

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.BS G1P0A0MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK BIDAN PRATAMA HADIJAH KEC.MEDAN
PERJUANGAN**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**Oleh:
RIZKI INDAH SINAGA
NIM :P07524116102**

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI D-III KEBIDANAN
MEDAN
2019**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.BS MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK BIDAN PRATAMA HADIJAH MEDAN
PERJUANGAN**

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:
RIZKI INDAH SINAGA
NIM :P07524116102**

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI D-III KEBIDANAN
MEDAN2019**

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : RIZKI INDAH SINAGA
NIM : P07524116102
JUDUL PROPOSAL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. BS
G1P0A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
PRATAMA HADIJAH KEC.MEDAN
PERJUANGAN 2019

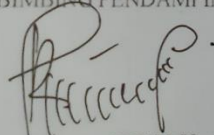
LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL
Oleh

PEMBIMBING UTAMA



(Arihta Sembiring, SST,M.Kes)
NIP.197206091992032002

PEMBIMBING PENDAMPING



(Jujuren Sitepu, SST,M.Kes.)
NIP. 196312111995032001

MENGETAHUI,

KETUA JURUSAN KEBIDANAN



(BETTY MANGKUL, SST,M.keb)
NIP. 196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA
NIM
JUDUL LTA

: RIZKI INDAH SINAGA
: P07524116102

: ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. BS G1P0A0 MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK PRATAMA HADIJAH KEC MEDAN
PERJUANGAN TAHUN 2019

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM PENGUJI UJIAN
SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PADA TANGGAL

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

KETUA PENGUJI

(Arihta Sembiring, SST, M.Kes)

NIP. 197206091992032002

ANGGOTA PENGUJI

(Jujiuren Sitepu, SST, M.Kes)

NIP. 196312111995032002

ANGGOTA PENGUJI

(Suryani, SST, M.Kes)

NIP. 196511121992032002

ANGGOTA PENGUJI

(Elisabeth Surbakti, SKM, M.Kes)

NIP. 196802091999032002

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN

(Betty Mangkuji, S.ST, M.Kes)

NIP. 196609101994032001



POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR MEI 2019

RIZKI INDAH SINAGA
P07524116102

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.BSG1P0A0 MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTIK KLINIK
PRATAMA HADIJAH MEDAN PERJUANGAN TAHUN 2019**

X + 150 halaman + 4 tabel + 5 lampiran

RINGKASAN ASUHAN KEBIDANAN

AKI diseluruh dunia 830 per 100.000 KH. Berdasarkan Survey Penduduk Antar Sensus tahun 2015 AKI Indonesia sebesar 305 per 100.000 KH. Jika dikonversi, maka AKI Sumatera Utara adalah sebesar 85 per 100.000 kelahiran hidup. Menurut data yang diambil dari profil kesehatan kab/kota jumlah kematian ibu pada tahun 2016 dilaporkan sebanyak 239 kematian. AKI dikota Medan pada tahun 2016 dilaporkan sebesar 6 per 100.000 kelahiran hidup.

Laporan Tugas Akhir (LTA) yang bersifat *continuity care* dalam bentuk asuhan kebidanan kepada ibu dan bayi mulai saat kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan .sehingga dapat mencegah komplikasi yang dapat mengancam jiwa ibu sedini mungkin serta diharapkan dapat menurunkan AKI dan AKB.

Sasaran asuhan adalah Ny.BS Hamil Trimester III Fisiologis dengan usia kehamilan 37 minggu.Masalah fisiologis selama masa kehamilan dapat diatasi dengan pemberian pendidikan kesehatan, persalinan berlangsung normal, bayi lahir bugar, Pada masa nifas dilakukan 3 kali kunjungan, serta 3 kali kunjungan pada neonatus yang berlangsung normal, dan tidak ada komplikasi. Ny. BS menggunakan kontrasepsi KB implant.

Selama memberikan asuhan kebidanan dari masa kehamilan sampai dengan KB pada Ny. BS berlangsung dengan normal dan tidak dijumpai adanya penyulit atau komplikasi. Diharapkan bagi ibu untuk menyadari pentingnya kesehatan dan petugas kesehatan dapat meningkatkan kualitas mutu asuhan kebidanan yang sesuai dengan standart pelayanan yang diberikan dikomunitas agar AKI dan AKB di Indonesia menurun.

