

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU 'IR' UMUR 34 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 35 MINGGU
4 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

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

**Oleh :
LUH PUTU ARISYANA DEVI
NIM.P07124015003**

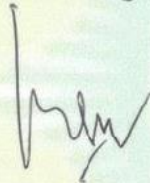
**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
DENPASAR
2018**

LEMBAR PERSETUJUAN

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU 'IR' UMUR 34 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 35 MINGGU
4 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**


TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama



Dr. Ni Nyoman Budiani, S.Si.T., M.Biomed
NIP. 19700218989022002

Pembimbing Pendamping



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

MENGETAHUI:

**KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**



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

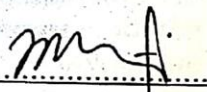


**LAPORAN TUGAS AKHIR DENGAN JUDUL:
ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU 'IR' UMUR 34 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 35 MINGGU
4 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

TELAH DIUJI DIHADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI: SELASA

TANGGAL: 17 JULI 2018

TIM PENGUJI:

- | | | |
|---|--------------|---|
| 1. Ni Luh Putu Sri Erawati, S.Si.T., MPH | (Ketua) |  |
| 2. Dr. Ni Nyoman Budiani, S.Si.T., M.Biomed | (Anggota I) |  |
| 3. Ni Nyoman Suindri, S.Si.T., M.Keb | (Anggota II) |  |

**MENGETAHUI:
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESELIATAN KEMENKES DENPASAR**



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

MIDWIFERY CARE OF MRS. "IR" 34TH YEARS OLD MULTIGRAVID SINCE 35 WEEKS 4 DAYS AGES OF PREGNANCY UNTIL 42 DAYS POSTPARTUM

*Case study held at Puskesmas II Denpasar Utara area
in 2018*

ABSTRACT

The goal of Indonesia health development are using maternal and infant mortality rate as the main indicators.. This report purposed to know the result of midwifery care that given to Mrs. "IR" started from 35 weeks 4 days of pregnancy until 42 days postpartum included newborn who given midwifery care according to standard. This study used case study method with data collection technique through interview, examination, observation and documentation. The care was given from April until June 2018. The development of pregnancy's Mrs. "IR" looks around pathologically because from the first examination at the beginning of the midwifery care she was diagnosed mild anemia. The therapies have been appropriate with the result of collaboration and references. The labor through by vaginal delivery without complication. The first stage of labor spend 4 hours 40 minutes, the second stage in 15 minutes, the third stage in 5 minutes and the monitoring at the fourth stage was normal. The baby was born immediately crying, the muscle tone was active, the skin redness and the birth weight was 3600 grams. The process of involution uterus, the expulsion of lochea and lactation during the postpartum period was normal. Hemoglobin of Mrs. "IR" was increase in 30 days postpartum. Although she had mild anemia but there was not complication in mother and infant. Therefore, it was important to provide midwife care according to standard as an effort to observed and detected about complication in pregnancy, labor, postpartum and infant.

Keyword: pregnancy, anemia, labor, postpartum, infant

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “IR” UMUR 34 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 35 MINGGU 4 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Studi kasus dilakukan di Wilayah Kerja Puskesmas II Denpasar Utara
Tahun 2018

ABSTRAK

Keberhasilan pembangunan sektor kesehatan menggunakan indikator angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB) sebagai indikator utama. Laporan ini bertujuan untuk mengetahui hasil asuhan yang diberikan pada ibu hamil dari umur kehamilan 35 minggu 4 hari hingga masa nifas dan bayi baru lahir yang diberikan asuhan kebidanan sesuai standar. Studi ini menggunakan metode studi kasus dengan teknik pengumpulan data melalui wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan diberikan dari bulan April sampai Juni 2018. Perkembangan kehamilan ibu “IR” berjalan patologis karena pada pemeriksaan kehamilan diawal asuhan, ibu mengalami anemia ringan. Pemberian terapi disesuaikan dengan kolaborasi dan rujukan yang telah dilakukan. Ibu bersalin pervaginam tanpa komplikasi. Kala I berlangsung selama 4 jam 40 menit, kala II 15 menit, kala III 5 menit dan pemantauan kala IV dalam batas normal. Bayi lahir segera menangis, tonus otot aktif, kulit kemerahan dan berat lahir 3600 gram. Proses involusi uterus, pengeluaran lochea dan laktasi pada masa nifas berlangsung normal. Walaupun ibu mengalami anemia ringan namun tidak ada komplikasi yang terjadi pada ibu dan bayi. Oleh karena itu, penting memberikan asuhan kebidanan sesuai standar sebagai upaya untuk memantau dan mendeteksi penyulit dan komplikasi pada proses kehamilan, persalinan, nifas dan bayi.

