

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S G1P0A0 DARI MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK BIDAN HELEN TARIGAN
TAHUN 2022**

LAPORAN TUGAS AKHIR



OLEH :

INDAH RAMADHANI

NIM : P07524119059

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN PRODI D-III
KEBIDANAN MEDAN
TAHUN 2022**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S G1A0P0 DARI MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK BIDAN HELEN TARIGAN
TAHUN 2022**

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



OLEH:

INDAH RAMADHANI
NIM : P07524119059

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN PRODI D-III
KEBIDANAN MEDAN
TAHUN 2022**

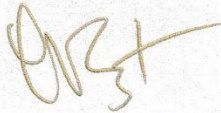
LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : INDAH RAMADHANI
NIM : P07524119059
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY S G1P0A0 MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
BIDAN HELEN TARIGAN TAHUN 2022

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI
UNTUK DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG
LAPORAN TUGAS AKHIR JUNI 2022

Oleh

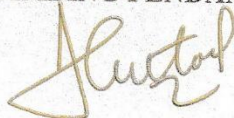
PEMBIMBING UTAMA



Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes

NIP. 198103022002122001

PEMBIMBING PENDAMPING



Lusiana Gultom, SST, M.Kes

NIP. 197404141993032002

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN 4



Betty Mangkuij, SST, M.Keb

NIP. 196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : INDAH RAMADHANI
NIM : P07524119059
UDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY S G1P0A0 MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
BIDAN HELEN TARIGAN TAHUN 2022

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI
JUNI 2022

MENGESAHKAN TIM PENGUJI
KETUA PENGUJI



Suswati, SST, M.Kes
NIP. 196505011988032001

ANGGOTA PENGUJI I



Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes
NIP.196505011988032001

ANGGOTA PENGUJI II



Lusiana Gultom, SST, M.Kes
NIP. 197404141993032002

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



Betty Mangkuji, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

**POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, JUNI 2022**

**Indah Ramadhani
P07524119059**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S MULAI MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA
NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BIDAN HELEN
TARIGAN TAHUN 2022**

v + 118 halaman + 8 tabel

ABSTRAK

Menurut World Health Organization (WHO), Angka Kematian Ibu dan Bayi di Indonesia masih merupakan masalah yang harus mendapat prioritas dengan jumlah AKI 70 per 100.000 kelahiran hidup dan AKB sebesar 24 per 1.000 kelahiran hidup disebabkan oleh perdarahan, infeksi, hipertensi pada kehamilan, abortus, dan dll.

Laporan Tugas Akhir (LTA) bersifat *Continuity Of Care* dalam bentuk asuhan kebidanan yang berkesinambungan kepada ibu dan bayi yang dimulai dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan. Untuk mencapai hal tersebut penulis mengambil Klinik Bidan Helen sebagai salah satu lahan praktik yang telah memiliki *Memorandum of Understanding* (MOU) dengan institusi pendidikan D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan sebagai lahan praktik.

Pada kehamilan Ny.S berlangsung normal tidak ada komplikasi dan penyulit yang berbahaya pada ibu dan janin. Asuhan pada masa kehamilan Ny.S dilakukan sebanyak 2 kali pada trimester 3. Persalinan berlangsung pada usia kehamilan 38-40 minggu, bayi lahir bugar kala I berlangsung selama kurang lebih 6 jam, kala II selama 1 jam, kala III selama 15-30 menit dan kala IV berlangsung normal dan tidak terdapat komplikasi pada ibu dan bayi. Ny S mengatakan akan menggunakan KB MAL.

Pada kasus Ny.S dimulai dari masa hamil, bersalin, nifas, neonatus, dan pelayanan keluarga berencana berjalan normal dan tidak terdapat penyulit baik pada ibu maupun bayi, diharapkan kepada petugas kesehatan untuk menyadari pentingnya kesehatan ibu dan bayi dan dapat meningkatkan kualitas mutu kesehatan asuhan kebidanan yang sesuai dengan standart pelayanan yang diberikan di komunitas agar AKI dan AKB di Indonesia menurun.

Kata Kunci : Kehamilan, Persalinan, Nifas, dan Continuity Of Care

Daftar Pustaka : 17 (2013-2022)

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

FINAL PROJECT REPORT, JUNE 2022

Indah Ramadhani

P07524119059

**MIDWIFE CARE FOR MRS. S – SINCE PREGNANCY, POSTPARTUM TO
FAMILY PLANNING SERVICES - AT MIDWIFE CLINIC HELEN TARIGAN IN 2022**

v + 118 pages + 8 tables

ABSTRACT

According to the World Health Organization (WHO), the Maternal and Infant Mortality Rate in Indonesia is a health problem that must be given priority, where the MMR is 70 per 100,000 live births and the IMR is 24 per 1,000 live births. Maternal mortality is caused by bleeding, infection, hypertension in pregnancy, abortion, and others.

