

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “DU” UMUR 22 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 30 MINGGU
1 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan dilaksanakan di Wilayah Kerja
Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas III Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Selatan
Tahun 2022**



**Oleh :
NI LUH SASIH SRI WULANDARI
NIM. P07124019026**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
DENPASAR
2022**

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “DU” UMUR 22 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 30 MINGGU
1 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

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

**Oleh :
NI LUH SASIH SRI WULANDARI
NIM. P07124019026**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
DENPASAR
2022**

**LEMBAR PERSETUJUAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "DU" UMUR 22 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 30 MINGGU
1 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Diajukan Oleh :

NI LUH SASIH SRI WULANDARI
NIM. P07124019026

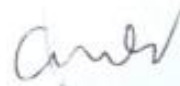
TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama



Ni Ketut Somoyani, SST, M.Biomed
NIP. 196904211989032001

Pembimbing Pendamping



Made Widhi Gunapria Darmapatni., SST., M.Keb
NIP. 198211282006042002

MENGETAHUI :

**KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR**



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

**LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “DU” UMUR 22 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 30 MINGGU
1 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Oleh :

NI LUH SASIH SRI WULANDARI
NIM. P07124019026

TELAH DIUJI DIHADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : SENIN

TANGGAL : 6 JUNI 2022

TIM PENGUJI:

4. Ni Komang Erny Astiti, SKM., M.Kcb (Ketua)
5. Ni Ketut Somoyani, SST., M. Biomed (Anggota)
6. Dr. Ni Nyoman Budiani, S.SiT. M. Biomed (Anggota)



MENGETAHUI :

**KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR**

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



SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Luh Sasih Sri Wulandari
NIM : P07124019026
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2022/2023
Alamat : Jl. Serayu Gg. Nakula No. 7, Br. Dinas Bugbug Tengahan,
Karangasem

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Tugas Akhir dengan judul "Asuhan Kebidanan Pada Ibu "DU" Umur 22 Tahun Primigravida Dari Usia Kehamilan 30 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 ssaya 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


NIM: P07124019026

MIDWIFERY CARE OF MRS. "DU" 28 YEARS OLD MULTIGRAVID FROM 30 WEEKS 1 DAY TO 42 DAYS POSTPARTUM

*Case Taking was done
In the Work Area of Regional Technical Implementation Unit Puskesmas III Dinas
Kesehatan
Kecamatan Denpasar Selatan*

ABSTRACT

Maternal and infant mortality cases are still in the limelight in Indonesia. Mothers and children are family members who need to be prioritized in health efforts, in this case midwives have the authority to provide health services to mothers, children, and women's reproductive health and family planning. This final project report aims to determine the application of obstetric care which is carried out comprehensively and continuously in "DU" mothers aged 22 years primigravida from 30 weeks 1 day to 42 days of puerperium. The data collection methods used are interviews, examinations, observations and documentation. Care is given from March to May 2022 which takes place physiologically. The upbringing of childbirth was carried out from the time I of delivery, but there was no progress in opening at the time I of the active phase and also experienced a weakened fetal heart rate and was diagnosed with fetal distress, so sc action was carried out. Changes in the lochea, a decrease in the height of the uterine fundus, maternal lactation within normal limits, the sutures of the SC wound are already dry and cut on the 8 day post-SC, and the mother goes through a phase of psychological adaptation normally. Babies are born weighing 3420 grams, body length 50 cm with an apgar score of 7-9. The baby's weight gain during 42 days of upbringing is 870 grams. The problems that occur during obstetric care of pregnancy, puerperium and baby last physiologically, however, the period of childbirth is pathological.

Key words: *Midwifery Upbringing; pregnancy; labor sc; baby*

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “DU” UMUR 22 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 30 MINGGU 1 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Asuhan Dilaksanakan Di Wilayah Kerja
Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas III Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Selatan

