

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “DS” UMUR 20 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI USIA KEHAMILAN 32 MINGGU 1 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

**Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana
Teknis Daerah Puskesmas Kuta Utara Tahun 2021**



Oleh :

GUSTI AYU PRAMITHA DEWI

NIM P07124018027

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “DS” UMUR 20 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI USIA KEHAMILAN 32 MINGGU 1 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

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



**Oleh :
GUSTI AYU PRAMITHA DEWI
NIM.P07124018027**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

USULAN LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “DS” UMUR 20 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI USIA KEHAMILAN 32 MINGGU
1 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :



Ni Komang Erny Astiti, SKM., M.Keb
NIP.198305082005012002

Pembimbing Pendamping :



Juliana Mauliku, S.Pd., M.Pd
NIP.195606201976102001

MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



Dr. Ni Nyoman Budiani, S.SiT., M.Biomed
NIP. 197002181989022002

LEMBAR PENGESAHAN

USULAN LAPORAN TUGAS AKHIR DENGAN JUDUL:

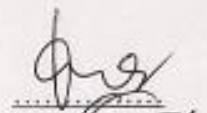


**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "DS" UMUR 20 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI USIA KEHAMILAN 32 MINGGU
1 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI


PADA HARI : SENIN

TANGGAL : 8 MARET 2021

TIM PENGUJI :

- | | | |
|--|--------------|---|
| 1. <u>Made Widhi Gunapria Darmapatni, SST., M. Keb</u> | (Ketua) |  |
| 2. <u>Ni Komang Erny Astiti, SKM., M.Keb</u> | (Sekretaris) |  |
| 3. <u>Ni Made Dwi Purnamayanti, S.Si.T., M. Keb</u> | (Anggota) |  |

**MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**


Dr. Ni Nyoman Budiani, S.Si.T., M.Biomed
NIP. 196512311986032008

**MIDWIFERY CARE OF MRS “DS” 20 YEARS OLD MULTIGRAVIDA
FROM THE AGE OF PREGNANCY 32 WEEKS 1 DAYS
UNTIL 42 DAYS POSTPARTUM**

*Case study taken in the work area of Unit Pelaksana Teknis Daerah
Puskesmas Kuta Utara In 2021*

ABSTRACT

Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) are indicators that describe the level of community welfare. Midwives are one of the health workers who play an important role in reducing MMR and IMR through comprehensive and sustainable midwifery care. This final report aims to determine the results of care given to Mrs. “DS” from 32 weeks 1 day of gestation to 42 days of puerperium which is carried out comprehensively and sustainable. The research method used is a case report with data collection techniques through interviews, examination, observation and documentation. The results of the care provided to the mother during the pregnancy process progresses pathologically due to mild anemia that does not fit with midwifery standards but has been carried out. Labor process takes place spontaneously. During the puerperium, there were no signs of danger to the mother. The process of involution, expulsion of the lochea and lactation process until 42 days of puerperium 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 and authority so that they can prevent problems and complications during pregnancy, labor, puerperium, and baby.

Keyword : midwifery care, pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, neonatal.

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “DS” UMUR 20 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI USIA KEHAMILAN 32 MINGGU 1 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana
Teknis Daerah Puskesmas Kuta Utara Tahun 2021

ABSTRAK

Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) merupakan indikator yang menggambarkan tingkat kesejahteraan masyarakat. Bidan merupakan salah satu tenaga kesehatan yang berperan penting dalam menurunkan AKI dan AKB melalui asuhan kebidanan yang komprehensif dan berkesinambungan. Laporan tugas akhir ini bertujuan untuk mengetahui hasil penerapan asuhan yang diberikan kepada ibu “DS” dari umur kehamilan 32 minggu 1 hari sampai 42 hari masa nifas yang dilakukan secara komprehensif dan berkesinambungan. Metode penelitian yang digunakan adalah *case report* dengan teknik pengumpulan data melalui wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Hasil asuhan yang diberikan pada ibu selama proses kehamilan berlangsung secara patologis karena mengalami anemia ringan yang tidak sesuai dengan standar kebidanan namun sudah dilakukan penatalaksanaan. Proses persalinan berlangsung secara spontan. Pada masa nifas tidak ditemukan tanda bahaya pada ibu. Proses involusi, pengeluaran *lochea* dan proses laktasi sampai 42 hari masa nifas berlangsung secara normal. 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 : asuhan kebidanan, kehamilan, persalinan, masa nifas, bayi baru lahir, neonatus

RINGKASAN PENULISAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “DS” UMUR 20 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 32 MINGGU 1 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana
Teknis Daerah Puskesmas Kuta Utara Tahun 2021

Oleh: GUSTI AYU PRAMITHA DEWI (NIM. P07124018027)

Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) merupakan salah satu indikator penting yang menunjukkan derajat kesehatan suatu negara khususnya dalam pelayanan kebidanan. Penyebab kematian ibu didominasi oleh masalah *obstetric* dan *non obstetric*. Salah satu upaya percepatan penurunan AKI adalah melaksanakan asuhan secara berkelanjutan atau *Continuity of Care* (COC) dari kehamilan, persalinan, nifas dan perawatan bayi.

