

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA  
PEREMPUAN “IY” DI PMB “SD” WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS SUKASADA I KABUPATEN  
BULELENG TAHUN 2022**



**UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA  
SINGARAJA  
2022**





**ASUHAN KEBIDANAN KOMPAREHENSIF PADA  
PEREMPUAN “IY” DI PMB SD WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS SUKASADA I KABUPATEN BULELENG**  
**TAHUN 2022**



**SINGARAJA**

**2022**

## **TUGAS AKHIR**

**DIAJUKAN UNTUK MEMENUHI DAN  
MELENGKAPI SYARAT-SYARAT UNTUK  
MENCAPAI GELAR AHLI MADYA KEBIDANAN**

Mengetahui :

**PEMBIMBING I**



Ni Komang Sulyastini,S.ST.,M.Pd.  
NIP. 19790802 200604 2 008

**PEMBIMBING II**



I Ketut Wijana, S.ST.,M.Pd.  
NIP. 1963123 1198703 1 260

Tugas Akhir Oleh Kadek Gita Yuli Novianti  
Telah dipertahankan di depan dewan penguji  
Pada Tanggal 23 Juni 2022.

Dewan Penguji

Ni Komang Sulyastini,S.ST.,M.Pd.  
NIP. 19790802 200604 2 008

Ketua

I Ketua Wijana, S.ST., M.Pd.  
NIP. 1963123 119870 1 260

Anggota

Anjar Tri Astuti, S.ST.,M.Keb.  
NIP. 19900925 201903 2 016

Anggota

Wigutomo Ggazali, M.Kes.  
NIP. 1963123 1198310 1 001

Anggota



Diterima oleh Panitia Ujian Usulan Tugas Akhir Fakultas Kedokteran  
Universitas Pendidikan Ganesha  
Guna Memenuhi Tugas Akhir

Pada :

Hari : Senin  
Tanggal : 15 Agustus 2022

Mengetahui

Ketua Ujian



Dr. I Pt Suriyasa, M.S., PKK., Sp.OK  
NIP.1948110520180501381

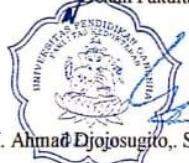
Sekretaris Ujian



Ni Nyoman Ayu Desy Sekarini,S.ST.,M.Keb  
NIP. 198612272019032006

Mengesahkan

Dekan Fakultas Kedokteran



Prof. Dr. M. Ahmad Djojosugito,, Sp.B,Sp.OT(K), MHA, MBA, FICS  
NIP.1942062720180501380

## RINGKASAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Seorang perempuan hamil yang usia kehamilannya memasuki trimester III akan mengalami beberapa keluhan, salah satunya yaitu sakit punggung. ibu hamil trimester III mengalami sakit punggung disebabkan oleh perubahan bentuk tubuh yang semula tegak menjadi lordosis, perubahan bentuk tubuh terjadi karena penambahan berat badan ibu dan pertumbuhan janin yang dikandung semakin membesar.

Berdasarkan buku register kunjungan ibu hamil di PMB “SD” pada 4 bulan terakhir yaitu dari bulan Agustus-November 2021. Terdapat kunjungan ibu hamil trimester III dengan keluhan terbanyak yaitu sakit punggung sebanyak 13 orang (38,3%). Diantara 13 orang tersebut salah satunya yaitu ibu “IY”.

Penelitian yang digunakan adalah jenis penelitian deskriptif dengan pendekatan studi kasus yang dimulai dari hamil hingga masa nifas 2 minggu. Lokasi penelitian dilakukan di PMB”SD” wilayah kerja Puskesmas Sukasada I dengan subjek penelitian yaitu perempuan “IY”. Teknik yang digunakan dalam pengumpulan data dilakukan dengan metode wawancara, obeservasi, pemeriksaan fisik dan data yang didapat dari buku KIA, register pasien dan buku pemeriksaan dokter. Beberapa tahapan yang dilakukan dalam pelaksanaan pemberian asuhan yaitu : 1) Melakukan pendekatan dan menjelaskan tentang tujuan, manfaat, dampak dan prosedur yang akan dilakukan selama melakukan studi kasus kepada ibu “IY”. 2) Melakukan Informed Consent pada perempuan “IY” dan meminta kesediaan ibu. 3) Melakukan pengkajian data subjektif dan objektif pada perempuan “IY”, menegakkan diagnosa dan memberikan penatalaksanaan sesuai dengan diagnosa yang ditegakkan. 4) Melakukan kunjungan ulang 1 minggu setelah kunjungan pertama ke PMB SD. 5) Melakukan asuhan ibu bersalin dan asuhan bayi baru lahir. 6) Melakukan asuhan pada masa nifas dan neonatus.

