

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. “MA” UMUR 21 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 38 MINGGU 5
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Asuhan Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis
Daerah Puskesmas Mengwi 1



Oleh :

NI PANDE KADEK PRASETYADEWI

NIM. P07124123012

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III
DENPASAR

2026

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. “MA” UMUR 21 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 38 MINGGU 5
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Menyelesaikan Pendidikan D III
Kebidanan Di Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar

Oleh :

NI PANDE KADEK PRASETYADEWI

NIM. P07124123012

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III
DENPASAR

2026

**LEMBAR PERSETUJUAN LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. "MA" UMUR 21 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 38 MINGGU 5
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Oleh :

NI PANDE KADEK PRASETYADEWI

NIM. P07124123012

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :



Bdn. Ni Nyoman Suindri, S.Si.T.,M.Keb
NIP. 197202021992032004

Pembimbing Pendamping :



Dr. Bdn. Ni Wayan Ariyani, S.Si.T.,M.Keb.
NIP. 197411252003122002

MENGETAHUI

**KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK RESEHATAN KEMENKES DENPASAR**



Bdn. Ni Kytut Somoyan, S.Si.T., M.Biomed.
NIP. 196904211989032001

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. "MA" UMUR 21 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 38 MINGGU 5
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Oleh :

NI PANDE KADEK PRASETYADEWI

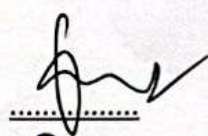

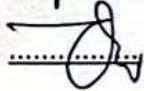
NIM. P07124123012

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : Selasa

TANGGAL : 12 Mei 2026

TIM PENGUJI :

- | | | |
|--|--------------|---|
| 1. Bdn. Ni Made Widhi Gunapria Darmapatni, S.Si.T.,M.Keb | (Ketua) |  |
| 2. Bdn. Ni Nyoman Suindri, S.Si.T.,M.Keb | (Sekretaris) |  |
| 3. Bdn. Ni Made Dwi Purnamayanti, S.Si.T.,M.Keb | (Anggota) |  |

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


Bdn. Ni Ketut Sedyoyani, SST., M.Biomed.
NIP. 196904211989032001

**MIDWIFERY CARE OF MRS. “MA” 21 YEARS OLD MULTIGRAVIDA
FROM 38 WEEKS 5 DAYS GESTATION TO 42 DAYS POSTPARTUM**

*The case report was conducted in the working area of the Regional Technical
Implementation Unit of Mengwi 1 Community Health Center*

ABSTRACT

The high maternal and infant mortality rate remains a health problem that requires comprehensive and continuous midwifery care through a continuity of care (CoC) approach. This study aimed to describe the implementation of comprehensive midwifery care for Mrs. “MA,” a 21-year-old multigravida (G2P0A1), from 38 weeks and 5 days of pregnancy until 42 days postpartum. The care was conducted at the working area of UPTD Puskesmas Mengwi 1 in 2026 using a descriptive case study method through interviews, observation, physical examination, and documentation. The results showed that the pregnancy progressed physiologically. Pregnancy care was provided according to the 12T ANC standard accompanied by health education and birthing ball therapy. Labor occurred spontaneously, normally, and without complications with partograph monitoring and active management of the third stage of labor. The baby was born healthy with a birth weight of 3290 grams, cried strongly, moved actively, had reddish skin color, and early initiation of breastfeeding (IMD) was performed. Postpartum and newborn care included monitoring the condition of the mother and baby, breastfeeding education, cord care, administration of vitamin K, eye ointment, and hepatitis B immunization. The postpartum and neonatal periods progressed physiologically without complications. The conclusion of this study is that the implementation of continuity of care midwifery services according to standards can support maternal and infant health and assist in the early detection of complications.

