

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.F MASA HAMIL, BERSALIN, NIFAS,
BAYI BARU LAHIR DAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTIK
MANDIRI BIDAN I.S PEMATANGSIANTAR**

PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR



Disusun Oleh :

ARINDITA SIBARANI

NIM : P0.73 24.2.18.005

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

2021

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.F MASA HAMIL, BERSALIN, NIFAS,
BAYI BARU LAHIR DAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTIK
MANDIRI BIDAN I.S PEMATANGSIANTAR**

PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Pendidikan Ahli
Madya Kebidanan Pada Program Studi D-III Kebidanan
Pematangsiantar Poltekkes Kemenkes RI Medan



Disusun Oleh :

ARINDITA SIBARANI

NIM : P0.73 24.2.18.005

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

2021

LEMBAR PERSETUJUAN

JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.F MASA HAMIL,
BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR, DAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI
NAMA : ARINDITA SIBARANI
NIM : P0.73.24.2.18.005

Laporan Tugas Akhir ini Telah Disetujui untuk Dipertahankan
Pada Sidang Laporan Tugas Akhir

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping



Sukaisi, S.Si.T, M.Biomed
NIP.197603062001122004



Hendri P.L.Tobing, S.Kep, Ns, M.Kes
NIP.196603141989111001

Ketua Program Studi D-III Kebidanan Pematangsiantar
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



Tengku Sri Wahyuni, S.Si.T.M.Keb
NIP.19740424200112002

LEMBAR PENGESAHAN

JUDUL LTA : **ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.F MASA HAMIL, BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR, DAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN I.S KOTA PEMATANGSIANTAR**

NAMA : **ARINDITA SIBARANI**

NIM : **P0.73.24.2.18.005**

Laporan Tugas Akhir Ini Telah Di Uji Pada Sidang Ujian Akhir
Poltekkes Kemenkes Medan Program Studi Kebidanan Pematangsiantar
26 April 2021

Penguji I



Sukaisi, S.Si.T, M.Biomed
NIP. 197603062001122004

Penguji II



Yeven Damank, SKM, M.Kes
NIP.197608301996032001

Ketua Penguji



Renny Sinaga, S.Si.T, M.Kes
NIP.197310302001122001

Ketua Program Studi D-III Kebidanan Pematangsiantar
Politeknik Kesehatan Kemenkes Meda



Tengku Sri Wahyuni, S.Si.T.M.Keb
NIP.19740424200112002

LEMBAR PENGESAHAN

JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.F MASA HAMIL,
BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR, DAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI
BIDAN I.S KOTA PEMATANGSIANTAR

NAMA : ARINDITA SIBARANI

NIM : P0.73.24.2.18.005

Laporan Tugas Akhir Ini Telah Di Uji Pada Sidang Ujian Akhir
Poltekkes Kemenkes Medan Program Studi Kebidanan Pematangsiantar
26 April 2021

Penguji I



Sukaisi, S.Si.T, M.Biomed
NIP. 197603062001122004

Penguji II



Yeyen Damank, SKM, M.Kes
NIP.197608301996032001

Ketua Penguji



Renny Sinaga, S.Si.T, M.Kes
NIP.197310302001122001

Ketua Program Studi D-III Kebidanan Pematangsiantar
Politeknik Kesehatan Kemenkes Meda



Tengku Sri Wahyuni, S.Si.T.M.Keb
NIP.19740424200112002

POLTEKKES KEMENKES MEDAN PRODI KEBIDANAN
PEMATANGSIANTAR LAPORAN TUGAS AKHIR, APRIL 2020

ARINDITA SIBARANI

Asuhan Kebidanan Pada Ny. F Masa Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir Dan Keluarga Berencana di Praktek Mandiri Bidan I.S Pematangsiantar.

ABSTRAK

Latar Belakang : Angka Kematian dan kesakitan ibu masih merupakan masalah kesehatan yang serius di negara berkembang Berdasarkan laporan profil kesehatan kabupaten/kota di provinsi Sumatera Utara Jumlah kematian ibu yang dilaporkan tahun 2018 adalah 185 orang dengan distribusi kematian ibu hamil 38 orang, kematian ibu bersalin 79 orang dan kematian ibu masa nifas 55 orang.. Upaya untuk menurunkan angka kematian ibu, bayi dan anak salah satunya adalah melaksanakan asuhan secara berkelanjutan (*Continuity of Care*).

Tujuan : Memberikan asuhan kebidanan secara berkesinambungan dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana.

Metode : Metode studi kasus dan pendokumentasian dengan manajemen SOAP.

Hasil : Ny. F usia 32 tahun, G2P1A0, HPHT 04-06-2021, TTP 11-03-2021. 4 kali kunjunga pada masa hamil. Pada proses persalinan air ketuban NY.F berwarna keruh, Ny. F mengalami ruptur perineum derajat II, dilakukan penjahitan dan tidak ditemukan masalah dalam perawatan luka perineum. Bayi lahir spontan BB 3300 gr, PB 50 cm, jenis kelamin laki laki, apgar score 8/10. Proses laktasi berjalan lancar dan Ny. F menjadi akseptor KB Suntik 3 bulan.

Kesimpulan : Asuhan yang diberikan mulai dari kehamilan sampai menjadi akseptor KB tersebut sesuai dengan standar asuhan dan kewenangan bidan.

Kata Kunci : Ruptur Perineum, KB, *continuity of care*.

