

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “VS” UMUR 24 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 37 MINGGU
3 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

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

Oleh:

**I.G.A. REGINA VY
NIM. P07124122045**

**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 “VS” UMUR 24 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 37 MINGGU
3 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Oleh:

I.G.A. REGINA VY
NIM. P07124122045

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama



Dr. Ni Wayan Ariyani, SST.,M.Keb
NIP. 197411252003122002

Pembimbing Pendamping



Ni Komang Erny Astiti, SKM.,M.Keb
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 “VS” UMUR 24 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 37 MINGGU
3 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Oleh:

I.G.A. REGINA VY
NIM. P07124122045

**TELAH DIUJI DIHADAPAN TIM PENGUJI
PADA HARI : Senin
TANGGAL : 02 Juni 2025**

TIM PENGUJI :

- | | | |
|---------------------------------------|--------------|---------|
| 1. Gusti Ayu Tirtawati, S.Si.T, M.Kes | (Ketua) | (.....) |
| 2. Dr. Ni Wayan Ariyani, SST.,M.Keb | (Sekretaris) | (.....) |
| 3. Ni Nyoman Suindri, S.Si. T., M.Keb | (Anggota) | (.....) |

**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**


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

**MIDWIFE CARE FOR MOTHER “VS” AGE 24 YEARS OLD
PRIMIGRAVIDA FROM 37 WEEKS 3 DAYS GESTATION TO 42 DAYS
POST PARTUM PERIOD**

*Case Study Conducted in the Work Area of UPTD Puskesmas II
South Denpasar District Health Service
In 2025*

ABSTRACT

Comprehensive and continuous midwifery care is essential to ensure the health of both mother and baby from pregnancy through the postpartum period. This final report aims to implement midwifery care for Mrs. “VS”, a 24-year-old primigravida, from 37 weeks and 3 days of gestation to 42 days postpartum. The case study employed interviews, observations, physical examinations, and documentation. The results of the mother's pregnancy care assessment went physiologically even though it was not in accordance with the 12T standard and at the end of pregnancy the mother complained of lower abdominal pain and was given complementary care for respiratory relaxation. Labor occurred normally with standard delivery procedures (APN). The postpartum period progressed physiologically without complications, with monitoring through four postpartum visits from KF1-KF4 and also complementary care such as oxytocin massage and endorphin massage. The baby was born full term in healthy condition and received interventions according to newborn care standards such as IMD, Vitamin K administration, eye ointment, and HB 0 immunization. Neonate visits were conducted from KN1-KN2. Conclusion, the midwifery care provided to Mrs. “VS” was physiological and met standard midwifery service protocols. It is expected that the mother will be able to apply the knowledge gained for future pregnancies and infant care.

Keywords: Midwifery Care, Pregnancy, Childbirth, Postpartum and Babies.

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “VS” UMUR 24 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 37 MINGGU
3 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Study Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas II
Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan
Tahun 2025

ABSTRAK

Asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan sangat penting untuk menjaga kesehatan ibu dan bayi dari masa kehamilan hingga masa nifas. Laporan tugas akhir ini bertujuan untuk menerapkan asuhan kebidanan pada ibu “VS”, umur 24 tahun, primigravida, dari usia kehamilan 37 minggu 3 hari sampai 42 hari masa nifas. Metode yang digunakan dalam studi kasus ini meliputi wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, serta dokumentasi. Hasil pengkajian asuhan kehamilan ibu berjalan secara fisiologis meskipun belum sesuai dengan standar 12T dan pada akhir kehamilan ibu mengeluh nyeri perut bagian bawah dan diberikan asuhan komplementer relaksasi pernapasan. Proses persalinan berlangsung normal, dengan penerapan standar APN. Masa nifas berjalan fisiologis tanpa komplikasi, dengan pemantauan melalui empat kali kunjungan nifas dari KF1-KF4 dan juga melakukan asuhan komplementer seperti pijat oksitosin dan pijat endorfin. Bayi lahir cukup bulan dalam kondisi sehat dan menerima intervensi sesuai standar asuhan bayi baru lahir seperti IMD, pemberian Vitamin K, salep mata, dan imunisasi HB 0. Kunjungan neonatus dilakukan dari KN1-KN2. Simpulan, asuhan kebidanan pada ibu “VS” berjalan fisiologis dan sesuai standar pelayanan kebidanan. Diharapkan ibu mampu menerapkan pengetahuan yang diberikan untuk kehamilan dan pengasuhan bayi berikutnya.

