

**LAPORAN TUGAS AKHIR**  
**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU ‘GT’ UMUR 28 TAHUN**  
**PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 37 MINGGU**  
**SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis**  
**Daerah Puskesmas IV Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar**  
**Selatan Tahun 2025**



**Oleh :**

**ADIS ADELLA**  
**NIM. P07124122014**

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR**  
**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU ‘GT’ UMUR 28 TAHUN**  
**PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 37 MINGGU**  
**SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

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

**Oleh :**

**ADIS ADELLA**  
**NIM. P07124122014**

**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 'GT' UMUR 28 TAHUN  
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 37 MINGGU  
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**



**Oleh:**

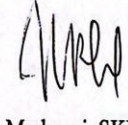
**ADIS ADELLA**  
**NIM. P07124122014**

**TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN**

**Pembimbing Utama :**

**Pembimbing Pendamping :**

  
**(Ni Nyoman Suindri, S.Si.T., M.Keb)**  
**NIP. 197202021992032004**

  
**(Gusti Ayu Marhaeni, SKM., M.Biomed)**  
**NIP. 196512311986032008**

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

  
**(Ni Ketut Somovani, SST., M.Biomed)**  
**NIP. 196904211989032001**

**LEMBAR PENGESAHAN  
USULAN LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU 'GT' UMUR 28 TAHUN  
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 37 MINGGU  
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Oleh:**

**ADIS ADELLA  
NIM. P07124122014**

**TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI**

**PADA HARI: KAMIS**

**TANGGAL: 05 JUNI 2024**

**TIM PEMBIMBING SEMINAR:**

- |                                                |            |
|------------------------------------------------|------------|
| 1. G. A. Tirtawati, S.Si.T., M.Kes             | Ketua      |
| 2. Ni Nyoman Suindri, S.Si.T., M.Keb           | Sekretaris |
| 3. Made Widhi Gunapria Darmapatni, S.ST, M.Keb | Anggota    |



**MENGETAHUI  
KETUA JURUSAN KEBIDANAN**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**



**(Ni Ketut Somoyani, SST., M.Biomed)  
NIP. 196904211989032001**

**MIDWIFERY CARE FOR MOTHER 'GT' AGE 28 YEARS PRIMIGRAVIDA  
FROM GESTATION AGE 37 WEEKS UP TO 42 DAYS OF POSTPARTUM  
PERIOD**

*The care is carried out in the Working Area of the Technical Implementation Unit of the Public Health Center IV of the Denpasar South Health Office in the year 2025.*

**ABSTRACT**

*Pregnancy, childbirth, and postpartum are normal conditions experienced by a woman. High-risk pregnancies can lead to complications for both the mother and the fetus, potentially resulting in pain and death. The goal of maternal midwifery care during pregnancy from 37 weeks to 42 days postpartum is to monitor the development of both the mother and the baby. Data collection methods involved interviews, examinations, documentation, and observations. During pregnancy, the author provided care in accordance with the 12T standards, offering necessary counseling to the mother without any complications. The delivery occurred at 38 weeks and 5 days of gestation without any complications; the author provided maternal loving care, used birthing balls, and assisted in massaging the mother's back to alleviate pain during contractions. KF 1-4 consisted of visits and care that met the standards, along with administering oxytocin massage to the mother to facilitate her breast milk and there were no complications. In KN 1-3, care was provided until 42 days and additional baby massage care, with no complications and the baby being healthy. Based on the care that has been provided, it can be concluded that the implementation of care for Mother 'GT' from pregnancy until 42 days of postpartum period proceeded physiologically. This final project report provides an overview of the implementation of continuous care in the maternal and child health program.*

**Keywords:** *Pregnancy, birth normal, postpartum, neonate, midwifery care.*

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU ‘GT’ UMUR 28 TAHUN  
PRIMIGRAVIDA DARI USIA KEHAMILAN 37 MINGGU SAMPAI 42  
HARI MASA NIFAS**

Asuhan dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas  
IV Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan Tahun 2025

