

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

LAPORAN TUGAS AKHIR



Disusun Oleh :

MUTYA ANJELINA SARI
NIM. P0.73.24.2.20.016

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

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



Disusun Oleh :

MUTYA ANJELINA SARI
NIM : P07324220016

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

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

NAMA : MUTYA ANJELINA SARI
NIM : P0.73.24.2.20.016

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.Y MASA HAMIL, BERSALIN LASERASI PERINEUM DERAJAT II, NIFAS, BAYI BARU LAHIR, DAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN Y.H KOTA PEMATANG SIANTAR.

Dibimbing oleh: Parmiana Bangun, SST, M. Keb dan Kandace Sianipar, SST. MPH

(ix, 97 halaman, 7 tabel, 5 gambar, 7 lampiran)

ABSTRAK

Latar Belakang : Angka Kematian Ibu (AKI) merupakan salah satu indikator untuk melihat keberhasilan upaya kesehatan ibu. Pelayanan kesehatan ibu hamil di anjurkan untuk menjamin perlindungan terhadap ibu hamil dan janin berupa deteksi dini faktor resiko, pencegahan, dan penanganan dini komplikasi kehamilan. Selama kehamilan akan terjadi beberapa perubahan yang mengganggu kenyamanan seperti ibu mengalami sesak napas dan nyeri pinggang. Ada beberapa faktor yang mempengaruhi dalam pemberian air susu ibu salah satunya faktor fisik bentuk puting susu yang datar menjadi hambatan dalam pemberian air susu ibu.

Tujuan : Memberikan asuhan kebidanan secara *Continuity of Care* sejak hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana.

Metode : Studi kasus dengan asuhan kebidanan berkesinambungan dan pendokumentasian SOAP.

Hasil : Ny.Y 24 tahun GIP0A0 usia kehamilan trimester III keluhan puting susu datar, sesak napas dan nyeri pinggang. Sesak napas dan nyeri pinggang teratasi tetapi puting susu datar tidak teratasi karena kelainan bawaan. Asuhan persalinan kala I berlangsung normal, kala II laserasi perineum derajat 2, penjahitan dengan teknik jelujur. Bayi baru lahir normal 3700 gram. Masa nifas berlangsung normal. Hari ke 24 bayi sudah tidak minum ASI karena ASI berhenti. Ny.Y menggunakan teknik senggama terputus untuk kontrasepsi.

Kesimpulan : *Continuity of Care* meningkatkan pengetahuan dan kesehatan ibu dan anak.

Kata Kunci : *Continuity of Care*, puting susu datar, laserasi perineum.

Sumber : 35 (2018-2023)

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

Name : MUTYA ANJELINA SARI
Student's Number : P0.73.24.2.20.016

MIDWIFERY CARE FOR MRS. Y, - SINCE PREGNANCY, DELIVERY WITH PERINEUM RUPTURE DEGREE II, POSTPARTUM, NEWBORN CARE, AND FAMILY PLANNING SERVICES IN INDEPENDENT PRACTICE OF MIDWIFE Y.H, PEMATANG SIANTAR.

Consultants: Parmiana Bangun, SST, M. Keb and Kandace Sianipar, SST. MPH
(ix, 97 pages, 7 tables, 5 figures, 7 attachments)

ABSTRACT

Background: The Maternal Mortality Rate (MMR) is an indicator to see the success of maternal health efforts. Health services for pregnant women should guarantee protection for pregnant women and the fetus, such as early detection of risk factors, prevention and early treatment of complications in pregnancy. During pregnancy, there will be several changes that will disturb the mother's comfort, such as shortness of breath and low back pain. One of the factors that affect the lactation process is the flat shape of the nipples, which can inhibit the lactation process

Objective: To provide midwifery care in the form of Continuity of Care starting from pregnancy, childbirth, postpartum, newborn and family planning services.

Method: a case study of continuous midwifery care and documentation in SOAP format.

Result: Mrs.Y, 24, GIP0A0, third trimester of pregnancy, complaints are flat nipples, shortness of breath and low back pain. Shortness of breath and low back pain can be resolved except for flat nipples due to congenital abnormalities. Care for the first stage of labor proceeded normally, in the second stage, a second degree perineal laceration was performed with a continuous suturing technique. The baby was born normally, weighing 3700 grams. The postpartum period proceeds normally. On the 24th day the baby stops drinking milk because milk production has stopped. Mrs.Y used the technique of interrupted intercourse for pregnancy control.

Conclusion: Continuity of Care can increase knowledge and degree of maternal and child health.

Keywords : Continuity of Care, flat nipples, perineal lacerations.

References : 35 (2018-2023)



KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur bagi Tuhan Yang Maha Esa karena limpahan rahmatNya sehingga saya dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada NY. Y Masa Hamil, Bersalin dengan Laserasi Perineum Derajat II, Nifas, Bayi Baru Lahir, dan Keluarga Berencana di Praktek Mandiri Bidan Y.H Kota Pematang Siantar”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Kebidanan Pematang siantar Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan RI Medan.

