

## **LAPORAN TUGAS AKHIR**

### **ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “S” UMUR 26 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI USIA KEHAMILAN 38 MINGGU 2 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS DENGAN RIWAYAT ANEMIA RINGAN**

**Asuhan dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana  
Teknis Daerah Puskesmas III Dinkes Kecamatan  
Denpasar Utara**



**Diajukan Oleh :**

**NI PUTU DINA LUSIYANTI**  
**NIM.P07124019008**

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEBIDANAN  
DENPASAR  
2022**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “S”UMUR 26 TAHUN  
PRIMIGRAVIDA DARI USIA KEHAMILAN 38 MINGGU  
2 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS DENGAN  
RIWAYAT ANEMIA RINGAN**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat  
Menyelesaikan Pendidikan Program Studi  
Diploma III Kebidanan**

**Diajukan Oleh :**

**NI PUTU DINA LUSIYANTI  
NIM.P07124019008**

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEBIDANAN  
DENPASAR  
2022**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "S" UMUR 26 TAHUN  
PRIMIGRAVIDA DARI USIA KEHAMILAN 38 MINGGU  
2 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS DENGAN  
RIWAYAT ANEMIA RINGAN**

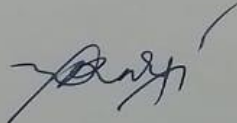
**Diajukan Oleh :**

**NI PUTU DINA LUSIYANTI**  
**NIM.P07124019008**

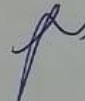
**TELAH MENDAPATKAN  
PERSETUJUAN**

**Pembimbing Utama :**

**Pembimbing Pendamping :**

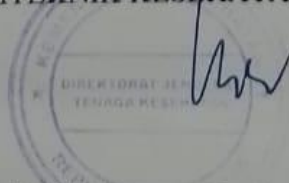


**Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes**  
NIP.197306261992032001



**Ni Wyan Suarniti, SST., M.Keb**  
NIP.198108312002122001

**MENGETAHUI**  
**KETUA JURUSAN KEBIDANAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**



**Dr. Ni Nyoman Budiani, S.Si.T., M.Biomed**  
NIP. 197002181989022002

LEMBAR PENGESAHAN  
LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "S" UMUR 26 TAHUN  
PRIMIGRAVIDA DARI USIA KEHAMILAN 38 MINGGU  
2 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS DENGAN  
RIWAYAT ANEMIA RINGAN

Diajukan oleh :

NI PUTU DINA LUSIYANTI  
NIM.P07124019008

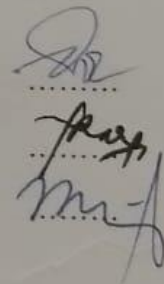
TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : JUMAT

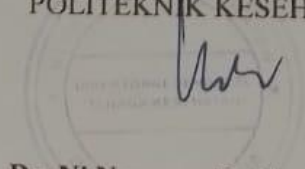
TANGGAL : 15 JULI 2022

TIM PENGUJI :

1. Ni Made Dwi Mahayati, SST., M.Keb (Ketua)
2. Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes (Sekretaris)
3. Ni Luh Putu Sri Erawati, S.Si. T., MPH (Anggota)



MENGETAHUI  
KETUA JURUSAN KEBIDANAN  
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR



Dr. Ni Nyoman Budiani, S.Si.T., M.Biomed  
NIP. 196512311986032008

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. "S" 26 YEARS OLD OF  
PRIMIGRAVIDA FROM 38 WEEKS 2 DAYS OF PREGNANCY  
UNTIL 42 DAYS OF POSTPARTUM WITH HISTORY  
OF MILD ANEMIA**

*Midwifery Care Implemented in The Work Area Unit  
Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas III Denpasar Utara*

**ABSTRACT**

*Continuity of Care is a continuous and comprehensive care that is provided continuously starting from pregnancy, the postpartum period, to family planning services. The goal of continuous care is to prevent complications that may occur in pregnancy. This Final Project report aims to provide care for pregnant women on an ongoing basis or continuity of care, where this care can provide a sense of security and comfort to mothers during pregnancy, childbirth, postpartum, and newborns. The method used in the data collection process is the interview method, and documentation. Care is provided from June to August 2022. Midwifery care for pregnancy is physiological but at 10 T care is still not up to standard. The labor process takes place at 39-40 weeks of gestation physiologically. During the puerperium, postpartum visits have been carried out, namely KF 1, KF 2, KF 3 and KF 4. Postpartum conditions include involution, lactation, until the discharge of lochia takes place normally. The condition of the baby Mother "S" is in good health and visits have been made, namely KN 1, KN 2 and KN 3. Midwives are expected to be able to provide midwifery care according to standards and authority and evidence based so as to prevent problems and complications during pregnancy, childbirth, postpartum and infancy.*

