

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “PC” UMUR 29 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 31 MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

**Asuhan dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis
Daerah Puskesmas III Denpasar Utara Tahun 2025**



Oleh :

**NI KADEK TISNA ANANDA
P07124122002**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III
DENPASAR
2025**

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “PC” UMUR 29 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 31 MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan DIII Kebidanan di Jurusan Kebidanan
Poltekkes Kemenkes Denpasar**

Oleh :

**NI KADEK TISNA ANANDA
P07124122002**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III
DENPASAR
2025**

**LEMBAR PERSETUJUAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "PC" UMUR 29 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 31 MINGGU
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**



Oleh:

NI KADEK TISNA ANANDA
P07124122002

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping

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

Ni Luh Putu Sri Erawati, S.Si.T., MPH
NIP.197508252000122002

**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**

Ni Ketut Somayanti, SST., M.Biomed
NIP. 196904211989032001

**LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "PC" UMUR 29 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 31 MINGGU
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Oleh:

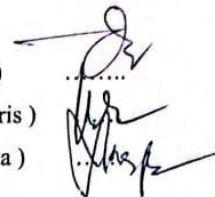
NI KADEK TISNA ANANDA
P07124122002

TELAH DIUJIKAN DI HADAPAN TIM PENGUJI

**PADA HARI : JUMAT
TANGGAL : 23 MEI 2025**

TIM PENGUJI :

1. Ni Made Dwi Purnamayanti, S.Si.T., M.Keb (Ketua)
2. Dr. Ni Nyoman Budiani, S.Si.T., M.Biomed (Sekretaris)
3. Ni Gusti KOMPIANG Sriasih, S.ST., M.Kes (Anggota)



**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**

Ni Ketut Somoyani, SST., M.Biomed
N/P. 196904211989032001

MIDWIFERY CARE OF MRS. 'PC' 29 YEARS OLD PRIMIGRAVIDA SINCE 31 WEEKS OF PREGNANCY UNTIL 42 DAYS POSTPARTUM

Case study held at Technical Implementation Unit of Denpasar Utara III Health Community Center area in 2025

ABSTRACT

Midwifery Continuity of care are provided to prevent complications that can threaten the lives of mothers and babies and are expected to reduce MMR and IMR. This report to find out the results of care given to 'PC' mothers from 31 weeks of pregnancy until the postpartum period and newborns who are given midwifery care according to standards. This study uses with data collection techniques through interviews, examination, observation and documentation. Care is provided from March 2025 to Mei 2025. The pregnancy 'PC' was physiological and she received standard and complementary care. The mother gave birth vaginally without complications and received standard and complementary care. The first stage lasted for 3 hours, the second stage 45 minutes, the third stage 5 minutes and monitoring of the fourth stage was within normal limits. The baby was born crying immediately and moving actively. The postpartum period was normal with complementary care of oxytocin massage. Care for the baby was carried out according to the KN standard 1-3 to 42 days was normal. The postpartum period was normal. The entire pregnancy process up to the postpartum period was physiological. Midwifery care has been provided according to standards as an effort to monitor and detect complications. It is expected to provide an overview and information about the implementation of continuous midwifery care so that it can help the maternal and child health program.

Keywords: *infant, labor, postpartum, pregnancy.*

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU ‘PC’ UMUR 29 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI KEHAMILAN 31 MINGGU SAMPAI DENGAN 42 HARI MASA NIFAS

Studi Kasus Dilakukan di UPTD Puskesmas III Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar
Utara Tahun 2025

ABSTRAK

Pelayanan kebidanan berkesinambungan diberikan untuk mencegah komplikasi ibu dan bayi serta diharapkan dapat menurunkan AKI dan AKB. Laporan ini bertujuan untuk mengetahui hasil asuhan yang diberikan pada ibu ‘PC’ dari kehamilan 31 minggu hingga masa nifas dan bayi baru lahir yang diberikan asuhan kebidanan sesuai standar. Studi ini menggunakan studi kasus dengan teknik pengumpulan data melalui wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan diberikan dari bulan Maret sampai Mei 2025. Kehamilan ibu ‘PC’ berjalan fisiologis dan sudah mendapatkan asuhan sesuai standar dan komplementer. Ibu bersalin pervaginam tanpa komplikasi dan sudah mendapatkan asuhan sesuai standar dan komplementer. Kala I berlangsung selama 3 jam, kala II 45 menit, kala III 5 menit dan pemantauan kala IV dalam batas normal. Bayi lahir segera menangis dan gerak aktif. Masa nifas berlangsung normal dengan asuhan komplementer pijat oksitosin. Asuhan pada bayi dilakukan sesuai standar KN 1-3 sampai 42 hari berlangsung normal. Pada masa nifas berlangsung normal. Seluruh proses kehamilan sampai dengan masa nifas pada ibu ‘PC’ berjalan secara fisiologis. Asuhan kebidanan sudah diberikan sesuai standar sebagai upaya untuk memantau dan mendeteksi penyulit dan komplikasi. Diharapkan dapat memberikan gambaran dan informasi tentang penerapan asuhan kebidanan berkesinambungan sehingga dapat membantu program Kesehatan ibu dan anak.

