

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA  
PEREMPUAN “MR” DI PMB “NS” WILAYAH  
KERJA PUSKESMAS TEJAKULA 1 KABUPATEN  
BULELENG TAHUN 2022**



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



**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA  
PEREMPUAN “MR” DI PMB NS WILAYAH  
KERJA PUSKESMAS TEJAKULA 1  
KABUPATEN BULELENG TAHUN 2022**

**TUGAS AKHIR**

Diajukan kepada Universitas Pendidikan Ganesha untuk Memenuhi  
Salah Satu Syarat dalam Menyelesaikan Pendidikan Program  
Diploma 3 Kebidanan



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

**SINGARAJA**

**2022**

## **TUGAS AKHIR**

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

Menyetujui:

PEMBIMBING I



Ketut Espana Giri, S.ST., M.Kes

NIP. 198206292006042016

PEMBIMBING II



Wayan Sugardini, S.ST.,M.Pd

NIP. 196303031983072002

**Tugas Akhir Oleh Made Komala Intan Pratiwi  
Ini Telah dipertahankan di depan dewan  
Penguji Pada Tanggal 27 Juni 2022**

Dewan Penguji

  
Ketut Espana Giri, S.ST., M.Kes  
NIP. 19820629200604 2 016

Ketua Umum

  
Wayan Sugandini, S.ST., M.Pd  
NIP. 19630303198307 2 002

Pendamping

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

Pendamping

  
Made Juliani, S.ST., S.Kep. Ns., M.Pd.  
NIP. 19770701 199903 2 002

Pendamping

Diterima oleh Panitia Ujian Tugas Akhir Fakultas Kedokteran  
Universitas Pendidikan Ganesha  
Guna Memenuhi Syarat – Syarat Untuk Mencapai Gelar Ahli Madya Kebidanan

Pada:

Hari : Jum'at  
Tanggal : 12 Agustus 2022

Mengetahui,

Ketua Ujian

Dr. I Putu Suryasa, M. S.,PKK,SP, OK.  
NIR. 19481105 201805 01 381

Sekretaris Ujian,

Ni Nyoman Ayu Desy Sekarini, S.ST., M.Keb  
NIP. 19861227 201903 2 006

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Kedokteran



Prof Dr. M ahmad Djolosugijoto, dr. Sp. OT(K). MHA, MB  
NIR.19420627 201805 01 380

## KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kehadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat dan rahmat-Nya saya sebagai penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Perempuan “MR” di PMB “NS” Wilayah Kerja Puskesmas Tejakula I Tahun 2022”. Laporan tugas akhir ini bertujuan untuk memenuhi salah satu syarat tugas akhir dalam menyelesaikan Pendidikan Diploma III Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha. Penyusunan laporan tugas akhir ini melalui tahapan yang cukup yang panjang, penulis mendapat banyak bantuan baik dorongan dan motivasi dari semua pihak. Dalam menyelesaikan laporan ini penulis banyak mendapat bantuan dan dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis tidak lupa mengucapkan terima kasih kepada:

1. Prof Dr. I Nyoman Jampel M.Pd selaku Rektor Universitas Pendidikan Ganesha atas izin dan kesempatan yang telah diberikan untuk menyusun laporan tugas akhir.
2. Prof.Dr.M.Ahmad Djojosugito, dr.Sp.OT (K), MHA, MBA selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha.
3. Ni Nyoman Ayu Desy Sekarini, S.ST.,M.Keb selaku Koordinator Prodi DIII Kebidanan Universitas Pendidikan Ganesha.
4. Ketut Espana Giri, S.ST.,M.Kes selaku Pembimbing I yang telah banyak membimbing dan memberikan masukan dan saran selama proses penyusunan laporan tugas akhir ini.
5. Wayan Sugandini, S.ST.,M.Pd selaku Dosen Pembimbing II yang telah banyak membimbing dan mengarahkan dalam menyelesaikan laporan ini.
6. Ni Nyoman Sudarmini, S.ST selaku pembimbing lapangan tempat praktek di Desa Sambirenteng yang telah membimbing dan mendukung dalam memberikan asuhan kebidanan komprehensif.

