

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA PEREMPUAN “PA” DI PMB “PW”
WILAYAH KERJA PUSKESMAS BULELENG 3
KABUPATEN BULELENG
TAHUN 2022**

TUGAS AKHIR

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

**Oleh
NI KETUT ASRI DIAN LESTARI
NIM.1906091020**

**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 Ni Ketut Asri Dian Lestari
ini Telah dipertahankan di depan dewan
penguji Pada Tanggal 14 Juni 2022

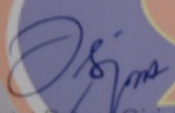
Dewan Penguji


Ni Nyoman Ayu Desy Sekarini, S.ST., M.Keb
NIP. 198613372019032006

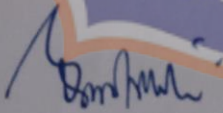
(Ketua Penguji)


I Ketut Wibana, S.ST., M.Pd
NIP. 196312311987031260

(Anggota)


Ketut Espana Giri, S.ST., M.Kes
NIP. 198206292006042016

(Anggota)


Ni Ketut Erawati, S.Kep.Ns., M.Pd
NIP. 197706011999032003

(Anggota)



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

Pada :

Hari : Rabu

Tanggal : 10 Agustus 2022

Ketua Ujian Mengetahui, Sekretaris Ujian.

Dr. I Putu Suriyasa, M.S., PPK., Sp. OK
NIR. 1948110520180501381

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

Mengesahkan
Dekan Fakultas Kedokteran

Prof. Dr. M. Ahmad Djojosingito dr. Sp. OT (K), MHA, MBA

NIR. 1942062720180501380

RINGKASAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Berbagai ketidaknyamanan akan dirasakan oleh ibu hamil TM III, salah satu ketidaknyamanan yang dikeluhkan adalah kram pada kaki atau telapak kaki. Kram kaki atau telapak kaki pada ibu hamil merupakan hal fisiologis yang disebabkan karena adanya perubahan fisik selama kehamilan dan kelelahan otot. Kram pada kaki atau telapak kaki menjadi salah satu ketidaknyamanan yang banyak dialami oleh ibu hamil trimester III yang melakukan ANC di PMB “PW” wilayah kerja Puskesmas Buleleng 3. Kram kaki disebabkan karena adanya kelelahan otot pada bagian kaki.

Pada kehamilan trimester III perut ibu akan bertambah besar. Hal tersebut menyebabkan pembuluh darah balik yang ada dipangkal panggul tertekan. Tekanan yang terjadi membuat peredaran darah dari jantung ke kaki menjadi tersumbat, sehingga menyebabkan sirkulasi darah menjadi lamban pada daerah sekitar kaki dan menjadi penyebab kram. Selain itu ada beberapa penyebab lainnya yakni karena kelelahan otot menahan bobot tubuh yang terus bertambah sehingga membuat sirkulasi darah di kaki tidak lancar karena terbungkus oleh pembesaran rahim, membuat otot kaki menjadi semakin lelah dan mengalami kram.

Tujuan penelitian ini yaitu, melakukan asuhan kebidanan komprehensif pada perempuan “PA” di PMB “PW”. Perempuan “PA” mengeluh kram kaki dan tidak mengetahui cara mengatasinya. Jenis penelitian yang digunakan adalah penelitian *deskriptif* dengan metode studi kasus yaitu menggambarkan tentang Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Perempuan “PA” di PMB “PW” Wilayah Kerja Puskesmas Buleleng 3 tahun 2022. Pada kasus ini subyeknya adalah seorang perempuan “PA” G3P2A0 UK 37 Minggu 3 Hari yang diberikan asuhan dari masa kehamilan dengan keluhan kram kaki, masa persalinan, sampai masa nifas 2 minggu pertama serta bayi baru lahir sampai neonatus 15 hari, yang dilakukan dari bulan Februari 2022 sampai dengan April 2022. Metode pengumpulan data yang digunakan pada penelitian ini yaitu wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan

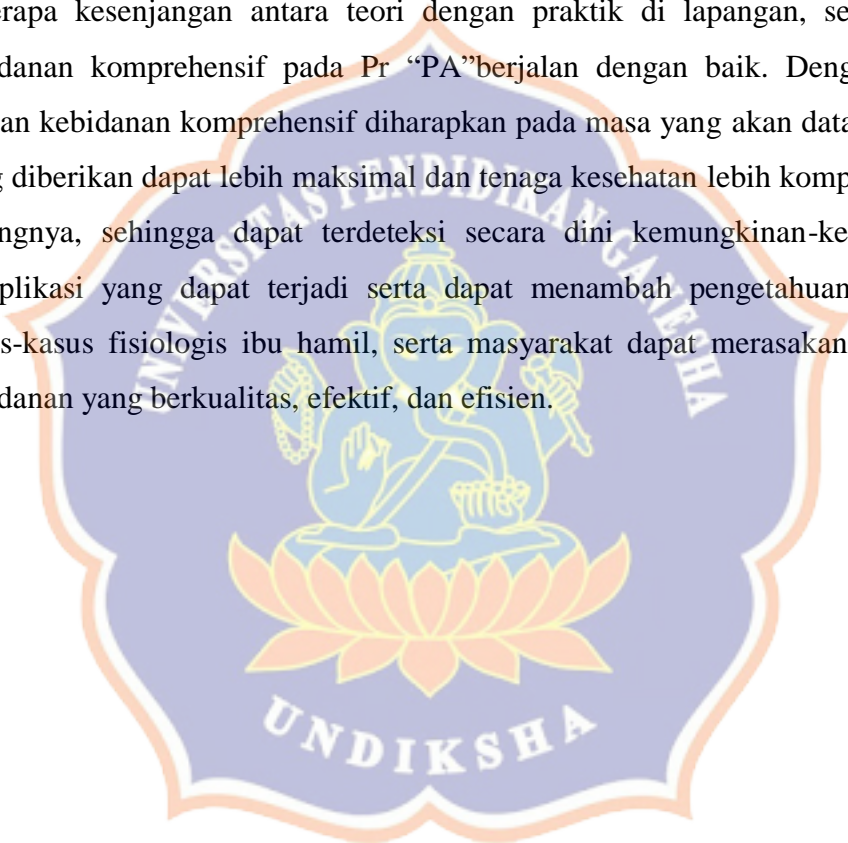
studi dokumentasi yang didapatkan di PMB “PW” dengan melihat buku register atau buku KIA pasien.

Hasil penelitian asuhan kebidanan yang diberikan pertama yaitu pada saat usia kehamilan 37 minggu 3 hari dan ibu mengeluh kram kaki. Dilihat dari riwayat ANC ibu melakukan ANC dengan rutin sesuai standar minimal kontrol ANC yang dianjurkan. Ibu diberikan KIE merendam kaki menggunakan air hangat sebelum tidur, memberikan minyak esensial pada bagian yang sakit, dan menghindari terlalu lama duduk atau berdiri. Pada ANC kedua dilakukan saat usia kehamilan 38 minggu 3 hari, ibu datang kembali untuk kontrol kehamilannya. Ibu mengatakan kram kakinya masih dirasakan, namun ibu sudah bisa beradaptasi dengan keluhannya. Pada proses persalinan, lama kala I berlangsung selamanya 2 jam, lama kala II yaitu 10 menit, lama kala III 10 menit, dan sudah dilakukan pemantauan kala IV. Pada proses persalinan tidak ditemui kesenjangan antara kasus dan teori, dan persalinan berjalan dengan lancar. Pada asuhan bayi baru lahir, terdapat beberapa penatalaksanaan yang diberikan pada bayi baru lahir sudah sesuai dengan teori, namun ditemukan beberapa kesenjangan antara asuhan yang diberikan pada bayi baru lahir. Seharusnya bayi baru lahir dilakukan pemeriksaan fisik 1 jam setelah lahir, dan pemberian HB0 saat bayi usia 2 jam. Fakta dilapangan, pemeriksaan fisik dilakukan pada saat usia bayi 2 jam, dan pemberian HB0 pada saat bayi berumur 18 jam.

