

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S MASA HAMIL,
BERSALIN DENGAN LASERASI PERINEUM DERAJAT II,
NIFAS, BAYI BARU LAHIR, DAN KELUARGA BERENCANA
DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN T.N
KOTA PEMATANG SIANTAR**

LAPORAN TUGAS AKHIR



POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN

Disusun Oleh :

NOVIANA WULAN RAMADANI
P0.73.24.2.20.017

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN
PEMATANG SIANTAR**

2023

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S MASA HAMIL,
BERSALIN DENGAN LASERASI PERINEUM DERAJAT II,
NIFAS, BAYI BARU LAHIR, DAN KELUARGA BERENCANA
DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN T.N
KOTA PEMATANG SIANTAR**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya
Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan Pematang Siantar
Poltekkes Kemenkes RI Medan



Disusun Oleh :

NOVIANA WULAN RAMADANI
P0.73.24.2.20.017

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN
PEMATANG SIANTAR
2023**

LEMBAR PERSETUJUAN

JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S MASA HAMIL,
BERSALIN DENGAN LASERASI PERINEUM
DERAJAT II, NIFAS, BAYI BARU LAHIR, DAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI
BIDAN T.N KOTA PEMATANG SIANTAR
NAMA : NOVIANA WULAN RAMADANI
NIM : P07324220017
PROGRAM STUDI : D-III KEBIDANAN PEMATANG SIANTAR

Laporan ini Telah Disetujui Untuk Dilanjutkan sebagai Laporan
Tugas Akhir Pada Program Studi Kebidanan Pematang Siantar
Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan

Maret 2023

Dosen Utama



Parmiana Bangun, SST, M.Keb
NIP.198308012008122002

Dosen Pendamping



Kandace Sianipar, SST, MPH
NIP.196310061994032001

Ketua Program Studi D-III Kebidanan Pematang Siantar
Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan


Lenny Nainggolan, S.Si.T.M.Keb
NIP.198005142005012003

LEMBAR PENGESAHAN

JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S MASA HAMIL,
BERSALIN DENGAN LASERASI PERINEUM
DERAJAT II, NIFAS, BAYI BARU LAHIR, DAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK MABIRI
BIDAN T.N KOTA PEMATANG SIANTAR
NAMA : NOVIANA WULAN RAMADANI
NIM : P07324220017
PROGRAM STUDI : D-III KEBIDANAN PEMATANG SIANTAR

Laporan ini telah diuji dan dinyatakan lulus sebagai Laporan
Tugas Akhir Pada Program Studi Kebidanan Pematang Siantar
Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan

Juni 2023

Penguji I



Parmiana Bangun, SST, M.Keb
NIP.198308012008122002

Penguji II



Juliani Purba, S.Pd, MM, M.Kes
NIP.195907081983032001

Ketua Penguji



Inke Malahayati, SST, M.Keb
NIP.197605102008012021

Ketua Program Studi D-III Kebidanan Pematang Siantar
Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan



Lenny Nainggolan, S.Si.T.M.Keb
NIP. 198005142005012003

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN PEMATANG SIANTAR
LAPORAN TUGAS AKHIR, JUNI 2023

Nama : Noviana Wulan Ramadani
NIM : P07324220017

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S MASA HAMIL, BERSALIN DENGAN LASERASI PERINEUM, NIFAS, BAYI BARU LAHIR, DAN KELUARGA BERENCANA PRAKTIK MANDIRI BIDAN T.N KOTA PEMATANG SIANTAR

Dibimbing oleh Parmiana Bangun, SST, M.Keb dan Kandace Sianipar, SST, MPH
(vi halaman + 87 halaman + 5 tabel + 7 lampiran)

ABSTRAK

Latar Belakang : Antenatal care (pemeriksaan kehamilan) dengan melakukan asuhan kebidanan secara berkelanjutan (*continuity of care*) sangat penting untuk dapat membantu mengurangi AKI dan AKB. Keuntungan yang lain yaitu untuk menjaga kesehatan selama masa kehamilan, persalinan dan nifas serta mengusahakan bayi yang dilahirkan sehat, memantau kemungkinan adanya risiko kehamilan, merencanakan penatalaksanaan yang optimal terhadap kehamilan risiko tinggi dan menurunkan morbiditas dan mortalitas.

