

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA  
PEREMPUAN “WN” DI PMB “KS” WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS SERIRIT I KABUPATEN BULELENG  
TAHUN 2022**

**TUGAS AKHIR**

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



**Oleh:**

**Made Ita Suardhiani**

**NIM. 1906091014**

**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**



Tugas Akhir Oleh Made Ita Suardhiani  
ini Telah dipertahankan di depan dewan penguji  
Pada Tanggal 20 Juni 2022

Dewan Penguji



Luh Mertasari, S.ST.,M.Pd  
NIP. 198011152006042015

Ketua



Made Juliani, S.ST.,S.Kep. Ns., M.Pd  
NIP. 197707011999032002

Anggota



Hesteria Friska Armynia Subratha, S.ST., M.Kes  
NIP. 198907172020122022

Anggota



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

Anggota

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

Pada:


Hari : Senin

Tanggal : 15 Agustus 2022

Mengetahui,

Ketua Ujian,


Sekretaris Ujian,

  
dr. I Putu Suriyasa, M.S., PKK., SP. OK  
NIR.1948110520180501381

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

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Kedokteran

  
DEKAN  
Prof. Dr. M. Ahmad Djojosedjono, dr. Sp.OT(K), MHA, MBA  
NIR. 1942062720180501380

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penyusun panjatkan ke hadapan Tuhan Yang Maha Esa karena berkat rahmat-Nya-lah penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Perempuan “WN” di PMB “KS” Wilayah Kerja Puskesmas Seririt I Tahun 2022”. Laporan Tugas Akhir ini diajukan untuk memenuhi persyaratan dalam menyelesaikan pendidikan di Prodi D3 Kebidanan, Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha.

Dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini, penulis banyak mendapatkan bantuan baik berupa moral maupun material dari berbagai pihak. Untuk itu, dalam kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Bapak Dr. I Nyoman Jampel., M.Pd selaku Rektor Universitas Pendidikan Ganesha Singaraja yang telah memberikan izin kepada saya untuk mengikuti pendidikan pada Prodi D3 Kebidanan, Fakultas Kedokteran dan kesempatan menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.
2. Bapak Prof.Dr.M. Ahmad Djojogugito, dr.Sp.OT(K),MHA,MBA selaku dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha yang telah memberikan izin dan kesempatan menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.
3. Ibu Ni Nyoman Desy Sekarini, S.ST.,M.Keb selaku Ketua Prodi D3 Kebidanan Universitas Pendidikan Ganesha yang telah memberikan izin, kesempatan dan bimbingan dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.
4. Ibu Luh Mertasari, S.ST., M.Pd selaku Dosen Pembimbing 1 Laporan Studi Kasus Asuhan Kebidanan Komprehensif yang telah banyak membimbing dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
5. Ibu Made Juliani, S.ST., S.Kep. Ns., M.Pd selaku Dosen pembimbing II Laporan Studi Kasus Asuhan Kebidanan Komprehensif yang telah banyak memberikan bimbingan dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.
6. Ibu Kadek Krisnasari, A.Md.,Keb selaku bidan pendamping yang telah banyak membimbing dalam memberikan Asuhan Kebidanan Komprehensif ditatanan nyata.
7. Ibu dan keluarga selaku pasien yang telah bersedia untuk diasuh sehingga dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

8. Rekan-rekan mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan yang telah banyak memberikan dukungan dan bantuannya dalam pelaksanaan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

9. Keluarga besar yang telah memberikan dorongan secara moril dan materi sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat diselesaikan.

Penyusun menyadari bahwa Laporan Tugas Akhir ini masih ada banyak kekurangan yang perlu disempurnakan, oleh karena itu penyusun sangat mengharapkan saran dan masukan demi penyempurnaan Laporan Studi Kasus.

Singaraja, 24 Februari 2022



## SURAT PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT

1. Tugas akhir ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapat gelar akademik, baik di universitas pendidikan ganesha maupun di perguruan tinggi lainnya.
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 sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi

Singaraja,

UNDIKSHA  
Yang membuat pernyataan



Made Ita Suardhiani

NIM. 1906091014

## DAFTAR ISI

	Halaman
SAMPUL	
LEMBAR LOGO .....	ii
LEMBAR HALAMAN JUDUL .....	iii
LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING .....	iv
LEMBAR PERSETUJUAN DOSEN PENGUJI .....	v
LEMBAR PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN PANITIA	
TUGAS AKHIR.....	vi
ABSTRAK.....	vii
ABSTRACT.....	viii
RINGKASAN TUGAS AKHIR .....	ix
KATA PENGANTAR .....	xi
SURAT PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT .....	xiii
DAFTAR ISI.....	xiv
DAFTAR GAMBAR .....	xvi
DAFTAR TABEL.....	xvii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
DAFTAR SINGKATAN .....	xv
<b>BAB 1 PENDAHULUAN</b>	
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	4
1.3 Tujuan.....	4
1.4 Manfaat.....	5
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA</b>	
2.1 Kajian Teori Klinis	
2.1.1 Kajian Teori Kehamilan .....	7
2.1.1.1 Pengertian kehamilan .....	7
2.1.1.2 Perubahan Fisiologis dan Psikologis Kehamilan .....	7
2.1.1.3 Kebutuhan Dasar Kehamilan Trimester III.....	11
2.1.1.4 Tanda Bahaya dalam Kehamilan Trimester II .....	15
2.1.1.5 Penatalaksanaan dalam Kehamilan .....	16
2.1.1.6 Pelayanan Antenatal di Masa Kebiasaan baru .....	19
2.1.2 Konsep Dasar Persalinan.....	21
2.1.2.1 Pengertian Persalinan .....	21
2.1.2.2 Tanda-Tanda Persalinan .....	21
2.1.2.3 Tahapan Persalinan.....	22
2.1.2.4 Mekanisme Persalinan.....	23
2.1.2.5 Adaptasi Fisiologis dan Psikologis pada Persalinan .....	24
2.1.2.6 Faktor Persalinan.....	26
2.1.2.7 Penatalaksanaan Dalam Proses Persalinan.....	27
2.1.2.8 Asuhan Persalinan pada Masa Pandemi <i>Covid'19</i> .....	30
2.1.3 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir .....	32
2.1.3.1 Pengertian bayi baru lahir .....	32
2.1.3.2 Perubahan Fisiologi Bayi Baru Lahir.....	32