Kata kunci: bayi, kehamilan, nifas , persalinan.

RINGKASAN LAPORAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “PC” UMUR 29 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 31 MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Asuhan dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas III Denpasar
Utara Tahun 2025

Oleh : Ni Kadek Tisna Ananda (P07124122002)

Bidan merupakan seseorang yang mengikuti pendidikan bidan serta telah lulus dari pendidikan yang telah dijalannya dan sudah memenuhi persyaratan atau sudah memiliki ijin untuk melakukan praktik bidan yang meliputi pelayanan kesehatan ibu dan anak, pelayanan keluarga berencana dan kesehatan reproduksi. Sasaran pembangunan kesehatan, termasuk penurunan angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB), dapat tercapai jika derajat Kesehatan tinggi tercapai (Kemenkes RI, 2017). Laporan ini bertujuan untuk mengetahui hasil asuhan yang diberikan pada ibu ‘PC’ dari kehamilan 31 minggu hingga masa nifas dan bayi baru lahir yang diberikan asuhan kebidanan sesuai standar. Studi ini menggunakan studi kasus dengan teknik pengumpulan data melalui wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan diberikan dari bulan Maret sampai Mei 2025

Asuhan kebidanan kehamilan pada ibu ‘PC’ dengan hasil pemeriksaan ibu sebelumnya dalam batas normal. Kesejahteraan janin baik ditandai dengan DJJ baik dan gerak janin aktif. Kunjungan antenatal yang dilakukan ibu sudah melebihi program kunjungan antenatal komprehensif yaitu berkualitas minimal 6 kali yaitu dua kali pada trimester I, satu kali pada trimester II, dan tiga kali pada trimester III dan sudah memenuhi standar pelayanan 12 T. Asuhan komplementer pada masa kehamilan yaitu memberikan KIE mengenai senam hamil *brain boster*.

Asuhan kebidanan persalinan berlangsung secara fisiologis tanpa komplikasi. Proses persalinan kala I fase aktif selama 3 jam, proses kala II berlangsung normal selama 45 menit, proses kala III berlangsung selama 5 menit. Bayi lahir spontan belakang kepala dengan kondisi segera menangis, gerak aktif dan berjenis kelamin laki-laki, berat badan bayi 2860 gram, lingkaran kepala

33 cm, lingkar dada 34 cm, Panjang badan 50 cm. Asuhan kebidanan yang diberikan pada ibu 'PC' pada ibu nifas beserta bayi sudah sesuai standar.

Asuhan kebidanan nifas dimana telah dilakukan kunjungan pada KF 1, KF 2, KF 3 dan KF 4. Proses *involusi*, *lochea*, *laktasi* dan psikologis sampai 42 hari masa nifas dalam batas normal. Ibu memutuskan menggunakan alat kontrasepsi IUD 42 hari masa nifas di RS prima medika.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi ibu 'PC' telah sesuai dengan standar yaitu KN1, KN2, KN3 hingga 42 hari berlangsung secara fisiologis. Asuhan komplementer yang diberikan pada bayi ibu 'PC' adalah pijat bayi. Bayi diberikan ASI eksklusif secara on demand dan telah mendapatkan imunisasi BCG dan polio 1.

Laporan kasus ini diharapkan 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 sesuai kebutuhan pasien.

