

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “PC” USIA 35 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI USIA KEHAMILAN 33  
MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan dilaksanakan di Wilayah Kerja  
Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas I Dinas Kesehatan  
Kecamatan Denpasar Barat  
Tahun 2020**



Oleh :  
**PUTU MEIDIANA KARMILASARI**  
NIM: P07124017007

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR  
PROGRAM STUDI DIPLOMA III  
KEBIDANAN DENPASAR  
2020**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “PC” USIA 35 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI USIA KEHAMILAN 33  
MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

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

**Oleh :**

**PUTU MEIDIANA KARMILASARI**

**NIM: P07124017007**

**KEMENTERIAN KESEHATAN RI  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEBIDANAN PROGRAM STUDI DIPLOMA III  
KEBIDANAN DENPASAR  
2020**

## LEMBAR PERSETUJUAN

### ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “PC” USIA 35 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI USIA KEHAMILAN 33 MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama



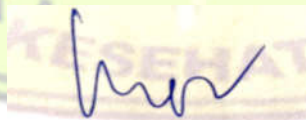
**Ni Ketut Somoyani, SST, M.Biomed.**  
NIP . 19690421189032001

Pembimbing Pendamping



**Ni Wayan Suarniti, SST., M.Keb.**  
NIP . 198108312002122001

MENGETAHUI :  
KETUA JURUSAN KEBIDANAN  
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR



**Ni Nyoman Budiani, SSiT, M.Biomed.**  
NIP . 197002181989022002

## LEMBAR PENGESAHAN

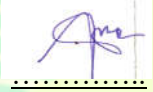


### ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “PC” USIA 35 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI USIA KEHAMILAN 33 MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

#### TELAH DIUJI DIHADAPAN TIM PENGUJI

**HARI** : Selasa

**TANGGAL** : 26 Mei 2020

#### TIM PENGUJI :

1. Ni Nyoman Suindri, S.Si.T., M.Keb (Ketua) 
2. Ni Ketut Somoyani, SST., M.Biomed (Sekretaris) 
3. Ni Luh Putu Sri Erawati, S.Si.T., MPH (Anggota) 

MENGETAHUI :  
KETUA JURUSAN KEBIDANAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



Ni Nyoman Budiani, S.Si.T.M.Biomed  
NIP . 197002181989022002

**MIDWIFERY CARE OF MRS. "PC" AGE 35 YEARS OF MULTIGRAVIDA  
FROM AGE OF PREGNANCY 33 WEEKS  
UNTIL 42 POSPTPARTUM**

*Case Taking was done  
In the Work Area of Puskesmas I Dinas Kesehatan  
Kecamatan Denpasar Barat's area  
in 2020*

**ABSTRACT**

*Pregnancy, childbirth, and the puerperium are physiological processes experienced by a woman. The Maternal and Child Health Program (MCH) is an effort in the health sector regarding the care and maintenance of pregnant, childbirth, post-partum, infants, toddlers and preschool children. Midwives are health workers who are at the forefront in determining the level of maternal and child health. Midwives provide care in accordance with their authority, which is to provide care to the mother and child physiologically. During this time there are many adjustments and changes that can affect the mother and baby. The purpose of writing this case study report is to find out the results of applying multigravida midwifery care for "PC" mothers from 33 weeks gestation to 42 days postpartum period. Data collection methods used were interviews, observation and documentation. Care is given from February to April 2020, with the result that the development of the maternal pregnancy takes place physiologically. Maternal delivery "PC" occurs physiologically. The postpartum and neonatal periods occur physiologically. The writing of this report is expected to provide direct experience for midwifery students in providing comprehensive midwifery care from the third trimester of pregnancy to the puerperium.*

**Keywords: pregnancy, delivery, postpartum, newborn baby, neonatal.**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "PC" USIA 35 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 33 MINGGU  
SAMPAI 42 POSPTPARTUM**

Asuhan dilaksanakan di Wilayah Kerja  
Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas I Dinas Kesehatan  
Kecamatan Denpasar Barat  
Tahun 2020

