

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “TD” UMUR 24 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI USIA KEHAMILAN 33 MINGGU 4 HARI
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan dilaksanakan di Wilayah Kerja Puskesmas Sukawati
II Dinas Kesehatan Kabupaten Gianyar
Tahun 2025**



Oleh :

NIMADE INDRIYANI CAHYANINGTYAS
NIM. P07124122037

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “TD” UMUR 24 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI USIA KEHAMILAN 33 MINGGU 4 HARI
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Mata Kuliah Laporan Tugas
Akhir Jurusan Kebidanan
Program Studi Diploma III Kebidanan**

Oleh :

**NIMADE INDRIYANI CAHYANINGTYAS
NIM. P07124122037**

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

**LEMBAR PERSETUJUAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "TD" UMUR 24 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI USIA KEHAMILAN 33 MINGGU 4 HARI
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Oleh :

NI MADE INDRIYANI CAHYANINGTYAS
NIM. P07124122037

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :

Pembimbing Pendamping :



Ni Made Dwi Mahayati, SST., M.Keb
NIP. 198404302008012003



Ni Wayan Suarniti, S.ST., M.Keb
NIP. 198108312002122001

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



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

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "TD" UMUR 24 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI USIA KEHAMILAN 33 MINGGU 4 HARI
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Oleh :

NI MADE INDRIYANI CAHYANINGTYAS

NIM. P07124122037

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

**PADA HARI : SENIN
TANGGAL : 2 JUNI 2025**

TIM PENGUJI :

- | | | |
|--|----------------------|-------|
| 1. Ni Gusti Kompiang Sriasih, S.ST., M.Kes | (Ketua Penguji) | |
| 2. Ni Made Dwi Mahayati, SST., M.Keb | (Sekretaris Penguji) | |
| 3. Ni Komang Erny Astiti, SKM., M.Keb | (Anggota Penguji) | |

(Handwritten signatures of the three members of the assessment team)

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



Ni Ketut Somoyani, SST., M.Biomed

NIP. 196904211989032001

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Made Indriyani Cahyaningtyas

NIM : P07124122037

Program Studi : Diploma III

Jurusan : Kebidanan

Tahun Akademik : 2025

Alamat : Br. Pasekan Baleran, Tabanan

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Tugas Akhir dengan judul Asuhan Kebidanan Pada Ibu “TD” Umur 24 Tahun Primigravida dari Usia Kehamilan 33 Minggu 4 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas” 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 dengan Peraturan Mendiknas RI No. 17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 13 Mei 2025
Yang membuat pernyataan



Ni Made Indriyani Cahyaningtyas
NIM. P07124122037

**MIDWIFERY CARE OF MRS. "TD" AGE 24 YEARS OLD
PRIMIGRAVIDA FROM 33 WEEKS 4 DAYS OF PREGNANCY UNTIL
42 DAYS POSTPARTUM**

*Care is carried out in the Work Area of
UPTD Puskesmas II Sukawati District Health Office in 2025*

ABSTRACT

Early efforts to reduce maternal and infant mortality are in the form of comprehensive and continuous Midwifery Care. Continuity Of Care (COC) care is continuous care from pregnancy, childbirth, newborns, postpartum period to family planning. This report aims to determine the results of the implementation of comprehensive midwifery care for a 24-year-old primigravida mother "TD" from 33 weeks 4 days of pregnancy to 42 days of postpartum period and her baby. This report was written using interview, observation, examination, and documentation methods. Pregnancy was physiological, the care provided was not in accordance with the 12 T standard during pregnancy examinations because the mother had not received mental screening during pregnancy. The labor process took place pathologically at 40 weeks 1 day of pregnancy, the mother experienced a prolonged active phase PK I process with a diagnosis of uterine inertia so that the birth process took place by caesarean section (SC) to avoid fetal distress and the risk of infection. The newborn immediately cried, moved actively, had reddish skin color, and weighed 3065 grams. The postpartum period was pathological because the mother had received a caesarean section (CS). The mother received midwifery care according to KF1-KF4 standards with additional complementary care using the oxytocin massage and the mother underwent IUD insertion on day 42 of the postpartum period. The neonate until the age of 28 days progressed normally without any complications, had received midwifery care according to KN1-KN3 standards and had SHK and PJB examinations as well as complementary care of baby massage. Health workers are expected to be able to detect early any indications or complications during pregnancy, childbirth, postpartum, and newborns.

