

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA
PEREMPUAN “AP” DI PMB “LP” WILAYAH
KERJA PUSKESMAS BANJAR 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**



Oleh:

NI MADE AYU DHARMA WEDASARI

NIM : 2006091009

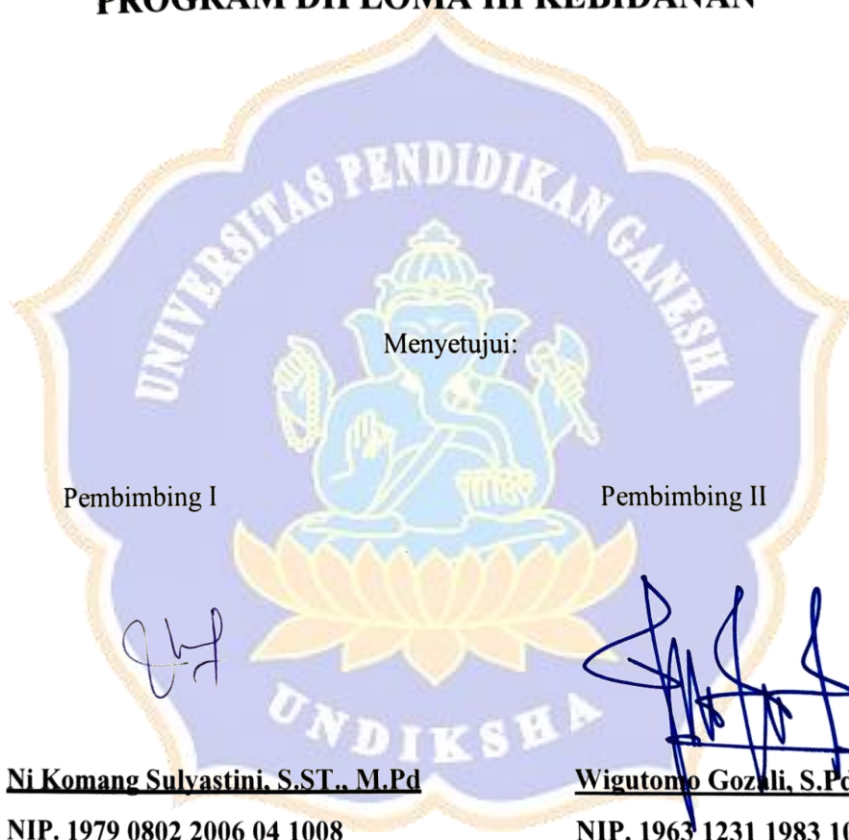
**PRODI D3 KEBIDANAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
SINGARAJA**

2023

ii

TUGAS AKHIR

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



Tugas Akhir Oleh Ni Made Ayu Dharma Wedasari
ini Telah dipertahankan di depan dewan penguji
Pada Tanggal 27 Juli 2023

Dewan penguji



Ni Komang Sulyastini, S.ST., M.Pd.
NIP. 197908022006042008

Ketua



Wigutomo Gozali, M.Kes.
NIP. 196312131983101001

Anggota



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

Anggota



Ni Ketut Erawati, S.Kep., Ns., M.Pd.
NIP. 19770601999032003

Anggota

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



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

Prof. Dr. dr. M. Ahmad Djojosingito, Sp.B., Sp.OT(K), MHA, MBA, FICS.
NIR. 1942062720180501380

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 lainnya
- 2) Tugas akhir ini adalah murni gagasan, rumusan dan suhan 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, 18 Juli 2023

Yang membuat pernyataan



Ni Made Ayu Dharma Wedasari

RINGKASAN

Kehamilan Trimester III merupakan dimulai pada umur kehamilan 28 minggu sampai 40 minggu. Seorang perempuan hamil akan mengalami perubahan dalam dirinya, baik fisik maupun psikologis. Pada kehamilan trimester III sering terjadi ketidaknyamanan salah satunya yaitu sakit punggung. Sakit punggung biasanya terjadi pada waktu tertentu dan biasanya sering terjadi pada trimester III kehamilan. 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.

Berdasarkan data registrasi di PMB terdapat jumlah ibu hamil di PMB "LP" tahun 2022 pada 3 bulan terakhir yaitu sejak Bulan September sampai November menyebutkan jumlah ibu hamil TM III sebanyak 12 orang, diantaranya ibu hamil yang memiliki keluhan sakit punggung pada TM III yaitu sebanyak 5 orang(41,6%) salah satunya adalah perempuan "AP".

