

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. U GIPIA0 MASA HAMIL
DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK PRATAMA HADIJAH
MEDAN PERJUANGAN
TAHUN 2020**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**Oleh:
DANITA FEBYOLA NABABAN
NIM: P07524117055**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. U GIPIA0 MASA HAMIL
DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK PRATAMA HADIJAH
MEDAN PERJUANGAN
TAHUN 2020**

LAPORAN TUGAS AKHIR

**DIAJUKAN SEBAGAI SALAH SATU SYARAT MENYELESAIKAN
PENDIDIKAN AHLI MADYA KEBIDANAN PADA PROGRAM
STUDI D-III KEBIDANAN MEDAN POLITEKNIK
KEMENKES RI MEDAN 2020**



**Oleh:
DANITA FEBYOLA NABABAN
NIM: P07524117055**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : DANITA FEBYOLA NABARAN
NIM : P07524117055
JUDUL LTA : LAPORAN ASUHAN KEBIDANAN
PADA NY. U GIPIA0 MASA HAMIL,
SAMPAI DENGAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
PRATAMA HADIJAH MEDAN
PERJUANGAN TAHUN 2020

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

MEI 2020

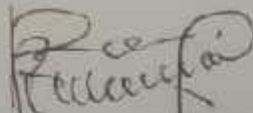
OLEH :

PEMBIMBING UTAMA



(Eva Mahayani Nasution SST, M.Kes)
NIP.198103022002122001

PEMBIMBING PENDAMPING



(Jujuren Sitepu SST, M.Kes)
NIP. 196312111995032002

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN




BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : DANITA FEBYOLA NABABAN
NIM : P07524117055
JUDUL LTA : LAPORAN ASUHAN KEBIDANAN
PADA NY.U MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK PRATAMA
HADIJAH MEDAN PERJUANGAN
TAHUN 2020

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

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

KETUA PENGUJI

(Eva Mahayani Nasution SST, M.Kes.)
NIP.198103022002122001

ANGGOTA PENGUJI I

(Betty Mangkuji, SST, M.Keb)
NIP. 196609101994032001

ANGGOTA PENGUJI II

(Jujuen Sitompul SST, M.Kes.)
NIP. 196312111995032002

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, MEI 2020**

**DANITA FEBYOLA NABABAN
P07524117055**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. U MASA HAMIL DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA HADIJAH MEDAN
TAHUN 2020**

ix + 122 Halaman + 7 Tabel + 9 Lampiran

RINGKASAN ASUHAN KEBIDANAN

Berdasarkan data dari *World Health Organization (WHO)* saat ini, Angka Kematian Ibu (AKI) adalah 216 per 100.000 Kelahiran Hidup (KH). Keberhasilan upaya kesehatan ibu diantaranya dapat dilihat dari indikator Angka Kematian Ibu (AKI). Penyebab kematian ibu dibagi menjadi kematian langsung dan tidak langsung. Kematian langsung disebabkan oleh komplikasi kehamilan persalinan, atau masa nifas dan kematian ibu tidak langsung disebabkan oleh penyakit yang sudah ada atau penyakit yang timbul sewaktu kehamilan, misalnya malaria, anemia, HIV/AIDS, dan penyakit kardiovaskuler. Sebagai upaya penurunan AKI, pemerintah melalui Kementerian Kesehatan sejak tahun 1990 telah meluncurkan *safe motherhood initiative*, sebagai program yang memastikan semua wanita mendapatkan perawatan yang dibutuhkan sehingga selamat dan sehat selama hamil dan bersalin dengan konsep *continuity of care*.

Metode asuhan kebidanan ini dilakukan pada Ny.U G2P1A0 pada masa hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir sampai keluarga berencana di Klinik Pratama Hadijah Medan Tahun 2020.

Tujuannya melaksanakan asuhan kebidanan Pada Ny. U memberikan asuhan dengan pendekatan metode SOAP.

Asuhan kebidanan pada Ny. U mulai hamil trimester III sampai KB adalah Ny.U melakukan pemeriksaan sebanyak 3 kali. Ny.U melakukan imunisasi TT, sehingga ANC sesuai standart 10 T . INC dari kala 1 sampai kala IV dilakukan sesuai APN , kunjungan BBL dilakukan sebanyak 3 kali dan kunjungan masa nifas dilakukan sebanyak 3 kali , semua berjalan dengan normal tanpa adanya penyulit kemudian asuhan keluarga berencana Ny.U memilih KB Metode Amenorea Laktasi (MAL)

Dari hasil tersebut dapat disimpulkan bahwa asuhan *continuity of care* yang diberikan kepada Ny.U sesuai standart 10 T.

