

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA
PEREMPUAN “KS” DI PMB “LP” WILAYAH KERJA
PUSKESMAS BANJAR I KABUPATEN BULELENG
TAHUN 2025**

TUGAS AKHIR

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



**OLEH:
LUH PUTU DELVIA FRYANTIKA
NIM. 2206091014**

**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 1



Nabila Amelia Hanisyah Putri, S.Tr.Keb.,M.Keb.
NIP. 199506172022032020

Pembimbing 2



Dr. Luh Nik Armini, S.ST.,M.Keb.
NIP. 198307162006042009

Laporan Tugas Akhir Oleh Luh Putu Delvia Fryantika
ini Telah dipertahankan di depan dewan
penguji Pada Tanggal 03 Juli 2025

Dewan Penguji



1. Nabila Amelia Hanisyah Putri, S.Tr.Keb.,M.Keb.
NIP. 199506172022032020

Ketua



2. Dr.Luh Nik Armini, S.ST.,M.Keb.
NIP. 198307162006042009

Anggota



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

Anggota



4. Nis'atul Khoiroh, S.Keb., Bd., M.Keb.
NIP. 199412272022032013

Anggota

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

Pada :

Hari : Selasa

Tanggal : 09 September 2025

Mengetahui,

Ketua Ujian,


dr. I Putu Surivandana, M.S., PKK., SP. OK
NIR. 19481105201805011381

Sekretaris Ujian,


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

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Kedokteran



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

RINGKASAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Kehamilan, persalinan, dan nifas adalah proses alamiah yang dialami setiap perempuan. Ibu hamil akan mengalami perubahan yang signifikan yang membuat ibu merasakan ketidaknyamanan. Ketidaknyamanan yang sering terjadi pada ibu hamil di TM III yaitu keram pada kaki. Berdasarkan data register kunjungan ANC di PMB "LP" 9 dari 21 orang ibu hamil TM III mengalami keram pada kaki. Keram pada kaki menyebabkan ibu tidak nyaman melakukan aktivitas dan terganggu saat tidur jika tidak teratasi akan berlanjut sampai masa nifas. Tujuan dari penelitian ini yaitu melaksanakan asuhan kebidanan komprehensif pada Perempuan "KS" di PMB "LP" Wilayah kerja Puskesmas Banjar I Kabupaten Buleleng tahun 2025. Jenis penelitian yang digunakan adalah penelitian deskriptif dengan metode pendekatan studi kasus. Subjek penelitiannya yaitu perempuan "KS" TM III UK > 36 Minggu) yang diasuh dari hamil sampai 2 minggu masa nifas. Lokasi penelitian dilakukan di PMB "LP" Wilayah Kerja Puskesmas Banjar I. Lokasi ini dipilih berdasarkan adanya ketidaknyamanan keram pada kaki pada ibu hamil TM III sebanyak 9 orang. Subjek penelitian yang digunakan adalah Perempuan "KS" dengan ketidaknyamanan keram pada kaki. Metode yang digunakan adalah wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, serta studi dokumentasi yang didapat di PMB "LP" dengan melihat buku KIA dan register pasien.

Hasil penelitian pada perempuan "KS" usia kehamilan 36 minggu 5 hari mengeluh keram pada kaki dan menimbulkan ketidaknyamanan saat melakukan aktivitas sehari-hari diberikan KIE tentang penyebab serta cara mengatasi keluhan dengan melakukan senam hamil dan merendam kaki menggunakan air hangat secara rutin. Pada kunjungan kedua ibu telah melakukan senam hamil di rumah dengan durasi 10-15 menit per hari selama 7 hari dan melakukan rendam kaki selama 5 menit. Pada asuhan kedua usia kehamilan 38 minggu 6 hari perempuan "KS" datang ke PMB mengatakan keluhan keram pada kaki yang dirasakan sudah berkurang setelah melakukan olahraga senam hamil dan rendam air hangat. Pada usia kehamilan 39 Minggu 64 Hari perempuan "KS" datang ke PMB dengan keluhan sakit perut hilang timbul disertai pengeluaran lendir bercampur darah yang dirasakan sejak pukul 08.00 Wita dan gerakan janin masih aktif dirasakan.

