

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S MASA
KEHAMILAN,PERSALINAN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR, DAN
KELUARGABERENCANA DI KLINIK BPM
NANA DIANA TAHUN 2020**

LAPORAN TUGAS AKHIR

**Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli
MadyaKebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan
Universitas Imelda Medan**

Oleh:

**RANI YULIA PUTRI
NIM: 1715401032**



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

LEMBAR PERSETUJUAN

**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DI SETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG
LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL:**

Oleh :

Pembimbing



FITRIANA RITONGA, SKM, MPH

Mengetahui
Ketua Program Studi D-III Kebidanan Universitas Imelda Medan



(FITRIANA RITONGA, SKM, MPH)

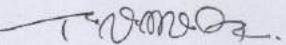
LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN
TIM PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN UNIVERSITAS IMELDA
MEDAN AGUSTUS 2020

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

Tanda Tangan:

Pengaji I : Sarida Surya Manurung, S.Kep, Ns, M.Kes ()

Pengaji II : Elvalini Warnelis Sinaga, SST, MKM 

Pengaji III : Fitriana Ritonga, SKM, MPH ()

Mengetahui,

Ketua Program Studi D-III Kebidanan Universitas Imelda medan


(Fitriana Ritonga, SKM, MPH)

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

IDENTITAS DIRI

Nama : Rani Yulia Putri
Jenis Kelamin : Perempuan
Tempat/Tanggal Lahir : SukaMulya, 07 Juli 1998
Agama : Islam
Anak Ke : 1

IDENTITAS ORANG TUA

Nama Ayah : Rahmad Guster Palapa
Pekerjaan : Wiraswasta
Nama Ibu : Muini
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
Alamat :Suka Mulya, Lubuk Linggau Sumatera Selatan

RIWAYAT PENDIDIKAN

Tahun 2004 – 2010 : SD Negeri Jaya Mulya
Tahun 2010 - 2013 : SMP Negeri Suka Mulya
Tahun 2013 - 2016 : SMA Negeri Tugumulyo
Tahun 2017 - 2020 : Diploma III Kebidanan Universitas Imelda Medan

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan atas kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatnya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Laporan Asuhan Kebidanan pada Ny. S Pada Masa Hamil Sampai Masa Nifas di Klinik Bersalin Nana Diana ” ditengah masa pandemi Covid- 19 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 memberikan kesempatan kepada penulis untuk engikuti pendidikan dan menyediakan sarana dan perasarana dalam proses pembelajaran di Universitas Imelda Medan.
2. Dr. dr. Imelda Liana Ritonga, Skp, MPd, MN selaku Rektor Universitas Imelda Medan.
3. FitrianaRitonga, SKM, MPH selaku Ketua Prodi D-III Kebidanan Universitas Imelda Medan dan selaku dosen pembimbing yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir (LTA) ini dan yang telah banyak memberikan masukan serta bimbingan pada penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir (LTA) ini.

4. Debora Lestari SST, MKM selaku wali kelas yang telah banyak membantu dan membimbing penulis selama perkuliahan dan menyelesaikan Laporan Tugas Akhir (LTA) ini.
 5. Seluruh staf dosen pengajar Prodi D-III Kebidanan Universitas Imelda Medan yang telah membimbing penulis selama mengikuti perkuliahan.
 6. Bidan Nana Diana Amd. Keb, 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 Ayahanda saya Rahmad Guster Palapa dan Ibunda saya Muini serta adik- adik saya yoga dan yobi, yang telah memberikan dukungan moril dan material serta do'a yang tulus selama penulis mengikuti perkuliahan sampai selesai penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
- Akhir kata penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada teman – teman Mahasiswi Universitas Imelda Medan dan semua pihak yang telah membantu penulis, semoga laporan tugas akhir ini bermanfaat bagi pembaca pada umumnya dan bagi penulis khususnya serta dapat menjadi buku panduan yang bermanfaat untuk menambah ilmu dan wawasan pengetahuan dalam meningkatkan Mutu Pelayanan Kesehatan dan mendapat ridha dari Tuhan Yang Maha Esa, Amiin.

Medan, Juni 2020

(Rani Yulia Putri)

