

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R MASA HAMIL,
BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTIK
MANDIRI BIDAN R.H KOTA
PEMATANGSIANTAR**



**RIZKHA ZAHRA
NIM P07324221029**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III
PEMATANGSIANTAR
2024**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R MASA HAMIL,
BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTIK
MANDIRI BIDAN R.H KOTA
PEMATANGSIANTAR**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya
Kebidanan Pada Program Studi D III Kebidanan Pematangsiantar
Kemenkes RI Poltekkes Medan



**RIZKHA ZAHRA
NIM P07324221029**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III
PEMATANGSIANTAR
2024**

LEMBAR PERSETUJUAN

**JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R MASA HAMIL
BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR, DAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTIK MANDIRI
BIDAN R. H KOTA PEMATANGSIANTAR**

NAMA : RIZKHA ZAHRA

NIM : P07324221029

Program : D-III KEBIDANAN PEMATANGSIANTAR

Laporan ini telah disetujui untuk dilanjutkan sebagai Laporan Tugas Akhir
Pada Program Studi D-III Kebidanan Pematangsiantar
Poltekkes Kemenkes RI Medan
Mei 2024

Menyetujui

Pembimbing Utama



Yeyen Damanik, SKM, M.Kes
NIP. 197608301996032001

Pembimbing Pendamping



Safrina, SST, MPH
NIP. 196208221997032001

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



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

LEMBAR PENGESAHAN

**JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R MASA HAMIL
BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR, DAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTIK MANDIRI
BIDAN R. H KOTA PEMATANGSIANTAR**

NAMA : RIZKHA ZAHRA

NIM : P07324221029

Program : D-III KEBIDANAN PEMATANGSIANTAR

Laporan Tugas Akhir Ini Telah Di Uji Pada Sidang Ujian Akhir
Program Studi D-III Kebidanan Pematangsiantar
Poltekkes Kemenkes RI Medan
Mei 2024

Mengesahkan

Penguji I



Yeyen Damanik, SKM, M.Kes
NIP. 197608301996032001

Penguji II



Inke Malahayati, SST, M.Keb
NIP. 197605102008012021

Ketua Penguji



Ribka Nova Sembiring, SST, M.Kes
NIP. 197905272002122001

Mengetahui,
Ketua Program Studi DIII Kebidanan
Pematangsiantar



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

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN PEMATANGSIANTAR
LAPORAN TUGAS AKHIR, MEI 2024

Nama : RIZKHA ZAHRA

NIM : P07324221029

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R HAMIL, BERSALIN DENGAN RUPTURE PERINEUM DERAJAT II, NIFAS, BAYI BARU LAHIR, DAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN R.H KOTA PEMATANGSIANTAR dibimbing oleh Yeyen Damanik, SKM., M.Kes dan Safrina, SST, MPH
(viii + 71 halaman + 3 tabel + 7 lampiran).

ABSTRAK

Latar Belakang : Masa kehamilan, persalinan, nifas, dan bayi baru lahir merupakan suatu keadaan fisiologis yang kemungkinan dapat mengancam jiwa ibu dan bayi bahkan dapat menyebabkan kematian. Salah satu upaya yang dapat dilakukan Bidan yaitu dengan menerapkan model asuhan kebidanan yang komprehensif / berkelanjutan (*continuity of care*). Dengan adanya Asuhan Kebidanan yang komprehensif dapat mengoptimalkan deteksi resiko tinggi maternal neonatal.

Tujuan : Menerapkan asuhan kebidanan *continuity of care* pada Ny. R umur 28 tahun sesuai dengan standar asuhan kebidanan dan manajemen kebidanan.

Metode : Metode asuhan kebidanan berkelanjutan (*continuity of care*) dan pendokumentasian dengan manajemen SOAP.

Hasil : Asuhan kebidanan pada masa hamil didapati keluhan Ny. R mengalami nyeri punggung, namun keluhan tersebut dapat ditangani dengan baik. Pada saat persalinan semua berjalan dengan baik dan bayi baru lahir spontan, segera menangis, jenis kelamin perempuan, BB 3500 gram, PB 50 cm, *APGAR score* 9/10 dengan kondisi sehat dan bugar terjadi rupture perineum derajat II dan dilakukan penjahitan. Masa nifas Ny. R berjalan dengan normal dan tidak ditemukan adanya penyulit dan selama kunjungan nifas dilakukan konseling KB dengan hasil akhir Ny. R memilih alat kontrasepsi Suntik 3 bulan.

Kesimpulan : Asuhan Kebidanan yang diberikan dimulai dari masa hamil sampai menjadi akseptor KB yang sesuai dengan standard asuhan dan kewenangan bidan.

Kata Kunci : *Continuity of care, Rupture Perineum*

Sumber : 55 (2017-2023)

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
ASSOCIATE DEGREE OF MIDWIFERY IN PEMATANGSIANTAR
FINAL PROJECT REPORT, MAY 2024**

RIZKHA ZAHRA

P07324221029

**Midwifery Care For Ny. R Pregnant, Giving Birth With Grade Ii Perineal Rupture, Postpartum, Newborn, And Family Planning In The Independent Practice Of R.H Midwives Pematangsiantar City.
(viii + 71 pages + 3 tables + 7 appendices)**

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Background: Pregnancy, labor, puerperium, and newborn are physiological conditions that may threaten the lives of mothers and babies and can even cause death. One of the efforts that midwives can make is by implementing a comprehensive / sustainable midwifery care model (continuity of care). With the existence of comprehensive midwifery care can optimize the detection of high maternal neonatal risk.

