

**MIDWIFERY CARE OF MRS “PD” 22 YEARS OLD PRIMIGRAVIDA
FROM THE AGE OF PREGNANCY 36 WEEKS
3 DAYS UNTIL 42 DAYS PUERPERIUM**

*Case report held at UPTD Puskesmas 1 Abiansemal area
In 2021*

ABSTRACT

Maternal and infant mortality is a problem that exists in various countries. The government has made various efforts to continuously suppress MMR and IMR. This final project report aims to determine the results of care given to mot “PD” mother from 36 weeks of 3 days of gestation, childbirth, postpartum period, and newborns who are given standard care. The research method used is a case report with data collection techniques through interviews, examination, observation and documentation. Care is given from March to May 2021. Midwifery care for pregnancy is carried out by providing 12 times of care, namely twice in the first trimester, four times in the second trimester and six times in the third trimester.. Childbirth care is carried out from stage I to stage IV. First stage lasts 1 hour 40 minutes, second stage 20 minutes, third stage 5 minutes and monitoring stage IV is within normal limits. Newborns cry immediately, active muscle tone, reddish skin and birth weight of 3600 grams. The process of uterine involution, lochea removal and lactation during the postpartu is normal. It can be concluded that the development of pregnancy, childbirth, postpartum and newborns of the “PD” mothers takes place in accordance with the standards of midwifery care. It is hoped that clients and families can apply the midwifery care that has been provided by the author so that they can increase knowledge and add experience.

Keyword : midwifery care; pregnancy; childbirth; postpartum; newborn

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “PD” UMUR 22 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 36 MINGGU
3 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Laporan Tugas Akhir ini dilakukan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana
Teknis Daerah Puskesmas 1 Abiansemal
Kecamatan Abiansemal
Tahun 2021

ABSTRAK

Angka kematian ibu dan bayi merupakan masalah yang ada diberbagai Negara. Pemerintah melakukan berbagai upaya untuk terus menerus menekan AKI dan AKB. Laporan tugas akhir ini bertujuan untuk mengetahui hasil asuhan yang diberikan kepada ibu “PD” dari umur kehamilan 36 minggu 3 hari, persalinan, masa nifas, dan bayi baru lahir yang diberikan asuhan sesuai standar. Metode penelitian yang digunakan adalah laporan kasus dengan teknik pengumpulan data melalui wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan diberikan dari bulan maret sampai mei 2021. Asuhan kebidanan kehamilan dilakukan dengan memberikan 12 kali asuhan yaitu dua kali pada trimester I, empat kali pada trimester II dan enam kali pada trimester III. Asuhan persalinan dilakukan dari kala I sampai kala IV. Kala I berlangsung 1 jam 40 menit, kala II 20 menit, kala III 5 menit dan pemantauan kala IV dalam batas normal. Bayi baru lahir segera menangis, tonus otot aktif, kulit kemerahan dan berat lahir 3600 gram. Proses involusi uterus, pengeluaran *lochea* dan laktasi pada masa nifas berlangsung normal. Dapat disimpulkan perkembangan kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir pada ibu “PD” berlangsung sesuai dengan standar asuhan kebidanan. Diharapkan klien dan keluarga dapat mengaplikasikan asuhan kebidanan yang telah diberikan oleh penulis sehingga dapat meningkatkan pengetahuan dan menambahkan pengalaman.

Kata kunci : asuhan kebidanan; kehamilan; persalinan; masa nifas; bayi baru lahir

RINGKASAN LAPORAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “PD” UMUR 22 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 36 MINGGU 3 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Asuhan ini dilakukan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana
Teknis Daerah Puskesmas 1 Abiansemal
Kecamatan Abiansemal
Tahun 2021

Oleh : Indah Mawaddati (NIM. P07124018034)

Asuhan kebidanan pada kehamilan, persalinan, nifas dan neonatus merupakan faktor penting yang mempengaruhi Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Keberhasilan upaya kesehatan ibu, di antaranya dapat dilihat dari indikator Angka Kematian Ibu (AKI). Indikator ini tidak hanya mampu menilai program kesehatan ibu, terlebih lagi mampu menilai derajat kesehatan masyarakat. salah satu upaya percepatan penurunan AKI adalah melaksanakan asuhan secara berkelanjutan atau *Continuity of Care*. *Continuity of Care* adalah pelayanan yang dicapai ketika terjadi hubungan yang terus menerus antara seorang ibu dan bidan.