**ABSTRAK**

Kehamilan, persalinan, dan masa nifas merupakan suatu proses fisiologis yang dialami oleh seorang wanita. Program Kesehatan Ibu dan Anak (KIA) adalah upaya di bidang kesehatan mengenai perawatan dan pemeliharaan pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi, balita dan anak prasekolah. Bidan adalah petugas kesehatan yang berada di garis depan dalam menentukan tingkat kesehatan ibu dan anak. Bidan memberikan asuhan sesuai dengan kewenangannya, yaitu memberikan asuhan kepada ibu dan anak secara fisiologis. Selama ini ada banyak penyesuaian dan perubahan yang dapat memengaruhi ibu dan bayinya. Tujuan penulisan laporan studi kasus ini adalah untuk mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan multigravida untuk ibu "PC" dari usia kehamilan 33 minggu hingga 42 hari periode *postpartum*. Metode pengumpulan data yang digunakan adalah wawancara, observasi dan dokumentasi. Perawatan diberikan dari Februari hingga April 2020, dengan hasil bahwa perkembangan kehamilan ibu berlangsung secara fisiologis. Persalinan ibu "PC" terjadi secara fisiologis. Periode postpartum dan neonatal terjadi secara fisiologis. Penulisan laporan ini diharapkan dapat memberikan pengalaman langsung bagi siswa kebidanan dalam memberikan perawatan kebidanan komprehensif dari trimester ketiga kehamilan hingga masa nifas.

**Kata kunci: kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, neonatal.**

## **RINGKASAN STUDI KASUS**

### **ASUHAN KEBIDANAN PADA NY “PC” UMUR 35 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI USIA KEHAMILAN 33 MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Asuhan dilaksanakan di Wilayah Kerja  
Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas I Dinas Kesehatan  
Kecamatan Denpasar Barat  
Tahun 2020

Oleh : PUTU MEIDIANA KARMILASARI (P07124017007)

Morbilitas dan mortalitas ibu hamil merupakan masalah besar bagi suatu Negara karena kesehatan ibu hamil dan bersalin dikategorikan sebagai salah satu penentu kesehatan bayi kedepannya. Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) termasuk indikator penting yang menggambarkan tingkat kesejahteraan masyarakat dan pemanfaatan pelayanan kesehatan ibu dan bayi baru lahir yang berkualitas. AKI di Indonesia belum menunjukkan penurunan yang cukup berarti dan masih tinggi dibandingkan dengan negara Asia lainnya. Tujuan pembangunan *Millenium Development Goals* (MDGs) dalam penurunan AKI masih sangat lambat, maka dicanangkan *Sustainable Development Goals* (SDGs) yang diharapkan dapat menurunkan AKI kurang dari 70 per 100.000 KH dan AKB hingga 23 per 1000 KH sampai dengan 2030. Dari hasil Survei Penduduk Antara Sensus (SUPAS) Tahun 2015, menunjukkan bahwa AKI sebesar 305 per 100.000 Kelahiran Hidup (KH) mengalami kenaikan jika dibandingkan dengan hasil Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia (SDKI) Tahun 2012 sebesar 359 per 100.000 KH, sedangkan Angka Kematian Bayi (AKB) mengalami penurunan dilihat dari data SUPAS Tahun 2015 tercatat 22,23 per 1000 KH, dan menurut SDKI Tahun 2012 sebesar 32 per 1000 KH.

Bidan merupakan suatu profesi yang bekerja untuk pelayanan masyarakat dan berfokus pada kesehatan reproduksi perempuan, keluarga berencana, kesehatan bayi dan anak balita serta pelayanan kesehatan masyarakat. Bidan juga mempunyai upaya atau strategi untuk meningkatkan sumber daya manusia terutama dalam penurunan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Salah satu upaya yang bisa dilakukan guna penurunan AKI adalah melakukan asuhan

secara berkelanjutan atau *Continuity of Care*. Asuhan secara berkesinambungan ini merupakan pelayanan yang dicapai ketika terjalin hubungan yang terus menerus antar seorang ibu dan bidan.

