# ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "T" UMUR 25 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

# Laporan Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas Dinas Kesehatan II Kecamatan Denpasar Timur Tahun 2020



Oleh:

NI MADE AYU DWI PERTIWI NIM.P07124017017

KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
DENPASAR
2020

# ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "T" UMUR 25 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Menyelesaikan Pendidikan Pada Jurusan Kebidanan Program Studi Diploma III Kebidanan



KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
DENPASAR
2020

# LEMBAR PERSETUJUAN

# ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "T" UMUR 25 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing btama

I Gusti Agung Ayu Novya Dewi, S.ST., M.Kes

Pembimbing Pendamping

Ni Nyoman Suindry S.Si.T., M.Keb

MENGETAHUI
RETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITIKAN SEHATAN KEMENKES DENPASAR

NIP. 197002181989022002

### LEMBAR PENGESAHAN

# ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "T" UMUR 25 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

# TELAH DIUJI DIHADAPAN TIM PENGUJI

HARI : SELASA

TANGGAL: 26 MEI 2020

# TIM PENGUJI:

- 1. Dr. Ni Nyoman Budiani, S.Si.T., M.Biomed (Ketua)
- 2. I Gusti Agung Ayu Novya Dewi, S.ST., M.Kes (Serketaris)
- 3. Dra. I Gusti Ayu Surati, M.Kes

(Anggota)

MENGETAHUI : RETUA JURUSAN KEBIDANAN KESTHATAN KEMENKES DENPASA

NIP.197002181989022002

# MIDWIFERY CARE OF Mrs. "T" 25<sup>TH</sup> YEARS OLD PRIMIGRAVIDA FROM TRIMESTER III OF PREGNANCY UNTIL 42 DAYS POST PARTUM

Case study taken in the work area of Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas II Public Health Office Denpasar Timur District in 2020

#### **ABSTRACT**

Pregnancy, labor, and postpartum a natural process for a woman to live, buat often pregnant women cannot eliminate the feeling of worry and fear and anxienty naturally causes the mother to get sick. Then prolonged anxiety can make pregnant women unable to concentrate properly and lose their self- confidence. This final project report aims to determine the results of the application of midwifery care to "T" mother from 35 weeks 3 days to 42 days postpartum pregnancy. The method used in making this final report is a case study. Midwifery care starts from March to May 2020. The results of care given to the mother during te pregnancy process until the 39 week of gestation 5 days takes place normally, spontaneous labor, and the postpartum period do not experience complications and the babby is in good health. Based on the result of midwifery care that have been given, it can be concluded that the application from pregnancy, childbirth, postpartum and new borns take place physiologically. This shows that for writer and midwives have provide care in accordance with the authority and standards of midwifery services.

Keyword: pregnancy, delivery, postpartum, newborn baby, neonatal.

# ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU"T' USIA 25 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Timur Tahun 2020

#### **ABSTRAK**

Kehamilan, persalinan dan nifas adalah sebuah proses yang alami bagi seorang wanita untuk menjalaninya, tetapi seringkali ibu hamil tidak dapat menghilangkan rasa khawatir dan takut dalam menghadapi proses persalinan tersebut. Rasa takut dan cemas berlebihan dengan sendirinya menyebabkan ibu sakit. Laporan tugas akhir ini bertujuan untuk mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan pada ibu "T" dari umur kehamilan 35 minggu 3 hari sampai 42 hari masa nifas. Metode yang digunakan dalam pembuatan laporan tugas akhir ini yaitu studi kasus. Asuhan kebidanan dimulai dari bulan Maret hingga Mei 2020. Hasil asuhan yang diberikan pada ibu selama proses kehamilan hingga umur kehamilan 39 minggu 5 hari berlangsung secara normal, proses persalinan spontan, dan masa nifas tidak mengalami komplikasi serta bayi dalam keadaan sehat. Berdasarkan hasil asuhan kebidanan yang telah diberikan, dapat disimpulkan bahwa penerapan asuhan dari kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir berlangsung secara fisiologis. Hal ini menunjukan bahwa penulis dan bidan sudah memberikan asuhan sesuai dengan wewenang dan standar pelayanan kebidanan.

Kata Kunci: Kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, neonatus

#### RINGKASAN PENULISAN KASUS

Asuhan Kebidanan pada Ibu "T" Umur 25 Tahun Pramigravida Dari Kehamilan Trimester III Sampai 42 Hari Masa Nifas

> Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas Dinas Kesehatan II Kecamatan Denpasar Timur Tahun 2020

Oleh: NI MADE AYU DWI PERTIWI (P07124017017)

Angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB) merupakan indikator penting yang menunjukkan derajat kesehatan suatu negara khususnya dalam pelayanan kebidanan. Kematian ibu merupakan kematian ibu pada masa kehamilan, persalinan dan nifas yang disebabkan oleh faktor obstetrik dan non obstetric. AKI di Provinsi Bali pada tahun 2018 yaitu 52,2 per 100.000 KH, dimana angka ini merupakan angka yang paling rendah dalam empat tahun terakhir. AKB di Provinsi Bali tahun 2018 yaitu 4,5 per 1.000 KH. Upaya dibidang kesehatan yang telah dilakukan untuk menurunkan AKI dan AKB salah satunya yaitu antenatal terpadu (Dinas Kesehatan Provinsi Bali, 2018).

