

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA
PEREMPUAN “PM” DI PMB “PA” WILAYAH
KERJA PUSKESMAS BULELENG II
TAHUN 2025**



OLEH:

KADEK FEBY PUTRI MAHARANI
NIM. 2206091029

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



**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA
PEREMPUAN DI PMB “PA” WILAYAH KERJA
PUSEKESMAS BULELENG II
TAHUN 2025**

TUGAS AKHIR

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

Oleh

KADEK FEBY PUTRI MAHARANI

NIM. 2206091029

**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



Pembimbing I

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

Pembimbing II

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

Tugas akhir oleh Kadek Feby Puri Maharani
Ini telah dipertahankan di depan dewan
penguji Pada tanggal :

Dosen Penguji



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

Ketua

NIP. 197908022006042008



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

Anggota

NIP. 199412272022032012



Hesteria Friska Armynia Subratha, S.ST., M.Kes.

Anggota

NIP. 198907172020122022



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

Anggota

NIP. 199009252019032016



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,



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

Sekretaris Ujian,



Dr. Luh 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

Sering kencing pada ibu hamil adalah ketidaknyamanan ibu hamil dengan frekuensi kencing lebih dari 10 kali dalam sehari. Sering kencing disebabkan karena ginjal bekerja lebih berat untuk menyaring volume darah serta ukuran janin dan plasenta yang membesar memberikan tekanan pada kandung kemih. Asuhan yang diberikan pada ibu hamil trimester III dengan sering kencing yaitu dengan memberikan edukasi kepada ibu untuk mengurangi porsi minum di malam hari, mengosongkan kandung kemih benar, dan terapi senam kagel (Ningsih, 2023).

Asuhan kebidanan komprehensif merupakan asuhan yang diberikan secara menyeluruh dari ibu hamil, bersalin, bayi baru lahir dan nifas. Metode penelitian yang digunakan adalah metode studi kasus dengan teknik pengumpulan data melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik dan studi dokumentasi.

Asuhan diberikan kepada Perempuan "PM" pada usia kehamilan 37 minggu 2 hari yang mengeluh sering kencing dan sudah diberikan KIE tentang penyebab serta cara mengatasi keluhan tersebut. Pada usia kehamilan 37 minggu 2 hari, Perempuan "PM" diajarkan senam kagel dalam upaya mengurangi keluhan yang dialami. Pada usia kehamilan 38 minggu Perempuan "PM" datang untuk kontrol kehamilan dan mengatakan keluhan yang dialami sudah dapat berkurang. Pada usia kehamilan 38 minggu 3 hari perempuan "PM" datang ke PMB untuk melahirkan. Pada kala I berlangsung selama 9 jam, kala II berlangsung selama 20 menit bayi lahir pukul 03.40 wita tangis kuat, gerak aktif dan jenis kelamin laki-laki. Pada kala III berlangsung selama 5 menit plasenta lahir lengkap. Pada kala IV dilakukan pemantauan 2 jam postpartum tidak ada tanda bahaya pada ibu. Kemudian dilakukan pemantauan sampai 14 hari masa nifas dan ibu tidak ada keluhan dan komplikasi. Pada bayi baru lahir sudah dilakukan asuhan sesuai dengan penatalaksanaan bayi baru lahir seperti pemberian salep mata, vit K serta HBO. Asuhan pada bayi baru lahir selanjutnya dilakukan sesuai dengan masalah dan kebutuhan. Bayi tidak ada keluhan dan komplikasi.

Pada asuhan yang diberikan ditemukan beberapa kesenjangan diantaranya pada kala II tidak melakukan persiapan ibu dengan benar, tidak mengusap mata bayi saat sebagian kepala bayi sudah keluar, tidak mengecek belitan tali pusat, tidak melakukan sangga susur. Pada kala III yaitu melakukan tidak melakukan jepit potong tali pusat di atas perut ibu, melakukan PTT dengan teknik yang salah, pengecekan kelengkapan plasenta sebelum melakukan massase uterus, dan kegagalan melakukan IMD. Pada kala IV tidak mengajari ibu untuk menilai kontraksi dan massase uterus. Jadi dapat disimpulkan bahwa asuhan kebidanan komprehensif yang diberikan pada Perempuan "SA" dengan keluhan sering kencing sudah dapat diberikan secara menyeluruh sesuai dengan prosedur, namun masih ditemukan beberapa kesenjangan antara teori dengan aktual di lapangan.