*Keywords: Midwifery care, pregnancy, childbirth, postpartum and infant.*

# ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “S” UMUR 26 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 38 MINGGU 2 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS DENGAN RIWAYAT ANEMIA RINGAN

Asuhan Kebidanan Dilaksanakan di Wilayah Kerja  
Unit Pelaksana Teknis Puskesmas III Denpasar Utara

## ABSTRAK

*Continuity of Care* merupakan perawatan yang berkesinambungan dan menyeluruh yang diberikan secara kontinu mulai dari masa kehamilan, masa nifas, sampai dengan pelayanan keluarga berencana. Tujuan dari asuhan berkesinambungan adalah untuk mencegah komplikasi yang mungkin terjadi dalam kehamilan. Laporan Tugas Akhir ini bertujuan untuk memberikan asuhan kepada ibu hamil secara berkesinambungan atau *continuity of care*, dimana asuhan ini dapat memberikan rasa aman serta nyaman kepada ibu selama masa kehamilan, persalinan, nifas, dan bayi baru lahir. Metode yang digunakan dalam proses pengumpulan data adalah metode wawancara, dan dokumentasi. Asuhan diberikan dari bulan Juni sampai Agustus 2022. Asuhan kebidanan kehamilan berlangsung fisiologis tetapi pada asuhan 10 T masih belum sesuai standar. Proses persalinan berlangsung pada umur kehamilan 39-40 minggu secara fisiologis. Pada masa nifas sudah dilakukan kunjungan nifas yaitu KF 1, KF 2, KF 3 dan KF 4. Kondisi nifas meliputi involusi, laktasi hingga pengeluaran lokia berlangsung secara normal. Kondisi bayi Ibu "S" dalam keadaan sehat dan sudah dilakukan kunjungan yaitu KN 1, KN 2 dan KN 3. Bidan diharapkan dapat memberikan asuhan kebidanan sesuai standar serta wewenang dan *evidence based* sehingga dapat mencegah masalah dan komplikasi pada masa kehamilan, persalinan, nifas dan bayi.

**Kata Kunci :** Asuhan kebidanan, kehamilan, persalinan, nifas dan bayi.

## RINGKASAN STUDI KASUS

### Asuhan Kebidanan Pada Ibu “S” Umur 26 Tahun Primigravida Dari Umur Kehamilan 38 Minggu 2 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas Dengan Riwayat Anemia Ringan

Oleh: Ni Putu Dina Lusiyanti  
(NIM. P07124019008)

Asuhan kebidanan secara *continuity of care* adalah asuhan yang diberikan pada ibu secara kontinu dan berkesinambungan. Seorang bidan dengan penuh tanggung jawab wajib memberikan asuhan yang bersifat menyeluruh kepada wanita semasa bayi, balita, remaja, hamil, bersalin, sampai menopause. Tujuan dari pada asuhan kebidanan adalah untuk meningkatkan derajat kesehatan ibu dan anak sehingga dapat menurunkan angka kematian ibu (AKI) dan kematian bayi (AKB). Berdasarkan *evidence based* asuhan berkesinambungan merupakan isu yang sangat penting bagi perempuan karena dapat memberikan kontribusi rasa aman dan nyaman bagi mereka selama kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas dan keluarga berencana. Sebagai mahasiswa kebidanan, penulis tertarik untuk melakukan asuhan pada Ibu "S" dimulai dari umur kehamilan 38 minggu 2 hari sampai dengan 42 hari masa nifas dengan anemia ringan karena setiap proses kehamilan, persalinan, sampai dengan masa nifas dan bayi baru lahir dapat berlangsung secara fisiologis dan dapat disertai dengan keluhan lazim yang terjadi pada setiap tahapannya.

Penulisan laporan studi kasus ini bertujuan untuk mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan yang diberikan pada ibu “S” dari umur kehamilan 38 minggu 2 hari sampai 42 hari masa nifas dengan anemia ringan. Metode pengumpulan data yang digunakan adalah wawancara, pemeriksaan, observasi, serta dokumentasi.

