

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. N MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
MAMAMIA SIMALINGKAR B
TAHUN 2019**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**Oleh:
EIS FANDELA AYU SABRIA
NIM. P07524116008**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. N MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
MAMAMIA SIMALINGKAR B
TAHUN 2019**

LAPORAN TUGAS AKHIR

DISUSUN SEBAGAI SALAH SATU SYARAT MENYELESAIKAN
PENDIDIKAN AHLIMADYA KEBIDANAN PADA PROGRAM
STUDI D-III KEBIDANAN MEDAN POLTEKKES
KEMENKES RI MEDAN



**Oleh:
EIS FANDELA AYU SABRIA
NIM. P07524116008**

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

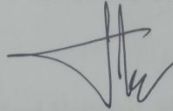
LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : EIS FANDELA AYU SABRIA
NIM : P07524116008
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.N MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
MAMAMIA SIMALINGKAR B TAHUN
2019

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL 23 MEI 2019

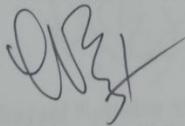
Oleh:

PEMBIMBING UTAMA



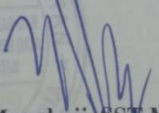
(Dewi Meliasari, SKM, M.Kes)
NIP.197105011991012001

PEMBIMBING PENDAMPING



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

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN &


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

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : EIS FANDELA AYU SABRIA
NIM : P07524116008
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. N
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA
NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK MAMAMIA
TAHUN 2019

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DI PERTAHANKAN DI DEPAN
TIM PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
PADA TANGGAL 23 MEI 2019

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

KETUA PENGUJI

(Dewi Meliasari, SKM, M.Kes)
NIP.197105011991012001

ANGGOTA PENGUJI

(DR. Samsider Sitorus, SST, M.Kes)
NIP.197206091992032001

ANGGOTA PENGUJI

(Maida Pardosi, SKM, M.Kes)
NIP.196312191986032002

ANGGOTA PENGUJI

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

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN

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

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

EIS FANDELA AYU SABRIA

P07524116008

Midwifery care for Mrs. N Starting from Pregnancy Period to Postpartum
and Family Planning Services at Mamamia Midwife Clinic Simalingkar B
2019

ix + 103 pages + 8 tables + 10 attachments

SUMMARY OF PREGNANCY PREGNANCY

Referring to the regency / city profile data in 2016, major challenges are still found in improving the degree of maternal and child health, namely the high MMR. MMR, related to pregnancy, childbirth and postpartum, in North Sumatra in 2016 reached 268 / 100,000 live births. Based on data from the Ministry of Health in 2015, maternal mortality is caused by direct causes of obstetrics, namely hypertension in pregnancy with complications of puerperium, postpartum hemorrhage, prolonged labor and abortion.

Continous midwifery care for Mrs. N 21-year-old GIP0A0, from pregnancy to family planning, was held at the Mamamia Midwife Clinic, one of the practice areas that has had a Memorandum of Understanding (MOU) with Midwifery Associate Degree Program Of Medan Health Polytechnic Of Indonesia Ministry Of Health. The author provides continuity of care to Mrs. N through monitoring the development of the mother and fetus from the third trimester of pregnancy, until the selection of contraceptives.

Pregnancy care with a standard of 8T was given 3 times at Mamamia clinic. The normal delivery process lasted for 8 hours, the baby was born spontaneously and fit, female, weighs 3,300 gr, 50 cm long, an eearly initiation breastfeeding was immediately performed. No problems were found in the mother during the puerperium and the newborn, and through the counseling it was found that the mother chose to use MAL for family planning because the puerperium was still 10 days.

The care for Mrs. , started from pregnancy, childbirth, postpartum, neonates, and birth control took place normally and there were no complications in the mother and baby. Mothers are advised to realize the importance of health and health workers are advised to maintain services on an continuity basis, improving the quality of midwifery care in accordance with the standard of service provided in the community reduce the MMR and IMR in North Sumatra and Indonesia.

