

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R MASA HAMIL  
SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA  
DI KLINIK SUNGGAL, MEDAN SUNGGAL  
TAHUN 2020**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**



**Disusun Oleh :**

**TIA HARTATI SIREGAR  
NIM. P07524117041**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R MASA HAMIL  
SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA  
DI KLINIK SUNGGAL, MEDAN SUNGGAL  
TAHUN 2020**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

**Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya  
Kebidanan pada Pada Program Studi DIII Kebidanan Medan  
Poltekkes Kemenkes RI Medan**



**Disusun Oleh :**

**TIA HARTATI SIREGAR  
NIM. P07524117041**

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

## LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : TIA HARTATI SIREGAR  
NIM : P07524117041  
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.R MASA HAMIL  
SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA DI  
KLINIK SUNGGAL, MEDAN SUNGGAL TAHUN 2020

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI

UNTUK DIPERTAHANKAN PADA UJIAN

SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR

JUNI 2020

Oleh :

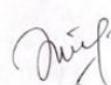
Pembimbing Utama



( Hanna Sriyanti, SST, M.Kes )

NIP. 198101282006042004

Pembimbing Pendamping



( Sartini Bangun SPd M.Kes )

NIP. 196012071986032002

MENGETAHUI,  
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



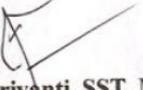
## LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : TIA HARTATI SIREGAR  
NIM : P07524117041  
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.R MASA HAMIL  
SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA DI  
KLINIK SUNGGAL, MEDAN SUNGGAL TAHUN 2020

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIUJI PADA  
UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR OLEH TIM PENGUJI  
PADA 24 JUNI 2020

Disahkan Oleh :

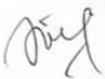
Ketua Penguji

  
( Hanna Sriyanti, SST, M.Kes )  
NIP. 198101282006042004

Anggota I

Anggota II





( Yusniar Siregar, SST, M.Kes )  
NIP. 196707081990032001

( Sartini Bangun SPd M.Kes )  
NIP. 196012071986032002

MENGETAHUI,  
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN  
JURUSAN D-III KEBIDANAN MEDAN  
LAPORAN TUGAS AKHIR  
24 JUNI 2020**

**TIA HARTATI SIREGAR  
P07524117041**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.R MASA HAMIL SAMPAI DENGAN  
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK SUNGGAL, MEDAN SUNGGAL  
TAHUN 2020**

**viii + 112 Halaman + 6 Tabel + 9 Lampiran**

**ABSTRAK**

AKI di dunia tahun 2017 sebesar 216 per 100.000 KH. Hasil Survey Penduduk Antar Sensus (SUPAS) tahun 2015 AKI di Indonesia adalah 305 per 100.000 KH. AKI Sumatera Utara pada tahun 2016 adalah sebesar 85 per 100.000 KH. AKB di Indonesia tahun 2015 adalah 22 per 1.000 KH. AKB Indonesia tahun 2017 tercatat sebanyak 10.294 kasus kematian bayi. AKB di Sumatera Utara tahun 2016 yakni 15,2 per 1.000 KH.

Pada masa kehamilan Ny. R berlangsung normal, tidak ada komplikasi dan penyulit yang berbahaya pada ibu dan janin. Melaksanakan pemeriksaan TM III pada Ny. R berdasarkan standart 10 T di Klinik Sunggal. Asuhan pada masa kehamilan Ny. R dilakukan sebanyak 3 kali pada trimester 3. Persalinan pada Ny. R pada usia kehamilan 34-40 minggu, bayi lahir bugar, Kala I berlangsung selama 5 jam, kala II selama 20 menit, kala III selama 10 menit, dan kala IV berlangsung secara normal. Pada masa nifas berlangsung secara normal dan dilakukan 4 kali kunjungan, serta 3 kali kunjungan pada neonatus yang berlangsung normal, dan tidak ada komplikasi. Ny. R menggunakan kontrasepsi Implant.

Pada kasus Ny. R dimulai dari masa hamil, bersalin, nifas, neonatus, dan KB berjalan normal, dan tidak ada komplikasi dan penyulit pada masa ibu maupun bayi. 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 : 24 referensi (2015-2018)

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH  
MIDWIFERY ASSOCIATE DEGREE PROGRAM OF MEDAN  
FINAL PROJECT REPORT, 24<sup>th</sup> JUNE 2020**

**TIA HARTATI SIREGAR  
P07524117041**

**MIDWIFERY CARE TO MRS.R FROM PREGNANCY UNTIL THE  
FAMILY PLANNING IN SUNGGAL CLINIC, MEDAN SUNGGAL, 2020**

**VIII + 112 PAGES + 6 TABLES + 9 ATTACHMENTS**

**SUMMARY OF MIDWIFERY CARE**

MMR in the world in 2017 was 216 per 100,000 lives birth. The results of the 2015 Inter-Census Population Survey (*SUPAS*) in Indonesia are 305 per 100,000 lives birth. The MMR for North Sumatra in 2016 was 85 per 100,000 lives birth. IMR in Indonesia in 2015 is 22 per 1,000 lives birth. Indonesian IMR in 2017 recorded 10,294 cases of infant mortality. IMR in North Sumatra in 2016 is 15.2 per 1,000 lives birth.