7. Perempuan “MR” dan keluarga selaku pasien yang telah bersedia diberikan asuhan sehingga dapat menyelesaikan laporan tugas akhir ini.
8. Dewi Setiari sahabat saya yang telah membantu dan mendukung saya sehingga dapat menyelesaikan laporan tugas akhir ini.
9. Keluarga, teman - teman dan semua pihak yang telah membantu penyusunan laporan ini baik secara langsung maupun tidak langsung.
10. Dan semua pihak yang telah berperan serta dalam penyusunan asuhan ini dari awal sampai akhir.

Penulis menyadari dalam laporan ini masih banyak kekurangan baik dari isinya maupun struktur penulisannya, sehingga penulisan laporan ini masih jauh dari sempurna. Maka dari itu, penulis mengharapkan saran yang bersifat membangun demi menunjang laporan ini dan semoga laporan ini bermanfaat bagi semua pihak.

Singaraja, Mei 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, 14 Juni 2022

Yang membuat pernyataan



Made Koinala Intan Pratiwi  
NIM. 1906091004

## **RINGKASAN LAPORAN TUGAS AKHIR**

Kehamilan merupakan proses yang alamiah, dalam proses kehamilan seorang ibu hamil pastinya mengalami perubahan dan juga akan merasakan ketidaknyamanan dalam kehamilan. Pada kehamilan TM III ketidaknyamanan yang dialami oleh ibu hamil salah satunya adalah nyeri punggung bagian bawah. Nyeri punggung bagian bawah adalah keluhan yang diakibatkan karena membesarnya rahim dan meningkatnya berat badan pada ibu hamil TM III.

Berdasarkan data register di PMB “NS” di wilayah Puskesmas Tejakula I pada 6 bulan terakhir (Mei s/d November 2021) sebanyak 12 dari 54 ibu hamil TM III (22,2%) mengeluh nyeri punggung bagian bawah. Perempuan “MR” salah satu dari 12 ibu hamil yang mengeluh nyeri punggung bagian bawah dan belum mengetahui cara mengatasi keluhan tersebut. Penelitian dilakukan secara deskriptif dengan pendekatan studi kasus. Subjek penelitian yaitu Perempuan “MR” G2P1A0 UK 36 Minggu 3 Hari Preskep U Puka Jænin Tunggal Hidup Intrauteri. Cara pengumpulan data yang telah dilakukan yaitu wawancara, observasi, pengamatan, pemeriksaan fisik dan data secara tidak langsung diperoleh dari buku KIA dan register pasien. Asuhan yang diberikan adalah pada ANC pertama memberikan KIE cara mengatasi keluhan nyeri punggung bagian bawah dengan melakukan kompres air hangat pada bagian punggung yang nyeri. Pada ANC kedua ibu sudah tidak mengeluh nyeri pada punggung bagian bawah. Pada asuhan persalinan saat Perempuan “MR” bersalin sudah diberikan asuhan persalinan sesuai dengan APN. Selanjutnya Perempuan “MR” sudah diberikan asuhan sampai KF 3 (hari ke-14). Pada bayi sudah diberikan asuhan sesuai dengan standar pelayanan neonatal yaitu sampai hari ke-14 (KN 3). Berdasarkan uraian tersebut maka dapat disimpulkan Perempuan “MR” sudah diberikan asuhan komprehensif dan tidak mengalami masalah. Disarankan agar masyarakat terutama perempuan untuk lebih rutin datang ke pelayanan kesehatan, sehingga dapat melakukan deteksi dini pada kehamilan, persalinan, nifas dan merawat bayi baru lahir.