Pada kala I berlangsung 7 jam dan tidak ada penyulit, penatalaksanaan yang diberikan pada kala I adalah melakukan pemantauan kemajuan persalinan kesejahteraan ibu dan bayi dengan lembar partograf. Pada proses persalinan kala II ibu mengeluh sakit perut yang dirasakan semakin sering dan kuat serta terdapat pengeluaran air dari jalan lahir kala II berlangsung selama 50 menit, kala III berlangsung selama 5 menit dan plasenta lahir lengkap. Pada Kala IV dilakukan pemantauan 2 jam post partum tidak ada tanda bahaya pada ibu Pada asuhan kebidanan masa nifas KIP I yaitu nifas 6 jam pengeluaran ASI ibu tidak lancar lalu diberikan penatalaksanaan pemyatan oksitosin dan pengeluaran ASI ibu menjadi lancar, KF II yaitu masa nifas 3 hari dan KF III yaitu masa nifas 14 hari. Selama masa nifas Perempuan' KS tidak mengalami tanda bahaya nifas apapun. Penatalaksanaan yang diberikan sesuai pada kebutuhan. Asuhan pada bayi baru lahir (KN I) yaitu melakukan jepit potong tali pusat, pemeriksaan fisik, pemberian salep mata dan Vitamin K1 segera setelah bayi lahir dan dilakukan IMD. Asuhan bayi umur 6 jam (KN II) dilakukan pemberian imunisasi HB0. Pada KN III saat bayi berumur 3 hari dilakukan SHK dan KN III bayi berumur 14 hari.

Penatalaksanaan yang diberikan sesuai dengan kebutuhan dan kunjungan pada masa neonatus. Asuhan kebidanan pada Perempuan "KS" di PMB "LP" berjalan lancar secara fisiologis dan sudah terlaksana secara komprehensif dan berkesinambungan.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penyusun panjatkan kehadapan Ini Yang Maha Esa karena berkat rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Perempuan “KS” di PMB LP Wilayah Kerja Puskesmas Banjar I Kabupaten Buleleng Tahun 2025”. Tugas Akhir ini diajukan untuk memenuhi persyaratan dalam menyelesaikan pendidikan di Program Studi D3 Kebidanan Jurusan Kebidanan Universitas Pendidikan Ganesha.

Dalam menyelesaikan laporan kasus ini, penulis banyak mendapat 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 Singaraja yang telah memberikan kesempatan kepada saya untuk mengikuti pendidikan di Program Studi D3 Kebidanan, Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha.
2. Prof. Dr. M.Ahmad Djojosugito, dr.Sp.OT(K),MHA,MBA.,FICS selaku dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha yang telah memberikan kesempatan kepada saya untuk mengikuti pendidikan pada Program Studi D3 Kebidanan Jurusan Kebidanan Universitas Pendidikan Ganesha.
3. Dr.Luh Ari Arini,S.ST.,M.Biomed selaku Koordinator Prodi D3 Kebidanan Universitas Pendidikan Ganesha yang telah memberikan izin, kesempatan dan bimbingan kepada saya untuk mengikuti pendidikan pada Program Studi D3 Kebidanan Jurusan Kebidanan Universitas Pendidikan Ganesha.
4. Nabila Amelia Hanisyah Putri, S.Tr.Keb.,M.Keb. selaku Dosen Pembimbing I Tugas Akhir Asuhan Kebidanan Komprehensif yang telah banyak memberikan bimbingan dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini
5. Dr. Luh Nik Armini, S.ST., M.Keb. selaku Dosen Pembimbing II Tugas Akhir Asuhan Kebidanan Komprehensif yang telah banyak memberikan bimbingan dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini
6. Ibu Bdn. Luh Pariastini, S.Keb., selaku pemilik PMB di wilayah kerja Puskesmas Banjar I yang telah mengizinkan saya untuk melakukan praktik di

tempat beliau.

7. Kepada Bapak I Ketut Serangan dan Ibu tersayang Suhartatik Catur Weni, beliau adalah inti keluarga, orang yang mendukung setiap langkah penulis dan selalu memberikan motivasi, doa, beliau yang tidak pernah menyerah dan lelah memberikan pendidikan yang baik untuk anak-anaknya serta menjadi donatur sehingga penyusun mampu menyelesaikan studinya.
8. Rekan-rekan mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan yang telah banyak memberikan dukungan dan bantuannya dalam pelaksanaan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
9. Kepada Putu Yudi Artana yang tak kalah penting kehadirannya, terimakasih telah menemani penyusun menyelesaikan perkuliahan sampai akhir. Orang yang selalu memberikan semangat dan selalu ada dalam suka maupun duka. Berkontribusi banyak baik tenaga, waktu maupun materi kepada penulis. Terimakasih telah mendengarkan keluh kesah penyusun, dan telah menjadi bagian dari perjalanan perkuliahan hingga laporan tugas akhir ini selesai.
10. Terakhir, terima kasih untuk diri sendiri, Luh Putu Delvia Fryantika. Terima kasih telah berjuang dan bertahan sejauh ini, terimakasih tetap memilih berusaha walau sering kali merasa putus asa atas apa yang diusahakan dan belum berhasil. Terimakasih karena selalu berdoa kepada Ida Sang Hyang Widhi disaat apapun kendala dalam proses penyusunan Laporan Tugas Akhir ini sehingga selesai dengan baik dan maksimal.

