

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA
PEREMPUAN “PR” DI PMB “NP” WILAYAH KERJA
PUSKESMAS BANJAR 1 KABUPATEN BULELENG
TAHUN 2022**



Oleh:

I GUSTI AGUNG AYU SRI RISKAYANI

NIM. 1906091047

**PRODI D3 KEBIDANAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
SINGARAJA
2022**



**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA
PEREMPUAN “PR” DI PMB “NP” WILAYAH KERJA
PUSKESMAS BANJAR 1 KABUPATEN BULELENG
TAHUN 2022**

TUGAS AKHIR

**Diajukan Kepada Universitas Pendidikan Ganesha untuk Memenuhi Salah Satu
Syarat Dalam Menyelesaikan Pendidikan Program Diploma III Kebidanan**

Oleh

I Gusti Agung Ayu Sri Riskayani

NIM: 1906091047

PRODI D3 KEBIDANAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA

SINGARAJA

2022

TUGAS AKHIR

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



Putu Irma Pratiwi S.Tr. Keb., M. Keb

NIP. 19900722 201903 2 010

Hesteria Friska Armynia Subratha. S.ST., M. Kes

NIP. 19720422 199503 2 002

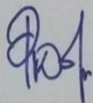
Usulan Tugas Akhir Oleh

I Gusti Agung Ayu Sri Riskayani

Telah dipertahankan didepan dewan penguji

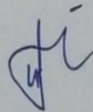
Pada Tanggal 22 Juni 2022

Dewan Penguji



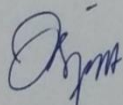
Putu Irma Pratiwi, S.Tr.Keb., M.Keb
NIP. 19900722 201903 2 010

Ketua



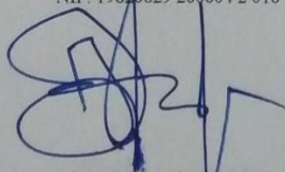
Hesteria Friska Armynia Subratha, S.ST., M.Kes
NIP. 19890717 202012 2 022

Anggota



Ketut Espana Giri, S.ST., M.Kes
NIP. 19820629 200604 2 016

Anggota



I Ketut Wijana, S.ST., M.Pd
NIP. 19631231 198703 1 260

Anggota

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

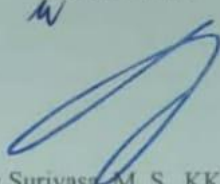
Pada:

Hari : Kamis

Tanggal : 11 Agustus 2022

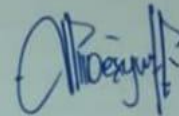
Mengetahui,

Ketua Ujian,



Dr. I Putu Suriyasa, M. S., KK., SP. OK.
NIP. 19481105 201805 01 381

Sekretaris Ujian,



Ni Nyoman Ayu Desy Sekarini, S. ST., M. Keb
NIP. 19830716 200604 2 009

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Kedokteran



Prof. Dr. M. Ahmad Djojoesugito, dr. Sp.OT(K), MHA, MBA

NIP. 19420627 201805 01 380

RINGKASAN TUGAS AKHIR

Selama masa pertumbuhan dan perkembangan kehamilan dari bulan ke bulan akan mengalami perubahan pada fisik maupun psikologis yang akan dialami oleh ibu. Perubahan tersebut dapat menimbulkan ketidaknyamanan selama kehamilan antara lain sering kencing, nyeri punggung, sesak nafas, varises, keputihan, haemoroid, kontraksi Braxton hicks, dan kecemasan. Kehamilan, persalinan, dan nifas hal ini merupakan suatu hal yang fisiologis yang pasti akan terjadi pada perempuan. Oleh karena itu, diperlukan solusi untuk mencegah terjadinya hal yang tidak diinginkan, salah satu caranya yang dapat dilakukan adalah memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan untuk memantau asuhan yang dimulai dari kehamilan hingga ibu memutuskan untuk ber KB.

Sering kencing merupakan salah satu keluhan umum yang terjadi pada TM III. Sering kencing ini disebabkan karena pembesaran janin dan plasenta yang memberikan tekanan pada daerah kandung kemih sehingga menjadikan ibu hamil sering mengalami sering kencing. Upaya untuk mengatasi masalah ketidaknyamanan sering kencing yaitu dengan melakukan senam kegel untuk melatih dan menguatkan otot panggul. Hal ini bisa membantu ibu hamil mengontrol kandung kemih dan mengurangi frekuensi buang air kecil, tidak menahan keinginan untuk buang air kecil, namun porsi minum tidak boleh dikurangi.

Berdasarkan data registrasi pasien di PMB "NP" dalam 3 bulan terakhir yaitu dari bulan Februari sampai bulan April tahun 2022 yaitu cakupan pelayanan kesehatan ibu hamil sebesar 120 orang dengan jumlah ibu hamil di setiap kunjungan 1, 2 dan 3, bahwa 40 orang ibu hamil trimester III yang mengeluh sering kencing sebanyak 13 orang. Dari uraian diatas peneliti tertarik untuk memberikan asuhan komprehensif pada perempuan "PR". Penulisan laporan tugas akhir ini bertujuan untuk memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan pada perempuan "PR" dari hamil, bersalin, nifas, dan bayi baru lahir dengan menggunakan metode manajemen kebidanan 7 langkah varney. Asuhan komprehensif dilakukan sejak kehamilan TM III hingga nifas 14 hari. ANC pertama pada tanggal 23-03-2022 UK 37 minggu 3 hari dengan keluhan sering kencing dan ANC kedua dilakukan pada tanggal 26-03-2022 UK 37 minggu 6 hari dengan keluhan nyeri symphysis, untuk keluhan sering kencing masih dirasakan, namun tidak mengganggu istirahat/tidur ibu. Pr "PR" melaksanakan proses persalinan pada tanggal 27-03-2022 datang ke PMB "NP" pukul 06.00 wita dan didapatkan hasil Kala I berlangsung ± 4 jam, Kala II berlangsung 15 menit terdapat laserasi grade II, kala III berlangsung 10 menit, IMD tidak dilakukan, dan kala IV berlangsung selama 1-2 jam. Kunjungan nifas pertama sejak melahirkan pada tanggal 02-04-2022, ibu tidak ada keluhan dan bayi juga tidak ada keluhan. Kunjungan kedua masa nifas yaitu pada tanggal 06-04-2022, ibu dan bayi tidak ada keluhan. Selama kehamilan kebutuhan standar pemeriksaan sudah terpenuhi, pada persalinan tidak terdapat masalah, pada masa nifas sudah dilakukan dan asuhan bayi

baru lahir sudah dilakukan serta tidak ada kesenjangan. Maka, dapat disimpulkan bahwa terdapat kesenjangan antara teori dan praktek pada penerapan asuhan kebidanan yaitu tidak dilakukan IMD segera setelah bayi lahir.



KATA PENGANTAR

Om Swastiastu

Puji syukur penulis panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat dan rahmat-Nyalah penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Perempuan “PR” di PMB “NP” Wilayah Kerja Puskesmas Banjar 1 Kabupaten Buleleng Tahun 2022”**.

Tersusunnya Laporan Tugas Akhir ini bukanlah semata-mata atas usaha penulis sendiri melainkan berkat bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, melalui kesempatan ini penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada:

1. Prof. Dr. I Nyoman Jampel, M. Pd selaku Rektorat Universitas Pendidikan Ganesha atas izin dan kesempatan yang diberikan kepada saya untuk mengikuti Pendidikan pada Prodi Kebidanan dan menyusun laporan tugas akhir.
2. Prof. Dr. M. Ahmad Djojogugito, dr. Sp. OT (K), MHA, MBA, selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha atas izin yang telah diberikan dan kesempatan menyelesaikan laporan tugas akhir.
3. Ni Nyoman Ayu Desy Sekarini, S.ST., M. Keb selaku Koordinator Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha yang telah banyak memberikan masukan dan motivasi dalam penyempurnaan laporan tugas akhir.
4. Putu Irma Pratiwi, S.Tr. Keb., M. Keb selaku Dosen Pembimbing 1 yang telah banyak memberikan bimbingan, memberikan saran dan masukan selama proses penyusunan mulai dari penyusunan proposal sampai penyusunan laporan tugas akhir.
5. Hesteria Friska Armynia Subratha, S.ST., M. Kes selaku Dosen Pembimbing 2 yang telah banyak memberikan bimbingan, memberikan saran dan masukan selama proses penyusunan mulai dari penyusunan proposal samapi penyusunan laporan tugas akhir ini.

6. Ni Putu Ayu Purnamasari, A.Md., Keb selaku Bidan di PMB “NP” Wilayah Kerja Puskesmas Banjar I yang telah banyak membimbing dalam memberikan asuhan kebidana komprehensif ditatanan nyata.
7. Ibu “PR” dan keluarga selaku pasien yang telah bersedia untuk diasuh sehingga dapat menyelesaikan laporan tugas akhir ini.
8. Teman-teman dan adik-adik mahasiswa Prodi D3 Kebidanan yang telah memberikan dukungan selama penyusunan laporan tugas akhir.
9. Kedua orang tua dan keluarga besar yang telah memberikan dukungan psikologis serta dorongan finansial selama menempuh perkuliahan di Prodi D3 Kebidanan serta dalam penyusunan laporan tugas akhir.

Penulis menyadari bahwa laporan tugas akhir ini masih ada banyak kekurangan dan jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan saran dan masukan dari pembaca demi menyempurnakan laporan tugas akhir. Akhir kata penulis berharap semoga laporan ini dapat bermanfaat bagi pembaca.

Om Santhi, Santhi, Shanti Om

Singaraja, 6 Agustus 2022

Penulis

LEMBAR PERNYATAAN

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 tim pembimbing.
3. Dalam naskah tugas akhir ini, tidak terdapat karya atau pendapat yang ditulis atau dipublikasikan 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, 09 Agustus 2022

Yang membuat pernyataan



I Gusti Agung Ayu Sri Riskayani
NIM. 1906091047

DAFTAR ISI

SAMPUL	
LEMBAR LOGO	
LEMBAR HALAM JUDUL.....	iii
LEMBAR HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING.....	iv
LEMBAR PERSETUJUAN DOSEN PENGUJI	v
LEMBAR PERSETUJUAN PANITIA TUGAS AKHIR.....	vi
ABSTRAK	vii
ABSTRACT	viii
RINGKASAN LAPORAN TUGAS AKHIR.....	ix
KATA PENGANTAR	x
LEMBAR PERNYATAAN	xii
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
DAFTAR SINGKATAN	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan.....	4
1.4 Manfaat.....	4
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Kajian Teori Klinis.....	6
2.1.1 Kajian Teori Kehamilan	6
2.1.2 Kajian Teori Persalinan	24
2.1.3 Kajian Teori Bayi Baru Lahir	39
2.1.4 Kajian Teori Nifas.....	47
2.2 Kajian Teori Asuhan Kebidanan.....	54

2.3 Landasan Hukum	57
BAB 3 METODE PENELITIAN	62
3.1 Jenis Penelitian.....	62
3.2 Lokasi Penelitian.....	62
3.3 Subjek Penelitian.....	62
3.4 Rencana Penelitian	62
3.5 Teknik Pengumpulan Data.....	62
BAB 4 TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN	69
4.1 Tinjauan Kasus.....	69
4.2 Pembahasan	106
BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN	133
5.1 Simpulan.....	133
5.2 Saran.....	136
DAFTAR PUSTAKA.....	138
LAMPIRAN-LAMPIRAN.....	140



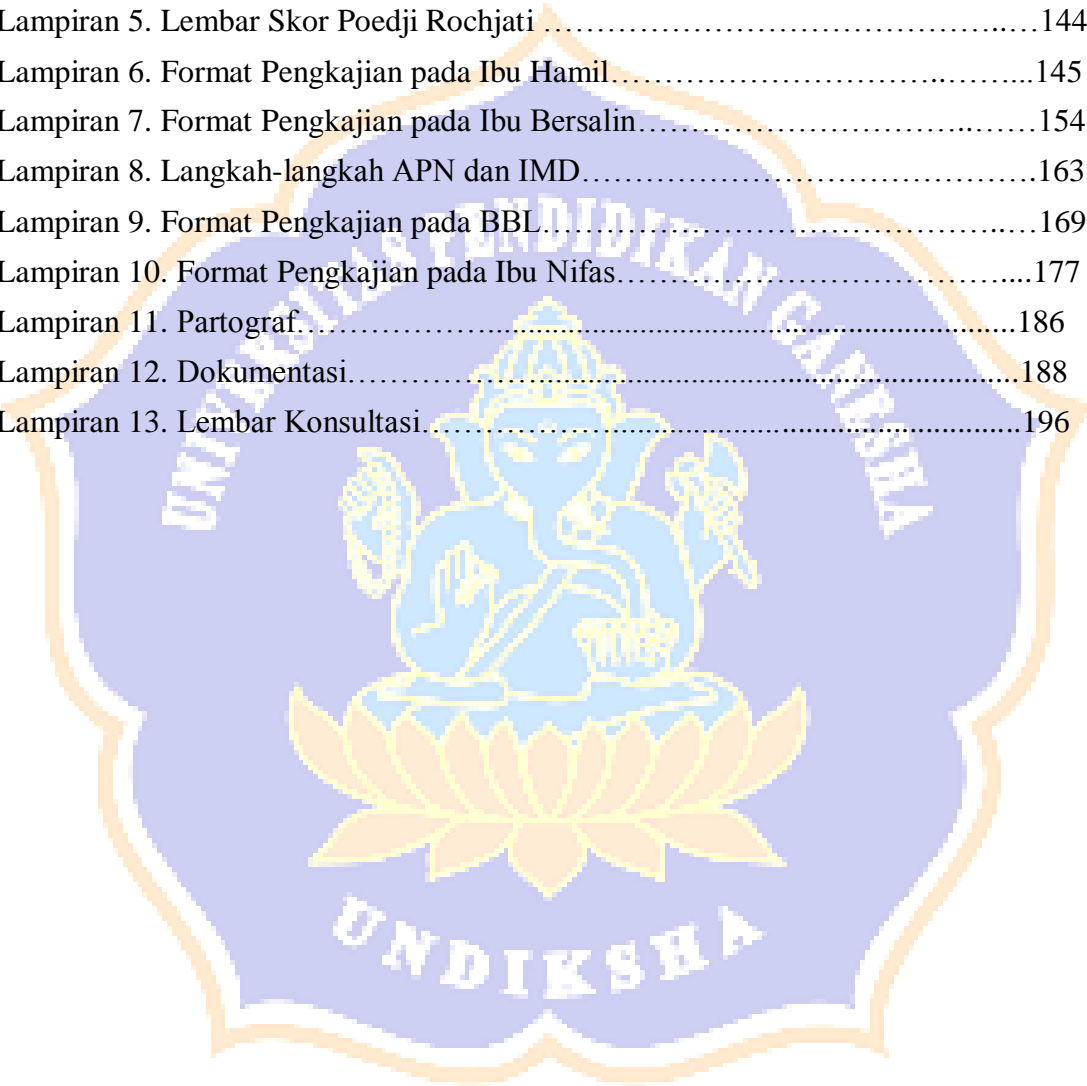
DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Perubahan Uterus.....	48
Tabel 2.2 Penurunan Tinggi Fundus Uteri.....	49



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Time Table Rencana Pelaksanaan A.....	140
Lampiran 2. Lembar Surat Persetujuan.....	141
Lampiran 3. Lembar Permohonan Menjadi Responden.....	142
Lampiran 4. <i>Informed Conccent</i>	143
Lampiran 5. Lembar Skor Poedji Rochjati	144
Lampiran 6. Format Pengkajian pada Ibu Hamil.....	145
Lampiran 7. Format Pengkajian pada Ibu Bersalin.....	154
Lampiran 8. Langkah-langkah APN dan IMD.....	163
Lampiran 9. Format Pengkajian pada BBL.....	169
Lampiran 10. Format Pengkajian pada Ibu Nifas.....	177
Lampiran 11. Partograf.....	186
Lampiran 12. Dokumentasi.....	188
Lampiran 13. Lembar Konsultasi.....	196



DAFTAR SINGKATAN



AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Ante Natal Care
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
CM	: Sentimeter
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfektan Tingkat Tinggi
Hb	: Hemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HR	: Heart Rate
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
INC	: Intra Natal Care
JK	: Jenis Kelamin
KB	: Keluarga Berencana
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
LD	: Lingkar Dada
LK	: Lingkar Kepala
Ny	: Nyonya
PAP	: Pintu Atas Panggul
PNC	: Post Natal Care
Preskep	: Presentasi Kepala
PTT	: Peregangan Tali pusat Terkendali
Puka	: Punggung Kanan
Puki	: Punggung Kiri

Px	: Prosesus xipoidius
PØ	: Pembukaan
RR	: Respiration
SDKI	: Survei Demografi Kesehatan Indonesia
SOAP	: Subyektif, Obyektif, Analisa, Penatalaksanaan
TB	: Tinggi Badan
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TP	: Tafsiran persalinan
TT	: Tetanus Toxoid
TTV	: Tanda – tanda vital
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
UK	: Umur Kehamilan
UUK	: Ubun - Ubun Kecil
USG	: Ultrasonografi
VT	: <i>Vagina Toucher</i>
WHO	: World Health Organisation

