

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA
PEREMPUAN “KB” DI PMB “WR” WILAYAH KERJA
PUSKESMAS KUBUTAMBAHAN II
TAHUN 2022**

TUGAS AKHIR

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



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

TUGAS AKHIR

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

Menyetujui :

Pembimbing I



Ni Komang Sulyastini, S.ST.M.Pd
NIP. 19790802 200642 008

Pembimbing II



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

Usulan tugas akhir oleh Ni Kadek Yeni Apsari
ini telah dipertahankan di depan dewan
penguji pada Tanggal, 04 Juli 2022

Dewan Penguji



Ni Komang Sulyastini, S.ST.,M.Pd
NIP. 19790802 200642 008

Ketua



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

Anggota



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

Anggota



Wigutomo Gozali, S.Pd.,M.Kes
NIP. 19631213 198310 1 001

Anggota

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

Pada :

Hari : Kamis

Tanggal : 1 September 2022

Mengetahui,

Ketua Penguji,

Sekretaris Ujian



Dr. I Putu Suriyasa, M.S., PKK., S.p.OK NIP. 19481105 1018805 01 381
Ni Nyoman Ayu Desy Sekarini, S.ST., M.Keb NIP. 19861227 201903 2 006

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Kedokteran



Prof. Dr. M. Ahmad Djojosugito, Sp.OT(K), MHA, MBA
NIP. 19420627 201805 01 380

RINGKASAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Dalam masa kehamilan terjadi beberapa perubahan dalam sistem tubuh ibu, sehingga menyebabkan timbulnya beberapa respon yang sering kali menimbulkan rasa ketidaknyamanan pada ibu hamil. Masalah ketidaknyamanan pada ibu hamil pada TM III yang sering dialami adalah sakit punggung. Berdasarkan Data Registrasi di PMB “WR” tahun 2021 pada 3 bulan terakhir jumlah kunjungan ibu hamil sebanyak 90 ibu hamil. terdapat sekitar 14 orang ibu hamil yang mengalami ketidaknyamanan yaitu sakit punggung pada TM III. Salah satunya yaitu ibu “KB” TM III UK 37 minggu dengan keluhan sakit punggung. Dampak yang dialami oleh ibu “KB” yaitu terganggunya istirahat tidur ibu.

Penelitian yang digunakan yaitu jenis penelitian deskriptif dengan pendekatan studi kasus yang dilakukan pada tanggal 23 Maret 2022 sampai dengan 14 April 2022. Pada kasus ini Subjeknya adalah seorang ibu “KB” TM III G1P0A0 UK 37 Minggu yang akan diberikan asuhan sampai 2 minggu masa nifas. Lokasi penelitian dalam pembuatan studi kasus ini yaitu berlokasi di PMB “WR” wilayah kerja Puskesmas Kubutambahan II. Pengumpulan data yang telah dilakukan yaitu wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan secara tidak langsung yang diperoleh dari buku KIA dan register pasien.

Asuhan yang pertama pada ibu “KB” UK 37 minggu dengan keluhan sakit punggung maka diberikan penatalaksanaan berupa KIE tentang penyebab sakit punggung yaitu ibu bisa melakukannya dirumah dengan cara kompres hangat, hindari mengangkat beban yang berat, hindari menggunakan sepatu atau sandal yang hak tinggi, dan ibu bisa menggunakan bantal saat tidur untuk meluruskan

punggung. Asuhan yang diberikan sudah sesuai dengan teori sehingga dapat mengurangi keluhan yang ibu alami. Dapat dilihat dari kunjungan yang kedua keluhan sakit punggung yang ibu “KB” rasakan sudah berkurang. Kemudian pada kunjungan berikutnya ibu “KB” mengeluh sakit perut hilang timbul disertai keluar lendir bercampur darah dari kemaluannya. Pada kala I berlangsung 4 jam, kala II 30 menit, kala III berlangsung 15 menit dan pemantauan kala IV selama 2 jam post partum tanpa ada penyulit dan komplikasi. Penatalaksanaan yang diberikan yaitu kala I fase aktif dilakukan pemantauan dengan partograf WHO, kala II penatalaksanaan yang diberikan sudah sesuai dengan APN, kala III dilakukannya penatalaksanaan sesuai dengan Manajemen Aktif kala III, dan pada kala IV dilakukannya pemantauan 2 jam post partum. Asuhan pada masa nifas dimulai dari KF 1 yaitu nifas ke 6 jam, KF 2 nifas hari 7, dan KF 3 yaitu nifas 14 hari dengan tidak ada keluhan. Penatalaksanaan yang diberikan sesuai dengan kebutuhan dan sesuai dengan kunjungan nifas.

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kehadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Perempuan “KB” di PMB “WR” Wilayah Kerja Puskesmas Kubutambahan II Tahun 2022”.

Laporan Usulan Tugas Akhir ini bertujuan untuk memenuhi salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Diploma III Kebidanan pada Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha. Tersusunnya Laporan Tugas Akhir ini, penulis banyak mendapat bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, melalui kesempatan ini penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada :

1. Bapak 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. Bapak Prof. Dr. M. Ahmad Djojosingono, dr. Sp.OT(K), MHA, MBA Selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha atas izin yang telah diberikan.
3. Bapak Dr. I Putu Suriyasa, M.S., PKK., Sp.OK selaku wakil Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha yang telah banyak memberikan motivasi, saran dan masukan dalam penyelesaian Laporan Tugas akhir.
4. Ibu Ni Komng Sulyastini, S.ST.,M.Pd selaku Pembimbing I yang telah banyak membimbing dan memberikan masukan dan saran selama proses penyusunan Laporan Tugas Akhir.

