LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "IG" USIA 32 TAHUN PRIMIGRAVIDA DENGAN ANEMIA RINGAN DARI UMUR KEHAMILAN 37 MINGGU 3 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Oleh

BELLA CANTIKA PUTRI ARIYANTI
NIM. P07124019018

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "IG" USIA 32 TAHUN PRIMIGRAVIDA DENGAN ANEMIA RINGAN DARI UMUR KEHAMILAN 37 MINGGU 3 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan DIII Kebidanan di Jurusan Kebidanan
Poltekkes Kemenkes Denpasar

Oleh

BELLA CANTIKA PUTRI ARIYANTI
NIM. P07124019018

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

LEMBAR PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "IG" USIA 32 TAHUN PRIMIGRAVIDA DENGAN ANEMIA RINGAN DARI UMUR KEHAMILAN 37 MINGGU 3 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Oleh

BELLA CANTIKA PUTRI ARIYANTI
NIM. P07124019018

TELAH MENDAPAT PERSETUJUAN

Pembimbing Utama	Pembimbing Pendamping
Ni Made Dwi Purnamayanti, S.Si.T., M.Keb	**Dr. Ni Wayan Ariyani, SST.,M.Keb**
NIP. 198002012008122001	NIP. 197411252003122002

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR

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

LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "IG" USIA 32 TAHUN PRIMIGRAVIDA DENGAN ANEMIA RINGAN DARI USIA KEHAMILAN 37 MINGGU 3 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Oleh

BELLA CANTIKA PUTRI ARIYANTI
NIM. P07124019018

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : SENIN

TANGGAL : 27 JUNI 2022

TIM PENGUJI :

1. Ni Luh Putu Sri Erawati, S.Si.T., MPH. (Ketua) .....
2. Ni Made Dwi Purnamayanti, S.Si.T., M.Keb. (Sekretatris) .....
3. Ni Wayan Suarniti, SST., M.Keb. (Anggota) .....

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR

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

MIDWIFERY CARE FOR MRS. "IG" 32 YEARS OLD PRIMIGARVIDA FROM 37 WEEKS 3 DAY OF PREGANCY UNTIL 42 DAYS POSTPARTUM

Case Study Was Taken In The Work Area Of The UPTD Public Health North Denpasarl III Denpasar District

ABSTRACT

The Maternal and Child Health Program (MCH) is one of the main priorities for health development due to the number of Maternal Mortality Rates and Infant Mortality Rates. One of the programs to decrease the MMR dan IMR rate is by provide midwifery continuity of care This report aimed aims to find out the results of obstetric care given to "IG" mothers aged 32 years primigravida from 37 weeks 3 days gestational age to 42 days of puerperium and their babies. Data collection methods used are interviews, examinations, observation and documentation. The midwifery care is given from March to May 2022. The development of pregnancy took place not physiology, "IG" mothers had experienced anemic at 37 weeks 3 days gestation and has been given standard management. The delivery process takes place by caesarea section at the gestational age of 41 weeks and 1 days with an indication of the first stage of the latent phase being prolonged due to the histopathology. The change of lochea, decreased height of the uterine fundus, and maternal lactation were held physiologically, postpartum of Mrs. "IG" were held physiologically, and neonatal development occurred until the baby was 42 days. Problems that occur during the midwifery care can be handled so it does not threaten the mother or baby.

Key words: baby; midwifery care; pregnancy; puerperium; sectiocaesaria

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "IG" USIA 32 TAHUN PRIMIGRAVIDA DENGAN ANEMIA RINGAN DARI USIA KEHAMILAN 37 MINGGU 3 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Studi kasus dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit
Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas III Dinas Kecamatan Denpasar Utara

ABSTRAK

Kesehatan ibu dan anak merupakan salah satu indikator yang dijadikan prioritas dalam penyelanggaraan pembangunan kesehatan karena tingginya Angka Kematian Ibu dan Angka Kematian Bayi. Salah satu program untuk menurunkan angka AKI dan AKB yaitu dengan memberikan asuhan kebidanan yang berkesinambungan. Laporan ini bertujuan untuk mengetahui hasil asuhan kebidanan yang diberikan kepada ibu "IG" usia 32 tahun primigravida dari usia kehamilan 37 minggu 3 hari sampai dengan 42 hari nifas dan bayinya. Metode pengumpulan data yang digunakan adalah wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan diberikan dari bulan Maret sampai bulan Mei 2022. Perkembangan kehamilan berlangsung tidak fisiologis, ibu "IG" mengalami anemia pada usia kehamilan 37 minggu 3 hari telah diberikan penatalaksanaan sesuai standar. Proses persalinan dilakukan secara seksio sesarea pada usia kehamilan 41 minggu 1 hari dengan indikasi kala 1 fase laten memanjang karena gangguan his yang dialami. Perubahan lokhea, penurunan tinggi fundus uteri, dan laktasi ibu berlangsung secara fisiologis, masa nifas ibu "IG" berlangsung secara fisiologis dan asuhan nifas sesuai dengan standar asuhan kebidanan. Perkembangan neonatus hingga bayi berumur 42 hari berlangsung secara fisiologis. Masalah yang terjadi selama asuhan berlangsung dapat ditangani sehingga tidak mengancam nyawa ibu maupun bayi.

