

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA  
PEREMPUAN“LM”DI PMB “MS” WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS KUBUTAMBAHAN I  
KABUPATEN BULELENG  
TAHUN 2023**

**TUGAS AKHIR**

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

**Diploma III Kebidanan**



**KOMANG NARIASIH**

**NIM : 2006091001**


**PRODI D3 KEBIDANAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA  
SINGARAJA  
2023**

## TUGAS AKHIR

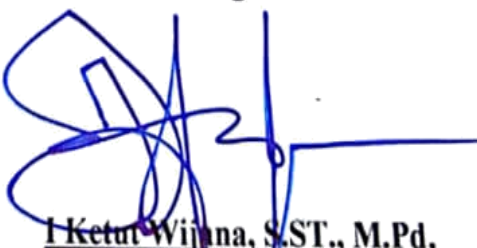
**DIAJUKAN UNTUK MEMENUHI DAN  
MELENGKAPI SALAH SATU SYARAT TUGAS  
AKHIR UNTUK MENYELESAIKAN PENDIDIKAN  
PROGRAM DIPLOMA III KEBIDANAN**



**Pembimbing I**

  
**Anjar Tri Astuti, S.ST., M.Keb**  
NIP.199009252019032016

**Pembimbing II**

  
**I Ketut Wijana, S.ST., M.Pd.**  
NIP. 196312311987031260

Tugas Akhir Oleh Komang Nariasih

Ini Telah Dipertahankan Di Depan Dewan Penguji

Pada Tanggal 21 Juli 2023

Dewan penguji



Anjat Tri Astuti, S.ST., M.Keb (Ketua)

NIP. 199009252019032016



I Ketut Wijana, S.ST., M.Pd

(Anggota)

NIP. 196312311987031260



Ni Komang Sulyastini, S.ST., M.Pd (Anggota)

NIP. 197908022006042008



Ni Ketut Erawati, S.Kep.,Ns.,M.Pd. (Anggota)

NIP. 19770601999032003

Diterima oleh Panitia Ujian Tugas Akhir Fakultas Kedokteran  
Universitas Pendidikan Ganesha

Guna Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Tugas Akhir

Pada :

Hari : Rabu

Tanggal : 18 Oktober 2023

Mengetahui,

Ketua Ujian,

Sekretaris Ujian,

dr. I Putu Suriyasa, M.S., PKK, SP.OK NIP. 1948110520180501381  
Ni Nyoman Ayu Desy Sekarini, S.ST., M.Keb NIP. 19861227 201903 2 006

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Kedokteran



Prof. Dr. dr. M. Ahmad Djojosugito, Sp.B., Sp.OT(K), MHA, MBA, FICS.

NIR. 1942062720180501380

## SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama : Komang Nariasih

Tempat, Tanggal, Lahir :Bengkala, 22 Mei 2002

NIM : 2006091001

Program Studi : D3 Kebidanan

Judul Tugas Akhir : “Asuhan Kebidanan Komperhensif pada Perempuan “LM” di PMB “MS” Wilayah Kerja Puskesmas Buleleng 1 Tahun 2023.

Dengan ini menyatakan bahwa dalam Laporan Tugas Akhir ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar Ahli Madya di Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha. Laporan Tugas Akhir ini adalah murni gagasan, rumusan dan asuhan saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan tim pembimbing. Dalam naskah Laporan Tugas Akhir ini, tidak terdapat karya atau pendapat yang ditulis atau dipublikasikan orang lain kecuali secara jelas dicantumkan dalam daftar pustaka. 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.

Singaraja .....



NIM.2006091001



## RINGKASAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Pada kehamilan trimester III sering terjadi ketidaknyamanan salah satunya yaitu sakit punggung. Sakit punggung biasanya terjadi pada waktu tertentu dan biasanya sering terjadi pada masa trimester III. Sakit punggung merupakan keluhan yang umum dialami ibu hamil pada saat trimester tiga yaitu ketika pusat gravitasi tubuh telah bergeser. Walaupun demikian masalah ini juga harus diperhatikan dengan melakukan asuhan secara komprehensif pada ibu hamil trimester III karena hal tersebut dapat mengganggu kenyamanan ibu. Selama terjadi perubahan tersebut perlu diberikan penanganan atau perawatan yang intensif dini agar tidak berlanjut mengarah ke hal yang patologis yang berdampak terjadinya komplikasi baik untuk ibu maupun jani yang dikandungnya.

