

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. LE MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI PMB SUMIARIANI KEC. MEDAN JOHOR
TAHUN 2021**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh :

DUMA INDAH FATIKA SARI HSB

NIM . P07524118048

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN
TAHUN 2021**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. LE MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI PMB SUMIARIANI KEC. MEDAN JOHOR
TAHUN 2021**

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 :

DUMA INDAH FATIKA SARI HSB

NIM . P07524118048

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN
TAHUN 2021**

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : DUMA INDAH FATIKA SARI HSB
NIM : P07524118048
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. LE MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PMB SUMIARIANI
KEC. MEDAN JOHOR TAHUN 2021

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
APRIL 2021

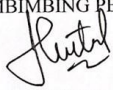
OLEH:

PEMBIMBING UTAMA



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

PEMBIMBING PENDAMPING



Lusiana Gultom, SST, M.Kes
NIP . 197404141993032002

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEBIDANAN



Betty Mangkuli, SST, M. Keb
NIP. 196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. LE MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB SUMIARIANI KEC. MEDAN
JOHOR TAHUN 2021

NAMA : DUMA INDAH FATIKA SARI HSB

NIM : P07524118048

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN
DI DEPAN TIM PENGUJI LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PADA APRIL 2021

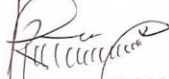
MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

KETUA PENGUJI



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

PENGUJI LUTAMA



Jujuren Sitepu, SST, M.Kes
NIP.196312111995032002

ANGGOTA PENGUJI II



Lusiana Gultom, SST,M.Kes
NIP . 197404141993032002

MENGETAHUI

★ KETUA JURUSAN KEBIDANAN ★



Betty Mangkuji, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN D-III KEBIDANAN MEDAN**

LAPORAN TUGAS AKHIR, MEI 2021

**DUMA INDAH FATIKA SARI HSB
P07524118048**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. LE MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB SUMIARIANI KEC.
MEDAN JOHOR TAHUN 2021**

xv+ 115 halaman + 11 lampiran + 4 tabel

RINGKASAN

Berdasarkan data *World Health Organization* (WHO) tahun 2019, jumlah AKI di seluruh dunia sebesar 216/100.000 Kelahiran Hidup (KH) dan Angka Kematian Bayi (AKB) 19/1.000 Kelahiran Hidup. Menurut Kemenkes RI jumlah AKI sebesar 315/100.000 KH dan AKB sebesar 24/1.000 KH pada tahun 2019. Sedangkan menurut Dinkes Sumut (2019) jumlah AKI sebesar 59,16/100.000 KH. AKI disebabkan oleh perdarahan postpartum, infeksi, hipertensi, preeklampsia dan eklampsia. Sedangkan AKB disebabkan oleh BBLR, asfiksia, dan infeksi. Salah satu cara menurunkan AKI dan AKB adalah dengan memberikan asuhan secara *Continuity Of Care*.

. Asuhan Kebidanan ini bertujuan untuk melaksanakan pemantauan dan pencegahan komplikasi pada Ny. LE G1P0A0 usia 21 tahun, masa hamil sampai dengan pelayanan keluarga berencana di PMB Sumiariani Jln Karya Kasih gg. Kasih X, kec. Medan Johor.

Asuhan kebidanan *antenatal Care* (ANC) dilakukan sebanyak 2 kali di Trimester III, usia kehamilan ibu 38 minggu saat menjelang persalinan. Pertolongan persalinan sesuai APN, keadaan ibu baik, bayi lahir spontan, bugar, jenis kelamin perempuan, BB 3000 gram, PB 49 cm, dilakukan IMD selama 1 jam, suntik Vit K dan Hb0, ada laserasi jalan lahir derajat 1 pada ibu. Kunjungan nifas 4 kali dan kunjungan BBL sebanyak 3 kali. Masa Nifas (Proses involusio) berjalan dengan normal dan laktasi lancar. Ibu akseptor KB Metode Amenorea Laktasi (MAL).

