

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA
PEREMPUAN “LA” DI TPMB “MW” WILAYAH
KERJA PUSKESMAS GEROKGAK I
KABUPATEN BULELENG
TAHUN 2025**



OLEH :

SONIA OKTAPIANI
NIM. 2206091001

**PRODI D3 KEBIDANAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
SINGARAJA
2025**



**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA
PEREMPUAN “LA” DI TPMB “MW” WILAYAH
KERJA PUSKESMAS GEROKGAK I
KABUPATEN BULELENG
TAHUN 2025**

TUGAS AKHIR

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



**Oleh :
Sonia Oktapiani
NIM. 2206091001**

**PRODI D3 KEBIDANAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
SINGARAJA
2025**

TUGAS AKHIR

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

Menyetujui :

Pembimbing I



Bd. Nis'atul Khoiroh, S.Keb., M.Keb.
NIP. 199412272022032012

Pembimbing II



Dr. Ni Komang Sulvastini, S.ST., M.Pd.
NIP. 197908022006042008

Tugas Akhir Oleh Sonia Oktapiani
ini Telah dipertahankan di depan dewan
Penguji Pada Tanggal, 26 Juni 2025

Dewan Penguji



Bd. Nis'atul Khoiroh, S.Keb., M.Keb.
NIP. 199412272022032012

Ketua



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

Anggota



Dr. Bdn. Luh Mertasari, S.ST., M.Pd.
NIP. 198011152006042015

Anggota



Nabila Amelita Hahisya Putri, S.Tr.Keb., M.Keb.
NIP. 199506172022032020

Anggota

Diterima oleh Panitia Ujian Tugas Akhir Fakultas Kedokteran
Universitas Pendidikan Ganesha
Guna Memenuhi Salah Satu Syarat Tugas Akhir

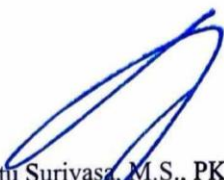
Pada:

Hari : Kamis
Tanggal : 19 Agustus 2025

Mengetahui,

 Ketua Ujian

Sekretaris Ujian


Dr. I Putu Suriyasa, M.S., PKK., Sp.OK.
NIP. 1948110520180501381


Dr. Luh Ari Arini, S.ST., M.Biomed.
NIP. 199108282018032001

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Kedokteran



Prof.Dr.M.Ahmad Djojosugito, dr., SpOT(K), MHA, MBA.
NIP. 194206272018050138



RINGKASAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Kehamilan trimester ketiga merupakan masa kritis yang ditandai dengan berbagai perubahan fisiologis dan psikologis, salah satunya adalah meningkatnya frekuensi buang air kecil. Meskipun kondisi ini bersifat fisiologis, jika tidak ditangani dengan tepat dapat menimbulkan ketidaknyamanan, mengganggu kualitas tidur, aktivitas harian ibu, serta meningkatkan risiko komplikasi seperti infeksi saluran kemih. Berdasarkan data dari TPMB “MW” di wilayah kerja Puskesmas Gerokgak I Kabupaten Buleleng, tercatat bahwa dari 20 ibu hamil trimester III, 45% di antaranya mengeluhkan sering kencing. Hal ini menunjukkan perlunya penanganan serius terhadap keluhan tersebut melalui asuhan kebidanan komprehensif dan berkelanjutan (Continuity of Care), yang mencakup seluruh siklus perawatan mulai dari kehamilan, persalinan, masa nifas, hingga bayi baru lahir. Pendekatan ini bertujuan tidak hanya untuk menangani keluhan ibu, tetapi juga untuk mencegah komplikasi, memastikan proses persalinan berjalan aman, serta menjaga kesehatan ibu dan bayi secara menyeluruh.

Penulisan laporan ini bertujuan untuk menerapkan dan mendokumentasikan asuhan kebidanan komprehensif pada ibu hamil “LA”, mulai dari usia kehamilan 36 minggu hingga hari ke-8 masa nifas. Secara khusus, laporan ini bertujuan untuk mendeskripsikan pengumpulan data subjektif dan objektif, analisis masalah, serta intervensi yang dilakukan terhadap ibu “LA” yang mengalami keluhan sering kencing. Laporan ini juga diharapkan dapat memberikan manfaat dalam bentuk pengalaman praktik bagi mahasiswa, menjadi referensi pendidikan kebidanan, meningkatkan mutu pelayanan di fasilitas praktik, serta memberi pemahaman kepada masyarakat tentang pentingnya deteksi dini keluhan kehamilan.

