

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY F G3P2A0 MASA HAMIL
SAMPAI MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK PRATAMA MAMAMIA
JL.BUNGA RAMPAI SIMALINGKAR B
MEDAN TUNTUNGAN TAHUN 2019**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**OLEH:
MURNI CHANIA RAMBE
NIM.P07524116024**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY F G3P2A0 MASA HAMIL
SAMPAI MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK PRATAMA MAMAMIA
JL.BUNGA RAMPAI SIMALINGKAR B
MEDAN TUNTUNGAN TAHUN 2019**

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:
MURNI CHANIA RAMBE
NIM.P07524116024**

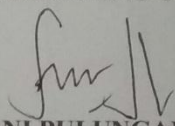
**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN PRODI D-III
KEBIDANAN MEDAN
TAHUN 2019**

LEMBAR PERSETUJUAN

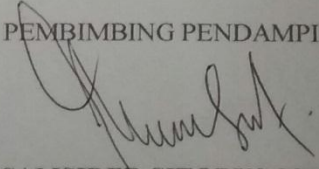
NAMA MAHASISWA : MURNI CHANIA RAMBE
NIM : P07524116024
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. F
G3P2A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
MASA NIFAS DAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK PRATAMA
MAMAMIA KEC. MEDAN TUNTUNGAN
TAHUN 2019

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

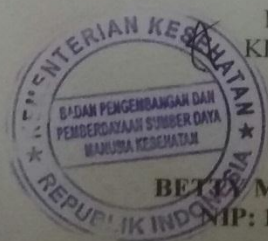
OLEH:
PEMBIMBING UTAMA

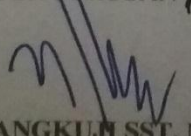

FITRIANI PULUNGAN SST.M.Kes
NIP: 198008132002122003

PEMBIMBING PENDAMPING


DR.SAMSIDER SITORUS SST,M.Kes
NIP: 197206091992032001

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN




BETTY MANGKUN SST, M.Keb
NIP: 196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : MURNI CHANIA RAMBE
NIM : P07524116024
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. F
G3P2A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
MASA NIFAS DAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK PRATAMA
MAMAMIA KEC. MEDAN TUNTUNGAN
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 23 MEI 2019

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

KETUA PENGUJI

(Fitriani Pulungan SST, M.Kes)
NIP: 198008132002122003

ANGGOTA PENGUJI I

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

ANGGOTA PENGUJI II

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

ANGGOTA PENGUJI III

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

MENGETAHUI

KET. JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



BETTY MANGKUJI SST, M.Keb
NIP: 196609101994032001

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

MURNI CHANIA RAMBE

P07524116024

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.F MASA HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA MAMAMIA JALAN SIMALINGKAR B MEDAN TUNTUNGAN TAHUN 2019.

x + 132 halaman + 6 tabel + 12 lampiran

RINGKASAN ASUHAN

Berdasarkan laporan data WHO tahun 2015 Angka Kematian Ibu di seluruh dunia yaitu 216/100.000 Kelahiran Hidup sedangkan Angka Kematian Bayi sebesar 20/1000 Kelahiran Hidup, angka ini masih terbilang tinggi. Berdasarkan SUPAS tahun 2015, AKI menunjukkan penurunan 305/100.000 Kelahiran Hidup sedangkan Angka Kematian Bayi mencapai 22,23/1.000 Kelahiran Hidup. Angka Kematian Ibu banyak disebabkan oleh komplikasi kehamilan, persalinan, masa nifas, malaria, anemia, HIV/AIDS, dan penyakit kardiovaskuler, sedangkan Angka Kematian Bayi disebabkan karena *asfiksia*, trauma kelahiran, *infeksi/sepsis*, *trauma* lahir, Berat Bayi Lahir Rendah (BBLR).

