

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA  
PEREMPUAN “SE” DI TPMB “NP” WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS KUBUTAMBAHAN II  
TAHUN 2025**



**Oleh :**  
**KADEK IRMA DWI LESTARI**  
**NIM. 2206091024**

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



**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA  
PEREMPUAN “SE” DI PMB “NP” WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS KUBUTAMBAHAN II  
TAHUN 2025**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

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

**Diploma III Kebidanan**

**Oleh :**

**Kadek Irma Dwi Lestari**

**NIM. 2206091024**



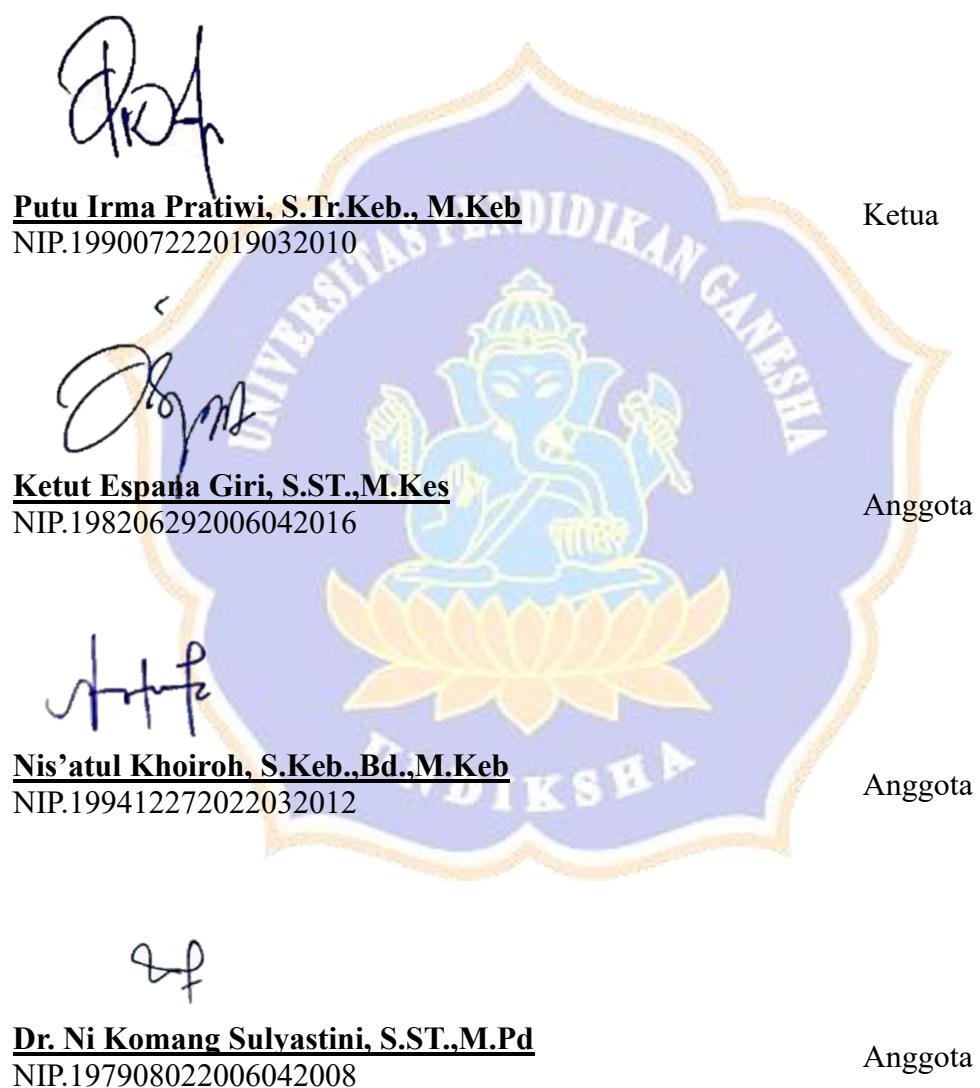
**PRODI D3 KEBIDANAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA  
SINGARAJA  
2025**

