

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA PEREMPUAN “LB” DI PMB IP DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SAWAN I TAHUN 2019

LAPORAN TUGAS AKHIR

**Diajukan Kepada
Universitas Pendidikan Ganesha untuk
memenuhi salah satu persyaratan dalam Menyelesaikan
Program Diploma Tiga Kebidanan**

Oleh

**Ni Nyoman Oktafianti
NIM 1606091024**

PRODI D3 KEBIDANAN

JURUSAN ILMU OLAHRAGA DAN KESEHATAN

FAKULTAS OLAHRAGA DAN KESEHATAN

UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA SINGARAJA

2019

LAPORAN TUGAS AKHIR

**DIAJUKAN UNTUK MELENGKAPI TUGAS DAN
SYARAT-SYARAT UNTUK MENCAPI
GELAR AHLI MADYA KEBIDANAN**

Menyetujui,

PEMBIMBING I

(Luh Nik Armini, S.ST.,M.Keb)
NIP. 19830716 200604 2 009

PEMBIMBING II

(Wayan Sugandini, S.ST.,M.Pd)
NIP. 19630303 198307 2 002

Lembar Persetujuan Dosen Penguji LTA

Tugas Akhir oleh Ni Nyoman Oktafianti ini

Telah dipertahankan di depan dewan penguji

Pada tanggal 31 Juli 2019

Dewan Penguji,

Luh Nik Armini, S.ST.,M.Keb

(Ketua)

NIP. 19830716 200604 2 009

Wayan Sugandini, S.ST.,M.Pd

(Anggota)

NIP. 19630303 198307 2 002

Luh Ari Arini,S.ST.,M.Bio.Med

(Anggota)

NIP. 19910828 201803 2 001

Diterima oleh Panitia Ujian Fakultas Olahraga dan Kesehatan

Universitas Pendidikan Ganesha

Guna memenuhi syarat-syarat untuk mencapai gelar ahli madya kebidanan

Pada :

Hari : Rabu

Tanggal : 31 Juli 2019

Mengetahui,

Ketua Ujian,



Dr. I Ketut Yoda,S.Pd.,M.Or

NIP. 19680517 200112 1 001

Sekretaris Ujian,



Luh Nik Armini, S.ST.,M.Keb

NIP. 19830716 200604 2 009

Mengesahkan

Dekan Fakultas Olahraga dan Kesehatan



Dr. Ketut Budaya Astra, S.Pd.,M.Or

NIP. 19680408 199703 1 002

KATA PENGANTAR

Puji syukur penyusun panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa karena berkat rahmat-nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Perempuan “LB” Di PMB IP Di Wilayah Kerja Puskesmas Sawan I Tahun 2019”. Laporan Tugas Akhir ini disusun guna memenuhi persyaratan dalam menyelesaikan pendidikan di Prodi D3 Kebidanan Jurusan Ilmu Olahraga dan Kesehatan Fakultas Olahraga dan Kesehatan Universitas Pendidikan Ganesha.

Dalam menyelesaikan laporan tugas akhir 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 Nyoman Jampel, M.Pd selaku Rektor Universitas Pendidikan Ganesha Singaraja yang telah memberikan kesempatan kepada saya untuk mengikuti pendidikan pada JurusanKebidanan, Fakultas Olahraga dan Kesehatan.
2. I Ketut Budaya Astra, S.Pd.,M.Or selaku Dekan Fakultas Olahraga dan Kesehatan Universitas Pendidikan Ganesha, yang telah banyak memberikan bimbingan, motivasi, saran dan masukan dalam penyelesaian laporan tugas akhir.
3. Dr. I Ketut Sudiana,S.Pd.,M.Kes selaku Ketua Jurusan Ilmu Olahraga dan Kesehatan Fakultas Olahraga dan Kesehatan Universitas Pendidikan Ganesha yang telah memberikan motivasi dalam penyempurnaan laporan tugas akhir.
4. Luh Nik Armini, S.ST.,M.Keb selaku Koordinator Prodi D3 Kebidanan Universitas Pendidikan Ganesha sekaligus Dosen Pembimbing I yang telah membimbing, menuntun dan memberikan banyak masukan dalam penyelesaian laporan tugas akhir.
5. Wayan Sugandini,S.ST.,M.Pd selaku Dosen Pembimbing II yang telah memberikan bimbingan dan tuntunan dalam penyelesaian laporan tugas akhir.

