

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “ NS “ UMUR 25 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 37 MINGGU
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan dilaksanakan di wilayah Kerja Unit Pelaksanaan Teknis
Dinas Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Barat
Tahun 2026**



**Oleh :
NI LUH RIA ANGGRENI
NIM. P07124123003**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
PROGRAM STUDI D-III
2026**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “ NS “ UMUR 25 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 37 MINGGU
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Diajukan untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Menyelesaikan Pendidikan
D-III di Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar**

Oleh :

NI LUH RIA ANGGRENI

NIM.P07124123003

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

POLTEKKES KEMENKES DENPASAR

JURUSAN KEBIDANAN

PROGRAM STUDI D-III

2026

**LEMBAR PERSETUJUAN LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “ NS “ UMUR 25 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 37 MINGGU
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

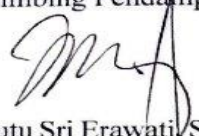
**OLEH :
NI LUH RIA ANGGRENI
NIM. P07124123003**

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama


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

Pembimbing Pendamping


Bdn.Ni Luh Putu Sri Erawati,S.Si.T., MPH
NIP. 197508252000122002

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR


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

**LEMBAR PENGESAHAN LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “ NS “ UMUR 25 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 37 MINGGU
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Oleh :
NI LUH RIA ANGGRENI
NIM. P07124123003**

**TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI
PADA HARI : SABTU
TANGGAL : 23 MEI 2026**

TIM PENGUJI :

- | | | | |
|----|---|--------------|---|
| 1. | Dr. Bdn. Ni Komang Yuni Rahyani, S.SiT.,M.Kes | (Ketua) |  |
| 2. | Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST.,M.Biomed | (Sekretaris) |  |
| 3. | Bdn. Gusti Ayu Tirtawati, S.SiT, M.Kes | (Anggota) |  |

**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**


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

**MIDWIFE CARE OF MRS “NS” AGE 25 YEARS OF PRIMIGRAVIDA
FROM 37 WEEKS OF PREGNANCY TO 42 DAYS OF POSTPARTUM**

*The Case Study Was Carried Out In Health Center II,
West Denpasar District Health Office Y
ear 2026*

ABSTRACT

Comprehensive and continuous midwifery care is an important effort in monitoring the health of mothers and babies from pregnancy to postpartum. Midwives play a role in providing services according to standards to improve the welfare of mothers and babies and prevent complications during pregnancy, childbirth, postpartum, and neonatal. Care for Mother "NS" was carried out to help reduce discomfort in the form of back pain in the third trimester and prevent postpartum hemorrhage. This report aims to determine the results of the implementation of midwifery care from the third trimester of pregnancy, childbirth, postpartum, until the newborn is 42 days old. Complementary care provided during pregnancy includes warm compresses and pregnancy exercises to reduce back pain. During the delivery process, the mother was referred to Bhakti Rahayu Hospital due to a decrease in fetal heart rate (FHR). Then a CTG examination was performed with the results of normal maternal and fetal conditions so that labor can proceed physiologically. Delivery occurred at 40 weeks and 1 day of gestation with spontaneous labor, the baby was born crying loudly, moving actively, and early early birth (IMD) was performed. Postpartum and neonatal care is carried out through four visits so that the condition of the mother and baby remains healthy until the end of the postpartum period

Keywords : *Midwifery Care, Pregnancy, Childbrith, Postpartum, Complementary*

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “ NS “ UMUR 25 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 37 MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Kasus ini diambil di wilayah Kerja Unit Pelaksanaan Teknis Dinas Puskesmas II
Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Barat Tahun 2026