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



Laporan Tugas Akhir Oleh Kadek Irma Dwi Lestari  
ini Telah dipertahankan di depan dewan  
penguji Pada tanggal 16 Juli 2025

Dewan Penguji



Diterima Oleh Panitia Ujian Tugas Akhir Fakultas Kedokteran  
Universitas Pendidikan Ganesha  
Guna Memenuhi salah syarat Tugas Akhir

Pada:

Hari : Senin

Tanggal : 15 September 2025

Mengetahui,

Ketua Ujian,

Sekretaris Ujian,

dr. I Putu Suryasa, M.S., PKK., SP.OK  
NIP. 19481105201805011381

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

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Kedokteran



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

NIP. 1942062720180501380

## RINGKASAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Laporan tugas akhir ini berjudul Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Perempuan “SE” di TPMB “NP” Wilayah Kerja Puskesmas Kubutambahan II Tahun 2025 yang disusun oleh Kadek Irma Dwi Lestari (NIM. 2206091024). Laporan ini disusun di bawah bimbingan dua dosen pembimbing, yaitu Ibu Putu Irma Pratiwi, S.Tr.Keb., M.Keb., dan Ibu Ketut Espana Giri, S.ST., M.Kes. Latar belakang penyusunan laporan ini adalah masih banyaknya ibu hamil trimester III yang mengalami keluhan fisiologis seperti nyeri punggung akibat perubahan anatomi dan hormonal selama kehamilan. Data kunjungan ibu hamil ke TPMB “NP” pada tahun 2024 menunjukkan bahwa 52,3% dari ibu hamil trimester III mengeluhkan nyeri punggung. Keluhan ini bila tidak ditangani dapat memengaruhi kualitas hidup ibu hamil baik secara fisik maupun psikologis.

Asuhan kebidanan komprehensif menjadi salah satu pendekatan yang sangat penting untuk menjawab tantangan tersebut karena memberikan pelayanan secara berkesinambungan. Pemerintah sendiri melalui kebijakan nasional pelayanan kebidanan mendorong penerapan *Continuity of Care* untuk meningkatkan deteksi dini komplikasi dan menekan angka kematian ibu dan bayi. Dengan itu, penulis melakukan asuhan kebidanan komprehensif terhadap Perempuan “SE” G1P0A0 dengan usia kehamilan 37 minggu 4 hari di wilayah kerja Puskesmas Kubutambahan II Kabupaten Buleleng Bali.

Jenis penelitian yang digunakan dalam kasus ini adalah penelitian deskriptif dengan pendekatan studi kasus dan dilakukan dengan pendokumentasian SOAP yang meliputi pengumpulan data subjektif dan objektif, analisis masalah, perencanaan, pelaksanaan asuhan, evaluasi, serta dokumentasi secara sistematis. Asuhan terhadap keluhan ibu dilakukan dengan pendekatan non-farmakologis. Keluhan nyeri punggung ditangani dengan menjelaskan dan mempraktikkan teknik relaksasi napas panjang dan penjelasan disertai dengan penayangan video pijat punggung sebagai panduan yang dapat dilakukan mandiri oleh suami di rumah.

Selama proses asuhan, ibu menunjukkan respon yang sangat baik, aktif mengikuti intervensi dan hasil asuhan menunjukkan selama masa kehamilan ibu mengalami penurunan keluhan nyeri punggung dan merasa lebih nyaman sehingga kualitas tidur ibu lebih baik.

Berdasarkan data dari buku KIA, persalinan dilakukan di TPMB “DW” pada tanggal 24 Maret 2025. Persalinan berlangsung secara spontan dan fisiologis tanpa komplikasi, bayi lahir dalam kondisi sehat dan menangis kuat, dan masa nifas berjalan normal. Bayi baru lahir juga dalam kondisi baik dan mendapat perawatan awal sesuai standar.