**ABSTRAK**

Kehamilan, persalinan dan nifas adalah suatu kondisi yang normal yang dialami oleh seorang wanita. Kehamilan yang memiliki risiko tinggi menyebabkan komplikasi pada ibu dan janin, yang dapat menyebabkan kesakitan dan kematian. Tujuan dari asuhan kebidanan ibu selama kehamilan dari 37 minggu sampai 42 hari masa nifas adalah untuk mengetahui perkembangan ibu dan bayinya. Metode pengambilan data dilakukan melalui wawancara, pemeriksaan, dokumentasi, dan observasi adalah metode pengambilan data yang dilakukan. Pada masa kehamilan, penulis telah memberikan asuhan sesuai dengan standar 12T, memberikan konseling yang diperlukan oleh ibu, tidak ada komplikasi. Persalinan berlangsung pada umur kehamilan 38 minggu 5 hari dan tidak ada penyulit, penulis memberikan asuhan sayang ibu, birthingball serta membantu memasase punggung ibu untuk mengurangi nyeri pada saat kontraksi. KF 1-4 dilakukan kunjungan serta asuhan yang sesuai dengan standar, serta dilakukan pijat oksitosin pada ibu untuk melancarkan ASI ibu dan tidak ada komplikasi. Pada KN 1-3 diberikan asuhan sampai 42 hari dan tambahan asuhan pijat bayi, tidak ada komplikasi dan kondisi bayi sehat. Berdasarkan hasil asuhan yang telah diberikan, dapat disimpulkan bahwa penerapan asuhan pada Ibu ‘GT’ dari kehamilan sampai 42 hari masa nifas berlangsung secara fisiologis. Laporan Tugas Akhir ini memberikan gambaran tentang penerapan asuhan berkesinambungan dalam program kesehatan ibu dan anak.

**Kata Kunci :** Kehamilan, persalinan normal, nifas, neonatus, asuhan kebidanan.

## **RINGKASAN LAPORAN KASUS**

### **ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU ‘GT’ UMUR 28 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI USIA KEHAMILAN 37 MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Asuhan dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas

IV Denpasar Selatan Tahun 2025

Oleh: Adis Adella (NIM. P07124122014)

Sebagai kandidat bidan, mahasiswa kebidanan harus memberikan asuhan kebidanan kepada ibu hamil, bayi baru lahir, nifas, dan keluarga berencana. Diharapkan bahwa asuhan ini memastikan bahwa seluruh proses ibu, mulai dari hamil hingga memilih strategi keluarga berencana, berlangsung secara fisiologis tanpa masalah. Hasil pengkajian data yang dilakukan pada tanggal 14 Februari 2025 menunjukkan bahwa ibu ‘GT’ memenuhi syarat untuk menjadi subjek laporan hasil dengan skor Puji Rochyati 2 menunjukkan bahwa ibu ‘GT’ tidak memiliki resiko kehamilan dan ibu tidak memiliki riwayat abortus sebelumnya.

Penulisan laporan tugas akhir ini bertujuan untuk mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan pada ibu ‘GT’ umur 28 tahun primigravida dari usia kehamilan 37 minggu sampai 42 hari masa nifas, dengan masalah ibu belum melakukan pemeriksaan laboratorium kedua yang dilakukan pada trimester III. Berdasarkan standar, pemeriksaan laboratorium dilakukan 2 kali pada masa kehamilan, yaitu satu kali pada trimester I dan satu kali pada trimester III.

Asuhan yang diberikan pada kehamilan ibu ‘GT’ umur 28 tahun primigravida yang merupakan pasien yang diasuh dalam laporan tugas akhir ini. Pasien bertempat tinggal di Jl. Pulau Saelus Gg. Pandan, Denpasar Selatan. Ibu ‘GT’ dan suami telah bersedia menjadi subjek dalam penulisan laporan ini, dimana nantinya hasil dari asuhan yang diberikan penulis akan dimuat dalam laporan tugas akhir ini dengan judul “Asuhan Kebidanan pada Ibu ‘GT’ Umur 28 Tahun Primigravida dari Umur

Kehamilan 37 minggu sampai 42 Hari Masa Nifas". Ibu 'GT' selama kehamilan melakukan pemeriksaan kehamilan di dokter SpOG sebanyak 2 kali, di PMB 'K' sebanyak 4 kali dan di puskesmas IV Denpasar Selatan sebanyak 2 kali. Ibu melakukan pemeriksaan laboratorium 2 kali pada trimester I dan III.