ABSTRAK

Asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan merupakan upaya penting dalam memantau kesehatan ibu dan bayi sejak masa kehamilan hingga nifas. Bidan berperan memberikan pelayanan sesuai standar untuk meningkatkan kesejahteraan ibu dan bayi serta mencegah komplikasi selama kehamilan, persalinan, nifas, dan neonatus. Asuhan pada Ibu “NS” dilakukan untuk membantu mengurangi ketidaknyamanan berupa nyeri punggung pada trimester III dan mencegah perdarahan pascapersalinan. Laporan ini bertujuan mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan mulai dari kehamilan trimester III, persalinan, nifas, hingga bayi baru lahir usia 42 hari. Asuhan komplementer yang diberikan selama kehamilan yaitu kompres hangat dan senam hamil untuk mengurangi nyeri punggung. Pada proses persalinan, ibu sempat dirujuk ke Rumah Sakit Bhakti Rahayu karena terjadi penurunan denyut jantung janin (DJJ), kemudian dilakukan pemeriksaan CTG dengan hasil kondisi ibu dan janin normal sehingga persalinan dapat berlangsung secara fisiologis. Persalinan terjadi pada usia kehamilan 40 minggu 1 hari dengan persalinan spontan, bayi lahir menangis kuat, bergerak aktif, dan dilakukan IMD. Asuhan nifas dan neonatus dilakukan melalui empat kali kunjungan sehingga kondisi ibu dan bayi tetap sehat hingga akhir masa nifas.

Kata Kunci: Asuhan Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi, Komplementer

RINGKASAN LAPORAN KASUS
ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “ NS “ UMUR 25 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 37 MINGGU SAMPAI 42
HARI MASA NIFAS

Asuhan dilaksanakan di Tempat Kerja Unit Pelaksanaan Teknis Dinas Puskesmas
II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Barat Tahun 2026
Oleh : Ni Luh Ria Anggreni (P07124123003)

Kehamilan merupakan proses fisiologis yang dimulai dari fertilasi antara spermatozoa dan ovum hingga terjadi implantasi atau nidasi di dalam rahim. Kehamilan berlangsung sekitar 280 hari atau 40 minggu yang dihitung dari hari pertama haid terakhir sedangkan kehamilan aterm terjadi pada usia kehamilan 37-42 minggu. Selama masa kehamilan, ibu akan mengalami berbagai perubahan fisik dan psikologis sebagai bentuk adaptasi tubuh terhadap pertumbuhan dan perkembangan janin. Kehamilan dibagi menjadi tiga trimester, yaitu trimester I, trimester II, dan trimester III yang masing – masing memiliki perubahan dan perkembangan berbeda pada ibu maupun janin.

Hasil pemeriksaan ibu pada masa kehamilan sampai menjelang persalinan berlangsung secara fisiologis. Kunjungan antenatal yang dilakukan oleh Ny "NS" telah memenuhi standar. Ibu melakukan 9 kali kunjungan, dengan rincian satu kali pada trimester I di SPOG, dua kali pada trimester II di puskesmas dan tempat praktik mandiri bidan, dan enam kali pada trimester III di dokter Sp.OG, Puskesmas dan tempat praktik mandiri bidan. Ibu belum mendapatkan asuhan kebidanan sesuai standar dan mendapatkan asuhan komplementer berupa kompres hangat untuk mengatasi keluhan nyeri punggung bagian bawah yang dapat diterima dengan baik oleh ibu.

Persalinan berlangsung pada Minggu, 08 Maret 2026 di RS Bhakti Rahayu dengan usia kehamilan 40 minggu 1 hari, diawali keluhan sakit perut hilang timbul disertai pengeluaran lendir bercampur darah. Hasil pemeriksaan menunjukkan kondisi ibu dan janin dalam batas normal dengan pembukaan 3 cm kala I fase laten, DJJ normal, dan kontraksi adekuat. Kala I berlangsung selama 8 jam 30 menit. Asuhan diberikan secara komprehensif disertai dukungan suami melalui pijatan dan kompres hangat untuk membantu mengurangi nyeri persalinan. Persalinan

memasuki kala II berlangsung selama 7 menit hingga bayi lahir spontan dalam kondisi baik, menangis kuat dan gerak aktif, serta segera dilakukan IMD. Kala III berlangsung selama 8 menit secara fisiologis dengan plasenta lahir lengkap melalui manajemen aktif kala III, dan ditemukan laserasi grade II yang telah ditangani dengan penjahitan. Kala IV berlangsung selama 2 jam postpartum dengan kondisi ibu stabil, kontraksi uterus baik, dan perdarahan dalam batas normal sekitar ± 100 –150 cc.

