

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S G3P2A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BIDAN ZAMLIMAR, MEDAN DENAI



Oleh :

**AYU SILVIA
NIM : P07524120049**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
PRODI D-III JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
TAHUN 2023**

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S G3P2A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DIKLINIK BIDAN ZAMLIMAR, MEDAN DENAI

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya
Kebidanan pada Progran Studi D-III Kebidanan Medan
Poltekkes Kemenkes RI Medan



Oleh :

**AYU SILVIA
NIM : P07524120049**

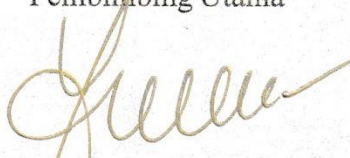
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
PRODI D-III JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
TAHUN 2023**

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : AYU SILVIA
NIM : P07524120049
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S G3P2A0 MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
BIDAN ZAMLIMAR, MEDAN DENAI

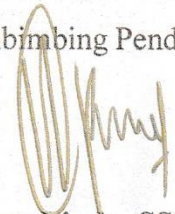
LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL, 14 JUNI 2023

Oleh :
Pembimbing Utama



Wardati Humaira, SST, M.Kes
NIP.198004302002122002

Pembimbing Pendamping



Dr. Irma Linda, SSiT, M.Kes
NIP : 197503151996032001

Ketua Jurusan Kebidanan
Poltekkes Kemenkes
Medan



Arihta Sembiring, SST, M.Kes
NIP : 197002131998032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : AYU SILVIA
NIM : P07524120049
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S G3P2A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BIDAN ZAMLIMAR,
MEDAN DENAI

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENES RI MEDAN
PADA TANGGAL 14 JUNI 2023

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

Ketua Penguji	Wardati Humaira, SST, M.Kes NIP.198004302002122002	()
Anggota Penguji	Lusiana Gultom, SST, M.Kes NIP. 197404141993032002	()
Pendamping	Dr. Irma Linda, SSiT, M.Kes NIP : 197503151996032001	()

Ketua Jurusan Kebidanan
Poltekkes kemenkes Medan



Arihta Sembiring, SST, M.Kes
NIP : 197002131998032001

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN
LAPORAN PRAKTIK KOMUNITAS KOMPREHENSIF METODE
CONTINUITY OF CARE (COC)**

**AYU SILVIA
NIM : P07524120049**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S G3P2A0 MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK BIDAN ZAMLIMAR, MEDAN DENAI TAHUN 2023**

ABSTRAK

Menurut *word health organizatiom* (WHO) 2019, angka kematian bayi (AKB) didunia sebesar 19 per 1000 kelahiran hidup (KH). Penyebab kematian bayi adalah perdarahan, prematur, BBLR, hipertensi dalam kehamilan, partus lama/macet dan abortus. Salah satu cara untuk menurunkan AKB dengn memberikan asuhan berkesinambungan (*continuity of care*).

Subjek asuhan adalah Ny. S G3P2A0 TM III. Tempat di Praktek mandiri Bidan Zamlimar Tahun 2023. Asuhan dilaksanakan dari bulan Februari sampai Mei. Metode asuhan kebidanan diberikan secara *continuity of care* pada Ny.S mulai dari trimester III dilanjutkan pemberian Asuhan Persalinan Normal (APN), Nifas, Bayi Baru Lahir (BBL), dan Keluarga Berencana (KB).

Hasil yang didapatkan dari asuhan yang diberikan kepada Ny. S diberikan dengan 10T sebanyak 2 Kali, dan ANC sebanyak 6 Kali. Proses persalinan Ny. S dari kala I sampai Kala IV deilakukan sesuai APN, Bayi lahir spontan dan bugar, jenis kelamin perempuan, BB 3.000 gr, PB 48 cm, segera dilakukan IMD. Tidak ditemukan masalah ibu dalam masa nifas, dilanjut dengan ibu menggunakan KB suntik 3 bulan karena KB 3 bulan tidak mempengaruhi produksi ASI.

