

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.Ld MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK PRATAMA VINA
KECAMATAN MEDAN BARU
TAHUN 2021**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**OLEH :
DINA BAINA BR TARIGAN
NIM. P07524118008**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN
TAHUN 2021**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.Ld MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK PRATAMA VINA
KECAMATAN MEDAN BARU
TAHUN 2021**

LAPORAN TUGAS AKHIR

**DISUSUN SEBAGAI SALAH SATU SYARAT MENYELESAIKAN PENDIDIKAN
AHLI MADYA KEBIDANAN PADA PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN TAHUN 2021**



**OLEH :
DINA BAINA BR TARIGAN
NIM. P07524118008**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN
TAHUN 2021**

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : DINA BAINA BR TARIGAN
NIM : P07524118008
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.L
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA
NIFAS DAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK PRATAMA VINA KEC.
MEDAN BARU TAHUN 2021

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

LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL, 12 MARET 2021

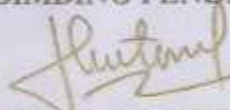
Oleh :

PEMBIMBING UTAMA



(Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes)
NIP. 196012071986032002

PEMBIMBING PENDAMPING



(Lusiana Gultom, SST, M.kes)
NIP. 197404141993032002

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : DINA BAINA BR TARIGAN
NIM : P07524118008
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.L
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA
NIFAS DAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK PRATAMA VINA KBC.
MEDAN BARU TAHUN 2021

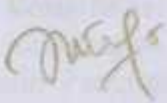
LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN
DI DEPAN TIM PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PADA TANGGAL 26 APRIL 2021

**MENGESAHKAN
TIM PENGUJI**

KETUA PENGUJI


(Jujuren Sitepu, SST, M.Kes)
NIP.196312111995032002

PENGUJI UTAMA


(Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes)
NIP. 196012071986032002

ANGGOTA PENGUJI


(Lusiana Gultom, SST, M.Kes)
NIP. 197404141993032002

**MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN**




BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR,
12 Maret 2021

DINA BAINA BR TARIGAN
P07524118008

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.Ld MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA VINA
JALAN JAMIN GINTING KECAMATAN MEDAN BARU TAHUN 2021

XII + 112 halaman + 7 tabel + 9 lampiran

RINGKASAN ASUHAN

Berdasarkan laporan data WHO tahun 2019 Angka Kematian Ibu di seluruh dunia yaitu 216/100.000 Kelahiran Hidup sedangkan Angka Kematian Bayi sebesar 19/1000 Kelahiran Hidup, angka ini masih terbilang tinggi. Berdasarkan Profil Kesehatan tahun 2018, AKI menunjukkan penurunan 305/100.000 Kelahiran Hidup sedangkan Angka Kematian Bayi mencapai 24/1.000 Kelahiran Hidup. Angka Kematian Ibu banyak disebabkan oleh hipertensi, komplikasi kehamilan dan persalinan, ketuban pecah dini (KPD), perdarahan, partus lama, plasenta previa, dan lainnya.

Asuhan *Continuity Care* adalah asuhan kebidanan yang dimulai sejak awal kehamilan, persalinan, nifas, Bayi Baru Lahir (BBL), sampai ke pelayanan KB. Tujuan dilakukan asuhan *Continuity Care* untuk memberikan asuhan kebidanan dengan sasaran pada Ny.Ld mulai dari masa hamil, bersalin, nifas, neonatus dan KB dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan.

Asuhan ini menunjukkan bahwa kehamilan pada Ny.Ld tidak ada ditemukan komplikasi atau kelainan. Persalinan berlangsung normal tetapi masih ditemukan kesejangan dari teori dan bayi lahir bugar, BB 3200 gram, PB 49 cm, jenis kelamin Perempuan dan segera IMD, asuhan pada masa nifas dilakukan secara *Home Visit*, 3 kali kunjungan nifas proses pengeluaran ASI, Lochea dan involusi berjalan normal dan memilih KB suntik 3 bulan.

Diharapkan tenaga kesehatan lebih menerapkan Asuhan *Continuity of Care* untuk meningkatkan kesejahteraan ibu dan janin dan menurunkan Angka Kematian Ibu di Indonesia.