Pada masa nifas asuhan dilakukan dari KF 1 yaitu nifas 6 jam dan 18 jam, KF 2 yaitu nifas 7 hari, dan KF 3 nifas 15 hari, selama masa nifas ibu tidak mengalami keluhan, tidak mengalami tanda-tanda bahaya masa nifas, ASI keluar lancar dan selalu kontrol nifas sesuai jadwal dari bidan. Ibu diberikan KIE pemenuhan kebutuhan dasar masa nifas, pemberian ASI eksklusif pada bayinya. Pada masa nifas ibu, tidak ditemukan adanya kesenjangan antara teori dengan praktek. Pada neonatus perempuan “PA” dilakukan penatalaksanaan KN 1 pada umur 6 jam dan 18 jam, KN 2 pada umur 7 hari, KN 3 pada umur 13 hari. Tali pusat pupus pada hari ke-5, tidak ada infeksi tali pusat, terdapat kenaikan berat badan, dan tidak ada keluhan apapun serta keadaan dalam fisiologis. Akan tetapi terdapat kesenjangan, bayi baru diberikan HB0 pada saat umur 18 jam. Berdasarkan kesenjangan yang

didapatkan, hal tersebut tidak terlalu memberikan pengaruh buruk terhadap kondisi bayi, karena dilihat dari hasil pemeriksaan saat asuhan KN2 dan KN3 kondisi bayi dalam keadaan baik. Secara umum hasil pelaksanaan asuhan kebidanan komprehensif terhadap Pr. “PA” dilakukan secara maksimal dan sesuai dengan standar hingga dalam pelaksanaannya tidak ditemukan komplikasi atau penyulit yang membahayakan pasien.

Kesimpulan dari semua tindakan dan pemantauan yang dilakukan terdapat beberapa kesenjangan antara teori dengan praktik di lapangan, serta asuhan kebidanan komprehensif pada Pr “PA” berjalan dengan baik. Dengan adanya asuhan kebidanan komprehensif diharapkan pada masa yang akan datang, asuhan yang diberikan dapat lebih maksimal dan tenaga kesehatan lebih kompeten dalam bidangnya, sehingga dapat terdeteksi secara dini kemungkinan-kemungkinan komplikasi yang dapat terjadi serta dapat menambah pengetahuan mengenai kasus-kasus fisiologis ibu hamil, serta masyarakat dapat merasakan pelayanan kebidanan yang berkualitas, efektif, dan efisien.



KATA PENGANTAR

Puji syukur penyusun panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat rahmat-nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “ Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Perempuan “PA”di PMB “PW”Wilayah Kerja Puskesmas Buleleng 3 Kabupaten Buleleng Tahun 2022” . Laporan Tugas Akhir ini disusun guna memenuhi persyaratan dalam menyelesaikan pendidikan di Prodi D3 Kebidanan Fakultas Kedokteran Pendidikan Ganesha.

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

1. Bapak Prof. Dr. I Nyoman Jampel, M.Pd selaku Rektor Universitas Pendidikan Ganesha, yang telah memberikan kesempatan kepada saya untuk mengikuti pendidikan di prodi D3 Kebidanan Fakultas Kedokteran.
2. Bapak Prof. Dr. M. Ahmad Djojogugito dr. Sp. OT (K),MHA, MBA selaku Dekan Fakultas Kedokteran, yang telah memberikan banyak kesempatan dalam menyelesaikan laporan tugas akhir.
3. Dr. I Putu Suriyasa, M. S., PPK.,Sp. OK selaku Dekan I Fakultas Kedokteran yang telah memberikan banyak kesempatan dalam menyelesaikan laporan tugas akhir.
4. Ibu Ni Nyoman Ayu Desy Sekarini, S.ST.,M.Keb selaku Koordinator Program Studi Kebidanan Universitas Pendidikan Ganesha dan selaku

pembimbing I yang telah banyak membimbing, memberikan masukan dan saranselama proses penyusunan laporan tugas akhir.

