

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “SS” UMUR 26 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 33 MINGGU 5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

**Studi kasus dilakukan di Wilayah Kerja
UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Timur**



Oleh :

NI KADEK MARIJKEJUNIOR WARSA
NIM P07124019038

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
DENPASAR
2022**

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “SS” UMUR 26 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 33 MINGGU
5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Mata Kuliah Laporan Tugas Akhir (LTA)
Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar
Program Studi Diploma III Kebidanan**

Oleh :

**NI KADEK MARIJKEJUNIOR WARSA
NIM. P07124019038**

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
DENPASAR
2022**

**LEMBAR PERSETUJUAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “SS” UMUR 26 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 33 MINGGU
5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Oleh :

NI KADEK MARIJKEJUNIOR WARSA
NIM. P07124019038

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama

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

Pembimbing Pendamping

Gusti Ayu Eka Utarini, SST., M.Kes
NIP. 198204282006042002

MENGETAHUI :

**KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**

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

**LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "SS" UMUR 26 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 33 MINGGU
5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Oleh :

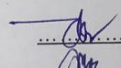

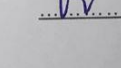
NI KADEK MARIJKEJUNIOR WARSA
NIM. P07124019038

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : KAMIS

TANGGAL : 23 JUNI 2022

TIM PENGUJI:

1. Ni Made Dwi Purnamayanti, S.Si.T.,M.Keb (Ketua) 
2. Ni Nyoman Suindri, S.Si.T., M.Keb (Sekretaris) 
3. Dr. Ni Nyoman Budiani, S.Si.T., M.Biomed (Anggota) 

MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



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

**MIDWIFERY CARE OF MRS. "SS" 26 YEARS OLD
PRIMIGRAVIDA FROM 33 WEEKS 5 DAYS OF PREGNANCY
UNTIL 42 DAYS POSTPARTUM**

*Case Study Was Taken In The Work Area Of UPTD Puskesmas II
Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Timur In 2022*

ABSTRACT

Pregnancy, childbirth, and postpartum are physiological things experienced by a woman, if not handled properly it will become pathological. This case report aimed to know the implementation of midwifery care on pregnant women from third trimester, labor, puerperium, and newborn. The method used is a case report with data collection techniques through interviews, examinations, observations, documentation and video calls. The development of the "SS" mother's pregnancy proceeds pathologically because the lowest part of the fetus has not yet entered the pelvic inlet. At 40 weeks 3 days of gestation, the mother experienced premature rupture of membranes for 8 hours, so the delivery process took place by sectio caesarea on April 11, 2022. The involution of the uterus, expenditure of lochea, and lactation process until 42 days was normal. Baby care is not up to standard because early initiation of breastfeeding is not carried out, but the development of the condition of newborns until the baby is 42 days old is physiological. Midwives were expected to provide midwifery care according to the standart so that can prevent problems and complications during pregnancy, labor, puerperium and baby.

Keywords : *midwifery care; pregnancy; sectio caesarea ; baby; puerperium.*

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “SS” UMUR 26 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 33 MINGGU 5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Studi kasus dilakukan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas II
Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Timur Tahun 2022

ABSTRAK

Kehamilan, persalinan, dan nifas merupakan suatu hal fisiologis yang dialami oleh seorang wanita, jika tidak ditangani dengan baik akan menjadi patologis. Laporan kasus ini bertujuan untuk mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan pada ibu hamil dari trimester III, persalinan, masa nifas, dan bayi baru lahir. Metode yang digunakan adalah *case report* dengan teknik pengumpulan data melalui wawancara, pemeriksaan, observasi, dokumentasi serta *video call*. Perkembangan kehamilan ibu “SS” berlangsung secara patologis karena bagian terendah janin belum masuk PAP. Saat usia kehamilan 40 minggu 3 hari ibu mengalami ketuban pecah dini selama 8 jam, sehingga proses persalinan berlangsung secara *sectio caesarea* pada tanggal 11 April 2022. Bayi lahir pukul 08.46 wita segera menangis, gerak aktif, warna kulit kemerahan dan berat badan lahir 3895 gram. Proses involusi, pengeluaran lokhea, dan proses laktasi sampai 42 hari masa nifas berlangsung normal. Asuhan pada bayi belum sesuai standar karena tidak dilakukan inisiasi menyusui dini namun perkembangan kondisi bayi baru lahir 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, bayi baru lahir, kehamilan, nifas, *sectio caesarea*.

