

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADAPEREMPUAN “KD”  
G<sub>2</sub>P<sub>1</sub>A<sub>0</sub> UK 38 MINGGU 1 HARI PREKSEP UPUKI JANIN TUNGGAL  
HIDUP INTRA UTERIDI PMB “KK” WILAYAH KERJA PUSKESMAS  
SERIRIT 1  
TAHUN 2019**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Diajukan kepada  
Universitas Pendidikan Ganesha  
Untuk Memenuhi Salah Satu Persyaratan dalam Menyelesaikan  
Program Ahli Madya Kebidanan

OLEH  
Ni Putu Ayu Candra Dewi  
NIM.1606091067

**PROGRAM STUDI DIPLOMA 3 KEBIDANAN  
JURUSAN ILMU OLAH RAGA DAN KESEHATAN  
FAKULTAS OLAH RAGA DAN KESEHATAN  
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA  
SINGARAJA**

**2019**

## LAPORAN TUGAS AKHIR

### DIAJUKAN UNTUK MELENGKAPI TUGAS DAN SYARAT-SYARAT UNTUK MENCAPAI GELAR AHLI MADYA KEBIDANAN

Menyetujui,

Pembimbing I,

Pembimbing II,



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

NIP. 19820629 200604 2 016



Made Juliani, S.Kep.,Ns.,M.Pd

NIP. 197707011999032002

Lembar Persetujuan Dosen Penguji LTA

Tugas Akhir oleh Ni Putu Ayu Candra Dewi

Telah di pertahankan di depan dewan penguji

Pada tanggal 30 Agustus 2019

Dewan Penguji,



Ketut Espana Giri, S.ST.M.Kes

(Ketua)

NIP. 19820629 200604 2 016



Made Juliani, S.Kep.Ns.,M.Pd

(Anggota)

NIP. 19770701 199903 2 002



Ni Komang Sulvastini, S.ST.,M.Pd

(Anggota)

NIP. 19790802 200604 2 008

Diterima oleh Panitia Ujian Fakultas Olahraga dan Kesehatan

Universitas Pendidikan Ganesha

Guna memenuhi syarat-syarat untuk mencapai gelar ahli madya kebidanan

Pada :

Hari : Jumat

Tanggal : 30 Agustus 2019

**Mengetahui,**

Ketua Ujian,



Dr. I Ketut Yoda, S.Pd., M.Or  
NIP. 19680517 200112 1 001

Sekretaris Ujian,



Luh Nik Armini, S.ST., M.Keb  
NIP. 19830716 200604 2 009

Mengesahkan

Dekan Fakultas Olahraga dan Kesehatan



Ketut Budaya Astra, S.Pd., M.Or

NIP. 19680408 199703 1 002

## PRAKATA

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 “KD” G<sub>2</sub>P<sub>1</sub>A<sub>0</sub> UK 39 Minggu 1 Hari Preksep U Puki Janin Tunggal Hidup Intra Uteri Di PMB “KS” Wilayah Kerja Puskesmas Seririt 1 Tahun 2019”**. Dalam menyelesaikan Laporan 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 Nyoman Jampel M.Pd selaku Rektor Universitas Pendidikan Ganesha Singaraja atas izin yang diberikan untuk mengikuti pendidikan pada Jurusan Kebidanan, Fakultas Olahraga dan Kesehatan.
- 2) Bapak I Ketut Budaya Astra, S.Pd., M.Or., Dekan Fakultas Olahraga dan Kesehatan Universitas Pendidikan Ganesha yang telah memberikan izin dan kesempatan menyelesaikan Laporan Tugas Akhir
- 3) Bapak Dr. I Ketut Sudiana, S.Pd., M.Kes selaku Ketua Jurusan Ilmu Olahraga dan Kesehatan Fakultas Olahraga dan Kesehatan Universitas Pendidikan Ganesha yang telah banyak memberikan izin dan kesempatan menyelesaikan Laporan Tugas Akhir
- 4) Bapak drg. I Gede Ketut Juena selaku Kepala Puskesmas Seririt 1 yang telah memberikan izin untuk melakukan penelitian di Puskesmas Seririt 1.