Pembahasan dalam laporan ini mengaitkan hasil praktik dengan teori yang relevan. Asuhan yang diberikan terbukti sejalan dengan pendekatan *evidence-based practice*. Pendekatan edukatif berbasis media video sangat membantu ibu dalam memahami dan menerapkan intervensi secara mandiri. Selain itu, metode ini juga meningkatkan partisipasi keluarga, khususnya suami, dalam mendampingi ibu selama kehamilan hingga persalinan. Dengan demikian, asuhan kebidanan

komprehensif yang dikombinasikan dengan media edukatif menjadi inovasi pelayanan yang efektif dan efisien dalam praktik kebidanan.

Kesimpulan dari laporan ini adalah bahwa asuhan kebidanan komprehensif terbukti efektif dalam mengurangi keluhan umum yang dialami ibu hamil trimester III, memperlancar proses persalinan, serta mendukung proses pemulihan masa nifas dan kesehatan bayi baru lahir. Edukasi yang diberikan melalui media video menjadi strategi yang sangat bermanfaat karena dapat dipahami dengan baik oleh ibu, mudah diakses, dan dapat dipraktikkan secara mandiri. Hal ini menunjukkan bahwa integrasi pendekatan edukatif dan klinis mampu memberikan hasil optimal dalam pelayanan kebidanan.

Saran dari laporan ini ditujukan kepada berbagai pihak. Bagi tenaga kesehatan, disarankan untuk terus mengembangkan pendekatan asuhan berbasis edukasi mandiri, khususnya dalam menangani keluhan umum kehamilan. Bagi institusi pendidikan, hasil laporan ini diharapkan menjadi referensi untuk mengembangkan model pembelajaran praktik kebidanan berbasis teknologi dan media edukatif. Dan bagi mahasiswa, laporan ini dapat dijadikan sumber belajar dan inspirasi dalam melaksanakan asuhan kebidanan komprehensif dengan lebih baik.



## SURAT PERNYATAAN

Siapa yang bertanda tangan dibawah ini,  
Nama : Kadek Irma Dwi Lestari  
Tempat Tanggal Lahir : Kelampuak, 27 Juni 2004  
NIM : 2206091024  
Program Studi : D3 Kebidanan  
Judul Tugas Akhir : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Perempuan “SE”  
di TPMB “NP” Wilayah Kerja Puskesmas Kubutambahan II Tahun 2025.

Dengan ini menyatakan bahwa dalam tugas akhir ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapat gelar Ahli Madya di Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha. 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 tertulis atau dipublikasikan oleh orang lain kecuali secara jelas dicantumkan dalam daftar pustaka. Terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, saya bersedia menerima sanksi akademik, serta sanksi lainnya sesuai dengan normal yang berlaku di perguruan tinggi.

Singaraja,  
  
Kadek Irma Dwi Lestari  
NIM. 2206091024

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa, Tuhan Yang Maha Esa karena berkat rahmat-Nyalah penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Perempuan “SE” di PMB “NP” Wilayah Kerja Puskesmas Kubutambahan II Tahun 2025” tepat pada waktunya sesuai dengan harapan.

Laporan tugas akhir disusun untuk memenuhi sebagian persyaratan dalam menyelesaikan Pendidikan Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha. Dalam penyusunan tugas akhir ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak baik bantuan moril maupun spiritual. Oleh karena itu melalui kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Prof. Dr I Wayan Lasmawan, M.Pd. Rektor Universitas Pendidikan Ganesha yang telah memberikan kesempatan untuk mengikuti pendidikan pada Prodi D3 Kebidanan, Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha.
2. Prof. Dr. M. Ahmad Djojosugito, dr. Sp.OT(K), MHA, MBA selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha atas izin dan motivasinya.
3. Dr. Luh Ari Arini, S.ST., M.Biomed selaku Koordinator Prodi D3 Kebidanan Universitas Pendidikan Ganesha atas izin dan motivasinya untuk menyelesaikan tugas akhir ini.
4. Putu Irma Pratiwi, S.Tr.Keb., M.Keb, selaku Dosen Pembimbing I yang telah memberikan bimbingan dan tuntunan dalam penyelesaian tugas akhir.
5. Ketut Espana Giri, S.ST.,M.Kes, selaku Dosen Pembimbing II yang telah memberikan bimbingan dan tuntunan dalam penyelesaian tugas akhir.
6. Ni Nyoman Parwani, A.Md.Keb selaku bidan yang telah membimbing dan memberikan ijin melakukan asuhan secara komprehensif serta penyusunan Tugas Akhir ini.
7. Perempuan “SE” dan keluarga selaku pasien yang telah bersedia untuk diberikan asuhan sehingga saya dapat menyelesaikan laporan tugas akhir ini.
8. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu, yang telah banyak membantu dalam penyelesaian tugas akhir.