Asuhan *Continuity Care* adalah asuhan kebidanan yang dimulai sejak awal kehamilan, persalinan, nifas, Bayi Baru Lahir (BBL), sampai ke pelayanan KB. Tujuan dilakukan asuhan *Continuity Care* untuk memberikan asuhan kebidanan dengan sasaran pada Ny. F mulai dari masa hamil, bersalin, nifas, neonatus dan KB dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan.

Asuhan ini menunjukkan bahwa kehamilan pada Ny. F tidak ada ditemukan komplikasi atau kelainan. Persalinan berlangsung normal tetapi masih ditemukan kesejangan dari teori dan bayi lahir bugar, BB 3400 gram, PB 50 cm, jenis kelamin laki-laki dan segera IMD, asuhan pada masa nifas dilakukan secara *Home Visit*, 4 kali kunjungan nifas proses pengeluaran ASI, Lochea dan involusi berjalan normal dan memilih KB implant.

Diharapkan tenaga kesehatan lebih menerapkan Asuhan *Continuity of Care* untuk meningkatkan kesejahteraan ibu dan janin dan menurunkan Angka Kematian Ibu di Indonesia.

Kata Kunci : Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir, dan KB.

Pustaka :22 (2014-2019)

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

**MURNI CHANIA RAMBE
P07524116024**

**Midwifery care for MRS. F STARTED FROM THE PREGNANT TIME UNTIL
FAMILY PLANNING SERVICE AT MAMAMIA PRIMARY CLINIC JALAN
SIMALINGKAR B MEDAN TUNTUNGAN 2019.**

x + 132 pages + 6 tables + 12 attachments

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Based on 2015 WHO data, the world maternal mortality rate is 216/100 live births while the infant mortality rate is 20/1000 live births, in the high category. Based on 2015 SUPAS, MMR decreased by 305 / 100,000 live births while the infant mortality rate reached 22.23 / 1,000 live births. Many maternal mortality rates are caused by complications of pregnancy, childbirth, malaria, anemia, HIV / AIDS, and cardiovascular disease, while infant mortality is due to asphyxia, birth trauma, infection / sepsis, late trauma, low birth weight (LBW).

Continuity Care is midwifery care that starts from the beginning of pregnancy, childbirth, postpartum, Newborns to family planning services. This continuity care aims to provide midwifery care to Mrs. F starting from pregnancy, childbirth, postpartum, neonates and family planning using obstetric management approaches.

This care shows that in the pregnancy of Mrs. F there are no complications or abnormalities. Childbirth took place normally but still found a gap with the theory, the baby was born fit, weighing 3400 grams, 50 cm long, male and early initiation breastfeeding was immediately performed, the care during childbirth was carried out by Home Visit for 4 times, the process of lactation, Lochea and involution went normal and mother chose to become an implant acceptor.

Health workers are expected to apply continuity of care to improve the welfare of mothers and fetuses and reduce Maternal Mortality in Indonesia.

Keywords: Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Newborn and family planning.

Reference: 22 (2014-2019)

Lembaga Bahasa dan Pendidikan
TWINS ENGLISH



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny. F Masa Hamil Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Pratama Mamamia Jalan Bunga Rampai no.50 Simalingkar B Medan Tuntungan Tahun 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 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, 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 dapat terselesaikan.
4. Fitriyani Pulungan, SST, M.Kes, selaku Dosen Pembimbing I, yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir dapat terselesaikan.
5. DR. Samsider Sitorus SST, M.Kes, selaku Dosen Pendamping II, yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Fitriani Pulungan SST, M.Keb selaku Ketua Penguji yang telah meluangkan waktu dan sabar dalam menguji Laporan Tugas Akhir ini.
7. Betty Mangkuji SST, M.Keb selaku Penguji Kedua yang telah meluangkan waktu dan sabar dalam menguji Laporan Tugas Akhir ini.