Dari hasil tersebut dapat disimpulkan bahwa asuhan *continuity of care* yang diberikan kepada Ny. S sudah sesuai dengan standart kebidanan. Diharapkan untuk mendukung pelayanan *komprehensif* sebaiknya ditempat pelayanan kesehatan, menerapkan asuhan *continuity of care* untuk dipantau keadaan klien mulai dari ibu Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi baru Lahir (BBL), sampai dengan KB dalam membantu menurunkan AKB di Indonesia.

Kata kunci : Asuhan Kebidanan, *Continuity Of Care*
Daftar pustaka : 12 (2019-2022)

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
MIDWIFERY ASSOCIATE DEGREE PROGRAM,**

REPORT OF COMMUNITY PRACTICE

COMPREHENSIVE CONTINUITY OF CARE (COC) METHOD

AYU SILVIA

NIM : P07524120049

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. S - FROM PREGNANCY TO POSTPARTUM AND FAMILY
PLANNING SERVICES AT INDEPENDENT PRACTICE OF MIDWIFE ZAMLIMAR, MEDAN
DENAI, 2023**

ABSTRACT

According to the World Health Organization (WHO) in 2019, the infant mortality rate (IMR) in the world is 19 per 1000 live births. Causes of infant death are bleeding, premature birth, low birth weight, hypertension in pregnancy, prolonged labor and abortion. One way to reduce IMR is through continuous care in the form of continuity of care.

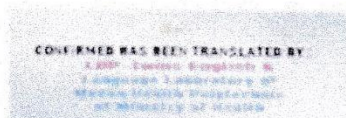
The subject of this upbringing is Mrs. S, G3P2A0, TM III, held at the Zamlimar midwife independent practice in 2023 from February to May. This midwifery care is provided in the form of continuity of care to Mrs. S, starting from the third trimester, Normal Childbirth Care, Postpartum, Newborn, and Family Planning (FP) services.

The care was given to Mrs. S 2 Times to meet the 10T standard. ANC is given 6 Times. The delivery process from stage I to stage IV was carried out in accordance with normal delivery care, the baby girl was born spontaneously and fit, weighing 3.000 grams, 48 cm long, IEB was immediately carried out. There were no problems in the mother during the postpartum period, and the mother chose the 3-month injection for pregnancy control because it did not affect milk production.

Midwifery care in the form of continuity of care given to Mrs. S is in accordance with midwifery service standards. It is expected that midwives support comprehensive services and in health service centers care is implemented in the form of continuity of care to monitor the client's condition, starting from pregnancy, childbirth, postpartum, newborns, to family planning services to help reduce IMR in Indonesia.

Keywords: Midwifery Care, Continuity Of Care

References : 12 (2019-2022)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny.S G3P2A0 Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Bidan Zamlimar, Medan Denai Tahun 2023”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma 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 terima kasih kepada :

1. Ibu R.R Sri Arini Winarti Rinawarti,SKM.,M.Kep selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Ibu Arihta Sembiring,SST,M.K selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Ibu Eva Mahayani N,SST,M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Medan Poltekkes kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun LTA ini
4. Ibu Wardati Humaira, SST, M.Kes selaku pendamping I yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir ini dapat terselesaikan.
5. Ibu Lusiana Gultom, SST, M.Kes selaku pendamping II yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir ini dapat terselesaikan
6. Ibu Dr. Irma Linda, SSiT, M.Kes selaku penguji utama yang telah memberikan bimbingan dan arahan sehingga LTA ini dapat terselesaikan.