Pada awal kunjungan saat usia kandungan ibu 36 minggu ibu mengalami keluhan sakit punggung. asuhan yang diberikan yaitu memberikan KIE cara mengatasi sakit punggung yang dialami ibu. Asuhan yang diberikan sudah sesuai dengan teori , hal ini dapat dilihat dari kunjungan kedua ibu dengan usia kehamilan 38 minggu 6 hari, diamna ibu sudah menerapkan KIE yang diberikan dan keluhan sakit punggung yang dialami ibu sudah teratasi. Kemudian saat usia kehamilan ibu 39 minggu 3 hari ibu datang kembali ke PMB “SD” dengan keluhan sakit perut hilang timbul. Proses kala I berlangsung  $\pm$  3 jam, kala II berlangsung  $\pm$ 30 menit, kala III berlangsung 5 menit, dan dilakukan pemantauan kala IV selama 2 jam. Terdapat penyulit distosia bahu pada saat persalinan kala II, dan tidak ada penyulit atau komplikasi pada kala III dank ala IV. Penatalaksanaa yang dilakukan dalam persalinan kala I fase aktif dilakukan pemantauan dengan menggunakan partograf, kala II pentalaksanaan dilakukan sesuai dengan APN diikuti dengan maneuver Mc Robert dan maneuver Massanti.

IMD selama 1 jam, pada kala III dilakukan manajemen aktif kala III, dan pada kala IV dilakukan pemantauan 2 jam post partum. Asuhan masa nifas dimulai dari KF I yaitu nifas 2 jam, dan dilanjutkan dengan kunjungan kedua pada KF III yaitu nifas 10 hari. Penatalaksanaan diberikan sesuai dengan kebutuhan dan kunjungan nifas. Pada bayi perempuan “IY” dilakukan penatalaksanaan dari KN1 yaitu saat bayi berusia 6 jam, dan kunjungan kedua saat KN3 yaitu saat bayi berusia 10 hari dan bayi tidak ada keluhan. Penatalaksanaan diberikan sesuai dengan kebutuhan dan sesuai dengan kunjungan neonates. Berdasarkan hasil asuhan yang diberikan, dapat disimpulkan bahwa tidak terdapat kesenjangan antara teori dengan asuhan yang diberikan di lapangan.