Pada masa pandemi CoVid-19 ini, pemerintah telah menetapkan pedoman pelayanan kebidanan dalam kehamilan, persalinan, nifas dan bayi untuk memutus mata rantai penularan CoVid-19. Hal ini juga merupakan acuan yang diterapkan dalam pelayanan COC yang dilakukan oleh penulis dalam memberikan asuhan pada ibu “DS” umur 20 tahun multigravida dari usia kehamilan 32 minggu 1 hari sampai 42 hari masa nifas yang sudah dilakukan dengan protokol kesehatan dengan permasalahan jarak anak kurang dari dua tahun, pertumbuhan janin tidak sesuai dengan umur kehamilan, belum melakukan cek darah dan belum menyiapkan Persiapan Program Perencanaan Persalinan dan Komplikasi (P4K).

Studi kasus ini dilakukan pada ibu “DS” umur 20 tahun yang beralamat di Jalan Raya Kerobokan, Gang Mandala, Kecamatan Kuta Utara, yang berada di wilayah kerja Puskesmas Kuta Utara. Penulis sebagai mahasiswa kebidanan telah memberikan asuhan kebidanan pada ibu “DS” yang bertujuan untuk mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan yang diberikan pada ibu “DS” umur 20 tahun multigravida dari kehamilan 32 minggu 1 hari sampai 42 hari masa nifas. Metode

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

Selama kehamilan ibu “DS” telah melakukan pemeriksaan sebanyak sepuluh kali yang terdiri dari empat kali kunjungan di PMB “TY”, dua kali kunjungan di puskesmas, tiga kali kunjungan di klinik dan satu kali di Dr. SpOG. Selama melakukan pemeriksaan kehamilan, ibu telah mendapatkan asuhan sesuai dengan 10T, namun tinggi fundus uteri ibu tidak sesuai dengan umur kehamilan, pada umur kehamilan 36 minggu 1 hari ibu mengalami anemia ringan yaitu 10,6g/dL yang sudah diatasi dengan terapi SF 2x60 mg (XXX) dan sudah dilakukan pemeriksaan ulang dengan hasil 11,2g/dL serta pemeriksaan laboratorium yang tidak dilakukan pada trimester I dan hanya dilakukan dua kali pada trimester III yang menyebabkan pelayanan kebidanan ibu tidak sesuai standar.

Persalinan ibu berlangsung di Praktik Mandiri Bidan “TY” pada tanggal 27 Maret 2021 dan ketika datang ibu memasuki fase laten, pendokumentasian menggunakan lembar observasi dan partograf. Asuhan kebidanan yang diberikan selama proses persalinan Ibu “DS” berjalan dengan normal. Kala I berlangsung selama 8 jam yang dihitung dari awal kontraksi sampai tanda-tanda gejala kala II. Kala II berlangsung 20 menit dan dilakukan episiotomi tanpa anastesi. Bayi lahir pukul 07.50 WITA segera menangis, tangis kuat, gerak aktif, kulit kemerahan dan jenis perempuan. Kala III berlangsung selama 5 menit dan tidak ada komplikasi. Plasenta lahir pukul 07.55 WITA kesan lengkap. Dilakukan episiotomi pada jalan lahir yang sudah dilakukan penjahitan. Pemantauan kala IV dilakukan setiap 15 menit pada jam pertama dan 30 menit pada jam kedua dengan hasil dalam batas normal, kemudian ibu dan bayi dilakukan rawat gabung. Bayi baru lahir telah dilakukan IMD, dan mendapatkan vitamin K pada satu jam pertama, imunisasi HB-0 pada 2 jam setelah lahir.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada Ibu “DS” selama masa nifas sudah sesuai dengan standar. Kunjungan nifas dilakukan empat kali sesuai standar akan tetapi belum dilakukan skrining dengan menggunakan bagan tata laksana sesuai dengan kebijakan Kemenkes tahun 2020. Pelayanan masa nifas telah dilakukan kunjungan pada KF 1, KF 2, KF 3, dan KF 4. Proses involusi, lokea, laktasi dan

psikologis sampai 42 hari dalam batas normal. Ibu sudah menggunakan kontrasepsi suntik 3 bulan pada 42 hari masa nifas.