Secara keseluruhan, asuhan yang diberikan berjalan dengan baik dan tidak ditemukan penyulit pada ibu dan bayi. Diharapkan agar setiap petugas kesehatan khususnya bidan untuk dapat menerapkan asuhan *Continuity Of Care* di masyarakat dalam membantu menurunkan AKI dan AKB di Indonesia.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care*

Daftar Pustaka: 20(2016-2019)

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
MIDWIFERY ASSOCIATE DEGREE PROGRAM
FINAL PROJECT REPORT, MAY 2021**

**DUMA INDAH FATIKA SARI HSB
P07524118048**

**MIDWIFE CARE TO MRS. LE FROM PREGNANCY UNTIL FAMILY
PLANNING SERVICES AT SUMIARIANI CLINIC OF MEDAN JOHOR SUB
DISTRICT IN 2021**

xv + 115 pages +11 attachments + 4 tables

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Based on data from the World Health Organization (WHO) in 2019, the number of MMR worldwide was 216/100,000 live births and the infant mortality rate (IMR) was 19/1,000 live births. According to the Indonesian Ministry of Health, the number of MMR was 315/100,000 live births and IMR was 24/1,000 live births in 2019. Meanwhile, according to the North Sumatra Health Office (2019) the number of MMR was 59.16/100,000 live births. MMR is caused by postpartum hemorrhage, infection, hypertension, preeclampsia and eclampsia. Meanwhile, IMR is caused by low birth weight, asphyxia and infection. One way to reduce MMR and IMR is to provide continuity of care.

Midwifery care aims to carry out monitoring and prevention of complications in Mrs. LE G1P0A0 21 years old, from pregnancy to family planning services at SumiarianiClinic on Jln.Karya Kasih Gg. Kasih X, Medan Johor sub district.

The third trimester antenatal care (ANC) was carried out for 2 times, the mother's gestational age was 38 weeks before delivery. Delivery assistance according to normal delivery care, mother's condition was good, baby was born spontaneously, fit, female gender, weight 3000 grams, height of 49 cm, early initiation of breastfeeding was performed for 1 hour, injection of Vit k and Hb0, there was a grade 1 birth canal laceration in the mother. Postpartum visits for 4 times and newborn visits for 3 times. The puerperium (involution process) was normal and lactation was smooth. Mothers of family planning acceptors with the Lactational Amenorrhea Method (MAL).

Overall, the care provided went well and there were no complications for the mother and baby. It is hoped that every health worker, especially midwives, can apply Continuity of care in the community in helping to reduce MMR and IMR in Indonesia.

Keywords : Continuity of Midwifery Care
References : 20 (2016-2019)



KATA PENGANTAR

Puji syukur Alhamdulillah kehadiran Allah SWT , atas semua berkat dan rahmatnya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny. LE Masa Hamil Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana Di PMB Sumiariani Tahun 2021”** sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program studi D-III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan RI Medan.

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

1. Dra. Ida Nurhayati, M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan banyak kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Betty Mangkuji, SST, M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan banyak 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 banyak kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes , selaku Dosen Pembimbing Utama yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Lusiana Gultom, SST, M.Kes, selaku Dosen Pembimbing Pendamping yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Jujuren Sitepu, SST, M.Kes, selaku Dosen Penguji yang telah memberikan saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. Seluruh dosen dan staff pengajar yang telah memberikan ilmu kepada penulis selama kuliah di Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan

8. Bidan Sumiariani yang telah memberikan kesempatan melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di PMB Sumiariani .
9. Ny. LE dan keluarga yang telah memberikan kepercayaan sebagai pasien penulis.
10. Teristimewa buat kedua orang tua penulis yang sangat luarbiasa ,yaitu Papa Mangantar Hsb dan mama Linda Lumongga tercinta yang telah membesarkan, membimbing , selalu memberikan doa dan dukungan baik materi maupun moral, serta adik adik tersayang yaitu, Salsa, Lulu, dan Nada yang selalu memberikan semangat sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
11. Teman-teman yang sangat penulis sayangi dan senasib dengan penulis yaitu Nadia, Egi, Kiky, Fauziah, Efrida, Dwi siregar, Khairunnadyah dan Annisa, yang selalu membantu dan menemani penulis menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
12. D-III Kebidanan Medan Angkatan 2018 Kelas A, B, C, teman senasib seperjuangan,yang saling menyemangati dan membantu dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini. Semoga menjadi bidan yang kompeten, Amin.