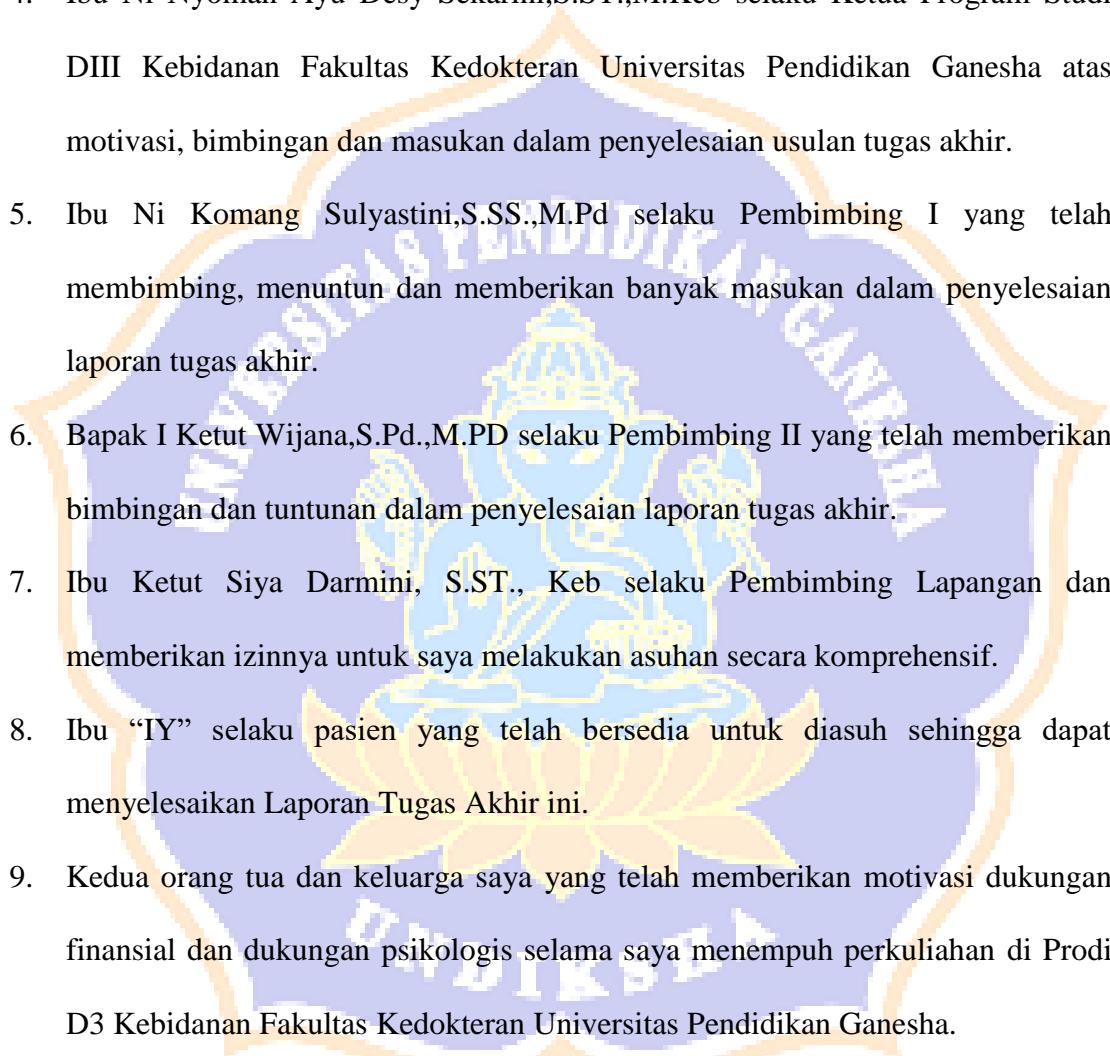


## KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kehadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Proposal Tugas Akhir yang berjudul “*Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Perempuan IY di PMB “SD” Wilayah Kerja Puskesmas Sukasada I Kabupaten Buleleng Tahun 2022*”.

Laporan Tugas Akhir ini disusun bertujuan untuk memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan Pendidikan Diploma III Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha. Tersusunnya Laporan Tugas Akhir ini melalui proses yang panjang dan bukanlah semata-mata atas usaha sendiri melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak. Dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini, penulis banyak mendapat bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, melalui kesempatan ini penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada :

1. Bapak Prof Dr. I Nyoman Jampel M.Pd selaku Rektor Universitas Pendidikan Ganesha, yang telah memberikan kesempatan kepada saya untuk mengikuti pendidikan pada Program Studi DIII Kebidanan, Fakultas Kedokteran.
2. Bapak Prof. Dr. M. Ahmad Djojosugito,, Sp.B.,Sp.OT(K), MHA, MBA, FICS selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha yang telah banyak memberikan bimbingan dan masukan dalam penyelesaian usulan tugas akhir.

- 
3. Bapak dr. I Putu Suriyasa, M.S., PKK,, Sp.OK selaku Wakil Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha atas motivasi, bimbingan dan masukan dalam penyelesaian usulan tugas akhir.
  4. Ibu Ni Nyoman Ayu Desy Sekarini,S.ST.,M.Keb selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha atas motivasi, bimbingan dan masukan dalam penyelesaian usulan tugas akhir.
  5. Ibu Ni Komang Sulyastini,S.SS.,M.Pd selaku Pembimbing I yang telah membimbing, menuntun dan memberikan banyak masukan dalam penyelesaian laporan tugas akhir.
  6. Bapak I Ketut Wijana,S.Pd.,M.PD selaku Pembimbing II yang telah memberikan bimbingan dan tuntunan dalam penyelesaian laporan tugas akhir.
  7. Ibu Ketut Siya Darmini, S.ST., Keb selaku Pembimbing Lapangan dan memberikan izinnya untuk saya melakukan asuhan secara komprehensif.
  8. Ibu “IY” selaku pasien yang telah bersedia untuk diasuh sehingga dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
  9. Kedua orang tua dan keluarga saya yang telah memberikan motivasi dukungan finansial dan dukungan psikologis selama saya menempuh perkuliahan di Prodi D3 Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha.
  10. Teman-teman mahasiswa Angkatan XIX yang telah memberikan dukungan selama belajar di Prodi D3 Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha.

