

**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 NABABAN  
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

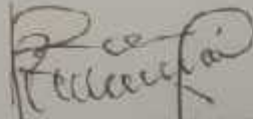
OLEH :

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



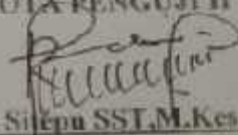
(Eva Mahayani Nasution SST, M.Kes.)  
NIP.198103022002122001

ANGGOTA PENGUJI I



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

ANGGOTA PENGUJI II



(Jujuen Sitompur 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

|                                                            |               |
|------------------------------------------------------------|---------------|
| <b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>                            | <b>i</b>      |
| <b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>                             | <b>ii</b>     |
| <b>DAFTAR SINGKATAN .....</b>                              | <b>iii</b>    |
| <b>KATA PENGANTAR .....</b>                                | <b>v</b>      |
| <b>DAFTAR ISI.....</b>                                     | <b>vii</b>    |
| <b>DAFTAR TABEL .....</b>                                  | <b>viii</b>   |
| <br><b>BAB 1 PENDAHULUAN .....</b>                         | <br><b>1</b>  |
| 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             |
| <b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....</b>                         | <b>7</b>      |
| 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            |
| <br><b>BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN .....</b> | <br><b>67</b> |
| 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        |
| <b>BAB IV PEMBAHASAN .....</b>                               | <b>115</b> |
| 4.1. Kehamilan .....                                         | 115        |
| 4.2. Persalinan .....                                        | 116        |
| 4.3. Nifas .....                                             | 118        |
| 4.4. Bayi Baru Lahir .....                                   | 118        |
| 4.5. Keluarga Berencana .....                                | 119        |
| <b>BAB V PENUTUP .....</b>                                   | <b>121</b> |
| 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                                 |