

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “LM” UMUR 33 TAHUN  
PRIMIGRAVIDA UMUR KEHAMILAN 34 MINGGU 4 HARI  
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan di Unit Pelaksana Teknis Daerah  
Puskesmas Tabanan II**



**OLEH :  
IDA DEWA AYU ENING PARAMI  
P07124122027**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEBIDANAN  
PRODI DIPLOMA III KEBIDANAN  
2025**

**LEMBAR PERSETUJUAN  
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “LM” UMUR 33 TAHUN  
PRIMIGRAVIDA UMUR KEHAMILAN 34 MINGGU 4 HARI  
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN**

Pembimbing Utama :

Made Widhi Gunapria Darmapatni.,S.ST.,M.Keb  
NIP. 198211282006042002

Pembimbing Pendamping :

Ni Made Dwi Purnamayanti, S.Si.T., M.Keb  
NIP. 198002012008122001

Mengetahui :

Ketua Jurusan Kebidanan  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar

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

**LEMBAR PENGESAHAN LAPORAN  
AKHIR DENGAN JUDUL :  
ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “LM” UMUR 33 TAHUN  
PRIMIGRAVIDA UMUR KEHAMILAN 34 MINGGU 4 HARI  
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Oleh :  
Ida Dewa Ayu Ening Parami  
P0714122027**

**TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI  
PADA HARI : SENIN  
TANGGAL : 17 JUNI 2025**

**TIM PENGUJI**

1. Ni Komang Erny Astiti, SKM.,M.Keb (Ketua)
2. Made Widhi Gunapria Darmapatni,. SST,.M.Keb (Sekretaris )
3. Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb.,S.Kep.,Ners.,M.,kes ( Anggota )



**Mengetahui :  
Ketua Jurusan Kebidanan  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar**

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



**MIDWIFERY CARE ON MRS "DW" AGE 33 YEARS PRIMIGRAVIDA  
FROM 34 WEEKS 4 DAYS TO 42 DAYS OF POSTPARTUM PERIOD**

*Midwifery Care Implemented in the Work Area*

*Tabanan II Community Health Center Regional Technical Implementation Unit  
Tabanan District Health Service*

**ABSTRACT**

*Comprehensive midwifery care is midwifery care for mothers and babies that is carried out continuously from pregnancy, childbirth, newborns, and postpartum. The purpose of writing this case report is to determine the results of the implementation of midwifery care for mother "LM" aged 33 years, primigravida and 34 weeks 4 days pregnant to 42 days postpartum. The methods used are interviews, physical examinations, and observations of documentation results from the KIA Book. Midwifery care was provided from February to May 2025. Midwifery care during the pregnancy of mother "LM" took place according to standards with examinations that were in accordance with antenatal visits and examination service standards. At the 40th week of examination, it was found that the mother had CPD. Delivery was carried out by caesarean section (CS). The newborn baby immediately cried, actively moved. After post-placental, mother "LM" used an intrauterine contraceptive device, namely the IUD. Midwifery care during the postpartum period of mother "LM" was in accordance with the service standards carried out, namely KF 1-4 and took place pathologically. Midwifery care for the baby of mother "LM" was in accordance with the service standards, namely KN 1-3, up to 42 days in a healthy condition and breastfeeding strongly. It can be concluded that from the pregnancy, childbirth, postpartum, and newborn babies took place pathologically which was in accordance with the standards of midwifery care.*

*Keywords: pregnancy, CPD, sectio caesarean, postpartum, neonates, midwifery care*

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "LM" UMUR 33 TAHUN  
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 34 MINGGU 4 HARI  
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Asuhan Kebidanan dilaksanakan di Wilayah Kerja  
Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas  
Tabanan II Dinas Kesehatan Kabupaten Tabanan Tahun 2025

