

**LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “NA” USIA 25 TAHUN
PRIMIGRAVIDA UMUR KEHAMILAN 38 MINGGU 1
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis
Daerah Puskesmas Denpasar Utara I**



Oleh:

**VIRNANDA AGIL DWI WINDANA
NIM. P07124122009**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA
DENPASAR
2025**

**LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “NA” USIA 25 TAHUN
PRIMIGRAVIDA UMUR KEHAMILAN 38 MINGGU 1
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

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

Oleh:

VIRNANDA AGIL DWI WINDANA

NIM. P07124122009

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA
DENPASAR
2025**

**LEMBAR PERSETUJUAN
LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “NA” USIA 25 TAHUN
PRIMIGRAVIDA UMUR KEHAMILAN 38 MINGGU 1
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**



Oleh:
VIRNANDA AGIL DWI WINDANA
NIM. P07124122009

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama

Gusti Ayu Marhaeni, SKM., M.Biomed
NIP. 196512311986032008

Pembimbing Pendamping

Gusti Ayu Eka Utarini S.ST., M.Kes
NIP. 198204282006042002

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



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

**LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “NA” USIA 25 TAHUN
PRIMIGRAVIDA UMUR KEHAMILAN 38 MINGGU 1
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Oleh:

**VIRNANDA AGIL DWI WINDANA
NIM. P07124122009**

TELAH DIUJI DIHADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : KAMIS

TANGGAL : 22 MEI 2025

TIM PENGUJI:

- | | |
|--|--------------|
| 1. <u>Ni Made Dwi Mahayati, S.ST.,M.Keb</u> | (Ketua) |
| 2. <u>Gusti Ayu Marhaeni, SKM.,M.Biomed</u> | (Sekretaris) |
| 3. <u>Ni Gusti Kompiang Sriasih, S.ST.,M.Kes</u> | (Anggota) |

()
()

**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**

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



SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Virnanda Agil Dwi Windana
NIM : P07124122009
Program Studi : Diploma Tiga
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2022/2025
Alamat : Jalan by pass ngurah rai Gg. Dewa Ruci No.1b

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Tugas Akhir dengan judul “ Asuhan Kebidanan Pada Ibu “Na” Usia 25 Tahun Primigravida Umur Kehamilan 38 Minggu 1 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 Peraturan Mendiknas RI No.17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.



Denpasar, 21 Mei 2025

Virnanda agil dwi windana
NIM. P07124122009

OBSTETRIC CARE IN "NA" MOTHERS AGED 25 YEARS PRIMIGRAVIDA FROM 38 WEEKS 1 DAYS GESTATIONAL TO 42 DAYS PUERPERIUM

The care was provided in the Working Area of the Regional Technical Implementation Unit of North Denpasar I Public Health Center, Denpasar City Health Office, in 2025.

ABSTRACT

Continuity of Care (CoC) in midwifery aims to improve the well-being of mothers and children. This report aims to evaluate the outcomes of midwifery care provided to a 25 year old primigravida woman, "NA", from the third trimester of pregnancy through labor, postpartum, and newborn care. Data collection methods included interviews, examinations, observations, and documentation in the Maternal and Child Health (MCH) handbook. Care was provided from February to April 2025. During the first trimester, the mother experienced mild anemia, which was resolved in the following trimesters. The pregnancy was categorized as physiological. The mother delivered vaginally without complications. The first stage of labor lasted 8 hours, the second stage 15 minutes, the third stage 5 minutes, and fourth-stage monitoring was within normal limits. During the postpartum period, lochia, uterine fundal height reduction, and lactation proceeded physiologically. Postnatal care was provided in accordance with midwifery care standards. The development of the neonate up to 42 days of age was within normal limits. Complementary care provided during pregnancy to postpartum included breathing exercise, perineal massage, gym ball exercises, oxytocin massage, breast massage, and infant massage. Therefore, it is important to provide standardized midwifery care as an effort to monitor and detect complications during pregnancy, childbirth, postpartum, and newborn periods.