Objective: Implementing continuity of care midwifery care on Mrs. R aged 28 years in accordance with midwifery care standards and midwifery management.

Methods: Continuity of care method and documentation with SOAP management.

Results: Midwifery care during pregnancy found Mrs. R's complaints of back pain, but these complaints can be handled properly. At the time of delivery everything went well and the newborn was spontaneous, cried immediately, female sex, 3500 grams of weight, 50 cm PB, APGAR score 9/10 with a healthy and fit condition there was a grade II perineal rupture and suturing was done. The postpartum period of Mrs. R went normally and no complications were found and during the postpartum visit family planning counseling was carried out with the final result of Mrs. R choosing a 3-month injectable contraceptive.

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

Keywords : Continuity of care, Perineal Rupture

References : 55 (2017-2023)



KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur bagi Tuhan Yang Maha Esa karena limpahan rahmatnya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny. R Masa Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana di Praktek Mandiri Bidan R. H Kota Pematangsiantar”** sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan Pematangsiantar 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. RR. Sri Arini Winarti Rinawati, SKM, M.Kep sebagai Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan
2. Aritha Br. Sembiring, SST, M.Kes sebagai Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan
3. Lenny Nainggolan, S.Si.T, M.Keb sebagai Ketua Program Studi D-III Kebidanan Pematangsiantar Poltekkes Kemenkes Medan
4. Yeyen Damanik, SKM, M.Kes sebagai Pembimbing Utama yang telah membimbing sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat diselesaikan
5. Safrina, SST, MPH sebagai dosen Pembimbing Pendamping yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat diselesaikan
6. Bapak/Ibu dosen beserta staf pegawai di Politeknik Kesehatan RI Medan Program Studi D-III Kebidanan Pematangsiantar
7. Bidan R. H yang telah memfasilitasi dan membimbing saya dalam memberikan dan melaksanakan Asuhan Kebidanan pada ibu hamil untuk menyusun Laporan Tugas Akhir
8. Pegawai Bidan R. H yang memberikan bimbingan dan dukungan untuk pelaksanaan Asuhan Kebidanan pada Ny. R
9. Ny. R dan keluarga yang telah bersedia dan bekerjasama dalam menjalankan Asuhan Kebidanan

10. Orangtua terkasih Ayah dan Ibu penulis yaitu Bapak Darman dan Ibu Fitri Yusnita, adik – adik tercinta penulis yang telah banyak memberikan dukungan, nasehat, baik secara materi dan spiritual maupun motivasi selama penulis mengikuti pendidikan dan menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini
11. Teman seangkatan dan pihak-pihak terkait yang turut membantu dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini

Semoga Allah SWT memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan. Meskipun demikian, penulis juga sadar masih banyak kekurangan serta jauh dari kesempurnaan pada Laporan Tugas Akhir ini. Oleh karena itu, penulis menerima kritik beserta saran yang membangun oleh segenap pihak untuk penulis pakai sebagai materi evaluasi demi menambah kualitas diri nantinya.

Pematangsiantar, Mei 2024

RIZKHA ZAHRA
NIM P07324221029

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	
LEMBAR PENGESAHAN	
ABSTRAK.....	i
SUMMARY OF MIDWIFERY CARE	ii
KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR ISI	v
DAFTAR SINGKATAN	vi
DAFTAR TABEL	vii
DAFTAR LAMPIRAN	viii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Tujuan	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
A. Kehamilan	5
B. Persalinan	16
C. Nifas	29
D. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	35
E. Keluarga Berencana	37
F. HIV/AIDS	39
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	42
A. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....	42
B. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	49
C. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	55
D. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	58
E. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	62
BAB IV PEMBAHASAN.....	64
A. Kehamilan.....	64
B. Persalinan.....	65
C. Nifas	67
D. Bayi Baru Lahir.....	68
E. Keluarga Berencana	69
BAB V PENUTUP	70
A. Kesimpulan	70
B. Saran.....	70
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Berat Badan Janin Normal	8
Tabel 2.2 Kunjungan Nifas	30
Tabel 2.3 Penghitungan Nilai APGAR	36

DAFTAR SINGKATAN

A	: Abortus
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Antenatal Care
ASI	: Air Susu Ibu
BAK	: Buang Air Besar
BAB	: Buang Air Besar
BB	: Berat Badan
BKKBN	: Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana
COC	: continuity of care
DJJ	: Denyut Jantung Janin
FOGI	: Federasi Obstetri Ginekologi Internasional
FSH	: Follicle Stimulating Hormone
GDM	: Gestational Diabetes Mellitus
G.P.A.	: Gravida, Partus, Abortus
IgA	: Immunoglobulin A
IgG	: Immunoglobulin G
IgM	: Immunoglobulin M
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IUFD	: Intrauterine Fetal Death
HCG	: Human chorionic gonadotropin
HIV	: Human Immunodeficiency Virus
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
HPL	: Human Placental Lactogen
KB	: Keluarga Berencana
KH	: Kelahiran Hidup
KIE	: Komunikasi, Informasi, Edukasi
LH	: Luteinizing Hormone
mmHg	: milimeter Hidrogium
MSH	: Melanocyte Stimulating Hormone
PAP	: Pintu Atas Panggul
PGDM	: Pre- Gestasional Diabetes Mellitus
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDGs	: Sustainable Development Goals
SOAP	: Subjektif, Objektif, Assessment, Planning
STH	: Somatotrof
TBBJ	: Taksiran Berat Badan Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TSH	: Thyroid Stimulating Hormone
TT	: Tetanus Toxoid
VDRL	: Veneral Diseases Research Laboratory
WHO	: World Health Organization