Penelitian yang digunakan adalah jenis penelitian deskriptif dengan pendekatan studi kasus yang dimulai dari kehamilan, persalinan hingga 2 minggu masa nifas. Lokasi penelitian yang digunakan dalam laporan studi kasus ini yaitu di PMB "LP" Wilayah Kerja Puskesmas Banjar I Kabupaten Buleleng. Subyek penelitian yaitu perempuan "AP", teknik pengumpulan data yang telah dilakukan yaitu dengan metode wawancara, observasi atau pengamatan, pemeriksaan fisik dan data yang diperoleh dari buku KIA, register pasien dan buku pemeriksaan dokter. Asuhan kebidanan komprehensif dilakukan mulai dari hamil, bersalin, BBL, dan nifas 2 minggu pasca salin. Beberapa tahapan pelaksanaan asuhan yang dilakukan, seperti : 1) Melakukan pendekatan kepada perempuan "AP" yang digunakan sebagai subyek penelitian dan menjelaskan tujuan, manfaat dan prosedur penelitian yang akan dilakukan sehingga perempuan "AP" dapat mengerti dan mengetahui bagaimana prosedur penelitian yang akan dilakukan. 2) Meminta persetujuan pada perempuan "AP" terkait asuhan yang diberikan dengan bukti ibu menandatangani informen consent, bertujuan untuk memberikan kenyamanan dan dukungan. 3) Memberikan asuhan pada kehamilan 2 kali, yaitu pada kunjungan awal dilakukan dengan usia kehamilan 37 minggu 4 hari dan dengan keluhan sakit punggung. Asuhan yang diberikan yaitu KIE cara mengatasi dan mengurangi sakit punggung pada ibu hamil dan menganjurkan ibu untuk melakukan KIE yang diberikan salah satunya prenatal yoga. Asuhan yang diberikan sudah sesuai dengan teori, hal ini dapat dilihat pada saat kunjungan kedua dengan usia kehamilan 38 minggu 4 hari 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. Proses kala I berlangsung ± 6 jam, kala II berlangsung 35 menit, kala III berlangsung selama 15 menit dan dilakukan pemantauan kala IV hingga 2 jam

post partum, tidak ada penyulit dan komplikasi selama proses persalinan sampai 2 jam post partum. Penatalaksanaan yang dilakukan pada persalinan kala I fase aktif dimana dilakukan pemantauan dengan menggunakan patrograf WHO, kala II penatalaksanaan yang dilakukan sesuai dengan APN dan sudah dilakukan IMD selama 1 jam, kala III penatalaksanaan yang dilakukan sesuai dengan manajemen aktif kala III, dan pada kala IV dilakukan pemantau sampai 2 jam post partum.

Asuhan pada masa nifas dimulai dari KF 1 yaitu nifas 6 jam, KF 2 yaitu nifas hari ke-7 dan KF 3 yaitu nifas hari ke-14. Penatalaksanaan yang diberikan sesuai dengan kebutuhan dan sesuai dengan kunjungan nifas. Pada bayi perempuan “AP” dilakukan penatalaksanaan KN 1 pada saat bayi berusia 6 jam, KN 2 pada saat bayi berusia 7 hari tidak ada keluhan pada bayi, KN 3 pada saat bayi berusia 14 hari dan bayi tidak ada keluhan. Penatalaksanaan yang diberikan sesuai dengan kebutuhan dan sesuai dengan kunjungan neonatus. Berdasarkan hasil dari pembahasan tersebut dapat disimpulkan bahwa tidak ada kesenjangan antara teori dengan asuhan yang ada di lapangan ketika melakukan asuhan.



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 “AP” Di PMB “LP” Wilayah Kerja Puskesmas Banjar I 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 Usulan 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. 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. 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. 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 Usulan Tugas Akhir ini.
4. Ni Komang Sulyastini, S.ST., M.Pd selaku Pembimbing I yang telah banyak memberikan bimbingan, saran, motivasi, dan dukungan selama proses penyusunan Usulan Tugas Akhir ini.
5. Wigutomo Gozali, M. Kes. selaku Pembimbing II yang telah banyak memberikan bimbingan, saran, motivasi, dan dukungan selama proses penyusunan Usulan Tugas Akhir ini.

6. Luh Pariastini, S.Keb selaku pembimbing praktek yang telah memberikan ijinnya untuk melakukan penelitian di PMB nya di wilayah kerja Puskesmas Banjar I.
7. Ibu AP dan keluarga selaku pasien yang telah bersedia untuk diasuh sehingga dapat menyelesaikan tugas akhir ini.
8. Keluarga besar yang selalu memberikan saran, motivasi, dukungan, dan dorongan secara moral dan materi sehingga penulis dapat menyusun dan menyelesaikan Laporan Kasus ini.
9. 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 Usulan 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 Usulan Tugas Akhir ini.