Penulis menyadari bahwa laporan tugas akhir ini masih memiliki kekurangan yang perlu disempurnakan, oleh karena itu penulis sangat mengharapkan saran demi penyempurnaan tugas akhir ini.

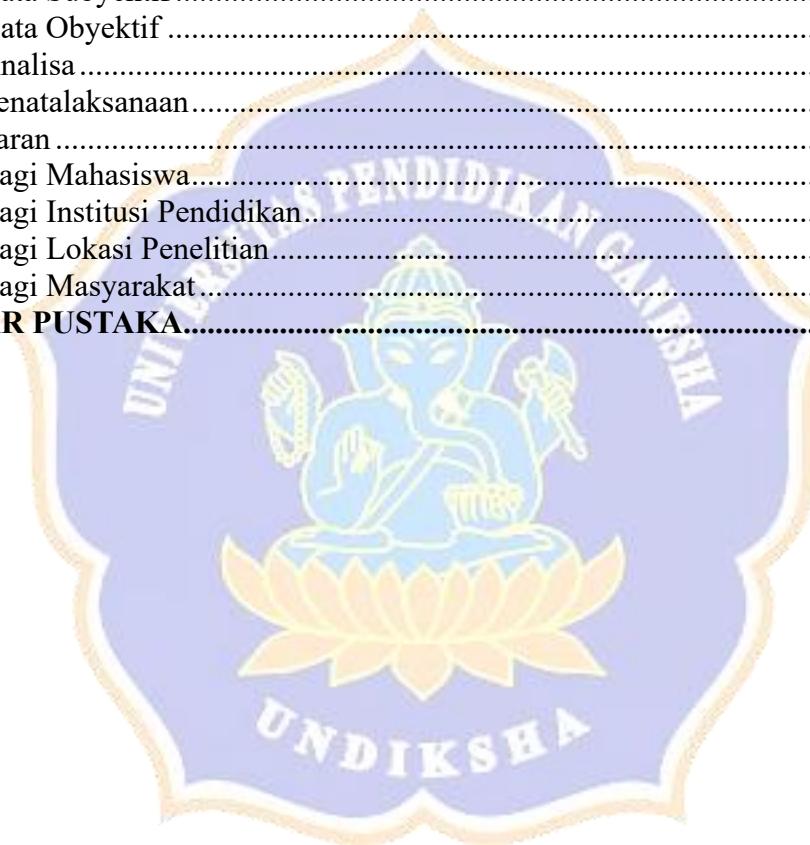
Singaraja,

Penulis

## DAFTAR ISI

<b>LEMBAR JUDUL .....</b>	<b>ii</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>vii</b>
<b>KATA PENGANTAR .....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xv</b>
<b>DAFTAR GAMBAR .....</b>	<b>xvi</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xvii</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>	<b>xviii</b>
<b>BAB 1 PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
1.1    Latar Belakang.....	1
1.2    Rumusan Masalah.....	3
1.3    Tujuan .....	3
1.3.1    Tujuan Umum .....	3
1.3.2    Tujuan Khusus .....	4
1.4    Manfaat.....	4
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>6</b>
2.1    Kajian Teori Klinis .....	6
2.1.1    Kehamilan.....	6
2.1.2    Bayi Baru Lahir .....	29
2.1.3    Nifas.....	35
2.2    Kajian Teori Manajemen Asuhan Kebidanan .....	41
2.2.1    Manajemen Varney.....	41
2.2.2    Pendokumentasian SOAP.....	44
2.3    Landasan Hukum .....	45
2.3.1    UU Republik Indonesia No.17 Tahun 2023 Tentang Kesehatan .....	45
2.3.2    Permenkes No.28 Tahun 2017.....	48
<b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>	<b>52</b>
3.1    Jenis Penelitian .....	52
3.2    Lokasi dan Waktu Penelitian .....	52
3.3    Subyek Penelitian .....	53
3.4    Pelaksanaan Penelitian .....	53
3.5    Teknik Pengumpulan Data.....	54
3.5.1    Metode Pengumpulan Data .....	54
<b>BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>59</b>
4.1    Tinjauan Kasus .....	59
4.1.1    Tinjauan Ibu.....	59
4.1.1.1    Data Subyektif.....	59
4.1.1.2    Data Obyektif .....	66
4.1.1.3    Analisa .....	69
4.1.1.4    Penatalaksanaan.....	70
4.1.2    Tinjauan Bayi.....	77
4.1.2.1    Data Subyektif .....	77
4.1.2.2    Data Obyektif .....	79

4.1.2.3	Analisa .....	80
4.1.2.4	Penatalaksanaan.....	80
4.2	Pembahasan .....	83
4.2.1	Tinjauan Kasus Ibu .....	83
4.2.1.1	Data Subyektif .....	83
4.2.1.2	Data Obyektif .....	84
4.2.1.3	Analisa .....	86
4.2.1.4	Penatalaksanaan.....	87