Keywords: Midwifery Care, Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Newborn

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “NA” USIA 25 TAHUN PRIMIGRAVIDA UMUR KEHAMILAN 38 MINGGU 1 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Asuhan dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksanaan Teknis Daerah Puskesmas
Denpasar Utara I Dinas Kesehatan Kota Denpasar Tahun 2025

ABSTRAK

Asuhan kebidanan yang berkesinambungan atau Continuity of Care (COC) bertujuan untuk meningkatkan kesejahteraan ibu dan anak. Laporan ini bertujuan untuk mengetahui bagaimana hasil asuhan kebidanan yang diberikan pada ibu "NA" umur 25 tahun primigravida dari kehamilan trimester III, persalinan, nifas, serta bayi baru lahir. Metode pengumpulan data melalui wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi pada buku KIA. Asuhan diberikan dari bulan Februari sampai April 2025. Selama masa kehamilan pada trimester 1 ibu mengalami anemia ringan tetapi pada trimester selanjutnya anemia ibu sudah teratasi, kehamilan ibu termasuk kehamilan fisiologis. Ibu bersalin secara normal tanpa adanya komplikasi, Pada kala I berlangsung selama 8 jam, kala II 15 menit, kala III 5 menit dan pemantauan kala IV dalam batas normal. Pada masa nifas, lochea, penurunan tinggi fundus uteri, dan laktasi ibu berlangsung secara fisiologis, asuhan nifas telah diberikan sesuai dengan standar asuhan kebidanan. Perkembangan neonatus hingga bayi berumur 42 hari berlangsung secara fisiologis. Asuhan komplementer yang diberikan dari masa kehamilan hingga masa nifas adalah latihan nafas, pijat perineum, gym ball, pijat oksitosin, masage payudara, dan pijat 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 : Asuhan Kebidanan, Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi

RINGKASAN STUDI KASUS

Asuhan Kebidanan Pada Ibu “Na” Usia 25 Tahun Primigravida Umur Kehamilan
38 Minggu 1 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas

Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah
Puskesmas Denpasar Utara I

Oleh : Virnanda Agil Dwi Windana (NIM.P07124122009)

Pada tahun 2023, Angka Kematian Ibu (AKI) di Indonesia mencapai 4.129. Menurut data dari Maternal Perinatal Death Notification (MPDN), sistem pencatatan kematian ibu Kementerian Kesehatan. Ini merupakan peningkatan dari tahun 2022, ketika AKI tercatat 4.005. target penurunan AKI tahun 2024 adalah 183 per 100.000 kelahiran hidup Sementara itu, untuk kematian bayi pada 2022 sebanyak 20.882 dan pada tahun 2023 tercatat 29.945. Berbagai upaya pemerintah telah dilakukan untuk menurunkan AKI dan AKB. Salah satunya adalah program seperti pelayanan kesehatan, pendampingan, dan pendekatan keluarga.

Bidan merupakan tenaga kesehatan yang berperan penting dalam mewujudkan kesejahteraan masyarakat, khususnya melalui upaya penurunan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB), serta peningkatan kualitas pelayanan kebidanan. Salah satu bentuk kontribusi bidan dalam hal tersebut adalah melalui pemberian asuhan kebidanan secara berkelanjutan. Asuhan kebidanan berkelanjutan merupakan suatu bentuk pelayanan yang diberikan secara menyeluruh, yang mencakup masa kehamilan, persalinan, masa nifas selama 42 hari, pelayanan bayi baru lahir, hingga pelayanan keluarga berencana. Pendekatan ini bertujuan untuk memenuhi kebutuhan kesehatan perempuan secara menyeluruh dengan mempertimbangkan kondisi dan karakteristik individu masing-masing.

Studi kasus dilakukan pada ibu "NA" umur 25 tahun primigravida yang berdomisili di Jl. Gatot Subroto 4/XI, Dauh Puri Kaja Penulisan laporan kasus ini bertujuan untuk mengetahui bagaimana hasil penerapan asuhan kebidanan pada ibu

"NA" umur 25 tahun primigravida dari usia kehamilan 38 minggu 1 hari sampai dengan 42 hari masa nifas dengan masalah ibu mengeluh nyeri perut bagian bawah.