Pada hari Kamis, 27 februari 2025, Ibu 'GT' datang ke PMB 'K' pada pukul 12.00 wita dengan keluhan sakit perut hilang timbul belum beraturan sejak pukul 03.00 wita, gerakan janin aktif di rasakan, terdapat pengeluaran lendir bercampur darah. Penulis melakukan pengkajian agar bisa menegakkan diagnosis dan perencanaan yang akan dilakukan. Pengajian sudah dilakukan dan bidan melakukan pemeriksaan dalam (VT) ibu menunjukkan pembukaan 4 cm dan ibu disarankan untuk tetap di PMB untuk dipantau selama fase aktif persalinan kala I. Pukul 18.25 wita, ibu mengatakan bahwa mengalami sakit perut semakin sering dan kuat serta ada tekanan pada anus seperti ingin buang air besar dan terdapat tanda – tanda persalinan yaitu dorongan mengenai, tekanan pada anus, perineum menonjol dan vulva membuka. Bayi ibu 'GT' lahir pada pukul 08.40 wita dengan tangisan yang kuat, gerakan yang aktif, dan tidak ada kelainan. Hasil ini menunjukkan bahwa proses persalinan ibu berjalan normal.

Asuhan kebidanan masa nifas ibu telah melakukan kunjungan nifas KFI, KF2, KF3 dan KF4. Hasil asuhan kebidanan pada masa nifas berlangsung secara fisiologis. Pada trias nifas (involusi, lokhea, dan proses laktasi) tidak ditemukan adanya masalah. Asuhan kebidanan pada masa nifas yang diberikan sudah sesuai dengan standar pelayanan kebidanan, asuhan pada masa nifas dilaksanakan sebanyak 4 kali yaitu pada 1 hari post partum, hari ke 7 post partum, hari ke 20 post partum, serta dilakukan pada hari ke 42 post partum. Penulis juga memberikan asuhan komplementer selama masa nifas yakni pijat oksitosin yang telah terbukti memperbanyak produksi ASI ibu serta ibu merasa jauh lebih rileks dan sehat. Pelayanan kontrasepsi sudah diberikan 42 hari setelah persalinan yang dimana ibu ingin menggunakan KB implan.

Hasil asuhan kebidanan pada bayi berlangsung secara fisiologis dengan berat badan pada hari ke-15 adalah 3.300 gram serta bayi dalam kondisi sehat. Bayi telah mendapatkan imunisasi HB-0, BCG, dan Polio 1. Bayi mendapatkan ASI secara *on*

*demand*. Penulis memberikan asuhan komplementer pada bayi berupa pijat bayi yang telah terbukti membuat tidur bayi menjadi lebih nyenyak dan teratur serta berat badan bayi mengalami peningkatan yang baik pada hari ke-15. Berdasarkan dari uraian dapat disimpulkan bahwa masa kehamilan, persalinan, nifas dan bayi berlangsung secara fisiologis.

Penerapan asuhan Ibu ‘GT’ sejak umur kehamilan 37 minggu sampai dengan masa nifas bersamaan dengan bayi baru lahir hingga berumur 42 hari tidak terdapat komplikasi. Hasilnya menunjukkan bahwa proses berlangsung secara normal, tetapi tidak sesuai dengan standar asuhan kebidanan.

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Adis Adella  
NIM : P07124122014  
Program Studi : Diploma Tiga  
Jurusan : Kebidanan  
Tahun Akademik : 2022-2025  
Alamat : Jl. Pulau Bungin, Gg. Perbatasan No.99, Denpasar Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Laporan Tugas Akhir dengan judul Asuhan Kebidanan Pada Ibu 'GT' Umur 28 Tahun Primigravida Dari Usia Kehamilan 37 minggu 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 Peraturan Mendiknas RI, No. 17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, Mei 2024



Adis Adella  
NIM.P07124122014



## **KATA PENGANTAR**

Puji Syukur penulis panjatkan kepada tuhan Yang Maha Esa, karena berkat Rahmat-Nya lah penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir (LTA) ini dengan tepat waktu. Laporan Tugas Akhir ini berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu ‘GT’ Umur 28 Tahun Primigravida Dari Umur Kehamilan 37 Minggu Sampai 42 Hari Masa Nifas”. Laporan Tugas Akhir ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat menyelesaikan mata kuliah Laporan Tugas Akhir di Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan D-III Kebidanan.