Asuhan masa nifas pada ibu “NS” dilakukan secara berkesinambungan hingga 42 hari postpartum dan berlangsung fisiologis tanpa komplikasi. Pada KF 1 postpartum, kondisi ibu stabil dengan tanda vital dalam batas normal, kontraksi uterus baik, lochea rubra, serta luka jahitan derajat II tampak bersih dan utuh. Ibu masih mengeluh nyeri ringan namun sudah mampu melakukan mobilisasi dan menyusui dengan baik. Pada KF 2 postpartum, involusi uterus berlangsung normal, lochea berubah menjadi sanguinolenta, tidak ditemukan tanda infeksi pada luka jahitan, serta produksi ASI mulai lancar. Asuhan komplementer yang diberikan yaitu teknik menyusui yang benar, senam kegel, dan pijat oksitosin untuk membantu meningkatkan produksi ASI. Pada KF 3 postpartum, kondisi ibu semakin membaik, TFU menurun sesuai masa nifas, lochea berubah menjadi serosa, luka jahitan mulai mengering, serta ibu sudah mampu melakukan aktivitas ringan secara mandiri dan menyusui tanpa hambatan. Pada KF 4 postpartum, kondisi ibu baik dengan TFU tidak teraba, lochea alba, luka jahitan sembuh sempurna, serta tidak ada keluhan. Ibu juga mendapat dukungan suami dalam perawatan bayi dan telah merencanakan penggunaan kontrasepsi implan untuk pengaturan jarak kehamilan.

Asuhan neonatus pada bayi ibu “NS” dilakukan secara berkesinambungan sejak lahir hingga usia 28 hari dan menunjukkan kondisi fisiologis tanpa komplikasi. Pada KN 1 (0–48 jam), bayi lahir aterm dengan kondisi vigorous baby yaitu menangis kuat, gerak aktif, kulit kemerahan, berat lahir 2.700 gram, refleks hisap baik, serta telah diberikan vitamin K dan imunisasi HB 0. Bayi juga BAB dan BAK normal serta dilakukan perawatan tali pusat. Pada KN 2 (hari ke-3 sampai hari ke-7), kondisi bayi tetap stabil, tidak tampak ikterus, tali pusat mulai mengering dan lepas pada hari ke-5, serta bayi mendapatkan ASI eksklusif dengan eliminasi normal. Asuhan komplementer yang diberikan yaitu pijat bayi untuk membantu

meningkatkan ikatan kasih sayang (bonding) antara bayi dan orang tua dan memberikan rasa nyaman dan membuat bayi lebih rileks. Selain itu dilakukan skrining hipotiroid kongenital dan skrining penyakit jantung bawaan. Pada KN 3 (hari ke-8 sampai hari ke-28), bayi menunjukkan pertumbuhan dan perkembangan yang baik, menyusu kuat secara on demand, pola istirahat cukup, serta tidak ditemukan tanda bahaya. Bayi juga telah mendapatkan imunisasi BCG dan Polio 1 sesuai jadwal. Secara keseluruhan, asuhan neonatus berjalan optimal dengan dukungan perawatan rutin dan stimulasi yang baik.