Kata Kunci: kehamilan, anemia, persalinan, nifas, bayi.

RINGKASAN PENULISAN

Asuhan Kebidanan pada Ibu “IR” Umur 34 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 35 Minggu 4 hari sampai 42 Hari Masa Nifas

Pembinaan Kasus Dilakukan di Wilayah Kerja
Puskesmas II Denpasar Utara
Tahun 2018

Oleh: LUH PUTU ARISYANA DEVI (P07124015003)

Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) merupakan indikator yang peka terhadap derajat kesehatan masyarakat serta kualitas dan aksesibilitas fasilitas kesehatan (Dinas Kesehatan Kota Denpasar, 2016). Hasil dari Survei Penduduk Antar Sensus (SUPAS) tahun 2015, AKI di Indonesia menunjukkan kegagalan dari target dari Millennium Development Goals (MDG’s). Berbeda dengan AKI, AKB di Indonesia telah mencapai target yang diharapkan (Badan Pusat Statistik, 2015). Tahun 2016 AKI di Bali belum mencapai target SDG’s meskipun telah mengalami penurunan dari tahun 2015. Berbeda dengan AKB di Provinsi Bali tahun 2016 meningkat dari tahun 2015 (Dinas Kesehatan Provinsi Bali, 2016). Bidan merupakan salah satu tenaga kesehatan yang memiliki posisi penting dan strategis dalam penurunan AKI dan AKB. Berbagai upaya dilakukan salah satunya dengan memberikan asuhan kebidanan yang komprehensif sesuai dengan wewenang bidan diantaranya memberikan pelayanan kesehatan ibu, pelayanan kesehatan anak dan pelayanan kesehatan reproduksi perempuan dan keluarga berencana. (PMK 28 Tahun 2017).

Studi pendahuluan dilakukan di PMB “S” dan menentukan studi kasus dilakukan pada ibu “IR” umur 34 tahun multigravida yang berdomisili di Jalan Kusuma Bangsa IV Kecamatan Denpasar Utara yang merupakan wilayah kerja Puskesmas II Denpasar Utara. Penulisan laporan kasus ini bertujuan untuk mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan pada ibu “IR” umur 34 tahun multigravida dari umur kehamilan 35 minggu 4 hari sampai 42 hari masa nifas

dengan masalah ibu belum melakukan pemeriksaan laboratorium hemoglobin pada trimester III dan ibu belum melengkapi komponen P4K yaitu pendonor.

Asuhan kebidanan kehamilan yang ibu terima sesuai dengan dengan kriteria 10 T untuk mengetahui perkembangan, mendeteksi secara dini penyulit dan komplikasi, oleh sebab itu pada pemeriksaan pertama di awal asuhan yang penulis berikan, ibu mengalami tanda dan gejala anemia. Berdasarkan hal tersebut, bersama dengan bidan penulis melakukan proses rujukan untuk pemeriksaan hemoglobin (Hb) di Puskesmas II Denpasar Utara dengan hasil Hb 9,9 g/dl. Tindakan kolaborasi dengan dokter dilakukan dengan melanjutkan pemberian terapi penambah darah dengan dosis 2 x 1 tablet perhari. Perkembangan dan kondisi ibu dan janin terpantau baik meskipun ibu mengalami anemia ringan.

Asuhan kebidanan persalinan pada ibu "IR" diawali dengan melakukan pemeriksaan hemoglobin ketiga di PMB "S" pada masa persalinan dengan hasil Hb 10,4 g/dl dimana ibu terdiagnosa mengalami anemia ringan pada masa persalinan namun kesejahteraan ibu dan janin masih terpantau dalam batas normal. Berdasarkan hal tersebut tindakan kolaborasi dan perujukan telah dilakukan. Proses persalinan berlangsung tanpa komplikasi. Bayi lahir spontan belakang kepala dengan kondisi segera menangis, gerak aktif dan berjenis kelamin perempuan.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada ibu "IR" pada ibu nifas beserta bayi sudah sesuai standar. Pelayanan masa nifas dimana telah dilakukan kunjungan pada KF 1, KF 2 dan KF 3. Proses involusi, *lochea*, laktasi dan psikologis sampai 42 hari masa nifas dalam batas normal. Ibu memutuskan menggunakan alat kontrasepsi IUD. Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi ibu "IR" telah sesuai dengan pelayanan neonatal esensial. Dimana bayi baru lahir telah mendapatkan injeksi vitamin K pada satu jam pertama, HB-0 pada 2 jam setelah kelahiran, imunisasi BCG dan polio 1 pada hari kedelapan. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berjalan secara fisiologis. Bayi diberikan ASI secara eksklusif.