Di Kota Denpasar AKI dan AKB dari tahun 2014-2017. AKI dapat ditekan menjadi 48 per 100.000 KH. Di Kota Denpasar terjadi 8 kematian ibu, yang mana penyebabnya oleh karena kelainan jantung 3 orang, 4 orang karena sebab lainnya, satu kematian ibu disebabkan oleh kelainan Obstetri yaitu karena perdarahan (Dinas Kesehatan Kota Denpasar, 2018).

Ibu hamil yang mengalami kecemasan tingkat tinggi dapat meningkatkan resiko kelahiran bayi *premature* bahkan keguguran. Hal itu jika dibiarkan terjadi, maka angka mortalitas dan morbiditas pada ibu hamil semakin meningkat.

Pada wanita multigravida, mereka secara aktif mempersiapkan diri untuk menghadapi persalinannya. Walaupun persalinan adalah sebuah proses yang alami bagi seorang wanita untuk menjalaninya, tetapi seringkali ibu hamil tidak dapat menghilangkan rasa khawatir dan takut dalam menghadapi proses persalinan tersebut. Rasa takut dan cemas berlebihan dengan sendirinya menyebabkan ibu sakit. Kemudian perasaan cemas yang berkepanjangan dapat membuat ibu hamil tidak bisa berkonsentrasi dengan baik dan hilangnya rasa kepercayaan diri. Pada ibu yang pernah hamil sebelumnya (multigravida) mungkin kecemasan yang berhubungan dengan pengalaman masa lalu yang pernah dialaminya.

Penulis sebagai mahasiswa kebidanan telah memberikan asuhan kebidanan pada ibu "T" primigravida dari kehamilan trimester III sampai 42 hari masa nifas. Laporan tugas akhir ini bertujuan untuk mengetahui penerapan asuhan kebidanan kehamilan trimester III sampai 42 hari masa nifas. Pengumpulan data penulis lakukan dengan anamnesa dan catatan di buku KIA.

Selama kehamilan trimester III ibu "T" telah melakukan pemeriksaan sebanyak delapan kali yang terdiri dari kunjungan di PMB, puskesmas dan Dr.SpOG. Ibu melakukan pemeriksaan hemoglobin dua kali yakni pada TW II dengan hasil 11,9 gr/dl dan TW III 12 gr/dl. Selama kehamilan ibu telah mendapatkan tabletzat besi dan dikonsumsi 1 kali sehari.

Persalinan ibu berlangsung di praktik mandiri bidan "YM", ketika datang memasuki kala I fase aktif pendokumentasian menggunakan lembar patograf. Pemantauan yang dilakukan yaitu kesejahteraan ibu dan janin serta kemajuan persalinan. Kala I ibu berlangsung selama 4 jam, kala II berlangsung selama 15 menit dan kala III selama 5 menit.

Bayi lahir segera menangis kuat, gerak aktif, kulit kemarahan. Plasenta lahir lengkap dan tidak ada klasifikasi. Bayi segera di IMD, dan kala IV tidak ada komplikasi dan pemantauan tercatat dalam lembar patograf. Kemudian ibu dan bayi dilakukan rawat gabung.

Penerapan asuhan kebidanan pada ibu "T" dimulai dari dua jam sampai 42 hari masa nifas berlangsung secara fisiologis. Pada trias nifas yang diperhatikan yaitu involusi, *lochea*, dan laktasi berlangsung fisiologis. Pada pemilihan metode kontrasepsi ibu sudah memilih kontrasepsi suntik 3 bulan digunakan setelah 1

minggu pasca persalinan. Penerapan asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi ibu "T" dari 0 hari hingga 42 hari mengalami perkembangan dan pertumbuhan yang fisiologis. Peningkatan berat badan bayi sampai berusia 42 hari mengalami kenaikan berat badan dalam batas normal. Imunisasi yang telah didapatkan bayi ibu "T" adalah HB 0, BCG dan Polio 1.

Berdasarkan dari data tersebut dapat disimpulkan bahwa masa kehamilan, persalinan, masa nifas, dan bayi ibu "T" berlangsung secara fisiologis dan penerapan asuhan yang diberikan selama asuhan sudah sesuai dengan standar pelayanan kebidanan. Saran yang dapat diberikan kepada penulis, petugas kesehatan dan ibu "T" serta keluarga dapat menerapkan asuhan kebidanan sesuai dengan standar pelayanan kebidanan yang telah diberikan.

#### KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat rahmat-Nya lah penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir (LTA) ini tepat pada waktunya. LTA ini berjudul "Asuhan Kebidanan pada Ibu "T" Umur 25 Tahun Primigravida dari Kehamilan Trimester III sampai 42 Hari Masa Nifas". Pengambilan kasus dilakukan di keluarga Bp. "D" yang beralamat di Jalan Ulun Carik No.6 Tohpati yang merupakan wilayah kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas Dinas Kesehatan II Kecamatan Denpasar Timur. LTA ini disusun untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam menyelesaikan pendidikan pada jurusan kebidanan program studi DIII kebidanan.

Penulis banyak mendapatkan dukungan dan bantuan dari berbagai pihak yang berhubungan dengan penyusunan LTA dan kegiatan yang dilaksanakan. Melalui kesempatan ini, penulis mengucapkan terimakasih kepada yang terhormat:

- A. A Ngurah Kusumajaya, SP.,MPH, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar
- Dr. Ni Nyoman Budiani, S.Si.T., M.Biomed, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar
- Ni Luh Putu Sri Erawati, S.Si.T.,MPH, selaku Ketua Program Studi DIII Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
- 4. I Gusti Agung Ayu Novya Dewi,S.ST.,M.Kes, selaku pembimbing utama yang telah banyak meluangkan waktu untuk proses bimbingan

5. Ni Nyoman Suindri,S.Si.T.,M.Keb, selaku pembimbing pendamping yang telah banyak meluangkan waktu untuk proses bimbingan.

ounjun meraangnan wanta antan proses emienigan

6. Ibu "T" dan keluarga, selaku responden yang telah bersedia berpartisipasi.

7. Orang tua, teman - teman, dan rekan - rekan lain yang selalu memberikan

dukungan dan semangat.

Mengingat pengetahuan penulis yang terbatas, sudah tentu banyak

kekurangan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini. Oleh karena itu, penulis

mengharapkan masukan dari semua pihak berupa kritik maupun saran yang

sifatnya membangun untuk kesempurnaan Laporan Tugas Akhir ini. Semoga

Laporan Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi masyarakat luas pada umumnya

dan bagi mahasiswi kebidanan pada khususnya.

Denpasar, 13 Maret 2020

Penulis

хi

# SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

: Ni Made Ayu Dwi Pertiwi Nama

: P07124017017 NIM

: Diploma III Program Studi

: Kebidanan Jurusan

Tahun Akademik : 2020

: Jalan Antasura, Gg. Dewi Sita No.14A, Denpasar Utara Alamat

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Laporan Tugas Akhir dengan judul "Asuhan Kebidanan Kehamilan Pada Ibu "T" Umur 25 Tahun Primigravida Dari Umur Kehamilan 35 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 Mendiknas RI No. 17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang - undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

EBAHF529051210

TERAI Denpasar, Mei 2020

Ni Made Ayu Dwi Pertiwi

NIM. P07124017017

# DAFTAR ISI

COVER
HALAMAN JUDUL
LEMBAR PERTETUJUAN
LEMBAR PENGESAHAN
ABSTRACTv
ABSTRAKvi
RINGKASAN PENULISvii
KATA PENGANTARx
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIATxii
DAFTAR ISIxiii
DAFTAR TABELxiv
DAFTAR LAMPIRANxv
BAB I PENDAHULUAN
A. Latar Belakang1
B. Rumusan Masalah
C. Tujuan Penulisan
D. Manfaat Penulisan5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA
A. Kajian Teori
B. Kerangka Konsep
BAB III METODE PENENTUAN KASUS
A. Informasi Klien/Keluarga50
B. Rumusan Masalah dan Diagnosa Kebidanan56
C. Jadwal Pengumpulan Data/Kegiatan56
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN
A. Hasil
P. Dambahasan 90

BAB V SIMPULAN DAN SARAN	
A. Simpulan	100
B. Saran	101
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

## DAFTAR TABEL

Tabel 1. Pemberian Vaksin TT	7
Tabel 2. Involusi Uterus	9
Tabel 3. Hasil Pemeriksaan Kehamilan Ibu "T"di PMB "YM", dr. SpOG dan Puskesmas II Denpasar Timur	52
Tabel 4. Rencana Asuhan yang akan diberikan pada Ibu "T" dari Kehamilan Trimester III sampai 42 Hari Masa Nifas	;7
Tabel 5. Catatan Perkembangan Ibu "T" beserta janinnya yang menerima Asuhan Kebidanan Selama Masa Kehamilan	3
Tabel 6. Catatan Perkembangan Ibu "T" Beserta Bayi Baru Lahir yang menerima Asuhan Kebidanan Pada Masa Persalinan60	6
Tabel 7. Catatan Perkembangan Ibu "T" yang menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas	'4
Tabel 8. Catatan Perkembangan Ibu "T" yang menerima Asuhan Kebidanan Secara Komprehensif	2

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Rencana Kegiatan Menjadi Subjek Laporan Kasus	64
Lampiran 2 : Lembar Permohonan Menjadi Subjek Laporan Kasus	65
Lampiran 3 : Persetujuan Menjadi Responden (Informed Consent)	66