**ABSTRAK**

Asuhan kebidanan komprehensif adalah asuhan kebidanan pada ibu dan bayi yang dilakukan secara berkesinambungan dari masa kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, dan masa nifas. Tujuan penulisan laporan kasus ini untuk mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan pada ibu "LM" umur 33 tahun primigravida dan kehamilan 34 minggu 4 hari sampai 42 hari masa nifas. Metode yang digunakan adalah wawancara, pemeriksaan fisik, dan observasi hasil dokumentasi dari Buku KIA. Asuhan kebidanan diberikan dari bulan Februari hingga bulan Mei 2025. Asuhan kebidanan pada masa kehamilan ibu "LM" berlangsung sesuai standar dengan pemeriksaan yang telah sesuai dengan kunjungan *antenatal* dan standar pelayanan pemeriksaan. Pada pemeriksaan minggu ke-40, ditemukan bahwa ibu mengalami CPD. Persalinan dilakukan melalui operasi caesar (SC). Bayi baru lahir langsung menangis, aktif bergerak. Setelah pasca plasenta ibu "LM" menggunakan alat Kontrasepsi Dalam Rahim yaitu KB IUD. Asuhan kebidanan pada masa nifas ibu "LM" sudah sesuai standar pelayanan yang dilakukan yaitu KF 1-4 dan berlangsung secara patologis. Asuhan kebidanan pada bayi ibu "LM" sudah sesuai dengan standar pelayanan yaitu KN 1-3, hingga 42 hari dalam keadaan sehat dan menyusu dengan kuat. Dapat disimpulkan bahwa dari masa kehamilan, persalinan, nifas, dan bayi baru lahir berlangsung secara patologis yang sudah sesuai dengan standar asuhan kebidanan.

*Kata Kunci: kehamilan, CPD, sectio caesarea, nifas, neonatus, asuhan kebidanan*

## **RINGKASAN LAPORAN KASUS**

### **ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “LM” UMUR 33 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILANA 34 MINGGU 4 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Asuhan dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah  
Puskesmas Tabanan II  
Tahun 2025

Oleh: Ida Dewa Ayu Ening Parami (NIM. P07124122027)

Sektor kesehatan menjadi salah satu program prioritas pemerintah dalam pembangunan nasional. Sektor kesehatan menjadi investasi bangsa mendatang. Salah satu tonggak utama dalam pembangunan kesehatan adalah kesehatan ibu dan anak. Kesehatan ibu dan anak merupakan investasi penting yang akan melahirkan generasi penerus yang hebat, berkualitas dan siap berpartisipasi memajukan bangsa.

Penulis sebagai mahasiswa kebidanan telah memberikan asuhan kebidanan pada Ny. "LM" umur 33 tahun multigravida dari usia kehamilan 34 minggu 4 hari sampai 42 hari masa nifas. Metode pengumpulan data yang digunakan adalah wawancara, pemeriksaan, observasi dan dokumentasi. Asuhan diberikan dari bulan Februari sampai bulan Mei 2025. Hasil pengkajian data yang dilakukan pada tanggal 7 Februari 2025 menunjukkan bahwa ibu "LM" memenuhi syarat untuk menjadi subjek laporan hasil dengan skor Puji Rochyati 2 menunjukkan bahwa ibu "LM" tidak memiliki risiko kehamilan dan ibu tidak memiliki riwayat abortus sebelumnya.

Asuhan yang diberikan pada kehamilan ibu “LM” umur 33 tahun primigravida yang merupakan pasien yang diasuh dalam laporan tugas akhir ini. Pasien bertempat tinggal di Br. Ambal-ambal, Ds. Subamia, Kab. Tabanan . Dengan tafsiran persalinan pada tanggal 17 April 2025. Ibu "LM" 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 "LM" Umur 33 Tahun Primigravida dari Umur

Kehamilan 34 minggu 4 hari sampai 42 Hari Masa Nifas". Ibu "LM" selama kehamilan melakukan pemeriksaan kehamilan sebanyak 7 kali, dengan 2 kali pemeriksaan di puskesmas untuk ANC Terpadu, dan 1 kali pemeriksaan dengan dokter spesialis obstetri dan ginekologi (SpOG) serta di Rumah Sakit Puri Bunda sebanyak 4 kali untuk USG dan kontrol kehamilan dan pemeriksaan laboratorium 1 kali pada trimester I dan 2 kali pada trimester III. Hasil yang didapat selama kehamilan ibu pada trimester III mengeluh sakit pada pinggang, namun setelah ibu melakukan senam hamil hasil didapati sudah kembali normal dan tidak ada komplikasi serta sudah sesuai standar. Berdasarkan standar asuhan terbaru ibu hamil wajib melakukan pemeriksaan kehamilan dengan ketentuan 1 kali pada Trimester I, 2 kali pada Trimester II, 3 kali pada Trimester III dan pemeriksaan laboratorium dilakukan pada Trimester I dan Trimester III.