4.3	Keterbatasan Asuhan .....	90
<b>BAB V</b>	<b>SIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>92</b>
5.1	Simpulan.....	92
5.1.1	Data Subyektif .....	92
5.1.2	Data Obyektif .....	92
5.1.3	Analisa .....	93
5.1.4	Penatalaksanaan.....	93
5.2	Saran .....	94
5.2.1	Bagi Mahasiswa.....	94
5.2.2	Bagi Institusi Pendidikan.....	94
5.2.3	Bagi Lokasi Penelitian.....	94
5.2.4	Bagi Masyarakat.....	95
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>		<b>96</b>



## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1 Penambahan Berat Badan Ideal pada Masa Kehamilan.....	7
Tabel 2.2 Indikator Penilaian IMT .....	14
Tabel 2.3 Nilai Normal TFU Sesuai Masa Kehamilan.....	14



## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2.1 Manajemen Bayi Baru Lahir ..... 32



## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1	Lembar Informed Consent
Lampiran 2	Time Table Pelaksanaan Asuhan
Lampiran 3	Format Pengkajian Ibu Hamil
Lampiran 4	Kartu Skor Poedji Rochjati
Lampiran 5	Daftar Tilik Penilaian Kehamilan
Lampiran 6	Format Pengkajian Bayi Baru Lahir
Lampiran 7	Daftar Tilik Penilaian BBL
Lampiran 8	Format Pengkajian Nifas
Lampiran 9	Daftar Tilik Penilaian Nifas



## DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
CPD	: <i>Cephalopelvic Disproportion</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
FJ	: Frekuensi Jantung
HB	: Hemoglobin
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Massa Tubuh
ISK	: Infeksi Saluran Kemih
IUD	: <i>Intrauterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KIA	: Kesehatan Ibu Anak
KIE	: Konseling Informasi Edukasi
KEK	: Kekurangan Energi Kronik
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KU	: Keadaan Umum
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAP	: <i>Mean Arterial Pressure</i>
MP-ASI	: Makanan Pendamping Air Susu Ibu
SpOG	: Spesialis Obstetri dan Ginekologi
TB	: Tinggi Badan
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TBC	: <i>Tuberkulosis</i>
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TPMB	: Tempat Praktik Mandiri Bidan
TT	: Tetanus Toxoid
TTV	: Tanda – Tanda Vital
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
UUK	: Ubun-Ubun Kecil