

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “DP” UMUR 27 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 35 MINGGU 3 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

**Studi Kasus dilaksanakan di Wilayah Kerja
Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas I Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Timur
Tahun 2021**



**Oleh :
LUH DESI MERTA SARI
NIM. P07124018024**

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
DENPASAR
2021**

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “DP” UMUR 27 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 35 MINGGU 3 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Mata Kuliah Laporan Tugas Akhir
Program Studi Diploma III Kebidanan

Oleh :

LUH DESI MERTA SARI
NIM. P07124018024

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
DENPASAR
2021**

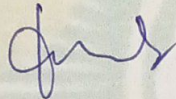
LEMBAR PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “DP” UMUR 27 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 35 MINGGU
3 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

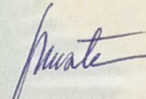
TELAH MENDAPAT PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :



Made Widhi Gunapria Darmapatni, S.ST., M.Keb
NIP. 198211282006042002

Pembimbing Pendamping :



Juliana Mauliku, M.Pd
NIP. 195606201976102001

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



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

LAPORAN TUGAS AKHIR

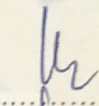
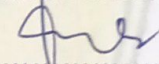
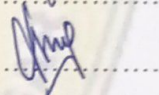
ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "DP" UMUR 27 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 35 MINGGU
3 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

TELAH DI UJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : RABU

TANGGAL : 2 JUNI 2021

TIM PENGUJI :

1. Dr. Nyoman Budiani, S.Si.T.,M.Biomed (Ketua) 
2. Made Widhi Gunapria Darmapatni.,SST.,M.Keb (Sekretaris) 
3. Dra. I Gusti Ayu Surati,M.Kes (Anggota) 

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



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

**MIDWIFERY CARE FOR MOTHER “DP” 27 YEARS OLD
MULTIGRAVIDA FROM 35 WEEKS 3 DAYS OF PREGNANCY
PERIOD UNTIL 42 DAYS OF POSTPARTUM**

Case Study Conducted at Technical Implementation
Unit Of Health Center Office
Of East Denpasar

ABSTRACT

Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) are indicators of health status in an area and are one of the components of the development index and quality of life index. This final report aims to determine the results of care given to “DP” mothers from 35 weeks 3 days of gestation, delivery, postpartum period, and newborns who are given care according to standards. The research method used is a case report with data collection techniques through interviews, examinations, observations, documentation taken from the mother's KIA book and from the patient's medical records during hospitalization, starting from February to April. During pregnancy the condition of the mother and fetus is pathological with indications for oligohydramnios. Maternal delivery with “DP” progressed pathologically by CS with indications of oligohydramnios and failed misoprostol induction. The puerperal period is pathological, the condition of the mother is healthy. Babies are cared for from a body weight of 3,900 grams to 4,100 grams. The care provided is in accordance with the authority and standards of midwifery services. Based on the results obtained, it can be concluded that maternal obstetric care “DP” from pregnancy to childbirth is pathological and newborns are physiological. The author advises midwives to continue to provide midwifery care according to standards for pregnant women, childbirth, childbirth, and infants.

Keywords : *Midwifery Care, Pregnancy, Labor, Postpartum, New Born Baby*

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “DP” UMUR 27 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 35 MINGGU 3 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Studi Kasus dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit
Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas I Dinas
Kesehatan Kecamatan Denpasar Timur

ABSTRAK

Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) merupakan indikator derajat kesehatan di suatu wilayah dan menjadi salah satu komponen indeks pembangunan maupun indeks kualitas hidup. Laporan tugas akhir ini bertujuan untuk mengetahui hasil asuhan yang diberikan kepada ibu “DP” dari usia kehamilan 35 minggu 3 hari, persalinan, masa nifas, dan bayi baru lahir yang diberikan asuhan sesuai dengan standar. Metode penelitian yang digunakan adalah laporan kasus dengan teknik pengumpulan data melalui wawancara, pemeriksaan, observasi, dokumentasi yang diambil dari buku KIA ibu serta dari rekam medik pasien selama menjalani perawatan dirumah sakit, yang mulai dilakukan dari bulan februari sampai dengan bulan April. Selama masa kehamilan kondisi ibu dan janin dalam keadaan patologis dengan indikasi oligohidramnion. Persalinan ibu “DP” berlangsung secara patologis secara SC dengan indikasi oligohidramnion dan gagal induksi misoprostol. Periode nifas berlangsung patologis, kondisi ibu sehat. Bayi diasuh dari berat badan 3.900 gram sampai dengan 4.100 gram. Asuhan yang diberikan sudah sesuai dengan kewenangan dan standar pelayanan kebidanan. Berdasarkan hasil yang diperoleh dapat disimpulkan asuhan kebidanan ibu “DP” dari kehamilan sampai masa nifas berlangsung patologis dan bayi baru lahir berlangsung fisiologis. Penulis menyarankan bidan untuk tetap memberikan asuhan kebidanan sesuai standar pada ibu hamil, persalinan, nifas, dan bayi.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan, Kehamilan, Persalinan, Masa Nifas, dan Bayi Baru Lahir