Berdasarkan dari data register di PMB terdapat jumlah ibu hamil 3 bulan terakhir dari bulan september dan november 2022 yang didapatkan di PMB “MS” yaitu sebanyak 11 orang ibu hamil pada Trimester III diantaranya ibu hamil dominan yang memiliki keluhan sakit punggung yaitu 4 orang (7,7%) salah satunya pada perempuan “LM”.

Penelitian yang digunakan adalah jenis penelitian deskriptif dengan pendekatan studi kasus yang dimulai dari kehamilan sampai nifas 2 minggu. Lokasi pengambilan kasus dalam laporan studi kasus ini dilakukan di PMB “MS” Wilayah Kerja Puskesmas Kubutambahan I, dengan subjek penelitian yaitu perempuan “LM” hamil dengan umur kehamilan 37 minggu preskep U Puka janin tunggal hidup intra uteri. Pengumpulan data yang telah dilakukan yaitu wawancara, metode observasi dan pengamatan, pemeriksaan fisik, dan dokumentasi secara tidak langsung dari buku KIA dan register pasien.

Asuhan pertama yang diberikan pada ibu hamil usia kehamilan 37 minggu dan ibu mengatakan mengeluh sakit punggung, pada pemeriksaan *head to toe* didapatkan hasil normal dan ibu diberikan KIE tentang penyebab dan cara mengatasi sakit punggung sesuai dengan teori yang di uraikan pada tinjauan pustaka. Pada kunjungan kedua perempuan “LM” mengatakan sakit punggungnya sudah mulai berkurang dan ibu diberikan KIE tentang tanda-tanda persalinan. Pada saat kunjungan kedua dengan usia kehamilan dimana ibu sudah melakukan KIE yang diberikan dan keluhan sakit punggung sudah teratasi. Kemudian pada usia kehamilan 39 Minggu 5 Hari ibu datang dengan keluhan sakit perut hilang timbul disertai ada pengeluaran lendir bercampur darah. Pada proses persalinan ibu berjalan dengan lancar, bayi lahir pukul 16.30 wita, tangis kuat, dan gerak aktif. Hasil pemeriksaan fisik didapatkan dalam batas normal.

Asuhan pada kunjungan nifas dilakukan bersamaan dengan kunjungan neonatus dan tidak ditemukan adanya keluhan ataupun tanda-tanda infeksi pada bayi maupun ibu. Ibu diberikan KIE tentang tanda bahaya pada masa nifas, KIE kebutuhan istirahat, tidur dan nutrisi pada masa nifas, KIE mengenai personal hygiene, KIE tentang pemberian ASI eksklusif 6 bulan secara on demand.

Sehingga kesimpulan dari semua tindakan dan pemantauan yang dilakukan perempuan “LM” terdapat beberapa kesenjangan antara teori dan praktek dilapangan, asuhan kebidanan komprehensif pada perempuan “LM” berjalan dengan baik. Dengan adanya asuhan kebidanan komprehensif diharapkan kedepannya ketika memberikan asuhan dapat dilakukan lebih maksimal kepada ibu hamil dan tenaga kesehatan serta diharapkan lebih kompeten dalam bidangnya, sehingga tenaga kesehatan dapat mendeteksi secara dini kemungkinan

komplikasi yang biasa terjadi dan dapat menambah pengetahuan mengenai kasus fisiologis pada ibu hamil.





