

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU 'GN' UMUR 23 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI KEHAMILAN 36 MINGGU 1 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

**Studi Kasus dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana
Teknis Daerah Puskesmas Dinas Kesehatan III
Kecamatan Denpasar Utara**



Oleh :
KADIK DWI MUSTIKA AYUNINGSIH
NIM.P07124017010

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

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU ‘GN’ UMUR 23 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI KEHAMILAN 36 MINGGU
1 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

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

Oleh :
KADIK DWI MUSTIKA AYUNINGSIH
NIM.P07124017010

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

LEMBAR PERSETUJUAN

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU 'GN' UMUR 23 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI KEHAMILAN 36 MINGGU
1 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping



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



Ni Wayan Armini, S.ST., M.Keb
NIP. 198101302002122001

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



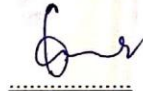
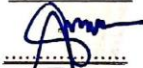

Dr. Ni Nyoman Budiani, S.Si.T., M.Biomed
NIP. 19700218989022002

LAPORAN TUGAS AKHIR DENGAN JUDUL :
ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU 'GN' UMUR 23 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI KEHAMILAN 36 MINGGU
1 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : JUMAT
TANGGAL : 29 MEI 2020

TIM PENGUJI:

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

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



Ni Nyoman Budiani, S.Si.T., M.Biomed
NIP. 19700218989022002

**MIDWIFERY CARE OF MRS. "GN" 23 YEARS OLD
MULTIGRAVIDA FROM THE 36 WEEKS 1 DAY OF
PREGNANCY UNTIL 42 DAYS POSTPARTUM**

*Case Study taken in the Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas Dinas
Kesehatan III North Denpasar District working area*

ABSTRACT

Pregnancy is a natural process that starts with conception, the formation of a baby in the womb, then ends with the process of birth of a baby. During pregnancy women tend to experience danger signs, including bleeding that can cause miscarriage. In the case of Mrs "GN" with a history of abortion in a previous pregnancy. This can pose a risk in pregnancy and childbirth at this time, so that the Mrs "GN" needs to be given comprehensive midwifery care. This case study aimed to know the implementation of midwifery care on pregnant woman from third trimester, labor, puerperium and newborn. This report using case report method with data collection technique through interview, examination, observation and documentation. When mother age pregnancy was 41 weeks, she was diagnosed oligohidramnion. The labor process was section caesarea because there was premature rupture of membranes and oligohidramnion with fetal distress. When puerperium wasn't found danger sign on mother. The involution of the uterus, expulsion of the lochea, lactation process until 42 days was normal. The development of the baby from newborn until 42 days was physiologic. Midwives were expected to provide midwifery care according to the standard so that can prevent problems and complications during pregnancy, labor, puerperium and baby.

Keywords: *abortion; baby; caesarea section; oligohydramnios; pregnancy; puerperium.*

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “GN” UMUR 23 TAHUN MULTIGRAVIDADARI KEHAMILAN 36 MINGGU 1 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

**Studi Kasus dilakukan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah
Puskesmas Dinas Kesehatan III Kecamatan Denpasar Utara**

ABSTRAK

Kehamilan merupakan proses yang alamiah yang diawali dengan adanya pembuahan (konsepsi), masa pembentukan bayi dalam rahim, dan diakhiri oleh proses lahirnya bayi. Selama masa kehamilan perempuan rentan mengalami tanda – tanda bahaya, salah satunya perdarahan yang bisa mengakibatkan keguguran. Pada kasus Ibu “GN” dengan riwayat abortus pada kehamilan sebelumnya. Hal ini dapat berisiko terhadap kehamilan dan persalinannya saat ini, sehingga Ibu “GN” perlu diberikan asuhan kebidanan komperhensif. Studi kasus ini bertujuan untuk mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan pada ibu hamil dari kehamilan trisemester III, persalinan, masa nifas, dan bayi baru lahir. Metode yang digunakan adalah case report dengan teknik pengumpulan data melalui wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Ibu saat usia kehamilan 41 minggu didiagnosa oligohidramnion. Proses persalinan berlangsung secara *section caesarea* karena terjadi ketuban pecah dini dan oligohidramnion serta terjadi gawat janin. Pada masa nifas tidak ditemukan tanda bahaya pada ibu. Proses involusi pengeluaran *lochea* dan proses laktasi sampai 42 hari masa nifas berlangsung normal. Asuhan kebidanan pada bayi sesuai standar. Perkembangan kondisi bayi baru lahir, neonatus sampai bayi berumur 42 hari berjalan fisiologis. Bidan diharapkan dapat memberikan asuhan kebidanan sesuai standar serta wewenang sehingga dapat mencegah masalah dan komplikasi pada masa kehamilan, persalinan, nifas, dan bayi.

