

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.YW MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK NIAR
DELI SERDANG
TAHUN 2020**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**Oleh:
GRACE ROSMAWATI PURBA
NIM. P07524117016**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.YW MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK NIAR
DELI SERDANG
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:
GRACE ROSMAWATI PURBA
NIM. P07524117016**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : GRACE ROSMAWATI PURBA
NIM : P07524117016
JUDUL :ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. YW MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS
DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB PRATAMA NIAR
PATUMBAK DELI SERDANG TAHUN 2020

PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR
MARET 2020

OLEH :

PEMBIMBING UTAMA



(Yusniar Siregar, SST, M.Kes)

NIP. 196707081990032001

PEMBIMBING PENDAMPING



(dr. R.R.Siti Hatati Surjantini, M.Kes)

NIP. 195907121988012002

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN



(Betty Mangkuji, SST, M.Kes)
NIP. 1966090101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : GRACE ROSMAWATI PURBA
NIM : P07524117016
JUDUL :ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. YW MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS
DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB PRATAMA NIAR
PATUMBAK DELI SERDANG TAHUN 2020

PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI
DEPAN TIM PENGUJI UJIAN PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PADA MARET 2020

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

KETUA PENGUJI



(Yusniar Siregar, SST, M.Kes)
NIP. 196707081990032001

ANGGOTA PENGUJI I



(Dewi Meliasari, SKM,M.Kes)
NIP. 197105011991012001

ANGGOTA PENGUJI II



(dr. R.R.Siti Hatati Surjantini, M.Kes)
NIP. 195907121988012002

MENGETAHUI,
KETUA PROGRAM STUDI KEBIDANAN MEDAN



(Betty Hongkuji, SST, M.Kes)
NIP. 1966090101994032001

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN MEDAN
D3 KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR
JUNI 2020**

**GRACE ROSMAWATI PURBA
P07524117016**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA MRS. YW SELAMA KEHAMILAN
SAMPAI MASA NIFAS
DAN PELAYANAN KELUARGA BENCANA DI KLINIK NIAR, DELI
SERDANG 2020**

x 132 halaman 7 tabel 8 lampiran

RINGKASAN ASUHAN KEBIDANAN

The 2017 Sustainable Development Goals (SDGS) dalam upaya menjamin kehidupan yang sehat dan mempromosikan kesejahteraan semua orang dari segala usia, pada poin pertama dan kedua membahas angka kematian ibu dan angka kematian bayi, berkomitmen dan berupaya untuk menurunkan angka kematian ibu kematian hingga 131/100.000 LB, angka kematian neonatal hingga 12/1000 LB, dan lima angka kematian akan menjadi 25/1000 LB pada tahun 2030.

Berbagai upaya penurunan AKI dan AKB telah dilakukan di Indonesia seperti: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi (P4K), dan upaya melalui konsep Continuity of Care. Kesiambungan asuhan asuhan kebidanan pada Ny. YW G3P2A0 adalah bertempat di Klinik Niar Deli Serdang.

Asuhan kebidanan Antenatal care (ANC) Trimester III dilakukan dua kali untuk memenuhi 10T standar. Pertolongan persalinan dilakukan sesuai standar asuhan kebidanan persalinan, bayi lahir bon spontan, fit, pukul 02.40 WIB, berjenis kelamin perempuan, berat 3200 gram, tinggi 49 cm, diberikan IEB selama 1 jam. Perawatan nifas dan bayi baru lahir dilakukan sebanyak 3 kali dan tidak ditemukan keluhan. Sang ibu memilih untuk menjadi penerima Amenore Metode Laktasi). Penelitian ini menyimpulkan bahwa asuhan yang diberikan kepada ibu berjalan dengan baik dan ibu bersikap kooperatif. Klinik ini disarankan untuk mempertahankan pelayanan yang baik.