Pada saat kehamilan trimester pertama ibu sempat mengalami anemia ringan dengan hb 10,2 g/dl namun masalah tersebut dapat teratasi, dari trimester kedua hingga menjelang persalinan berlangsung secara fisiologis tanpa adanya komplikasi maupun kondisi kegawatdaruratan. Akan tetapi selama kunjungan, ibu belum memperoleh asuhan sesuai dengan standar 12 T. kunjungan antenatal dilakukan di Praktik Mandiri Bidan (PMB), klinik dokter spesialis obstetric dan ginekologi, serta Puskesmas Denpasar Utara I. Ibu rutin menjalani kunjungan antenatal yang bersifat komprehensif, selain itu ibu juga rutin mengikuti senam hamil yang diselenggarakan oleh puskesmas. asuhan komplementer yang dilakukan pada masa kehamilan adalah pijat perineum menggunakan minyak aromaterapi kamboja untuk mengurangi ruptur perineum.

Proses persalinan pada Ibu "NA" terjadi pada usia kehamilan 40 minggu 3 hari, yang tergolong sebagai persalinan aterm. Asuhan kebidanan selama proses persalinan telah dilaksanakan sesuai dengan standar Asuhan Persalinan Normal (APN), sehingga seluruh tahapan persalinan berlangsung tanpa hambatan maupun komplikasi. Kala I berlangsung selama 8 jam, kala II selama 15 menit, kala III selama 5 menit, dan kala IV berlangsung selama 2 jam, dengan tidak ditemukan adanya penyulit atau kondisi yang membahayakan. Asuhan komplementer yang diberikan adalah Latihan nafas *Sight Out Slowly* (SOS), pijat perineum, dan *gym ball*.

Bayi lahir spontan belakang kepala dengan kondisi segera menangis, gerak aktif dan berjenis kelamin perempuan dengan berat lahir 2.600 gram. Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi ibu "NA" telah dilakukan sesuai dengan standar dengan semua hasil dalam batas normal. Dimana bayi baru lahir telah mendapatkan injeksi Vitamin K, dan telah diberikan salep mata tetrasiklin 1% pada satu jam pertama dan setelah 1 jam dilakukan pemberian imunisasi Hb-0.

Penerapan asuhan pada masa nifas Ibu "NA" dimulai sejak 2 jam setelah persalinan dan telah memenuhi standar pelayanan serta kunjungan KF I, KF II, dan KF III. Proses involusi uterus, perubahan lochia, dan laktasi berjalan secara

fisiologis. Pada awalnya ibu mengalami bendungan ASI akan tetapi masalah tersebut sudah dapat teratasi dengan melakukan asuhan komplementer pijat oksitosin dan massage payudara serta melakukan kompres air hangat dan air dingin secara bergantian pada payudara ibu.

Asuhan yang diberikan pada bayi juga telah sesuai dengan standar, mencakup kunjungan KN I, KN II, dan KN III, dengan perkembangan bayi selama 42 hari pertama berjalan normal secara fisiologis. Imunisasi BCG dan Polio telah diberikan pada hari kelima belas. Asuhan komplementer yang diberikan adalah pijat bayi.

Secara keseluruhan, asuhan yang diberikan selama kehamilan belum sesuai dengan standar yang berlaku, sedangkan asuhan persalinan, nifas, dan masa neonates sudah sesuai dengan standar yang berlaku.. Diharapkan hasil dari laporan tugas akhir ini dapat meningkatkan pengetahuan dan keterampilan dalam pemberian asuhan kebidanan yang sesuai dengan standar pelayanan serta berbasis bukti (*evidence-based practice*).

KATA PENGANTAR

Puji Syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa. Karena berkat rahmatnya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini dengan tepat waktu. Usulan Tugas Akhir ini berjudul “.Asuhan Kebidanan Pada Ibu ”NA” Usia 25 Tahun Primigravida Dari Umur 38 Minggu 1 Hari Sampai 42 Hari Nifas”. Studi kasus dilakukan di PMB Bidan “MS” Kecamatan Denpasar Utara Kota Denpasar. Laporan Tugas Akhir ini disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan mata kuliah Laporan Tugas Akhir di Jurusan Kebidanan Poltekkes Denpasar Program Studi D-III Kebidanan.

