

**PEREMPUAN “KD” DI PMB LM WILAYAH KERJA
PUSKESMAS SAWAN I KABUPATEN BULELENG
TAHUN 2024**

TUGAS AKHIR

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



oleh:

Violanda Lurus

NIM.2106091069

**PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
SINGARAJA
2024**

TUGAS AKHIR

DIAJUKAN UNTUK MEMENUHI DAN MELENGKAPI SYARAT – SYARAT UNTUK MENCAPAI GELAR AHLI MADYA KEBIDANAN


Mengetahui

Pembimbing I



Ketut Espana Giri, S.ST.,M.Kes
NIR. 19820629 200604 2 016

Pembimbing II



Ria Tri Harini DwiRusiawati, S.ST.,M.Pd
NIR. 19680225 199103 2 011

Laporan Tugas Akhir Oleh Violanda Lurus ini Telah
dipertahankan di depan dewan penguji

Pada Tanggal

Dewan Penguji



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

Ketua

NIR. 19820629 200604 2 016



Ria Tri Harini Dwi Rusiawati, S.ST.,M.Pd

Anggota

NIR. 19680225 199103 2 01



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

Anggota

NIR. 199009252019032016



Ni Nyoman Ayu Desy Sekarini, S.ST.,M.Keb

Anggota

NIR. 198612272019032006

Diterima oleh Panitia Ujian Tugas Akhir Fakultas Kedokteran
Universitas Pendidikan Ganesha
Guna Menempuh Syarat Mencapai Gelar Ahli Madya Kebidanan

Pada

Hari :Senin

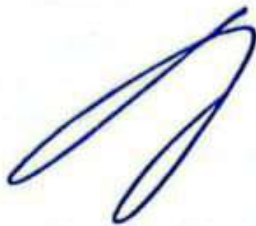
Tanggal :22 Desember 2025

Mengetahui,



Ketua Ujian

Sekretaris Ujian,



Dr. I Putu Suriyasa, M.s., PKK.,SP.OK

NIR. 19481105201805011381



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

NIP. 1991082282018032001



Mengesahkan,

Dekan Fakultas Kedokteran



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

NIR. 1942062720180501380

RINGKASAN TUGAS AKHIR

Ibu hamil yang telah memasuki trimester III akan mengalami ketidaknyamanan, salah satu ketidaknyamanan ibu hamil yang paling sering dikeluhkan ibu hamil trimester III adalah sering kencing (Yuningsih & Iman, 2023). keluhan sering kencing (BAK) adalah suatu hal fisiologis yang terjadi pada TM III penyebab sering kencing karena pada waktu hamil, ginjal bekerja lebih berat dari biasanya, karena organ harus menyaring volume darah lebih banyak dibanding sebelum hamil. Proses penyaringan tersebut kemudian menghasilkan lebih banyak urine, kemudian, janin dan plasenta yang membesar juga memberikan tekanan pada kandung kemih, sehingga menjadikan ibu hamil harus sering ke kamar kecil untuk buang air kecil (Oktiara, 2019). Ketidaknyamanan sering buang air kecil selain dapat mengganggu istirahat ibu, juga dapat menimbulkan efek samping pada kesehatan organ reproduksi serta dapat berpengaruh pada kesehatan bayi ketika sudah lahir jika tidak ditangani dengan baik. Maka dari itu, dilakukan asuhan secara komprehensif yang bertujuan untuk memberikan asuhan kebidanan secara berkesinambungan mulai dari kehamilan, persalinan, nifas dan bayi. Laporan tugas akhir ini disusun menggunakan jenis penelitian deskriptif dengan metode studi kasus yang dilaksanakan pada tanggal 8 juni sampai dengan 28 juni 2024, pada Perempuan "KD" dari usia kehamilan 40 minggu 4 hari sampai nifas 2 minggu pertama yang bertempat di Praktik Mandiri Bidan "LM". Pengambilan data dilakukan dengan cara melakukan anamnesa/wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan studi dokumentasi.

Dari hasil penelitian yang dilakukan, pada kunjungan pertama di usia kehamilan 40 minggu 4 hari ibu mengeluh mengalami sering buang air kecil dan diberikan KIE sesuai dengan keluhan yang dialami ibu yakni dengan menjelaskan penyebab keluhan yang dialami ibu merupakan hal yang fisiologis, memberikan KIE cara mengatasi sering buang air kecil, sehingga pada kunjungan kedua pada usia kehamilan 41 minggu 1 hari didapatkan hasil keluhan yang dialami ibu dapat berkurang sebab ibu melakukan KIE yang diberikan yakni dengan lebih banyak minum di siang hari dan mengurangi minum di malam hari, menghindari minuman berkafein, menjaga kebersihan alat genitalnya dan di berikan senam kegel. Selain itu, ibu juga diberikan penatalaksanaan sesuai dengan usia kehamilan ibu sehingga secara keseluruhan hasil pemeriksaan dan kondisi ibu selama hamil dalam batas normal.

Proses persalinan Perempuan "KD" berjalan normal, kala I berlangsung selama 5 Jam, kala II berlangsung selama 30 menit, kala III berlangsung selama 10 menit, dan pada kala IV dilakukan pemantauan selama 2 jam pascapersalinan. Selama proses bersalin, baik ibu maupun bayi dalam keadaan baik dan tidak ada penyulit maupun komplikasi selama proses persalinan. Bayi lahir pada usia kehamilan 41 minggu 3 hari secara spontan belakang kepala, tangis kuat, gerak aktif, jenis kelamin perempuan. Pada kala II persalinan kepala bayi tidak putar paksi luar sehingga tidak dilakukannya sangga susur, melakukan potong tali pusat tidak

diatas perut ibu, setelah bayi lahir dilakukan tindakan hisap lendir menggunakan deleee dikarenakan terdapat lendir yang menyebabkan bayi tidak menangis dan bernafas secara spontan dan Melakukan IMD ,dan ibu setuju dengan IMD.

Asuhan masa nifas yang diberikan pada ibu dimulai dari KF 1 yaitu pada nifas 6 jam, KF 2 pada nifas hari ke-7, dan KF 3 pada nifas hari ke-14. Selama masa nifas proses involusi dan pemeriksaan ibu berjalan dengan baik, tidak terdapat tanda bahaya maupun infeksi selama masa nifas dan ibu telah diberikan KIE yang sesuai dengan teori pada setiap kunjungan nifas yang dilakukan. Pada bayi, telah dilakukan kunjungan neonatus (KN) I pada usia bayi 6 jam, KN 2 pada usia bayi 7 hari dan KN 3 pada usia bayi 14 hari. Kondisi bayi secara umum normal, tidak ada tanda bahaya pada bayi baru lahir. Bayi telah mendapatkan perawatan sesuai kunjungan dan ibu telah diberikan KIE sesuai dengan teori. Ibu dan bayi Selama masa nifas ibu dan bayi telah mendapatkan asuhan dan KIE yang sesuai sehingga tidak ada masalah pada ibu dan bayi selama dilakukan asuhan komprehensif. Dengan demikian, simpulan yang dapat ditarik dari kasus tersebut yaitu ada beberapa kesenjangan antara teori dengan aktual dilapangan.



KATA PENGANTAR

Om Swastyastu”

Puji syukur penulis panjatkan kehadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa karena berkat rahmat-Nya penulis bisa menyusun Laporan tugas akhir ini tepat pada waktunya. Laporan tugas akhir ini berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Perempuan”KD” Di PMB “LM” Wilayah Kerja Puskesmas Sawan I Tahun 2024”. Laporan akhir ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat tugas akhir dalam menyelesaikan pendidikan Diploma III Kebidanan pada Prodi D3 Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha. Tentunya selama proses penyusunan laporan tugas akhir ini penulis mendapat banyak dukungan dan bantuan dari berbagai pihak yang berhubungan dengan proses penyusunan laporan tugas akhir serta kegiatan yang dilaksanakan. Untuk itu dalam kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada Yth :