Penyusun menyadari bahwa Laporan Tugas Akhir ini masih ada banyak kekurangan yang perlu di sempurnakan, oleh karena itu penyusun sangat mengharapkan saran dan masukan demi penyempurnaan Laporan Tugas Akhir.

Singaraja,

Luh Putu Delvia Fryantika

SURAT PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Luh Putu Delvia Fryantika

Tempat/Tanggal Lahir : Singaraja, 23 Juli 2003

NIM : 2206091014

Program Studi : D3 Kebidanan

Judul Tugas Akhir : "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Perempuan "KS" di
PMB LP Wilayah Kerja Puskesmas Banjar I Kabupaten
Buleleng 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.

05 September 2025

Luh Putu Delvia Fryantika
2206091014

DAFTAR ISI

SAMPUL	
LEMBAR LOGO.....	ii
LEMBAR HALAMAN JUDUL.....	iii
LEMBAR HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING.....	iv
LEMBAR HALAMAN PERSETUJUAN PENGUJI.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN PANITIA TUGAS AKHIR	
.....	Error! Bookmark not defined.
ABSTRAK.....	v
RINGKASAN LAPORAN TUGAS AKHIR	vii
KATA PENGANTAR.....	ix
SURAT PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT	xi
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
DAFTAR SINGKATAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah Penelitian.....	3
1.3 Tujuan Penelitian.....	3
1.3.1 Tujuan Umum	3
1.3.2 Tujuan Khusus	3
1.4 Manfaat Penelitian.....	4
1.4.1 Bagi Mahasiswa	4
1.4.2 Bagi Institusi Pendidikan	4
1.4.3 Bagi Tempat Praktik.....	4
1.4.4 Bagi Masyarakat	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
2.1 Kajian Teori Klinis	5
2.1.1 Kehamilan.....	5
2.1.1.1 Pengertian Kehamilan	5
2.1.1.2 Perubahan Fisiologis dan Psikologis Selama Kehamilan Trimester III	5
2.1.1.3 Kebutuhan Ibu Hamil Trimester III.....	9
2.1.1.4 Tanda Bahaya Dalam Kehamilan Trimester III	13
2.1.1.5 Ketidaknyamanan Pada Trimester III	16
2.1.1.6 Penatalaksanaan pada Kehamilan.....	20
2.1.2 Persalinan	25
2.1.2.1 Pengertian Persalinan	25
2.1.2.2 Tanda – Tanda Persalinan	25
2.1.2.3 Tahapan Persalinan	26
2.1.2.4 Mekanisme Persalinan Normal	27
2.1.2.5 Adaptasi Fisiologis dan Psikologis Saat Persalinan	30
2.1.2.6 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Persalinan	33
2.1.2.7 Penatalaksanaan pada Persalinan	35