Kata kunci: Asuhan Kebidanan, Kehamilan, Persalinan, Nifas dan Bayi.

RINGKASAN STUDI KASUS

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “VS” UMUR 24 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 37 MINGGU 3 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Studi Kasus dilakukan di Tempat Praktek Mandiri Bidan
Bdn. Tatik Sulistriani, S. Tr.Keb
Kecamatan Denpasar Selatan

Oleh : I.G.A. Regina Vy (P07124122045)

Ibu “VS” merupakan seorang ibu hamil yang saat ini sudah memasuki Trimester III. Kondisi ibu dan janin dari awal dilakukan pengkajian sampai menjelang persalinan dalam keadaan fisiologis, dilihat dari buku KIA, buku pemeriksaan dokter dan hasil dari pemeriksaan yang penulis lakukan masih batas normal dan tidak ada faktor risiko yang mengarah ke komplikasi dalam kehamilannya. Asuhan ini bertujuan untuk mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan dari usia kehamilan 37 minggu 3 hari sampai 42 hari masa nifas. Studi kasus ini dilaksanakan di Tempat Praktek Mandiri Bidan Bdn. Tatik Sulistriani, S. Tr.Keb. Metode yang digunakan dalam mengumpulkan data yaitu metode wawancara, observasi, pemeriksaan, dan dokumentasi. Data didapatkan pada tanggal 17 Februari 2025 di Tempat Praktek Mandiri Bidan Bdn. Tatik Sulistriani, S. Tr.Keb.

Hasil yang didapatkan selama memberikan asuhan kehamilan pada ibu “VS” berjalan fisiologis. Fokus asuhan yang diberikan mengenai nutrisi, persiapan persalinan, keluhan kehamilan trimester III, dan pentingnya pemeriksaan kehamilan. Asuhan pada ibu “VS” tidak memenuhi standar dikarenakan ibu baru memeriksakan kehamilan pada usia kehamilan 14 minggu 2 hari, sehingga ibu tidak melakukan pemeriksaan cek laboratorium dan USG pada trimester I serta tidak mendapatkan skrining jiwa pada trimester I dan III. Asuhan Komplementer yang diberikan relaksasi pernapasan. Total peningkatan berat badan ibu selama kehamilan 14 kg dengan IMT 21,6, penambahan tinggi fundus uteri, tekanan darah, denyut jantung, janin dan gerakan janin yang dirasakan ibu dalam batas normal serta diperkuat oleh hasil pemeriksaan ANC. Selama kehamilan ibu

mengonsumsi lebih dari 90 tablet Fe 60 mg sehingga sesuai dengan standar pelayanan ibu hamil, pemenuhan kebutuhan zat besi ibu dibantu melalui makanan sehingga dibuktikan dengan hasil pemeriksaan hemoglobin pada trimester III pada tanggal 17 Februari 2025 yaitu 12,0 gram/dL. Ibu juga telah melakukan pemeriksaan triple eliminasi (HIV, Sifilis, HbSAg) dengan hasil Non Reaktif. Selama hamil ibu dan suami sudah rutin berinteraksi dengan janinnya sehingga ibu dan suami merasa terhubung dengan janinnya.