RINGKASAN PENULISAN

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “SS” UMUR 26 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 33 MINGGU 5 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Studi Kasus Dilakukan di Wilayah Kerja
UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Timur
Tahun 2022

Oleh : Ni Kadek Marijkejunior Warsa (P07124019038)

Asuhan kebidanan pada kehamilan, persalinan, nifas dan neonatus merupakan faktor penting yang mempengaruhi Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Salah satu upaya percepatan penurunan AKI dan AKB adalah melaksanakan asuhan secara berkelanjutan atau *Continuity of Care*. *Continuity of Care* adalah pelayanan yang dicapai ketika terjalin hubungan yang terus menerus antara seorang ibu dan bidan.

Bidan adalah tenaga kesehatan yang berperan penting dalam memberikan pelayanan kesehatan pada ibu dan anak. Bidan mempunyai tugas dalam memberikan pelayanan kebidanan secara profesional yang merupakan bagian integral dari sistem pelayanan kebidanan secara mandiri, kolaborasi, dan/atau rujukan (Kepmenkes, 2020). Oleh karena itu bidan dituntut untuk mampu mendeteksi secara dini tanda dan gejala komplikasi kehamilan, memberikan pertolongan kegawatdaruratan, dan perinatal serta merujuk.

Penulis sebagai mahasiswa kebidanan telah memberikan asuhan kebidanan pada ibu “SS” umur 26 tahun primigravida dari usia kehamilan 33 minggu 5 hari sampai 42 hari masa nifas. Laporan kasus ini bertujuan untuk mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan pada ibu hamil dari trimester III, persalinan, masa nifas, dan bayi baru lahir. Metode pengumpulan data yang digunakan adalah wawancara, pemeriksaan, observasi, dokumentasi, serta *video call*.

Asuhan diberikan dari bulan Maret sampai bulan Mei 2022. Pada saat diasuh, kehamilan ibu “SS” berlangsung secara fisiologis. Selama kehamilan trimester III, ibu “SS” melakukan pemeriksaan sebanyak lima kali di dr “AK”, SpOG dan satu kali di Puskesmas II Denpasar Timur. Pada tanggal 10 April 2022 pukul 23.00 wita ibu mengalami suatu masalah dimana pada usia kehamilan 40 minggu 3 hari ibu mengalami ketuban pecah dini sehingga ibu dilakukan rujukan ke rumah sakit.

Proses persalinan ibu dimulai saat umur kehamilan 40 minggu 3 hari di Klinik Bunda Setia. Asuhan persalinan dilakukan dari kala I persalinan namun terdapat penyulit yaitu terjadi ketuban pecah dini sehingga ibu harus dirujuk ke Rumah Sakit terdekat yaitu RSUD PREMAGANA. Sebelum dilakukan rujukan ibu “SS” masih dilakukan observasi sampai tanggal 11 April 2022 pukul 06.00 wita untuk mengetahui apakah ada kemajuan pada persalinan ibu “SS”. Setelah dilakukan observasi ternyata tidak ada kemajuan pada persalinan ibu “SS” sehingga bidan dan dokter Klinik Bunda Setia merujuk ibu ke RSUD PREMAGANA untuk dilakukan tindakan *sectio caesarea*. Pada tanggal 11 April 2022 pukul 08.35 wita mulai dilakukan operasi dan pada pukul 08.46 wita bayi lahir, segera menangis, gerak aktif dan warna kulit kemerahan. Setelah bayi lahir tidak dilakukan inisiasi menyusu dini (IMD) karena bayi lahir melalui operasi *sectio caesarea*. Hal ini menunjukkan bahwa asuhan kebidanan pada bayi baru lahir belum sesuai standar, bayi harus mendapatkan kontak kulit kekulit dengan ibunya segera setelah lahir selama paling sedikit satu jam. Bayi dibiarkan untuk melakukan IMD dan ibu dapat mengenali bahwa bayinya siap untuk menyusu. IMD tetap dilakukan tanpa memandang jenis persalinan. Pemantauan dan perawatan selama dua jam post *sectio caesarea* telah dilakukan di ruang pemulihan segera setelah ibu selesai operasi.

