

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA  
PEREMPUAN “PK” DI PMB “DK” WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS BULELENG I  
KABUPATEN BULELENG  
TAHUN 2022**





**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA  
PEREMPUAN “PK” DI PMB “DK” WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS BULELENG I  
KABUPATEN BULELENG  
TAHUN 2022**

**TUGAS AKHIR**

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

Pendidikan

Diploma 3 Kebidanan

Oleh:

Ni Putu Diva Puspita Yanti

NIM. 1906091031

**UNDIKSHA**

**PRODI D3 KEBIDANAN**

**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA**

**SINGARAJA**

**2022**

**TUGAS AKHIR**  
**DI AJUKAN 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

Tugas Akhir Oleh Ni Putu Diva PuspitaYanti ini  
Telah dipertahankan di depan dewan penguji  
Pada Tanggal 21 Juni 2022

Dewan Penguji

Ketut Espany 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

Wayan Sugandini,S.ST.,M.Pd  
NIP. 19630303 198307 2 002

Anggota

Lembar Persetujuan dan Pengesahan Panitia Ujian Tugas Akhir  
Diterima Oleh Panitia Ujian Tugas Akhir Fakultas Kedokteran  
Universitas Pendidikan Ganesha  
Guna Memenuhi Salah Syarat Tugas Akhir

Pada :

Hari : Rabu  
Tanggal : 10 Agustus 2022

Mengetahui,

Ketua Ujian,

Dr. I Putu Sudiyasa, 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 Djojosugito, dr. Sp.OT(K), MHA, MBA  
NIR. 19420627 201805 01 380

## RINGKASAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Kehamilan merupakan proses fisiologis yang dialami oleh setiap perempuan. Selama proses kehamilan berlangsung terjadi perubahan secara fisik yang dapat menimbulkan ketidaknyamanan terutama pada TM III seperti nyeri punggung bagian bawah di usia kehamilan TM III diakibatkan oleh pembesaran uterus karena pertumbuhan janin yang menyebabkan perpindahan gravitasi kearah depan sehingga punggung menopang untuk mempertahankan posisi berdirinya. Berdasarkan data register di PMB "DK" dari bulan Agustus s.d. November 2021 terdapat kunjungan ibu hamil TM III sebanyak 28 orang. Dari 28 perempuan hamil TM III yang terdapat keluhan nyeri punggung bagian bawah sebanyak 14 orang (50%). Jenis penelitian deskriptif dengan pendekatan studi kasus. Pada ANC pertama perempuan "PK" dating ke PMB "DK" Uk 37 minggu 2 hari mengeluh nyeri punggung suhan yang diberikan pada perempuan "PK" yaitu menganjurkan ibu untuk kompres hangat di bagian punggung bawah untuk mengurangi rasa nyeri punggung dan memberikan KIE tentang perawatan personal hygine, memenuhi kebutuhan istirahat dan tidur. Pada ANC kedua kehamilan 38 minggu 3 hari ibu "PK" dating ke PMB "DK" mengatakan sudah bisa mengatasi nyeri punggung bagian bawah. Pada usia kehamilan 40 minggu dengan keluhan sakit perut hilang timbul sejak pukul 04.00 wita ( 26-03-2022), terdapat pengeluaran lender bercampur darah, Gerakan janin masih aktif, pada kala I berlangsung selama 8 jam, kala II berlangsung selama 30 menit, kala berlangsung selama 10 menit dan kala IV 2 jam terdapat laserasi grade II, tidak ada pendarahan aktif dan perempuan "PK" sudah memakai akseptor KB IUD post plasenta. Pada pemantauan 2 jam tidak ada komplikasi pada ibu dan bayi. Bayi sudah mendapatkan Vit K dan salf mata, HBO dan dilakukan perawatan tali pusat. Pada masa nifas hari ke 14 pertama kondisi ibu dan bayi baik dan tidak ada komplikasi. Asuhan pada perempuan "PK" sudah berjalan dengan lancer dan tidak ada komplikasi pada ibu dan bayi. Lokasi pengambilan kasus dalam

laporan studi kasus telah dilakukan di PMB “DK” Wilayah Kerja Puskesmas Buleleng I.



## **SURAT 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 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, 25 Juli 2022

Yang membuat pernyataan



Ni Putu Diva Puspita Yanti

NIM.1906091031

## **PRAKATA**

Puji syukur penulis panjatkan Kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir Studi Kasus yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Perempuan “PK” Di PMB”DK” Wilayah Kerja Puskesmas Buleleng I Tahun 2022”.