Asuhan kebidanan dalam studi kasus ini diberikan pada Ibu “S” hamil pertama berumur 26 tahun yang beralamat di Br Benbiyu, Kecamatan Denpasar Utara dengan tapsiran persalinan tanggal 25 Juni 2022 berdasarkan Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT) dan 18 September 2021. Ini merupakan kehamilan pertama ibu “S” dengan skor Poedji Rochjati 6 karena ibu mengalami anemia ringan.

Selama masa kehamilan Ibu “S” tidak mengalami keluhan dan ibu sudah melakukan pemeriksaan laboratorium, pemeriksaan USG dan ibu sudah rutin melakukan ANC.

Asuhan kehamilan pada ibu “S” dimulai dari usia kehamilan 38 minggu 2 hari dengan melakukan kunjungan ke rumah ibu. Pada saat itu setelah mewawancarai ibu “S” mengatakan belum melengkapi P4K yaitu rencana penolong persalinan, rencana tempat persalinan dan calon pendonor darah, dan ibu sempat mengalami anemia ringan. Penulis telah memberikan KIE mengenai melengkapi P4K yaitu rencana penolong persalinan, rencana tempat persalinan dan calon pendonor darah serta memberikan KIE mengenai risiko yang terjadi pada bayi dengan ibu anemia. Serta mengingatkan ibu untuk tetap menjaga *personal hygiene* agar tidak terjadi infeksi. Asuhan komplementer yang diberikan yaitu dengan menggunakan *essensial oil* untuk pijat hamil, menggunakan aromaterapi jahe untuk meredakan nyeri dan aromaterapi mawar untuk memberikan rasa nyaman dan tenang.

Proses persalinan Ibu “S” berlangsung spontan tanpa adanya penyulit dan komplikasi, ibu melahirkan di RSIA Puri Bunda Denpasar saat umur kehamilan 39-40 minggu. Bayi lahir dengan usia cukup bulan, segera menangis, gerak aktif, dengan berat badan lahir 3.330 gram, panjang badan 50 cm, tidak terdapat cacat bawaan. Plasenta lahir dengan kesan lengkap. Ada robekan grade II pada jalan lahir. Asuhan yang diberikan kepada ibu selama proses persalinan sudah sesuai dengan standar APN .

Asuhan kebidanan yang diberikan pada ibu “S” selama masa nifas sudah sesuai dengan standar. Pelayanan masa nifas telah dilakukan kunjungan pada KF 1, KF 2, KF 3 dan KF 4. Tidak ditemukan keluhan yang mengarah pada keadaan patologis pada saat kunjungan nifas. Proses involusi, *lochea* dalam batas normal, dan proses laktasi berjalan dengan baik, ibu memberikan ASI eksklusif.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi ibu “S” telah sesuai dengan standar pelayanan neonatal esensial. Bayi baru lahir telah dilakukan IMD, dan mendapatkan vitamin K pada satu jam pertama, imunisasi HB-0 pada 6 jam setelah lahir. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berjalan secara fisiologi. Pada masa neonatus telah dilakukan kunjungan pada KN 1, KN 2 dan KN 3. Asuhan



yang telah diberikan yaitu pijat bayi. Bayi diberikan ASI secara eksklusif. Berdasarkan hasil penerapan tersebut dapat disimpulkan bahwa masa kehamilan, persalinan, nifas dan bayi berjalan secara fisiologis. Melalui pemberian asuhan kebidanan ini Ibu “S” diharapkan dapat meningkatkan pengetahuannya untuk mengatasi berbagai masalah yang mungkin dihadapi pada masa kehamilan, persalinan, nifas dan bayi sehingga ibu dapat menjalani segala prosesnya dengan lancar.

Hasil dari Laporan Tugas Akhir ini diharapkan dapat meningkatkan pengetahuan serta keterampilan dalam memberikan asuhan kebidanan dan dapat memberikan asuhan sesuai dengan standar pelayanan serta *evidence based*, dan bagi bidan diharapkan dapat mendeteksi secara dini komplikasi yang mungkin terjadi dalam kehamilan, persalinan, nifas dan bayi.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan terhadap Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat rahmatnya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini sesuai rencana. Laporan Tugas Akhir ini berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu “S” Umur 26 Tahun Primigravida Dari Usia Kehamilan 38 Minggu 2 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas” yang disusun sebagai salah syarat untuk menyelesaikan matakuliah Laporan Tugas Akhir.