Kunjungan nifas yang diberikan sudah sesuai dengan standar yaitu dilakukan minimal empat kali. Asuhan kebidanan pada masa nifas dua jam post *sectio caesarea* dilakukan di ruang pemulihan. Pada masa nifas enam jam post *sectio caesarea* sampai 42 hari masa nifas dilakukan pemantauan trias nifas, dimana selama dilakukan pemantauan tidak ditemukan tanda bahaya pada ibu. Untuk proses involusi uterus, pengeluaran lochea, dan laktasi dapat berlangsung secara

normal sampai 42 hari masa nifas. Asuhan komplementer yang diberikan kepada ibu saat masa nifas adalah pijat oksitosin yang bermanfaat untuk meningkatkan produksi ASI. Ibu berencana memberikan ASI Eksklusif dan memutuskan untuk menggunakan alat kontrasepsi KB suntik 3 bulan. Pemilihan ini dilakukan berdasarkan diskusi yang dilakukan ibu dengan suaminya setelah diberikan konseling.

Perkembangan kondisi bayi ibu “SS” dari baru lahir sampai bayi berusia 42 hari berjalan secara fisiologis. Bayi baru lahir segera menangis, gerak aktif, warna kulit kemerahan dengan berat badan lahir 3895 gram. Selama dilakukan pemantauan, total peningkatan berat badan bayi sampai 42 hari yaitu 900 gram. Bayi diberikan ASI Eksklusif selama 42 hari dan akan berlanjut selama enam bulan secara *on demand*. Asuhan komplementer yang penulis berikan yaitu membimbing ibu untuk melakukan pijat bayi. Imunisasi yang telah didapatkan bayi ibu “SS” adalah Hepatitis B, BCG dan Polio 1.

Kesimpulan dari laporan tugas akhir ini adalah bahwa masa kehamilan ibu “SS” berlangsung secara fisiologis, namun saat proses persalinan ibu mengalami KPD sehingga ibu dilakukan tindakan operasi *sectio caesarea*. Perkembangan masa nifas dan bayi baru lahir sampai 42 hari berlangsung secara fisiologis, ibu dan bayi dalam keadaan sehat dan bayi diberikan ASI Eksklusif. Asuhan kebidanan yang diberikan kepada ibu dan bayi sejak masa kehamilan sampai masa nifas dan bayi berusia 42 hari belum sesuai dengan standar pelayanan kebidanan.

Hasil penulisan laporan tugas akhir ini diharapkan dapat memberikan manfaat bagi tenaga kesehatan dalam memberikan asuhan kebidanan sehingga tercapai pelayanan yang bermutu atau sesuai dengan standar pelayanan kebidanan.

KATA PENGANTAR

Puja dan puji syukur penulis panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa karena berkat rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu “SS” Umur 26 Tahun Primigravida Dari Umur Kehamilan 33 Minggu 5 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas” tepat pada waktunya. Laporan Tugas Akhir ini dibuat untuk menyelesaikan Mata Kuliah Laporan Tugas Akhir (LTA) semester VI Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.

Pada kesempatan ini, penulis mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu, membimbing, serta memberi motivasi kepada penulis, yang terhormat :

1. Dr. 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 Kemenkes Denpasar.
3. Ni Luh Putu Sri Erawati, S.Si.T., MPH., selaku Ketua Program Studi DIII Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar
4. Ni Nyoman Suindri, S.Si.T., M.Keb., selaku Pembimbing Utama yang telah banyak meluangkan waktu untuk proses bimbingan.
5. Gusti Ayu Eka Utarini, SST., M.Kes., selaku Pembimbing Pendamping yang telah banyak meluangkan waktu untuk proses bimbingan.
6. Ibu “SS” beserta keluarga selaku responden dalam Laporan Tugas Akhir yang telah bersedia berpartisipasi.

