

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.D MASA HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA
DI BPM SUMIARIANI JL. KARYA KASIH NO. 10
MEDAN JOHOR
TAHUN 2020**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**Oleh :
SYARIFAH NURHALIZA
NIM.P07524117091**

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI DIII KEBIDANAN
TAHUN 2020**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.D MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
BPM SUMIARIANI JL. KARYA KASIH NO. 10
MEDAN JOHOR
TAHUN 2020**

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 :
SYARIFAH NURHALIZA
NIM. P07524117091**

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI DIII KEBIDANAN
TAHUN 2020**

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : SYARIFAH NURHALIZA
NIM : P07524117091
**JUDUL :ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.D MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI BPM
SUMIARIANI JL. KARYA KASIH NO. 10
MEDAN JOHOR TAHUN 2020**

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKANPADA UJIAN SIDANG LAPORAN
TUGAS AKHIR TANGGAL JUNI TAHUN 2020

Oleh :
PEMBIMBING UTAMA



Dewi Meliasari, SKM, M.Kes
NIP. 197105011991012001

PEMBIMBING PENDAMPING



Arihta Sembiring, SST, M.Kes
NIP. 197002131998032001

**MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN**



Betty Mangkuji, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : SYARIFAH NURHALIZA
NIM : P07524117091
**JUDUL :ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI BPM
SUMIARIANI JL. KARYA KASIH NO. 10
MEDAN JOHOR TAHUN 2020**

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DIDEPAN TIM
PENGUJI UNTUK SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI KEBIDANAN MEDAN
POLITEKNIK KEMENKES RI MEDAN
PADA TANGGAL JUNI 2020
**MENGESAHKAN
TIM PENGUJI**

KETUA PENGUJI



**Dewi Meliasari, SKM, M.Kes
NIP. 197105011991012001**

PENGUJI UTAMA



**Arihta Sembiring, SST, M.Kes
NIP. 19700213119980332001**

ANGGOTA PENGUJI



**Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes
NIP. 198101282006042004**

**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN**



**Betty Mangkuji, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001**

**POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, 24 JUNI 2020**

**SYARIFAH NURHALIZA
P07524117091**

Asuhan Kebidanan Pada Ny. D Masa Hamil Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana Di BPM Sumiariani Jl. Karya Kasih No. 10 Medan Johor Tahun 2020

x + 114 halaman + 6 tabel + 10 lampiran

Ringkasan Asuhan Kebidanan

Berdasarkan data dari *World Health Organization* (WHO) tahun 2017 sekitar (94%) kematian ibu terjadi selama kehamilan dan persalinan sebagian besar juga karena berpenghasilan rendah dan di negara-negara berkembang. Diseluruh dunia Angka Kematian Ibu (AKI) sekitar 295/100.000 angka kelahiran hidup (KH). Di tahun 2018 secara global ada 2,5 juta anak meninggal dan sebesar 7/1000 KH bayi baru lahir setiap hari meninggal pada hari kelahiran. Tingginya jumlah kematian antara ibu dan bayi di beberapa daerah didunia mencerminkan ketidaksetaraan dalam akses pelayanan kesehatan yang berkualitas dan kesenjangan antara berpenghasilan rendah dan tinggi.

Laporan Tugas Akhir (LTA) secara *Continuity of Care* dalam bentuk asuhan kebidanan pada ibu dan bayi mulai dari kehamilan, persalinan, masa nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan. Penulis memilih BPM Sumiariani sebagai lahan praktek karena telah memiliki *Memorandum Of Understanding* (MOU) ndengan institusi pendidikan. Pada masa kehamilan Ny. D berlangsung dengan normal, tidak komplikasi atau penyulit yang berbahaya pada ibu dan janin. Asuhan pada kehamilan Ny. D dilakukan sebanyak 3 kali pada trimester 3. Persalinan pada Ny. D pada usia kehamilan 40 minggu, bayi lahir bugar, kala I berlangsung selama 9 jam, kala II selama 1 jam, kala III selama 15 menit, dan kala IV berlangsung secara normal. Pada masa nifas dilakukan 4 kali kunjungan, involusi uterus berjalan normal. Dilakukan 3 kali kunjungan pada masa neonatus, keadaan bayi normal tidak ada komplikasi. Pada asuhan keluarga berencana (KB) Ny. D memilih menggunakan KB suntik 3 bulan.

Pada kasus Ny. D dimulai dari masa hamil sampai KB berjalan dengan normal tidak ada komplikasi dan penyulit. Diharapkan agar setiap ibu hamil mendapat asuhan secara berkesinambungan adar membantu menurunkan AKI dan AKB di Indonesia.