ABSTRAK

Kasus kematian ibu dan bayi masih menjadi pusat perhatian di Indonesia. Ibu dan anak merupakan anggota keluarga yang perlu mendapat prioritas dalam upaya kesehatan, dalam hal ini bidan memiliki kewenangan untuk memberikan pelayanan kesehatan pada ibu, anak, dan kesehatan reproduksi perempuan dan keluarga berencana. Laporan tugas akhir ini bertujuan untuk mengetahui penerapan asuhan kebidanan yang dilakukan secara komprehensif dan berkesinambungan pada ibu “DU” umur 22 tahun primigravida dari umur kehamilan 30 minggu 1 hari sampai 42 hari masa nifas. Metode pengumpulan data yang digunakan adalah wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan diberikan dari bulan Maret sampai bulan Mei 2022 yang berlangsung secara fisiologis. Asuhan persalinan dilakukan dari kala I persalinan, namun tidak terjadi kemajuan pembukaan pada kala I fase aktif dan juga mengalami denyut jantung janin melemah dan di ahagia fetal distress, sehingga dilakukan tindakan SC. Perubahan lokhea, penurunan tinggi fundus uteri, laktasi ibu dalam batas normal, jahitan luka SC sudah kering dan di potong pada hari ke-8 pasca SC, dan ibu melewati fase adaptasi psikologis secara normal. Bayi lahir dengan berat 3420 gram, ahagia badan 50 cm dengan apgar score 7-9. Kenaikan berat badan bayi selama 42 hari asuhan yaitu 870 gram. Masalah yang terjadi selama asuhan kebidanan kehamilan, nifas dan bayi berlangsung fisiologis, namun masa persalinan berlangsung patologis.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan; kehamilan; persalinan sc; bayi

RINGKASAN PENULISAN

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “DU” UMUR 22 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 30 MINGGU 1 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Asuhan Dilaksanakan Di Wilayah Kerja
Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas III Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Selatan

Oleh : Ni Luh Sasih Sri Wulandari (P07124019026)

Kehamilan, persalinan dan masa nifas merupakan suatu proses fisiologis yang dialami oleh seorang ahagi. Masa selama hamil, bersalin dan nifas seharusnya bisa berjalan dengan baik, namun kemungkinan bisa mengarah ke patologis sehingga untuk menanggulangnya diperlukan deteksi secara dini dan penerapan asuhan kebidanan sesuai dengan standar. Tujuan dari asuhan kebidanan yaitu untuk meningkatkan derajat kesehatan bagi ibu dan anak sehingga dapat menekan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) (Kemenkes RI, 2017).

Ibu “DU” adalah seorang ibu hamil yang telah memasuki kehamilan trimester ketiga. Kondisi ibu dan janin masih batas normal dan tidak memiliki faktor risiko yang mengarah ke komplikasi dalam kehamilannya. Ibu tetap memerlukan asuhan kebidanan sesuai standar pelayanan dalam kehamilan, persalinan, maupun masa nifas. Penulisan laporan tugas akhir ini bertujuan untuk mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan pada ibu “DU” usia 22 tahun Primigravida dari usia kehamilan 30 minggu 1 hari sampai 42 hari masa nifas. Metode yang digunakan dalam pengumpulan data ini yaitu metode laporan kasus menggunakan data primer dari hasil wawancara dan observasi serta data sekunder yang diambil dari buku KIA dan informasi dari ibu.

Hasil yang didapatkan selama memberikan asuhan kehamilan pada Ibu “DU” berjalan fisiologis. Fokus asuhan yang diberikan mengenai nutrisi, persiapan persalinan, keluhan lazim kehamilan trimester III, dan pentingnya pemeriksaan kehamilan. Berat

badan ibu selama kehamilan trimester pertama hingga trimester ke tiga yaitu mengalami kenaikan 14 kg. Tekanan darah ibu dari awal pemeriksaan kehamilan dan pemeriksaan terakhir masih dalam batas normal yaitu nilai sistolik tidak lebih dari 120 mmHg dan tidak kurang dari 100 mmHg, sedangkan nilai ahagia tidak lebih dari 80 mmHg dan tidak kurang dari 60 mmHg. Nilai dari pengukuran LiLA ibu masih dalam batas normal yaitu pada trimester pertama 25 cm dan mengalami kenaikan pada trimester ketiga yaitu 27,2 cm.