Kata kunci : Asuhan Kebidanan Ny. YW 38 tahun G3P2A0, Asuhan Berkelanjutan
Referensi : 18 (2016-2019)

MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
MIDWIFERY ASSOCIATE DEGREE PROGRAM
FINAL PROJECT REPORT
JUNE 2020

GRACE ROSMAWATI PURBA
P07524117016

MIDWIFERY CARE TO MRS. YW DURING PREGNANCY UNTIL THE PUERPERIUM
AND FAMILY PLANNING SERVICES AT NIAR CLINIC, DELI SERDANG 2020

x 132 page 7 tables 8 attachments

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

The 2017 Sustainable Development Goals (SDGs), in its efforts to ensure a healthy life and promote the welfare of all people of all ages, at the first and second points discuss the maternal mortality rate and infant mortality rate, commit and strive to reduce maternal mortality to 131 / 100,000 LB, the neonatal mortality rate is up to 12/1000 LB, and the under-five mortality rate will be 25/1000 LB by 2030.

Various efforts to reduce MMR and IMR have been carried out in Indonesia such as the Maternity Planning and Complication Prevention (*P4K*) program, and efforts through the concept of Continuity of Care. Midwifery care continuity of care at Mrs. YW G3P2A0 was held at Niar Clinic Deli Serdang.

Midwifery care Antenatal care (ANC) Trimester III was carried out twice to meet the 10T standard. Delivery assistance was carried out according to the standard of care for normal delivery, the baby was born spontaneously, fit, at 02.40 WIB, female, weight 3200 grams, height 49 cm, given IEB for 1 hour. Postpartum and newborn care was carried out 3 times and no complaints were found. The mother chose to be an acceptor of the Amenorrhoea Lactation Method). This study concluded that the care given to the mother went well and the mother was cooperative. The clinic is advised to maintain its good service.

Keywords : Midwifery Care Mrs. YW 38 years old G3P2A0, Continuity of Care

References : 18 (2016-2019)



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 YW G₃P₂A₀ Masa Hamil sampai dengan Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Pratama Niar Patumbak Deli Serdang Tahun 2020”**, 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. Elisabeth Surbakti, SKM, M.Kes selaku Dosen Pembimbing Akademik (PA) yang telah memberikan bimbingan, arahan dan waktu kepada penulis selama pendidikan dan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
5. Yusniar Siregar, SST, M.Kes selaku Dosen Pembimbing utama yang telah membimbing, memberi saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. dr. R.R.Siti Hatati Surjantini, M.Kes selaku Dosen Pembimbing pedamping sekaligus Penguji II penulis yang telah membimbing, memberi saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. Dewi Meliasari, SKM, M.Kes selaku Penguji I yang telah membimbing, memberi saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

8. Juniarsih Am.keb selaku pemilik klinik Pratama Niar dan pegawai Klinik yang telah memberikan tempat dan waktu untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
9. Ny YW serta keluarga atas kerjasamanya yang baik.
10. Teristimewah kepada kedua Orang Tua penulis, Ayahanda Hotman Purba dan Ibunda Marudur Simanjuntak yang telah membesarkan, membimbing, menuntun penulis dengan penuh cinta dan kasih sayang juga memberi semangat, materi, serta yang selalu membawa nama penulis dalam setiap sujud dan doanya. Serta buat Abang penulis James F Purba terkasih atas doa, perhatian serta dukungan yang telah diberikan selama ini sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
11. Serta untuk rekan seangkatan Tahun 2017 terkhusus Kelas III-A, untuk para sahabat penulis Bekantan Putih, Alumni PA El-Shadai, dan teman Sebimbangan yang banyak membantu dan memberikan dukungan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan berkat atas segala kasih yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkannya.

Medan, Mei 2020

Grace Rosmawati Purba

DAFTAR ISI

Lembar Persetujuan	i
Lembar Pengesahan.....	ii
Kata Pengantar.	iii
Daftar Isi	v
Daftar Tabel.....	viii
Daftar Lampiran	ix
Daftar Singkatan.	x

BAB I PENDAHULUAN.....1

A. Latar Belakang	1
B. Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan	4
C. Tujuan Penyusunan LTA	4
D. Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	5
E. Manfaat Penulisan LTA	5