Pada hari Senin, 17 April 2025, Ibu "LM" datang ke Rs Puri Bunda, Dokter "A" pada pukul 09.00 wita dengan keluhan ibu sudah merasakan keluar lendir campur darah serta sakit perut hilang timbul belum beraturan dan tidak terlalu sering sejak pukul 02.00 wita, gerakan janin aktif di rasakan. Penulis melakukan pengkajian agar bisa menegakkan diagnose dan perencanaan yang akan dilakukan. Pengkajian sudah dilakukan dan bidan melakukan pemeriksaan dalam (VT) ibu menunjukkan pembukaan 1 cm dengan CPD dan ibu disarankan untuk tetap di Rumah Sakit untuk dipantau selama fase laten persalinan kala I menjelang operasi Caesar. Pada pukul 10.30 ibu mengatakan suda siap untuk menjalani operasi, pukul 11.00 ibu memasuki ruang operasi. Bayi ibu "LM" lahir pada pukul 11.30 wita dengan tangisan yang kuat, gerakan yang aktif dan tidak ada kelainan dengan berat bayi baru lahir 3.800 gram , dan panjang 53 cm. Hasil ini menunjukkan bahwa proses persalinan ibu berjalan dengan lancar.

Asuhan kebidanan masa nifas ibu telah melakukan kunjungan nifas KF1, 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 7 jam post partum, hari ke enam post partum, hari ke lima belas post partum, serta dilakukan pada hari keempat puluh dua hari 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.

Hasil asuhan kebidanan pada bayi berlangsung secara fisiologis dengan berat badan pada hari ke-28 adalah 4.200 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-42.

Simpulan dari laporan tugas akhir ini adalah bahwa masa kehamilan ibu "LM" berlangsung secara patologis, dan proses persalinannya berlangsung secara patologis. Perkembangan masa nifas dan bayi baru lahir sampai 42 hari berlangsung secara fisiologis, ibu dan bayi dalam keadaan sehat dan bayi diberikan ASI eksklusif. Asuhan kebidanan yang diberikan kepada ibu dan bayi sejak masa kehamilan sampai masa nifas dan bayi berusia 42 hari sudah sesuai dengan standar pelayanan kebidanan.

Hasil penulisan laporan tugas akhir ini diharapkan dapat memberikan manfaat bagi tenaga kesehatan dalam memberikan asuhan kebidanan sehingga tercapai pelayanan yang bermutu atau sesuai dengan standar pelayanan kebidanan.

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat rahmat-Nyalah penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini tepat pada waktunya dengan judul “ Asuhan Kebidanan Pada Ibu “LM” Umur 33 Tahun Primigravida Dari Umur Kehamilan Trimester III Sampai 42 Hari Masa Nifas”. Usulan Laporan Tugas Akhir ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan Mata Kuliah Laporan Tugas Akhir Pada Program Studi Diploma III Poltekkes Denpasar Jurusan Kebidanan. Penulis banyak mendapatkan dukungan dan bantuan dari berbagai pihak yang berhubungan dalam 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 Poltekkes Kemenkes Denpasar
2. Ni Ketut Somoyani, SST., M. Biomed ,selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar.
3. Ni Wayan Suarniti,S.ST.,Kep M.Keb., selaku Ketua Program Studi DIII Jurusan Kebidanan Denpasar.
4. Made Widhi Gunapria Darmapatni.,S.ST.,M.Keb,selaku Pembimbing Utama yang telah membimbing penulis dalam penyusunan usulan laporan ini.
5. Ni Made Dwi Purnamayanti, S.Si.T., M.Keb selaku pembimbing pendamping yang telah meluangkan waktu untuk proses pembimbing.
6. Ibu “LM” dan keluarga, selaku responden dalam Usulan Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan izin dan bersedia berpartisipasi.
7. Orang tua, kakak, adik, keluarga besar, serta teman-teman yang memberikan

dukungan serta motivasi kepada penulis.

8. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang memberikan dukungan dan doa kepada penulis.