Keywords: *Continuity of care, Pregnancy, Labor, Postpartum, Newborn.*

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. “MA” UMUR 21 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 38 MINGGU 5 HARI
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Laporan Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksanaan Teknis Daerah
Puskesmas Mengwi 1

ABSTRAK

Tingginya angka kematian ibu dan bayi masih menjadi masalah kesehatan yang memerlukan pelayanan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan melalui pendekatan continuity of care (CoC). Penelitian ini bertujuan menggambarkan penerapan asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. “MA” umur 21 tahun multigravida (G2P0A1) dari usia kehamilan 38 minggu 5 hari sampai 42 hari masa nifas. Asuhan dilaksanakan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Mengwi 1 tahun 2026 menggunakan metode studi kasus deskriptif melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan dokumentasi. Hasil asuhan menunjukkan kehamilan berlangsung fisiologis. Asuhan kehamilan diberikan sesuai standar ANC 12T disertai edukasi kesehatan dan komplementer *birthing ball*. Persalinan berlangsung spontan, normal, dan tanpa komplikasi dengan pemantauan partograf serta manajemen aktif kala III. Bayi lahir sehat dengan berat badan 3290 gram, menangis kuat, gerak aktif, kulit kemerahan, dan dilakukan IMD. Asuhan nifas dan bayi baru lahir diberikan melalui pemantauan kondisi ibu dan bayi, edukasi menyusui, perawatan tali pusat, pemberian vitamin K, salep mata, dan imunisasi hepatitis B. Masa nifas dan neonatus berlangsung fisiologis tanpa komplikasi. Kesimpulan penelitian ini adalah penerapan asuhan kebidanan continuity of care sesuai standar dapat mendukung kesehatan ibu dan bayi serta membantu deteksi dini komplikasi.

Kata kunci: Continuity of care, Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi baru lahir.

RINGKASAN STUDI KASUS

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. “MA” UMUR 21 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 38 MINGGU 5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Asuhan Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas
Mengwi 1

Oleh: Ni Pande Kadek Prasetyadewi (P07124123012)

Asuhan kebidanan secara *continuity of care* (CoC) dilakukan pada Ny. “MA” umur 21 tahun multigravida (G2P0A1) dari usia kehamilan 38 minggu 5 hari sampai 42 hari masa nifas di wilayah kerja UPTD Puskesmas Mengwi 1 pada bulan Februari sampai April 2026. Asuhan dilakukan secara komprehensif dan berkesinambungan mulai dari masa kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas, hingga keluarga berencana dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan yang meliputi pengkajian, diagnosis, perencanaan, pelaksanaan, dan evaluasi asuhan.

Pada masa kehamilan, hasil pemeriksaan menunjukkan keadaan umum ibu baik dengan kesadaran *compos mentis*, tekanan darah, suhu, nadi, dan respirasi dalam batas normal. Pemeriksaan obstetri menunjukkan tinggi fundus uteri sesuai usia kehamilan, presentasi janin kepala, denyut jantung janin normal, serta gerakan janin aktif. Ibu memiliki riwayat abortus pada kehamilan sebelumnya yang disertai tindakan kuretase. Selain itu, ibu juga memiliki riwayat anemia sedang hingga berat pada kehamilan ini sehingga sempat mendapatkan rujukan dan transfusi darah di rumah sakit. Riwayat tersebut menjadi faktor risiko yang perlu diperhatikan karena anemia pada kehamilan dapat meningkatkan risiko perdarahan, partus lama, infeksi, hingga komplikasi pada ibu dan janin. Namun, pada kehamilan saat ini hasil pemeriksaan laboratorium menunjukkan kadar hemoglobin ibu sudah dalam batas normal sehingga kondisi ibu dapat dikategorikan fisiologis dan tidak ditemukan tanda komplikasi anemia selama kehamilan.

Selama pemberian asuhan ditemukan beberapa kesenjangan antara teori dan praktik, salah satunya ibu tidak mendapatkan skrining kesehatan jiwa selama kehamilan karena pelayanan skrining kesehatan jiwa belum dilaksanakan secara optimal di tempat ibu melakukan pemeriksaan kehamilan. Selain itu, ibu juga masih memiliki kurangnya pengetahuan mengenai tanda bahaya kehamilan, persiapan persalinan, tanda awal persalinan, perawatan bayi baru lahir, serta keluarga berencana pasca persalinan. Dengan demikian, dilakukan edukasi kesehatan secara bertahap dan berkesinambungan kepada ibu dan keluarga untuk meningkatkan pemahaman ibu selama menjalani kehamilan hingga masa nifas.

