Ny.D dari Masa hamil sampai KB di klinik Bersalin Bidan Nurlela Solin”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Kebidanan Prodi D-III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan RI Medan.

Dalam penyusunan ini, penulis banyak memperoleh bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada yang terhormat :

1. Ibu Ida Nurhayati, SST., M.Kes, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Ibu Betty Mangkuji, SST., M.Keb, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan dalam menyusun laporan tugas akhir.
3. Ibu Arihta Sembiring, SST., M.Kes, selaku Ketua Program Studi D3 Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun LTA ini agar dapat selesai.
4. Ibu Sartini Bangun, S.Pd., M.Kes, selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Ibu Eva Mahayani Nasution, SST., M.Kes, selaku penguji I yang telah memberikan bimbingan sehingga LTA ini dapat diselesaikan.
6. Ibu Maida Pardosi, SKM., M.Kes, selaku penguji II yang telah memberi kritik dan saran yang baik dalam pengembangan tugas akhir ini sehingga dapat terselesaikan.
7. Seluruh Staf/Dosen pengajar yang telah memberikan pengetahuan dan keterampilan selama mengikuti program pendidikan di Prodi D-III Kebidanan Poltekkes Medan.
8. Bidan Nurlela Solin Amd.Keb, yang telah memberikan kesempatan melakukan praktik di Klinik Bersalin Bidan Nurlela Solin.

9. Keluarga Tn.R dan Ny.D yang telah bersedia membantu penulis dalam menyusun LTA yang menjadi pasien Penulis.
10. Terimakasih dan rasa sayang yang tak terhingga kepada Ibu tercinta saya ibu Nurlela Solin yang telah membesarkan, membimbing, dan mengasuh penulis dengan penuh cinta dan kasih sayang selalu menjadi inspirasi dan motivasi penulis dan juga telah memberikan dukungan moral dan material selama penulis menyelesaikan pendidikan.
11. Adik saya, Rizky Arfandy Hasibuan, Arya Akbar Hasibuan terimakasih telah menjadi penyemangat untuk menyelesaikan tugas akhir ini. Dan juga terimakasih kepada Ayah saya serta seluruh keluarga saya yang telah memberikan dukungan dan doa agar saya dapat menyelesaikan tugas akhir ini.
12. Teman saya M. Al Muhazir Ikhwan, Sri Ayu Kiranti, Muhammad Fathah Auji, Bunga Dwi Pani Ritonga, Rapika, Nisrina Syifa Syawalda. Terimakasih atas doa, perhatian dan dukungan yang telah diberikan selama ini sampai saya bisa ada di situasi sekarang ini dan bisa menyelesaikan tugas akhir ini.
13. Rekan seangkatan penulis dan pihak terkait yang membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini, khususnya kelas III B, terima kasih atas kebersamaannya selama tiga tahun terakhir ini, semoga kekeluargaan kita tidak berakhir di sini.

Akhir kata penulis sampaikan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu terselesaikannya Laporan Tugas Akhir ini. Penulis mohon maaf atas kesalahan dan kekurangan dalam menulis Laporan Tugas Akhir ini, kritik dan saran dalam menulis laporan ini sangat diperlukan.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal yang telah diberikan dan semoga Proposal Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkannya.

Medan, Maret 2022

Elsa Nianda Hasibuan

DAFTAR ISI

	Halaman
LEMBAR PERSETUJUAN	
LEMBAR PENGESAHAN	
KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL	viii
DAFTAR SINGKATAN.....	ix
 BAB I PENDAHULUAN	 1
1.1. Latar Belakang.....	1
1.2. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	2
1.3. Tujuan Penyusunan LTA.....	2
1.4. Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	3
1.4.1. Sasaran.....	3
1.4.2. Tempat	3
1.4.3. Waktu.....	3
1.5. Manfaat.....	3
1.5.1. Manfaat Teoritis.....	3
1.5.2. Manfaat Praktis.....	4
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA	 5
2.1. Kehamilan.....	5
2.1.1. Konsep Dasar Kehamilan	5
2.1.2. Asuhan Kebidanan Kehamilan Trimester III.....	17
2.1.3. Upaya dan Penatalaksanaan COVID-19 Pada Ibu Hamil TM III	26
2.2. Persalinan	26
2.2.1. Konsep Dasar Persalinan	26
2.2.2. Asuhan Kebidanan Persalinan	37
2.2.3. Upaya Pencegahan Covid19 yang Dapat Dilakukan oleh Ibu Bersalin	41
2.3. Nifas	41
2.3.1. Konsep Nifas	41
2.3.2. Asuhan Kebidanan Nifas	47
2.3.3. Upaya Dan Penatalaksanaan Covid-19 Pada Ibu Nifas.....	53
2.4. Bayi Baru Lahir	54
2.4.1. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	54
2.4.2. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	59
2.4.3. Upaya pencegahan dan Penatalaksanaan COVID-19 pada BBL (kemenkes 2020)	65
2.5. Keluarga Berencana.....	66
2.5.1. Konsep Dasar Keluarga Berencana	66
2.5.2. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	68

2.5.3. Upaya Dan Penatalaksanaan Covid-19 Pada Keluarga Bencana	69
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	71
3.1. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	712
3.2. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	82
3.2.1. Kala I.....	83
3.2.2. Kala II.....	87
3.2.3. Kala III.....	89
3.2.4. Kala IV.....	91
3.3. Asuhan Kebidanan Nifas.....	92
3.4. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	98
3.5. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	97
BAB IV PEMBAHASAN	103
BAB V PENUTUP	
5.1. Kesimpulan.....	105
5.2. Saran.....	106
DAFTAR PUSTAKA	107

DAFTAR TABEL

Judul	Halaman
Tabel 2.1 Jadwal Kunjungan Pemeriksaan Antenatal Care.....	199
Tabel 2.2 Status Gizi Pra Kehamilan	20
Tabel 2.3 Ukuran Fundus Uteri Sesuai Usia Kehamilan	211
Tabel 2.4 Imunisasi TT (Tetanus Toksoid)	233
Tabel 2.5 Penggolongan Status Anemia Ibu Hamil	233
Tabel 2.6. TFU dan Berat Uterus Menurut Masa Involusi	422

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
APD	: Alat Pelindung Diri
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
EMAS	: <i>Expanding Maternal and Neonatal Survival</i>
Hb	: Haemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IUD	: <i>Intra Uterin Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KBA	: Keluarga Berencana Alamiah
KEK	: Kelainan Energi Kronis
Kemenkes	: Kemetrian Kesehatan
KH	: Kelahiran Hidup
KIE	: Komunikasi, Informasi dan Edukasi
LLA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MAL	: Metode Amenorrhea Laktasi
MOU	: <i>Memorandum of Understanding</i>
OUI	: Ostium Uteri Internum

OUE	: Ostium Uteri Eksternum
PAP	: Pintu Atas Panggul
PI	: Pencegahan Infeksi
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PTT	: Penegangan Talipusat Terkendali
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
TTD	: Tablet Tambah Darah
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>