Pada saat umur kehamilan 39 minggu 3 hari, ibu memasuki proses persalinan yang normal. Ibu bersalin di Praktek Mandiri Bidan "T" yang ditolong oleh Bidan "T" dan Regina sesuai dengan langkah APN. Asuhan yang diberikan pada proses persalinan kala I yaitu membimbing ibu melakukan teknik relaksasi nafas dalam, *gymball* dan membimbing ibu untuk melakukan Teknik meneran efektif saat pembukaan sudah lengkap. Masa nifas merupakan periode yang akan dilalui oleh ibu setelah masa persalinan, yang dimulai dari setelah kelahiran plasenta, yakni setelah berakhirnya di kala IV dalam persalinan dan berakhir sampai 6 minggu (42 hari) yang ditandai dengan berhentinya perdarahan. Pemeriksaan trias nifas terdiri dari involusi, lochea, psikologis dan laktasi. Masa nifas ibu berjalan secara fisiologis, tidak ditemukan adanya komplikasi.

Asuhan kebidanan yang diberikan telah sesuai dengan standar yaitu melakukan kunjungan nifas minimal 4 kali. Kunjungan nifas dilakukan pada ibu "VS" selaku responden dalam penyusunan laporan tugas akhir ini. Kunjungan dilakukan pada 6 jam postpartum, 7 hari postpartum, 28 hari postpartum dan 42 hari postpartum. Asuhan komplementer yang diberikan pada ibu dalam masa nifas yaitu memberikan pijat oksitosin dan pijat endorphen untuk membuat ibu lebih rileks sehingga produksi ASI lebih lancar. Pada masa nifas ibu difasilitasi untuk menggunakan kontrasepsi suntik 3 bulan.

Bayi baru lahir normal adalah bayi yang lahir dengan usia kehamilan 37 minggu atau lebih dan berat badan lahir 2.500-4.000 gram. Bayi lahir cukup bulan, tangis kuat dan gerak aktif, berat bayi lahir: 3.400 gram, panjang badan 51 cm, lingkar kepala 35 cm, lingkar dada 35 cm. Hasil pemeriksaan fisik yang dilakukan pada bayi dalam keadaan sehat dan normal.

Komponen asuhan bayi baru lahir meliputi pencegahan infeksi, penilaian segera setelah lahir, pencegahan kehilangan panas, asuhan tali pusat, IMD, manajemen laktasi, pemberian salep mata, pemberian injeksi Vitamin K 1mg, pemberian imunisasi, pemeriksaan bayi baru lahir. Asuhan yang diberikan sudah sesuai dengan standar. Bayi sudah melakukan IMD selama 1 jam kemudian mendapatkan salep mata, Vitamin K dan imunisasi HB 0 dosis 0,5 ml dan diberikan secara intramuskular pada otot paha kanan bayi setelah 1 jam pemberian Vitamin K. Berdasarkan hal tersebut dapat disimpulkan bahwa masa kehamilan, persalinan, nifas dan bayi berjalan secara fisiologis. Diharapkan ibu mampu memahami dan mengimplementasikan asuhan kebidanan yang telah di berikan, sehingga ibu mampu mencari solusi ketika mendapatkan hambatan saat mengasuh bayi. Selain itu, ibu diharapkan lebih siap dalam menjalani proses kehamilan, persalinan, ibu nifas dan merawat bayi berikutnya.

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : I.G.A. Regina Vy

Nim : P07124122045

Program studi : Diploma III

Jurusan : Kebidanan

Tahun Akademik : 2025

Alamat : Perum. Dangin Bethe Lestari blok III A1 No. 5, Batubulan

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Laporan Tugas Akhir dengan judul Asuhan Kebidanan Pada Ibu "VS" Umur 24 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 37 Minggu 3 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, 19 Mei 2024

Yang membuat pernyataan



I.G.A. Regina Vy
Nim. P07124122045

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Ida Sang Hyang Widhi Wasa, karena berkat rahmat dan karuniaNya sehingga penulis mampu menyelesaikan Laporan Tugas Akhir sesuai dengan rencana dan tepat pada waktunya. Laporan Tugas Akhir berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ibu “VS” Umur 24 Tahun Primigravida Dari Usia Kehamilan 37 Minggu 3 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas”** yang disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan mata kuliah Laporan Tugas Akhir Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar Program Studi Diploma Tiga Kebidanan.