During the pregnancy, Mrs. R was normal, there were no complications and dangerous complications for the mother and the fetus. Carry out TM III examination on Mrs. R is based on the 10 T standard at the Sunggal Clinic. Care during pregnancy Mrs. R was performed for 3 times in the 3rd trimester. The delivery at Mrs. R at 34-40 weeks of gestation, the baby was born fit, stage I lasted for 5 hours, stage II for 20 minutes, stage III for 10 minutes, and stage IV takes place normally. During the postpartum period it was normal and carried out 4 visits, as well as 3 visits to neonates that went normally, and there were no complications. Mrs. R using implant contraception.

In the case of Mrs. R started from the period of pregnancy, childbirth, postpartum, neonatal, and family planning runs normally, and there were no complications during the mother and baby period. It is hoped that mothers are aware of the importance of health and that health workers can improve the quality of midwifery care in accordance with the service standards provided in the community so that MMR and IMR in Indonesia decline.

Keywords: Pregnancy, Childbirth, Postpartum, LBW, Family Planning.  
Continuity of care

References: 24 (2015-2018)



## **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. R Masa Hamil sampai dengan pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Norma Ginting 2020”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Kebidanan Medan. Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak,karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasihkepada :

1. Dra. Ida Nurhayati, M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan kepada penulis dalam menimba ilmu di Poltekkes Kemenkes RI Medan.
2. Betty Mangkuji, SST, M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Hanna Sryanti, SST, M.Kes,selaku pembimbing I, dan penguji Utama saya yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Sartini Bangun SPd M.Kes, selaku pembimbing II yang telah memberikan kritik dan saran sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Eva Mahayani SST,M.Kes, selaku dosen Pembimbing Akademik (PA) yang telah meberikan semangat dan dukungan sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Ibu dan keluarga responden atas kerjasamanya yang baik.
8. Teristimewa kepada kedua insan yang paling saya sayangi ayah saya ( Raja Siregar ) dan Ibu ( Masjurina Harahap ) beserta keluarga saya yang selalu memberikan semangat, doa dan dukungan baik materi maupun moral sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

9. Beserta teman-teman saya (Adena Nurasiah Siregar) dan (Kumala Sari) yang telah meminjamkan saya laptop dan mendukung serta memberi semangat demi terselesaiannya LTA ini.
10. Teman SGC yang selalu memberi semangat dan dukungan serta doa kepada penulis sehingga LTA ini dapat Terselesaikan tepat waktu.
11. Rekan seangkatan jurusan D-III Kebidanan Medan yang selalu mendukung dan menjalin kerjasama demi terselesaiannya LTA ini
12. Dan yang terkasih Hafiza Pohan dan seluruh teman-teman saya yang selalu memberi semangat dan dukungan serta doa kepada saya sehingga LTA ini dapat terselesaikan

Medan, Juni 2020

Tia Hartati Siregar

## **DAFTAR ISI**

Lembar Persetujuan	
Lembar Pengesahan	
Abstrak	
Kata Pengantar	i
Daftar Isi	ii
Daftar Tabel	vi
Daftar Lampiran	vii
Daftar Singkatan	viii

### **BAB I PENDAHULUAN**

1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi ruang lingkup asuhan	3
1.3 Tujuan	
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Sasaran, tempat dan waktu asuhan kebidanan	
1.4.1 Sasaran	4
1.4.2 Tempat	4
1.4.3 Waktu	4
1.5 Manfaat LTA	
1.5.1 Manfaat Teoritas	
1. Bagi Institusi Pendidikan	4
2. Bagi Penulis	4
1.5.2 Manfaat Praktis	
1. Manfaat Bagi Klien	5
2. Manfaat Bagi BPM	5

### **BAB II TINJAUAN PUSTAKA**

2.1 Kehamilan	
2.1.1 Pengertian Kehamilan	6
2.1.2 Tanda-Tanda Kehamilan	6
2.1.3 Perubahan Fisiologis Kehamilan Trimester I,II,II	9
2.1.4 Perubahan Psikologis Kehamilan Trimester I,II,II	12
2.1.5 Kebutuhan Fisik Ibu Hamil Trimester I,II,II	12
2.1.6 Tanda Bahaya Kehamilan	16