Saat 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, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan.
2. Arihta Br Sembiring, S.ST, M.Kes, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
3. Lenny Nainggolan, S.Si. T, M. Keb, selaku Ketua Program Studi Kebidanan Pematang Siantar Poltekkes Kemenkes RI Medan.
4. Parmiana Bangun, SST, M. Keb selaku dosen pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan kepada saya selama proses pembuatan laporan tugas akhir ini.
5. Kandace Sianipar, SST. MPH selaku dosen pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan kepada saya selama proses pembuatan laporan tugas akhir ini.
6. Bapak/Ibu dosen beserta staf pegawai di Politeknik Kesehatan RI Medan Program Studi D.III Kebidanan Pematang Siantar.
7. Bidan Y.H dan D.S yang telah bersedia memberikan tempat, waktu dan pikirannya yang menjadi tempat praktek penulis selama pembuatan laporan tugas akhir terhadap responden.
8. Ny.Y dan keluarga yang telah bersedia memberikan waktu untuk menjadi responden pembuatan laporan tugas akhir mulai hamil, nifas, bayi baru lahir, sampai dengan menjadi akseptor KB.
9. Ny. M dan keluarga yang telah bersedia memberikan waktu untuk menjadi

responden bersalin pembuatan laporan tugas akhir.

10. Teristimewa kepada Almh. Ibu Masitoh Halim, Bunda Sri Ani, Ayah Suheri, Alm. Abang Denny Pratama Putra, serta adik penulis Febryana Ananda dan Aqila Ulfa Nadhifa memberikan dukungan, baik materi dan spiritual selama penulis mengikuti pendidikan ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan. Meskipun demikian, saya juga sadar masih banyak kekurangan pada Laporan Tugas Akhir ini. Oleh sebab itu, penulis menerima saran dan kritikan dari berbagai pihak untuk dipakai sebagai materi evaluasi demi menambah kualitas diri nantinya.

Pematang Siantar, 31 Mei 2023

Mutya Anjelina Sari
NIM: P0.73.24.2.20.016

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	
LEMBAR PENGESAHAN	
ABSTRAK	
ABSRTRAC	
KATA PENGANTAR.....	i
DAFTAR ISI.....	iii
DAFTAR TABEL	v
DAFTAR SINGKATAN	vi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan.....	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
A. Konsep Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	5
B. Konsep Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	20
C. Konsep Asuhan Kebidanan Pada Nifas	38
D. Konsep Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	43
E. Konsep Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	47
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	51
A. Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	51
B. Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	58
C. Asuhan Kebidanan Pada Nifas	64
D. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	67
E. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	71
BAB IV PEMBAHASAN.....	76
A. Kehamilan.....	72
B. Persalinan.....	73
C. Nifas	74
D. Bayi Baru Lahir.....	75
E. Keluarga Berencana	75
BAB V PENUTUP	76
A. Kesimpulan	76
B. Saran.....	76
DAFTAR PUSTAKA.....	78
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Porsi Makan dan Minum Ibu Hamil	9
Tabel 2.2 Usia Kehamilan Berdasarkan TFU	10
Tabel 2.3 Jadwal Pemberian TT	11
Tabel 2.4 Frekuensi minimal pemeriksaan dan intervensi.....	29
Tabel 2.5 Derajat Luas Robekan	38
Tabel 2.6 Nutrisi Ibu Nifas.....	42
Tabel 2.6 APGAR <i>Score</i>	45

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 TFU Sesuai Usia Kehamilan	11
Gambar 2.2 Bentuk Puting Susu	12
Gambar 2.3 Teknik <i>Hoffman</i>	15
Gambar 2.4 Teknik <i>Nipple Puller</i>	15
Gambar 2.5 Rupture Perineum	38

DAFTAR SINGKATAN

ANC	: <i>Antenatal Care</i>
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
CoC	: <i>Continuity of Care</i>
DM	: <i>Diabetes Melitus</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
HPHT	: Haid Pertama Haid Terakhir
Hb	: <i>Hemoglobin</i>
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IUD	: <i>Intrauterine Device</i>
IM	: <i>Intramuscular</i>
K1	: Kunjungan Satu
K6	: Kunjungan Enam
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi, Informasi dan Edukasi
KB	: Keluarga Berencana
LILA	: Lingkaran Lengan
MOW	: Metode Operasi Wanita
MOP	: Metode Operasi Pria
PRE	: <i>Pelvic Rocking Exercises</i>
PAP	: Pintu Atas Panggul
PX	: <i>Prosesus Xypodeus</i>
PUS	: Pasangan Usia Subur
PDVK	: Perdarahan neonatus akibat Defisiensi Vitamin K
TT	: <i>Tetanus Toksoid</i>
TTP	: Tanggal Taksiran Persalinan
TBC	: <i>Tuberculosis</i>
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TBBJ	: Taksiran Berat Badan Janin
VDRL	: <i>Venereal Disease Research Laboratory</i>