5. Ibu Wayan Sugandini, S.ST.,M.Pd selaku Pembimbing II yang telah banyak membimbing dan memberikan masukan dan saran selama proses penyusunan Laporan Tugas Akhir.
6. Ibu Ni Wayan Rapini, A.Md.Keb selaku bidan di PMB WR yang telah membimbing dan memberikan ijin untuk saya melakukan asuhan secara komperhensif.
7. Ibu dan keluarga selaku pasien yang akan diberikan asuhan sehingga dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
8. Kedua orang tua dan keluarga saya yang telah memberikan motivasi dukungan finansial dan dukungan psikologis selama saya menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
9. Teman-teman mahasiswa Angkatan XIX adik-adik tingkat I dan II yang telah memberikan dukungan selama pembuatan Laporan Tugas Akhir ini.

Penulis menyadari Laporan 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 ini dapat bermanfaat bagi pembaca.

Om Santhi.Santhe.Santhe Om

Singaraja, 23 Maret 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,

g membuat pernyataan

Ni Kadek Yeni Apsari

NIM 1906091007

DAFTAR ISI

SAMPUL DEPAN	i
LEMBAR LOGO	ii
LEMBAR JUDUL USULAN TUGAS AKHIR	iii
LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING	iv
ABSTRAK.....	v
RINGKASAN LAPORAN TUGAS AKHIR.....	vii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR SINGKATAN	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan.....	3
1.4 Manfaat.....	4
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Kajian Teori Klinis	6
2.1.1 Kajian Teori Kehamilan.....	6
2.1.2 Kajian Teori Persalinan.....	29
2.1.3 Kajian Teori Bayi Baru Lahir.....	57
2.1.4 Kajian Teori Nifas.....	66
2.2 Kajian Teori Askeb menurut Kepmenkes	77
2.2.1 Standar Asuhan Kebidanan.....	77
2.3 Pendokumentasian SOAP	79
2.4 Landasan Hukum	80
BAB 3 METODE PENELITIAN	
3.1 Jenis Penelitian	87
3.2 Lokasi Penelitian	87
3.3 Subjek Penelitian	87
3.4 Rencana Penelitian	88
3.5 Teknik Pengumpulan Data	88
BAB 4 TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN	
4.1 Tinjauan Kasus	92
4.2 Pembahasan	121
BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN	
5.1 Simpulan	162
5.2 Saran	165
DAFTAR PUSTAKA.....	167
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Perubahan Uterus	54
Tabel 2.2 Penurunan Tingkat Fundus Uteri.....	55
Table 2.3 Pelayanan Pasca Salin Berdasarkan Zona	58



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Bagan Manajemen Bayi Baru Lahir.....	Halaman 47
---	---------------



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Rencana Pelaksanaan Asuhan
- Lampiran 2 Kartu Skor Poedji Rochjati
- Lampiran 3 Surat Keterangan Mengasuh dari Bidan
- Lampiran 4 Lembar Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 5 Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 6 Format Pengkajian Asuhan Kebidanan Ibu Hamil
- Lampiran 7 Langkah-Langkah APN+IMD
- Lampiran 8 Format Pengkajian Asuhan Kebidanan Ibu Bersalin
- Lampiran 9 Partograf
- Lampiran 10 Format Pengkajian Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir
- Lampiran 11 Format Pengkajian Asuhan Kebidanan Ibu Nifas
- Lampiran 12 Dokumentasi Buku KIA Perempuan “KB”
- Lampiran 13 Dokumentasi Asuhan Kebidanan Komprehensif
- Lampiran 14 Lembar Konsultasi LTA Pembimbing I
- Lampiran 15 Lembar Konsultasi LTA Pembimbing II

DAFTAR SINGKATAN

ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
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	: <i>Heart Rate</i>
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
INC	: <i>Intra Natal Care</i>
JK	: Jenis Kelamin
KB	: Keluarga Berencana
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
LBP	: <i>Low Back Pain</i>
LD	: Lingkar Dada
LK	: Lingkar Kepala
PAP	: Pintu Atas Panggul
PNC	: <i>Post Natal Care</i>
Preskep	: Presentasi Kepala

PTT	: Peregangan Tali pusat Terkendali
Puka	: Punggung Kanan
Puka	: Punggung Kiri
Px	: <i>Prosesus xipoidius</i>
PØ	: Pembukaan
RR	: <i>Respiration</i>
SOAP	: Subyektif, Obyektif, Analisa, Penatalaksanaan
TB	: Tinggi Badan
TBC	: Tuberkulosis
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TP	: Tafsiran persalinan
TT	: Tetanus Toxoid
TTV	: Tanda – tanda vital
TM	: Tri Mester
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
UK	: Umur Kehamilan
UUK	: Ubun - Ubun Kecil
USG	: Ultrasonografi
VT	: <i>Vagina Toucher</i>
WITA	: Waktu Indonesia Tengah
WHO	: <i>Wold Health Organisation</i>