Tujuan : Memberikan asuhan kebidanan secara berkelanjutan (*Continuity of Care*) sejak kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan akseptor KB sesuai dengan standar asuhan kebidanan

Metode : Penelitian ini menggunakan metode studi kasus dengan desain Asuhan kebidanan berkelanjutan dengan pendokumentasian Subjektif, Objektif, Asesmen dan Plan (SOAP).

Hasil : Ny. S 34 tahun GIIIPII0. Kontak pertama umur kehamilan 34-35 minggu dengan kehamilan normal. Kala I berlangsung normal, kala II dengan laserasi perineum derajat 2 penjahitan dengan teknik interruptus. Bayi lahir spontan BB 3300 gram, PB 48 cm, Apgar score 8/10, jenis kelamin laki-laki. Asuhan BBL normal. Asuhan masa nifas normal. Ny. S akseptor KB 1 bulan.

Kesimpulan : Asuhan yang diberikan mulai dari kehamilan sampai menjadi akseptor KB sesuai dengan standar asuhan kebidanan dan mampu meningkatkan kesehatan kepada ibu dan bayi

Kata Kunci : asuhan kebidanan, hamil, bersalin, nifas, laserasi lerineum, BBL, KB
Sumber : 23 (2019 – 2022)

MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
MIDWIFERY ASSOCIATE DEGREE PROGRAM,
PEMATANG SIANTAR BRANCH
FINAL PROJECT REPORT, JUNE 2023

Name : Noviana Wulan Ramadani
Student's Number : P07324220017

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. S –SINCE PREGNANCY, DELIVERY
WITH PERINEAL LACERATION, POSTPARTUM, NEW BORN, AND
FAMILY PLANNING – IN INDEPENDENT PRACTICE OF MIDWIFE TN,
PEMATANG SIANTAR**

Consultants: Parmiana Bangun, SST, M.Keb and Kandace Sianipar, SST, MPH
(vi page + 86 pages + 5 tables + 7 attachments)

ABSTRACT

Background: Antenatal care with continuous midwifery care (continuity of care) is very important to help reduce MMR and IMR. Another side benefit is to maintain health during pregnancy, childbirth and postpartum, efforts to give birth to healthy babies, monitor possible risks in pregnancy, plan optimal management of high-risk pregnancies and reduce morbidity and mortality rate.

Objective: To provide midwifery care in a Continuity of Care manner to mothers from pregnancy, childbirth, postpartum, newborn care and become acceptors of family planning programs carried out in accordance with midwifery care standards

Methods: This research is a case study designed with a sustainable midwifery care design and documented in the Subjective, Objective, Assessment and Plan (SOAP) format.

Result : Mrs. S, 34, GIIPII0. The first contact was made when the pregnancy was between 34-35 weeks, the pregnancy was normal; Stage I proceeded normally, stage II was accompanied by 2nd degree perineal lacerations and suturing was carried out using an interrupted technique; baby boy was born spontaneously, weight 3300 grams, length 48 cm, Apgar score was 8/10, newborn care took place normally, postpartum care took place normally, and Mrs. S chose to become an acceptor for the family program through the 1-month injection method as a means of controlling pregnancy.

Conclusion: Midwifery care provided, starting from pregnancy to becoming a family planning program acceptor, is in accordance with midwifery care standards and can improve the health of mothers and babies.

Keywords : Midwifery care, pregnancy, childbirth, postpartum, Continuity of Care, Perineal Laceration, Newborn, Family Planning

References : 23 (2019 – 2022)



KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur bagi Tuhan Yang Maha Esa karena limpahan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ny. S Masa Hamil, Bersalin dengan laserasi perineum derajat II, Nifas, Bayi Baru Lahir, KB di Praktik Mandiri Bidan T. N Kota Pematang Siantar”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Kebidanan Pematang Siantar Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan RI Medan.