Kata kunci: asuhan kebidanan; bayi; kehamilan; masa nifas; sectio caesaria

RINGKASAN LAPORAN KASUS

Asuhan Kebidanan Pada Ibu "IG" Usia 32 Tahun Primigravida Dari Umur Kehamilan 37 Minggu 3 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas

Studi kasus dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit
Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas III Dinas Kecamatan Denpasar Utara

Oleh: Bella Cantika Putri Ariyanti (NIM.P07124019018)

Anemia adalah penyebab tidak langsung dari kematian ibu di negara berkembang. Ibu hamil dengan anemia dapat meningkatkan risiko morbiditas dan mortalitas karena menjadi penyebab terjadinya beberapa komplikasi baik selama persalinan maupun masa nifas, pada janin akan meningkatkan risiko kelahiran prematur dan berat badan lahir rendah. Bidan sebagai tenaga kesehatan dapat melaksanakan asuhan secara berkelanjtan atau *Continuity of Care* (COC) sebagai salah satu upaya untuk menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB).

Asuhan ini bertujuan untuk memantau dan mengetahui hasil asuhan kebidanan pada Ibu "IG" umur 32 tahun primigravida bayinya yang menerima asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan dari usia kehamilan 37 minggu 3 hari sampai 42 hari masa nifas dan sampai dengan bayinya usia 42 hari. Metode yang digunakan dalam pengumpulan data adalah metode wawancara, observasi, dan dokumentasi.

Hasil asuhan masa kehamilan yang dialami oleh ibu "IG" berlangsung dalam kondisi patologis karena kadar hemoglobin darah pada pemeriksaan kehamilan trimester III yaitu 9,8 g/dl yang dikategorikan ibu mengalami anemia ringan. Ibu telah diberikan penanganan sesuai dengan kebutuhan ibu meliputi pemberian asuhan kebidanan kehamilan sesuai standar yang terdiri dari 10T. Kesejahteraan janin selama kehamilan berlangsung dengan baik dengan DJJ dalam batas normal dan gerakan dirasakan aktif oleh ibu. Selama kehamilan ibu mengalami keluhan fisiologis seperti bengkak pada ekstremitas dan telah diberikan KIE terkait cara

mengatasi keluhan yang dialami. Ibu mengonsumsi tablet tambah darah dengan dosis 2x60mg sesuai dengan standar asuhan ibu hamil dengan anemia pada trimester III yang telah ditetapkan oleh Kemenkes RI. Secara keseluruhan perkembangan dan kondisi ibu dan janin selama kehamilan terpantau baik meskipun ibu mengalami anemia ringan.

Ibu "IG" melahirkan di Rumah Sakit dengan indikasi *prolong* fase laten dengan pembukaan 1 cm dari awal ibu mengalami tanda dan gejala persalinan hingga 12 jam setelahnya. Selama ibu dirawat inap di Rumah Sakit, penulis telah diberikan asuhan sesuai standar pada kala 1. Prolong fase laten yang dialami ibu disebabkan oleh gangguan his yang ibu alami, dapat berkaitan dengan anemia yang dialami ibu.

Perkembangan kondisi ibu "IG" pada masa nifas berjalan dengan baik. Proses perubahan fisiologis masa nifas seperti penurunan tinggi uteri, pengeluaran lokhea, dan proses laktasi ibu dalam batas normal. Perubahan psikologis ibu berlangsung dengan baik dan normal, ibu dapat beradaptasi dengan tanggung jawabnya sebagai orang tua.

Bayi Ibu "IG" lahir segera menangis, gerak aktif, warna kulit kemerahan. Dengan berat badan lahir 3300 gram dan panjang badan 48 cm. Pertumbuhan dan perkembangan bayi "IG" berlangung secara fisiologis. Bayi Ibu "IG" mendapatkan ASI ekslusif yang disusui secara *on demand.* Pertumbuhan dan perkembangan bayi ibu "IG" dari masa neonatus hingga usia 42 hari berlangsung fisiologis.

Secara keseluruhan dapat disimpulkan bahwa asuhan yang diberikan kepada Ibu "IG" sudah dikukan standar pelayanan asuhan kebidanan. Penyulit dan komplikasi yang dialami ibu selama kehamilan dan persalinan dapat teratasi sehingga tidak mengancam atau membahyakan nyawa ibu dan bayinya.

