

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.D MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI PMB ZAHRIAH KECAMATAN STABAT
TAHUN 2021**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh :

ANNISA HARAHAH

NIM.P07524118003

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN PRODI DIII
KEBIDANAN MEDAN
T.A 2020/2021**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.D MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI PMB ZAHRIAH KECAMATAN STABAT
TAHUN 2021**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Pendidikan
Ahli Madyah Kebidanan Pada Program Studi D III Kebidanan
Medan Poltekkes Kemenkes RI Medan



Oleh :

ANNISA HARAHAHAP

P07524118003

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN PRODI D-III
KEBIDANAN MEDAN
T.A 2020/2021**

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : ANNISA HARAHAAP
NIM : P07524118003
**JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.D MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI PMB ZAHRIAH KECAMATAN STABAT TAHUN 2020**

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

Oleh :
PEMBIMBING UTAMA

(Suswati, SST, M. Kes)
NIP . 196505011988032001

PEMBIMBING PENDAMPING

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

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN


BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : ANNISA HARAHAAP
NIM : P07524118003
**JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.D MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI PMB ZAHRIAH KECAMATAN STABAT TAHUN 2020**

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN
DI DEPAN TIM PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN
TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI KEBIDAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PADA TANGGAL

**MENGESAHKAN
TIM PENGUJI**

KETUA PENGUJI

(Suswati, SST, M.Kes)
NIP . 196505011988032001

PENGUJI UTAMA

ANGGOTA PENGUJI

(Hanna Sriyanti, SST, M. Kes)
NIP . 198101282006042004

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

**MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN**


BETTY MANGKUL, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, JULI 2021**

**ANNISA HARAHAHAP
P07524118003**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB ZAHRIAH
KECAMATAN STABAT TAHUN 2021**

IX + 116 Halaman + 7 Tabel + 10 Lampiran

RINGKASAN ASUHAN KEBIDANAN

Berdasarkan Kemenkes RI pada tahun 2018 sampai dengan 2019, AKI terjadi sebanyak 305 dari 100.000 KH sedangkan AKB 24 dari 1000 KH. Sedangkan menurut *World Health Organization (WHO)*, AKI secara global terjadi pada tahun 2019 adalah 810 per 100.000 Kelahiran Hidup (KH) sedangkan AKB 28 dari 1000 KH. Keberhasilan upaya kesehatan ibu diantaranya dapat dilihat dari penurunan Angka Kematian Ibu (AKI) dari tahun ke tahun. Salah satu upaya yang dapat dilakukan untuk mengurangi angka kematian ibu dan bayi yaitu, anjuran kemenkes RI dengan konsep *Continuity of care*. Tujuan *Continuity of care* adalah memberikan asuhan kebidanan kepada Ny. SW dari hamil Trimester III mulai dari ANC, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir dan pelayanan KB Fisiologis di BPM Zahriah dengan menggunakan pendekatan Manajemen kebidanan.

Asuhan kebidanan ini dilakukan pada Ny. D GIP0A0 diberikan secara *Continuity of care* di PMB Zahriah Kecamatan Stabat Kabupaten Langkat Tahun 2021.

Asuhan ini menunjukkan bahwa kehamilan pada Ny. D berlangsung dengan baik, tidak ada komplikasi atau kelainan, usia kehamilan ibu 38 minggu saat menjelang persalinan. Persalinan ibu berlangsung dengan baik, keadaan ibu baik, bayi baru lahir bugar dengan jenis kelamin laki-laki BB 3000 gram dan PB 50 cm. Masa nifas berlangsung dengan normal, proses involusio dan laktasi lancar, dan ibu menggunakan metode MAL.

Kesimpulan yang dilaksanakan dari masa hamil sampai dengan menggunakan kontrasepsi Ny. D berlangsung dengan normal dan tidak ditemukan komplikasi pada ibu dan bayinya. Disarankan kepada petugas Kesehatan khususnya bidan untuk menerapkan asuhan kebidanan dengan *continuity of care* ini dilapangkan dan dimasyarakat dalam membantu menurunkan Angka Kematian Ibu di Indonesia.