Dalam proses penulisan Usulan Laporan Tugas Akhir, penulis banyak mendapat dukungan, bimbingan, serta bantuan dari berbagai pihak, sehingga melalui kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih 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 Ketua Program Studi D-III Kebidanan.
4. Dr. Ni Wayan Ariyani, SST.,M.Keb, selaku pembimbing utama yang telah banyak meluangkan waktu selama proses bimbingan.
5. Ni Komang Erny Astiti, SKM.,M.Keb, selaku pembimbing pendamping yang telah banyak meluangkan waktu selama proses bimbingan.

6. Ibu Bdn. Tatik Sulistriani, S. Tr.Keb, selaku bidan yang telah memberikan izin untuk mengambil data ibu hamil trimester III dengan tapsiran persalinan akhir Bulan Februari hingga awal Bulan Maret.
7. Ibu “VS” dan keluarga, selaku responden dalam penyusunan usulan laporan tugas akhir yang telah memberikan izin dan bersedia untuk berpartisipasi.
8. Seluruh pihak yang telah membantu dan memberikan dukungan dalam proses penyusunan laporan tugas akhir ini.

Penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan dalam penulisan usulan laporan tugas akhir ini, sehingga penulis mengharapkan kritik dan saran membangun dari pembaca, dosen, pembimbing, dan teman-teman demi perbaikan dan kesempurnaan usulan laporan tugas akhir ini. Akhir kata penulis meminta maaf apabila terdapat perkataan yang kurang berkenan ataupun kata-kata yang salah dalam kalimat yang terdapat pada usulan laporan tugas akhir ini. Demikian yang dapat penulis sampaikan, terima kasih.

Denpasar, Mei 2025

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	
HALAMAN JUDUL.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
<i>ABSTRACT</i>	v
ABSTRAK.....	vi
RINGKASAN STUDI KASUS.....	vii
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	x
KATA PENGANTAR.....	xi
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan Laporan Kasus.....	5
D. Manfaat.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Kajian Teori	8
B. Kerangka Konsep.....	47
BAB III METODE PENENTUAN KASUS	
A. Informasi Klien/Keluarga.....	48

B. Diagnosis Kebidanan dan Rumusan Masalah.....	55
C. Jadwal Pengumpulan Data/Pemberian Asuhan pada Kasus.....	56
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil.....	61
B. Pembahasan.....	88
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	
A. Simpulan.....	98
B. Saran.....	99
DAFTAR PUSTAKA.....	101

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Kategori Indeks Masa Tubuh & Peningkatan BB Selama Hamil	15
Tabel 2 Tinggi Fundus Uteri Dalam Kebidanan Kehamilan Trimester III.....	16
Tabel 3 Skrining Imunisasi Tetanus Toxoid (TT).....	17
Tabel 4 Standar Kunjungan Antenatal Care (ANC).....	20
Tabel 5 Proses Involusi Uteri.....	33
Tabel 6 Riwayat Pemeriksaan Kehamilan Ibu “VS”	50
Tabel 7 Rencana Kegiatan Kasus.....	56
Tabel 8 Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan Kehamilan Ibu “VS”	62
Tabel 9 Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan Persalinan Ibu “VS”	64
Tabel 10 Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan Masa Nifas Ibu “VS”	76
Tabel 11 Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan Neonatus Bayi Ibu “VS”	83

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Rencana Kegiatan Penyusunan Laporan

Lampiran 2 Lembar Permohonan Menjadi Subjek Laporan Kasus

Lampiran 3 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Lampiran 4 Partograf

Lampiran 5 Hasil Turnitin

Lampiran 6 Surat Mengasuh

Lampiran 7 Dokumentasi