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	
LEMBAR PENGESAHAN	
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	
ABSTRAK	
KATA PENGANTAR	i
DAFTAR ISI	ii
DAFTAR TABEL	iii
DAFTAR LAMPIRAN	iv
DAFTAR SINGKATAN	v
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1.Latar Belakang	1
1.2.Rumusan Masalah	5
1.3.Tujuan	5
1.4.Manfaat Penelitian.....	6
1.5.1Manfaat Teoritis	6
1.5.2Manfaat Praktis.....	6
BAB II TINJAUAN TEORITIS	8
2.1.Konsep Dasar Kehamilan	8
2.1.1 Pengertian Kehamilan	8
2.1.2 Fisiologi Kehamilan.....	17
2.1.3 Tanda dan gejala Kehamilan	23
2.1.4 Asuhan Kehamilan.....	23
2.2.Konsep Dasar Persalinan	25
2.2.1 Pengertian Persalinan	25
2.2.2 Jenis – jenis Persalinan.....	26
2.2.3 Tahapan Persalinan	27
2.2.4 Tanda- tanda Persalinan.....	30
2.2.5 Tujuan Asuhan Persalinan	31
2.2.6 Perubahan Fisiologis dan Psikologis Pada Persalinan .	32
2.3.Asuhan Bayi Baru Lahir	39
2.3.1 Pengertian Bayi Baru Lahir	39
2.3.2 Ciri- ciri bayi normal	39
2.3.3 Fisiologi Bayi Baru Lahir.....	40
2.3.4 Penanganan Bayi Baru Lahir	45
2.4. Nifas.....	46
2.4.1 Pengertian Masa Nifas.....	46
2.4.2 Tujuan Asuhan Masa Nifas.....	46
2.4.3 Tahapan Dalam Masa Ibu Nifas.....	47
2.4.4 Perubahan fisiologis Dalam Masa Nifas	47
2.4.5 Adaptasi dalam Masa Nifas	50
2.4.6 Kebutuhan Dasar Ibu Masa Nifas	51
2.5 Keluarga Berencana.....	
2.5.1 Pengertian Keluarga Berencana (KB)	54

2.5.2	Tujuan Program KB	55
2.5.3	Sasaran Program KB	55
2.5.4	Dampak program KB	56
2.5.5	Metode Kontrasepsi Sederhana.....	56
2.5.6	Kontrasepsi Hormonal.....	62
2.5.7	Alat Kontrasepsi Dalam Rahim (AKDR).....	64
2.5.8	Metode Kontrasepsi Mantab.....	64
BAB III METODE STUDI KASUS	68
3.1.	Kerangka Konsep Kegiatan Asuhan COC	68
3.2.	Desain Penelitian	69
3.3.	Tempat dan Waktu Penelitian	69
3.3.1	Tempat.....	69
3.3.2	Waktu	69
3.4.	Obyek Penelitian	70
3.5.	Metode Pengumpulan Data.....	70
3.6.	Etika Penelitian.....	71
BAB IV TINJAUAN KASUS	72
4.1.	Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	72
4.2.	Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	87
4.3.	Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	108
4.4.	Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	121
4.5.	Manajemen Asuhan Kebidanan Pada KB	134
BAB V PENUTUP	140
5.1.	Kesimpulan	140
5.2.	Saran	141

DAFTAR PUSTAKA
LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2.3.3 Perkembangan Paru – Paru Janin dalam Kandungan	41
Tabel 3.1 Kerangka Konsep Kegiatan Asuhan	68
Tabel 4.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan, Nifas yang lalu.....	74
Tabel 4.2 Riwayat Kehamilan, Persalinan, Nifas yang lalu.....	88
Tabel 4.3 Nilai APGAR	109

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Lembar Persetujuan

Lampiran 2 : Lembar Pengesahan

Lampiran 3 : Daftar Riwayat Hidup

Lampiran 4 : Abstrak

Lampiran 5 : Daftar Tabel

Lampiran 6 : Daftar Singkatan

Lampiran 7 : Kartu bimbingan

Lampiran 8 : Manajement

Lampiran 9 : Partografi

Lampiran 10 : Dokumentasi

DAFTAR SINGKATAN

WHO	: World Health Organization
IBI	: Ikatan Bidan Indonesia
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
KIE	: Komunikasi Informasi dan Edukasi
KB	: Keluarga Bencana
ANC	: Antenatal Care
LTA	: Laporan Tugas Akhir
KF1	: Kunjungan Masa Nifas 1
KF 3	: Kunjungan Masa Nifas 3
KPD	: Ketuban Pecah Dini
BPM	: Bidan Praktek Mandiri
SDGs	: Sustainable Development Goals
BMR	: Basal Metabolism Rate
FSH	: Follicle Stimulating Hormone
LH	: Luteinizing Hormone
RBC	: Red Blood Cell
TTV	: Tanda – Tanda Vital
TT	: Tetanus Toxoid
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
TTP/TP	: Tapsiran Tanggal Persalinan

PAP	: Pintu Atas Panggul
SAR	: Sigmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
UK	: Usia Kehamilan
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
BBL	: Bayi Baru Lahir
POP	: Progesteron Only Pil
A\S	: Apgar Score
IM	: Intra Muskular
VT	: Vaginal Toucher
HCG	: Human Chorionic Gonadotropin
PUS	: Pasangan Usia Subur
DJJ	: Detak Jantung Janin
MAL	: Metode Amonorhoe Lactasi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
TBBJ	: Taksiran Berat Badan Janin
KJDK	: Kematian Janin Dalam Kandungan
MOW	: Metode Oprasi Wanita
MOP	: Metode Oprasi Pria
COC	: Continuity Of Care
APGAR	: Appear Color Pulse Grimace Activity Respiration