RINGKASAN PENULISAN

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “DP” UMUR 27 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 35 MINGGU 3 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Studi Kasus dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit
Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas I Dinas
Kesehatan Kecamatan Denpasar Timur
Tahun 2021

Oleh : Luh Desi Merta Sari (Nim P07124018024)

Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) merupakan indikator derajat kesehatan di suatu wilayah dan menjadi salah satu komponen indeks pembangunan maupun indeks kualitas hidup. Menurut WHO. (2019) hasil pencapaian Angka Kematian Ibu (AKI) sebesar 23,88 per 1000 kelahiran hidup sedangkan AKB sebesar 12,41 per 1000 kelahiran hidup. Pada tahun 2019 jumlah angka kematian ibu (AKI) di Indonesia yaitu 4.221 per 100.000 kelahiran hidup.

Studi kasus ini dilakukan pada Ibu hamil “DP” dengan umur kehamilan 35 minggu 3 hari, yang beralamat di Jl. Jaya Giri XXI C No. 12 dan merupakan wilayah Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Timur. Studi kasus ini bertujuan untuk mengetahui hasil asuhan kebidanan kehamilan trimester III, persalinan, masa nifas, dan bayi baru lahir dan neonatus pada ibu “DP” umur 27 tahun multigravida yang diberikan asuhan sesuai standar asuhan kebidanan. Metode penelitian yang digunakan adalah laporan kasus dengan teknik pengumpulan data melalui wawancara, pemeriksaan, observasi, dokumentasi yang diambil dari buku KIA ibu serta dari rekam medik pasien selama menjalani perawatan dirumah sakit, yang mulai dilakukan dari bulan Februari sampai dengan bulan April.

Selama kehamilan ini Ibu “DP” sudah memeriksakan kehamilannya sebanyak 9 kali di SpOG dan 5 kali di Puskesmas. Ibu “DP” melakukan pemeriksaan laboratorium pada tanggal 9 januari dengan hasil HB : 11, 6 g/dl, PPIA : HbsAg : NR, TPHA : NR, HIV: NR. Protein Urin Negatif, Reduksi Urin Negatif

dan tanggal 6 maret dengan hasil HB 11,5 g/dl, Rapid Antigen Negatif. Pada saat umur kehamilan 40 minggu 2 hari, ibu memasuki masa persalinan yang berlangsung secara sectio caesarea. Ibu bersalin di RSUD Wangaya dan ditolong oleh dokter SPOG. Pelayanan nifas yang ibu dapatkan sudah sesuai dengan standar pelayanan nifas, dimana penulis melakukan kunjungan nifas sebanyak 4 kali serta pelayanan kontrasepsi dilakukan saat kunjungan 42 hari, yaitu ibu “DP” menggunakan alat kontrasepsi KB Suntik 3 bulan.

Bayi lahir secara sectio caesarea dengan BB 3.900 gram, PB 52 cm, LK/LD 36/35 cm, jenis kelamin laki-laki, pemeriksaan refleks bayi positif, pemeriksaan fisik dalam keadaan normal. Pertumbuhan dan perkembangan yang dialami bayi Ibu “DP” dalam batas normal sesuai hasil pemeriksaan. Bayi diberikan ASI on demand dan telah mendapatkan perawatan mata yaitu berupa salep mata tetracyclyn 1%, Vitamin K, imunisasi HB 0. BCG, dan Polio 1. Berdasarkan hal tersebut dapat disimpulkan bahwa masa kehamilan dan nifas berlangsung patologis dan bayi berlangsung fisiologis. 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.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa karena berkat rahmat dan karunia beliau penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini yang berjudul “Asuhan Kebidanan pada Ibu “DP” umur 27 tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 35 Minggu 3 Hari sampai 42 hari Masa Nifas” sesuai rencana dan selesai tepat pada waktunya. Asuhan pada kasus ini penulis lakukan di wilayah Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Timur. Laporan Tugas Akhir ini disusun untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam menyelesaikan mata kuliah Laporan Tugas Akhir .

