

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK PRATAMA SAM
TAHUN 2020**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh :

LELI KRISTIANI ZAI

NIM. P07524117024

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN DIII-KEBIDANAN
MEDAN
2020**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK PRATAMA SAM
TAHUN 2020**

**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:

LELI KRISTIANI ZAI

NIM.P075117024

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN D-III KEBIDANAN
MEDAN
2020**

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : LELI KRISTIANI ZAI
NIM : P07524117024
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN
KELUARGABERENCANA DI KLINIK
PRATAMA SAM TAHUN 2020

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL 15 JUNI2020

Oleh:

PEMBIMBING UTAMA



SARTINI BANGUN, S.Pd, M.Kes
NIP. 196012071986032002

PEMBIMBING PENDAMPING



DR. ELISABETI SURBAKTI, SKM, M.Kes
NIP. 196802091990032001

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : LELI KRISTIANI ZAI
NIM : P07524117024
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
PELAYANANKELUARGA
BERENCANA DI KLINIKPRATAMA
SAM TAHUN 2020

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN
DI DEPAN TIM PENGUJI UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI KEBIDANAN MEDAN POLTEKES
KEMENKES MEDAN PADA TANGGAL 20 JUNI 2020

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

KETUA PENGUJI

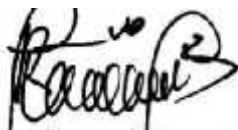


(SARTINI BANGUN, S.Pd, M.Kes)

NIP.196012071986032002

ANGGOTA PENGUJI I

ANGGOTA PENGUJI II



(JUJUREN SITEPU, SST, M.Kes)

NIP. 196312111995032001



(DR.ELISABETH SURBAKTI, SKM,M.Kes)

NIP. 196802091990032001

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



(BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb)

NIP.196609101994032001

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR
Juni 2020

LELI KRISTIANI ZAI

**Asuhan Kebidanan Pada Ny. S Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan
Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Pratama SAM Tahun 2020**

xi + 144 Halaman + 5 Tabel + 8 Lampiran

ABSTRAK

Berdasarkan data dari Profil Kesehatan Indonesia tahun 2015, angka kematian ibu dari hasil SUPAS (2015) sebesar 305/100.000 KH Hasil Survei Penduduk Antar Sensus (SUPAS) menunjukkan AKB di Indonesia sebesar 22,23 per 1.000 kelahiran hidup dan Angka Kematian Balita (AKABA) hasil SUPAS 2015 sebesar 32 per 1.000 kelahiran hidup dan angka kematian Neonatal adalah 19 per 1.000 kelahiran hidup .

Continuity of care di aplikasikan dengan tujuan melakukan asuhan kebidanan berkelanjutan sesuai dengan manajemen kebidanan kepada NY.S 24 tahun, G2P1A0 sejak kehamilan trimester III, bersalin, nifas, BBL, dan pelayanan KB di klinik pratama saminah ginting tahun 2020.

Asuhan kehamilan yang di berikan dengan 10T sebanyak 3 kali, proses persalinan berlangsung normal selama 8 jam, bayi lahir spontan dan bugar , JK laki laki, BB 3.500 gr , PB 48 cm, segera dilakukan IMD. Tidak ditemukan masalah pada ibu dalam masa nifas, BBL dan dilakukan konseling, KB ibu memilih menggunakan suntik 3 bulan.

Setelah dilakukan asuhan, ibu merasa senang terhadap pendekatan dengan pemberian asuhan dari masa hamil sampai dengan penggunaan alat kontrasepsi. Asuhan yang di berikan kepada Ny.S berlangsung dengan normal dan tidak di temukan komplikasi. Disarankan kepada bidan untuk dapat mengaplikasikan asuhan *continuity of care* sesuai dengan standart di lingkungan masyarakat dalam membantu menurunkan angka kematian ibu dan bayi di Indonesia khususnya di sumatra utara.

Kata Kunci : *continuity of care*, hamil trimester III, bersalin, nifas, BBL, KB

Daftar Bacaan : 40 (2015-2020)

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
MIDWIFERY ASSOCIATE DEGREE PROGRAM
FINAL PROJECT REPORT, 20 June 2020**

LELI KRISTIANI ZAI

**MIDWIFERY CARE FOR Mrs. S - FROM PREGNANCY TO FAMILY
PLANNING SERVICE - AT SAM PRIMARY CARE CLINIC 2020**

xi + 144 Pages + 5 Tables + 8 Attachments

ABSTRACT

Based on data from the Indonesian Health Profile in 2015, it is known that the maternal mortality rate from the SUPAS (2015) results reached 305 / 100,000 LB. The results of the Inter-Census Population Survey show that the IMR in Indonesia reached 22.23 per 1,000 LB and the under-five mortality rate reached 32 per 1,000 LB and the neonatal mortality rate reached 19 per 1,000 LB.

Continuity of care was applied with the aim of providing sustainable midwifery care, in accordance with midwifery management standards, to NY.S 24 years, G2P1A0 since the third trimester of pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, and family planning services at Saminah Ginting Primary Care Clinic in 2020.

Pregnancy care was given 3 times to meet the 10T standard. The delivery process was normal for 8 hours, the baby was born spontaneously and was fit, male, weight 3,500 gr, height 48 cm, immediately given IEB, no problems were found in the mother during the postpartum period, newborn care and through family planning counseling, the mother chose to use injection-3-month.

The mother was pleased with the midwifery care and the approach she received, from pregnancy to the choice of contraceptive. The care given to Mrs. S was normal without complications. Midwives are advised to apply continuity of care according to community standards to help reduce maternal and infant mortality rates in Indonesia, especially in North Sumatra.