KATA PENGANTAR

Om Swastyastu, Assalamualaikum wr. wb.,

Puji syukur saya panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat, rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Proposal Usulan Tugas Akhir dengan Judul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Perempuan di PMB PA Wilayah Kerja Puskesmas Buleleng II”.

Penulis menyusun laporan ini dengan tujuan untuk menambah wawasan serta pemahaman mengenai pelaksanaan asuhan kebidanan kehamilan, persalinan, bayi baru lahir dan nifas di lapangan serta untuk memenuhi salah satu syarat tugas akhir dalam menempuh pendidikan Diploma III Kebidanan Universitas Pendidikan Ganesha.

Dalam menyelesaikan laporan ini penulis banyak mendapat bantuan atau tunjangan dari beberapa pembimbing dan berbagai pihak. Maka pada kesempatan ini saya tidak lupa mengucapkan terima kasih 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 dalam menyusun Proposal Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Perempuan di PMB PA Wilayah Kerja Puskesmas Buleleng II .
2. Prof. Dr. Ahmad Djojogito, dr., Sp.B.OT.,MHA.,FICH (orth) selaku Dekan Fakultas Kedokteran, Universitas Pendidikan Ganesha atas kesempatan dan izin yang telah diberikan untuk menyusun Proposal Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Perempuan di PMB PA Wilayah Kerja Puskesmas Buleleng II.
3. Dr. Luh Ari Arini, S.ST.,M.Biomed selaku Koordinator Prodi DIII Kebidanan Universitas Pendidikan Ganesha yang telah banyak memberikan masukan dan motivasi dalam penyempurnaan Proposal Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Perempuan di PMB PA Wilayah Kerja Puskesmas Buleleng II.
4. Ni Komang Sulyastini,S.ST.,M.Pd. selaku Pembimbing I dalam penyusunan Proposal Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Perempuan di PMB PA Wilayah Kerja Puskesmas Buleleng II atas bimbingan dan dukungan dalam proses penyusunan proposal.
5. Nis'atul Khoiroh, S.Keb., Bd., M.Keb. selaku Dosen Pembimbing II dalam penyusunan Proposal Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Perempuan di PMB PA Wilayah Kerja Puskesmas Buleleng II yang telah membimbing dan memberikan arahan.
6. Bapak dan Ibu Dosen beserta Staf Program Studi Diploma III Kebidanan, Jurusan Kebidanan, Fakultas Kedokteran, Universitas Pendidikan Ganesha atas bimbingan dan dukungan selama menempuh pendidikan pada Program Studi Diploma III Kebidanan serta selama proses penyusunan Proposal Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Perempuan di PMB PA Wilayah Kerja Puskesmas Buleleng II.
7. Ibu bidan Putu Agustini, S.ST.Keb., M.A.P selaku bidan di PMB PA yang telah membantu dan memotivasi saya dalam proses penyusunan Proposal Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Perempuan di PMB PA Wilayah Kerja Puskesmas Buleleng II.

8. Ibu dan keluarga selaku klien dalam proses pelaksanaan asuhan kebidanan kehamilan ini yang telah bersedia untuk diberikan asuhan sehingga penulis dapat menyusun dan menyelesaikan Proposal Asuhan Kebidanan Komprehensi pada Perempuan di PMB PA Wilayah Kerja Puskesmas Buleleng II.
9. Orang tua, diri sendiri dan teman-teman 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 Proposal Asuhan Kebidanan Komprehensi pada Perempuan di PMB PA Wilayah Kerja Puskesmas Buleleng II.

Mengingat manusia tidak luput dari kesalahan begitu juga dengan penulis, penulis menyadari bahwa penyusunan laporan Asuhan Kebidanan ini masih jauh dari kata sempurna. Maka dari itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun demi menunjang kesempurnaan tugas ini dan penulis berharap semoga tugas ini bermanfaat nantinya. Akhir kata penulis mengucapkan terima kasih atas perhatiannya, besar harapan penulis agar laporan kasus ini bermanfaat bagi pembaca. Om Santhi, Santhi, Santhi, Om



Singaraja,

Penulis

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama : Kadek Feby Putri Maharani

Tempat, tanggal, lahir : Denpasar, 24 Januari 2025

NIM : 2206091029

Program Studi : D3-Kebidanan

Judul Tugas Akhir : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Perempuan “PM”
G1P0A0 UK 38 Minggu Preskep $\cup$ Puka Janin Tunggal Hidup Intra Uteri di PMB “PA”
Wilayah Kerja Puskesmas Buleleng II.

