

**LAPORAN ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. I DARI MASA
KEHAMILAN, BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR (BBL) DAN KB
DI KLINIK NURCAHAYA**

TAHUN 2020

LAPORAN TUGAS AKHIR

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya
Kebidanan Pada Program Studi D-III Kebidanan
Universitas Imelda Medan**



Oleh :

PUTRI SETYOWATI

1715401031

**UNIVERSITAS IMELDA MEDAN PROGRAM D-III KEBIDANAN
JALUR UMUM PROGRAM REGULER
ANGKATAN XVI
T.A 2020**

LEMBAR PERSETUJUAN

**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**Disetujui Oleh :
Dosen Pembimbing**



(Nova Linda, SST, M.Keb)

Diketahui Oleh :

Ka. Prodi D-III Kebidanan Universitas Imelda Medan



(Fitriana Ritonga, SKM, MPH)

LEMBAR PENGESAHAN

**LAPORAN ASUHAN KEBIDANAN PADA Ny. I MASA KEHAMILAN,
BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK NURCAHAYA JLN. BILAL
TAHUN 2020**

**MENGESAHKAN
TIM PENGUJI**

		Tanda Tangan
Penguji I	: Aureliya Hutagaol, S.Kep, Ns, MPH	()
Penguji II	: Eva Nirwana, SKM,MKM	()
Penguji III	: Nova Linda, SST, M.Keb	()

Diketahui Oleh:

Ka. Prodi D-III Kebidanan Universitas Imelda Medan



(Fitriana Ritonga, SKM, MPH)

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

I. IDENTITAS DIRI

Nama : Putri Setyowati
Tempat/Tgl.Lahir : Margosari, 25 September 1997
Jenis Kelamin : Perempuan
Anak Ke : 4(Empat)
Alamat : Dusun II Margosari

II. IDENTITAS ORANGTUA

Nama Ayah : Slamet
Pekerjaan : Petani/Pekebun
Nama Ibu : Nurhayati
Pekerjaan : IRT
Alamat : Dusun II Margosari

III. RIWAYAT PENDIDIKAN

1. Tahun 2006 – 2012 : SONOMARTANI 114346
2. Tahun 2012 – 2014 : SMP NEGERI KUALUH HULU
3. Tahun 2014 – 2017 : SMASWASTA TUNAS HARAPAN
4. Tahun 2017 – 2020 : DIPLOMA III KEBIDANAN UNIVERSITAS
IMELDA MEDAN

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua rahmat yang diberikan sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Laporan Asuhan Kebidanan pada Ny. I Masa Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir, dan Keluarga Berencana (KB) di Klinik Nurcahaya” sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada program Studi D-III Kebidanan Universitas Imelda Medan.

Dalam hal ini penulis banyak mendapat bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan ini penulis mengucapkan banyak terimah kasih kepada :

1. Dr. H. R. I. Ritonga, Msc selaku Ketua Yayasan Imelda Medan yang telah memberikan kesempatan penulis untuk mengikuti pendidikan di Program Studi D-III Kebidanan Universitas Imelda Medan.
2. Dr. Dr. Imelda L. Ritonga, S.Kp, M,Pd, MN Selaku Rektor Universitas Imelda Medan.
3. Fitriana Ritonga, SKM, MPH Selaku Ketua Prodi D-III Kebidanan Universitas Imelda Medan.
4. Nova Linda, SST, M.Keb Selaku dosen pembimbing yang telah banyak memberikan masukan dan bimbingan kepada penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir (LTA) ini.
5. Debora Lestari, SST, MKM Selaku wali kelas yang telah banyak membantu dan membimbing penulis selama perkuliahan dan menyelesaikan Laporan Tugas Akhir (LTA) ini.