Penulis banyak mendapatkan dukungan, bimbingan serta bantuan dari berbagai pihak yang berhubungan dalam menyusun Laporan Tugas Akhir dan kegiatan yang dilakukan. Sehingga dalam kesempatan kali ini penulis ingin mengucapkan 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, SST.,M.Biomed, selaku ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar.
3. Ni Wayan Suarniti, SST., M. Keb, selaku Ketua Program Studi D-III Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar.
4. Ni Nyoman Suindri, S.Si.T., M.Keb, selaku pembimbing utama yang telah banyak meluangkan waktu dalam proses bimbingan.
5. Gusti Ayu Marhaeni, SKM., M. Biomed, selaku pembimbing pendamping yang telah banyak meluangkan waktu dalam proses bimbingan.

6. Ibu ‘GT’ dan keluarga, selaku responden dalam Laporan Tugas Akhir yang telah bersedia berpartisipasi.
7. Orang tua, keluarga, dan teman-teman yang selalu memberikan semangat, dukungan, doa dan motivasi dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
8. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu, yang telah membantu dan mendukung selamam proses penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

Mengingat pengetahuan penulis yang terbatas, penulis menyadari bahwa masih banyak kesalahan dan kekurangan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini, maka dari itu penulis memohon maaf atas kesalahan dan kekurangan dalam Laporan Tugas Akhir ini. Kritik dan saran penulis terima agar penulis dapat menulis lebih baik lagi di kesempatan berikutnya. Penulis berharap semoga Laporan Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi para pembaca.

Denpasar, Mei 2025

Penulis

## DAFTAR ISI

|                                               |     |
|-----------------------------------------------|-----|
| LAPORAN TUGAS AKHIR .....                     | i   |
| LAPORAN TUGAS AKHIR .....                     | ii  |
| LEMBAR PERSETUJUAN.....                       | iii |
| LEMBAR PENGESAHAN .....                       | iv  |
| KATA PENGANTAR.....                           | xi  |
| BAB I .....                                   | 1   |
| PENDAHULUAN .....                             | 1   |
| A. Latar Belakang Masalah.....                | 1   |
| B. Rumusan Masalah Penelitian .....           | 3   |
| C. Tujuan Penelitian.....                     | 4   |
| 1. Tujuan Umum .....                          | 4   |
| 2. Tujuan Khusus.....                         | 4   |
| D. Manfaat Penelitian .....                   | 4   |
| 1. Manfaat Teoritis .....                     | 4   |
| 2. Manfaat Praktis .....                      | 5   |
| BAB II.....                                   | 6   |
| TINJAUAN PUSTAKA.....                         | 6   |
| A. Kajian Teori.....                          | 6   |
| 1. Konsep Asuhan Kehamilan Trimester III..... | 6   |
| 2. Konsep Asuhan Persalinan .....             | 14  |
| 3. Konsep Asuhan Masa Nifas .....             | 20  |
| 4. Asuhan Bayi Baru Lahir.....                | 26  |
| BAB III .....                                 | 36  |
| METODA PENENTUAN KASUS.....                   | 36  |
| A. Informasi Klien/Keluarga.....              | 36  |
| B. Diagnosa dan Rumusan Masalah .....         | 44  |
| C. Rencana Pemberian Asuhan .....             | 45  |
| BAB IV .....                                  | 49  |
| HASIL DAN PEMBAHASAN .....                    | 49  |
| A. Hasil .....                                | 49  |
| B. Pembahasan.....                            | 73  |

|                          |    |
|--------------------------|----|
| BAB V.....               | 83 |
| SIMPULAN DAN SARAN ..... | 83 |
| A.    Simpulan .....     | 83 |
| B.    Saran.....         | 83 |
| DAFTAR PUSTAKA.....      | 85 |