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Kadek Tisna Ananda
NIM : P07124122002
Program Studi : D-III Kebidanan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2025
Alamat : Dusun Kawan Desa Lembongan

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Tugas Akhir dengan judul adalah benar karya sendiri atau 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 ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 11 Mei 2025

Yang membuat Pernyataan


METERAN
TEMPEL
COADANX051748314
Ni Kadek Tisna Ananda
P07124122002

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa atau Ida Sang Hyang Widhi Wasa, atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu “PC” Umur 29 Tahun Primigravida Dari Umur Kehamilan 31 Minggu Sampai 42 Hari Masa Nifas” sesuai dengan rencana dan tepat waktu. Asuhan pada kasus ini dilakukan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas III Denpasar Utara. Laporan Tugas Akhir ini disusun untuk memenuhi persyaratan menyelesaikan Pendidikan Pada Program Studi Diploma Tiga Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar. Penulis mendapat banyak saran, masukan, dan dukungan dari berbagai pihak dalam menyusun Laporan Tugas Akhir ini. Oleh karena itu penulis menyampaikan terima kasih kepada yang terhormat.

1. Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb., S.Kep, Ners., M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Denpasar.
2. Ni Ketut Somoyani, S.ST., M.Biomed, selaku Ketua Jurusan kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar.
3. Ni Wayan Suarniti, S.ST., M.Keb, selaku Ketua Program Studi Diploma III Kebidanan.
4. dr Ida Bagus Jelantik Manuaba, Selaku Kepala UPTD Puskesmas III Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Utara yang telah memberikan izin untuk melakukan studi kasus tersebut.
5. Dr. Ni Nyoman Budiani, S.Si.T., M.Biomed, selaku pembimbing utama dalam penyusunan usulan laporan tugas akhir yang telah banyak meluangkan waktu dalam membimbing dan memberikan saran dalam penyusunan usulan laporan tugas akhir ini.
6. Ni Luh Putu Sri Erawati, S.Si.T., MPH, selaku pembimbing pendamping dalam penyusunan laporan tugas akhir yang telah banyak meluangkan waktu dalam membimbing dan memberikan saran dalam penyusunan laporan tugas akhir ini.

7. Ibu “PC” dan keluarga selaku responden dalam laporan tugas akhir ini dan memberikan izin serta telah bersedia diberikan asuhan kebidanan secara komprehensif.

8. Orang tua, teman-teman dan rekan-rekan lain yang selalu memberikan dukungan dan semangat dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini. Penulis menyadari bahwa Laporan Tugas Akhir ini jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran agar usulan laporan tugas akhir ini menjadi lebih baik.

Denpasar, 06 Januari 2025

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
<i>ABSTRACT</i>	v
ABSTRAK.....	vi
RINGKASAN LAPORAN KASUS	vii
SURAT PLAGIARIS	ix
KATA PENGANTAR	x
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan	4
D. Manfaat	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Konsep Kebidanan	6
1. Teori Dasar Kebidanan	6
2. Konsep Asuhan Kehamilan.....	8
3. Konsep Dasar Persalinan	20
4. Konsep Dasar Nifas	26
5. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	32
B. Kerangka Konsep	39
BAB III METODE PENENTUAN KASUS.....	40
A. Informasi Klien	40

B. Diagnosis dan Rumusan Masalah	50
C. Jadwal Pengumpulan Data atau Pemberian Asuhan Pada Kasus	50
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	58
A. Hasil	58
B. Pembahasan.....	83
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	103
A. Simpulan	103
B. Saran.....	103
DAFTAR PUSTAKA.....	105
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Rekomendasi Peningkatan Berat Badan	16
Tabel 2 Interval Minimal Pemberian Imunisasi TT dan Lama Perlindungannya	18
Tabel 3 Hasil Pemeriksaan Antenatal Ibu “PC” Berdasarkan Buku KIA	42
Tabel 4 Rencana Kegiatan Asuhan	51
Tabel 5 Asuhan kebidanan Pada ibu “PC” Selama Kehamilan.....	59
Tabel 6 Asuhan kebidanan Pada ibu “PC” Selama Proses Persalinan	62
Tabel 7 Asuhan Kebidanan Pada Ibu “PC” Selama Masa Nifas	69
Tabel 8 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Ibu “PC” Selama Masa Neonatal	77

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Subjek Laporan Kasus

Lampiran 2 Surat Persetujuan Menjadi Responden

Lampiran 3 Rencana Penyusunan Laporan Kasus

Lampiran 4 Realisasi Anggaran Penelitian

Lampiran 5 Dokumentasi

Lampiran 8 Observasi His

Lampiran 9 Patograf

Lampiran 11 Hasil Turnitin

Lampiran 12 Surat Keterangan Mengasuh

Lampiran 13 Surat Keterangan Selesai Mengasuh