Penulis berharap dengan penulian laporan ini Ibu "IG" dapat mengaplikasikan asuhan kebidanan yang telah diberikan. Keluarga diharapkan tetap membantu memenuhi kebutuhan ibu, memberikan dukungan psikologis, dan mengenali sedini mungkin masalah atau penyulit yang dialami oleh ibu dan bayinya. Bagi bidan dan calon bidan diharapkan dapat memberikan asuhan kebidanan secara berkesinambungan dan mampu mendeteksi masalah dan komplikasi yang mungkin terjadi.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat rahmat-Nyalah penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini tepat pada waktunya dengan judul **"Asuhan Kebidanan Pada Ibu "IG" Umur 32 Tahun Primigravida dengan Anemia Ringan dari Umur Kehamilan 37 Minggu 3 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas"**.

Laporan Tugas Akhir ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan program studi Diploma III Kebidanan. Penulis banyak mendapatkan dukungan, bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak yang berhubungan dengan Laporan Tugas Akhir dan kegiatan yang akan dilaksanakan. Melalui kesempatan ini, penulis mengucapkan terimakasih kepada yang terhormat:

1. Anak Agung Ngurah Kusumajaya, SP.,MPH., selaku Direktur Politeknik Kesehatan 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 Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar.
4. Ni Made Dwi Purnamayanti, S.Si.T., M.Keb, selaku pembimbing utama yang telah banyak meluangkan waktu untuk proses bimbingan.
5. Dr. Ni Wayan Ariyani, SST.,M.Keb, selaku pembimbing pendamping yang telah meluangkan waktu untuk proses bimbingan.
6. Ibu 'IG' dan keluarga, selaku responden dalam penyusunan laporan tugas akhir yang telah memberikan izin dan bersedia berpartisipasi.
7. Orang tua, keluarga, dan teman-teman yang selalu memberikan dukungan dan semangat.
8. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu, yang telah membantu dalam penyusunan laporan tugas akhir ini.

Mengingat pengetahuan penulis yang terbatas. Penulis menyadari bahwa pengetahuan yang dimiliki masih kurang, sehingga usulan laporan tugas akhir ini masih perlu disempurnakan. Penulis mengharapkan kritik dan saran membangun

dari pembaca, dosen pembimbing atau teman-teman demi perbaikan dan kesempurnaan laporan tugas akhir ini.

Denpasar, 26 Januari 2022

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama	: Bella Cantika Putri Ariyanti
NIM	: P07124019018
Program Studi	: Diploma III
Jurusan	: Kebidanan
Tahun Akademik	: 2021/2022
Alamat	: Jl. Bung Tomo 1E No. 10

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Laporan Tugas Akhir dengan judul Asuhan Kebidanan Pada Ibu "IG" Umur 32 Tahun Primigravida Dari Umur Kehamilan 37 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 Tugas Akhir Ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai dengan Peraturan Mendiknas RI No. 17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 22 April 2022

Yang membuat pernyataan

Bella Cantika Putri Ariyanti

P07124019018

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL i
HALAMAN PERSETUJUAN ii
HALAMAN PENGESAHAN..... .iii
ABSTRAK..... iv
RINGKASAN LAPORAN KASUS vi
KATA PENGANTAR viii
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT ..... …x
DAFTAR ISI xi
DAFTAR TABEL..... ..xii
DAFTAR LAMPIRAN..... . xiii
BAB I PENDAHULUAN..... .1
A. Latar Belakang Masalah 1
B. Rumusan Masalah 5
C. Tujuan 5
D. Manfaat 6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA..... 7
A. Kajian Teori 7
B. Kerangka Konsep 61
BAB III METODE PENENTUAN KASUS..... 62
A. Metode Penentuan Kasus 62
B. Diagnosis dan Rumusan Masalah 70
C. Jadwal Pengumpulan Data/Pemberian Asuhan..... 71
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN 72
A. Hasil 72
B. Pembahasan..... 100
BAB V SIMPULAN DAN SARAN..... 113
A. Simpulan 113
B. Saran..... 114
DAFTAR PUSTAKA 115
LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Tinggi Fundus Uteri Menurut MC Donald 9
Tabel 2. Rekomendasi Penambahan BB Selama Kehamilan..... 11
Tabel 3. Proses Involusi Uterus 42
Tabel 4. Perubahan Warna Lochea 43
Tabel 5. Riwayat Pemeriksaan Ibu “IG”..... 65
Tabel 6. Rencana Kegiatan Asuhan 72
Tabel 7. Hasil Asuhan Kebidanan Kehamilan 73
Tabel 8. Hasil Asuhan Kebidanan Persalinan 81
Tabel 9. Hasil Asuhan Kebidanan Nifas 90
Tabel 10. Hasil Asuhan Kebidanan Neonatus dan Bayi 97

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Permohonan Menjadi Subjek Laporan Kasus
Lampiran 2. Lembar Persetujuan Mejadi Responden
Lampiran 3. Rencana Asuhan
Lampiran 4. Lembar Observasi
Lampiran 5. Surat Izin Mengasuh
Lampiran 6. Surat Permohonan Data
Lampiran 7. Surat Keterangan Mengasuh
Lampiran 8. Dokumentasi Kegiatan