Kata Kunci : Ny.U 26 tahun, G2P1A0, Asuhan Kebidanan *Continuity of care*

Daftar Pustaka : 25 (2013-2018)

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

DANITA FEBYOLA NABABAN

P07524117055

**MIDWIFERY CARE FOR Mrs. U - FROM PREGNANCY TO FAMILY PLANNING
SERVICE - AT HADIJAH PRIMARY CARE CLINIC MEDAN 2020**

ix + 122 Pages + 7 Tables + 9 Attachments

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Based on data obtained from the World Health Organization (WHO) today, the maternal mortality rate reaches 216 per 100,000 LB. The success of maternal health efforts can be seen from the maternal mortality rate which is used as an indicator. The causes of maternal death are divided into direct and indirect causes of death. Immediate causes of death include complications of childbirth pregnancy or the puerperium; while indirect causes of death are pre-existing diseases or diseases that occur during pregnancy, for example: malaria, anemia, HIV / AIDS, and cardiovascular disease. As an effort to reduce MMR, the government, through the Ministry of Health, since 1990 has launched a safe motherhood initiative, a program that ensures all women get the care they need so that they are safe and healthy during pregnancy and childbirth with the concept of continuity of care.

This method of midwifery care was given to Mrs. U G2P1A0, starting from pregnancy, childbirth, postpartum, newborns to family planning services at the Primary Care Clinic of Hadijah Medan in 2020.

This study aimed to carry out midwifery care for Mrs. U with the SOAP method approach.

Midwifery care for Mrs. U, starting from the third trimester of pregnancy until the family planning service was carried out 3 times. Mrs. U received TT immunization, so that ANC met the 10 T standard. INC from stage I to stage IV were carried out according to standards of normal labor care. The newborn visit and the postpartum period were carried out 3 times, all ran normally without complications, then through family planning care, Mrs. U chose lactation amenorrhoea method to control her pregnancy.

From the results of the research, it was concluded that the continuity of care given to Mrs. U had met the 10 T.

Keywords: Mrs. U 26 years old, G2P1A0, Midwifery Care Continuity of care

References: 25 (2013-2018)



DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
APGAR	: <i>Appearance Pulse Grimace Activity and Respiratory</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BOK	: Bantuan Operasional Kesehatan
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
CPD	: <i>Cephalo Pelvic Disproportion</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
EMAS	: Expanding Maternal and Neonatal Survival
G P A	: Gravida Partus Abortus
Hb	: Haemoglobin
HCG	: Hormon Choronic Gonadotropin
HDK	: Hipertensi Dalam Kehamilan
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KET	: Kehamilan Ektopik Terganggu
KF	: Kunjungan Nifas
KH	: Kelahiran Hidup
KN	: Kunjungan Neonatal

LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenore Laktasi
NKKBS	: Norma Keluarga Kecil Bahagia dan Sejahtera
OUE	: <i>Ostium Uteri Eksterna</i>
OUI	: <i>Ostium Uteri Internum</i>
PAP	: Pintu Atas Panggul
PPIA	: Pencegahan Penularan HIV dari Ibu ke Anak
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
Pu-Ka	: Punggung Kanan
PUS	: Pasangan Usia Subur
RR	: <i>Respiration Rate</i>
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SDKI	: Survei Demografi Kesehatan Indonesia
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
Temp	: Temperatur
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
WHO	: World Health Organization

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis mengucapkan Tuhan Yang Maha Esa atas rahmat dan rahmat-Nya telah memberikan kemudahan dalam segala urusan khususnya dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir, yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ny. U GIPIA0 Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana di Klinik Pratama Hadijah Medan Perjuangan Tahun 2020”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma D III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan RI Medan.