Diharapkan hasil laporan kasus ini dapat digunakan oleh tenaga kesehatan untuk meningkatkan lagi pelaksanaan program KIA sehingga dapat mendeteksi

secara dini dan meminimalisir masalah-masalah yang dapat terjadi pada ibu dan bayi. Bagi penulis selanjutnya, diharapkan dapat memperkaya pengetahuan mengenai asuhan kebidanan terbaru sesuai *evidence based* dalam rangka mengoptimalkan asuhan kebidanan yang diberikan.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Ida Sang Hyang Widhi Wasa/Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat rahmatnya-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu ‘IR’ dari Kehamilan Trimester III sampai 42 Hari Masa Nifas”.

Laporan tugas akhir ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan menyelesaikan Pendidikan Diploma III Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar. 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 yang terhormat:

1. Anak Agung Ngurah Kusumajaya, SP., MPH selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar
2. Ni Gusti Kompiang Sriasih, SST., M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar serta selaku pembimbing pendamping yang telah banyak meluangkan waktu untuk proses bimbingan.
3. dr. Emilia Sabirudin, selaku Kepala Puskesmas II Denpasar Utara
4. Dr. Ni Nyoman Budiani, S.Si.T., M.Biomed selaku pembimbing utama yang telah meluangkan banyak waktu untuk proses bimbingan.
5. Ibu ‘IR’ dan keluarga, selaku responden dalam laporan tugas akhir yang telah memberikan izin dan bersedia berpartisipasi
6. Keluarga serta teman-teman yang selalu memberikan dukungan, semangat dan dukungan secara bathin dan finansial.

Mengingat pengetahuan penulis yang terbatas sudah tentu banyak kekurangan dalam penyusunan laporan tugas akhir ini, oleh karena itu penulis mengharapkan masukan yang bersifat membangun untuk lebih baiknya laporan tugas akhir ini.

Denpasar, Juli 2018

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Luh Putu Arisyana Devi
NIM : P07124015003
Program Studi : Diploma III Kebidanan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2018
Alamat : Banjar Dinas Selanbawak Kelod, Desa Selanbawak,
Marga, Tabanan

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Tugas akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan pada ibu ‘IR’ Umur 34 Tahun Multigravida dari Kehamilan Trimester III Sampai 42 Hari Masa Nifas” adalah hasil karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya 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 No.17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat, mohon dipergunakan sebagai mestinya

Denpasar, Juli 2018
Yang membuat Pernyataan

Luh Putu Arisyana Devi
NIM. P07124015003

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	xi
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan	4
D. Manfaat	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Kajian teori	6
B. Kerangka Pikir	39
BAB III METODE PENENTUAN KASUS	
A. Informasi klien/keluarga	40
B. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan.....	47
C. Jadwal Kegiatan	
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil	50
B. Pembahasan	85
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	
A. Simpulan	106
B. Saran	107
DAFTAR PUSTAKA	112
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Perbandingan Hasil Supas Dengan Mdg's Pada Tahun 2015	1
Tabel 2. Perbandingan AKI dan AKB di Bali Tahun 2015 dengan 2016.....	2
Tabel 3. Perkembangan TFU sesuai dengan Umur Kehamilan	7
Tabel 4. Rentang Waktu Pemberian Imunisasi Tetanus <i>Toxoid</i>	12
Tabel 5. Program Latihan Fisik Ringan Bagi Ibu Hamil	17
Tabel 6. Parameter Penilaian dan Intervensi Selama Kala I	21
Tabel 7. Tinggi fundus uteri dan berat uterus menurut masa involusi	25
Tabel 8. Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas Yang Lalu Ibu 'IR'	41
Tabel 9. Jadwal Asuhan pada Ibu 'IR'	47
Tabel 10. Catatan Perkembangan Penerapan Asuhan Kebidanan Kehamilan	53
Tabel 11. Catatan Perkembangan Penerapan Asuhan Kebidanan Persalinan	63
Tabel 12. Catatan Perkembangan Penerapan Asuhan Kebidanan Masa Nifas berserta bayi sampai umur 42 hari	71

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Partograf

Lampiran 2. Naskah Persetujuan

Lampiran 3. LembarPersetujuanSetelahPenjelasan (*Informed Consent*)

Lampiran 4. Dokumentasi Pelaksanaan Asuhan

Lampiran5.Surat Ijin Penelitian

Lampiran 6. Surat Keterangan Melaksanakan Penelitian