Dengan ini menyatakan bahwa dalam Tugas Akhir ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan 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 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 norma yang berlaku di perguruan tinggi.

Singaraja, 24 Januari 2025

Penulis

DAFTAR ISI

USULAN TUGAS.....	i
DAFTAR ISI	iii
DAFTAR GAMBAR	iv
DAFTAR TABEL	v
DAFTAR LAMPIRAN	vi
DAFTAR SINGKATAN.....	vii
BAB 1	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah Penelitian	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.4 Manfaat Penelitian	5
BAB 2	5
2.1 Kajian Teori Klinis.....	5
2.1.1 Kehamilan.....	5
2.1.2 Persalinan.....	25
2.1.3 Bayi Baru Lahir	41
2.1.4 Nifas.....	50
2.2 Kajian Teori Manajemen Asuhan Kebidanan.....	59
2.2.1 Manajemen Kebidanan Menurut Varney	59
2.2.2 Manajemen Asuhan Kebidanan Dengan Metode SOAP	66
2.3 Landasan Hukum.....	69
2.3.1 Undang-Undang Republik Indonesia No 4 Tahun 2019	69
2.3.2 Permenkes No. 28 Tahun 2017	73
2.3.3 Permenkes Nomor 21 Tahun 2021.....	76
BAB 3	83
3.1 Jenis Penelitian.....	83
3.2 Waktu dan Lokasi Penelitian.....	83
3.3 Subjek Penelitian.....	83
3.4 Pelaksanaan Penelitian	84
3.5 Teknik Pengumpulan Data	85
3.5.1 Metode Pengumpulan Data.....	85
3.5.2 Instrument Pengumpulan Data	86
BAB 4	89
4.1 Tinjauan Kasus	89
4.1.1 Tinjauan Ibu	89
4.1.2 Tinjauan Bayi.....	111
4.2 Pembahasan.....	122
4.2.1 Kasus Ibu	122
4.2.2 Kasus Bayi	142
BAB 5	150
5.1 Simpulan	150
5.1.1 Asuhan Pada Ibu	150
5.1.2 Asuhan Pada Bayi	152

5.2 Saran.....	153
5.2.1 Bagi Penulis	153
5.2.2 Bagi Institusi	153
5.2.3 Bagi Tempat Praktik	153
5.2.4 Bagi Pasien dan Masyarakat	154
DAFTAR PUSTAKA.....	155
LEMBAR KONSULTASI LAPORAN KASUS	159



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Bagan Skema Alur Persalinan Normal.....	31
Gambar 2.2 Bagan Manajemen Bayi Baru Lahir.....	35



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri	7
Tabel 2.2 Penambahan Berat Sesuai Indeks Masa Tubuh	8
Tabel 2.3 Pemenuhan Kebutuhan Nutrisi.....	9
Tabel 2.4 Imunisasi TT.....	12
Tabel 2.5 Kunjungan Nifas	46



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Lembar persetujuan menjadi responden
- Lampiran 2. Lembar persetujuan menjadi responden informant consent
- Lampiran 3. Format Pengkajian Ibu Hamil
- Lampiran 4. Format Pengkajian Ibu Bersalin
- Lampiran 5. Format Pengkajian Bayi Baru Lahir
- Lampiran 6. Format Pengkajian Ibu Nifas
- Lampiran 7. 60 Langkah APN
- Lampiran 8. Lembar Partograf
- Lampiran 9. Skor Poedji Rochjati



DAFTAR SINGKATAN



ANC	: Antenatal Care
APN	: Asuhan Persalinan Normal
DJJ	: Denyut Jantung Janin
GPA	: Gravida Partus Abortus
HPHT	: hari Pertama Haid Terakhir
Hb	: Haemoglobin
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IU	: International Unit
IM	: Intra Muskular
KB	: Keluarga Berencana
KIE	: Komunikasi, Informasi, dan Edukasi
KF	: Kunjungan Nifas
KN	: Kunjungan Neonatus
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAP	: Mean Arterial pressure
PMB	: Praktik Mandiri Bidan
PAP	: Pintu Atas Panggul
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
TM	: Trimester
TP	: Tafsiran Persalinan
TTV	: Tanda-Tanda Vital
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TD	: Tekanan Darah
USG	: Ultrasonografi
UK	: Usia Kehamilan
UKK	: Ubun-Ubun Kecil