5. Bapak I Ketut Wijana, S.ST.,M.Pd selaku dosen pembimbing II yang telah memberikan bimbingan, masukan, dan saran selama proses penyusunan laporan tugas akhir.
6. Ibu Ni Luh Putu Withari, S.Tr.Keb.,S.KM.,MAP selaku pemilik PMB yang telah memberikan izin untuk melakukan praktik di PMB serta bimbingannya sehingga proses penyusunan laporan tugas akhir dapat terselesaikan.
7. Perempuan “PA” dan keluarga yang telah bersedia menjadi keluarga asuhan pada laporan tugas akhir ini.
8. Keluarga besar yang telah memberikan dorongan secara moril dan materi sehingga laporan tugas akhir ini dapat diselesaikan.
9. Serta teman-teman yang telah memberikan dukungan dan bantuannya selama proses penyusunan laporan tugas akhir ini.
10. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu, yang telah banyak membantu dalam laporan tugas akhir ini.

Penyusun menyadari bahwa laporan tugas akhir ini masih ada kekurangan yang perlu disempurnakan, oleh karena itu penyusun sangat mengharapkan saran dan masukan demi penyempurnaan laporan.

Singaraja, 21 Mei 2022

Penyusun

SURAT PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Ketut Asri Dian Lestari

NIM : 1906091020

Jenjang : Diploma

Program Studi : D3 Kebidanan

Menyatakan bahwa LTA dengan judul “Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Pr. “PA” di PMB “PW” Wilayah Kerja Puskesmas Buleleng 3 Kabupaten Buleleng Tahun 2022” secara keseluruhan benar-benar karya sendiri dan bebas dari plagiasi. Jika kemudian hari terbukti melakukan plagiasi, saya siap untuk ditindak sesuai ketentuan yang berlaku.

Singaraja, Mei 2022

Saya Yang Menyatakan



Ni Ketut Asri Dian Lestari
NIM. 1906091020

DAFTAR ISI

SAMPUL.....	i
LEMBAR LOGO	ii
LEMBAR HALAMAN JUDUL	iii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	iv
LEMBAR PERSETUJUAN DEWAN PENGUJI..	v
LEMBAR HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN PANITIA TUGAS AKHIR.....	vi
ABSTRAK	vii
ABSTRACT	viii
RINGKASAN LAPORAN TUGAS AKHIR	ix
KATA PENGANTAR	xii
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	xiv
DAFTAR ISI.....	xv
DAFTAR TABEL.....	xvii
DAFTAR SINGKATAN.....	xviii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xix
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah Penelitian	5
1.3 Tujuan Penelitian	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4 Manfaat Penelitian	6
1.4.1 Bagi Mahasiswa	6
1.4.2 Bagi Tempat Praktek.....	6
1.4.3 Bagi Institusi Pendidikan	7
1.4.4 Bagi Masyarakat.....	7
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Kajian Teori Klinis.....	8
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	8
2.1.2 Konsep Dasar Persalinan.....	26
2.1.3 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	47
2.1.4 Konsep Dasar Masa Nifas	54
2.2 Manajemen Kebidanan	61
2.2.1 Langkah Tujuh Manajemen Varney.....	61
2.2.2 Pendokumentasian SOAP	64
2.3 Landasan Hukum	65
2.3.1 UU No.4 Tahun 2019.....	65
2.3.2 Permenkes No. 28 Tahun 2017	67
BAB 3 METODE PENELITIAN.....	68
3.1 Jenis Penelitian.....	68
3.2 Lokasi Penelitian.....	68
3.3 Subyek Penelitian.....	69
3.4 Pelaksanaan Penelitian.....	69