Penulis banyak mendapatkan dukungan dan bantuan dari berbagai pihak yang berhubungan dengan penyusunan laporan tugas akhir dan kegiatan yang dilaksanakan. Melalui kesempatan ini, penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Dr. Anak Agung Ngurah Kusumajaya, SP., MPH, selaku direktur Polteknik Kesehatan Kemenkes Denpasar
2. Dr. Ni Nyoman Budiani, S.Si.T.,M.Biomed, Selaku Ketua Jurusan Kebidanan Polteknik Kesehatan Denpasar
3. Ni Luh Putu Sri Erawati,S.Si.T.,MPH, selaku Ketua Program Studi DIII Jurusan Kebidanan Polteknik Kesehatan Denpasar
4. Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si. T., M.Kes, sebagai pembimbing utama dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini
5. Ni Wayan Suarniti, SST., M.Keb, sebagai pembimbing pendamping dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini
6. Ibu “S” dan Keluarga, selaku Responden dalam Laporan yang telah bersedia berpartisipasi

7. Orang tua, teman-teman, dan rekan-rekan lain yang selalu memberikan dukungan dan semangat.
8. Pihak lain yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu, yang telah membantu dalam penyusunan laporan tugas akhir ini.

Mengingat pengetahuan penulis yang terbatas, tentu terdapat banyak kekurangan dalam penyusunan laporan kasus ini. Oleh karena itu, diharapkan masukan dari semua pihak, berupa saran serta kritik yang membangun demi perbaikan Laporan Tugas Akhir ini.

Denpasar, 13 Juli 2022

Penulis

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Putu Dina Lusiyanti  
NIM : P07124019008  
Program Studi : Diploma Tiga  
Jurusan : Kebidanan  
Tahun Akademik : 2022  
Alamat : Br Temukus, Ds Asahduren, Kec Pekutatan, Jembrana

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Tugas Akhir Dengan Judul Asuhan Kebidanan Pada Ibu "S"  
Umur 26 Tahun Primigravida Dari Umur Kehamilan 38 Minggu 2 Hari Sampai  
42 Hari Masa Nifas adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya  
orang lain.**
2. Apabila di kemudian hari terbukti bahwa Tugas Akhir ini **bukan** karya saya  
sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima  
sanksi sesuai Mendiknas RI No. 17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-  
undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana  
mestinya.

Denpasar, 13 Juli 2022



Ni Putu Dina Lusiyanti  
NIM. P07124019008

## DAFTAR ISI

LAPORAN TUGAS AKHIR .....	iv
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iv
LEMBAR PENGESAHAN.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
ABSTRACT .....	iv
ABSTRAK .....	v
RINGKASAN PENULISAN .....	vi
KATA PENGANTAR .....	ix
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	xi
DAFTAR ISI .....	xii
DAFTAR TABEL .....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
BAB I PENDAHULUAN .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
A. Latar Belakang .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
B. Rumusan Masalah Kasus.....	<u>4</u>
C. Tujuan Penulis .....	<u>4</u>
D. Manfaat.....	<u>5</u>
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	7
A. Kajian Teori Kehamilan.....	7
B. Nifas .....	<u>39</u>
C. Bayi .....	<u>48</u>
D. Kerangka Konsep.....	<u>56</u>
BAB III METODE PENENTUAN KASUS .....	<u>57</u>
A. Metode Penentuan Kasus .....	<u>57</u>

B. Diagnosis Rumusan Masalah.....	66
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....	71
A. HASIL .....	71
B. PEMBAHASAN .....	91
BAB V SIMPULAN DAN SARAN .....	101
A. SIMPULAN.....	101
B. SARAN .....	102
DAFTAR PUSTAKA .....	103
LAMPIRAN	

## DAFTAR TABEL

Tabel 1 Rentang Waktu Pemberian Imunisasi .....	17
Tabel 2 Perubahan Uterus Selama Masa Nifas.....	39
Tabel 3 Riwayat Pemeriksaan Kehamilan Ibu “S” .....	58
Tabel 4 Rencana Kegiatan.....	62
Tabel 5 Catatan Perkembangan Selama Kehamilan .....	66
Tabel 6 Catatan Perkembangan Selama Persalinan dan BBL.....	67
Tabel 7 Catatan Perkembangan Selama Nifas.....	74
Tabel 8 Catatan Perkembangan Selama BBL sampai KN 3 .....	77

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Lembar permohonan menjadi subyek pengambilan kasus

Lampiran 2 Lembar Persetujuan menjadi responden

Lampiran 3 Dokumentasi

Lampiran 4 Lembar Partograf

Lampiran 5 Surat Keterangan Mengasuh