6. Seluruh Staf Dosen Pengajar D-III Kebidanan Universitas Imelda Medan yang telah membimbing penulis selama mengikuti perkuliahan.
7. Bidan Klinik Nurcahaya yang telah memberikan banyak bantuan dalam melakukan asuhan kebidanan serta memberikan izin kepada penulis melakukan penelitian Laporan Tugas Akhir (LTA) ini.
8. Terimah kasih teruntuk Ayahanda dan Ibunda Selaku Orang Tua yang telah banyak mendukung saya melalui doa, nasehat, pendidikan, materi dan tak pernah ada kata lelah kalian curahkan untuk anakmu selama ini sehingga dapat menyelesaikan penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) ini.
9. Kepada sahabat saya Erimen, Nuriyana dan Debora yang sudah memberi dukungan serta membantu saya dan memberikan semangat untuk menjalani setiap proses belajar yang saya jalani, saya ucapkan terimakasih.
10. Kepada para teman- teman kamar seperjuangan di Universitas Imelda Medan walaupun beda prodi tapi kita saling mendukung satu sama lain, kalian sudah saya anggap sebagai keluarga kecil saya, selalu menyupport dan menghibur dikala gunda saya ucapkan terimakasih.
11. Kepada seluruh rekan – rekan satu angkatan Prodi D-III Kebidanan Angkatan ke-XVI yang telah banyak memberikan dukungan satu sama lain sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) ini.

Akhir kata penulis mengucapkan banyak Terimah Kasih kepada semua pihak yang telah membantu penulis, semoga Laporan Tugas Akhir ini bermanfaat bagi pembaca pada umumnya dan bagi penulis khususnya serta dapat menjadi sumbangan yang bermanfaat untuk memperkaya ilmu pengetahuan dalam

meningkatkan Mutu Pelayanan Kesehatan dan mendapat berkat Tuhan Yang
Maha Kuasa, Amin.

Medan, Juni 2020

Putri Setyowati

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	
LEMBAR PENGESAHAN	
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	
ABSTRAK.....	i
KATA PENGANTAR.....	ii
DAFTAR ISI.....	v
DAFTAR LAMPIRAN	vi
DAFTAR SINGKATAN.....	ix
DAFTAR ISTILAH	xii
BAB I : PENDAHULUAN	
1.1. Latar belakang	1
1.2. Identifikasi Masalah	4
1.3. Tujuan Penulisan	4
1.3.1. Tujuan Umum.....	4
1.3.2. Tujuan Khusus.....	4
1.4. Manfaat.....	5
BAB II : TINJAUAN TEORITIS	
2.1. Konsep Kehamilan	6
2.1.1. Definisi Kehamilan.....	6
2.1.2. Tanda-tanda Kehamilan	6
2.1.3. Perubahan Anatomi dan Adaptasi Fisiologis	8
2.1.4. Tanda Bahaya Kehamilan	9
2.1.5. Asuhan Antenatal Care.....	10
2.1.6. Tujuan Asuhan Kehamilan.....	11
2.1.7. Perubahan Psikologis.....	12
2.1.8. Kebutuhan Fisik.....	21
2.2. Konsep Persalinan	25
2.2.1. Definisi Persalinan	25
2.2.2. Sebab-Sebab Terjadinya Persalinan.....	27
2.2.3. Tanda – tanda Persalinan.....	29
2.2.4. Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan	31
2.2.5. Perubahan Psikologis.....	37
2.2.6. Kebutuhan Dasar Ibu.....	39
2.3. Konsep Masa Nifas.....	41
2.3.1. Definisi Masa Nifas.....	41
2.3.2. Peran dan Tanggung Jawab Bidan dalam Masa Nifas.....	42
2.3.3. Tahapan Masa Nifas.....	44
2.3.4. Perubahan Fisiologis dan Psikologis Ibu Masa Nifas.....	44
2.3.5. Kebutuhan Dasar Ibu Nifas	45
2.3.6. Tujuan Asuhan Masa Nifas	48
2.4. Konsep Bayi Baru Lahir.....	51

2.4.1.	Definisi Bayi Baru Lahir	51
2.4.2.	Perubahan Fisiologi Bayi Baru Lahir	52
2.4.3.	Pemeriksaan Bayi Baru Lahir.....	56
2.4.4.	Rencana Asuhan 2-6 Hari.....	58
2.5.	Konsep Keluarga Berencana	60
2.5.1.	Definis KB.....	60
2.5.2.	Tujuan Program KB	61
2.5.3.	Macam-macam KB.....	63

BAB III: METODE STUDI KASUS

3.1.	Kerangka Konsep Kegiatan Asuhan COC	79
3.2.	Desain Penelitian	80
3.3.	Tempat dan Waktu Penelitian	80
3.3.1.	Tempat.....	80
3.3.2.	Waktu	80
3.4.	Obyek Penelitian	81
3.5.	Metode Pengumpulan Data	81
3.6.	Etika Penelitian.....	82
3.6.1.	Mendapat persetujuan dari responden	82
3.6.2.	Menjamin kerahasiaan responden	82
3.6.3.	Menjamin keamanan responden.....	82

BAB IV : MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN

4.1.	Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	86
4.2.	Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Persalinan Normal	101
4.3.	Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	127
4.4.	Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas.....	139
4.5.	Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	153
4.6.	Pembahasan Kasus.....	163

BAB V : PENUTUP

5.1.	Kesimpulan.....	171
5.2.	Saran	172

DAFTAR PUSTAKA

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Lembar Persetujuan
- Lampiran 2. Lembaran Pengesahan
- Lampiran 3. Daftar Riwayat Hidup
- Lampiran 4. Abstrak
- Lampiran 5. Daftar Singkatan
- Lampiran 6. Daftar Istilah
- Lampiran 7. Kartu Bimbingan LTA
- Lampiran 8 Dokumentasi

DAFTAR SINGKATAN

WHO	: <i>World Healt Organization.</i>
IBI	: Ikatan Bidan Indonesia.
KIE	: Komunikasi Informasi dan Edukasi.
AKI	: Angka Kematian Ibu.
KB	: Keluarga Berencana.
LTA	: Laporan Tugas Akhir.
KPD	: Ketuban Pecah Dini.
ASI	: Air Susu Ibu.
UUK	: Ubun-ubun Kecil.
UUB	: Ubun-ubun Besar.
MGDs	: Millenium Development Goals.
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia.
Depkes RI	: Departemen Kesehatan Republik Indonesia.
TT	: Tetanus Texoid.
PAP	: Pintu Atas Panggul.
PBP	: Pintuh Bawah Panggul.
APN	: Asuhan Persalinan Normal.
ANC	: Antenatal Care.
INC	: Intenatal Care
Kg	: Kilo Gram
APGAR	: <i>Appeare Color Pulse Grimace Activity Respiration.</i>
BBL	: Bayi Baru Lahir.
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini.

SIAS	: <i>Spina Iliaka Anterior Seperior.</i>
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim.
A/S	: <i>Apgar Score.</i>
CM	: Centimeter.
IM	: Intra Muscular.
JNPK-KR	: Jaminan Nasional Pelatih Klinik_Kesehatan Reproduksi.
C	: Celcius.
TD	: Tekanan Darah.
VT	: Vagina Toucher.
RT	: Retal Taucher.
TTP	: Tafsiran Tanggal Lahir.
HPHT	: Haid Pertama Haid Terakhir.
DJJ	: Denyut Jantung Janin.
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali.
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin.
KJDK	: Kematian Janin Dalam Kandungan

DAFTAR ISTILAH

ABORTUS	: Keguguran
AMENORHEA	: Tidak Haid
BRAXTON HICKS	: Kontraksi palsu
BOUNDING ATTACHMENT	: Ikatan/Ketertarikan batin
DISMENORE	: Nyeri haid
EPISIOTOMI	: Irisan bedah melalui perineum
EPULIS	: Benjolan pada gusi
FASE TAKING IN	: Periode ketergantungan
FASE TAKING HOLD	: Psikologis ibu sudah menerima keadaan
FASE LETTING GO	: Menerima tanggung jawab akan peran barunya
FATIGUE	: Lelah
FERTILISASI	: Pembuahan
FRENULUM LINGUE	: Bayi dengan lidah pendek
HIPEREMESIS GRAVIDARUM	: Muntah Berlebihan
HIPERTORFI	: Pembesaran ringan pada jantung
INVOLUSI	: Pengembalian bentuk seperti semula
KONSTIPASI	: Susah BAB
MASTODINIA	: Rasa sakit dan kencang pada payudara
MASASE	: Pemijatan Fundus Uteri
MASTITIS	: Peradangan payudara
MONILIASIS	: Sariawan
MORNING SICKNESS	: Muntah yang terjadi pada pagi hari

MULTIPARA	: Seorang perempuan yang telah melahirkan anak lebih dari satu
ODEMA	: Bengkak
PRESUMTIF	: Tidak pasti hamil
QUICKENING	: Persepsi Gerakan Janin
SYNCOPE	: Pingsan
POSITIF SIGN	: Pasti hamil
PROBABILITY SIGN	: Kemungkinan hamil
PRIMIPARA	: Seorang perempuan yang telah melahirkan seorang anak
SYNCOPE	: Pingsan