Keywords: Countinuity Of Care

References: 28 References (2014-2018)



**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, Mei 2019**

**Nama : EIS FANDELA AYU SABRIA
NIM : P07524116008**

**Asuhan Kebidanan pada Ny. N Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas dan
Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Mamamia Simalingar B Tahun 2019**

ix + 103 halaman + 8 tabel + 10 lampiran

RINGKASAN ASUHAN KEHAMILAN

Berdasarkan data dari profil Kabupaten/Kota tahun 2016, dalam upaya peningkatan derajat Kesehatan Ibu dan Anak, masih ditemukan tantangan besar yaitu tingginya AKI. AKI (yang berkaitan dengan kehamilan, persalinan dan nifas) dari hasil Sumatera Utara (2016) sebesar 268/100.000 KH. Berdasarkan Kemenkes 2015 Kematian ibu disebabkan oleh penyebab langsung obstetri yaitu hipertensi pada kehamilan komplikasi *puerperium*, perdarahan *postpartum*, partus lama (macet), dan abortus.

Pelaksanaan asuhan kebidanan secara berkelanjutan pada Ny. N usia 21 tahun GIP0A0 dari masa hamil sampai dengan keluarga berencana di Klinik Bidan Mamamia sebagai salah satu lahan praktek yang telah memiliki *Memorandum of Understanding* (MOU) dengan Institusi Pendidikan D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan. Dalam memberikan pelayanan penulis menggunakan pendekatan asuhan berkesinambungan pada Ny. N dengan cara memantau perkembangan ibu dan janin mulai masa hamil trisemester III, sampai dengan alat kontrasepsi.

Asuhan kehamilan yang diberikan dengan 8T sebanyak 3 kali di klinik mamamia. Proses persalinan berlangsung normal selama 8 jam, bayi lahir spontan dan bugar, JK perempuan, BB 3.300 gr, PB 50 cm, segera dilakukan IMD. Tidak ditemukan masalah pada ibu dalam masa nifas, bbl dan dilakukan konseling, KB ibu mau menggunakan KB MAL dikarenakan masih 10 hari masa nifas.

Dari kasus Ny. N dimulai dari masa hamil, bersalin, nifas, neonatus, dan KB berlangsung normal dan tidak ada komplikasi pada ibu dan bayi. Diharapkan bagi ibu untuk menyadari pentingnya kesehatan dan bagi petugas kesehatan untuk dapat mempertahankan pelayanan secara berkesinambungan, meningkatkan kualitas mutu asuhan kebidanan yang sesuai dengan standart pelayanan yang diberikan dikomunitas agar AKI dan AKB di sumatera utara dan Indonesia menurun.

Kata Kunci : *Countinuity Of Care*
Daftar pustaka : 28 Referensi (2014-2018)

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya LTA yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny. N Masa Hamil sampai dengan pelayanan Keluarga Berencana di Praktek Mandiri Bidan Mamamia Simalingkar B Tahun 2019”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan RI Medan.

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

1. Dra. Ida Nurhayati, M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun LTA ini.
2. Betty Mangkuji, SST, M.Keb selaku ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun LTA ini.
3. Arihta Sembiring, SST, M.Kes selaku ketua Program Studi Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun LTA ini.
4. Dewi Meliasari, SST, M.Kes selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga LTA ini dapat terselesaikan.
5. Eva Mahayani Nasution SST, M.Kes selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga LTA ini dapat terselesaikan.
6. Maida Pardosi, SKM, M.Kes selaku dosen Pembimbing Akademik (PA) yang telah memberikan semangat dan dukungan sehingga penulis dapat menyelesaikan LTA ini.
7. Srimina Br Tarigan, Am Keb selaku pemilik PMB Mamamia dan seluruh pegawai klinik yang telah memberikan tempat dan waktu untuk melakukan penyusunan LTA ini.
8. Ibu dan keluarga responden atas kerjasamanya yang baik.
9. Teristimewa kepada orang tua penulis yang sangat luar biasa yaitu Ayah tersayang Ade Wahyu Suryana dan Ibunda tercinta Rosdiana Sitorus serta Kakak tersayang yaitu Suci Cllora Pratiwi S.Kep, Pegi Ganda Audiana dan

adik tersayang yaitu Aqifa Lasira Mahendra yang selalu memberikan semangat, doa dan dukungan baik materi maupun moral sehingga penulis dapat menyelesaikan LTA ini.