8. Eva MahayaniNasution, SST, M.Kes,selakuDosenPembimbingAkademik yang telahmembimbingpenulis.
 9. BidanSriminaTarigan,yang telahmembimbingpenulisdanmemberikankesempatanuntukmelakukanpenyusunanLaporanTugasAkhir di klinikpratamamamamia.
 10. Ny.Fdankeluargarespondenataskerjasamanyaayang baiksehinggaLaporanTugasAkhirinidapatterselesaikan.
 11. Teristimewakepadakedua orang tuapenulis yang sangatluarbiasayaitu AyahtersayangH.BaktiRambedanMamatercintaHj.AsnahRitonga,danseluruhkeluargabesaryangselalumemberikansemangat, doadandukunganbaikmaterimaupunmoralsehinggapenulisdapatmenyelesaikanLaporanTugasAkhirini.
 12. Sahabatpenulis,NovitaBanun, yang selalumemberikan doadandukungan.
 13. Teman – temansatuangkatan TK IIIJurusan D-III Kebidanan tahun 2018-2019yangselalumendukungdanmenjalinkerjasamademiterselesaikannyaLaporanTugasAkhirini.
- SemogaTuhanYangMahaEsamemberikanbalasanpahalaatassegalaamalbaik yangtelahdiberikandansemogaLaporanTugasAkhirinibergunabagisemuapihakyang memanfaatkannya.

Medan, 16 April 2019

MurniChaniaRambe

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	
LEMBAR PENGESAHAN.....	
RINGKASAN.....	
KATA PENGANTAR.....	i
DAFTAR ISI.....	iii
DAFTAR TABEL.....	iv
DAFTAR LAMPIRAN.....	vii
DAFTAR SINGKATAN.....	viii
 BAB I PENDAHULUAN	
A.Latar Belakang.....	1
B.RuangLingkup Asuhan.....	3
C.TujuanPenyusunan LTA.....	3
D.Sasaran, TempatdanWaktuAsuhanKebidanan.....	4
E.ManfaatPenulisan LTA.....	4
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A.Kehamilan	6
1.KonsepDasar Kehamilan.....	6
1.1 Pengertian Kehamilan.....	6
1.2 Fisiologi Kehamilan.....	6
2.AsuhanKebidananPadaIbuhamil.....	14
B. Persalinan.....	31
1.KonsepDasar Persalinan.....	31
1.1Pengertian Persalinan.....	31
1.2Fisiologi Persalinan.....	31
2.AsuhanKebidananDalamPersalinan.....	38
C. Nifas.....	49
1.KonsepDasarMasa Nifas.....	49
1.1PengertianMasaNifas.....	49
1.2FisiologiMasa Nifas.....	49
2.AsuhanKebidananDalamMasaNifas.....	56
D.BayiBaru Lahir.....	61
1.KonsepDasarBayiBaruLahir.....	61
1.1PengertianBayiBaruLahir.....	61
1.2Tanda-TandaBayiBaruLahir Normal.....	61
2.AsuhanPadaBayiBaruLahir.....	66
E. KeluargaBerencana.....	72
1.KonsepDasarKeluargaBerencana.....	72
1.1PengertianKeluargaBerencana.....	72
1.2 FisiologiKeluargaBerencana.....	72
2. AsuhanKeluarga Berencana.....	74

BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN

A. AsuhanKebidananPadaNy. F Di KlinikMamamia.....	71
1. Data PerkembanganKunjunganIbuHamilPertama.....	71
2. Data PerkembanganKunjunganIbuHamilKedua.....	81
3. Data PerkembanganKunjunganIbuHamilKetiga.....	84
B. AsuhanKebidananPadaIbuBersalin.....	87
1. Data Perkembangan Kala I.....	90
2. Data Perkembangan Kala I.....	90
3. Data Perkembangan KalaII.....	93
4. Data Perkembangan Kala III.....	98
5. Data Perkembangan Kala IV.....	100
C. AsuhanKebidananPadaIbuNifas.....	102
1. Kunjungan II (6 Hari Postpartum).....	102
2. Kunjungan III (2 Minggu Postpartum)	105
3. Kunjungan IV (6 Minggu Postpartum).....	107
D. AsuhanKebidananPada BBL.....	109
1. Neonatus 6 Jam Pertama.....	111
2. Neonatus 6 Hari.....	115
3. Neonatus 28 Hari.....	117
E. AsuhanKebidananKeluargaBerencana.....	119