Penulis sebagai mahasiswa kebidanan telah memberikan asuhan kebidanan pada ibu "PC" multigravida dari kehamilan trimester III sampai 42 hari masa nifas. Asuhan yang diberikan adalah sesuai standar asuhan kebidanan. Laporan tugas akhir ini bertujuan untuk mengetahui penerapan asuhan kebidanan kehamilan trimester III sampai 42 hari masa nifas. Pengumpulan data penulis lakukan dengan anamnesa, kunjungan rumah dan catatan rekam medik ibu "PC". Selama kehamilan trimester III ibu "PC" telah melakukan pemeriksaan sebanyak dua 12 kali yang terdiri dari kunjungan di UPTD Puskesmas I Dinkes. Kec. Denpasar Barat, Klinik Werdhi Ayu dan RS Surya Husadha.

Hasil penulisan selama masa kehamilan menunjukkan perkembangan kondisi ibu pada masa kehamilan tidak mengalami komplikasi. Ibu mengalami keluhan pada akhir kehamilan trimester III yaitu nyeri pinggang dan merasa gelisah namun keadaan tersebut masih dalam batas wajar dan ibu sudah diberi asuhan sesuai kebutuhannya, sehingga keluhan tersebut dapat ditangani dengan baik. Kesejahteraan janin baik ditandai dengan DJJ baik dan gerak janin dirasakan aktif. Asuhan kebidanan yang didapatkan telah sesuai standar pelayanan kebidanan.

Proses Persalinan ibu berlangsung fisiologis dan tidak ada penyulit atau masalah. Ibu bersalin pada umur kehamilan 40 minggu, dengan bayi lahir spontan belakang kepala pukul 01.10 WITA jenis kelamin perempuan dan segera dilakukan IMD, serta kala III selama 10 menit dengan plasenta lahir kesan lengkap pukul 01.20 WITA. Pemantauan kala IV dilakukan selama 2 jam *postpartum* dan tidak ada masalah

Asuhan ibu "PC" selama masa nifas dimulai dari dua jam hingga 42 hari tidak terdapat penyulit yang dialami. Proses pemulihan dilihat dari involusi, lokia, dan laktasi berlangsung fisiologis. Ibu memberi ASI secara *on demand*, ibu sudah menggunakan KB pasca plasenta dan akan kontrol tepat waktu dan akan memberi ASI secara eksklusif sampai bayi berumur 6 bulan.



Perkembangan neonatus dimulai sejak bayi lahir dimana bayi segera menangis kuat dan gerak aktif dengan berat badan lahir 2900 gram hingga bayi berumur 42 hari dengan kunjungan yang dilakukan sebanyak empat kali. Bayi diberikan ASI *on demand* dan ASI eksklusif selama 42 hari dan akan berlanjut selama 6 bulan. Imunisasi yang telah didapatkan bayi ibu “PC” adalah Hepatitis B 0, BCG dan Polio 1. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berjalan normal dan tidak ada masalah. Bayi sehat, serta menyusu dengan kuat dan sering. Berdasarkan hal tersebut dapat disimpulkan bahwa masa kehamilan, nifas, dan bayi berjalan fisiologis. Hasil laporan tugas akhir ini diharapkan meningkatkan pengetahuan dan ketrampilan dalam memberikan asuhan kebidanan dan bidan dapat memberikan asuhan sesuai standar pelayanan, dan bagi bidan diharapkan mendeteksi secara dini komplikasi yang mungkin terjadi dalam kehamilan, persalinan, nifas, dan bayi.

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Putu Meidiana Karmilasari  
NIM : P07124017007  
Program Studi : Diploma III  
Jurusan : Kebidanan  
Tahun Akademik : 2019/2020  
Alamat : Jalan Siulan, Gang Lotus IIA, Denpasar Timur

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu ‘PC’ Umur 35 Tahun Multigravida dari Usia Kehamilan 33 Minggu sampai dengan 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 R.I 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



Putu Meidiana Karmilasari  
NIM: P07124017007

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat rahmat-Nya lah penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini tepat pada waktunya. Laporan Tugas Akhir ini berjudul “Asuhan Kebidanan pada Ibu “PC” Usia 35 Tahun Multigravida dari Usia Kehamilan 33 minggu sampai 42 Hari Masa Nifas”. Pengambilan kasus dilakukan di keluarga Bapak “E” yang beralamat di Jalan Gunung Tangkuban Perahu No.1 Denpasar Barat. Studi kasus ini penulis lakukan wilayah kerja UPTD Puskesmas I Denpasar Barat. Laporan Tugas Akhir ini disusun untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam menyelesaikan Pendidikan.