KATA PENGANTAR

Puji Syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir “Asuhan Kebidanan Pada Ibu “ NS “ Umur 25 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 37 Minggu Sampai 42 Hari Masa Nifas”. Penulis bertujuan untuk menyelesaikan Pendidikan Diploma Tiga Kebidanan di Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar. Penulis mendapat dukungan, bimbingan serta bantuan dari berbagai pihak dalam menyusun Laporan Tugas Akhir. Penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Dr. Sri Rahayu, STr.Keb.,S.Kep.Ners.,M.Kes Selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
2. Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST.,M.Biomed Selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar
3. Bdn. Ni Wayan Suarniti, SST., M.Keb Selaku Ketua Program Studi Diploma Tiga Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar
4. Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST.,M.Biomed Selaku Pembimbing Utama yang telah Membimbing dan Mendukung.
5. Bdn.Ni Luh Putu Sri Erawati, S.Si.T., MPH Selaku Pembimbing Pendamping yang telah Membimbing dan Mendukung.
6. Kepala UPTD. Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Barat yang telah memberikan kesempatan penulis untuk memberikan asuhan kepada responden.
7. Ibu “ NS “ beserta keluarga, Selaku responden dalam penulisan Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan izin dan telah bersedia berpartisipasi.
8. Diri Sendiri yang tumbuh dan bertahan untuk melewati proses dari sebuah perjalanan. Terima Kasih untuk jiwa dan raga yang selalu ikut ditengah kesibukan hal lainnya. Terima Kasih telah mengisi gelas kosong untuk tumbuh lebih baik, hari ini, besok dan untuk kisah manis lainnya.
9. Keluarga tersayang yang menjadi pemicu semangat, sumber dari segala kekuatan, ide dan inspirasi yang senantiasa memberikan doa dan cinta kasihnya.
10. Sahabat, teman – teman dan semua insan yang selalu bersama dengan saya, memberikan ruang, dukungan dan semangat kepada penulis.

11. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.

Penulis menyadari masih banyak kekurangan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini, sehingga masih perlu disempurnakan. Penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi perbaikan dan kesempurnaan Laporan Tugas Akhir ini. Akhir kata, penulis mohon maaf apabila terdapat kesalahan kata atau kalimat dalam Laporan Tugas Akhir ini. Demikian yang penulis sampaikan, Semoga laporan ini dapat memberikan manfaat dan inspirasi bagi pembaca.

Denpasar

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Luh Ria Anggreni
NIM : P07124123003
Program Studi : D-III
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2026
Alamat : Jl. Cemara 2 No. 4 Lingk. Pemebetan Kapal

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Tuga Akhir dengan Judul Asuhan Kebidanan Pada Ibu “NS” Umur 25 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 37 Minggu 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 Mendiknas RI No. 17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian suatu pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 12 Mei 2026

Yang Membuat Pernyataan



Ni Luh Ria Anggreni

NIM.P07124123003

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
<i>ABSTRACT</i>	v
ABSTRAK.....	vi
RINGKASAN LAPORAN KASUS.....	vii
KATA PENGANTAR.....	ix
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	

Err

or! Bookmark not defined.

DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Studi Kasus.....	3
D. Manfaat Studi Kasus.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
A. Kajian Teori.....	5
B. Kerangka Konsep.....	37
BAB III METODE PENENTUAN KASUS.....	38
A. Informasi Klien / Keluarga.....	38
B. Diagnosis dan Rumusan Masalah.....	46
C. Jadwal Pengumpulan Data / Pemberian Asuhan Pada Kasus.....	46
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	55
A. Hasil.....	55
B. Pembahasan.....	78
BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....	91

A. Simpulan.....	91
B. Saran.....	92
DAFTAR PUSTAKA.....	93
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1.Kadar Hemoglobin dan Hematokrit Ibu Hamil.....	9
Tabel 2. Kategori IMT (Indeks Masa Tubuh).....	10
Tabel 3. Imunisasi TD	13
Tabel 4. Riwayat Pemeriksaan ANC Ibu “NS”	40
Tabel 5. Asuhan Kebidanan Pada Ibu “NS”	47
Tabel 6. Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan Kehamilan Ibu “NS”	57
Tabel 7. Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan Persalinan Ibu “NS”	60
Tabel 8. Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan Nifas Ibu “NS”	69
Tabel 6. Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan Neonatus Ibu “NS”	74

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Jadwal Penyusunan Laporan
- Lampiran 2 Lembar Permohonan Menjadi Subjek Laporan Kasus
- Lampiran 3 Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 4 Rencana Anggaran
- Lampiran 5 Surat Keterangan Sudah Mengasuh
- Lampiran 6 Dokumentasi Kegiatan
- Lampiran 7 Partograf
- Lampiran 8 Hasil Turnitin
- Lampiran 9 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository
- Lampiran 10 Bukti Bimbingan Laporan Tugas Akhir Di Siak