Penerapan asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi ibu “DS” dari 0 hari hingga 42 hari telah sesuai dengan standar pelayanan neonatus. Bayi telah imunisasi BCG dan polio 1 pada hari ke-7. Peningkatan berat badan bayi keseluruhan sampai 42 hari yaitu 1.200 gram, peningkatan berat badan ini sudah sesuai dengan standar. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berjalan secara fisiologis yang dilakukan kunjungan pada bayi berumur 6 jam, 7 hari, 28 hari dan 42 hari. Bayi diberikan ASI secara eksklusif. Tidak ada sibling rivalry pada anak pertama, anak pertama menerima kehadiran dan senang atas kehadiran adiknya.

Berdasarkan dari data tersebut dapat disimpulkan bahwa masa kehamilan, persalinan, masa nifas dan bayi ibu “DS” berlangsung secara fisiologis, dan penerapan asuhan yang diberikan selama asuhan sudah sesuai dengan standar pelayanan kebidanan. 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 dibawah ini :

Nama : Gusti Ayu Pramitha Dewi

Nim : P07124018027

Program studi : Diploma III

Jurusan : Kebidanan

Tahun akademik : 2021

Alamat : Jl. Buana Kubu Gang Asem VIIA, Denpasar Barat

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu “DS” Umur 20 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 32 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 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, Juni 2021

Yang membuat pernyataan



Gusti Ayu Pramitha Dewi
NIM. P07124018027

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 “DS” umur 20 tahun Multigravida dari Usia Kehamilan 32 Minggu 1 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas” yang disusun untuk menyelesaikan mata kuliah Laporan Tugas Akhir program 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 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 DIII Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar
4. Ni Komang Erny Astiti, SKM., M.Keb, selaku pembimbing utama dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini
5. Juliana Mauliku, S.Pd., M.Pd, selaku pembimbing pendamping dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini
6. Ibu “DS” dan keluarga, selaku responden 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 usulan laporan tugas akhir ini.

Denpasar, Juni 2021

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	
HALAMAN JUDUL.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
ABSTRACT.....	v
ABSTRAK.....	vi
RINGKASAN PENULISAN.....	vii
PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	x
KATA PENGANTAR.....	xi
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan.....	5
D. Manfaat.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Kajian Teori.....	7
B. Kerangka Konsep.....	62
BAB III METODE PENENTUAN KASUS	
A. Informasi Klien/Keluarga.....	63
B. Rumusan Masalah atau Diagnosa Kebidanan.....	71
C. Jadwal Pengumpulan Data/Kegiatan.....	71
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil.....	76
B. Pembahasan.....	114

BAB V SIMPULAN DAN SARAN	
A. Simpulan.....	128
B. Saran.....	129
DAFTAR PUSTAKA	130
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Penambahan Berat Badan Selama Kehamilan Berdasarkan IMT... 11	11
Tabel 2. Pemberian Vaksin TT	21
Tabel 3. Klasifikasi Anemia Pada Ibu Hamil	25
Tabel 4. Perubahan Uterus Selama Masa Nifas	48
Tabel 5. Riwayat Kehamilan, Persalinan, dan Nifas yang Lalu	66
Tabel 6. Hasil Pemeriksaan Kehamilan Ibu “DS” di Klinik Permana dan PMB Triyeni	67
Tabel 7. Rencana Kegiatan Asuhan Pada Ibu “DS” dari Usia Kehamilan 32 Minggu 1 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas.....	74
Tabel 8. Catatan Perkembangan Ibu “DS” beserta Janinnya yang Menerima Asuhan Kebidanan Selama Masa Kehamilan dari Umur Kehamilan 32 Minggu 1 Hari Secara Komprehensif	79
Tabel 9. Catatan Perkembangan Ibu “DS” beserta Bayi Baru Lahir yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Persalinan	87
Tabel 10. Catatan Perkembangan Ibu “DS” yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas secara Komprehensif	99
Tabel 11. Catatan Perkembangan Bayi Ibu “DS” yang Menerima Asuhan Kebidanan Secara Komprehensif	108

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Permohonan Menjadi Subjek Pengambilan Kasus	135
Lampiran 2. Lembar Persetujuan Menjadi Responden	136
Lampiran 3. Dokumentasi	137