Akhir kata semoga Tugas Akhir ini dapat memenuhi salah satu syarat tugas akhir dalam menyelesaikan pendidikan Diploma III Kebidanan serta bermanfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan khususnya pada ilmu kebidanan

Singaraja, 20 Mei 2023

Penulis

DAFTAR ISI

SAMPUL	
LEMBAR LOGO	i
LEMBAR HALAMAN JUDUL	ii
LEMBAR HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
LEMBAR HALAMAN PERSETUJUAN DOSEN PENGUJI	iv
PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN PANITIA TUGAS AKHIR	v
ABSTRAK	vi
<i>ABSTRACT</i>	vii
RINGKASAN LAPORAN TUGAS AKHIR	viii
KATA PENGANTAR	x
LEMBAR PERNYATAAN	xii
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR TABEL.....	xvi
DAFTAR SINGKATAN	xvii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xviii
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1Latar Belakang	1
1.2Rumusan Masalah	4
1.3Tujuan	4
1.4Manfaat	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Kajian Teori Klinis.....	7
2.1.1Kehamilan	7
2.1.1.1 Pengertian Kehamilan TM III.....	7
2.1.1.2 Perubahan Fisiologis Dan Psikologis Kehamilan	7
2.1.1.3 Kebutuhan Dasar Ibu Hamil TM III.....	11
2.1.1.4 Keluhan Yang Lazim Pada Ibu Hamil	15
2.1.1.5 Tanda Bahaya Kehamilan	24
2.1.1.6 Penatalaksanaan Dalam Kehamilan.....	25
2.1.2 Persalinan	31
2.1.2.1 Pengertian Persalinan	31
2.1.2.2 Tanda-Tanda Persalinan.....	31
2.1.2.3 Tahapan Persalinan	33
2.1.1.4Mekanisme Persalinan	36
2.1.1.5 Adaptasi Fisiologi Dan Psikologi Persalinan.....	39
2.1.2.6 Faktor –Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan	45
2.1.2.7 Penataksanaan Dalam Proses Persalinan (Kala I-IV)	47
2.1.3 Bayi Baru Lahir.....	52
2.1.3.1 Pengertian Bayi Baru Lahir.....	52
2.1.3.2 Perubahan Fisiologi Bayi Baru Lahir.....	52
2.1.3.3 Penilaian awal.....	54

2.1.3.4 Penatalaksanaan Bayi Baru Lahir	55
2.1.4 Nifas	57
2.1.4.1 Pengertian Nifas	57
2.1.4.2 Perubahan Adaptasi Fisiologis Dan Psikologis Masa Nifas	57
2.1.4.3 Kebutuhan Dasar Masa Nifas.....	61
2.1.4.4 Tanda Bahaya Masa Nifas	64
2.1.4.5 Penatalaksanaan Masa Nifas	65
2.2 Kajian Teori Manajemen Asuhan Kebidanan	68
2.2.1 Asuhan Kebidanan Varney	68
2.2.2 Pendokumentasian Soap.....	77
2.3 Landasan Hukum	78
BAB 3 METODE PENELITIAN.....	83
3.1 Jenis Penelitian.....	83
3.2 Lokasi Dan Waktu.....	83
3.3 Subjek Penelitian.....	84
3.4 Rencana Penelitian	84
3.5 Teknik Pengumpulan Data	85
3.5.1 Metode Pengumpulan Data	85
3.5.2 Alat Pengumpulan Data	88
BAB 4 TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN	
4.1 Tinjauan Kasus	90
4.1.1 Tinjauan Kasus Ibu	90
4.1.2 Tinjauan Kasus Bayi.....	115
4.2 Pembahasan.....	124
4.2.1 Pembahasan Kasus Ibu	124
4.2.2 Pembahasan Kasus Bayi.....	150
5.1 Simpulan	162
5.2 Saran.....	165
DAFTAR PUSTAKA	167
LAMPIRAN - LAMPIRAN.....	170

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Bagan Manajemen Bayi Baru Lahir54



DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Klasifikasi Indeks Masa Tubuh.....	27
Tabel 2. 2 Ukuran Fundus Uteri Sesuai Usia Kehamilan	28
Tabel 2. 3 Imunisasi TT	29
Tabel 2. 4 Derajat Luka Laserasi Perineum	44
Tabel 2. 5 Tinggi Fundus Uteri Pada Masa Nifas	58
Tabel 2. 6 Penatalaksanaan Masa Nifas	67



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
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
INC	: <i>Intra Natal Care</i>
JK	: Jenis Kelamin
KB	: Keluarga Berencana
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
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>
RR	: <i>Respiration</i>
SOAP	: Subyektif, Obyektif, Analisa, Penatalaksanaan
TB	: Tinggi Badan
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	: Uzun - Uzun Kecil
USG	: Ultrasonografi
WITA	: Waktu Indonesia Tengah
WHO	: <i>World Health Organisation</i>

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Time Table Rencana Pelaksanaan Asuhan
- Lampiran 2 Surat Izin Pengambilan Kasus
- Lampiran 3 Surat Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 4 Format Pengkajian Pada Ibu Hamil
- Lampiran 5 Kartu Skor Poedji Rochyati
- Lampiran 6 Format Pengkajian Pada Ibu Bersalin
- Lampiran 7 Partograf
- Lampiran 8 60 Langkah Apn+Imd
- Lampiran 9 Format Pengkajian Asuhan Pada Bayi Baru Lahir
- Lampiran 10 Format Pengkajian Pada Ibu Nifas
- Lampiran 11 Cek List Tilik
- Lampiran 12 Lembar Dokumentasi
- Lampiran 13 Lembar Konsultasi Pembimbing I
- Lampiran 14 Lembar Konsultasi Pembimbing II