1. Prof. Dr. I Wayan Lasmawan M.Pd, selaku Rektor Universitas Pendidikan Ganesha Singaraja.
2. Prof. Dr. M. Ahmad Djojosugito, Sp.B.,Sp.OT(K),MHA,MBA,FICS, selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha.
3. Ibu Ni Nyoman Ayu Desy Sekarini, S.ST.,M.Keb, selaku Koordinator Prodi D3 Kebidanan Universitas Pendidikan Ganesha.
4. Ibu Ketut Espana Giri, S.ST.,M.Kes, selaku Pembimbing I yang telah banyak membimbing dan memberikan masukan dan saran selama proses penyusunan laporan tugas akhir.
5. Ibu Ria Tri Harini Dwi Rusiawati, S.ST.,M.Pd, selaku Pembimbing II yang telah banyak membimbing dan memberikan masukan dan saran selama proses penyusunan laporan tugas akhir.
6. Ibu Ni Luh Mariyani,S.Tr.Keb, selaku bidan pembimbing di PMB yang telah membimbing dan memberikan izinnya untuk saya melakukan asuhan secara komprehensif.
7. Kepada perempuan”KD”dan keluarga yang telah memberikan kesempatan kepada peneliti untuk mengasuh dan membina ibu selama menyelesaikan laporan ini..
8. Laporan tugas akhir ini penulis persembahkan kepada orang tua tercinta Ayahanda Aloji Sius Lurus dan Ibunda Monika yang selalu menjadi penyemangat penulis sebagai sandaran terkuat dari kerasnya dunia, yang tiada hentinya selalu memberikan kasih sayang, do’a, dan motivasi dengan penuh keikhlasan yang tak terhingga kepada penulis.

“Om Santih, Santih, Santih, om.

Singaraja, 8Juni 2024

Penulis

SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN SEBAGAI PEMBIMBING PRAKTIK

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Luh Mariyani, S.Keb

No. SIPB : 503-38.8.293/SIPB/DPMPTSP/2022 Alamat :

Banjar Dinas Segara, Desa Giri Emas Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Violanda Lurus

NIM : 2106091069

Semester : IV

Alamat Flores Nusa Tenggara Timur

Memang benar bersangkutan mengadakan studi kasus di PMB Ni Luh

Mariyani, S.Keb dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Perempuan "KD" di PMB

"LM" Wilayah kerja Puskesmas sawan Sawan 1 Kabupaten Buleleng

Tahun 2024".

Singaraja, 8 Juni 2024



(Ni Luh Mariyani, S.Keb)

NIP. 197410112000122006

DAFTAR ISI

LEMBAR LOGO	i
LEMBAR HALAMAN PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
LEMBAR PERSETUJUAN PENGUJI	iv
LEMBAR PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN PANITIA TUGAS AKHIR ..	v
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	vii
RINGKASAN TUGAS AKHIR	viii
KATA PENGANTAR	x
DAFTAR ISI	xi
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan Penelitian	3
1.4 Manfaat Asuhan	4
BAB 2 KAJIAN PUSTAKA	5
2.1 Kajian Teoritis Klinis	5
2.1.1 Kehamilan	5
2.1.2 Konsep Dasar Persalinan	18
2.1.3 Bayi Baru Lahir	32
2.1.4 Masa Nifas	38
2.2 Kajian Teori Manajemen Asuhan Kebidanan	45
2.2.1 Manajemen Asuhan Kebidanan Menurut Varney	45
2.3 Landasan Hukum	47
2.3.1 UU No. 17 Tahun 2023	47
BAB 3 METODE PENELITIAN	Error! Bookmark not defined.
3.1 Jenis Penelitian	57
3.2 Lokasi Penelitian	59
3.3 Subyek Penelitian	61
3.4 Pelaksanaan Penelitian	61
3.5 Teknik Pengumpulan Data	62
3.5.1 Metode Pengumpulan Data	62
3.5.2 Instrumen Pengumpulan Data	66
BAB 4 TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN	68
4.1 Tinjauan Kasus	68
4.1.1 Tinjauan Kasus Ibu	68
4.1.2 Tinjauan Kasus Bayi	93
4.2 Pembahasan	104
BAB 5 PENUTUP	130
5.1 Simpulan	130
5.2 Saran	133