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

1. Anak Agung Ngurah Kusumajaya, SP., MPH, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes 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 Diploma III Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar.
4. Ni Ketut Somoyani, SST., M.Biomed, selaku pembimbing utama yang telah banyak memberikan bimbingan dan meluangkan waktu.

5. Ni Wayan Suarniti, S.ST., M.Keb, selaku pembimbing pendamping yang telah meluangkan waktu untuk proses bimbingan.
6. Ni Komang Lindayani, SKM., M.Keb, selaku Penanggung Jawab Mata Kuliah.
7. Ibu “PC” dan keluarga, selaku responden dalam laporan kasus ini yang telah bersedia berpartisipasi.
8. Orang tua, teman-teman, dan rekan-rekan lain yang selalu memberikan dukungan dan semangat dalam penyusunan usulan laporan tugas akhir ini.
9. Serta semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu, yang telah membantu dalam penyusunan usulan penulisan laporan tugas akhir ini.

Mengingat pengetahuan penulis yang terbatas, sudah tentu banyak kekurangan dalam penyusunan laporan tugas akhir ini. Oleh karena itu, diharapkan masukan dari semua pihak berupa saran dan masukan yang membangun demi perbaikan usulan laporan tugas akhir ini. Akhir kata penulis mohon maaf jika ada kesalahan kata atau kalimat dalam laporan tugas akhir ini.

Denpasar, Mei 2020

Penulis

## DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	i
HALAMAN JUDUL .....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN .....	iii
HALAMAN PENGESAHAN .....	iv
ABSTRACT .....	v
RINGKASAN STUDI KASUS.....	vii
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT .....	ix
KATA PENGANTAR .....	x
DAFTAR ISI .....	xii
DAFTAR TABEL .....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang Masalah .....	1
B. Rumusan Masalah .....	4
C. Tujuan.....	5
D. Manfaat.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	8
A. Konsep Asuhan Kebidanan.....	8
B. Asuhan Kebidanan Kehamilan Trimester III.....	9
C. Asuhan Kebidanan Persalinan .....	23
D. Asuhan Kebidanan Nifas .....	37
E. Bayi Baru Lahir.....	45
F. Neonatus .....	48
G. Kerangka Konsep .....	52
BAB III METODE PENENTUAN KASUS.....	53
A. Informasi Klien/Keluarga .....	53
B. Diagnosis dan Rumusan Masalah .....	61
C. Jadwal Pengumpulan Data/Pemberian Asuhan pada Kasus.....	61

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....	63
A. Hasil.....	64
B. Pembahasan .....	98
BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....	113
A. Simpulan.....	113
B. Saran.....	113
DAFTAR PUSTAKA .....	115
LAMPIRAN	

## DAFTAR TABEL

Tabel 1. Tinggi fundus uteri pada ibu hamil .....	20
Tabel 2. Interval minimal dan lama perlindungan imunisasi TT .....	21
Tabel 3. Penilaian dan intervensi selama kala I. ....	35
Tabel 4. Perubahan uterus masa nifas.....	38
Tabel 5. Catatan periksa ibu “PC” sebelumnya .....	54
Tabel 6. Penerapan Asuhan Kebidanan Pada Ibu ‘PC’ Selama Kehamilan ....	64
Tabel 7. Penerapan Asuhan Kebidanan Pada Ibu ‘PC’ Selama Persalinan. ....	78
Tabel 8. Penerapan Asuhan Kebidanan Pada Ibu ‘PC’ Selama Nifas.....	88
Tabel 9. Penerapan Asuhan Kebidanan pada bayi ibu “PC” Neonatus dan Bayi .....	93

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1. Lembar permohonan menjadi subjek pengambilan kasus.

Lampiran 2. Persetujuan pengambilan kasus.

Lampiran 3. Partograf

Lampiran 4. Dokumentasi Asuhan dengan Pasien