Ibu “PD” saat diasuh penulis pada kehamilan 36 minggu 3 hari dengan keadaan fisiologis. Penulis laporan akhir ini bertujuan untuk mengetahui hasil asuhan kebidanan trimester III, persalinan, masa nifas, dan bayi baru lahir dan neonatus pada ibu “PD” umur 22 tahun primigravida yang diberikan asuhan sesuai standar asuhan kebidanan. Selama kehamilan ibu “PD” telah melakukan pemeriksaan 12 kali yang terdiri dari kunjungan pada trimester I, trimester II dan trimester III di PMB “PM”. Ibu “PD” melakukan pemeriksaan hemoglobin satu kali yakni pada trimester II dengan hasil 11,6 gram/dL yang menyebabkan pelayanan kebidanan ibu tidak sesuai standar karena ibu hamil dilakukan pemeriksaan laboratorium pada trimester I dan trimester III. Ibu juga melakukan

pemeriksaan triple eliminasi (HbsAg, PPIA, Sifilis) dengan hasil non reaktif. Selama kehamilan ibu telah mendapat tablet zat besi minimal 90 tablet.

Persalinan ibu berlangsung di Praktik Mandiri Bidan “PM” dan ketika datang ibu sudah memasuki fase aktif. Pemantauan yang dilakukan meliputi kesejahteraan ibu, kesejahteraan janin, dan persalinan. Persalinan kala I ibu “PD” berlangsung 1 jam 40 menit, kala II berlangsung selama 20 menit dan dilakukan episiotomi, kala III selama 5 menit. Bayi lahir spontan belakang kepala dengan kondisi segera menangis, gerak aktif, kulit kemerahan, dan jenis kelamin laki-laki. Plasenta yang lahir dalam kondisi lengkap. Bayi segera dilakukan IMD dan bayi berhasil mencapai puting susu ibu bagian kanan. Terdapat robekan grade 2, robekan sudah dilakukan penjahitan dan tidak terjadi perdarahan aktif. Hasil pemantauan kala IV tercatat dalam lembar partograf. Kala IV berlangsung secara fisiologis, kemudian pada ibu dan bayi dilakukan rawat gabung.

Asuhan pada ibu “PD” selama masa nifas dimulai dari dua jam hingga 42 hari berlangsung fisiologis. Setiap melakukan kunjungan nifas, tidak ada keluhan mengarah pada keadaan patologis, kebutuhan istirahat dan nutrisi ibu telah terpenuhi, proses pemulihan dapat dilihat dari involusi, *lochea*, dan laktasi berlangsung fisiologis. Keputusan kontrasepsi ibu menggunakan KB suntik 3 bulan. Pemilihan ini dilakukan berdasarkan diskusi yang dilakukan ibu dengan suaminya setelah diberikan konseling. Bayi baru lahir dari 0 hari hingga 28 hari mengalami perkembangan yang fisiologis. Peningkatan berat badan bayi sampai akhir masa neonatal yaitu 500 gram, ini merupakan kenaikan yang normal selama bulan pertama. Bayi diberikan ASI *on demand* dan ASI eksklusif. Imunisasi yang telah didapatkan bayi ibu “PD” adalah imunisasi B-0, BCG dan polio.

Kehamilan, persalinan, masa nifas, dan bayi baru lahir ibu “PD” berlangsung secara fisiologis. Asuhan yang diberikan kepada ibu “PD” selama masa kehamilan, persalinan, nifas, dan bayi baru lahir sudah sesuai dengan standar pelayanan kebidanan. Diharapkan hasil penelitian ini dapat dijadikan masukan bagi tenaga kesehatan untuk pelaksanaan dan monitoring standar pelayanan kebidanan, khususnya penerapan dalam memberikan asuhan sehingga tercapai pelayanan asuhan kebidanan yang sesuai dengan standar pelayanan kebidanan.

