LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "GA" UMUR 26 TAHUN MULTIGRAVIDA DENGAN RESTI JARAK ANAK DARI UMUR KEHAMILAN 38 MINGGU 6 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Asuhan kebidanan dilaksanakan di Wilayah Kerja UPT. Kesmas Sukawati II



Oleh:

NI MADE NURTEJAWATI NIM. P07124015038

KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR JURUSAN
KEBIDANAN PRODI DIII KEBIDANAN DENPASAR
2018

LAPORAN TUGAS AKHIR DENGAN JUDUL

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "GA" UMUR 26 TAHUN MULTIGRAVIDA DENGAN RESTI JARAK ANAK DARI KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

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

Oleh:
NI MADE NURTEJAWATI
NIM.P07124015038

KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN PROGRAM STUDI DIPLOMA III
KEBIDANAN DENPASAR
2018

LEMBAR PERSETUJUAN LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "GA" UMUR 26 TAHUN MULTIGRAVIDA DENGAN RESTI JARAK ANAK DARI UMUR KEHAMILAN 38 MINGGU 6 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

TELAH MENDAPAT PERSETUJUAN

Pembimbing Utama:

Pembimbing Pendampig:

Made Widhi Gunapria Darmapatni, SST.,M.Keb

NIP. 198211282006042002

Juliana Mauliku, M.Pd NIP.195606201976102001

MENGETAHUI : KETUA JURUSAN KEBIDANAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR

> Ni Gusti Kompiang Sriasih, SST., M.Kes NIP. 197001161989032001

LEMBAR PENGESAHAN LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "GA" UMUR 26 TAHUN MULTIGRAVIDA DENGAN RESTI JARAK ANAK DARI UMUR KEHAMILAN 38 MINGGU 6 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI: RABU

TANGGAL: 18 JULI 2018

TIM PENGUJI:

1. Ni Ketut Somoyani, SST., M.Biomed

(Ketua)

2. Made Widhi Gunapria Darmapatni, SST,. M.keb

(Anggota)

3. Dr. Ni Nyoman Budiani, S.SiT., M.Biomed

(Anggota)

MENGETAHUI:

KETUA JURUSAN KEBIDANAN

POLITEKNIK KESENATAN KEMENKES DENPASAR

Ni Gusti Kompiang Sriasih, SST., M.Kes

NIP. 197001161989032001

MIDWIFERY CARE OF MRS.GA 26 YEARS OLD MULTIGRAVID WITH HIGH RISK DISTANCE CHILDREN FROM 38 WEEK 6 DAYS OF PREGNANCY UNTIL 42 DAYS POSTPARTUM

Studies Conducted in the region of Sukawati clinics II

ABSTRACT

Target Indonesia decrease Maternal Mortality Rate (MMR) Anda Infant Mortality Rate (MMR) already implemented various efforts that have been declared by the Government throught mother and child health servia. The purpose of this report is to find out the results of the implementation of midwifery care in Mrs GA at 26 years of multigravida with high risk distance children and her child who received comprehensive and continuous comprehensive midwifery care from 38 week 6 days of pueperium. Midwife are expected to participate in providing comprehensive care for mother and newborn. The methods used in this final report was case study that given to Mrs. GA 26 year old Multigravid with high risk distance form 38 week 6 days of pregnancy until 42 days postpartum period. That lived at Jln Dewi Sri Gang Tunjung Batubulan- Gianyar, in puskesmas II Sukawati working area. The pregnancy, the labor process, postpartum period and the baby until 42 days. Was and physiologically, the baby immediately crying, the muscle ton active and the weight 3600 gram. The plasenta born spontaneously and the fourth stage monitoring was normal. Puerperal not experienced any problems where lactation process, the involution of uterus, lochea expenditure were normally. Midwifery care pregnancy third trimester of parturution until the is in compliance with. Expected Mrs. GA and familities can apply midwifery care has been given. Theories which reference that is about pregnancy, postpartum and new born.

Keywords: pregnancy, labor, postpartum, newborn.

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "GA" UMUR 26 TAHUN MULTIGRAVIDA DENGAN RESTI JARAK ANAK DARI UMUR KEHAMILAN 38 MINGGU 6 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Studi dilakukan di Wilayah Kerja UPT. Kesmas Sukawati II