2.2 Asuhan Kebidanan Kehamilan	
2.2.1 Pengertian Asuhan Kehamilan	19
2.2.2 Tujuan Asuhan Kehamilan	19
2.2.3 Sasaran Pelayanan	20
2.2.4 Standar Pelayanan Asuhan Kebidanan pada Kehamilan	20
2.2.5 Asuhan Kebidanan dengan Metode SOAP pada Kehamilan	23
2.3 Persalinan	
2.3.1 Pengertian Persalinan	25
2.3.2 Tanda-Tanda Persalinan	25
2.3.3 Tahapan Persalinan	26
2.3.4 Perubahan Fisiologis Pada Persalinan	27
2.3.5 Perubahan Psikologis Pada Persalinan	30
2.3.6 Tanda Bahaya Pada Persalinan	31
2.3.7 Partografi	32
2.4 Asuhan Kebidanan Persalinan	
2.4.1 Pengertian asuhan persalinan	33
2.4.2 Tujuan Asuhan Persalinan	33
2.4.3 Asuhan Yang Diberikan pada Persalinan Kala I,II,III,IV	33
2.5 Nifas	
2.5.1 Pengertian Nifas	43
2.5.2 Perubahan Fisiologis Masa Nifas	43
2.5.3 Adaptasi Psikologis Masa Nifas	47
2.5.4 Kebutuhan Ibu dalam Masa Nifas	47
2.5.5 Tanda Bahaya Ibu Nifas	49
2.5.6 Asuhan Kebidanan Masa Nifas	49
2.6 BBL (Bayi Baru Lahir)	
2.6.1 Pengertian Bayi Baru Lahir	51
2.6.2 Perubahan Fisiologis pada BBL	52
2.6.3 Asuhan Kebidanan pada BBL	54
2.6.4 Pendokumentasian Asuhan Kebidanan pada BBL	56
2.7 Keluarga Berencana	
2.7.1 Pengertian Keluarga Berencana	61
2.7.2 Macam-Macam Kontrasepsi	61
2.7.3 Asuhan Keluarga Berencana	63

**BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN**

3.1 Asuhan Kebidanan.....	66
3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	81
3.3 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir.....	91
3.4 Asuhan Kebidanan Masa Nifas.....	97
3.5 Asuhan Kebidanan dalam Pelayanan Keluarga Berencana.....	104

**BAB IV PEMBAHASAN**

4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	105
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	106
4.3 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir.....	108
4.4 Asuhan Kebidanan Masa Nifas.....	109
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	110

**BAB V KESIMPULAN DAN SARAN**

5.1 Kesimpulan.....	111
5.2 Saran.....	112

**DAFTAR PUSTAKA****LAMPIRAN**

## DAFTAR TABEL

	Hal
Tabel 2.1	Parameter Monitoring Persalinan (Partografi).....
Tabel 2.2	Tinggi Fundus Uteri dan Berat Uterus Menurut masa Involusi.....
Tabel 2.3	Perkembangan Sistem Pulmoner.....
Tabel 2.4	Nilai APGAR.....
Tabel 2.5	Pemberian Imunisasi pada Bayi Baru Lahir.....
Tabel 2.6	Daftar Diagnosis Nomenklator Kebidanan pada BBL.....

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- |          |   |                                  |
|----------|---|----------------------------------|
| Lampiran | 1 | Izin Praktik Klinik              |
| Lampiran | 2 | Surat Balasan Klinik             |
| Lampiran | 3 | Lembar Permintaan Menjadi Subyek |
| Lampiran | 4 | Informed Consent                 |
| Lampiran | 5 | Etical Clearance                 |
| Lampiran | 6 | Partografi                       |
| Lampiran | 7 | Kartu Bimbingan LTA              |
| Lampiran | 8 | Lembar Persetujuan Perbaikan LTA |
| Lampiran | 9 | Daftar Riwayat Hidup             |

## DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
Hb	: Hemoglobin
HR	: Heart rate
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
INC	: <i>Intranatal Care</i>
KB	: Keluarga Berencana
KH	: Kelahiran Hidup
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
LiLA	: Lingkar Lengan Atas
PAP	: Pintu Atas Panggul
PUS	: Pasangan Usia Subur
RR	: Respiration rate
TB	: Tinggi Badan
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: <i>Tinggi Fundus Uteri</i>
TM	: Trimester
TT	: Tetanus Toksoid
WHO	: World Health Organization
WUS	: Wanita Usia Subur