Kata Kunci : Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, Keluarga Berencana, *Continuity of care*

Daftar Pustaka : 23 (2014-2019)

MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
Midwifery Associate Degree Program
FINAL PROJECT REPORT, 2019

RIZKI INDAH SINAGA

P07524116102

Midwifery care for Mrs. BS G1P0A0 - FROM PREGNANT PERIOD TO FAMILY PLANNING SERVICES - AT HADIJAH PRIMARY CLINIC MEDAN PERJUANGAN 2019

X + 150 pages + 4 tables + 5 attachments

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

MMR in the world reaches 830 per 100,000 live births and refers to the 2015 Intercensal Population Survey Indonesia MMR reaches 305 per 100,000 live births. When converted, MMR in North Sumatra is 85 per 100,000 live births. According to the data taken from the district / city health profile, the number of mother deaths in 2016 was reported at 239 cases. MMR in Medan in 2016 was reported 6 per 100,000 live births.

This final project report is a continuity care, midwifery care for mother and infant starting from pregnancy, childbirth, postpartum, newborns, and family planning using obstetric management approaches, aimed at preventing complications that threaten the safety of mothers as early as possible and are expected to reduce MMR and IMR.

The target of this care is Mrs. BS at trimester III pregnancy, 37 weeks gestational. Physiological problems during pregnancy can be overcome through health education, childbirth took place normally, the baby was born fit, postpartum visits performed 3 times, 3 times neonatal visits that took place normally, no complications were found, and Mrs. BS chose to use contraceptive implants for family planning.

The midwifery care from pregnancy to birth control to Mrs. BS took place normally and there are no complications found. It is expected that mothers realize the importance of health and health workers can improve the quality of midwifery care in accordance with the standard of service provided in the community to decline MMR and IMR in Indonesia.

Keywords: Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Newbor, Family Planning, Continuity of care

Reference: 23 (2014-2019)



KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ny.BSG1P0A0 Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Pratama Vina Jl.Padang Bulan Medan PetisahTahun 2019”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan 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 RIMedan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Betty Mangkuji, SST, M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan
3. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku pembimbing I dan Jujuren Sitepu, SST, M.Kes. yang telah memberikan bimbingan sehingga tugas akhir ini dapat terselesaikan.
5. Wardati Humaira, SST, M.Kes selaku pembimbing akademik yang banyak memberikan masukan selama penulis menempuh pendidikan di Poltekkes Kemenkes RI Medan.
6. Suryani, SST, M.Kes selaku ketua penguji yang meluangkan waktu, memberikan masukan berupa kritikan dan saran kepada penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Elisabeth Surbakti SST, M.Kes selaku penguji pendamping yang meluangkan waktu, memberikan masukan berupa kritikan dan saran kepada penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

8. Pemilik klinik Hadijah dan seluruh pegawai klinik yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di Klinik Pratama Hadijah dan keluarga pasien atas kerjasamanya yang baik.
 9. Terima Kasih kepada Ayah yang terkasih Agustinus Sinaga dan ibu tiamar br butar-butar yang telah membesarkan, membimbing, dan mengasuh penulis dengan penuh cinta dan kasih sayang yang selalu menjadi inspirasi dan motivasi penulis dan juga telah memberikan dukungan moril dan materil selama penulis menyelesaikan pendidikan.
 10. Buat ketiga Abang dan Adik laki-laki kandung penulis yang paling terkasih terimakasih atas doa, perhatian dan dukungan yang telah diberikan selama ini.
 11. Terimakasih kepada sahabat penulis ,Berliana Manurung ,Caecillia Nainggolan ,Sry Fany ,Sry Bina ,ElisaPompi,Yulia Marbun ,Sofia Manurung,Delvita Mentari ,Dame sihombing ,feronika damanik ,Tifanny,dan Vero naibaho ,yang mendukung membantu dan menopang dalam doa penulis ,sehingga penulis dapat menyelesaikan laprosan Tingkat Akhir.
 12. Terimakasih buat piri-piri dan adik piri ,Sri rezeki sinaga,Desi sinaga,Ruth sinaga,Resmi sinaga,Martha sinaga,Cindy sinaga,dan Sefrina sinaga yang dikasihi yang selalu mendukung penulis dalam menyelesaikan laporan tingkat akhir .
 13. Terimakasih kepada teman seangkatan 2016 dari kelas III-A, III-B terkhusus kelas III-C yang banyak memberikan semangat dan kenangan terindah selama menempuh pendidikan.
- Akhir Kata penulis mwngucapkan banyak terimakasih dengan semua pihak yang membantu menyelesaikan laporan tingkat akhir ini ,penulis mohon maaf atas kekurangan dan kesalahan dalam kata ada yang salah dalam proposal ini ,semoga tuhan memberkati.