BAB 4 PEMBAHASAN

1. Kehamilan.....	121
2. Persalinan.....	121
3. Masa Nifas.....	125
4. Bayi Baru Lahir.....	126
5. Keluarga Berencana.....	128

BAB 5 PENUTUP

1. Kesimpulan.....	129
2. Saran.....	129

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Pertambahan Berat Badan selama Kehamilan.....	8
Tabel 2.2 Perhitungan berat badan berdasarkan Indeks Masa Tubuh (IMT).....	8
Tabel 2.3 Ukuran Fundus Uteri Sesuai Usia Kehamilan.....	16
Tabel 2.4 Interval Imunisasi TT dan Masa Perlindungan.....	17
Tabel 2.5 Penilaian dan Intervensi selama kala I.....	33

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Lembar Persetujuan Laporan Tugas Akhir
- Lampiran 2 : Lembar Pengesahan Laporan Tugas Akhir
- Lampiran 3 : Abstrak Terjemahan Bahasa Indonesia
- Lampiran 4 : Abstrak Terjemahan Bahasa Inggris
- Lampiran 5 : Surat Permohonan Izin Praktek di Klinik pratamamamia
- Lampiran 6 : Surat Balasan Izin Prakek di Klinik pratamamamia
- Lampiran 7 : Lembar Permintaan Menjadi Subjek
- Lampiran 8 : Kartu Bimbingan Laporan Tugas Akhir
- Lampiran 9 : Kartu Pelayanan KB (Keluarga Berencana)
- Lampiran 10 : Lembar Partograf
- Lampiran 11 : Bukti Persetujuan Perbaikan Laporan Tugas Akhir
- Lampiran 13 : Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

AKABA	: AngkaKematianBalita
AKB	: AngkaKematianBayi
AKBK	: AlatKontrasepsiBawahKulit
AKDR	: AlatKontrasepsiDalam Rahim
AKI	: AngkaKematianIbu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APD	: AlatPerlindunganDiri
ASI	: Air SusuIbu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BBLR	: BeratBayiLahirRendah
BCG	: <i>Bacillus Calmet Guerin</i>
BMR	: <i>Basal Metabolic Rate</i>
CPD	: <i>Cephal Pelvic Disproportion</i>
Depkes: DepartemenKesehatan	
DJJ	: DenyutJantungJanin
EMAS	: <i>Expanding Maternal and Neonatal Survival</i>
GSI	: GerakanSayangIbu
Hb	: Haemoglobin
HPHT	: HariPertamaHaidTerakhir
IM	: <i>Intra Muskular</i>
IMD	: InisiasiMenyusuiDini
IMT	: IndeksMasaTubuh
IUD	: Intra Uterine Device
KB	: KeluargaBerencana
Kemenkes	: KementerianKesehatan
KEK	: KurangEnergiKronis
KF	: KunjunganNifas
KH	: KelahiranHidup
KN	: Kunjungan Neonatal

KPD	: Ketuban Pecah Dini
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MDGs	: <i>Millennium Development Goals</i>
PAP	: Pintu Atas Panggul
PMB	: Praktik Mandiri Bidan
PONED	: Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Dasar
PONEK	: Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Komprehensif
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
PUS	: Pasangan Usia Subur
RR	: Respiration Rate
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDKI	: Survei Demografi Kesehatan Indonesia
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
TTD	: Tablet Tambah Darah
WHO	: <i>World Health Organization</i>