## DAFTAR ISI

	Halaman
SAMPUL.....	i
LEMBAR LOGO .....	ii
LEMBAR HALAMAN JUDUL .....	iii
LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING .....	iv
LEMBAR PERSETUJUAN DOSEN PENGUJI .....	v
LEMBAR HALAMAN PENGESAHAN PANITIA TUGAS AKHIR .....	vi
KATA PENGANTAR .....	vii
LEMBAR PERNYATAAN .....	ix
ABSTRAK .....	x
ABSTRACT .....	xi
RINGKASAN LAPORAN TUGAS AKHIR .....	xii
DAFTAR ISI .....	xiii
DAFTAR TABEL .....	xiv
DAFTAR GAMBAR .....	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
DAFTAR SINGKATAN .....	xvii
BAB I PENDAHULUAN .....	1
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	3
1.3 Tujuan .....	3
1.4 Manfaat Penelitian.....	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	5
2.1 Kajian Teori Klinis .....	5
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan .....	5
2.1.2 Konsep Dasar Persalinan .....	19
2.1.3 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir .....	41
2.1.4 Konsep Dasar Nifas.....	51
2.2 Kajian Teori Standar Asuhan Kebidanan .....	66
2.3 Landasan Hukum.....	69
BAB III METODE PENELITIAN .....	75
3.1 Jenis Penelitian.....	75
3.2 Lokasi Penelitian .....	75
3.3 Subjek Penelitian.....	75
3.4 Pelaksanaan Asuhan .....	76
3.5 Teknik Pengumpulan Data.....	77
BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN	
4.1 Tinjauan Kasus .....	82
4.2 Pembahasan .....	119
BAB V PENUTUP	
5.1 Simpulan .....	140

5.2 Saran .....	143
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN-LAMPIRAN	



## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1 Pembesaran Uterus di Tiap-tiap Usia Kehamilan TM III .....	6
Tabel 2.2 Perubahan Uterus Masa Nifas .....	53
Tabel 2.3 Pengeluaran Lokhea Selama Post Partum .....	54
Tabel 2.4 Kunjungan Masa Nifas .....	64



## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2.1 Skala Nyeri ..... 11



## **DAFTAR LAMPIRAN**

### Lampiran

Lampiran 1. Pelaksanaan Asuhan .....	146
Lampiran 2. Surat Persetujuan Praktik Mandiri Bidan .....	148
Lampiran 3. Lembar Permohonan .....	149
Lampiran 4. Lembar Persetujuan.....	150
Lampiran 5. Format Pengkajian Asuhan Kebidanan pada ibu hamil .....	151
Lampiran 6. Kartu Skor Pudji Rochati .....	158
Lampiran 7. Format Asuhan Kebidanan pada ibu bersalin .....	160
Lampiran 8. Lembar Partografi .....	176
Lampiran 9. Asuhan Persalinan Normal .....	178
Lampiran 10. Format Asuhan Kebidanan pada BBL .....	187
Lampiran 11. Format Asuhan Kebidanan pada ibu nifas.....	191
Lampiran 12. Lampiran Dokumentasi .....	197
Lampiran 13. Lembar Konsultasi .....	201

## DAFTAR SINGKATAN



ANC	: <i>Antenatal Care</i>
AMP	: Audit Maternal Perinatal
APD	: Alat Pelindung Diri
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
COVID-19	: <i>Corona Virus Disease-2019</i>
DJJ	: Detak Jantung Janin
DTT	: <i>Discrete Trial Teaching</i>
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
IM	: Intra Muskular
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
KEK	: Kurang Energi Kronik
KEMENKES	: Kementerian Kesehatan
KF	: Kunjungan Nifas
KIA	: Kesehatan Ibu Anak
KIE	: Komunikasi Informasi dan Edukasi
KN	: Kunjungan Neonatus
KPD	: Ketuban Pecah Dini
LILA	: Lingkar Lengan Atas
NRS	: Numeric Rating Scale
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
PAP	: Pintu Atas Panggul
PI	: Pencegahan Infeksi
PX	: Prosesus Xipoideus
PMB	: Praktik Mandiri Bidan
TB	: Tinggi Badan
RI	: Republik Indonesia
RS	: Rumah Sakit
SIAGA	: Siap Antar Jaga
SPK	: Standar Pelayanan Kebidanan
SPOG	: Spesialis Obgyn
TBJ	: Tafiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TT	: Toksoid Tetanus
TTD	: Tambah Tablet Darah

TTV	: Tanda Tanda Vital
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultrasonografi
UUB	: Ubun-Ubun Besar
UUK	: Ubun-Ubun Kecil
WA	: Whatsapp