**Kata Kunci : Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, Keluarga Berencana,
*Continuity Of Care***

Daftar pustaka : 17 (2016-2019)

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
MIDWIFERY ASSOCIATE DEGREE PROGRAM OF MEDAN
FINAL PROJECT REPORT, 24th JUNE 2020**

**SYARIFAH NURHALIZA
P07524117091**

**MIDWIFERY CARE TO MRS. D FROM PREGNANCY UP TO FAMILY
PLANNING SERVICES IN SUMIARIANI MIDWIFERY CLINIC ON JL.
KARYA KASIH NO. 10 MEDAN JOHOR IN 2020**

X + 114 PAGES + 6 TABLES + 10 ATTACHMENTS

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Based on data from the World Health Organization (WHO) in 2017, about (94%) maternal deaths occurred during pregnancy and childbirth, mostly due to low income and in developing countries. Worldwide, the Maternal Mortality Rate (MMR) is around 295 / 100,000 live births. In 2018 globally, 2.5 million children died and as much as 7/1000 live births of newborns died every day on the day of birth. The high number of deaths between mothers and babies in several regions of the world reflects inequalities in access to quality health care and the gap between low and high income earners.

Final Project Report by continuity of care in the form of midwifery care for mothers and babies starting from pregnancy, childbirth, postpartum, newborns and family planning using a midwifery management approach. The author chose Sumiariani midwifery clinic as a practice area because it already has a Memorandum of Understanding (MOU) with educational institutions.

During the pregnancy, Mrs. D progressed normally, without dangerous complications to the mother and the fetus. Pregnancy care for Mrs. D performed for 3 times in the 3rd trimester. The delivery at Mrs. D at 40 weeks of gestation, the baby is born fit, stage I lasts for 9 hours, stage II for 1 hour, stage III for 15 minutes, and stage IV took place normally. During the puerperium, performed 4 visits, uterine involution was normal. Performed 3 visits during the neonatal period, the baby was normal without complications. At family planning care, Mrs. D chose to use injectable contraception for 3 months.

In the case, all care of Mrs. D starts from the pregnancy period until the family planning is running normally, there were no complications. It is hoped that every pregnant woman will receive continuous care to help reduce MMR and IMR in Indonesia.

Keywords: Pregnancy, Childbirth, Postpartum, LBW, Family Planning, Continuity Of Care

References: 17 (2016-2019)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny.D Masa Hamil Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana Di BPM Sumiarani Jl. Karya Kasih No. 10 Medan Johor Tahun 2020”**, 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 Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Dewi Meliasari SKM, M.Kes selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga tugas akhir ini dapat terselesaikan.
5. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Wardati Humaira, SST, M.Kes selaku pembimbing akademik yang banyak memberikan masukan selama penulis menempuh pendidikan di Poltekkes Kemenkes RI Medan.
7. Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes selaku ketua penguji yang meluangkan waktu, memberikan masukan berupa kritikan dan saran kepada penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

8. Pemilik klinik Sumiariani dan seluruh pegawai klinik yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di BPM Sumiariani.
9. Ibu Dinda dan Suami telah mau menjadi pasien dengan kerjasama yang baik.
10. Terimakasih yang tak terhingga kepada Babah tercinta Said Iskandar, dan Umi tercinta Syarifah Aisyah yang telah membesarkan, membimbing, dan mengasuh penulis dengan penuh cinta dan kasih sayang yang selalu menjadi inspirasi dan motivasi penulis dan juga telah memberikan dukungan moril dan materil selama penulis menyelesaikan pendidikan .
11. Buat abang kandung penulis yang paling terkasih Said Muammar dan kepada keempat adik penulis juga keluarga yang penulis sayangi terimakasih atas doa, perhatian dan dukungan yang telah diberikan selama ini.
12. Terimakasih kepada teman sekamar penulis di asrama Shofia Ramadhani Nasution, Juliana Sitohang dan Ega saofa Nasution, juga sahabat penulis Vinni Amaliah, Fitri Irayani Ritonga, Chairunnisa Hasibuan dan Nurul Mawaddah
13. Terima kasih juga pada adik-adik kelas penulis terutama pada adik pj yang selalu mendukung dan perhatiannya .
14. Terimakasih kepada teman seangkatan 2017 terkhusus kelas III-B yang banyak memberikan semangat dan kenangan terindah selama menempuh pendidikan.

Medan,



Syarifah Nurhaliza

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR	i
DAFTAR ISI	iii
DAFTAR TABEL	vi
DAFTAR LAMPIRAN	vii
DAFTAR SINGKATAN	

BAB 1 PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	4
1.3 Tujuan.....	4
1.3.1 Tujuan Umum.....	4
1.3.2 Tujuan Khusus.....	4
1.4 Sasaran, Tempat, Waktu dan Asuhan Kebidanan.....	4
1.5 Manfaat penulisan LTA.....	5
1.5.1 Bagi Institusi Pendidikan.....	5
1.5.2 Bagi Penulis.....	5
1.5.3 Bagi BPM.....	5
1.5.4 Bagi Klien.....	6

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

2.1 Kehamilan.....	7
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	7
2.1.2 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	17
2.2 Persalinan.....	23
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan.....	23
2.2.2 Asuhan Persalinan.....	31
2.3 Nifas.....	38
2.3.1 Konsep Dasar Nifas.....	38
2.3.2 Asuhan Nifas.....	45
2.4 Bayi Baru Lahir.....	46
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	46