Tugas ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat menyelesaikan tugas akhir dalam menyelesaikan Pendidikan Diploma III Kebidanan di Prodi Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha. Dalam menyelesaikan tugas ini penulis banyak mendapat bantuan atau tunjangan dari beberapa pembimbing dan berbagai sumber. Oleh karena itu pada kesempatan ini penulis tidak lupa mengucapkan terima kasih kepada :

1. Prof. Dr. M. Ahmad Djojosugito, dr. Sp.OT(K), MHA,MBA selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha yang telah memberikan izin dan kesempatan menyelesaikan Laporan Studi Kasus.
2. Nyoman Ayu Desy Sekarini,S.ST.,M.Keb, kordinator Program Studi DIII Kebidanan Universitas Pendidikan Ganesha atas izin dan motivasi yang telah diberikan.
3. Ketut Espana Giri, S.ST.,M.Kes, selaku dosen Pembimbing I yang telah banyak membimbing dan memberikan masukan selama proses penyusunan tugas akhir.
4. Ni Ketut Erawati, S.kep.Ns.,M.Pd, selaku dosen Pembimbing II yang telah banyak membimbing dan memberikan masukan selama proses penyusunan tugas akhir.
5. Desak Made Kusarini, S.ST.Keb selaku bidan Pembimbing di PMB yang sudah membimbing dalam memberikan asuhan pada laporan studi kasus ini.
6. Perempuan “PK” selaku pasien yang telah bersedia untuk diberikan asuhan.
7. Teman-teman mahasiswa angkatan 2019 yang telah memberikan dukungan selama belajar di program studi D3 Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha.

Penulis menyadari 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. Akhir kata penulis berharap semoga laporan tugas akhir ini dapat bermanfaat bagi pembaca

Singaraja, 10 Maret 2022



## DAFTAR ISI

SAMPUL .....	
LEMBAR LOGO .....	ii
LEMBAR HALAMAN JUDUL .....	iii
LEMBAR HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING .....	iv
LEMBAR HALAMAN PERSETUJUAN DOSEN PENGUJI .....	v
LEMBAR PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN PANITIA TUGAS AKHIR .....	vi
ABSTRAK .....	vii
ABSTRACT .....	ix
RINGKASAN LAPORAN TUGAS AKHIR .....	x
SURAT PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT .....	xi
PRAKATA .....	xiii
DAFTAR ISI .....	xv
DAFTAR LAMPIRAN .....	xvii
BAB I PENDAHULUAN .....	1
1.1    Latar Belakang .....	1
1.2    Rumusan Masalah Penelitian .....	3
1.3    Tujuan Penelitian .....	3
1.4    Manfaat Penelitian .....	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	5
2.1    Kajian Teori Klinis .....	5
2.2    Manajemen Kebidanan .....	49
2.3    Landasan Hukum .....	52
BAB III METODE PENELITIAN .....	56
3.1    Jenis Penelitian .....	56
3.2    Lokasi dan waktu Penelitian .....	56

3.3	Subyek Penelitian.....	56
3.4	Rencana Pelaksanaan Penelitian .....	56
3.5	Teknik Pengumpulan Data .....	57
BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN .....		60
4.1	Tinjauan Kasus .....	60
4.2	Pembahasan.....	102
BAB V SIMPULAN DAN SARAN .....		119
5.1	Simpulan .....	119
5.2	Saran .....	122
DAFTAR PUSTAKA .....		124

LAMPIRAN-LAMPIRAN



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Surat Persetujuan Bidan .....	137
Lampiran 2. Lembar Permohonan Asuhan .....	138
Lampiran 3. Lembar Persetujuan.....	139
Lampiran 4. Format Pengkajian Ibu Hamil.....	140
Lampiran 5. Kartu Skor Poedji Rochyati.....	149
Lampiran 6. Format Pengkajian Ibu Bersalin .....	150
Lampiran 7. Lembar Partograf .....	154
Lampiran 8. APN 2017 .....	156
Lampiran 9. Format Pengkajian Ibu nifas.....	163
Lampiran 10. Format Pengkajian Bayi Baru Lahir .....	170
Lampiran 11. Lembar Konsultasi .....	185

## 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
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
FKTP	: Fasilitas Kesehatan Tingkat Primer
Hb	: <i>Haemoglobin</i>
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>Insensible 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
SC	: <i>Sectio Caesaria</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
WHO	: <i>World Health Organization</i>