Kata Kunci : Ny. D 21 tahun G₁P₀A₀ Asuhan Kebidanan secara *continuity of care*

Daftar Pustaka : 16 (2018-2021)

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

**ANNISA HARAHAHAP
P07524118003**

**MIDWIFERY CARE TO MRS. D TIME FROM PREGNANCY UNTIL FAMILY
PLANNING SERVICES AT ZAHRIAH MIDWIFE INDEPENDENT PRACTICE,
STABAT DISTRICT IN 2021**

XI + 116 PAGES + 7 TABLES + 10 ATTACHMENTS

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Based on the Indonesian Ministry of Health in 2018 to 2019, MMR occurred in 305 out of 100,000 live births, while IMR 24 out of 1000 live births. Meanwhile, according to the World Health Organization (WHO), global MMR in 2019 was 810 per 100,000 live births while the IMR was 28 out of 1000 live births. The success of maternal health efforts can be seen from the decline in MMR from year to year. One of the efforts that can be done to reduce maternal and infant mortality is the recommendation of the Indonesian Ministry of Health with the concept of continuity of care. The aim of Continuity of care is to provide midwifery care to Mrs. SW from the third trimester of pregnancy starting from ANC, Maternity, Postpartum, Newborn and Physiological Family Planning services at Zahriah midwife independent practice using the Midwifery Management approach.

This midwifery care was carried out on Mrs. D G1P0A0 is given on a continuity of care basis at Zahriah midwife independent practice, Stabat sub district, Langkat district in 2021.

This care showed that the pregnancy in Mrs. D went well, there were no complications or abnormalities, the mother's gestational age was 38 weeks before delivery. The mother's delivery went well, the mother's condition was good, the newborn was fit, male, weight of 3000 gram and height of 50 cm. The puerperium went on normally, the involution and lactation processes were smooth, and the mother used the LAM method.

The conclusion that was carried out from pregnancy to the use of contraception, progressed normally and no complications were found in the mother and baby. It is recommended to health workers, especially midwives, to implement midwifery care with continuity of care in the field and in the community in helping to reduce maternal mortality in Indonesia.

Keywords : Mrs. D 21 years old G1P0A0, Midwifery care with continuity of care

References : 16 (2018-2021)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Proposal Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny.D Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan Keluarga Berencana Di PMB Zahriah Kec. Stabat Tahun 2021”** sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan 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. Dra. Ida Nurhayati, M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Proposal Laporan Tugas Akhir ini.
2. Betty Mangkuji SST,M.Keb selaku ketua jurusan Kebidanan Poltekkes kemenkes Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Proposal Laporan Tugas Akhir ini.
3. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Proposal Laporan Tugas Akhir ini.
4. Betty Mangkuji SST,M.Keb selaku Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan kepada saya dalam proses pembelajaran.
5. Suswati, SST, M.Kes selaku dosen pembimbing utama yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga Proposal Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Maida Pardosi, SKM. M.Kes selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan sehingga Proposal Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

7. Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes selaku ketua penguji yang telah memberikan bimbingan dan arahan sehingga Proposal Laporan Tugas Akhir ini dapat selesai.
8. Bidan Zahriah yang telah memberikan kesempatan melakukan penyusunan Proposal Laporan Tugas Akhir ini.
9. Ny.D dan keluarga yang telah bersedia menjadi subjek dalam penyusunan Proposal Laporan Tingkat Akhir ini.
10. Seluruh dosen dan Staff pengajar yang telah memberikan ilmu kepada saya selama kuliah di prodi D-III Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
11. Ucapan terimakasih yang tak terhingga kepada kedua orangtua tercinta, Papa dan Mama yang telah membesarkan, membimbing, dan tak hentinya mendoakan saya dengan penuh cinta dan kasih sayang yang tak terhingga, serta memberikan dukungan moril dan materil selama menyelesaikan pendidikan. Dan saudara tersayang Pangondian Harahap, Fakhrizal Harahap, dan kakak saya tersayang Nisrina Harahap yang telah mendukung saya dalam menyelesaikan Proposal Laporan Tugas Akhir ini.
12. Teman-teman seperjuangan saya Anzani Lilatul Syifa, Dara Yusniar Permata Sari, Efrida Irma Sari Siregar, Fauziah Indah Lestari, Sarly Alfani Hasibuan yang selalu memberikan saya semangat menyelesaikan Proposal Tugas Akhir ini.
13. Terimakasih kepada teman sekamar asrama Aninda Risky Amelia, Anastasya K.M Siregar dan Amelia Anggita serta terimakasih tak terhingga pada kakak Irma Yunita Siregar yang telah memberikan dukungan serta motivasi dan saran pada saya selama penulisan Proposal Laporan Tugas Akhir ini.
14. Ucapan terimakasih kepada teman tersayang saya Shafaliza Risfany yang telah memberikan dukungan pada saya selama penulisan Proposal Laporan Tugas Akhir ini.

15. D-III Angkatan 2018 Kebidanan Kelas A, B, C, yang saling menyemangati dan membantu dalam membuat Proposal Laporan Tugas Akhir ini.

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

Medan, Januari 2021

Annisa Harahap

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR SINGKATAN.....	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	5
1.3 Tujuan Penyusunan LTA	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Sasaran Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	5
1.4.1 Sasaran	5
1.4.2 Tempat	6
1.4.3 Waktu.....	6
1.5. Manfaat	6
1.5.1 Manfaat Toritis.....	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 Pada Kehamilan.....	23
2.2 Persalinan.....	30
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	30
2.2.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	37
2.3 Nifas.....	47
2.3.1 Konsep Dasar Nifas.....	47
2.3.2 Asuhan Kebidanan Dalam Masa Nifas	49
2.4 Bayi Baru Lahir.....	52

2.4.1 Konsep Bayi Baru Lahir	52
2.4.2 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	53
2.5 Keluarga Berencana	59
2.5.1 Konsep Keluarga Berencana	59
2.5.2 Asuhan Kebidanan Dalam Keluarga Berencana	67
pedoman bagi ibu hamil, ibu nifas dan bayi baru lahir selama social distancing.....	69
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	83
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	83
3.1.1 Catatan perkembangan I (Kunjungan II)	90
3.1.2 Catatan perkembangan II (Kunjungan III).....	92
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	95
3.3. Masa Nifas	101
3.4 BAYI BARU LAHIR.....	107
3.5. KELUARGA BERENCANA.....	111
Penatalaksanaan	111
BAB IV PEMBAHASAN.....	113
4.1 Kehamilan	113
4.2 Persalinan	115
4.2.1 Kala I.....	115
4.2.3 Kala III	118
4.2.4 Kala IV	118
4.3 Nifas.....	119
4.3.1 Postpartum 6 jam.....	119
4.3.2 Postpartum 6 hari	120
4.3.3 Postpartum 2 minggu.....	121
4.3.4 Postpartum 6 minggu.....	121
4.4 Bayi Baru Lahir.....	122
4.4.1 Neonatus 6 jam.....	122
4.4.2 Neonatus 6 Hari.....	123
4.4.3 Neonatus 28 hari.....	123
4.5 Asuhan Keluarga Berencana	123

BAB V PENUTUP	125
5.1 Kesimpulan	125
5.2 Saran	126
DAFTAR PUSTAKA	127

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kenaikan Berat Badan Berdasarkan IMT

Table 2.2 Kebutuhan Makanan Sehari-Hari Tidak Hamil dan Hamil

Tabel 2.3 Tinggi Fundus Uteri (TFU) Menurut Leopod dan Mc. Donald

Table 2.4 Jadwal dan Lama Perlindungan Imunisasi TT pada Ibu Hamil

Tabel 2.5 Lama Persalinan

Table 2.6 Nilai APGAR

Tabel 2.7 Imunisasi Rutin Pada Bayi

DAFTAR SINGKATAN

A	: Abortus
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
CPD	: Cephal Pelvic Disproportion
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: Diabetes Militus
EMAS	: Expanding Maternal and Neonatal Survival
G	: Gravida
GSI	: Gerakan Sayang Ibu
Hb	: Hemoglobin
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
KB	: Keluarga Berencana
KIE	: Komunukasi, Informasi dan Edukasi
KEK	:Kurang Energi Kronis
KET	: Kehamilan Ektopik Terganggu
KF	: Kunjungan Nifas

KN	: Kunjungan Neonatal
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MDGs	: Millennium Development Goals
MoU	: Memorandum of Understanding
OUE	: Ostium Uteri Ekstermum
OUI	: Ostium Uteri Intermum
PONED	: Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Dasar
PONEK	: Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Komprehensif
PUS	: Pasangan Usia Subur
PTT	: Peregang Tali Pusat Terkendali
PX	: <i>Prossesus Xifodeus</i>
RR	: <i>Respiration Rate</i>
SDGs	: Sustainable Development Goals
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toxoid
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
WHO	: <i>World Health Organization</i>