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. Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb, S.Kep., Ners., M. Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
2. Ni Ketut Somoyani S.ST.,M.Biomed selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar
3. Ni Wayan Suarniti S.ST.,M.Keb selaku Kepala Program Studi Diploma III Jurusan Kebidanan
4. Gusti Ayu Marhaeni, SKM., M.Biomed selaku pembimbing utama dan sekretaris penguji dalam Laporan Tugas Akhir ini
5. Gusti Ayu Eka Utarini S.ST.,M.Kes selaku pembimbing pendamping dalam Laporan Tugas Akhir ini

6. Bdn. Ni Made Suratni S.ST selaku bidan di Praktek Mandiri Bidan (PMB) yang telah membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini
7. Ibu “NA” beserta keluarga yang telah bersedia membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini
8. Keluarga serta kerabat tercinta yang senantiasa memberikan dukungan dan inspirasi

Peneliti menyadari bahwa Laporan Tugas Akhir ini masih sangat jauh dari kata sempurna maka peneliti mohon kritik dan saran yang membangun dari pembaca demi kesempurnaan Laporan Tugas Akhir ini. Semoga Laporan Tugas Akhir ini dapat digunakan sebagai acuan dalam penelitian yang akan direncanakan selanjutnya.

Denpasar, Februari 2025

Peneliti

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	iv
RINGKASAN STUDI KASUS.....	vii
KATA PENGANTAR	x
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar belakang masalah.....	1
B. Rumusan masalah	3
C. Tujuan penelitian	4
1. Tujuan umum.....	4
2. Tujuan khusus.....	4
D. Manfaat penelitian	4
1. Manfaat praktis.....	4
2. Manfaat teoritis.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Kajian Teori.....	6
1. Bidan, Wewenang, Standar asuhan kebidanan	6
2. Kehamilan	7
3. Persalinan	24
4. Bayi baru lahir	38
5. Nifas.....	48
B. Kerangka konsep	64
BAB III METODE PENELITIAN KASUS.....	65
A. Informasi klien/keluarga	65
B. Diagnosa kebidanan dan rumusan masalah.....	81
C. Jadwal pengumpulan data/kegiatan	82

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	86
BAB V PENUTUP	130
DAFTAR PUSTAKA.....	132
LAMPIRAN.....	

DAFTAR TABEL

Tabel 1.	Standar kenaikan berat badan menurut IMT	8
Tabel 2.	Penilaian skor keberhasilan IMD	29
Tabel 3.	Penilaian skor <i>bounding attachment</i>	46
Tabel 4.	inovulasi uterus	48
Tabel 5.	Perkembangan Penerapan Asuhan Kebidanan Pada Ibu ‘NA’ Selama Kehamilan PMB”MS” dan Puskesmas Denpasar Utara I	66
Tabel 6.	Jadwal Kegiatan Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ibu “NA”	79
Tabel 7.	Hasil Pemeriksaan Asuhan Kebidanan pada Ibu “NA” usia 25 tahun selama Kehamilan Trimester III	82
Tabel 8.	Catatan perkembangan ibu “NA” beserta bayi baru lahir yang menerima asuhan kebidanan pada masa persalinan secara komprehensif di PMB bidan “MS”	85
Tabel 9.	Hasil penerapan asuhan kebidanan secara komprehensif pada ibu “NA” selama masa nifas sampai 42 hari post partum.	95
Tabel 10.	Catatan perkembangan penerapan asuhan kebidanan pada bayi ibu “NA” dari bayi baru lahir sampai 42 hari	103
Tabel 11.	Hasil penilaian apgar score 1 menit setelah bayi lahir	118
Tabel 11.	Hasil penilaian score IMD	119
Tabel 12.	Hasil penilaian <i>bounding score</i>	126

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1.	Rencana kegiatan penyusunan laporan tugas akhir
Lampiran 2.	Permohonan menjadi subjek usulan laporan tugas akhir
Lampiran 3.	Lembar persetujuan menjadi responden
Lampiran 4.	Dokumentasi
Lampiran 5.	Partograf
Lampiran 6.	Hasil Skrining EPDS
Lampiran 7.	Surat izin penelitian
Lampiran 8.	Turnitin