- 5) Ibu Kadek Krisna Sari A.Md.,Keb selaku bidan yang telah memberikan izin untuk mengasuh ibu hamil sampai memutuskan untuk menggunakan alat kontrasepsi.
- 6) Ibu Ketut Espana Giri,S.ST.,M.Kes selaku Dosen Pembimbing 1 yang telah banyak memberikan bimbingan dalam menyelesaikan laporan ini.
- 7) Ibu Made Juliani,S.Kep.,Ns.,M.Pd selaku Dosen Pembimbing 2 yang telah banyak memberikan bimbingan dalam menyelesaikan laporan ini.
- 8) Bapak “GR” dan Ibu “KD” dan beserta keluarga yang telah memberikan saya kesempatan dan kepercayaan untuk mengasuh dari kehamilan sampai ber KB.
- 9) Rekan-rekan mahasiswa Prodi D3 Kebidanan yang telah banyak memberikan dukungan dan bantuan dalam pelaksanaan dan penyusunan Laporan Tugas Akhir
- 10) Bapak, mamak, sahabat SMA, dan wirya setiawan 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.

Singaraja,Agustus 2019

Penyusun

## DAFTAR ISI

	Halaman
COVER JUDUL .....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
KATA PENGANTAR .....	iii
DAFTAR ISI.....	v
DAFTAR TABEL .....	vii
DAFTAR LAMPIRAN.....	viii
DAFTAR SINGKATAN .....	ix
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	8
1.3 Tujuan Penulisan.....	8
1.4 Manfaat Penelitian .....	9
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA</b>	
2.1 Kajian Teori Klinis.....	11
2.1.1 Kehamilan .....	11
2.1.1.1 Pengertian Kehamilan.....	11
2.1.1.2 Perubahan Fisiologis Ibu Hamil TM III .....	12
2.1.1.3 Kebutuhan Dasar Ibu Hamil TM III .....	12
2.1.1.4 Ketidak nyamanan Pada Ibu Hamil TM III .....	18
2.1.1.5 Tanda Bahaya Dalam Kehamilan TM III .....	22
2.1.1.6 Penatalaksanaan Dalam Kehamilan.....	24
2.1.2 Persalinan .....	30
2.1.2.1 Pengertian Persalinan.....	30
2.1.2.2 Fisiologis Kehamilan .....	31
2.1.2.3 Tanda-Tanda Persalinan .....	32
2.1.2.4 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Persalinan .....	34
2.1.2.5 Penatalaksanaan dalam Persalinan .....	40
2.1.2.6 Kebutuhan dasar pada ibu bersalin .....	51
2.1.2.7 Komplikasi dalam persalinan .....	52
2.1.2.8 Penatalaksanaan dalam proses persalinan .....	57
2.1.3 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir .....	59
2.1.3.1 Pengertian Bayi Baru Lahir .....	59
2.1.3.2 Perubahan Fisiologis Bayi Baru Lahir.....	59
2.1.3.3 Penilaian Awal Bayi Baru Lahir.....	65
2.1.3.4 Penatalaksanaan Bayi Baru Lahir .....	65
2.1.4 Konsep Dasar Nifas.....	71
2.1.4.1 Pengertian Masa Nifas .....	71
2.1.4.2 Fisiologis Masa Nifas .....	71
2.1.4.3 Perubahan Yang Terjadi Pada Waktu Nifas .....	72
2.1.4.4 Tanda Bahaya Masa Nifas .....	78
2.1.4.5 Penatalaksanaan Masa Nifas.....	79

2.1.5 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	82
2.1.5.1 Pengertian Keluarga Berencana.....	82
2.1.5.2 Macam-macam Keluarga Berencana dan Cara Kerjanya.....	82
2.1.5.3 Indikasi dan Kontraindikasi.....	85
2.1.5.4 Efek samping keluarga berencana .....	91
2.2 Kajian Teori Asuhan Kebidanan.....	93
2.2.1 Manajemen Asuhan Kebidanan .....	93
2.2.1 Manajemen Askeb pada Kehamilan.....	94
2.2.2 Manajemen Askeb pada Persalinan.....	118
2.2.3 Manajemen Askeb pada BBL .....	145
2.2.4 Manajemen Askeb pada Ibu Nifas .....	174
2.2.5 Manajemen keluarga berencana .....	191
2.3 Landasan Hukum .....	204
<b>BAB 3 METODOLOGI PENELITIAN</b>	
3.1 Jenis Penelitian.....	208
3.2 Lokasi Penelitian .....	208
3.3 Subjek Penelitian.....	209
3.4 Pelaksanaan Penelitian .....	209
3.5 Teknik Pengumpulan Data .....	210
<b>BAB 4 TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN</b>	
4.1 Tinjauan Kasus .....	219
4.1.1 Tinjauan Kasus Ibu.....	219
4.1.2 Tinjauan Kasus Bayi .....	242
4.2 Pembahasan .....	251
4.2.1 Pembahasan pada Ibu .....	251
4.2.2 Pembahasan pada Bayi.....	268
<b>BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN</b>	
5.1 Simpulan.....	275
5.1.1 Asuhan pada Ibu .....	275
5.2.2 Asuhan pada Bayi.....	278
5.2 Saran.....	280
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	
<b>LAMPIRAN – LAMPIRAN</b>	



## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Perkiraan TFU Berdasarkan Usia Kehamilan.....	10
Tabel 2.2 APGAR Skor.....	75
Tabel 2.3 Perubahan Normal Uterus.....	79
Tabel 2.4 Perubahan Normal TFU Masa Nifas.....	79




## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Rencana Pelaksanaan Asuhan .....	xi
Lampiran 2 Surat Ijin Penelitian dari Institusi Universitas Pendidikan Ganesha .....	xiii
Lampiran 3 Surat Keterangan Mengasuh dari Bidan .....	xiv
Lampiran 4 Lembar Permohonan Menjadi Responden .....	xv
Lampiran 5 Lembar Persetujuan Menjadi Responden .....	xvi
Lampiran 6 Format Dokumentasi Pengkajian Ibu Hamil .....	xvii
Lampiran 7 Kartu Skor Poedji Rochyati .....	xxvii
Lampiran 8 Format Dokumentasi Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin .....	xxviii
Lampiran 9 Lembar Partograf Depan .....	xxxv
Lampiran 10 Lembar Partograf Belakang .....	xxxvi
Lampiran 11 Format Langkah – Langkah APN .....	xxxvii
Lampiran 12 Format Dokumentasi Pengkajian Asuhan Kebidanan Pada BBL .....	xliv
Lampiran 13 Format Dokumentasi Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas .....	lviii
Lampiran 14 Format Dokumentasi Asuhan Kebidanan Pada Akseptor KB .....	lxiv
Lampiran 15 Lembar Konsultasi Proposal .....	lxxiii
Lampiran 16 Lembar Persetujuan Ujian Proposal .....	lxxv
Lampiran 17 Berita Acara Ujian Proposal .....	lxxvi
Lampiran 18 Lembar Pengesahan Penguji Ujian Proposal .....	lxxvii
Lampiran 19 Lembar Konsultasi LTA .....	lxxviii
Lampiran 20 Dokumentasi Asuhan .....	lxxix



## DAFTAR SINGKATAN



AKB	: AngkaKematianBayi
AKI	: AngkaKematianIbu
AKDR	: AlatKontrasepsiDalam Rahim
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
APN	: AsuhanPersalinan Normal
ASI	: Air SusuIbu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: BeratBadan
BBL	: BayiBaruLahir
BBLR	: BeratBadanLahirRendah
CM	: Sentimeter
DJJ	: DenyutJantungJanin
DNA	: <i>Deoxyribonucleic acid</i>
DTT	: Desinfektan Tingkat Tinggi
FSH	: <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
Hb	: Hemoglobin
HPHT	: HariPertamaHaidTerakhir
HR	: <i>Heart Rate</i>
IM	: <i>Intramuscular</i>
IMD	: InisiasiMenyusuDini
INC	: <i>Intra Natal Care</i>
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
IUFD	: <i>Intra Uterine Fetal Death</i>
JK	: JenisKelamin
K1	: KunjunganPertama
K4	: KunjunganKeempat
KEK	: KekuranganEnergiKronik
KB	: KeluargaBerencana
KIE	: KomunikasiInformasiEdukasi
LD	: Lingkar Dada
LH	: <i>Luteinizing Hormone</i>
LILA	: LingkarLenganAtas
LK	: LingkarKepala
PAP	: PintuAtasPanggul
PMTCT	: <i>Prevention of Mother to Child Transmission</i>
PNC	: <i>Post Natal Care</i>
PPIA	: PencegahanPenularan HIV/AIDS dariIbukeAnak
Preskep	: PresentasiKepala
PTT	: PereganganTalipusatTerkendali
Puka	: PunggungKanan
Puki	: PunggungKiri
Px	: <i>Prosesusxipoidius</i>
PØ	: Pembukaan

RR	: <i>Respiration</i>
RBC	: <i>Red Blood Cell</i>
SBB	: SuhuBadan Basal
SBR	: SegmenBawah Rahim
SDKI	: SurveiDemografiKesehatan Indonesia
SOAP	: Subyektif, Obyektif, Analisa, Penatalaksanaan
TB	: TinggiBadan
TD	: TekananDarah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TP	: Tafsiranpersalinan
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
TTV	: Tanda – tanda vital
T/H	: Tunggal Hidup
TBBJ	: TafsiranBeratBadanJanin
UK	: UmurKehamilan
UUB	: Ubun-UbunBesar
UUK	: Ubun - Ubun Kecil
USG	: Ultrasonografi
VT	: <i>Vagina Toucher</i>
WITA	: Waktu Indonesia Tengah
WHO	: <i>World Health Organisation</i>