Kata Kunci : Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir, dan KB.
Daftar Pustaka : 28 (20015-2020)

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
MIDWIFERY ASSOCIATE DEGREE PROGRAM
FINAL PROJECT REPORT, 12th MARCH 2021**

**DINA BAINA BR TARIGAN
P07524118008**

**MIDWIFE CARE TO MRS.LdFROM PREGNANCY UNTILFAMILY PLANNING
SERVICES AT VINA PRATAMA CLINIC ON JALAN JAMIN GINTING, MEDAN
BARU SUB DISTRICT IN 2021**

XII + 112 pages + 7 tables + 9 appendices

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Based on the 2019 WHO data report, the Maternal Mortality Rate worldwide was 216/100,000 live births, while the infant mortality rate was 19/1000 live births, this figure is still relatively high. Based on the 2018 Health Profile, the MMR showed a decrease of 305/100,000 live births while the infant mortality rate reached 24/1,000 live births. Maternal mortality is mostly caused by hypertension, complications of pregnancy and childbirth, premature rupture of membranes (PROM), bleeding, prolonged labor, placenta previa, and others.

Continuity care is midwifery care that starts from the beginning of pregnancy, childbirth, postpartum, Newborn, to family planning services. The purpose of Continuity Care care was to provide midwifery care targeted at Mrs. Ld starting from pregnancy, childbirth, postpartum, neonates and family planning using a midwifery management approach.

This care showed that there were no complications or abnormalities found in Mrs. Ld's pregnancy. Delivery was normal but still found discrepancies from theory and the baby was born fit, weight of 3200 grams, height of 49 cm, gender Female and immediately early initiation of breastfeeding, care during the puerperium was carried out by Home Visit, 3 visits to the postpartum period, the process of expulsion of breast milk, Lochea and ongoing involution normal and choose a 3-month injection.

It is hoped that health workers will apply continuity of care to improve the welfare of the mother and fetus and reduce the maternal mortality rate in Indonesia.

Keywords : Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Newborn, and Family Planning.
References : 28 (20015-2020)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Proposal Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny.Ld Masa Hamil Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Pratama Vina Kecamatan Medan Baru Tahun 2021”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan RI 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. 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. Arihta Sembiring, SST, M.Kes, selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
4. Suswati, SST, M.Kes, selaku Pembimbing Akademik (PA) yang telah membimbing penulis selama semester 1 sampai 5 di pendidikan.
5. Sartini Bangun, Spd, M.Kes, selaku Dosen Pembimbing I yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga Proposal Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan
6. Lusiana Gultom, SST, M.Kes, selaku Dosen Pembimbing II yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga Proposal Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. Jujuren Sitepu, SST, M.Keb selaku penguji yang telah memberi kritik dan saran yang baik dalam pengembangan tugas akhir ini sehingga dapat terselesaikan.
8. Bidan S.Ginting, Am.Keb, yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan LTA di Klinik Pratama Vina
9. Ny. Ld dan keluarga yang telah bersedia menjadi responden atas kerjasama yang baik sehingga LTA ini dapat diselesaikan.
10. Teristimewa kepada kedua orang tua penulis yang sangat luar biasa yaitu Bapak tersayang Tambrin Tarigan, SE dan mamak B. Sembiring, SE yang selalu memberi

semangat, doa dan dukungan, baik materi maupun moral sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

11. Terima kasih kepada Adek saya Mhd. Rahmat Tarigan yang telah memberikan doa dan dukungan kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir Ini.
12. Terima kasih kepada Kakak Sepupu saya Melsa Bagun, SE dan Susinta Ginting, SE yang telah memberikan doa dan dukungan kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir Ini.
13. Terima kasih kepada kawan SMA saya Bellani Balqish, Meidinadhifa, Mira nasution yang telah memberikan semangat, doa, bantuan selama pembuatan laporan tugas akhir ini.
14. Terima kasih kepada kawan seperjuangan (Inneke, Nina, Luni, Meilisa, Diana, Irba, Anzani, Dara, Fauziah, Putri, Rosa, Sally) atas kebersamaan yang telah terjalin selama mengikuti kegiatan perkuliahan.
15. Terima kasih kepada seluruh teman-teman angkatan Prodi D III Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang tidak dapat disebutkan satu-persatu namanya.