ABSTRAK

Target Indonesia untuk menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematiab Bayi (AKB) sudah dilaksanakan dengan berbagai upaya yang telah dicanangkan oleh pemerintah melalui meningkatkan pelayanan kesehatan ibu dan bayi baru lahir. Tujuan laporan ini untuk mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan pada ibu "GA" umur 26 tahun multigravida dengan resti jarak anak beserta anaknya yang menerima asuhan kebidanan sesuai standar secara komprehensif dan berkesinambungan dari umur kehamilan 38 minggu 6 hari sampai 42 hari masa nifas. Bidan diharapkan dapat berperan serta dalam memberikan asuhan secara komprehensif pada ibu dan bayi baru lahir. Metode yang digunakan dalam pembuatan Laporan Tugas Akhir ini yaitu dengan studi kasus yang dilakukan pada Ibu "GA" 26 tahun Multigravida dengan resti jarak anak dari umur kehamilan 38 minggu 6 hari sampai 42 hari masa nifas yang beralamat di Jln Dewi Sri Gang Tunjung Batubulan, dilakukan di wilayah Puskesmas II Sukawati. Kehamilan trimester III, Proses persalinan, perkembangan masa nifas dan bayi hingga usia 42 hari ibu "GA" berlangsung secara fisiologis. Bayi lahir segera menangis tonus otot baik dengan berat badan bayi 3600 gram. Plasenta lahir spontan dan pemantauan kala IV dalam batas normal. Masa nifas tidak mengalami masalah dimana proses laktasi, involusi uterus dan pengeluaran lokia berjalan normal. Asuhan kebidanan kehamilan trimester III sampai masa nifas sudah sesuai dengan standar sehingga proses kehamilan berlangsung secara fisiologis. Diharapkan ibu "GA" dan keluarga dapat mengaplikasikan asuhan kebidanan yang telah diberikan. Teori- teori yang dijadikan acuan yaitu mengenai kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir.

Kata kunci: kehamilan,, persalinan, nifas, bayi baru lahir.

RINGKASAN STUDI KASUS

Asuhan Kebidanan Pada Ibu "GA" Umur 26 Tahun Multigravida dengan Resti Jarak Anak Dari Umur Kehamilan 38 Minggu 6 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas

> Asuhan dilaksanakan di Wilayah Kerja Puskesmas II Sukawati Tahun 2018

Oleh: Ni Made Nurtejawati (NIM. P07124015038)

Saat ini masalah kesehatan ibu dan anak mendapatkan perhatian khusus dalam rangka menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB), oleh karena saat ini AKI dan AKB di Indonesia masih tinggi. Upaya Indonesia dalam menurunkan AKI dan AKB dilaksanakan melalui program *Expanding Maternal and Neonatal Survival (EMAS)* dalam rangka menurunkan AKI dan AKB sebesar 25%. Program EMAS berupaya menurunkan angka kematian ibu dan angka kematian neonatal dengan cara meningkatkan kualitas pelayanan emergensi obstetric dan bayi baru lahir minimal di 150 Rumah Sakit Pelayanan Obstetri Neonatal Esensial Komprehensif (PONEK), 300 Puskesmas/ Balkesmas Pelayanan Obstetri Neonatal Esensial Dasar (PONED dan memperkuat sistem rujukan yang efisien dan efektif antar puskesmas dan rumah sakit. Pemberian pelayanan antenatal terpadu dan berkualitas oleh bidan sebagai pendamping wanita selama siklus kehidupan diharapkan dapat meningkatkan derajat kesehatan pada ibu dan anak sehingga, dapat mencegah angka kematian pada ibu dan bayi.

Penulis sebagai calon bidan memberikan asuhan kebidanan dari umur kehamilan 38 minggu 6 hari sampai 42 hari masa nifas beserta bayinya. Studi kasus ini dilakukan pada ibu "GA" umur 26 tahun yang beralamat di Jalan Dewi Sri Gang Tunjung No. 10 Batubulan- Gianyar, yang merupakan wilayah kerja UPT. Kesmas Sukawati II. Ibu hamil ketiga dengan Tafsiran Persalian (TP) tanggal 4 Mei 2018 berdasarkan hasil pemeriksaan *Ultrasonography* (USG) didapatkan TP 11 Mei 2018

dan masalah pada trimester III, belum mendapatkan kelas antenatal. Penulisan studi kasus ini bertujuan untuk mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan pada ibu "GA" umur 26 tahun multigravida dari umur kehamilan 38 minggu 6 hari sampai 42 hari masa nifas. Metode yang digunakan adalah studi kasus yang dilakukan dari bulan April 2018-Juni 2018.

Penerapan asuhan kebidanan kehamilan sudah sesuai standar. Persalinan berlangsung saat umur kehamilan 39 minggu 1 hari. Proses persalinan berjalan fisiologis. Proses involusi uterus, proses laktasi dan pengeluaran *lochea* berlangsung normal. Hasil penerapan asuhan kebidanan pada bayi sampai 42 hari berlangsung fisiologis

Persalinan ibu "GA" berlangsung di Klinik Ananda Bunda saat umur kehamilan 39 minggu 1 hari. Saat proses persalinan kala I, II, III dan IV berlangsung fisiologis. Persalinan kala II berlangsung 30 menit, bayi lahir segera menangis, gerak aktif dan jenis kelamin laki-laki. Plasenta lahir lengkap. Bayi segera dilakukan IMD. Tidak ada robekan pada jalan lahir, kala IV berlangangsung normal. Asuhan yang diberikan kepada ibu selama proses persalinan sudah sesuai dengan standar.