7. Orang tua, teman-teman, rekan-rekan yang selalu memberikan dukungan dan semangat dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
8. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu per satu termasuk orang-orang yang penulis cintai dan telah membantu 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 ucapkan terima kasih.

Denpasar, Mei 2022

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Kadek Marijkejunior Warsa

NIM : P07124019038

Program Studi : Diploma III

Jurusan : Kebidanan

Tahun Akademik : 2021/2022

Alamat : Br. Dinas Bantas Tengah Kelod, Desa Bantas, Kec.

Selemadeg Timur, Tabanan

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Tugas Akhir dengan judul Asuhan Kebidanan Pada Ibu “SS” Umur 26 Tahun Primigravida Dari Usia Kehamilan 33 Minggu 5 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 2022

Yang Membuat Pernyataan

Ni Kadek Marijkejunior Warsa
NIM. P07124019038

DAFTAR ISI

| | |
|--|------|
| HALAMAN JUDUL | ii |
| HALAMAN PERSETUJUAN | iii |
| LEMBAR PENGESAHAN..... | iv |
| <i>ABSTRACT</i> | v |
| ABSTRAK | vi |
| RINGKASAN LAPORAN KASUS | vii |
| KATA PENGANTAR | x |
| SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT | xii |
| DAFTAR ISI | xv |
| DAFTAR TABEL | xvi |
| DAFTAR LAMPIRAN..... | xvii |
| BAB I PENDAHULUAN | 1 |
| A. Latar Belakang..... | 1 |
| B. Rumusan Masalah..... | 5 |
| C. Tujuan Studi Kasus | 5 |
| D. Manfaat Penulisan..... | 6 |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA | 7 |
| A. Konsep Asuhan Kebidanan | 7 |
| 1. Asuhan Kebidanan | 7 |
| 2. Asuhan <i>Continuity Of Care</i> (COC)..... | 8 |
| 3. Kehamilan Trimester III..... | 9 |
| 4. Persalinan | 20 |
| 5. Ketuban Pecah Dini | 27 |
| 6. <i>Sectio Caesarea</i> | 30 |
| 7. Nifas | 33 |
| 8. Bayi Baru Lahir | 44 |
| B. Kerangka Konsep..... | 49 |
| BAB III METODE PENENTUAN KASUS | 50 |
| A. Informasi Klien/Keluarga..... | 50 |
| B. Rumusan Masalah/Diagnosis Kebidanan..... | 56 |

| | |
|-----------------------------------|-----|
| C. Jadwal Kunjungan..... | 56 |
| BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN | 62 |
| A. Hasil | 62 |
| B. Pembahasan | 90 |
| BAB V SIMPULAN DAN SARAN..... | 101 |
| A. Simpulan..... | 101 |
| B. Saran..... | 102 |
| DAFTAR PUSTAKA | 103 |

DAFTAR TABEL

| | |
|--|----|
| Tabel 1 Tinggi Fundus Uteri pada Ibu Hamil | 15 |
| Tabel 2 Proses Involusi Uterus | 34 |
| Tabel 3 Hasil Pemeriksaan Antenatal Care Ibu “SS” sebelumnya..... | 52 |
| Tabel 4 Jadwal Kegiatan dan Asuhan Ibu “SS” Umur 26 Tahun Primigravida Dari Umur Kehamilan 33 Minggu 5 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas | 57 |
| Tabel 5 Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan Kehamilan | 62 |
| Tabel 6 Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan Persalinan | 68 |
| Tabel 7 Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas/Menyusui | 77 |
| Tabel 8 Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan Pada Neonatus | 82 |

DAFTAR LAMPIRAN

| | |
|--|-----|
| Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Subjek Laporan Kasus..... | 105 |
| Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden (<i>Informed Consent</i>). 106 | |
| Lampiran 3 Foto Kunjungan Ibu Hamil..... | 107 |
| Lampiran 4 Surat Izin Mengasuh | 108 |