Asuhan kehamilan diberikan sesuai standar pelayanan antenatal care 12T meliputi penimbangan berat badan dan pengukuran tinggi badan, pengukuran tekanan darah, pengukuran LILA, pengukuran tinggi fundus uteri, penentuan presentasi janin dan pemeriksaan denyut jantung janin, skrining status imunisasi Td, pemberian tablet tambah darah, pemeriksaan laboratorium, tata laksana kasus, temu wicara atau konseling, serta pemeriksaan ultrasonografi (USG). Standar skrining kesehatan jiwa belum terpenuhi karena fasilitas pelayanan kesehatan tempat ibu melakukan pemeriksaan belum melaksanakan skrining kesehatan jiwa secara rutin pada ibu hamil. Ibu juga diberikan asuhan komplementer berupa birthing ball untuk membantu meningkatkan kenyamanan, mengurangi nyeri punggung, dan membantu persiapan persalinan.

Persalinan terjadi secara spontan pada usia kehamilan cukup bulan dan berlangsung fisiologis tanpa komplikasi. Pada kala I dilakukan pemantauan kemajuan persalinan menggunakan partograf, pemantauan kesejahteraan ibu dan janin, serta pemenuhan kebutuhan dasar ibu seperti nutrisi, hidrasi, eliminasi, istirahat, dan dukungan emosional. Kontraksi uterus berlangsung adekuat dengan pembukaan serviks progresif. Selama proses persalinan ibu diberikan dukungan emosional sehingga ibu mampu menjalani persalinan dengan baik.

Kala II berlangsung fisiologis dengan adanya dorongan meneran, tekanan pada anus, perineum menonjol, vulva membuka, dan kepala bayi tampak di vulva. Ibu mampu meneran efektif sehingga bayi lahir spontan belakang kepala tanpa penyulit. Bayi lahir segera menangis kuat, gerak aktif, warna kulit kemerahan, jenis

kelamin laki-laki, dan berat badan lahir 3290 gram. Setelah lahir segera dilakukan pengeringan, penilaian awal bayi baru lahir, dan Inisiasi Menyusu Dini (IMD). Tidak ditemukan tanda asfiksia maupun komplikasi pada bayi baru lahir.

Kala III berlangsung normal dengan plasenta lahir lengkap kurang dari 30 menit tanpa retensio plasenta maupun perdarahan postpartum. Dilakukan manajemen aktif kala III berupa pemberian oksitosin 10 IU, penegangan tali pusat terkendali, dan masase fundus uteri untuk mencegah perdarahan postpartum. Kala IV berlangsung fisiologis dengan kontraksi uterus baik, tinggi fundus uteri sesuai, kandung kemih tidak penuh, dan perdarahan dalam batas normal. Pemantauan tanda vital dan kontraksi uterus dilakukan secara berkala selama dua jam postpartum.

Pada masa nifas dilakukan kunjungan sesuai standar. Hasil pemeriksaan menunjukkan kondisi ibu baik, involusi uterus berlangsung normal, pengeluaran lochea sesuai tahapan masa nifas, tidak terdapat tanda infeksi maupun perdarahan abnormal, serta produksi ASI lancar. Ibu mampu menyusui bayinya dengan baik dan mendapatkan dukungan keluarga selama masa nifas. Asuhan yang diberikan meliputi edukasi mengenai nutrisi ibu nifas, personal hygiene, mobilisasi dini, perawatan payudara, teknik menyusui yang benar, tanda bahaya masa nifas, dan konseling keluarga berencana.

Asuhan bayi baru lahir dilakukan sesuai standar meliputi menjaga kehangatan bayi, pencegahan hipotermia, perawatan tali pusat, pemberian vitamin K, pemberian salep mata, imunisasi hepatitis B, pemantauan eliminasi, pemantauan refleks, dan edukasi kepada ibu mengenai ASI eksklusif serta tanda bahaya neonatus. Selama masa neonatus bayi dalam keadaan sehat, menyusu kuat, dan tidak ditemukan komplikasi.

Berdasarkan hasil asuhan yang telah diberikan, dapat disimpulkan bahwa penerapan asuhan kebidanan secara *continuity of care* sesuai standar pelayanan mampu mendukung kesehatan ibu dan bayi, meningkatkan pengetahuan ibu, membantu deteksi dini komplikasi, serta memberikan pengalaman kehamilan dan persalinan yang aman dan fisiologis.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat rahmat dan karunia-Nya, penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir (LTA) ini tepat pada waktunya. Laporan Tugas Akhir ini berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ny. ‘MA’ Umur 21 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 38 Minggu 5 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas”, yang kasusnya dilakukan di Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas Mengwi 1. Penyusunan Laporan Tugas Akhir ini dilakukan sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan mata kuliah Laporan Tugas Akhir di Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar, Jurusan D-III Kebidanan.