Pada proses pelaksanaan ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada yang terhormat :

1. R.R. Sri Arini Winarti Rinawati, SKM, M.Kep selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Medan.
2. Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan.
3. Lenny Nainggolan S.SiT, M.Keb selaku Ketua Program Studi Kebidanan Pematang Siantar Kemenkes Politeknik Kesehatan Medan.
4. Parmiana Bangun, SST, M.Keb dan Kandace Sianipar SST, MPH selaku Dosen Pembimbing utama dan Dosen Pembimbing pendamping yang telah memberikan arahan dan bimbingan dalam proses penyusunan laporan tugas akhir ini.
5. Bapak/Ibu Dosen beserta staf pegawai di Politeknik Kesehatan RI Medan Program Studi D-III Kebidanan Pematang Siantar.
6. Bidan T. N yang telah memfasilitasi dan membimbing saya dalam memberikan dan melaksanakan Asuhan Kebidanan pada Ny.S untuk menyusun laporan tugas akhir.
7. Ny. S yang telah bersedia memberikan waktu untuk menjadi responden untuk mendapatkan Asuhan Kebidanan pada kehamilan sampai menjadi akseptor KB.
8. Wali saya Kakek Tugiman dan Nenek Suwarti yang telah banyak memberikan dukungan, nasehat, baik secara materi dan spiritual maupun

motivasi selama penulis mengikuti pendidikan dan menyelesaikan laporan tugas akhir ini.

9. Teman-teman seangkatan dan pihak-pihak yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu yang membantu dalam penyusunan laporan tugas akhir ini

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan. Meskipun demikian, penulis juga sadar masih banyak kekurangan pada Laporan Tugas Akhir ini. Oleh sebab itu, penulis menerima saran dan kritikan dari berbagai pihak untuk keeptan laporan ini.

Pematang Siantar, Juni 2023



NOVIANA WULAN RAMADANI
P0.73.24.2.20.017

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	
KATA PENGANTAR	i
DAFTAR ISI	iii
DAFTAR TABEL	iv
DAFTAR SINGKATAN.....	v
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan LTA	3
C. Manfaat LTA	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
A. Kehamilan	5
B. Persalinan	20
C. Nifas	38
D. Bayi Baru Lahir	45
E. Keluarga Berencana	50
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	55
A. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	55
B. Asuhan Kebidanan Pada Ibu bersalin	65
C. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	70
D. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	74
E. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	78
BAB IV PEMBAHASAN	80
A. Kehamilan	80
B. Persalinan	81
C. Nifas	82
D. Bayi Baru Lahir	83
E. Keluarga Berencana	84
BAB V PENUTUP	85
A. Kesimpulan	85
B. Saran	85
DAFTAR PUSTAKA	86
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Penambahan Berat Badan Selama Hamil	8
Tabel 2.2 Usia Kehamilan Berdasarkan TFU	11
Tabel 2.3 Jadwal Pemberian TT	12
Tabel 2.4 Kunjungan Nifas	38
Tabel 2.5 APGAR SCORE	49

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ANC	: <i>Antenatal care</i>
APD	: Alat Pelindun Diri
APGAR	: <i>Appearance, Pulse, Grimace. Activity, Respiratory</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang air besar
BAK	: Buang air kecil
BB	: Berat badan
CoC	: <i>Continuity of care</i>
DJJ	: Denyut jantung janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
GATHER	: <i>Greet, Ask, Tell, Help, Explain, Refer</i>
HB	: <i>Hemoglobin</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IM	: <i>Intramuscular</i>
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
KEK	: Kurang Energi Kronik
KIA	: Kesehatan ibu dan anak
KF	: Kunjungan Nifas
LILA	: Lingkar lengan atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MmHg	: <i>Milimeter Hidrogium</i>
NKKBS	: Norma Keluarga Kecil Bahagia Sejahtera
PAP	: Pintu Atas Panggul
PDVK	: Perdarahan Akibat Defisiensi Vitamin K1
PMB	: Praktik Mandiri Bidan
PX	: <i>Prosesus Xiphoides</i>
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>

SOAP	: Subjektif, Objektif, Analisa, Pelaksanaan
TBBJ	: Taksiran Berat Badan Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi fundus uteri
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
VDRL	: <i>Veneral Desease Research Laboratory</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>