2.1.3	Bayi Baru Lahir.....	38
2.1.3.1	Pengertian Bayi Baru Lahir.....	38
2.1.3.2	Perubahan Fisiologis Bayi Baru Lahir.....	38
2.1.3.3	Penilaian Awal Bayi Baru Lahir	39
2.1.3.4	Penatalaksanaan Bayi Baru Lahir Sampai Umur 2 Jam	40
2.1.4	Nifas	42
2.1.4.1	Pengertian Nifas	42
2.1.4.2	Perubahan dan Adaptasi Fisiologis dan Psikologis Masa Nifas	42
2.1.4.3	Tanda Bahaya Masa Nifas	46
2.1.4.4	Penatalaksanaan Masa Nifas	49
2.1.4.5	Kebutuhan Masa Nifas	50
2.2	Kajian Teori Manajemen Asuhan Kebidanan	53
2.2.1	Manajemen Asuhan Kebidanan.....	53
2.2.2	Tujuan Manajemen Asuhan Kebidanan	53
2.2.3	Langkah – Langkah Asuhan Kebidanan Varney.....	54
2.2.3.1	Langkah I (pengumpulan data dasar)	54
2.2.3.2	Langkah II (interpretasi data dasar).....	59
2.2.3.3	Langkah III (identifikasi diagnosa masalah potensial).....	60
2.2.3.4	Langkah IV (identifikasi kebutuhan untuk tindakan segera).....	60
2.2.3.5	Langkah V (rencana asuhan menyeluruh)	60
2.2.3.6	Langkah VI (pelaksanaan)	61
2.2.3.7	Langkah VII (evaluasi).....	62
2.2.4	Pendokumentasian Manajemen Kebidanan dengan Metode SOAP	63
2.2.4.1	Subjektif.....	63
2.2.4.2	Objektif	63
2.2.4.3	Analisa.....	63
2.2.4.4	Penatalaksanaan	64
2.3	Landasan Hukum	64
2.3.1	Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 17 Tahun 2023 Tentang Kesehatan.....	64
2.3.2	Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 28 Tahun 2017.....	66
2.3.3	Peraturan menteri Kesehatan Republik Indonesia No. 21 Tahun 2021 (Kemenkes, 2021).....	69
BAB III METODE PENELITIAN.....		74
3.1	Jenis Penelitian	74
3.2	Lokasi dan Waktu Penelitian	74
3.3	Subjek Penelitian	74
3.4	Rencana Penelitian	74
3.4.1	Rencana Penelitian Asuhan Kebidanan Komprehensif	74
3.4.2	Rencana Asuhan Kebidanan Menggunakan Teknologi Terkini	75
3.5	Teknik Pengumpulan Data	76
3.5.1	Metode Pengumpulan Data	76
3.5.1.1	Wawancara	76
3.5.1.2	Observasi	76
3.5.1.3	Pemeriksaan fisik.....	76
3.5.1.4	Dokumentasi	77
3.5.2	Instrumen Pengumpulan Data	78
3.5.2.1	Lembar atau pedoman wawancara	78

3.5.2.2	Lembar observasi	78
3.5.2.3	Instrumen Dokumentasi	79
BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN		80
4.1	Tinjauan Kasus	80
4.1.1	Tinjauan Kasus Ibu	80
4.1.1.1	Data Subyektif (Minggu, 08 Mei 2025, Pukul 19.00 WITA)	80
4.1.1.2	ANALISA (Minggu, 08 Mei 2025, pukul 19.20 wita)	86
4.1.1.1	Penatalaksanaan (Minggu, 08 Mei 2025, pukul 19.30 wita).....	86
4.1.2	Tinjauan Kasus Bayi.....	99
4.1.2.1	Data Subyektif (Jumat , 30- 05 -2025, pukul 11. 50 Wita).....	99
4.1.2.2	Analisa (Jumat, 30 Mei 2025, pukul 11.50 Wita).....	100
4.1.2.3	Penatalaksanaan (Jumat, 30 Mei 2025, pukul 11.50 Wita).....	100
4.2	Pembahasan	106
4.2.1	Asuhan pada Ibu	106
4.2.1.1	Data Subyektif.....	106
4.2.1.2	Data Obyektif.....	109
4.2.1.3	Analisa.....	112
4.2.1.4	Penatalaksanaan	114
4.2.2	Asuhan pada Bayi	118
4.2.2.1	Data Subyektif.....	118
4.2.2.2	Data Obyektif.....	119
4.2.2.3	Analisa.....	119
4.2.2.4	Penatalaksanaan	120
BAB V PENUTUP.....		123
5.1	Kesimpulan.....	123
5.1.1	Asuhan Komprehensif pada Ibu	123
5.1.2	Asuhan Komprehensif pada Bayi	124
5.2	Saran	125
DAFTAR PUSTAKA		127
LAMPIRAN -LAMPIRAN		131

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Klasifikasi Nilai IMT.....	20
Tabel 2.2 Kenaikan Berat Badan (BB) Selama Hamil Berdasarkan Indeks Masa Tubuh (IMT) Pra-hamil.....	21
Tabel 2.3 Involusi Uterus.....	41
Tabel 2.4 Pengeluaran Lochea.....	42
Tabel 2.5 Penatalaksanaan Masa Nifas.....	48