Penelitian yang dilakukan menggunakan penelitian deskriptif dengan metode studi kasus yaitu pendekatan praktik asuhan kebidanan secara langsung. Kegiatan ini dilaksanakan pada 10 Maret hingga 13 April 2025 di TPMB “MW”, wilayah kerja Puskesmas Gerokgak I. Subjek utama adalah ibu “LA”, G2P1A0, usia kehamilan 36 minggu 5 hari, yang datang dengan keluhan sering buang air kecil. Data dikumpulkan melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, serta dokumentasi SOAP. Asuhan diberikan secara menyeluruh dan berkelanjutan sesuai standar pelayanan kebidanan.

Hasil dari asuhan menunjukkan bahwa keluhan sering buang air kecil yang dialami ibu merupakan keluhan fisiologis trimester ketiga dan berhasil diatasi melalui edukasi. Pendekatan yang digunakan meliputi pemberian Komunikasi, Informasi, dan Edukasi (KIE) mengenai penyebab dan cara mengurangi keluhan, seperti pengaturan waktu minum, menjaga kebersihan area genital, menghindari konsumsi kafein, serta melakukan senam kegel. Setelah intervensi, ibu merasa lebih nyaman dan keluhan tidak lagi mengganggu aktivitasnya. Pada usia kehamilan 40 minggu 3 hari, ibu melahirkan secara spontan dengan presentasi belakang kepala. Proses persalinan berlangsung normal: kala I selama ± 4 jam, kala II selama 48 menit, kala III selama 10 menit, dan kala IV selama 2 jam. Masa nifas ibu berlangsung fisiologis tanpa komplikasi, dan bayi lahir dalam kondisi sehat serta menunjukkan perkembangan normal hingga usia 8 hari.

Hasil ini menunjukkan bahwa penerapan asuhan kebidanan komprehensif mampu menangani keluhan secara efektif dan mencegah munculnya komplikasi.

Pendekatan berkelanjutan memungkinkan pemantauan menyeluruh terhadap ibu dan bayi, serta memberikan intervensi tepat waktu sesuai dengan kebutuhan masing-masing fase. Tidak ditemukan perbedaan berarti antara teori yang diperoleh di bangku perkuliahan dan praktik di lapangan, yang membuktikan bahwa standar pelayanan kebidanan dapat diterapkan secara optimal di tatanan nyata.

Dari hasil yang diperoleh, dapat disimpulkan bahwa asuhan kebidanan komprehensif memberikan dampak positif terhadap kenyamanan dan kesehatan ibu hamil. Keluhan fisiologis seperti sering kencing dapat ditangani dengan pendekatan edukatif dan tindakan nonfarmakologis. Proses persalinan dan masa nifas berjalan tanpa komplikasi, dan bayi dalam kondisi sehat. Hal ini membuktikan bahwa pendekatan Continuity of Care memberikan hasil yang signifikan dalam menjaga kualitas pelayanan kebidanan.

Berdasarkan temuan ini, disarankan agar bidan dan tenaga kesehatan senantiasa menerapkan pendekatan asuhan kebidanan komprehensif dalam praktik sehari-hari, memperkuat edukasi terhadap ibu hamil mengenai keluhan yang mungkin muncul dan cara penanganannya, serta mendorong pemeriksaan kehamilan secara rutin sesuai standar pelayanan. Diharapkan pula institusi pendidikan terus memberikan dukungan terhadap kegiatan praktik mahasiswa agar keterampilan klinis mereka terbentuk dengan baik, dan masyarakat dapat lebih sadar pentingnya peran tenaga kesehatan dalam memantau kondisi ibu dan bayi secara berkelanjutan.



KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan ke hadapan Tuhan yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nyalah saya dapat menyelesaikan Laporan Studi Kasus yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komperhensif Pada Perempuan “LA” di TPMB “MW” Wilayah Kerja Puskesmas Gerokgak I Tahun 2025”

Laporan Tugas Akhir ini disusun guna memenuhi persyaratan dalam menyelesaikan pendidikan di Prodi D3 Kebidanan, Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha.

Dalam menyelesaikan Laporan Studi Kasus ini, saya banyak mendapatkan bantuan baik berupa moral maupun material dari berbagai pihak. untuk itu, dalam kesempatan ini saya mengucapkan terima kasih kepada:

1. Prof. Dr. I Wayan Lasmawan M.Pd. selaku Rektor Universitas Pendidikan Ganesha Singaraja yang telah memberikan izin kepada saya untuk mengikuti pendidikan pada Prodi D3 Kebidanan, Fakultas Kedokteran dan kesempatan menyelesaikan Laporan Studi Kasus.
2. Prof. Dr. M. Ahmad Djojosugito, dr. Sp.OT(K), MHA, MBA. selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha atas motivasi dan fasilitas yang diberikan sehingga penyusunan laporan kasus ini berjalan sesuai rencana .
3. Dr. Luh Ari Arini, S.ST., M.Biomed. selaku Koordinator Prodi D3 Kebidanan Universitas Pendidikan Ganesha yang telah memberikan izin, kesempatan dalam menyelesaikan Laporan Studi Kasus ini.
4. Bd. Nis'atul Khoiroh, S.Keb., M.Keb. selaku dosen pembimbing I Laporan Studi Kasus Asuhan Kebidanan Komprehensif yang telah banyak memberikan bimbingan dalam menyelesaikan laporan ini.
5. Dr. Ni Komang Sulyastini, S.ST., M.Pd. selaku dosen pembimbing II Laporan Studi Kasus Asuhan Kebidanan Komprehensif yang telah banyak memberikan bimbingan dalam menyelesaikan laporan ini.
6. Bidan Made Wiwik Susadhy Dewi, S.Keb. selaku bidan pendamping yang telah banyak membimbing dalam memberikan Asuhan Kebidanan Komprehensif di

tatanan nyata.

7. Perempuan “LA” dan keluarga yang telah bersedia menjadi di asuhan pada Laporan Studi Kasus ini.
8. Ucapan terimakasih yang setulusnya penulis sampaikan kepada orang tua tercinta, Bapak Moch Yusup dan Ibu Ai Haryati, atas segala doa, kasih sayang, serta dukungan yang tak pernah putus selama proses pendidikan hingga penyusunan Laporan Tugas akhir ini.
9. Terima kasih saya sampaikan kepada kakak-kakak saya, Ali Mansyah, Dina Aryanti, dan Sardi Priyadi, atas doa, dukungan, dan semangat yang selalu menguatkan saya hingga skripsi ini terselesaikan.
10. Kepada orang spesial yang selalu mendukung dan memberi semangat M.Fadhil, yang telah menemani penulis dari proposal hingga LTA ini selesai.
11. Teman-teman seangkatan tahun 2022 Program Studi Diploma III Kebidanan, Jurusan Kebidanan, Fakultas Kedokteran, Universitas Pendidikan Ganesha serta semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah memberikan dukungan dan semangat dalam menyusun dan menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

Penyusun menyadari bahwa Laporan Studi Kasus ini masih ada banyak kekurangan yang perlu disempurnakan, Oleh karena itu, penyusun sangat mengharapkan saran dan kritik demi penyempurnaan Laporan Studi Kasus.

Singaraja, 26 Juni 2025

Penulis

SURAT PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Sonia Oktapiani
Tempat/Tanggal Lahir : Bandung, 07 February 2004
NIM : 2206091001
Program Studi : Prodi D3 Kebidanan
Judul Tugas Akhir : Asuhan Kebidanan Komperhensif Pada Perempuan
"LA" di TPMB "MW" Wilayah Kerja Puskesmas Gerokgak I Tahun 2025.

Dengan ini menyatakan bahwa dalam Tugas Akhir ini belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik baik di Universitas Pendidikan Ganesha maupun di perguruan tinggi lainnya. Tugas Akhir ini adalah murni gagasan, rumusan, dan asuhan saya sendiri tanpa bantuan pihak lain kecuali arahan tim pembimbing. Dalam naskah 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 yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Singaraja, Juni 2025


Sonia
NIM. 2206091001



DAFTAR ISI

SAMPUL	i
LEMBAR LOGO	ii
LEMBAR HALAMAN JUDUL.....	iii
LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING	iv
LEMBAR PERSETUJUAN DOSEN PENGUJI	v
LEMBAR PERSETUJUAN DAN PENGEJAHAN PANITIA	vi
ABSTRAK	vii
ABSTRACT	viii
RINGKASAN LAPORAN TUGAS AKHIR	iv
KATA PENGANTAR.....	xi
LEMBAR PERNYATAAN PLAGIARISME	xiii
DAFTAR ISI	xiv
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR GAMBAR	xvii
DAFTAR SINGKATAN	xviii
DAFTAR LAMPIRAN	xix
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2 .Rumusan Masalah Penelitian	4
1.3. Tujuan Penelitian	4
1.4. Manfaat Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1. Kajian Teori Klinis.....	7
2.1.1 Kehamilan	7
2.1.1.1. Pengertian kehamilan	7
2.1.1.2. Perubahan-perubahan fisiologi dan psikologis kehamilan	7
2.1.1.3. Kebutuhan Dasar Ibu Hamil	12
2.1.1.4. Tanda bahaya dalam kehamilan	15
2.1.1.5. Ketidaknyamanan Sering Kencing Pada Ibu Hamil TM III	15
2.1.1.6. Penatalaksanaan dalam kehamilan	17
2.1.2. Persalinan	22
2.1.2.1. Pengertian persalinan	22
2.1.2.2. Tanda-tanda persalinan	23
2.1.2.3. Tahapan persalinan	24
2.1.2.4. Mekanisme persalinan	26
2.1.2.5. Adaptasi fisiologi persalinan	27
2.1.2.6. Adaptasi psikologis persalinan.....	30
2.1.2.7. Faktor-Faktor yang mempengaruhi persalinan	31
2.1.2.8. Penatalaksanaan dalam proses persalinan (Kala I-IV)	33
2.1.3. Bayi Baru Lahir	39
2.1.3.1. Pengertian bayi baru lahir	39
2.1.3.2. Perubahan fisiologi bayi baru lahir	40
2.1.3.3. Penilaian Awal	44
2.1.3.4. Tatalaksana Bayi Baru Lahir sampai Umur 2 jam	45