Melalui kesempatan ini, tidak lupa penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada semua pihak yang telah membantu dan memberi dukungan dalam Penulisan Laporan Tugas Akhir ini, kepada yang terhormat :

1. Anak Agung Ngurah Kusumajaya, SP., MPH., selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
2. Dr. Ni Nyoman Budian, S.Si.T., M.Biomed, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar dan selaku Ketua Penguji Laporan Tugas Akhir.
3. Ni Luh Putu Sri Erawati, S.Si.T., MPH, selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar.
4. Made Widhi Gunapria Darmapatni, S.ST., M.Keb, selaku Pembimbing Utama yang telah banyak meluangkan waktu untuk proses bimbingan dan selaku Sekretari Penguji Laporan Tugas Akhir.
5. Juliana Mauliku, M.Pd, selaku pembimbing pendamping yang telah banyak meluangkan waktu untuk proses bimbingan.

6. Dra. I Gusti Ayu Surati, M.Kes, selaku Anggota Penguji Laporan Tugas Akhir.
7. Kepala Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Timur yang telah memberikan kesempatan pada penulis untuk mengambil data di Wilayah Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Timur.
8. Ibu “DP” beserta keluarga, selaku responden dalam laporan tugas akhir yang telah bersedia berpartisipasi.
9. Orang tua, teman-teman, dan rekan-rekan lain yang selalu memberikan dukungan dan semangat dalam penyusunan 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 lebih baiknya Laporan Tugas Akhir ini. Akhir kata penulis mohon maaf apabila ada kesalahan kata atau kalimat dalam Laporan Tugas Akhir ini. Semoga Laporan Tugas Akhir ini bisa bermanfaat untuk yang memerlukan.

Denpasar, Mei 2021

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Luh Desi Merta Sari

Nim : P07124018024

Program Studi : D III Kebidanan

Jurusan : Kebidanan

Tahun Akademik : 2021

Alamat : Jl. Wibisana Barat

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Tugas Akhir dengan judul Asuhan Kebidanan Kehamilan Pada Ibu “DP” Umur 27 Tahun Multigravida 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 Laporan 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 sesuai dengan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Denpasar, Mei 2021



Luh Desi Merta Sari
NIM.P07124018024

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Luh Desi Merta Sari

Nim : P07124018024

Program Studi : D III Kebidanan

Jurusan : Kebidanan

Tahun Akademik : 2021

Alamat : Jl. Wibisana Barat

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Tugas Akhir dengan judul Asuhan Kebidanan Kehamilan Pada Ibu “DP” Umur 27 Tahun Multigravida 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 Laporan 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 sesuai dengan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Denpasar, Mei 2021

Luh Desi Merta Sari
NIM.P07124018024

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil	77
B. Pembahasan.....	102
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	
A. Simpulan.....	112
B. Saran.....	113
DAFTAR PUSTAKA	114
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Distribusi Frekuensi Perubahan Psikologi Ibu Hamil Trimester III	12
Tabel 2. Kebutuhan Gizi Ibu Hamil.....	14
Tabel 3. Penambahan Berat Badan Berdasarkan Indeks Masa Tubuh	20
Tabel 4. Status Imunisasi TT Ibu Hamil	21
Tabel 5. Pelayanan Antenatal Care di Masa Pandemi COVID-19.....	24
Tabel 6. Perbandingan Tinggi Fundus Uteri dan Berat Uterus	44
Tabel 7. Riwayat Kehamilan, Persalinan, Nifas yang lalu	67
Tabel 8. Riwayat Hasil Pemeriksaan <i>Antenatal Care</i> Ibu “DP”	68
Tabel 9. Rencana Asuhan Kebidanan pada Ibu “DP”	73
Tabel 10. Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan Kehamilan Pada Ibu “DP”	78
Tabel 11. Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan Persalinan pada Ibu “DP”	82
Tabel 12. Hasil penerapan asuhan kebidanan pada bayi ibu “DP”	87
Tabel 13. Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan masa nifas Pada Ibu “DP”	93

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Perubahan Uterus Pada Masa Kehamilan	9
Gambar 2. Perubahan Tinggi Fundus Uteri Masa Nifas	45
Gambar 3. Bagan Kerangka Konsep Asuhan Kebidanan pada Ibu “DP”	65

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Permohonan Menjadi Subjek Laporan Kasus

Lampiran 2. Surat Persetujuan Menjadi Responden

Lampiran 3. Surat Keterangan Mengasuh

Lampiran 4. Dokumentasi