Medan, April 2019

Rizki Indah Sinaga

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN

LEMBAR PENGESAHAN

ABSTRAK

KATA PENGANTAR..... i

DAFTAR ISI..... iii

DAFTAR TABEL v

DAFTAR LAMPIRAN vi

DAFTAR SINGKATAN..... vii

BAB 1 PENDAHULUAN 1

1.1 Latar Belakang 1

1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan 4

1.3 Tujuan Penyusunan LTA 4

1.3.1 Tujuan Umum..... 4

1.3.2 Tujuan Khusus 4

1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan 5

1.4.1 Sasaran..... 5

1.4.2 Tempat 5

1.4.3 Waktu..... 5

1.5 Manfaat 5

1.5.1 Manfaat Teoritis..... 5

1.5.2 Manfaat Praktis..... 5

BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA..... 7

2.1 Kehamilan 7

2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan 7

2.1.2 Proses Kehamilan 7

2.1.3 Perubahan Fisiologis Kehamilan 8

2.1.4 Perubahan Psikologis Kehamilan 10

2.1.5 Tanda Bahaya Kehamilan 11

2.1.6 Kebutuhan Fisik Pada Ibu Hamil TM III..... 13

2.1.7 Kebutuhan Psikologis Ibu Hamil TM III..... 16

2.1.8 Tekhnis Pemberian ANC..... 17

2.1.9 Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil..... 21

2.2 Persalinan 33

2.2.1 Konsep Dasar Persalinan 24

2.2.2 Asuhan Kebidanan Dalam Persalinan 38

2.3 Nifas 62

2.3.1 Konsep Dasar Masa Nifas	62
2.3.2 Asuhan Kebidanan Dalam Masa Nifas.....	66
2.4 Bayi Baru Lahir.....	68
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	68
2.4.2 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	71
2.5 Keluarga Berencana	73
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	73
2.5.2 Asuhan Pada Keluarga Berencana.....	79
BAB 3 PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....	82
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	83
3.1.1 Data Perkembangan Kehamilan-1	88
3.1.2 Data Perkembangan Kehamilan-2	90
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	94
3.2.1 Data Perkembangan Kala I	94
3.2.2 Data Perkembangan Kala II.....	102
3.2.3 Data Perkembangan Kala III	104
3.2.4 Data Perkembangan Kala IV	106
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	107
3.3.1 Data Perkembangan Pada 6 Jam Postpartum.....	107
3.3.2 Data Perkembangan Pada 6 Hari Postpartum.....	109
3.3.3 Data Perkembangan Pada 2 Minggu Postpartum	111
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	113
3.4.1 Data Perkembangan Pada 6 Jam Neonatus.....	113
3.4.2 Data Perkembangan Pada 6 Hari Neonatus	116
3.4.3 Data Perkembangan Pada 2 Minggu Neonatus	118
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	120
BAB 4 PEMBAHASAN	125
4.1 Kehamilan	125
4.2 Persalinan	126
4.3 Nifas	130
4.4 Bayi Baru Lahir.....	131
4.5 Keluarga Berencana	132
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	134
5.1 Kesimpulan	135
5.2 Saran	135
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Perubahan Tinggi Fundus Uteri.....	9
Tabel 2.2 Imunisasi TT	20
Tabel 2.3 Nomenklatur Kebidanan.....	22
Tabel 2.4 Pemantaauan persalinan Kala I	118

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
GSi	: Gerakan Sayang Ibu
Supas	: Hasil Survei Penduduk Antar Sensus
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
MDGs	: <i>Millenium Development Goals</i>
Rensta	: Rencana Strategis
EMAS	: <i>Expanding Maternal dan Neonatal Survival</i>
KN	: Kunjungan <i>Neonatal</i>
KF	: Kunjungan Nifas
IMT	: Indeks Masa Tubuh
TB	: Tinggi Badan
BB	: Berat Badan
PAP	: Pintu Atas Panggul
PX	: <i>Prosesus Xifoideus</i>
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SAR	: Segmen Atas Rahim
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
APN	: Asuhan Persalinan Normal
DJJ	: Denyut Jantung <i>Janin</i>
MAK	: Manajemen Aktif Kala III
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
BAB	: Buang Air Besar
ASI	: Air Susu Ibu
KB	: Keluarga Berencana
BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
PUS	: Pasangan Usia Subur
PMS	: Penyakit Menular Seksual
KET	: Kehamilan Terganggu
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
MOW	: Metode Operasi Wanita
KIE	: Konseling Informasi dan Edukasi

DAFTAR LAMPIRAN

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