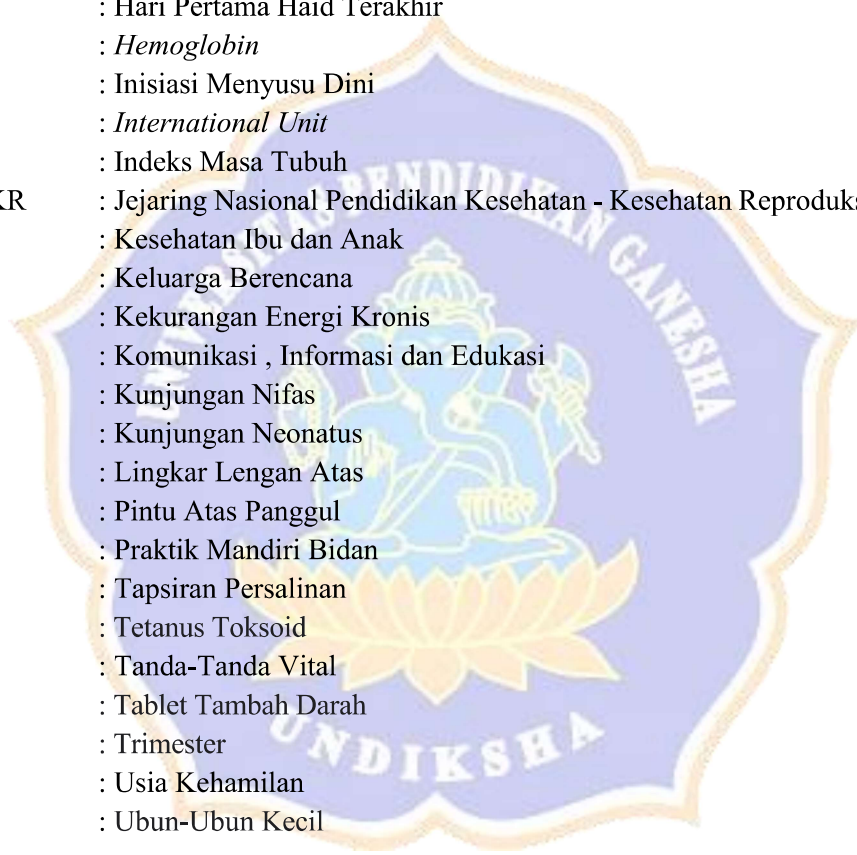


DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	: Deadline Laporan Tugas Akhir.....	136
Lampiran 2.	: Lembar Permohonan Menjadi Responden.....	137
Lampiran 3.	: Lembar Persetujuan Pengambilan Studi Kasus.....	138
Lampiran 4.	: Lembar Persetujuan Informed Consent.....	139
Lampiran 5.	: Skrining Preeklamsi Ibu Hamil.....	140
Lampiran 6.	: Format Pengkajian Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil.....	141
Lampiran 7.	: Format Pengkajian Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin	152
Lampiran 8.	: Lembar Partograf.....	164
Lampiran 9.	: Format Pengkajian Asuhan Kebidanan pada Neonatus.....	166
Lampiran 10.	: Format Pengkajian Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas.....	176
Lampiran 11.	: Daftar Tilik penilaian Kehamilan.....	187
Lampiran 12.	: 60 Langkah APN Asuhan Persalinan Normal.....	191
Lampiran 13.	: Daftar Tilik Pemeriksaan fisik BBL.....	197
Lampiran 14.	: Daftar Tilik Penilaian Nifas.....	200
Lampiran 15.	: Dokumentasi Asuhan Kebidanan.....	203
Lampiran 16.	: Lembar Konsultasi Laporan Tugas Akhir Oleh Pembimbing 1...205	
Lampiran 17.	: Lembar Konsultasi Laporan Tugas Akhir Oleh Pembimbing 2...206	



DAFTAR SINGKATAN



AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
COC	: <i>Continuity of Care</i>
DJJ	: Detak Jantung Janin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HB	: <i>Hemoglobin</i>
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IU	: <i>International Unit</i>
IMT	: Indeks Masa Tubuh
JNPK-KR	: Jejaring Nasional Pendidikan Kesehatan - Kesehatan Reproduksi
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekurangan Energi Kronis
KIE	: Komunikasi , Informasi dan Edukasi
KF	: Kunjungan Nifas
KN	: Kunjungan Neonatus
LILA	: Lingkar Lengan Atas
PAP	: Pintu Atas Panggul
PMB	: Praktik Mandiri Bidan
TP	: Tapsiran Persalinan
TT	: Tetanus Toksoid
TTV	: Tanda-Tanda Vital
TTD	: Tablet Tambah Darah
TM	: Trimester
UK	: Usia Kehamilan
UUK	: Ubun-Ubun Kecil