Semoga Allah SWT memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Medan, April 2021

Duma Indah Fatika Sari Hsb

DAFTAR ISI

Lembar Persetujuan	iii
Lembar Pengesahan	iv
Abstrak.....	v
Kata Pengantar.....	vii
Daftar Isi.....	ix
Daftar Tabel.....	xii
Daftar Singkatan	xiii
Daftar Lampiran.....	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	4
1.3 Tujuan Penulisan LTA.....	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Sasaran, Tempat, Waktu, dan Asuhan Kebidanan.....	5
1.4.1 Sasaran	5
1.4.2 Tempat	5
1.4.3 Waktu	5
1.5 Manfaat Penulisan LTA.....	6
1.5.1 Manfaat Teoritis	6
1.5.2 Manfaat Praktis	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Kehamilan	7
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	7
2.1.2 Asuhan Kebidanan Dalam Kehamilan	14
2.2 Persalinan	19
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan.....	19

2.2.2 Asuhan Kebidanan Dalam Persalinan	20
2.3 Nifas	29
2.3.1 Konsep Dasar Nifas	29
2.3.2 Asuhan Kebidanan Dalam Masa Nifas	29
2.4 Bayi Baru Lahir	32
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	32
2.4.2 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	33
2.5 Keluarga Berencana	40
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	40
2.5.2 Asuhan Kebidanan Dalam Pelayanan Keluarga Berencana	42
2.6 Asuhan Kebidanan Dalam Masa Covid-19	45
BAB 3 PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	50
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	50
3.1.1 Data Kehamilan 1	50
3.1.2 Data Perkembangan Kehamilan 2	57
3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	61
3.3 Asuhan Kebidanan Nifas	71
3.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	80
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	87
BAB 4 PEMBAHASAN	89
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	89
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	92
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas	94
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	96
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	97
BAB 5 KESIMPULAN	98
5.1 Kesimpulan	98
5.2 Saran	99
DAFTAR PUSTAKA	101
LAMPIRAN	103

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kebutuhan Makanan Sehari-hari Ibu Hamil dan Menyusui

Tabel 2.2 Jadwal dan Lama Perlindungan Imunisasi TT pada Ibu Hamil

Tabel 2.3 Penilaian APGAR Skore

Tabel 2.4 Pemberian Imunisasi pada Bayi Baru Lahir

DAFTAR SINGKATAN

AKABA	: Angka Kematian Balita
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKN	: Angka Kematian Neonatal
ANC	: Antenatal Care
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Baru Lahir Rendah
BMI	: Body Massa Index
BSR	: Basal Metabolism Rate
DJJ	: Denyut Jantung Janin
EMAS	: Expanding Maternal and Neonatal Survival
GSI	: Gerakan Sayang Ibu
Hb	: Hemoglobin
HCG	: Human Chorionic Gonadotropin
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IUGR	: Intra Uterin Growth Restriction
KB	: Keluarga Berencana
KBA	: Keluarga Berencana Alamiah
KEK	: Kurang Energi Kronis
KET	: Kehamilan Ektopik Terganggu
KF	: Kunjungan Nifas
KH	: Kelahiran Hidup

KIE	: Komunikasi, Informasi dan Edukasi
KN	: Kunjungan Neonatal
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MAL	: Metode Amenore Laktasi
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
PAP	: Pintu Atas Panggul
PLKB	: Petugas Lapangan Keluarga Berencana
PMB	: Praktek Mandiri Bidan
PUP	: Pendewasaan Usia Perkawinan
SDGs	: Sustainable Development Goals
SDKI	: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
SHK	: Skrining Hipotiroid Kongenital
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
TB	: Tinggi Badan
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toxoid
TTD	: Tablet Tambah Darah
TTP	: Taksiran Tanggal Persalinan
TTV	: Tanda Tanda Vital
WHO	: World Health Organization

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Permohonan Izin Praktek
Lampiran 2	Surat Balasan Klinik
Lampiran 3	Lembar Permintaan Menjadi Subjek
Lampiran 4	Informed Consent
Lampiran 5	Etichal Clearence
Lampiran 6	Lembar Partograf
Lampiran 7	Kartu Bimbingan LTA
Lampiran 8	Pendokumentasian Pemantauan Pasien, Ujian Seminar Proposal
Lampiran 9	Bukti Pengesahan Proposal
Lampiran 10	Bukti Persetujuan Perbaikan LTA
Lampiran 11	Daftar Riwayat Hidup