Kata kunci : abortus; bayi; kehamilan; nifas; oligohidramnion; *section caesarea*;

RINGKASAN PENULISAN

Asuhan Kebidanan Pada Ibu “GN” Umur 23 Tahun
Multigravida Dari Kehamilan 36 Minggu 1 Hari
Sampai 42 Hari Masa Nifas

Oleh: KADIK DWI MUSTIKA AYUNINGSIH

Bidan merupakan ujung tombak dalam memberikan asuhan komprehensif yang sesuai standar asuhan kebidanan dan standar pelayanan kebidanan. Bidan dalam menjalankan tugas memberikan pelayanan kesehatan ibu sebagaimana dimaksud dalam UU Republik Indonesia Nomor 4 tahun 2019 pasal 46 ayat (1) huruf a, Bidan berwenang memberikan asuhan kebidanan pada masa sebelum hamil, kehamilan normal, persalinan dan menolong persalinan normal dan nifas. Bidan melakukan pertolongan pertama kegawatdaruratan ibu hamil, bersalin, nifas, dan rujukan. Bidan juga melakukan deteksi dini kasus risiko dan komplikasi pada masa kehamilan, masa persalinan, masa nifas, serta asuhan pasca keguguran dan dilanjutkan dengan rujukan.

Studi kasus ini dilakukan pada ibu “GN” umur 23 tahun yang beralamat di Jalan Antasura, Gang Sutra I, Peguyangan Kaja, Denpasar Utara, berada di wilayah kerja UPTD Puskesmas Dinas Kesehatan III Kecamatan Denpasar Utara dengan tafsiran persalinan tanggal 26 Maret 2020 berdasarkan hari pertama haid terakhir tanggal 19 Juni 2019. Penulisan laporan ini bertujuan untuk mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan yang diberikan pada ibu “GN” umur 23 tahun multigravida dari kehamilan 36 minggu 1 hari sampai 42 hari masa nifas. Metode

yang digunakan adalah case report dengan teknik pengumpulan data melalui wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi.

Hasil studi kasus ini yaitu selama kehamilan ibu “GN” tidak melakukan pemeriksaan penunjang kadar Hb pada trimester III karena saat ingin melakukan pemeriksaan ke puskesmas pelayanan laboratorium tidak tersedia karena petugas sedang sakit namun pemeriksaan Hb tetap dilakukan saat di rumah sakit menjelang persalinan. Ibu “GN” pada usia kehamilan 41 minggu didapatkan hasil bahwa ibu “GN” mengalami oligohidramnion. Ibu dirujuk kerumah sakit, saat tiba dirumah sakit ibu mengalami ketuban pecah dini dan saat dilakukan observasi terjadi gawat janin.

Berdasarkan hasil tersebut ibu disarankan untuk dilakukan persalinan *sectio caesarea*. Masa nifas ibu tidak mengalami masalah dimana proses involusi, perubahan lochea, dan laktasi ibu berlangsung normal sampai 42 hari masa nifas serta ibu berencana memberikan ASI Eksklusif. Kunjungan nifas yang diberikan sudah sesuai dengan standar yaitu sebanyak empat kali. Bayi lahir segera menangis, gerak aktif, kulit kemerahan, jenis kelamin perempuan dengan berat badan 3520 gram. Peningkatan berat badan bayi telah sesuai dengan grafik peningkatan berat badan pada buku KIA, serta asuhan yang diberikan sudah sesuai dengan standar kunjungan neonatus sebanyak tiga kali.

Hasil penulisan laporan ini diharapkan mampu memberikan pengalaman dan pembelajaran bagi mahasiswa kebidanan untuk memberikan asuhan pada ibu hamil, bersalin, nifas, dan bayi baru lahir serta bidan dan tenaga kesehatan lainnya dapat mempertahankan dan memberikan pelayanan atau meningkatkan mutu pelayanan secara komprehensif berdasarkan kewenangan bidan.