Keywords : *Pregnancy, childbirth, postpartum post sc, newborns*

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “TD” UMUR 24 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI USIA KEHAMILAN 33 MINGGU 4 HARI
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Asuhan dilaksanakan di Wilayah Kerja
UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Sukawati Tahun 2025

ABSTRAK

Upaya sejak dini untuk menurunkan kematian ibu dan kematian bayi yaitu berupa Asuhan Kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan. Asuhan Continuity Of Care (COC) merupakan asuhan secara berkesinambungan dari kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, masa nifas sampai dengan keluarga berencana. Laporan ini bertujuan untuk mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan yang komprehensif pada ibu “TD” umur 24 tahun primigravida dari usia kehamilan 33 minggu 4 hari sampai 42 hari masa nifas serta bayinya. Penulisan laporan ini menggunakan metode wawancara, observasi, pemeriksaan, dan dokumentasi. Kehamilan berlangsung fisiologis, asuhan yang diberikan belum sesuai standar 12T selama pemeriksaan kehamilan dikarenakan ibu belum mendapatkan skrining jiwa selama kehamilan. Proses persalinan berlangsung secara patologis di usia kehamilan 40 minggu 1 hari, Ibu mengalami proses PK I fase aktif memanjang dengan diagnosa inersia uteri sehingga proses persalinan berlangsung secara sectio caesarea (SC) untuk menghindari terjadinya gawat janin dan resiko infeksi. Bayi lahir segera menangis gerak aktif warna kulit kemerahan berat badan 3065 gram. Masa nifas berlangsung patologis dikarenakan ibu sudah mendapatkan tindakan sectio Caesarea (SC). Ibu mendapatkan asuhan kebidanan sesuai standar KF1-KF4 dengan tambahan asuhan komplementer metode pijat oksitosin dan ibu melakukan pemasangan KB IUD pada 42 hari masa nifas. Neonatus sampai umur 28 hari berlangsung normal tanpa ada komplikasi, sudah mendapatkan asuhan kebidanan sesuai standar KN1-KN3 dan dilakukan pemeriksaan SHK dan PJB serta asuhan komplementer pijat bayi. Tenaga kesehatan diharapkan dapat mendeteksi lebih dini adanya indikasi maupun komplikasi selama kehamilan, persalinan, nifas, hingga bayi baru lahir.

Kata Kunci : Kehamilan, persalinan, nifas post sc, bayi baru lahir

RINGKASAN STUDI KASUS
ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “TD” UMUR 24 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI USIA KEHAMILAN 33 MINGGU 4 HARI SAMPAI
42 HARI MASA NIFAS

Asuhan dilaksanakan di Wilayah Kerja
UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Sukawati Tahun 2025

Ni Made Indriyani Cahyaningtyas (P07124122037)

Asuhan kebidanan kehamilan, persalinan, nifas, dan bayi baru lahir merupakan indikator penting yang mempengaruhi penurunan dari Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) merupakan salah satu indikator keberhasilan pembangunan kesehatan, juga menggambarkan status gizi dan kesehatan ibu, kondisi kesehatan lingkungan, tingkat pelayanan kesehatan terutama untuk ibu hamil, ibu melahirkan, dan pada masa nifas. Namun sayangnya jumlah AKI dan AKB masih tergolong tinggi. Tingginya AKI dan AKB disebabkan oleh komplikasi pada kehamilan dan persalinan. Salah satu upaya sejak dini untuk menurunkan kematian ibu dan kematian bayi yaitu berupa Asuhan Kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan. Asuhan Continuity Of Care (COC) merupakan asuhan secara berkesinambungan dari kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, masa nifas sampai dengan keluarga berencana. Bidan sebagai salah satu tenaga kesehatan yang menjadi ujung tombak pelayanan kesehatan ibu dan anak. Dalam memberikan pelayanan bidan selalu berkolaborasi dengan tenaga kesehatan lainnya serta melakukan rujukan bila ada kasus yang tidak dapat ditangani. Pelayanan yang diberikan oleh bidan sesuai dengan wewenang dan mengacu pada UU No.4 Tahun 2019 tentang kebidanan serta program pemerintah terbaru.