Pengukuran Tinggi Fundus Uteri masih dalam batas normal dan sesuai usia kehamilan, pengukuran letak janin atau presentasi janin dilakukan pada akhir trimester II dan selanjutnya dilakukan setiap kali kunjungan antenatal, dan pada trimester III didapatkan bagian terendah yaitu kepala janin. Penilaian DJJ dilakukan pada akhir trimester I dan setiap kali kunjungan antenatal dengan nilai dalam batas normal. Pada skrining status imunisasi TT, ibu “DU” dengan status TT5. Selama kehamilan ibu mengonsumsi 90 tablet Fe sehingga sesuai dengan standar pelayanan ibu hamil, pemenuhan kebutuhan zat besi ibu dibantu melalui makanan sehingga dibuktikan dengan hasil pemeriksaan hemoglobin pada trimester III yaitu 12,5 gr/dL. Ibu juga telah melakukan pemeriksaan HbSag dengan hasil ahagia, pemeriksaan PPIA dengan hasil non reaktif dan rapid test dengan hasil non reaktif. Saat melakukan pemeriksaan kehamilan atau ANC ibu diberikan konseling atau temu wicara mengenai kehamilan, kesehatan ibu, perencanaan persalinan, tanda bahaya pada komplikasi, persalinan nifas dan lainnya.

Hasil asuhan yang telah dilakukan pada masa kehamilan berjalan secara fisiologis. Namun pada saat persalinan, ibu mengalami masalah dan dilakukan persalinan secara Sectio Caesaria (SC) dengan indikasi fetal ahagia akibat partus lama fase aktif kala I yang berlangsung selama 4 jam 30 menit dari bukaan 4 cm ke 5cm, partus lama atau prolong fase aktif di sebabkan karena kelainan his yang tidak adekuat, kontraksi uterus lebih singkat yang disebut dengan hipotonik. Ibu juga mengalami denyut jantung janin melemah pada bukaan 5 cm, gawat janin atau fetal distress terjadi bila janin tidak menerima O₂ yang cukup, sehingga akan mengalami hipoksia. Situasi ini dapat terjadi (kronik) dalam jangka waktu yang lama atau akut. Disebut gawat janin bila ditemukan denyut jantung janin diatas 180/menit atau dibawah 100/menit (Nugroho, 2012).

Ibu melahirkan secara Sectio Caesaria saat umur kehamilan 38 minggu 5 hari, kondisi psikologis ibu saat persalinan terlihat cemas dan takut untuk menghadapi persalinannya. Bayi ibu “DU” lahir segera menangis, gerak aktif, warna kulit kemerahan, dengan berat badan lahir 3420 gram dan ahagia badan 50 cm. Asuhan 1 jam pertama yang telah didapatkan adalah perawatan mata bayi dengan memberikan salep mata *tetracycln* 1%, injeksi vitamin K dengan dosis 1 mg secara *intramuscular* (IM) pada 1/3 *anterior lateral* paha kiri bayi, perawatan tali pusat bayi dan menjaga kehangatan bayi dengan membedong serta meletakkan bayi di *radiant warmers*. Pertumbuhan dan perkembangan bayi “DU” berlangsung secara fisiologis, kenaikan berat badan bayi “DU” dalam 40 hari yaitu 870 gram. Perkembangan kondisi ibu “DU” pada masa nifas berjalan dengan baik, dan ibu terlihat ahagia dan rasa cemasnya berkurang karena bayinya sudah lahir dengan sehat. Proses perubahan fisiologis masa nifas seperti penurunan tinggi fundus uteri, pengeluaran lokhea, dan proses laktasi ibu dalam batas normal.

Kesimpulan dari Laporan studi kasus ini adalah bahwa masa kehamilan ibu “DU” berlangsung secara fisiologis, namun saat persalinan terdapat masalah yang membuat proses bersalin menjadi terhambat dan dilakukan tindakan operasi SC. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berlangsung secara fisiologis. Kejadian ini menunjukkan bahwa asuhan yang diberikan sesuai standar tidak menutup kemungkinan suatu keadaan yang fisiologis dapat menjadi keadaan yang patologis.

Diharapkan hasil penulisan laporan tugas akhir ini dapat memberikan manfaat, yaitu bagi tenaga kesehatan khususnya bidan diharapkan agar tetap memberikan asuhan kebidanan yang sesuai dengan standar sehingga dapat mendeteksi dini komplikasi pada ibu hamil agar dapat segera ditanggulangi.