Selama masa nifas ASI ibu tidak lancar sehingga ibu menambahkan memberikan susu formula kepada bayinya, trias nifas berlangsung normal sesuai dengan teori. Asuhan kebidanan yang dilakukan selama masa nifas sudah sesuai dengan pelayanan kesehatan masa nifas.

Hasil penerapan asuhan kebidanan selama neonatus hingga bayi berumur 42 hari berlangsung fisiologis. Peningkatan berat badan bayi sampai 42 hari yaitu 1150 gram. Bayi telah mendapatkan imunisasi sesuai dengan jadwal yaitu imunisasi Hepatitis B, BCG, dan Polio 1. Asuhan kebidanan yang diberikan sudah sesuai dengan standar kunjungan neonatus.

Diharapkan bagi bidan tetap mempertahankan asuhan kebidanan yang diberikan kepada setiap ibu hamil, bersalin, nifas, dan bayi baru lahir dan meningkatkan upaya deteksi dini terhadap ibu hamil serta memberikan penatalaksanaan yang tepat sehingga asuhan yang diberikan semakin optimal

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini tepat pada waktunya dengan judul "Asuhan Kebidanan Pada Ibu "GA" Umur 26 Tahun Multigravida dengan Resti Jarak Anak dari Umur Kehamilan 38 minggu 6 hari sampai Masa Nifas". Laporan Tugas Akhir ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan Pendidikan Akhir (LTA).

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

- Anak Agung Ngurah Kusumajaya, SP., MPH, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Denpasar.
- 2. Ni Gusti Kompiang Sriasih, SST., M.Kes, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar.
- 3. dr. Ida Bagus Sugamia Selaku Kepala UPT. Kesmas Sukawati II yang telah memberikan izin melakukan asuhan kebidanan di wilayah kerja Puskesmas.
- 4. Made Widhi Gunapria Darmapatni, SST., M.Keb, selaku Ketua Program Studi DIII Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar dan juga sebagai pembimbing utama yang telah banyak meluangkan waktu untuk proses bimbingan.

5. Juliana Mauliku, M.Pd., selaku pembimbing pendamping yang telah banyak

meluangkan waktu untuk proses bimbingan.

6. Ibu "GA" dan keluarga, selaku responden dalam laporan tugas akhir yang telah

memberikan izin dan bersedia berpartisipasi.

7. Orang tua, kakak, dan teman-teman yang selalu memberikan dukungan dan

semangat.

8. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu, yang telah

membantu dalam penyusunan laporan tugas akhir ini.

Mengingat pengetahuan penulis yang terbatas, sudah tentu banyak

kekurangan dalam penyusunan laporan tugas akhir ini, oleh karena itu diharapkan

masukan dari semua pihak berupa saran demi lebih baiknya laporan tugas akhir ini.

Denpasar, Juli 2018

Penulis

٧

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang berdanda tangan di bawah ini:

Nama

: Ni Made Nurtejawati

Nim

: P07124015038

Program Studi

: DIII Kebidanan

Tahun Akademik

: 2018

Alamat \

: Jalan Badak No.2 Renon- Denpasar

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Laporan Tugas Akhir dengan judul Asuhan Kebidanan Pada Ibu "GA" umur 26 Tahun Multigravida dengan Resti Jarak Anak dari Kehamilan Trimester III Sampai 42 Hari Masa Nifas adalah benar karya sendiri bukan plagiat hasil karya orang lain.

2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa tugas akhir ini bukan karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No.17 Tahun 2010 dan ketetntuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar , April 2018 Yang membuat pernyataan



Ni Made Nurtejawati P07124015038

DAFTAR ISI

COVER	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
ABSTRACT	v
ABSTRAK	vi
RINGKASAN LAPORAN KASUS	vii
KATA PENGANTAR	X
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	xi
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan	4
D. Manfaat	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Kajian Teori	7
B. Kerangka Pikir	38
BAB III METODE PENENTUAN KASUS	40
A. Informasi Klien/Keluarga	40
B. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan	45

C.	Jadwal Kegiatan	45
BA	AB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	48
A.	Hasil	48
B.	Pembahasan	79
BA	AB V SIMPULAN DAN SARAN	91
A.	SIMPULAN	91
B.	SARAN	92
DA	AFTAR PUSTAKA	93
LA	AMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Perubahan Normal Uterus Selama <i>Postpartum</i>	26
Tabel 2. Riwayat Pemeriksaan	42
Tabel 3. Jadwal Pengumpulan data	45
Tabel 4. Catatan Perkembangan selama masa kehamilan	49
Tabel 5. Catatan Perkembangan selama Persalinan	54
Tabel 6. Catatan Perkembangan Nifas dan Bayi baru lahir	63

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Partograf	94
Lampiran 2. Lembar observasi	95
Lampiran 3. Naskah Persetujuan setelah penjelasan	96
Lampiran 4. Lembar persetujuan menjadi responden	97
Lampiran 5. Dokumentasi Pelaksanaan Asuhan	98
Lampiran 6. Surat Ijin Penelitian	99
Lampiran 7. Surat Keterangan Penelitian	100