This final project report is a continuous midwifery care provided to mothers and babies from pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, and family planning uses a midwifery management approach. To achieve this, the author took Helen Midwife Clinic as one of the practice areas that already had a Memorandum of Understanding (MOU) with the Associate Program in Midwifery in Poltekkes of Indonesian Ministry of Health, Medan as a practice area.

Mrs. S's pregnancy took place normally without complications and complications that were dangerous for the mother and fetus, maternity care for Mrs. S was carried out 2 times in the 3rd trimester, labor took place at 38-40 weeks of pregnancy, the baby was born fit, the first stage lasted approx. 6 hours, the second stage for 1 hour, the third stage for 15-30 minutes and the fourth stage took place normally and no complications were found in the mother and baby. Mrs. S stated that he would use MAL for his pregnancy control.

Care for Mrs.S, starting from pregnancy, childbirth, postpartum, neonates, and family planning services runs normally without complications for both mother and baby, health workers are expected to realize the importance of maternal and infant health and can improve the quality of appropriate midwifery care with service standards to reduce MMR and IMR in Indonesia.

Keywords : Pregnancy, Childbirth, Postpartum, and Continuity Of Care

References : 17 (2013-2022)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas segala berkat dan Karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan pada Ny S Masa Hamil sampai dengan Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Bidan Helen”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kemenkes 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.
4. Eva Mahayani Nasution, SST,M.Kes selaku Dosen Pembimbing I yang telah membimbing, memberi saran dan masukan sehingga LaporanTugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Lusiana Gultom, SST, M.Kes selaku Dosen Pembimbing II yang telah membimbing,memberi saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Suswati, SST,M.Kes selaku Penguji yang telah bimbing, memberi saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. Helen Kristina Tarigan selaku pemilik praktek mandiri bidan (PMB) dan pegawai Klinik yang telah memberikan tempat dan waktu untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
8. Ny Siska Maya Sari serta keluarga atas kerja samanya yang baik.
9. Teristimewa kepada kedua Orang Tua penulis,Ayah tercinta Harun Lubis dan Ibu tersayang Risma Ernita telah membesarkan,membimbing, menuntun penulis dengan penuh cinta dan kasih sayang juga memberi dukungan, semangat,materi,serta yang selalu membawa nama penulis dalam Doanya. Serta buat Abang saya Haril Fadli,Dede Ardiansyah,Hendra,Ikbal Abimayu, Kakak saya Siti Aisyah,Nur Laila atas Doa,Perhatian

serta dukungan yang telah diberikan selama ini sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.

10. Terima kasih kepada teman-teman saya yang memberikan semangat dan membantu penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
11. Rekan seangkatan saya jurusan D-III Kebidanan yang selaku mendukung dan menjalin kerjasama demi terselesaikan LTA saya. Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal kebaikan yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkannya.

Medan, Juni 2022

(Indah Ramadhani)

DAFTAR ISI

	Hal.
LEMBAR PERSETUJUAN.....	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
KATA PENGANTAR.....	iii
DAFTAR ISI	v
DAFTAR TABEL.....	vii
DAFTAR LAMPIRAN.....	viii
DAFTAR SINGKATAN.....	ix
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	4
1.3. Tujuan Penyusunan LTA	4
1.3.1. Tujuan Umum	4
1.3.2. Tujuan Khusus	4
1.4. Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	5
1.5. Manfaat	5
1.5.1. Teoritis	5
1.5.2. Praktis	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1. Kehamilan	7
2.1.1. Konsep Dasar Kehamilan	7
2.1.2. Perubahan Fisiologi pada Ibu Hamil TM III.....	10
2.1.3. Perubahan Psikologi pada Ibu Hamil TM III.....	11
2.1.4. Asuhan Kebidanan dalam Kehamilan.....	12
2.1.5. Upaya dan Penatalaksanaan Covid 19 Ibu Hamil TM III.....	18
2.2. Persalinan	19
2.2.1. Konsep Dasar Persalinan	19
2.2.2 Tahapan Persalinan	19
2.2.3 Fisiologi Persalinan.....	20
2.2.4 Psikologi Persalinan.....	24
2.2.5 Asuhan Kebidanan Persalinan	25
2.2.6 Upaya Pencegahan Covid19 Ibu Bersalin.....	33
2.3. Nifas	34
2.3.1 Konsep Dasar Nifas	34
2.3.2 Fisiologi Nifas	34
2.3.3 Adaptasi Psikologi Nifas.....	37
2.3.4 Kebutuhan Dasar Masa Nifas.....	39
2.3.5 Asuhan Masa Nifas	41
2.3.6 Upaya Penatalaksanaan Covid 19 pada Masa Nifas	41
2.4 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	42
2.4.1 Pengertian Bayi Baru Lahir	42