Ibu "TD" saat ditemui penulis dalam masa kehamilan trimester III usia kehamilan 33 minggu 4 hari dengan keadaan fisiologis. Metode yang digunakan untuk pengumpulan data diantaranya metode wawancara, observasi, dan dokumentasi. Penulisan laporan kasus ini bertujuan untuk mengetahui hasil asuhan kebidanan dari umur kehamilan 33 minggu 4 hari, persalinan, masa nifas, bayi baru lahir dan neonatus pada ibu "TD" umur 24 tahun primigravida yang diberikan asuhan sesuai standar asuhan kebidanan. Selama kehamilan ibu "TD" telah melakukan pemeriksaan kehamilan sebanyak delapan kali, yang terdiri dari kunjungan trimester I, trimester II, dan trimester

III, di bidan, puskesmas, dan dokter spesialis kandungan, terjadi peningkatan berat badan sebanyak 9 kg . Ibu "TD" juga telah melakukan pemeriksaan protein urin, reduksi urin dengan hasil negatif, dan pemeriksaan PPIA dengan hasil non reaktif serta ibu sudah melakukan kunjungan kehamilan belum sesuai standar 12 T selama pemeriksaan kehamilan dikarenakan ibu belum mendapatkan skrining jiwa selama kehamilan.

Persalinan ibu "TD" berlangsung pada usia kehamilan 40 minggu 1 hari di Praktik Mandiri Bidan Ni Nyoman Susilawati dan di rujuk ke RS Kenak Medika. Pemantauan yang dilakukan meliputi kesejahteraan ibu, kesejahteraan janin, dan kemajuan persalinan. Setelah di observasi kekuatan his berkurang dan menyebabkan perpanjangan fase aktif sehingga pada lembar partograf sudah melewati garis waspada. Sehingga pada kasus ini mengarah ke patologi yang dapat mengancam nyawa ibu dan bayi jika tidak segera di rujuk. Setelah di rujuk dan segera mengambil tindakan untuk persalinan section caesarea ibu dan bayi selamat. Bayi lahir dengan kondisi segera menangis, gerak aktif, kulit kemerahan, dan jenis kelamin perempuan. Berat badan lahir 3065 gram dan panjang 50 cm. Kala IV berlangsung secara fisiologis pada post operasi, kemudian ibu dan bayi dilakukan rawat gabung. Asuhan komplementer yang di berikan selama proses persalinan yaitu relaksasi nafas yang bertujuan untuk menurunkan kecemasan pada ibu hamil, dan juga memberikan asuhan komplementer birthing ball dan massase untuk mengurangi rasa nyeri saat persalinan

Asuhan pada Ibu "TD" selama nifas dimulai dari dua jam hingga 42 hari berlangsung secara fisiologis. Pada kunjungan KF 1 dilakukan perawatan luka pada bekas jahitan dengan kondisi luka kering, utuh dan tidak terdapat tanda infeksi. Selama kunjungan berikutnya tidak ada keluhan yang mengarah pada keadaan patologi, kebutuhan istirahat dan nutrisi ibu telah terpenuhi. Proses pemulihan dilihat dari involusi, lokea, dan laktasi berlangsung fisiologis serta kondisi bekas jahitan baik. Pada enam jam postpartum ibu diberikan asuhan komplementer pijat oksitosin untuk memberikan kenyamanan pada ibu, merangsang pelepasan hormon oksitosin serta mempertahankan produksi ASI. Ibu sudah menggunakan alat kontrasepsi KB IUD. Asuhan komplementer yang diberikan kepada ibu selama masa nifas yaitu metode pijat oksitosin dan ibu merasa nyaman ketika dipijat.

Bayi baru lahir dari 0-28 hari mengalami perkembangan yang fisiologis. Asuhan diberikan dari KN 1 sampai KN 3 . Bayi ibu "TD" sudah dilakukan skrining SHK dan PJB pada hari-1 post SC di RS Kenak Medika dan telah dilakukan Imunisasi HB-0 yang

diberikan pada hari ke-0 dan BCG, Polio I yang di berikan saat kunjungan KN 2 di RS Kenak Medika. Selama masa asuhan sampai 42 hari, bayi ibu "TD" tidak pernah mengalami penurunan berat badan ataupun peningkatan berat badan yang drastis sesuai grafik KMS, dan mengalami pertumbuhan serta perkembangan yang normal dilihat dari hasil pemeriksaan setiap kunjungan. Bayi diberikan ASI secara on demand dan eksklusif. Asuhan komplementer pijat bayi diberikan bertujuan untuk mengurangi ketegangan otot, sehingga bayi akan lebih tenang dan nyenyak saat tidur.