BAB II TINJAUAN PUSTAKA..... 7

A. Kehamilan	7
1. Pengertian Kehamilan	7
2. Asuhan Kehamilan	20
B. Persalinan	28
1. Konsep Dasar Persalinan	28
2. Asuhan Persalinan.....	36
C. Nifas	45
1. Konsep Dasar Masa Nifas.....	45
2. Asuhan Masa Nifas	51
D. Bayi Baru Lahir.....	53
1. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	53
2. Asuhan Pada Bayi Baru Lahir.....	56
E. Keluarga Berencana	58

1. Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	58
2. Asuhan Keluarga Berencana.....	67
F. Pedoman Bagi Ibu Hamil, Ibu Nifas, dan Bayi Baru Lahir Selama Sosial Distancing	71

BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN 77

A. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	77
1. Data Perkembangan Kehamilan I.....	84
B. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	87
1. Data Perkembangan Kala I.....	87
2. Data Perkembangan Kala II	89
3. Data Perkembangan Kala III	92
4. Data Perkembangan Kala IV	93
C. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	95
1. Data Perkembangan Pada 6 Jam Postpartum	95
2. Data Perkembangan Pada 6 Hari Postpartum	97
3. Data Perkembangan Pada 2 Minggu Postpartum ..	98
D. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	99
1. Data Perkembangan Pada 6 Jam Neonatus	101
2. Data Perkembangan Pada 6 Hari Neonatus	103
3. Data Perkembangan Pada 2 Minggu	104
E. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	105

BAB IV PEMBAHASAN.....106

A. Kehamilan.....	106
B. Persalinan	107
C. Nifas	109
D. Bayi Baru Lahir....	110
E. Keluarga Berencana.....	111

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	112
---	------------

A. Kesimpulan	112
---------------------	-----

B. Saran	113
----------------	-----

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

LAMPIRAN	
-----------------	--

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Kunjungan Pemeriksaan Antenatal	21
Tabel 2.2	Penambahan Berat badan Ibu selama hamil dengan IMT	22
Tabel 2.3	Tinggi Fundus Uteri	23
Tabel 2.4	Imunisasi TT	24
Tabel 2.5	Program dan kebijakan teknik masa nifas.....	51
Tabel 2.6	Penilaian Apgar Score.....	56
Tabel 3.1	Biodata	72
Tabel 3.2	Riwayat Kehamilan Persalinan dan Nifas yang Lalu.....	73

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Surat Permohonan Melakukan Izin Praktek

Lampiran 2: Inform Consent

Lampiran 3: Kartu Bimbingan LTA

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Antenatal 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
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: Diabetes Mellitus
EMAS	: <i>Expanding Maternal and Neonatal Survival</i>
G P A	: Gravida Partus Abortus
FE	: <i>Ferrum</i> (Zat besi)
FSH	: <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
HB	: Haemoglobin
HIV	: <i>Human Immunodeficiency virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HR	: <i>Heart Rate</i>
IM	: Intra Muskular
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IUD	: <i>Intra Uterine Device</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
KONTAP	: Kontrasepsi Mantap
LD	: Lingkar Dada
LK	: Lingkar Kepala
LP	: Lingkar Perut
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MAK III	: Manajemen Aktif Kala Tiga
MAL	: Metode Amenore Laktasi
MDGs	: <i>Millenium Development Goals</i>
MOP	: Medis Operatif Pria
MOW	: Medis Operatif Wanita
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PTM	: Pengendalian penyakit Tidak Menular
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
PAP	: Pintu Atas Panggul
PONED	: Pelayanan Obstetri dan Neonatal Emergensi Dasar
PONEK	: Pelayanan Obstetri dan Neonatal Emergensi Komprehensif
PUKI	: Punggung Kiri
PUS	: Pasangan Usia Subur
PX	: <i>Prosesus xifoideus</i>
RISKESDAS	: Riset kesehatan Masyarakat
RR	: <i>Respiration Rate</i>
SAR	: Segmen Atas Rahim
SDGS	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SDKI	: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
SBR	: Segmen Bawah Rahim
T	: Temperatur
TB	: Tinggi Badan
TBC	: Tuberculosis

TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
TTV	: Tanda Tanda Vital
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
USG	: Ultrasonografi
VT	: Vagina Touch
OUE	: <i>Ostium Uteri Eksterna</i>
OUI	: <i>Ostium Uteri Internum</i>