Penulis menyadari bahwa dalam proses penyusunan laporan ini, banyak pihak yang telah memberikan dukungan, bimbingan, dan bantuan yang sangat berarti. Berdasarkan hal tersebut, penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada yang terhormat:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Tr. Keb, S. Kep., Ners., M. Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Denpasar.
2. Bdn. Ni Ketut Somoyani, S,Si,T.,M.Biomed, selaku ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar.
3. Bdn. Ni Wayan Suarniti, S,Si,T., M. Keb, selaku Ketua Program Studi D-III Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar.
4. Bdn. Ni Nyoman Suindri, S.Si.T., M.Keb, selaku pembimbing utama yang telah banyak meluangkan waktu dalam proses bimbingan.

5. Dr. Bdn. Ni Wayan Ariyani, S,Si,T.,M.Keb. selaku pembimbing pendamping yang telah banyak meluangkan waktu dalam proses bimbingan.
6. Ibu 'MA' 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 selama proses penyusunan Laporan Tugas Akhir ini. Mengingat keterbatasan penulis, masih mungkin terdapat kesalahan dan kekurangan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini. Berdasarkan hal tersebut, penulis memohon maaf atas segala kekurangan tersebut dan dengan terbuka menerima kritik serta saran agar dapat menulis lebih baik di kesempatan berikutnya. Penulis berharap Laporan Tugas Akhir ini dapat memberikan manfaat bagi para pembaca.

Denpasar, 12 Mei 2026

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Pande Kadek Prasetyadewi
NIM : P07124123012
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2026
Alamat : Raya Kampial Blok F. 12A, Lingkungan Menesa

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Tugas Akhir dengan judul Asuhan Kebidanan Pada Ny. 'MA' Umur 21 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 38 Minggu 5 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.



Ni Pande Kadek Prasetyadewi

NIM. P07124123012

DAFTAR ISI

<i>ABSTRACT</i>	v
ABSTRAK.....	vi
RINGKASAN STUDI KASUS	vii
KATA PENGANTAR	x
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	xii
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian.....	4
D. Manfaat Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Kajian Teori	6
1. Konsep Asuhan Kehamilan Trimester III	6
2. Konsep Asuhan Persalinan.....	17
3. Konsep Asuhan Bayi Baru Lahir	28
4. Konsep Asuhan Masa Nifas.....	40
B. Kerangka Konsep.....	48
BAB III METODE PENENTUAN KASUS.....	49
A. Informasi Klien / Keluarga.....	49
B. Diagnosa dan Rumusan Masalah	60
C. Rencana Pemberian Asuhan.....	60
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	64
A. Hasil	64
B. Pembahasan.....	84
BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....	95
A. Simpulan	95
B. Saran.....	96
DAFTAR PUSTAKA	97

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Standar Penambahan Berat Badan Berdasarkan Indeks Masa Tubuh	11
Tabel 2 Perubahan Uterus Selama Masa Nifas	40
Tabel 3 Riwayat Pemeriksaan ANC Ibu ‘MA’	51
Tabel 4 Rencana Asuhan Ibu ‘MA’ UK 38 minggu 5 hari Sampai 42 Hari Masa Nifas	61
Tabel 5 Catatan Perkembangan Ibu ‘MA’ dan Janinnya yang Menerima Asuhan Kebidanan Selama Masa Kehamilan	64
Tabel 6 Catatan Perkembangan Ibu ‘MA’ beserta Bayi baru lahir yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Persalinan di Puskesmas Mengwi 1	66
Tabel 7 Penerapan Asuhan Kebidanan Masa Nifas Pada Ibu “MA”	74
Tabel 8 Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan Pada Bayi Ibu ‘MA’	80

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Subjek Laporan Kasus

Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Lampiran 3 Surat Keterangan Persetujuan Mengasuh

Lampiran 4 Lembar Partograf

Lampiran 5 Dokumentasi Kegiatan

Lampiran 6 Jadwal Penyusunan Laporan Tugas Akhir

Lampiran 7 Hasil Turnitin

Lampiran 8 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

Lampiran 9 Bukti Bimbingan Laporan Tugas Akhir Di SIAK