Dalam Laporan Tugas Akhir ini penulis menyadari bahwa masih terdapat kekurangan. Oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari para pembaca demi perbaikan dan kesempurnaan Usulan Laporan Tugas Akhir ini bermanfaat bagi semua pihak.

Denpasar, 17 Juni 2025

Penulis

## DAFTAR ISI

|                                                   |      |           |
|---------------------------------------------------|------|-----------|
| HALAMAN SAMPUL.....                               | i    |           |
| HALAMAN JUDUL.....                                | ii   |           |
| HALAMAN PERSETUJUAN .....                         | iii  |           |
| HALAMAN PENGESAHAN.....                           | iv   |           |
| KATA PENGANTAR .....                              | v    |           |
| DAFTAR ISI.....                                   | vii  |           |
| DAFTAR TABEL .....                                | viii |           |
| <b>BAB I PENDAHULUAN</b>                          |      |           |
| A. Latar Belakang .....                           | 1    |           |
| B. Rumusan Masalah.....                           | 3    |           |
| C. Tujuan .....                                   | 3    |           |
| D. Manfaat.....                                   | 4    |           |
| <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>                    |      |           |
| A. Kajian Teori.....                              | 6    |           |
| 1. Konsep Asuhan Kebidanan .....                  | 6    |           |
| 2. Kehamilan Trimester III .....                  | 13   |           |
| 3. Persalinan .....                               | 20   |           |
| 4. Bayi Baru Lahir (BBL).....                     | 29   |           |
| 5. Nifas .....                                    | 31   |           |
| 6. Neonatus dan Bayi Usia 29 Sampai 42 Hari ..... | 39   |           |
| B. Kerangka Konsep .....                          | 42   |           |
| <b>BAB III METODE PENENTUAN KASUS</b>             |      |           |
| A. Informasi Klien atau Keluarga.....             | 43   |           |
| B. Rumusan Masalah Diagnosis Kebidanan.....       | 51   |           |
| C. Jadwal Pengumpulan Data.....                   | 53   |           |
| <b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>           |      | <b>61</b> |
| A. Hasil.....                                     | 61   |           |
| B. Pembahasan .....                               | 80   |           |

|                                       |           |
|---------------------------------------|-----------|
| <b>BAB V SIMPULAN DAN SARAN .....</b> | <b>95</b> |
| A. Simpulan.....                      | 96        |
| B. Saran .....                        | 97        |
| DAFTAR PUSTAKA.....                   | 98        |
| LAMPIRAN                              |           |

## DAFTAR TABEL

|                                                                                                  |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Tabel 1. Tinggi Fundus Uteri Berdasarkan Usia Gestasi Menggunakan Pemeriksaan Leopold .....      | 10 |
| Tabel 2. Indeks Massa Tubuh (IMT).....                                                           | 15 |
| Tabel 3. Catatan Pemeriksaan Ibu "LM" .....                                                      | 45 |
| Tabel 4. Asuhan Kebidanan Pada Ibu "LM" .....                                                    | 45 |
| Tabel 5. Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan Kehamilan ANC Pada Ibu "LM"...                         | 60 |
| Tabel 6. Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan Persalinan pada Ibu "LM" beserta Bayi Baru Lahir ..... | 61 |
| Tabel 8. Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan Masa Nifas pada Ibu "LM" .....                         | 66 |
| Tabel 9. Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan pada Bayi ibu "LM" sampai 42 Hari .....                | 73 |

## **DAFTAR LAMPIRAN**

**Lampiran 1. Rancangan Anggaran Belanja (RAB)**

**Lampiran 2. Jadwal Penyusunan LTA**

**Lampiran 3. Lembar Permohonan menjadi Subjek Laporan Kasus**

**Lampiran 4. Lembar Persetujuan menjadi Responden**

**Lampiran 5. Dokumentasi bersama klien**

**Lampiran 6. Hasil Turnitin**

## **DAFTAR GAMBAR**

|                                                                                            |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Gambar 1. Jadwal Imunisasi Anak Sesuai Usia.....                                           | 34 |
| Gambar 2. Bagan Kerangka Konsep Asuhan Kebidanan Ny “LM” Umur 33<br>Tahun Primiravida..... | 47 |