## KATA PENGANTAR

Puji syukur penyusun panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat rahmat dan karunia-Nya-lah penyusun dapat menyelesaikan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Perempuan “LM” di PMB “MS” Wilayah Kerja Puskesmas Kubutambahan 1 Kabupaten Buleleng Tahun 2023” tepat pada waktunya tanpa kendala. laporan tugas akhir ini diajukan untuk memenuhi salah satu syarat tugas akhir dalam menyelesaikan pendidikan Diploma III Kebidanan Pada Prodi D3 Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha.

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

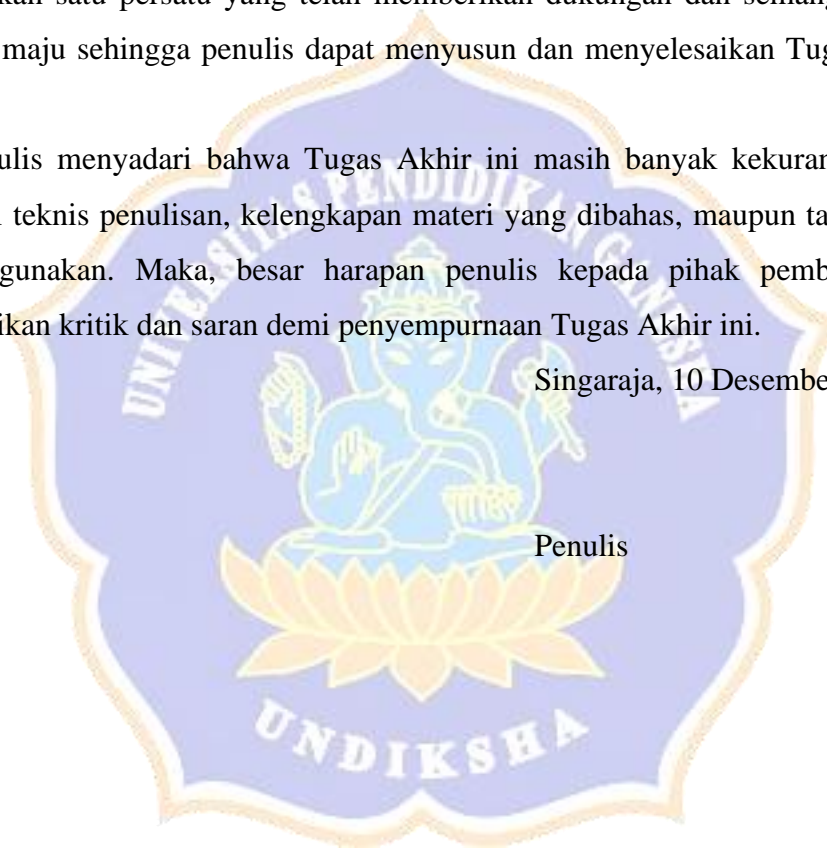
1. Bapak Prof. Dr. I Wayan Lasmawan, M.Pd, selaku Rektor Universitas Pendidikan Ganesha atas kesempatan dan izin yang telah diberikan untuk menempuh pendidikan pada Program Studi Diploma III Kebidanan, Jurusan Kebidanan, Fakultas Kedokteran, Universitas Pendidikan Ganesha.
2. Bapak Prof. Dr. Ahmad Djojogugito, dr., Sp.B.OT., MHA., MBA., FICH (orth) selaku Dekan Fakultas Kedokteran, Universitas Pendidikan Ganesha atas kesempatan dan izin yang telah diberikan.
3. Ibu Ni Nyoman Ayu Desy Sekarini, S.ST., M.Keb. selaku Ketua Program Studi Diploma III Kebidanan, Fakultas Kedokteran, Universitas Pendidikan Ganesha atas bimbingan, saran, motivasi, dan dukungan yang senantiasa diberikan selama proses penyusunan Tugas Akhir ini.
4. Ibu Ni Made Suartini, A.Md.Keb selaku Bidan di PMB Wilayah Kerja Puskesmas Kubutambahan I yang telah banyak memberikan bimbingan, saran, motivasi, dan dukungan selama proses penyusunan Tugas Akhir ini.
5. Ibu Anjar Tri Astuti, S.ST., M. Keb. selaku Pembimbing I yang telah banyak memberikan bimbingan, saran, motivasi, dan dukungan selama proses penyusunan Tugas Akhir ini.