2.4.2	Asuhan Bayi Baru Lahir	48
2.5	Keluarga Berencana	50
2.5.1	Konsep Dasar Keluarga Berencana	50
2.5.2	Asuhan Keluarga Berencana	55
2.6	Pedoman Bagi Ibu Hamil,Ibu Nifas,dan Bayi Baru Lahir Selama Social Distancing	58
2.6.1	Bagi Ibu Hamil	60
2.6.2	Bagi ibu bersalin	61
2.6.3	Bagi Ibu Nifas dan Bayi Baru Lahir	62

BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN

3.1	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil (Kunjungan 1)	64
3.1.1	Data Perkembangan II (kunjungan 2)	64
3.2	Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin	68
3.2.1	Data Perkembangan Kala II	70
3.2.2	Data Perkembangan Kala III	74
3.2.3	Data Perkembangan Kala IV	76
3.3	Asuhan Kebidanan Ibu Nifas	78
3.3.1	Data Perkembangan I	78
3.3.2	Data Perkembangan II	81
3.3.3	Data Perkembangan III	83
3.3.4	Data Perkembangan IV	84
3.4	Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	86
3.4.1	Data Perkembangan I	86
3.4.2	Data Perkembangan II	88
3.4.3	Data Perkembangan III	90

BAB IV PEMBAHASAN

4.1	Asuhan Pada Ibu Hamil	93
4.2	Asuhan Pada Ibu Bersalin	94
4.2.1	Kala 1	94

4.2.2 Kala 2.....	94
4.2.3 Kala 3.....	95
4.2.4 Kala 4.....	95
4.3 Asuhan Pada Ibu Nifas.....	96
4.3.1 Kunjungan Pertama.....	96
4.3.2 Kunjungan Kedua.....	96
4.3.3 Kunjungan Ketiga.....	97
4.3.4 Kunjungan Keempat.....	97
4.4 Asuhan Pada Bayi Baru Lahir.....	109
4.4.1 Kunjungan Pertama.....	109
4.4.2 Kunjungan Kedua.....	109
4.4.3 Kunjungan Ketiga.....	109
4.5 Asuhan Pada Keluarga Berencana.....	110
BAB V KESIMPULAN	111
A. Kesimpulan.....	111
B. Saran.....	112
DAFTAR PUSTAKA	113
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Indeks Masa Tubuh.....	12
Tabel 2.2	Imunisasi TT.....	15
Tabel 2.3	Ketidaknyamanan selama kehamilan.....	16
Tabel 2.4	Pengukuran tinggi fundus uteri.....	18
Tabel 2.5	Penilaian dan intervensi dalam kala 1.....	28
Tabel 2.6	Pengeluaran lochea selama masa nifas.....	39

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Permohonan Melakukan Izin Praktek
Lampiran 2	Surat Balasan Klinik
Lampiran 3	Lembar Permintaan Menjadi Subjek dan <i>Inform Consent</i>
Lampiran 4	<i>Etical Clearance</i>
Lampiran 5	Partograf dan kartu KB
Lampiran 6	Pendokumentasian Pemantauan Pasien , Ujian Seminar Proposal dan Vidio Laporan tugas Akhir
Lampiran 7	Kartu Bimbingan LTA
Lampiran 8	Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

APGAR : *Appearance, Pulse, Grimace, Activity and Respiration*

APN : Asuhan Persalinan Normal

AKI : Angka Kematian Ibu

AKB : Angka Kematian Bayi

ANC : *Ante Natal Care*

ASI : Air Susu Ibu

BAB : Buang Air Besar

BAK : Buang Air Kecil

BBL : Bayi Baru Lahir

BKKBN : Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana

CoC : *Continuity of Care*

Depkes : Departemen Kesehatan

DTT : Dekontaminasi Tingkat Tinggi

EMAS : *Expanding Maternal and Neonatal Survival*

FSH : *Follicle Stimulating Hormone*

HPHT : Hari Pertama Haid Terakhir

Hb : Haemoglobin

INC : *Intranatal Care*

IMT : Indeks Masa Tubuh

IMD : Inisiasi Menyusui Dini

IU : *International Unit*

IUD : *Intra Uterine Device*

KB : Keluarga Berencana

KH : Kelahiran Hidup

KIA : Kesehatan Ibu dan Anak

Kemenkes : Kementerian Kesehatan

KPD : Ketuban Pecah Dini

KN : Kunjungan Neonatus

KF : Kunjungan Nifas

Lila : Lingkar Lengan Atas

MAL : *Metode Amenorhea Laktasi*

MDGs : *Millenium Development Goals*

PAP : Pintu Atas Panggul

SDKI : Survei Demografi Kesehatan Indonesia

SDGs : *Sustainable Development Goals*

SUPAS : Survei Penduduk Antar Sensus

TB : Tinggi Badan

TBBJ : Taksiran Berat Badan Janin

TD : Tekanan Darah

TFU : Tinggi Fundus Uteri

TT : *Tetanus Toxoid*

TTP : Tafsiran Tanggal Persalinan

WHO : *World Health Organization*