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

1. Dra.Hj.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 dan penguji 1 yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Arihta sembiring, SST, M.Kes, selaku Ketua Program Studi Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini
4. Jujuren Br Sitepu selaku Pembimbing Akademik, pembimbing 2 dan penguji 2 yang telah membimbing penulis selama 3 tahun di pendidikan
5. Eva Mahayani, SST, M.Kes, selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Bidan Hadijah, SST selaku pemilik klinik dan pegawai klinik yang telah memberikan kesempatan melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di Klinik Hadijah
7. Ny. U dan keluarga responden atas kerjasamanya yang baik dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
8. Teristimewa kepada orang tua penulis, Ayahanda tersayang Kingces Nababan dan kepada Ibunda tercinta Kartini Marbun yang selalu membawa nama penulis dalam setiap sujud dan doa-doanya dan selalu memberikan semangat

dan dukungan baik materi maupun moral sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

9. Kakak dan adik penulis, Debby, Doddy, Danda, yang selalu memberi doa dan dukungan sampai saat ini.
10. Teman-teman satu angkatan Jurusan D-III Kebidanan yang selalu mendukung dan menjalin kerjasama demi terselesaikannya Laporan Tugas Akhir ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan untuk segala dukungan yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Medan, Maret 2020

Penulis

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
DAFTAR SINGKATAN	iii
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	viii
 BAB 1 PENDAHULUAN	 1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identitas Ruang Lingkup Asuhan.....	4
1.3 Tujuan	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Sasaran,Tempat,Waktu dan Asuhan Kebidanan	5
1.5 Manfaat Penulisan LTA	6
1.5.1 Bagi Penulis	6
1.5.2 Bagi Institusi Pendidikan	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Kehamilan	7
2.1.1 Pengertian Kehamilan	7
2.1.2 Perubahan Fisologi Pada Kehamilan TM III	7
2.1.3 Perubahan Psikologi pada Kehamilan	10
2.1.4 Kebutuhan Dasar Ibu Hamil	11
2.1.5 Asuhan Kehamilan	13
2.1.6 Asuhan Kebidanan dan Metode SOAP pada Kehamilan.....	16
2.2 Persalinan	26
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	26
2.2.2 Asuhan Persalinan Normal.....	34
2.3 Nifas	44
2.3.1 Konsep Dasar Nifas	44
2.3.2 Asuhan Kebidanan Nifas	50
2.4 Bayi Baru Lahir.....	41
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	52
2.4.2 Asuhan Bayi Baru Lahir	54
2.5 Keluarga Berencana	60
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	60
2.5.2 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	62
 BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	 67
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	67
3.1.1 Kunjungan Ibu Hamil I.....	65
3.1.2 Catatan Perkembangan II.	73
3.1.3 Catatan Perkembangan III.....	76
3.2. Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin	84

3.2.1 Data Perkembangan Kala I	87
3.2.2 Data Perkembangan Kala II	89
3.2.3 Data Perkembangan Kala III.....	93
3.2.4 Data Perkembangan Kala IV.....	95
3.3. Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas	97
3.3.1 Data Perkembangan pada 6 Jam Postpartum (KF1)	97
3.3.2 Data Perkembangan pada 6 Hari Postpartum (KF2).....	100
3.3.3 Data Perkembangan pada 2 Minggu Postpartum (KF3)	102
3.3.4 Data Perkembangan pada 6 Minggu Postpartum (KF4)	104
3.4. Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	106
3.4.1 Data Perkembangan pada 6 Jam Neonatus (KN1).....	106
3.4.2 Data Perkembangan pada 6 Hari Neonatus (KN2)	109
3.4.3 Data Perkembangan pada 2 Minggu Neonatus (KN3).....	111
3.5. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	113
BAB IV PEMBAHASAN	115
4.1. Kehamilan	115
4.2. Persalinan	116
4.3. Nifas	118
4.4. Bayi Baru Lahir	118
4.5. Keluarga Berencana	119
BAB V PENUTUP	121
5.1. Kesimpulan	121
5.2. Saran	122

DAFTAR PUSTAKA

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Asuhan Standart Antenatal Care	13
Tabel 2 Ukuran fundus uteri sesuai usia kehamilan	14
Tabel 3 Imunisasi TT	15
Tabel 4 Daftar Diagnosis Nomenklatur Kebidanan Pada Ibu Hamil	21
Tabel 5 Tujuan Asuhan Nifas	52
Tabel 6 Nilai Darah Tali Pusat pada Bayi Baru Lahir Cukup Bulan.....	56
Tabel 7 Asuhan Neonatal	60

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Permohonan Izin Melakukan Praktik
Lampiran 2	Surat Balasan Izin Klinik
Lampiran 3	Lembar Permintaan Menjadi Subjek Laporan Tugas Akhir
Lampiran 4	Informed Consent
Lampiran 5	Etical Clearance
Lampiran 6	Partograf
Lampiran 7	Bukti Persetujuan Perbaikan Laporan Tugas Akhir
Lampiran 8	Kartu Bimbingan Laporan Tugas Akhir
Lampiran 9	Daftar Riwayat Hidup