6. Bapak I Ketut Wijana, S.ST., M.Pd. selaku Pembimbing II yang telah banyak memberikan bimbingan, saran, motivasi, dan dukungan selama proses penyusunan Tugas Akhir ini..
7. Keluarga besar yang selalu memberikan saran, motivasi, dukungan, dan dorongan secara moral dan materi sehingga penulis dapat menyusun dan menyelesaikan Laporan Kasus ini.
8. Teman-teman Mahasiswa Jurusan Kebidanan, Fakultas Kedokteran, Universitas Pendidikan Ganesha dan semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu yang telah memberikan dukungan dan semangat untuk terus maju sehingga penulis dapat menyusun dan menyelesaikan Tugas Akhir ini.

Penulis menyadari bahwa Tugas Akhir ini masih banyak kekurangan baik dari segi teknis penulisan, kelengkapan materi yang dibahas, maupun tata bahasa yang digunakan. Maka, besar harapan penulis kepada pihak pembaca agar memberikan kritik dan saran demi penyempurnaan Tugas Akhir ini.

Singaraja, 10 Desember 2022

Penulis



## DAFTAR ISI

TUGAS AKHIR.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN DOSEN PENGUJI.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN PANITIA UJIAN.....	iv
ABSTRAK.....	v
ABSTRACT.....	vi
RINGKASAN LAPORAN TUGAS AKHIR.....	vii
KATA PENGANTAR.....	x
SURAT PERNYATAAN.....	xii
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR BAGAN.....	xvi
DAFTAR SINGKATAN.....	xvii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xix
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan.....	4
1.4 Manfaat.....	4
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Kajian Teori Klinis.....	6
2.2 Kajian Teori Manajemen Asuhan Kebidanan.....	62
2.3 Landasan Hukum.....	67
BAB 3 METODE PENELITIAN.....	73
3.1 Jenis Penelitian.....	73
3.2 Lokasi dan Waktu.....	73
3.3 Subjek Penelitian.....	74

3.5 Teknik Pengumpulan Data .....	75
<b>BAB 4 TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>79</b>
4.1 Tinjauan Kasus .....	79
4.2 Pembahasan.....	113
<b>BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>145</b>
5.1 Simpulan.....	145
5.2Saran.....	147
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>149</b>
<b>LAMPIRAN-LAMPIRAN.....</b>	<b>153</b>



## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Klasifikasi Indeks Masa Tubuh.....	22
Tabel 2.2 Ukuran Fundus Uteri Sesuai Usia Kehamilan .....	23
Tabel 2.3 Imunisasi TT .....	24
Tabel 2. 4 Tinggi Fundus Uteri Pada Masa Nifas.....	54
Tabel 2.5 Penatalaksanaan Masa Nifas .....	61





## DAFTAR BAGAN

Bagan 1 Manajemen Bayi Baru Lahir.....	49
--	----



## 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>
SAR	: Segemen Atas Rahim

SBR	:Segmen Bawah Rahim
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>



## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Rencana Pelaksanaan Asuhan
- Lampiran 2 Kartu Skor Poedji Rochjati
- Lampiran 3 Surat Keterangan Pengambilan Studi Kasus
- Lampiran 4 Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 5 Format Pengkajian Data Pada Ibu Hamil
- Lampiran 6 Format Pengkajian Data Pada Ibu Bersalin
- Lampiran 7 Lembar Partograf
- Lampiran 8 Faktpr Pengkajian Data Pada Ibu Nifas
- Lampiran 9 Faktpr Pengkajian Data Pada Bayi Baru Lahir
- Lampiran 10 60 Langkah APN dan IMD
- Lampiran 11 Cek List Tilik
- Lampiran 12 Lembaran Dokumentasi
- Lampiran 13 Lembar Konsultasi Pembimbing I
- Lampiran 14 Lembar Konsultasi Pembimbing II