Selain persalinan, kehamilan, masa nifas, dan bayi baru lahir ibu "TD" berlangsung secara fisiologis. Asuhan yang diberikan kepada ibu "TD" selama masa kehamilan, persalinan, nifas, dan bayi baru lahir sesuai dengan standar pelayanan kebidanan dan dapat menambah ilmu pengetahuan dan keterampilan dalam menerapkan asuhan kebidanan secara komprehensif sesuai standar pelayanan kebidanan.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini sesuai rencana dan tepat pada waktunya. Laporan Tugas Akhir ini berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu “TD” Umur 24 Tahun Primigravida dari Usia Kehamilan 33 Minggu 4 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas” yang disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan mata kuliah Laporan Tugas Akhir.

Penulis mengucapkan banyak terima kasih melalui kesempatan ini kepada semua pihak yang telah membantu dan memberi dukungan dalam penyusunan laporan tugas akhir dan kegiatan yang dilaksanakan, kepada yang terhormat:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Tr, Keb, S.Kep, Ners, M.Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
2. Ni Ketut Somoyani, SST., M.Biomed, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
3. Ni Wayan Suarniti, S.ST., M.Keb selaku Ketua Progam Studi Diploma III Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar dan juga sekaligus selaku pembimbing pendamping.
4. Ni Made Dwi Mahayati, SST., M.Keb selaku pembimbing utama yang telah meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan.
5. Kepala Puskesmas II Sukawati Dinas Kesehatan Kabupaten Gianyar yang telah memberikan kesempatan penulis untuk mendapatkan data di wilayah Puskesmas II Sukawati Dinas Kesehatan Kabupaten Gianyar.
6. Ibu “TD” beserta keluarga, selaku responden dalam laporan tugas akhir yang telah memberikan izin dan bersedia berpartisipasi.

7. Orang tua, keluarga, dan teman-teman terdekat yang selalu memberikan dukungan dan semangat dalam penyusunan laporan tugas akhir ini.

Dalam penulisan Laporan Tugas Akhir ini penulis menyadari masih banyak kekurangan dalam penyusunannya. Oleh karena itu, diharapkan masukan dari semua pihak berupa saran dan masukan yang membangun demi perbaikan dan kesempurnaan Laporan Tugas Akhir ini.

Denpasar, Februari 2025

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
ABSTRAK	iv
RINGKASAN STUDI KASUS	vi
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	ix
KATA PENGANTAR	x
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Laporan Kasus	5
D. Manfaat Laporan Kasus	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
A. Kajian Teori	8
1. Kehamilan Trimester III	8
2. Asuhan Kebidanan Persalinan	16
3. Asuhan Kebidanan Masa Nifas	28
4. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	35
B. Kerangka Konsep	39
BAB III METODA PENENTUAN KASUS	40
A. Informasi Klien atau Keluarga	40
B. Rumusan Masalah dan Diagnosa Masalah	48

C. Jadwal Rencana Kegiatan	49
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	55
A. Hasil.....	55
B. Pembahasan	79
BAB V KESIMPULAN	91
A. Kesimpulan.....	91
B. Saran	92
DAFTAR PUSTAKA	93
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Batas Ambang IMT	10
Tabel 2 Tinggi Fundus Uteri menurut Mc.Donald.....	11
Tabel 3 Imunisasi Lanjutan pada Wanita Usia Subur (WUS).....	12
Tabel 4 Rentang Waktu Pemberian Imunisasi Tetanus Toxoid	25
Tabel 5 Hasil Pemeriksaan ANC Ibu “TD” Berdasarkan Dokumentasi Buku KIA dan Buku Dokter Spesialis Kandungan	39
Tabel 6 Rencana Asuhan Kebidanan pada Ibu “TD” umur 24 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 33 Minggu 4 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas dan 28 Hari Masa Neonatus	47

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Subjek Laporan Kasus

Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Lampiran 3 Jadwal Kegiatan Penyusunan LTA

Lampiran 4 Partograf

Lampiran 5 Surat Menyatakan Sudah Melaksanakan Asuhan

Lampiran 6 Dokumentasi Bersama Klien

Lampiran 7 Hasil Turnitin