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Kadik Dwi Mustika Ayuningsih

NIM : P07124017010

Program Studi : D III

Jurusan : Kebidanan

Tahun Akademik : 2017

Alamat : Br. Telutug, Sibetan, Kecamatan Bebandem, Kabupaten
Karangasem

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Tugas Akhir dengan judul Asuhan Kebidanan Pada Ibu "GN" umur 23 Tahun Multigravida dari Kehamilan 36 Minggu 1 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.

Denpasar, Mei 2020

Yang membuat pernyataan



Kadik Dwi Mustika Ayuningsih

NIM. P07124017010

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir ini dengan judul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu ‘GN’ Umur 23 Tahun Multigravida Dari Kehamilan 36 Minggu 1 hari sampai 42 Tahun Masa Nifas”. Laporan tugas akhir ini penulis susun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan Jurusan Kebidanan Program Studi Diploma III.

Melalui kesempatan ini, penulis mengucapkan terimakasih atas seluruh dukungan dan bimbingan yang diberikan kepada penulis, sehingga penulis mampu menyelesaikan laporan tugas akhir dengan baik. Ucapan terimakasih penulis sampaikan kepada yang terhormat:

1. Anak Agung Ngurah Kusumajaya, SP., MPH., selaku Direktur Politeknik Kesehatan Denpasar.
2. Dr. Ni Nyoman Budiani., S.Si.T., M.Biomed., selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar.
3. Ni Luh Putu Sri Erawati, S.Si.T., MPH., selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Politeknik Kesehatan.
4. Ni Nyoman Suindri., S.Si.T., M.Keb., selaku pembimbing utama yang telah banyak meluangkan waktu untuk proses bimbingan.
5. Ni Nyoman Armini, S.ST., M.keb., selaku pembimbing pendamping yang telah banyak meluangkan waktu proses bimbingan.
6. Ibu “GN” dan keluarga, selaku responden yang telah memberikan izin dan bersedia berpartisipasi dalam penyelesaian tugas akhir ini.

7. Orang tua, saudara, teman – teman dan rekan – rekan lain yang selalu memberikan dukungan dan semangat.

8. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu, yang telah membantu dalam penyusunan laporan kasus ini.

Mengingat pengetahuan penulis yang terbatas, sudah tentu banyak kekurangan dalam penyusunan laporan tugas akhir ini. Oleh karena itu, dengan kerendahan hati penulis mohon dari semua pihak memberikan saran dan kritikan yang bersifat membangun demi perbaikan laporan tugas akhir ini. Untuk itu penulis mengucapkan selamat membaca dan semoga laporan kami bermanfaat bagi kita semua.

Denpasar, Mei 2020

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
<i>ABSTRACT</i>	iv
ABSTRAK	v
RINGKASAN PENULISAN	vi
SURAT KETERANGAN PLAGIAT	ix
KATA PENGANTAR	x
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL.....	xii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan	4
D. Manfaat	5
BAB II KAJIAN TEORI	
A. Kajian Teori	
1. Kehamilan Trimester III.....	7
2. Persalinan.....	17
3. Nifas.....	27
4. Bayi Baru Lahir, Neonatus dan Bayi	36
B. Kerangka Konsep.....	39
BAB III METODE PENENTUAN KASUS	
A. Informasi klien/keluarga	40
B. Rumusan masalah dan diagnosa klien	45
C. Rencana pengumpulan data kegiatan.....	45
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil	60
B. Pembahasan.....	93

BAB V SIMPULAN DAN SARAN

A. Simpulan.....	105
B. Saran	106
DAFTAR PUSTAKA	107
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

TABEL 1 Perkiraan Tinggi Fundus Uteri	8
TABEL 2 Riwayat Pemeriksaan Klien	42
TABEL 3 Jadwal Kegiatan	46
TABEL 4 Catatan Perkembangan Penerapan Asuhan Kebidanan Pada Ibu “GN” Selama Kehamilan di Bidan “S”	60
TABEL 5 Perkembangan Penerapan Asuhan Kebidanan Pada Ibu “GN” Selama Persalinan di RSIA Puri Bunda	66
TABEL 6 Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan pada Ibu “GN” Selama Masa Nifas di RSIA Puri Bunda dan Di Rumah Ibu “GN” Bulan April – Mei 2020	74
TABEL 7 Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan Pada Bayi Ibu “GN” Dari Baru Lahir Sampai Usia 42 Hari	84

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Subjek Laporan Tugas Akhir
- Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden (*Informed Consent*)
- Lampiran 3 Dokumentasi
- Lampiran 4 Lembar Observasi