POLTEKKES MINISTRY OF MEDAN Midwifery Study Program, FINAL
PROJECT REPORT, APRIL 2020

ARINDITA SIBARANI

Midwifery Care for Mrs. F Pregnancy, Maternity, Postpartum, Newborn and
Family Planning at the Independent Practice of Midwife I.S Pematangsiantar.

ABSTRACT

Background: Maternal mortality and morbidity is still a serious health problem in developing countries. Based on the district/city health profile report in North Sumatra province, the number of maternal deaths reported in 2018 was 185 people with the distribution of maternal deaths 38 people, maternal deaths 79 55 people and maternal mortality during the puerperium. Efforts to reduce maternal, infant and child mortality, one of which is to implement continuous care (Continuity of Care).

Objective: To provide continuous midwifery care from pregnancy, childbirth, postpartum, newborn and family planning.

Method : Case study method and documentation with SOAP management.

Result : Mrs. F 32 years old, G2P1A0, HPHT 04-06-2021, TTP 11-03-2021. 4 visits during pregnancy. During labor, NY.F's amniotic fluid was cloudy, Mrs. F suffered a grade II perineal rupture, sutured and no problems were found in perineal wound care. The baby was born spontaneously, BB 3300 g, PB 50 cm, male sex, Apgar score 8/10. The lactation process went smoothly and Mrs. F became an acceptor for 3 months injectable family planning.

Conclusion: The care provided starting from pregnancy to becoming a family planning acceptor is in accordance with the standards of care and the authority of the midwife.

Keywords: Perineal rupture, family planning, continuity of care.

KATA PENGANTAR

Dengan memanjatkan Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Kuasa, atas berkat dan rahmatNya penulis dapat menyusun laporan tugas akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny F Masa Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir, dan Keluarga Berencana di Praktek Mandiri Bidan (PMB) I.S Kota Pematangsiantar”**. Tujuan dari penulisan laporan tugas akhir ini adalah sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Kebidanan Pematangsiantar Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan RI Medan.

Pada kesempatan ini penulis menyampaikan terima kasih kepada yang terhormat :

1. Ibu Dra. Ida Nurhayati, M.Kes, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun laporan tugas akhir ini.
2. Ibu Betty Mangkuji, SST, M.Keb, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
3. Ibu Tengku Sri Wahyuni, S.Si.T, M.Keb, selaku Ketua Program Studi Kebidanan Pematangsiantar Poltekkes Kemenkes RI Medan.
4. Ibu Sukaisi, selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga ini Laporan Tugas Akhir dapat terselesaikan.
5. Bapak Hendri L.Tobing, selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir dapat terselesaikan.
6. Bapak/Ibu dosen beserta staf pegawai di Politeknik Kesehatan RI Medan Program Studi D.III kebidanan Pematangsiantar.
7. Ibu Bidan I.S, yang telah memfasilitasi dan membimbing saya dalam memberikan dan melaksanakan Asuhan Kebidanan pada ibu hamil untuk menyusun Laporan Tugas Akhir.
8. Kepada keluarga Ny. F atas ketersediaan menjadi klien dan kerjasamanya yang baik.

9. Kepada orang tua tercinta, kakak dan abang saya beserta seluruh keluarga yang telah banyak memberikan dukungan, nasehat, baik secara materi dan spiritual maupun motivasi selama penulis mengikuti pendidikan dan menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dalam membantu penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

Dalam penyusunan laporan penelitian ini penulis mengharapkan kritikan dan saran yang membangun. Pada kesempatan ini penulis menyampaikan terimakasih atas masukan dan saran, serta mohon maaf atas khilaf dan salah.

Pematangsiantar, April 2021

ARINDITA SIBARANI
NIM: P0.73..24.2.18.005

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN

KATA PENGANTAR	i
DAFTAR ISI	iii
DAFTAR TABEL	iv
DAFTAR SINGKATAN	v
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Masalah	3
1.3 Tujuan LTA.....	3
1.4 Sasaran, Tempat, Dan Waktu Asuhan Kebidanan	4
1.5 Manfaat Penulisan.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
2.1 Asuhan Kebidanan	5
2.2 Kehamilan	5
2.3 Asuhan Kebidanan pada Kehamilan	15
2.4 Persalinan	18
2.5 Nifas	30
2.6 Bayi Baru Lahir	34
2.7 Keluarga Berencana	40
2.8 Promosi HIV/AIDS Pada Ibu dan Anak	43

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Rekomendasi penambahan berat badan selama kehamilan berdasarkan indeks massa tubuh	7
Tabel 2.2	Pengukuran tinggi fundus uteri	16
Tabel 2.3	Jadwal Pemberian TT	17
Tabel 2.4	Perubahan normal pada uterus selama postpartum	31
Tabel 2.5	Perubahan Lochea	32
Tabel 2.6	Nilai APGAR SCORE pada Bayi Baru Lahir.....	37

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKABA	: Angka Kematian Balita
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKN	: Angka Kematian Neonatal
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
CPD	: <i>Cephalopelvic disproportion</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
HB	: <i>Haemoglobin</i>
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IM	: <i>Intra Muscular</i>
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
KB	: Keluarga Berencana
KH	: Kelahiran Hidup
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
MOP	: Medis Operatif Pria
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TT	: <i>Tetanus Toksoid</i>
VDRL	: <i>Veneral Disease Research Laboratory</i>