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 “DU” umur 22 tahun Primigravida dari umur kehamilan 30 minggu 1 hari sampai 42 hari masa Nifas. Pengambilan kasus dilakukan di Keluarga Bp “RM” yang beralamat di Jalan Pemogan Gang Sawah, Denpasar Selatan. Studi kasus ini penulis lakukan di wilayah kerja UPTD Puskesmas III Denpasar Selatan. Laporan Tugas Akhir ini di susun untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam menyelesaikan Mata Kuliah Laporan Tugas Akhir (LTA) semester VI.

Penulis banyak mendapatkan dukungan, bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak yang berhubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir dan kegiatan yang dilaksanakan. Penulis mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Dr. A.A 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 D-III Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
4. Ni Ketut Somoyani,SST., M. Biomed, selaku pembimbing utama yang telah banyak memberikan bimbingan dan meluangkan waktu.
5. Made Widhi Gunapria Darmapatni, S. ST, M.Keb, selaku pembimbing pendamping yang telah meluangkan waktu untuk proses bimbingan.
6. I Komang Lindayani, SKM., M.Keb, selaku Penanggung Jawab Mata Kuliah.
7. Kepala UPTD puskesmas III Denpasar selatan, yang memberikan izin dalam pengambilan kasus di wilayah kerja Denpasar selatan.
8. Ibu “DU” dan Keluarga, selaku responden dalam Laporan kasus ini yang telah bersedia berpartisipasi.
9. Orang tua, teman-teman, rekan-rekan yang selalu memberikan dukungan dan semangat dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

10. Serta semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu, yang telah membantu dalam penyusunan laporan tugas akhir ini.

Penulis mengetahui banyak kekurangan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini. Oleh karena itu, penulis berharap adanya masukan dan saran dari semua pihak demi lebih baiknya Laporan Tugas Akhir ini.

Denpasar, Mei 2022

Penulis

DAFTAR ISI

COVER	
HALAMAN JUDUL	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	v
ABSTRACT	vi
Ringkasan Penulisan.....	viii
KATA PENGANTAR.....	xi
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN	Error! Bookmark not defined.
A. Latar Belakang.....	Error! Bookmark not defined.
B. Rumusan Masalah.....	Error! Bookmark not defined.
C. Tujuan penulisan.....	Error! Bookmark not defined.
D. Manfaat Studi Kasus.....	Error! Bookmark not defined.
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	Error! Bookmark not defined.
A. Konsep Asuhan Kebidanan.....	Error! Bookmark not defined.
B. Asuhan Kehamilan Trimester III	Error! Bookmark not defined.
C. Asuhan Kebidanan Persalinan	Error! Bookmark not defined.
D. Asuhan Kebidanan pada masa Nifas	Error! Bookmark not defined.
E. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir Dan Neonatus.....	Error! Bookmark not defined.
F. Kerangka Konsep.....	Error! Bookmark not defined.
BAB III METODE PENENTUAN KASUS	Error! Bookmark not defined.
A. Informasi Klien/Keluarga	Error! Bookmark not defined.
B. Diagnosa dan Rumusan Masalah	Error! Bookmark not defined.
C. Jadwal Pengumpulan Data/Kegiatan	Error! Bookmark not defined.
BAB IV.....	Error! Bookmark not defined.
A. Hasil	Error! Bookmark not defined.

B. Pembahasan	Error! Bookmark not defined.
BAB V	Error! Bookmark not defined.
A. Kesimpulan	Error! Bookmark not defined.
B. Saran	Error! Bookmark not defined.
DAFTAR PUSTAKA.....	Error! Bookmark not defined.
Lampiran	

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Tinggi fundus uteri pada ibu hamil	18
Table 2 Pelayanan Pasca Salin berdasarkan zona	47
Table 3 Riwayat pemeriksaan ibu	57
Table 4 Hasil Asuhan kebidanan Kehamilan	68
Tabel 5 Hasil Asuhan kebidanan persalinan	70
Tabel 6 Hasil asuhan kebidanan Nifas	76
Tabel 7 Hasil Asuhan kebidanan bayi	85
Tabel 8 Jadwal Asuhan kebidanan pada ibu “DU” dan bayi.....	106

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Jadwal Asuhan Kebidanan pada ibu “DU” dan bayi
- Lampiran 2. Lembar Permohonan Menjadi Subjek Laporan Kasus
- Lampiran 3. Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 4. Dokumentasi