2.1.4. Nifas	49
2.1.4.1. Pengertian nifas	49
2.1.4.2. Perubahan dan adaptasi fisiologi dan psikologis masa nifas	49
2.4.4.3. Kebutuhan masa nifas	51
2.1.4.4. Tanda bahaya masa nifas	53
2.1.4.5. Penatalaksanaan masa nifas	54
2.2. Kajian Teori Manajemen Asuhan Kebidanan	55
2.2.1. Manajemen Kebidanan dengan Varney	55
2.2.2. Manajemen Asuhan Kebidanan dengan Metode SOAP	66
2.3. Landasan Hukum	67
2.3.1. UU Kebidanan No 4 Tahun 2019	68
2.3.2. Permenkes No.28 Tahun 2017	69
BAB III METODE PENELITIAN	70
3.1. Jenis Penelitian	70
3.2. Lokasi Penelitian	70
3.3. Subjek Penelitian	70
3.4. Rencana Pelaksanaan Penelitian	71
3.5. Teknik Pengumpulan Data	72
BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN	77
4.1. Tinjauan Kasus.....	77
4.1.1. Tinjauan Kasus Ibu	77
4.1.2. Tinjauan Kasus Bayi	99
4.2. Pembahasan.....	109
4.2.1. Pembahasan Kasus Ibu.....	109
4.2.2. Pembahasan Kasus Bayi	126
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	131
5.1. Simpulan	131
5.2. Saran.....	134
DAFTAR PUSTAKA	136

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1. Rekomendasi Kenaikan BB sesuai IMT	11
Tabel 2.2. Kebutuhan Nutrisi Ibu Hamil	11
Tabel 2.3. Klasifikasi Indeks Masa Tubuh	19
Tabel 2.4. Pemberian Imunisasi TT dan Lama Perlindungannya	21
Tabel 2.5. Kunjungan Neonatus	48
Tabel 2.6. Kunjungan Masa Nifas	54



DAFTAR GAMBAR

2.1 Gambar Alur Penatalaksanaan Fisiologis Kala II Persalinan	36
2.2 Gambar Bagan Penilaian Bayi Baru Lahir	44



DAFTAR SINGKATAN

ANC	: <i>Antenatall Care</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Besar
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
COC	: <i>Continuity Of Care</i>
DJJ	: Detak Jantung Janin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IU	: Internasional Unit
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekurangan Energi Kronik
KF	: Kunjungan Nifas
KN	: Kunjungan Neonatus
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
KPD	: Ketuban Pecah Dini
LILA	: Lingkar Lengan Atas
TPMB	: Praktik Mandiri Bidan
SOAP	: Subjektif, Objektif, Analisa, Penatalaksanaan
TM	: Trimester
TP	: Tafsiran Persalinan
TT	: <i>Tetanus Toksoid</i>
UK	: Usia Kehamilan
USG	: <i>Ultrasonografi</i>



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. *Time Table* Rencana Pelaksanaan Asuhan
- Lampiran 2. Surat Keterangan Permohonan`
- Lampiran 3. Surat Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 6. Lembar Skor Pudji Rohdjati
- Lampiran 5. Format pengkajian Ibu hamil
- Lampiran 6. Format pengkajian Ibu Bersalin
- Lampiran 7. Lembar Partograph
- Lampiran 8. Langkah-langkah APN
- Lampiran 9. Format pengkajian bayi baru lahir
- Lampiran 10. Format Pengkajian pada Neonatus
- Lampiran 11. Format pengkajian Ibu Nifas
- Lampiran 12. Lembar Konsultasi
- Lampiran 13. Media Edukasi Leaflet
- Lampiran 14. Dokumentasi Kegiatan