Keywords: Continuity Of Care, Third Trimester Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Newborn, Family Planning

References: 40 (2015-2020)

KATA PENGANTAR

Puji Syukur atas kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ny.S Masa Hamil sampai dengan Masa Nifas dan Pelayanan menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III Keluarga Berencana di Klinik Pratama SAM Medan Tahun 2020”, sebagai salah satu syarat Kebidanan Medan.

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

1. Ida Nurhayati, M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkas 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 telah memberikan kesempatan menyusun Proposal Tugas Akhir ini.
3. Aritha Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
4. Eva Mahayani SST, M.Kes selaku dosen Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan selama dua setengah tahun di pendidikan.
5. Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes selaku dosen pembimbing Utama yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Dr. Elisabeth Surbakti SST, M.Kes selaku Pembimbing Pendamping yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. Bidan Saminah Ginting, Amd.Keb yang telah membimbing penulis dan memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Proposal Laporan Tugas Akhir di Klinik Pratama SAM
8. Ny.S dan keluarga responden, atas kerjasamanya yang baik sehingga Proposal Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
9. Teristimewa kepada orang tua, abang dan adik serta keluarga besar penulis yang selalu memberikan semangat, doa dan dukungan sehingga saya dapat menyelesaikan Proposal Laporan Tugas Akhir ini.

10. Buat teman-teman satu angkatan Jurusan D-III Kebidanan Semester VI yang selalu mendukung dan menjalin kerjasama demi terselesainya Proposal Laporan Tugas Akhir ini.

Akhir kata penulis sampaikan terimakasih kepada semua pihak yang telah membantu terselesaikan Laporan Tugas Akhir ini. Penulis mohon maaf atas kesalahan dan kekurangan dalam menulis Laporan Tugas Akhir ini, kritik dan saran dalam menulis proposal ini sangat diperlukan.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal yang telah diberikan dan semoga Proposal Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Medan, 2020

Leli Kristiani Zai

DAFTAR ISI

	Hal.
KATA PENGANTAR	i
DAFTAR ISI	ii
DAFTAR TABEL	iv
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	4
1.4.1 Sasaran	4
1.4.2 Tempat	5
1.4.3 Waktu.....	5
1.5 Manfaat	5
1.5.2 Teoritis	5
1.5.2 Praktis	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Kehamilan.....	6
2.1.1 Konsep Dasar kehamilan	6
2.1.2 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	16
2.1.3 Pendokumentasian Asuhan Kebidanan	17
2.2 Persalinan	26
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	26
2.2.2 Asuhan Kebidanan Persalinan Normal	35
2.2.3 Pendokumentasian Asuhan Kebidanan	35

2.3 Nifas	56
2.3.1 Konsep Dasar Nifas	56
2.3.2 Asuhan pada Masa Nifas	66
2.3.3 Pendokumentasian Asuhan Kebidanan	66
2.4 Bayi Baru Lahir	71
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	71
2.4.2 Asuhan pada Bayi Baru Lahir	76
2.4.3 Pendokumentasian Asuhan Kebidanan	76
2.5 Keluarga Berencana	81
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	81
2.5.2 Asuhan Keluarga Berencana	83
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	88
3.1 Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil	88
3.2 Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin	100
3.3 Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas	115
3.4 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	123
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	130
BAB IV PEMBAHASAN	132
4.1 Asuhan pada Ibu Hamil	132
4.2 Asuhan pada Ibu Bersalin	134
4.3 Asuhan pada Ibu Nifas	138
4.4 Asuhan pada BBL	139
4.5 Asuhan KB	140
BAB V PENUTUP	141
5.1 Kesimpulan	141
5.2 Saran	142
DAFTAR PUSTAKA	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Pertumbuhan Fetus

Tabel 2.2 Ukuran Fundus Uteri Sesuai Kehamilan Trimester III

Tabel 2.3 Pemberian Vaksin

Tabel 2.4 Jadwal Kunjungan Nifas

Tabel 2.5 Pola Istirahat Sesuai Usia Bayi

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Surat Permohonan Melakukan Izin Praktek
- Lampiran 2 : Surat Balasan Izin Klinik
- Lampiran 3 : Lembar Permintaan Menjadi Subjek
- Lampiran 4 : Lembar *Inform Consent*
- Lampiran 5 : Etical Clearance
- Lampiran 6 : Partograf
- Lampiran 7 : Dokumentasi
- Lampiran 8 : Kartu Bimbingan Laporan Tugas Akhir
- Lampiran 9 : Kartu Perbaikan Laporan Tugas Akhir
- Lampiran 10 : Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Ante Natal Care
APGAR	: <i>Appearance Pulse Grimace Activity Respiration</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BCG	: <i>Bacille Calmette-Guerin</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
G P A	: Gravida Partus Abortus
Hb	: Haemoglobin
HBV	: Hepatitis B Virus
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IM	: Intra Musculer
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KF	: Kunjungan Nifas
KH	: Kelahiran Hidup
KN	: Kunjungan Neonatus

KU	: Keadaan Umum
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenore Laktasi
PAP	: Pintu Atas Panggul
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
Pu-ki	: Punggung Kiri
PUS	: Pasangan Usia Subur
RR	: <i>Respiration Rate</i>
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SPM	: Standart Pelayanan Minimal
SUPAS	: Survey Penduduk Antar Sensus
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Texoid
TTP	: Taksiran Tanggal Persalinan
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultrasonografi
WHO	: <i>World Health Organization</i>