3.5 Teknik Pengumpulan Data.....	70
3.6 Alat Pengumpulan Data	72
BAB 4 TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN	73
4.1 Tinjauan Kasus.....	73
4.1.1 Tinjauan Kasus Ibu	73
4.1.2 Tinjauan Kasus Bayi	99
4.2 Pembahasan.....	108
4.2.1 Pembahasan Kasus Ibu.....	108
4.2.2 Pembahasan Kasus Bayi	122
BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN.....	127
5.1 Simpulan	127
5.1.1 Asuhan Pada Ibu	128
5.1.2 Asuhan Pada Bayi	126
5.2 Saran.....	129
5.2.1 Bagi Mahasiswa	129
5.2.2 Bagi Tempat Praktik	130
5.2.3 Bagi Institusi Pendidikan	130
5.2.4 Bagi Masyarakat.....	130
DAFTAR PUSTAKA	131
LAMPIRAN-LAMPRAN	xxi



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Anjuran Penambahan Berat Badan Pada Ibu Hamil Per Trimester ...	21
Tabel 2.2 Anjuran Total Penambahan Berat Bada Selama Kehamilan	21
Tabel 2.3Imunisasi TT	23
Tabel 2.4 Pemeriksaan Fisik pada Bayi Baru Lahir.....	51
Tabel 2.5 Perubahan Uterus selama Masa Nifas.....	56
Tabel 4.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan, dan Nifas yang Lalu.....	75
Tabel 4.2 Catatan Perkembangan Pr. “ PA”	87
Tabel 4.3 Catatan Perkembangan Bayi Pr. “ PA”	101



DAFTAR SINGKATAN



ANC	: <i>Antenatal 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	: Centimeter
DJJ	: Detak Jantung Janin
Hb	: Hemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HR	: <i>Heart Rate</i>
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
INC	: <i>Intra Natal Care</i>
IUGR	: <i>Intrauterine Growth Restriction</i>
JK	: Jenis Kelamin
KB	: Keluarga Berencana
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
LD	: Lingkar Dada
LK	: Lingkar Kepala
MAP	: <i>Mean Arterial Pressure</i>
PAP	: Pintu Atas Panggul
PNC	: Post Natal Care
Preskep	: Presentasi Kepala
PTT	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
Puka	: Punggung Kanan
Puki	: Punggung Kiri
Px	: <i>Prosesus xipoidius</i>
SOAP	: Subjektif, Obyektif, Analisa, Penatalaksanaan
TB	: Tinggi Badan
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TP	: Tafsiran Persalinan
TTV	: Tanda-Tanda Vital
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
UK	: Umur Kehamilan
USG	: Ultrasonografi
VT	: <i>Vagina Toucher</i>

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Pelaksanaan Asuhan Kebidanan Komprehensif
- Lampiran 2. Lembar *Informent Consent*
- Lampiran 3. Kartu Skor Pudji Rohati
- Lampiran 4. Format Pengkajian Ibu Hamil
- Lampiran 5. Catatan Perkembangan Ibu Hamil
- Lampiran 6. Format Pengkajian Ibu Bersalin
- Lampiran 7. Catatan Perkembangan Ibu Bersalin
- Lampiran 8. Partograf
- Lampiran 9. 60 Langkah APN
- Lampiran 10. Format Pengkajian Bayi
- Lampiran 11. Catatan Perkembangan Bayi
- Lampiran 12. Format Pengkajian Ibu Nifas
- Lampiran 13. Catatan Perkembangan Ibu Nifas
- Lampiran 14. Dokumentasi Asuhan
- Lampiran 15. Lembar Konsultasi Pembimbing I
- Lampiran 16. Lembar Konsultasi Pembimbing II