1.4.2. Fisiologi Bayi Baru Lahir	43
2.4.3 Pengertian Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	45
2.4.4 Pendokumentasian Asuhan Bayi Baru Lahir	48
2.4.5 Upaya Pencegahan Covid 19 pada bayi baru lahir...	53
2.5 Konsep Dasar Keluarga Berencana	57
2.5.1 Pengertian Keluarga Berencana	57
2.5.2 Tujuan Program Keluarga Berencana	57
2.5.3 Program Keluarga Berencana di Indonesia.....	58
2.5.4 Jenis – jenis Keluarga Berencana	58
2.5.5 Asuhan yang di Berikan.....	60
2.5.6 Upaya Pencegahan Covid 19 pada Keluarga Berencana	62
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....	64
3.1 Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil.....	64
3.2 Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin.....	75
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas.....	87
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	104
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	106
BAB IV PEMBAHASAN.....	108
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	108
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	109
4.3 Asuhan Kebidanan Masa Nifas.....	111
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	112
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	114
BAB V PENUTUP.....	115
5.1 Kesimpulan.....	
5.2 Saran.....	
DAFTAR PUSTAKA.....	117
LAMPIRAN.....	

DAFTAR TABEL

	Hal
Tabel 2.1 Penambahan berat badan selama kehamilan dengan IMT.....	13
Tabel 2.2 Tinggi Fundus Uteri (TFU) menurut Leopod	14
Tabel 2.3 Pemberian munisasi TT	15
Tabel 2.4 Gejala dan tanda persalinan	25
Tabel 2.5 Kunjungan selama masa Nifas.....	42
Tabel 2.6 Nilai APGAR	46
Tabel 2.7 Pemberian Imunisasi Pada Bayi Baru Lahir.....	47
Tabel 3.1 Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu	66

DAFTAR LAMPIRAN

Halaman :

Lampiran 1 Surat Permohonan Izin Melakukan Praktek

Lampiran 2 Surat Balasan Klinik

Lampiran 3 *Iformed Consent* menjadi subjek (*Ny N*)

Lampiran 4 *Iformed Consent* persetujuan suami (*Tn.A*)

Lampiran 5 Etical Clearance

Lampiran 6 Lembar Partograf

Lampiran 7 Kartu peserta KB

Lampiran 8 Bukti Persetujuan Perbaikan Laporan Tugas Akhir

Lampiran 9 Kartu Bimbingan Persetujuan Tugas Akhir

Lampiran 10 Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

AKABA	: Angka Kematian Balita
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKN	: Angka Kematian Neonatus
AMP	: <i>Audit maternal Perinatal</i>
ANC	: Antenatal Care
APGAR	: Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration
ASI	: Air Susu Ibu
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
BKKBN	: Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional
BPM	: Bidan Praktik Mandiri
CPD	: <i>Cephal Pelvic Disproportion</i>
DEPKES	: Departemen Kesehatan
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
EMAS	: <i>Expanding Maternal and Neonatal Survival</i>
FE	: <i>Ferrum</i> Zat besi
FSH	: <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
G P A	: Gravida Partus Abortus
HB	: Haemoglobin
HCG	: <i>Human Chrionic Gonadotropin</i>
HIV	: <i>Human Immunodeviciency virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HR	: Heart Rate
IMD	: Insiasi Menyusui Dini
IMT	: <i>Indeks Masa Tubuh</i>
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
IUS	: <i>Intra Uterine System</i>
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kurang Energi Kronis

KF	: Kunjungan Nifas
KH	: Kelahiran Hidup
KN	: Kunjungan Neonatus
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi, Informasi dan Edukasi
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAK III	: Manajemen Aktif Kala Tiga
MAL	: Metode Amenore Laktasi
MDGs	: Millenium Development Goals
MOP	: Medis Operatif Pria
MOW	: Medis Operatif Wanita
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
PAP	: Pintu Atas Panggul
PONED	: Pelayanan Obstetri dan Neonatal Emergensi Dasar
PONEK	: Pelayanan Obstetri dan Neonatal Emergensi Komprehensif
PUS	: Pasangan Usia Subur
PX	: Prosesus xifoideus
RISKESDAS	: Riset kesehatan Masyarakat
RR	: Respiration Rate
SDGS	: Sustainable Development Goals
SDKI	: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
SBR	: Segmen Bawah Rahim
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
OUE	: Ostium Uteri Eksterna