7. Ny.S dan keluarga yang telah bersedia menjadi responden atas kerjasamanya yang baik.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberkati kita semua, memberikan masa depan cerah dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Medan, 2023

Ayu Silvia

DAFTAR ISI

Halaman

LEMBAR PERSETUJUAN

LEMBAR PENGESAHAN

ABSTRAK

KATA PENGANTAR..... i

DAFTAR ISI iii

DAFTAR TABEL..... vi

DAFTAR LAMPIRAN vii

DAFTAR SINGKATAN viii

BAB 1 PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang..... 1

1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan 3

1.3 Tujuan 3

1.3.1 Tujuan Umum..... 3

1.3.2 Tujuan Khusus 4

1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan 4

1.4.1 Sasaran 4

1.4.2 Tempat..... 4

1.4.3 Waktu 4

1.5 Manfaat 4

1.5.1 Bagi Penulis 4

1.5.2 Manfaat Prakti 4

1.5.3 Bagi Klinik..... 5

1.5.4 Bagi Klien. 5

BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA

2.1 Kehamilan..... 6

2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan..... 6

2.1.2	Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	16
2.2	Persalinan.....	28
2.2.1	Pengertian Persalinan	28
2.2.2	Tanda-tanda Persalinan	29
2.2.3	Tahapan Persalinan.....	29
2.2.4	Perubahan Fisiologis pada Persalinan	31
2.2.5	Perubahan Psikologi pada Persalinan.....	36
2.2.6	Asuhan Kebidanan Pada Persalinan Normal	37
2.3	Nifas	48
2.3.1	Pengertian Nifas.....	48
2.3.2	Perubahan Fisiologi Masa Nifas.....	48
2.3.3	Perubahan Psikologi Masa Nifas	50
2.3.4	Kebutuhan Ibu dalam Masa Nifas	51
2.3.5	Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	52
2.4	Bayi Baru Lahir	56
2.4.1.	Pengertian Bayi Baru Lahir.....	56
2.4.2.	Adaptasi Fisiologi Bayi Baru Lahir.....	56
2.4.3.	Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	59
2.5	Keluarga Berencana	62
2.5.1.	Pengertian Keluarga Berencana.....	62
2.5.2.	Tujuan Keluarga Berencana.....	62
2.5.3.	Komunikasi, Informasi, dan Edukasi dalam Pelayanan Keluarga Berencana	62
2.5.4.	Konseling Keluarga Berencana	63
2.5.5.	<i>Informed Consent</i>	64
2.5.6.	Jenis-jenis Kontrasepsi	64
2.5.7.	Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	65
2.6	Pendokumentasian Asuhan Kebidanan	66

BAB 3 PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN

3.1 Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil	67
3.1.2.Data Perkembangan I	73
3.1.2.Data Perkembangan II.....	77
3.2 Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin	80
3.2.1 Data Perkembangan Kala I.....	80
3.2.2 Data Perkembangan Kala II	85
3.2.3 Data Perkembangan Kala III.....	86
3.2.4 Data Perkembangan Kala IV	88
3.3 Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas.....	89
3.3.1 Data Perkembangan I	90
3.3.2 Data Perkembangan II	92
3.3.3 Data Perkembangan III.....	94
3.4 Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana.....	95
3.5 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	96
3.5.1 Data Perkembangan I	97
3.5.2 Data Perkembangan II.....	98

BAB 4 PEMBAHASAN

4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	100
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	101
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas	103
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	105
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	106

BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 Kesimpulan	107
5.2 Saran.....	108

DAFTAR PUSTAKA.....	109
----------------------------	------------

LAMPIRAN

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Melakukan Izin Praktek

Lampiran 2 Surat Balasan Klinik

Lampiran 3 Lembar Permintaan Menjadi Subjek dan *Inform Consent*

Lampiran 4 *Etical Clearance*

Lampiran 5 Partograf dan kartu KB

Lampiran 6 Pendokumentasian Pemantauan Pasien dan Ujian Seminar Proposal

Lampiran 7 Kartu Bimbingan LTA

Lampiran 8 Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

A	:Abortus
AKB	:Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalamrahim
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
G	: Gravida
GSI	: Gerakan Sayang Ibu
HB	: Hemoglobin
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
KB	: Keluarga Berencana
KIE	: Komunikasi, Informasi dan edukasi
KEK	: Keurang Energi Kronis
KET	: Kehamilan Ektopik Terganggu
KF	: Kunjungan Nifas
KN	: Kunjungan Neonatal
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir