

**LAPORAN ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. I DARI MASA
KEHAMILAN, BERSALIN, BAYI BARU LAHIR, NIFAS,
DAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
SHANTY AFRIDA MEDAN**

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



Oleh :

**PUTRI INDAH SARI
1715401029**

**PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN
UNIVERSITAS IMELDA MEDAN JALUR UMUM
PROGRAM REGULER
ANGKATAN XVI
TAHUN 2020**

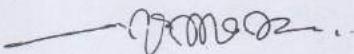
LEMBAR PERSETUJUAN

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

TANGGAL :

Disetujui Oleh :

Pembimbing



(Elvalini Warnelis, SST, MKM)

Diketahui Oleh :



(Fitriana Ritonga, SKM, MPH)

LEMBAR PENGESAHAN

**LAPORAN ASUHAN KEBIDANAN PADA Ny. I MASA KEHAMILAN,
BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK SHANTY AFRIDA MEDAN**

**MENGESAHKAN
TIM PENGUJI**

Tanda Tangan

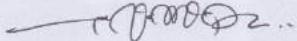
Penguji I : Fitriana Ritonga, SKM, MPH



Penguji II : Mira Indrayani, SST, MKM



Penguji III : Elvalini Warnelis, SST, MKM



Diketahui Oleh:
Ka. Prodi D-III Kebidanan Universitas Imelda Medan



(Fitriana Ritonga, SKM, MPH)

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

I. DATA PRIBADI

Nama : Putri Indah Sari
Tempat/Tgl.Lahir : Sei Kasih, 02 Februari 1999
Jenis Kelamin : Perempuan
Anak Ke : 1
Alamat : Desa Sei Kasih Luar

II. DATA ORANG TUA

Nama Ayah : Waras
Pekerjaan : Wiraswasta
Nama Ibu : Supriani
Pekerjaan Ibu : Ibu Rumah Tangga
Alamat : Desa Sei Kasih Luar

III. RIWAYAT PENDIDIKAN

1. Tahun 2005 - 2011 : SD 116892 tanjung haloban
2. Tahun 2011 - 2014 : SMP negeri 2 bilah hiliar
3. Tahun 2014 - 2017 : SMK negeri 2 rantau utara
4. Tahun 2017 -2020 : Diploma III Kebidanan Universitas Imelda Medan

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ny. I Masa Hamil Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Bersalin Shanty Afrida Medan Tahun 2020”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan Universitas Imelda Medan.

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

1. dr. H. Raja Imran Ritonga, Msc selaku ketua Yayasan Imelda Medan yang telah menyediakan sarana dan prasarana dalam proses pembelajaran di Universitas Imelda Medan.
2. Dr. dr. Imelda Liana Ritonga, Skp, MPd, MN selaku Rektor Universitas Imelda Medan.
3. Ibu Fitriana Ritonga, SKM, MPH selaku ketua Prodi D-III Kebidanan Universitas Imelda Medan yang telah memberikan kesempatan meyusun Laporan Tugas Akhir (LTA).
4. Elvalini Warnelis Sinaga, SST, MKM selaku dosen pembimbing yang telah banyak memberikan masukan dan bimbingan pada penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir (LTA).
5. Seluruh staf dosen pengajar Prodi D-III Kebidanan Universitas Imelda Medan yang telah membimbing penulis selama mengikuti perkuliahan.

6. Bidan Shanty Afrida selaku bidan klinik yang telah memberikan banyak bantuan dalam melakukan asuhan kebidanan serta memberikan izin kepada penulis untuk melakukan penelitian Laporan Tugas Akhir (LTA).
7. Kepada yang teristimewa ayahandaWaras dan juga kepada kakak, abang dan adik-adik saya yang telah memberikan dukungan moril dan material serta doa yang tulus selama penulis mengikuti perkuliahan sampai selesai penyusunan Laporan Tugas Akhir.
8. Kepada seseorang yang menemani dari awal hingga akhir perjuangan ini Syahruddin Fuadi Al' aminy Hutagalung yang tak habis – habisnya memberikan motivasi dan memberikan semangat dan doa sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) ini.
9. Para teman- teman seperjuangan Annisa Tahara, Rika Fransiska, Sri Yulianti Hsb, Serin Widya Lestari, Shopia Anggraini yang awalnya tidak saling kenal satu sama lain kini kita lebih dari yang namanya saudara tetapi kalian adalah keluargaku. Semoga kita selalu diberikan kesehatan lahir batin agar dapat wisuda bareng – bareng dan dapat berkumpul kembali dengan suasana yang berbeda dan tampilan yang berbeda. Sehingga penuh Akhir kata penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada teman-teman Mahasiswa Universitas Imelda Medan dan semua pihak yang telah membantu penulis, semoga Laporan Tugas Akhir ini bermanfaat bagi pembaca pada umumnya dan bagi penulis khususnya.

Medan, Juli 2020

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN	
HALAMAN PENGESAHAN	
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	
ABSTRAK	
KATA PENGANTAR.....	i
DAFTAR ISI	iii
DAFTAR TABEL.....	v
DAFTAR GAMBAR.....	vi
DAFTAR LAMPIRAN	vii
DAFTAR SINGKATAN.....	viii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Identifikasi Masalah.....	5
1.3. Tujuan Penulisan.....	5
1.3.1. Tujuan Umum.....	5
1.3.2. Tujuan Khusus.....	5
1.4. Manfaat	6
1.4.1. Teoritis	6
1.4.2. Praktis	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1. Konsep Kehamilan	8
2.1.1. Definisi Kehamilan	8
2.1.2. Mendiagnosa Kehamilan	8
2.1.3. Perubahan Anatomi dan Adaptasi Fisiologis Dalam Masa Kehamilan.....	10
2.1.4. Kebutuhan Fisik Ibu Hamil	18
2.1.5. Tanda Bahaya Kehamilan	22
2.1.6. Prinsip Pokok Asuhan Kehamilan	24
2.1.7. Pelayanan Asuhan Standart Antenatal	26
2.2. Konsep Persalinan	29
2.2.1. Definisi Persalinan.....	29
2.2.2. Sebab-Sebab Terjadinya Persalinan	29
2.2.3. Tanda-Tanda Persalinan	30
2.2.4. Tanda-Tanda Persalinan Palsu	31
2.2.5. Adapun Bidang Hodge	32
2.2.6. Tanda Dan Gejala Inpartu	32

2.2.7. Tahapan Masa Persalinan.....	32
2.2.8. Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan	39
2.2.9. Kebutuhan Dasar Selama Persalinan.....	42
2.3. Konsep Nifas	42
2.3.1. Definisi Masa Nifas	42
2.3.2. Tujuan Asuhan Masa Nifas	42
2.3.3. Peran Dan Tanggung Jawab Bidan Dalam Masa Nifas	43
2.3.4. Tahapan Masa Nifas	43
2.3.5. Perubahan Fisiologi dan Psikologis Ibu Masa Nifas.....	44
2.3.6. Kebutuhan Dasar Ibu Nifas	49
2.3.7. Respon Orang Tua Terhadap Bayi Baru Lahir	52
2.3.8. Program Masa Nifas	54
2.3.9. Masalah Dalam Pemberian ASI.....	54
2.4. Konsep Bayi Baru Lahir	59
2.4.1. Definisi Bayi Baru Lahir	59
2.4.2. Penampilan Pada Bayi Baru Lahir.....	59
2.4.3. Tanda-Tanda Bayi Baru Lahir Normal	61
2.4.4. Mekanisme Kehilangan Panas	63
2.4.5. Cara Pencegahan Kehilangan Panas.....	63
2.4.6. Cara Perawatan Tali Pusat	65
2.4.7. Rencana Asuhan 2-6 Hari	66
2.5. Konsep Keluarga Berencana	66
2.5.1. Tujuan KB	66
2.5.2. Macam-Macam KB	67
BAB III METODE STUDI KASUS	77
3.1. Kerangka Konsep Kegiatan Asuhan COC.....	77
3.2. Desain Penelitian (<i>case study</i>).....	78
3.3. Tempat dan Waktu Penelitian	78
3.3.1. Tempat	78
3.3.2. Waktu Penelitian	78
3.4. Objek Penelitian	79
3.5. Metode Pengumpulan Data	79
3.6. Etika Penelitian.....	80
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	82
4.1. Hasil	82
4.2. Pembahasan	160
BAB V PENUTUP	168
5.1. Kesimpulan	168
5.2. Saran	169