10. Teman saya berbagi duka maupun suka Puji rahayu, dan adik tingkat Melati, kk tingkat Maryati dan teman sepermainan The gadel, dan yang tidak saya lupakan Teman seperjuangan seimbang LTA buk Dewi yang membantu dalam penyusunan LTA ini,.
11. Rekan seangkatan dan pihak terkait yang membantu dalam penyusunan LTA ini,.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan pahala atas segala amal yang telah diberikan dan semoga LTA ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Medan, Mei 2019

Eis Fandela Ayu Sabria

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN

LEMBAR PENGESAHAN

RINGKASAN ASUHANAN KEHAMILAN	i
SUMMARY OF PREGNANCY	ii
KATA PENGANTAR.....	iii
DAFTAR ISI.....	v
DAFTAR TABEL.....	vii
DAFTAR LAMPIRAN	viii
DAFTAR SINGKATAN.....	ix

BAB IPENDAHULUAN

A. LatarBelakang	1
B. IdentifikasiRuangLingkupAsuhan.....	4
C. TujuanPenyusunan LTA.....	4
D. Sasaran, TempatdanWaktuAsuhanKebidanan	5
E. ManfaatPenulisan LTA	5

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

A. Kehamilan	7
1. KonsepKehamilan	7
2. Asuhan Kehamilan	13
B. Persalinan	19
1. Konsep Dasar Persalinan.....	19
2. Asuhan Persalinan.....	28
C. Nifas	38
1.Konsep Dasar Masa Nifas	38
2. Asuhan Masa Nifas	44

D. Bayi Baru Lahir	46
1. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	46
2. Asuhan Pada Bayi Baru Lahir	49
E. Keluarga Berencana.....	51
1. Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	51
2. Asuhan Keluarga Berencana	55

BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN

A. AsuhanKebidananPadaIbuHamil	59
B. AsuhanKebidananPadaIbu Bersalin.....	76
C. AsuhanKebidananPadaIbu Nifas	87
D. AsuhanKebidananPadaIbu Bayi baru lahir	90
E. AsuhanKebidananPadaIbu Kb	95

BAB IV PEMBAHASAN

A. Asuhan Kehamilan.....	96
B. AsuhanPersalinan.....	97
C. Asuhan Nifas.....	99
D. AsuhanBayi baru lahir.....	99
E. Asuhan Kb.....	100

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan	101
B. Saran.....	102

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN.....

DAFTAR TABEL

Halaman :

Tabel 2.1 Perhitungan BB total ibu selama kehamilan sesuai dengan IMT	12
Tabel 2.2 Kunjungan ANC	14
Tabel 2.3 Mc Donald.....	14
Tabel 2.4 Imunisasi TT	17
Tabel 2.5 Perubahan Lochia berdasarkan waktu dan warna	41
Tabel 2.6 Jadwal kunjungan masa nifas.....	46
Tabel 2.7 Jadwal kunjungan masa nifas lanjutan.....	47
Tabel 2.8 Nilai APGAR.	51

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 *Etical clearance*

Lampiran2 Izin Praktik Klinik

Lampiran3Surat balasan Klinik

Lampiran4Permintaan Menjadi Subjek

Lampiran5*Informed Consent*

Lampiran 6 Kartu Bimbingan LTA

Lampiran7Lembar Partograf

Lampiran 8 Daftar Riwayat Hidup

Lampiran 9 Permintaan Menjadi Subjek

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APGAR	: <i>Appearance, Pulse, Grimace, Activity, and Respiration</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
BKKBN	: Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional
BPJS	: Badan Penyelenggara Jaminan Nasional
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Dekontaminasi Tingkat Tinggi
EMAS	: <i>Expanding Maternal dan Neonatal Survival</i>
FSH	: <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
HCG	: <i>Human Chorionik Gonadotropin</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMT	: Indeks Masa Tubuh
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekurangan Energi Kronik
KIE	: Konseling Informasi Edukasi
LH	: <i>Luteinizing Hormone</i>
LiLA	: Lingkar Lengan Atas
MoU	: <i>Memorandum of Understanding</i>

O ₂	: Oksigen
PAP	: Pintu Atas Panggul
PONED	: Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Dasar
PONEK	: Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Komprehensif
PTT	: Peregangannya Tali Pusat Terkendali
SDKI	: Survei Demografi dan Kependudukan Indonesia
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
TB	: Tinggi Badan
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toxoid
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
WHO	: <i>World Health Organization</i>