2.1.3.3	Penilaian Awal Bayi Baru Lahir .....	34
2.1.3.4	Penatalaksanaan Bayi Baru Lahir .....	35
2.1.3.5	Asuhan Bayi Baru Lahir di Masa Pandemi <i>Covid'19</i> .....	35
2.1.4	Konsep Dasar Masa Nifas .....	36
2.1.4.1	Pengertian Nifas .....	36
2.1.4.2	Adaptasi fisiologis dan psikologis masa nifas.....	36
2.1.4.3	Tanda bahaya masa nifas.....	39
2.1.4.4	Pelayanan Masa Nifas di Masa Pandemi <i>Covid'19</i> .....	39
2.1.4.5	Keluarga Berencana (KB) .....	40
2.1.5	Konsep Dasar Kecemasan.....	43
2.1.5.1	Pengertian Kecemasan .....	43
2.1.5.2	Faktor-Faktor yang mempengaruhi kecemasan .....	43
2.1.5.3	Tingkat kecemasan.....	44
2.1.5.4	Dampak Kecemasan.....	44
2.1.5.5	Pengukuran tingkat Kecemasan .....	45
2.1.5.6	Upaya Penanganan Kecemasan .....	46
2.2	Kajian Teori Manajemen Asuhan Kebidanan Menurut Hellen Varney	49
2.2.1	Langkah-langkah Asuhan Kebidanan Varney .....	49
2.3	Landasan Hukum.....	64
2.3.1	Undang-Undang Nomor 4 Tahun 2019 .....	64
2.3.2	Permenkes RI Nomor 28 Tahun 2017 .....	65
<b>BAB 3 METODE PENELITIAN</b>		
3.1	Jenis Penelitian .....	70
3.2	Lokasi Penelitian .....	70
3.3	Subjek Penelitian.....	69
3.4	Rencana Penelitian .....	69
3.5	Teknik Pengumpulan Data .....	69
<b>BAB 4 TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN</b>		
4.1	Tinjauan Kasus Ibu.....	75
4.2	Tinjauan Kasus Bayi.....	135
<b>BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN</b>		
5.1	Simpulan.....	147
5.2	Saran.....	149
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>		
<b>LAMPIRAN</b>		

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Bagan Manajemen Bayi Baru Lahir .....	Halaman 34
--	---------------



## DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Perubahan Uterus di Tiap-Tiap Usia Kehamilan TM III.....	8
Tabel 2.2 Penurunan Tingkat Fundus Uteri.....	37



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Responden

Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Lampiran 3 Surat Kesediaan Pembimbing Praktik

Lampiran 4 Self-Reporting Questionnaire

Lampiran 5 Skor Poedji Rohjati

Lampiran 6 Format Pengkajian Ibu Hamil

Lampiran 7 Format Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin

Lampiran 8 Lembar Partograf

Lampiran 9 Langkah APN

Lampiran 10 Format Pengkajian Data Asuhan Kebidanan Pada BBL

Lampiran 11 Format Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas

Lampiran 12 Dokumentasi asuhan

Lampiran 13 Lembar Konsultasi



## DAFTAR SINGKATAN



AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
APD	: Alat Perlindungan Diri
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
C	: Celcius
CM	: Sentimeter
COC	: Continuity Of Care
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfektan Tingkat Tinggi
GSI	: Gerakan Sayang Ibu
Hb	: Hemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IM	: Intra Muskular
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
INC	: <i>Intra Natal Care</i>
IUGR	: <i>Intra Uterin Growth Retardation</i>
JK	: JenisKelamin
KB	: Keluarga Berencana
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
KF	: Kunjungan Nifas
KN	: Kunjungan Neonatus
LD	: Lingkar Dada
LK	: Lingkar Kepala
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAK	: Manajemen Aktif Kala
PAP	: Pintu AtasPanggul
PD	: Pemeriksaan Dalam
PNC	: <i>Post Natal Care</i>
Preskep	: Presentasi Kepala
PTT	: Peregangan Talipusat Terkendali
Puka	: Punggung Kanan
Puki	: Punggung Kiri
Px	: <i>Prosesusxipoidius</i>
RR	: <i>Respiration rate</i>
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SOAP	: Subyektif, Obyektif, Analisa, Penatalaksanaan
SRQ	: Self-Reporting Questionnaire

TB	: TinggiBadan
TD	: TekananDarah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TP	: Tafsiran Persalinan
TT	: Tetanus Toxoid
TTV	: Tanda – tanda vital
TW	: Tri Wulan
TM	: Tri Mester
T/H	: Tunggal Hidup
TBBJ	: TafsiranBeratBadanJanin
UK	: Umur Kehamilan
UUK	: Ubun - Ubun Kecil
UUB	: Ubun-Ubun Besar
USG	: Ultrasonografi
WITA	: Waktu Indonesia Tengah
WHO	: <i>World Health Organisation</i>