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

Medan, 2021

Dina Baina br Tarigan

DAFTAR ISI

Lembar Persetujuan	Error! Bookmark not defined.
Lembar Pengesahan.....	Error! Bookmark not defined.
Abstrak.....	v
Kata Pengantar	vii
Daftar Isi.....	ix
Daftar Tabel	ix
Daftar Lampiran	x
Daftar Singkatan.....	xi

BAB I PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	4
1.3 Tujuan Penyusunan LTA	4
1.4 Sasaran, Tempat, dan Waktu Asuhan Kebidanan.....	5
1.5 Manfaat Penulisan LTA.....	5

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

2.1 Kehamilan	7
2.1.1. Konsep Dasar Kehamilan	7
2.1.2. Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	17
2.2. Persalinan.....	22
2.2.1. Konsep Dasar Persalinan	22
2.2.2. Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	27
2.3. Masa Nifas	33
2.3.1. Konsep Dasar Masa Nifas.....	33
2.3.2. Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	38
2.4. Bayi Baru Lahir.....	40
2.4.1. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	40
2.4.2. Pencegahan Infeksi Pada Bayi Baru Lahir.....	42
2.4.3. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	43

2.5. Keluarga Berencana	46
2.5.1. Konsep Dasar Keluarga Berencana	46
2.5.2. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	50
2.6. Covid-19	55
2.6.1. Konsep Dasar Covid-19	55
2.6.2. Asuhan Pencegahan Covid-19	57

BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN

3.1. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	59
3.1.1. Kunjungan Ibu Hamil Pertama	59
3.1.2. Data Perkembangan 1	67
3.1.3. Data Perkembangan 2	69
3.2. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	72
3.3. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	81
3.4. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	91
3.5. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	96

BAB IV PEMBAHASAN

4.1. Kehamilan	98
4.2. Persalinan	99
4.3. Nifas	101
4.4. Bayi Baru Lahir.....	102
4.5. Keluarga Berencana	103

BAB V KESIMPULAN

5.1. Kesimpulan	104
5.2. Saran	105

DAFTAR PUSTAKA.....	106
----------------------------	------------

LAMPIRAN.....	108
----------------------	------------

DAFTAR TABEL

Halaman :

Tabel 2.1	Kehamilan Resiko Tinggi.....	15
Tabel 2.2	Kunjungan Pemeriksaan Antenatal Care.....	17
Tabel 2.3	Pengukuran Tinggi Fundus Uteri menurut mc Donald dan Leopold.....	18
Tabel 2.4	Imunisas TT.....	19
Tabel 2.5	Tinggi Fundus Uteri,Diameter Uterus dan Berat Uterus masa Involusi.....	34
Tabel 2.6	Perubahan Lochea.....	34
Tabel 2.7	Nilai APGAR Bayi Baru Lahir.....	43

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Permohonan Izin Praktek
Lampiran 2	Surat Balasan Klinik
Lampiran 3	Lembar Permintaan Menjadi Subjek
Lampiran 4	<i>Informed Consent</i> Menjadi Subjek
Lampiran 5	Etical Clearance
Lampiran 6	Partograf
Lampiran 7	Kartu Peserta Kb
Lampiran 8	Bukti Melakukan Asuhan Secara Online
Lampiran 9	Dokumentasi Ujian Proposal LTA
Lampiran 10	Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

AKABA	: Angka Kematian Balita
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKBK	: Alat Kontrasepsi Bawah Kulit
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Antenatal Care
APD	: Alat Perlindungan Diri
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
BCG	: Bacillus Calmet Guerin
BMR	: Basal Metabolic Rate
CPD	: Cephal Pelvic Disproportion
Depkes	: Departemen Kesehatan
DJJ	: Denyut Jantung Janin
EMAS	: Expanding Maternal and Neonatal Survival
GSI	: Gerakan Sayang Ibu
Hb	: Haemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IM	: Intra Muskular
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IUD	: Intra Uterine Device
KB	: Keluarga Berencana
Kemenkes	: Kementerian Kesehatan
KEK	: Kurang Energi Kronis
KF	: Kunjungan Nifas
KH	: Kelahiran Hidup
KN	: Kunjungan Neonatal
KPD	: Ketuban Pecah Dini
LILA	: Lingkar Lengan Atas

LTA	: Laporan Tugas Akhir
PAP	: Pintu Atas Panggul
PMB	: Praktik Mandiri Bidan
PONED	: Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Dasar
PONEK	: Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Komprehensif
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
PUS	: Pasangan Usia Subur
PUKA	: Punggung Kanan
PUKI	: Punggung Kiri
Px	: Prosesus Xyphoideus
P4K	: Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Dasar
RR	: Respiration Rate
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDGs	: Sustainable Development Goals
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toxoid
TTD	: Tablet Tambah Darah
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
WHO	: World Health Organization