Penulis menyadari bahwa Laporan Tugas Akhir ini masih jauh dari kata sempurna, oleh karena itu dengan segala kerendahan hati penulis berharap saran dan kritik pembaca demi menyempurnakan Laporan Tugas Akhir, dan penulis berharap semoga laporan ini dapat bermanfaat bagi pembaca.

Om Santhi.Santri.Santri Om



### **LEMBAR PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT**

Dengan ini saya menyatakan bahwa :

- 1) Tugas akhir ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik, baik di Universitas Pendidikan Ganesha maupun di perguruan tinggi lain.
- 2) Tugas akhir ini adalah murni gagasan, rumusan dan asuhan saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain kecuali arahan dari pihak pembimbing.
- 3) Dalam naskah tugas akhir ini, tidak terdapat karya atau pendapat yang ditulis atau di publikasikan orang lain kecuali secara jelas dicantumkan dalam daftar pustaka.
- 4) Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila dikemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, saya bersedia menerima sanksi akademik, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Singaraja,

Membuat Pernyataan



Kadek Gita Yuli Novianti  
NIM : 1906091005

x



Dipindai dengan CamScanner

## DAFTAR ISI

LEMBAR HALAMAN JUDUL

LEMBAR LOGO

LEMBAR HALAMAN JUDUL .....	i
LEMBAR HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING .....	ii
LEMBAR HALAMAN PERSETUJUAN PENGUJI .....	iii
LEMBAR HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN PANITIA TUGAS AKHIR.....	iv
ABSTRAK .....	v
ABSTRACT .....	vi
RINGKASAN LAPORAN TUGAS AKHIR .....	vii
KATA PENGANTAR .....	x
LEMBAR PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT .....	xii
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR GAMBAR .....	xvi
DAFTAR TABEL .....	xvii
DAFTAR SINGKATAN .....	xviii
DAFTAR LAMPIRAN .....	xx
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah Penelitian .....	5
1.3 Tujuan Penelitian .....	5
1.4 Manfaat Penelitian .....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Kajian Teori Klinis.....	7
2.1.1 Kehamilan .....	7
2.1.1.1 Pengertian Kehamilan .....	7
2.1.1.2 Perubahan Fisiologi dan Psikologis Trimester III .....	7
2.1.1.3 Kebutuhan Dasar Ibu Hamil .....	11
2.1.1.4 Keluhan Lazim Pada Ibu Hamil Trimester III .....	13
2.1.1.5 Tanda Bahaya Dalam Kehamilan .....	17
2.1.1.6 Sakit Punggung Pada Kehamilan Trimester III .....	18

2.1.1.7 Pemantauan Kehamilan .....	22
2.1.2 Persalinan .....	34
2.1.2.1 Pengertian Persalinan.....	34
2.1.2.2 Faktor –faktor Yang Mempengaruhi Persalinan.....	34
2.1.2.3 Tanda-tanda Persalinan .....	37
2.1.2.4 Tahapan Persalinan .....	39
2.1.2.5 Mekanisme Persalinan .....	42
2.1.2.6 Adaptasi Fisiologi dan Psikologi Persalinan .....	44
2.1.2.7 Penatalaksanaan Dalam Proses Persalinan .....	48
2.1.2.8 Penatalaksanaan Pelayanan Bersalin Pada Masa Adaptasi Kebiasaan Baru .....	57
2.1.3 Bayi Baru Lahir .....	60
2.1.3.1 Pengertian Bayi Baru Lahir .....	60
2.1.3.2 Perubahan Fisiologis dan Psikologis Bayi Baru Lahir .....	60
2.1.3.3 Penilaian Awal Bayi Baru Lahir .....	63
2.1.3.4 Tatalaksana Bayi Baru Lahir .....	65
2.1.3.5 penatalaksanaan Pelayanan Bayi Baru Lahir Pada Masa Adaptasi Kebiasaan Baru .....	71
2.1.4 Nifas .....	73
2.1.4.1 Pengertian Nifas .....	73
2.1.4.2 Perubahan dan Adaptasi Fisiologi dan Psikologi Masa Nifas .....	73
2.1.4.3 Kebutuhan Dasar Masa Nifas .....	79
2.1.4.4 Tanda Bahaya Masa Nifas .....	86
2.1.4.5 Penatalaksanaan Masa Nifas.....	87
2.1.4.6 Penatalaksanaan pelayanan masa nifas pada masa adaptasi kebiasaan Baru .....	88
2.2 Kajian Teori Manajemen Asuhan Kebidanan .....	90
2.3 Landasan Hukum .....	95

### BAB III METODE PENELITIAN

3.1 Jenis Penelitian.....	101
3.2 Lokasi Dan Waktu Penelitian .....	101
3.3 Subjek Penelitian.....	102
3.4 Pelaksanaan Penelitian.....	102
3.5 Teknik Pengumpulan Data.....	103

### BAB IV PEMBAHASAN

4.1 Tinjauan Kasus .....	102
4.1.1 Tinjauan Kasus Ibu .....	102
4.1.2 Tinjauan Kasus Bayi .....	139
4.2 Pembahasan .....	154
4.2.1 Pembahasan Kasus Ibu.....	154

4.2.2 Pembahasan Kasus Bayi .....	188
<b>BAB V PENUTUP</b>	
5.1 kesimpulan .....	200
5.2 saran .....	202
DAFTAR PUSTAKA .....	203
LAMPIRAN-LAMPIRAN.....	205



## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2.1. Manajemen Bayi Baru Lahir .....	65
---	----



## **DAFTAR TABEL**

2.1 Tinggi Fundus Uteri Pada Kehamilan .....	8
2.2 Jadwal imunisasi TT .....	24
2.3 Perubahan Uterus Pada Masa Nifas .....	74
2.4 Macaam-macam Lochea .....	74



## DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal care</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BCG	: <i>Bacille Calmette Guerin</i>
CM	: Sentimeter
DJJ	: Denyut Jantung Janin
HB	: Hepatitis B
Hb	: Hemoglobin
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HT	: Hipertensi
IM	: <i>Intra Muskular</i>
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
INC	: <i>Intranatal care</i>
IU	: <i>Intral Unit</i>
IUD	: <i>Intra Urine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekurangan Energi Kronik
KET	: Kehamilan Ektopik Terganggu
KF	: Kunjungan Nifas
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
Kkal	: Kilokalori
KMK	: Kecil Masa Kehamilan
KN	: Kunjungan Neonatus
KSPR	: Kartu Skor Poedji Rochjati
KU	: Keadaan Umum
LBK	: Letak Belakang Kepala
LD	: Lingkar Dada
LILA	: Lingkar Lengan
LK	: Lingkar Kepala
LMK	: Lebih Masa Kehamilan
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi

PAP	: Pintu Atas Panggul
PID	: <i>Pelvic Inflammatory Disease</i>
PMB	: Praktek Mandiri Bidan
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PNC	: <i>Postnatal care</i>
PRP	: <i>Platelet Rich Plasma</i>
Preskep	: Presentasi Kepala
PTT	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
Puka	: Punggung Kanan
Puki	: Punggung Kiri
PWS	: Pemantauan Wilayah Setempat
Px	: <i>Prosesus xipoidius</i>
PØ	: Pembukaan
SC	: <i>Sectio Caesar</i>
SMK	: Sesuai Masa Kehamilan
SOAP	: Subyektif, Obyektif, Analisa, Penatalaksanaan
TB	: Tinggi Badan
TBC	: <i>Tuberkulosis</i>
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TP	: Tafsiran persalinan
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
TTV	: Tanda – tanda vital
T/H	: Tunggal Hidup
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
UK	: Umur Kehamilan
UUK	: Ubun - Ubun Kecil
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
VT	: <i>Vaginal Toucher</i>
WHO	: <i>World Health Organisation</i>

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1. Surat Kesediaan Pembimbing Praktek .....	xxii
Lampiran 2. Surat Permohonan Menjadi Responden .....	xxiii
Lampiran 3. Format Pengkajian Ibu Hamil .....	xxv
Lampiran 4. Kartu Skor Poedji Rochjati.....	xxxii
Lampiran 5. Lembar Partograf.....	xxxv
Lampiran 6. Format Pengkajian Ibu Bersalin .....	xxxvii
Lampiran 7. 60 Langkah APN .....	xlv
Lampiran 8. Format Pengkajian BBL.....	xlix
Lampiran 9. Format Pengkajian Ibu Nifas .....	liv
Lampiran 10. Dokumentasi Kegiatan .....	lx
Lampiran 11. <i>Time Table</i> .....	lxiii
Lampiran 12. Lembar Konsul .....	lxiv

