

**POLITEKNIK KESEHATAN BANDUNG  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN BOGOR  
LAPORAN TUGAS AKHIR  
Zahra Nabilla NIM : P17324220068**

**Asuhan Kebidanan Intranatal pada Ny. S usia 30 tahun dengan IUGR di Puskesmas Ciseeng**

**Vii, 6 Bab, 42 Halaman, 9 Lampiran.**

**ABSTRAK**

Dari seluruh kematian neonatal yang dilaporkan, sebagian besar diantaranya (79,1%) terjadi pada usia 0-6 hari. *Intrauterine growth restriction* (IUGR) adalah kondisi yang menyebabkan pertumbuhan janin terhambat. IUGR menyumbang angka kematian pada bayi, karena bayi yang mengalami IUGR dapat menyebabkan BBLR dan asfiksia. Dimana pada tahun 2021 kondisi Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) sebesar 34,5% dan asfiksia sebesar 27,8% menjadi penyebab Angka Kematian Bayi. Tujuan penulis Laporan Tugas Akhir ini adalah untuk mempelajari dan memahami asuhan kebidanan khususnya pada kasus IUGR pada ibu.

Metode yang digunakan adalah laporan kasus. Bentuk pendokumentasiannya yaitu SOAP (Subjektif, Objektif, Analisa, Penatalaksanaan) sedangkan teknik pengumpulan data diperoleh melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, laboratorium, studi dokumentasi dan studi literature.

Hasil pengkajian data Data subjektif yang diperoleh Ny.S Usia 30 Tahun kehamilan kedua tidak pernah keguguran mengeluh mulas sejak pukul 01.00 WIB, terdapat pengeluaran lendir darah, keluar air-air berwarna jernih sejak pukul 06.00 WIB. HPHT : 28-05-2022 Data Objektif TTV Normal, TFU 26 cm TBJ (26-11)x155= 2.325 gram, HIS 3x10'40". Pembukaan 7 cm, ketuban tidak teraba, presentasi kepala, hodge III, tidak ada molage. Analisa yang ditegakan Ny. S usia 30 Tahun G2P1A0 Usia Kehamilan 37 Minggu inpartu kala 1 fase aktif dengan IUGR. Penatalaksanaan mendampingi dan memberi dukungan, menyiapkan alat resusitasi antisipasi jika terjadinya asfiksia pada bayi, serta melakukan asuhan persalinan normal, melakukan manajemen aktif kala III dan pemantauan Kala IV.

Kesimpulan dari asuhan yang dilakukan pada Ny.S pada masa persalinan dan sudah dilakukan pemantauan selama 6 jam postpartum dihasilkan tidak ada komplikasi pada ibu dan bayi. Saran untuk klien diharapkan mampu melaksanakan segala anjuran yang disarankan oleh bidan seperti pentingnya pemeriksaan nifas, bayi baru lahir serta KB kepada fasilitas kesehatan.

Kata kunci :Asuhan Intranatal, IUGR  
Pustaka : 21 (2013-2022)

**BANDUNG HEALTH POLYTECHNIC  
BOGOR MIDWIFERY STUDY PROGRAM  
FINAL REPORT  
Zahra Nabilla NIM : P17324220068**

**Intranatal Midwifery Care for Mrs. S, 30 years old with IUGR at the Ciseeng Health Center**

**Vii, 6 Chapters, 42 Pages, 9 Appendices.**

**ABSTRACT**

Of all reported neonatal deaths, most of them (79.1%) occurred at the age of 0-6 days. Intrauterine growth restriction (IUGR) is a condition that causes fetal growth to be stunted. IUGR contributes to infant mortality, because babies who experience IUGR can cause LBW and asphyxia. Where in 2021 the condition of Low Birth Weight (LBW) is 34.5% and asphyxia is 27.8% which is the cause of the Infant Mortality Rate. The aim of the authors of this Final Project Report is to study and understand midwifery care, especially in cases of IUGR in mothers.

The method used is a case report. The form of documentation is SOAP (Subjective, Objective, Analysis, Management) while data collection techniques are obtained through interviews, observation, physical examination, laboratories, documentation studies and literature studies.

Results of data assessment Subjective data obtained by Ny.S. Age 30 years of second pregnancy, never had a miscarriage, complaining of heartburn since 01.00 WIB, there was discharge of bloody mucus, clear colored water came out since 06.00 WIB. HPHT : 28-05-2022 Objective data Normal TTV, TFU 26 cm TBJ (26-11)x155 = 2,325 grams, HIS 3x10'40". Dilated 7 cm, not palpable amniotic fluid, cephalic presentation, hodge III, no molage. The analysis carried out by Mrs. S 30 years old G2P1A0 Gestational age 37 Weeks in partu stage 1 active phase with IUGR. Management accompanies and provides support, prepares anticipatory resuscitation tools if asphyxia occurs in infants, as well as carries out normal delivery care, carries out active management of stage III and monitoring of stage IV.

The conclusion of the care that was carried out for Mrs.S during labor and monitoring for 6 hours postpartum resulted in no complications for the mother and baby. Suggestions for clients are expected to be able to carry out all the recommendations suggested by midwives such as the importance of postnatal, newborn and family planning examinations to health facilities.

Keywords: Intranatal Care, IUGR  
Literature : 21 (2013-2022)