**DAFTAR PUSTAKA
LAMPIRAN**

DAFTAR TABEL

	Halaman
2.1 Perkembangan Uterus Pada Masa Kehamilan.....	11
2.2 Perbandingan angka kecukupan energi dan zat gizi tambahannya untuk ibu hamil dan ibu menyusui	20
2.3 Imunisasi Tetanus Toxoid.....	27
2.4 Lama Persalinan.....	39
2.5 Program Dan Kebijakan Tehnik Masa Nifas.....	53
2.6 Penilaian Apgar Skore.....	62
2.7 Keuntungan dan Kerugian Kontrasepsi MAL	67
2.8 Penanganan Efek Samping dari Pemakaian Kontrasepsi Kondom.....	68
2.9 Keuntungan dan Kerugian Kontrasepsi Diafragma.....	68
2.10 Keuntungan dan Kerugian Kontrasepsi Metode Kalender	69
2.11 Keuntungan dan Kerugian Kontrasepsi IUD	70
2.12 Keuntungan dan Kerugian Kontrasepsi Tubektomi.....	71
2.13 Keuntungan dan Kerugian Kontrasepsi Vasektomi	72
2.14 Keuntungan dan Kerugian Kontrasepsi Mini Pil.....	72
2.15 Keuntungan dan Kerugian Kontrasepsi Pil Kombinasi.....	73
2.16 Keuntungan dan kerugian Kontrasepsi Kombinasi 1 Bulan	74
2.17 Keuntungan dan Kerugian Kontrasepsi Suntik Tribulan.....	75
2.18 Keuntungan dan Kerugian Kontrasepsi Implant.....	76

DAFTAR GAMBAR

Halaman

Gambar 3.1 Mekanisme alur asuhan kebidanan *continuity of care*.... 77

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 3 Informed Consent Menjadi Subjek Laporan Tugas Akhir
- Lampiran 4 Informed Consent Lembar Persetujuan KB
- Lampiran 5 Patografi
- Lampiran 6 Surat Keterangan Lahir (SKL)
- Lampiran 7 Dokumentasi Asuhan Kebidanan
- Lampiran 8 Kartu Bimbingan LTA

DAFTAR SINGKATAN

WHO	: <i>World Health Organization</i>
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
SUPAS	: Survey Penduduk Antar Sensus
SDKI	: Survey Demografi dan Kesehatan Indonesia
AKN	: Angka Kematian Neonatal
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKABA	: Angka Kematian Balita
EMAS	: <i>Expanding Maternal and Neonatal Survival</i>
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
COC	: <i>Continuity Of Care</i>
HCG	: <i>Human Gonadotropin korionik</i>
LH	: <i>Luteinizing Hormone</i>
HPL	: <i>Hormone Placenta Lagtogene</i>
PAP	: Pintu Atas Panggul
ANC	: Antenatal Care
HB	: Hemoglobin
VDRL	: <i>Veneral Disease Reserch Laboratory</i>
PTT	: Penegangan Tali pusat Terkendali
ASI	: Air Susu Ibu
BBLN	: Bayi Baru Lahir Normal
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Besar
KB	: Keluarga Berencana
NKKBS	: Norma Keluarga Kecil Bahagia Sejahtera
MAL	: Metode Amenore Laktasi
IUD	: Intra Uterine Device
IMS	: Infeksi Menular Seksual
HIV	: Human Immunodeficiency Virus
DMPA	: Depot Medroxy Progesteron Acetate
IM	: Intra Muscular
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
TT	: Tetanus Toxoid
TBC	: Tuberculosis
TTV	: Tanda-Tanda Vital
TD	: Tekanan Darah
S	: Suhu
N	: Nadi
BB	: Berat Badan
TB	: Tinggi Badan
RR	: <i>Respiration</i>
LILA	: Lingkar Lengan Atas
TFU	: Tinggi Fundus Uteri

DJJ	: Denyut Jantung Janin
VT	: <i>Vaginal Toucher</i>
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
JK	: Jenis Kelamin
UK	: Usia Kehamilan
UUK	: Ubun-Ubun Kecil
DTT	: Desinfektan Tingkat Tiinggi
APN	: Asuhan Persalinan Normal
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini