

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

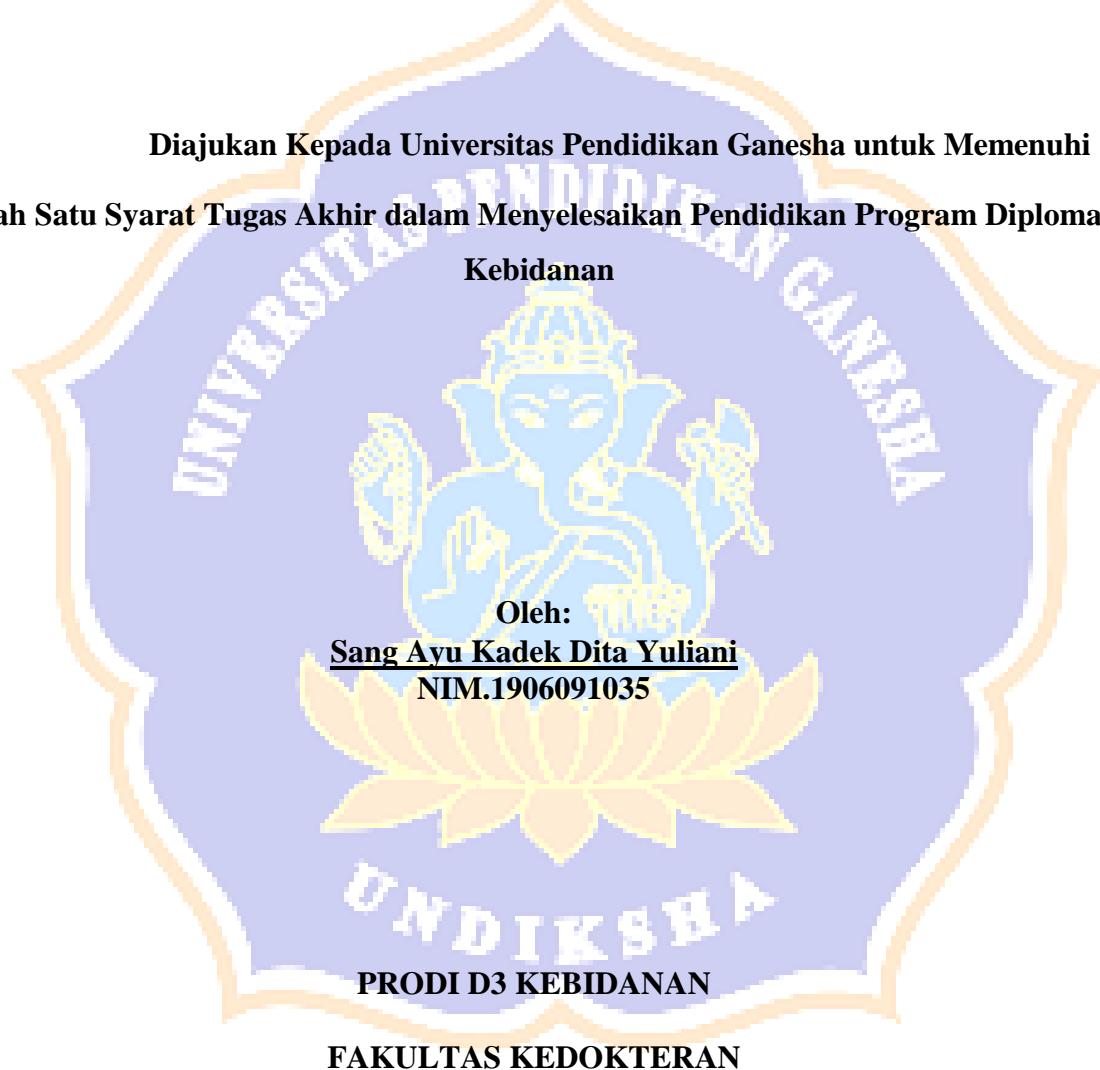


**PRODI D3 KEBIDANAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
SINGARAJA
2022**



TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA
PEREMPUAN “PR” DI PMB “NY”
WILAYAH KERJA PUSKESMAS BANJAR I
KABUPATEN BULELENG
TAHUN 2022

Diajukan Kepada Universitas Pendidikan Ganesha untuk Memenuhi
Salah Satu Syarat Tugas Akhir dalam Menyelesaikan Pendidikan Program Diploma 3



UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA

SINGARAJA

2022

TUGAS AKHIR

**DIAJUKAN UNTUK MEMENUHI
DAN MELENGKAPI SALAH SATU SYARAT
TUGAS AKHIR UNTUK
MENYELESAIKAN PENDIDIKAN DIPLOMA 3
KEBIDANAN**

Menyetujui:

Pembimbing I

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

Pembimbing II

Ni Ketut Erawati,S.Kep Ns.M.Pd
NIP.19770601 1999 03 2003



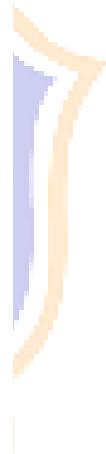
LEMBAR HALAMAN PERSETUJUAN DOSEN PENGUJI

Tugas Akhir Oleh Sang Ayu Kadek Dita Yuliani ini
Telah dipertahankan di depan dewan penguji
Pada Tanggal 21 Juni 2022

Dewan Penguji

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

Ketua



Ni Ketut Erawati,S.Kep.Ns.,M.Pd
NIP. 19770601 1999 03 2 003

Anggota

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

Anggota

Ns.Made Bayu Oka Widiarta,S.Kep.,M.Pd
NIP. 199010192020121011

Anggota

Diterima Oleh Panitia Ujian Tugas Akhir Fakultas Kedokteran
Universitas Pendidikan Ganesha
Guna Memenuhi Syarat- Syarat untuk mencapai gelar ahli madya kebidanan

Pada:

Hari : Rabu

Tanggal : 10 Agustus 2022

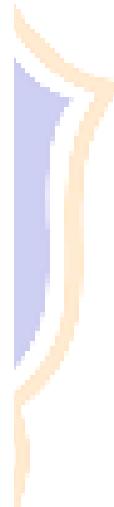
Mengetahui :

Ketua Ujian

Dr. I Putu Suryasa, M.S., PKK, Sp.OK
NIR.1948110520180501381

Sekretaris Ujian,

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



Mengesahkan,

Dekan Fakultas Kedokteran



Prof. Dr. M. Ahmad Djajosugito, Sp.B., Sp.OT(K), MHA, MBA
NIR. 19420627 20180501380

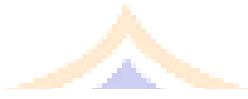
RINGKASAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Kehamilan merupakan proses yang alamiah, pastinya akan mengalami perubahan dan ketidaknyamanan dalam kehamilan seperti pada saat memasuki usia kehamilan TM III salah satu ketidaknyamanan yaitu nyeri punggung bawah di usia kehamilan TM II dan TM III, dimana nyeri punggung bawah yang dirasakan adalah akibat dari perpindahan gravitasi kearah depan yang bergantung pada kekuatan otot, membesarnya uterus dan penambahan berat badan serta postur tubuh yang tidak tepat (Mafikasari & Kartikasari, 2015). Berdasarkan data register di PMB “NY” Juni s.d. Oktober 2021 terdapat kunjungan ibu hamil sebanyak 80 orang. Dari 40 ibu hamil TM III yang terdapat keluhan sebanyak 15 orang (37,5%). Jenis penelitian yang dilakukan adalah penelitian deskriptif yaitu dengan pendekatan studi kasus dimana penelitian ini dilakukan dengan memberikan gambaran suatu fenomena yang terjadi di masyarakat. Asuhan yang diberikan pada perempuan “PR” dengan UK 37 minggu dengan keluhan nyeri punggung yaitu menganjurkan untuk melakukan masase atau suatu pemijatan yang dilakukan untuk mempercepat proses pemulihan dengan menggunakan sentuhan tangan tanpa memasukkan obat, menganjurkan ibu untuk mengompres hangat pada punggung bawah dengan air hangat dan Ibu hamil yang merasakan nyeri punggung diberikan KIE tentang istirahat yang cukup, memenuhi kebutuhan nutrisi, dan menganjurkan ibu untuk melakukan senam hamil/yoga hamil dan mengompres punggung bawah dengan air hangat.

Pada usia kehamilan 38 minggu perempuan “PR” datang dan mengatakan sudah dapat mengatasi keluhannya, pada usia kehamilan 39 minggu 1 hari dengan keluhan sakit perut hilang timbul yang menjalar dari pinggang ke perut bagian bawah yang di rasakan sejak pukul 13.00 wita (24-03-2022), disertai pengeluaran lendir campur darah, gerakan janin masih aktif, pada kala I tidak ada penyulit, lama kala 1 yaitu 9 jam, kala II berlangsung selama 40 menit, kala III berlangsung selama 10 menit dengan manajemen aktif kala III, kala IV tidak ada

laserasi perinium dan perdarahan tidak aktif. Pada pemantauan 2 jam tidak ditemukan komplikasi pada ibu maupun bayi. Bayi sudah mendapatkan vit K, salf mata, HB0, dan di lakukan perawatan tali pusat. Pada masa nifas sampai 2 minggu pertama kondisi ibu dan bayi baik, ibu dan bayi tidak mengalami penyulit dan komplikasi. Jadi asuhan yang diberikan pada perempuan “PR” sudah berjalan dengan lancar tanpa adanya komplikasi.





SURAT PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT
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 pembimbing.
3. Dalam naskah Tugas Akhir ini, tidak terdapat karya atau pendapat orang lain 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, 25 Juli 2022
Yang membuat pernyataan



Sang Ayu Kadek Dita Yuliani
NIM.1906091035

PRAKATA

Puji syukur penyusun panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa karena berkat rahmat-nya penyusun dapat menyelesaikan laporan yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Perempuan “PR” di PMB “NY” Wilayah Kerja Puskesmas Banjar I Kabupaten Buleleng Tahun 2022”. Laporan studi kasus ini diajukan untuk memenuhi persyaratan dalam menyelesaikan Pendidikan di Prodi D3 Kebidanan, Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha.

Dalam menyelesaikan Laporan Studi Kasus ini, penulis banyak mendapatkan bantuan baikberupa moral maupun material dari berbagai pihak. Untuk itu, dalam kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada:

- 1) Prof Dr. I Nyoman Jampel,M.Pd selaku Rektor Universitas Pendidikan Ganesha Singaraja yang telah memberikan kesempatan untuk mengikuti pendidikan di Prodi D3 Kebidanan, Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha.
- 2) Prof. Dr. M. Ahmad Djojosugito, Sp. B., Sp. OT(K), MHA, MBA, FICS Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha yang telah memberikan izin dan kesempatan menyelesaikan laporan studi kasus.
- 3) Ni Nyoman Ayu Desy Sekarini, S.ST., M.Keb, Koordinator Prodi D3 Kebidanan Universitas Pendidikan Ganesha.
- 4) Ketut Espana Giri, S.ST., M.Kes, selaku Dosen Pembimbing 1 yang telah banyak memberikan izin, kesempatan dan bimbingan serta motivasi dalam penyempurnaan laporan ini.
- 5) Ni Ketut Erawati,S.Kep.Ns.,M.Pd, selaku Dosen Pembimbing 2 yang telah banyak memberikan izin, kesempatan dan bimbingan dalam menyelesaikan laporan studi kasus ini.
- 6) Ibu Ni Nengah Yunariasih, A.Md, Keb, selaku Bidan Pendamping yang sudah membimbing dalam memberikan asuhan pada laporan studi kasus ini.
- 7) Perempuan “PR” dan keluarga yang telah bersedia menjadi keluarga asuhan pada laporan studi kasus ini.

- 8) Keluarga besar yanag telah memberikan dorongan secara moril dan materi sehingga laporan studi kasus ini dapat diselesaikan.
- 9) Rekan-rekan mahasiswa Progam Studi D3 Kebidanan yang telah banyak memberikan dukungan dan bantuannya dalam penyusunan laporan studi kasus ini.

Penyusun menyadari bahwa laporan studi kasus ini masih banyak kekurangan yang perlu disempurnakan, oleh karena itu penyusun sangat mengharapkan saran demi penyempurnaan laporan studi kasus



DAFTAR ISI

SAMPUL	i
LEMBAR LOGO	ii
HALAMAN JUDUL.....	iii
LEMBAR HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	iv
HALAMAN PERSETUJUAN DOSEN PENGUJI	vi
PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN PANITIA TUGAS AKHIR	vii
ABSTRAK	viii
ABSTRACT	ix
RINGKASAN LAPORAN TUGAS AKHIR	x
PRAKTA.....	xii
DAFTAR ISI	xiv
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR SINGKATAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan Penlitian	3
1.4 Manfaat Penelitian	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
2.1 Kajian Teori Klinis.....	5
2.2 Manajemen Kebidanan.....	47
2.3 Landasan Hukum	83
BAB III METODE PENELITIAN	88
3.1 Jenis Penelitian.....	88
3.2 Lokasi dan waktu Penelitian	88
3.3 Subjek Penelitian.....	88
3.4 Rencana Pelaksanaan Penelitian	88
3.5 Teknik Pengumpulan Data.....	89
BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN	92
Tinjauan kasus.....	92
Pembahasan.....	125
BAB V	138
SIMPULAN DAN SARAN	138
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

- Tabel 2.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan, Nifas dan Laktasi yang Lalu 50
Tabel 2.2 TFU pada Kehamilan Trimester III sesuai Umur Kehamilan 50



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Persetujuan Bidan.....	144
Lampiran 2. Lembar Permohonan Asuhan	145
Lampiran 3. Lembar Pernyataan	145
Lampiran 4. Format Pengkajian Ibu Hamil	159
Lampiran 5. Kartu Skor Poedji Rochyati.....	169
Lampiran 6. Format Pengkajian Ibu Bersalin	170
Lampiran 7. Partografi	181
Lampiran 8. APN 2017	183
Lampiran 9. Format Pengkajian Ibu Nifas	176
Lampiran 10. Format Pengkajian Bayi Baru Lahir	189
Lampiran 11. Lembar Konsultasi.....	194



DAFTAR SINGKATAN



ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APD	: Alat Perlindungan Diri
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
BMI	: <i>Body Mass Index</i>
FKTP	: Fasilitas Kesehatan Tingkat Primer
Hb	: Haemoglobin
HCG	: <i>Human Chrionic Gonadotrophin</i>
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMT	: Indeks Massa Tubuh
INC	: <i>Intranatal Care</i>
IUGR	: <i>Intra Uterine Growth Restriction</i>
IWL	: <i>Inensible Water Loss</i>
JNPK-R	: Jaringan Nasional Pelatihan Klinik Kesehatan Reproduksi
KB	: Keluarga Berencana
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi, Informasi, dan Edukasi
MmHg	: Milimeter Hektogram
MKJP	: Metode Kontrasepsi Jangka Panjang
NRL	: <i>Netrofil Limfosit Ratio</i>
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
PAP	: Pintu Atas Panggul
PMB	: Praktik Mandiri Bidan
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
RS	: Rumah Sakit
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
CO2	: <i>Carbon Dioksida</i>
SIAGA	: Siap Antar dan Jaga
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
TTD	: Tablet Tambah Darah
UK	: Umur Kehamilan

UU	: Undang-Undang
UUB	: Ubun-Ubun Besar
UUK	: Ubun-Ubun Kepala
USG	: Ultrasonografi
VAS	: <i>Visual Analogue Scale</i>
VDRL	: <i>Venereal Disease Research Laboratory</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>