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Indah Mawaddati

Nim : P07124018034

Program studi : Diploma III

Jurusan : Kebidanan

Tahun akademik : 2020/2021

Alamat : Jl. Griya Kusuma Indah no. 19, Canggung Permai

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Tugas Akhir dengan judul **“ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “PD” UMUR 22 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 36 MINGGU 3 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS”** adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**

2. Apabila kemudian hari terbukti bahwa Tugas Akhir ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No. 17 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, Mei 2021

Yang membuat pernyataan



Indah Mawaddati

Nim. P07124018034

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan terhadap tuhan yang maha esa, karena berkat rahmatnya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini sesuai rencana. Laporan Tugas Akhir ini berjudul “Asuhan Kebidanan pada Ibu “PD” umur 22 tahun Primigravida dari usia kehamilan 36 minggu 3 hari sampai 42 Hari Masa Nifas” yang disusun sebagai salah syarat untuk menyelesaikan Mata Kuliah Laporan Tugas Akhir Studi Diploma III Kebidanan.

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:

1. Anak Agung Ngurah Kusumajaya,SP., MPH, selaku direktur Polteknik Kesehatan Kemenkes Denpasar
2. Dr. Ni Nyoman Budiani, S.Si.T., M.Biomed, Selaku Ketua Jurusan Kebidanan Polteknik Kesehatan Denpasar
3. Ni Luh Putu Sri Erawati, S.Si.T., MPH, selaku Ketua Program Studi DIII Jurusan Kebidanan Polteknik Kesehatan Denpasar
4. Dr. Ni Wayan Ariyani, SST., M. Keb, Sebagai pembimbing utama dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini
5. Gusti Ayu Marhaeni, SKM., M.Keb, Sebagai pembimbing pendamping dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini
6. Ibu “PD” dan Keluarga, selaku Responden dalam Laporan yang telah bersedia berpartisipasi

7. Orang tua, teman-teman, dan rekan-rekan lain yang selalu memberikan dukungan dan semangat
8. Pihak lain yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu, yang telah membantu dalam penyusunan laporan tugas akhir ini.

Mengingat pengetahuan penulis yang terbatas, sudah tentu banyak kekurangan dalam penyusunan laporan kasus ini. Oleh karena itu, diharapkan masukan dari semua pihak, berupa saran kritik yang membangun demi perbaikan laporan akhir ini.

Denpasar, Mei 2021

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
ABSTRACT	iv
ABSTRAK	v
RINGKASAN PENULIS	vi
SURAT PERNYATAAN	ix
KATA PENGANTAR	x
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan	6
D. Manfaat	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Asuhan Kebidanan	8
1. Kehamilan	8
2. Persalinan	26
3. Masa Nifas	39
4. Bayi Baru Lahir	47
B. Kerangka Konsep	55
BAB III METODE PENENTUAN KASUS	
A. Informasi Klien/Keluarga	56
B. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan	66
C. Jadwal Rencana Kunjungan	66
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil	70
B. Pembahasan	95

BAB V SIMPULAN DAN SARAN

A. Simpulan 107

B. Saran 108

DAFTAR PUSTAKA 109

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Rekomendasi penambahan berat badan selama kehamilan	12
Tabel 2. Rentang waktu pemberian imunisasi TT dan lama perlindungannya	20
Tabel 3. Perubahan uterus selama masa nifas	40
Tabel 4. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu	57
Tabel 5. Riwayat pemeriksaan kehamilan ibu “PD”	58
Tabel 6. Rencana kegiatan	66
Tabel 7. Penerapan asuhan kebidanan kehamilan	71
Tabel 8. Penerapan asuhan kebidanan persalinan	73
Tabel 9. Penerapan asuhan kebidanan masa nifas	81
Tabel 10. Penerapan asuhan kebidanan BBL dan neonatus	88

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar permohonan menjadi subyek pengambilan kasus

Lampiran 2. Lembar Persetujuan menjadi responden

Lampiran 3. Dokumentasi