6. Luh Ari Arini,S.ST.,M.Bio.Med selaku Dosen Pengaji yang telah memberikan bimbingan dan tuntunan dalam penyelesaian laporan tugas akhir.
7. Kepada Kepala Puskesmas Sawan I yang telah memberikan ijinnya untuk melakukan penelitian di Wilayah Kerja Puskesmas Sawan I.
8. Made Indra Parwati, A.Md.Keb selaku bidan pelaksana di PMB IP yang telah membimbing dan memberikan ijinnya untuk saya melakukan asuhan secara komprehensif.
9. Ibu “LB” yang sudah bersedia dilakukan asuhan secara komprehensif sejak kehamilan, persalinan, nifas yang selalu saya ikuti.
10. Rekan-rekan mahasiswa Prodi Kebidanan yang telah banyak memberikan dukungan dan bantuannya dalam pelaksanaan penyusunan laporan tugas akhir ini.
11. Orang tua yaitu I Made Berata dan Ni Luh Ani serta dua saudara yang sangat memberikan dorongan secara moril dan materi sehingga laporan tugas akhir ini dapat diselesaikan.
12. Teman special I Made Paramarta Nugraha yang selalu memberikan support serta dukungannya sehingga tugas akhir ini dapat diselesaikan.
13. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu, yang telah banyak membantu dalam laporan tugas akhir.

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 proposal.

Singaraja, Juli 2019

Penyusun

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR ISI.....	v
DAFTAR TABEL.....	vii
DAFTAR GRAFIK	viii
DAFTAR SINGKATAN	ix
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
BAB 1 PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan.....	5
1.4 Manfaat.....	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Kajian Teori Klinis	8
2.1.1 Konsep dasar kehamilan	8
2.1.1.1 Pengertian Kehamilan.....	8
2.1.1.2 Perubahan Fisiologi Kehamilan.....	9
2.1.1.3 Kebutuhan Dasar Ibu Hamil TM III	14
2.1.1.4 Ketidaknyamanan dan penanganan ibu hamil TM III.....	24
2.1.1.5 Tanda Bahaya dalam Kehamilan	31
2.1.1.6 Deteksi Dini Resiko kehamilan dengan skor poedji rochyati.....	32
2.1.1.6 Penatalaksanaan Dalam Kehamilan.....	33
2.1.2 Konsep Dasar Persalinan	38
2.1.2.1 Pengertian Persalinan.....	38
2.1.2.2 Tanda Gejala Persalinan	38
2.1.2.3 Faktor-faktor yang Mempengaruhi Persalinan.....	39

2.1.2.4 Fisiologi Persalinan	43
2.1.2.5 Kebutuhan dasar ibu bersalin	47
2.1.2.6 Penatalaksanaan Persalinan.....	49
2.1.3 Bayi Baru Lahir	65
2.1.3.1 Pengertian Bayi Baru Lahir.....	65
2.1.3.2 Penilaian Awal Bayi Baru Lahir.....	65
2.1.3.3 mekanisme penatalaksanaan bayi baru lahir.....	66
2.1.3.4 Perawatan bayi baru lahir.....	67
2.1.4 Konsep Dasar Nifas	70
2.1.4.1 Pengertian Nifas.....	70
2.1.4.2 Perubahan-perubahan Yang Terjadi Pada Masa Nifas.....	71
2.1.4.3 Penatalaksanaan Nifas	77
 2.2 Kajian teori asuhan kebidanan menurut Helen varney 2007.....	80
2.2.1 Manajemen Asuhan Kebidanan.....	80
2.2.1.1 Pengertian	81
2.2.1.2 Tujuan	81
2.2.1.3 Langkah-langkah Manajemen Asuhan.....	81
2.2.2 Manajemen Asuhan Kebidanan Pada kehamilan, Persalinan, BBL 83 dan Nifas	81
2.2.2.1 Manajemen Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	85
2.2.2.2 Manajemen Asuhan Kebidanan Persalinan	104
2.2.2.3 Manajemen Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	124
2.2.2.4 Manajemen Asuhan Kebidanan Nifas.....	129
2.3 Landasan Hukum	139
BAB 3 METODOLOGI PENELITIAN	
3.1 JenisPenelitian.....	142
3.2 Lokasi Penelitian.....	142
3.3 Subyek Penelitian.....	143

3.4 Pelaksanaan Penelitian.....	143
3.5 Teknik Pengumpulan Data	145
3.5.1 Metode pengumpulan data.....	145
1) Wawancara.....	145
2) Observasi.....	146
3) Pemeriksaan Fisik	146
3.5.2 Alat pengumpulan Data.....	149
1) Alat Untuk Pendokumentasian.....	149
2) Alat Pemeriksaan Fisik	150
BAB 4 TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN	
4.1 Tinjauan Kasus	151
4.2 Pembahasan	182
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	
5.1 Kesimpulan	209
5.2 Saran	212
DAFTAR PUSTAKA	213
Lampiran	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Perubahan Normal Uterus Selama Nifas	50
Tabel 2.2 Perubahan Tinggi Fundus Uteri Selama Masa Nifas.....	50
Tabel 4.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang lalu	153
Tabel 4.2 Catatan Perkembangan	164



DAFTAR GRAFIK

2.1.3.4 Bagan Mekanisme Penatalaksanaan Bayi Baru Lahir 46



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
BBL	: Bayi Baru Lahir
CM	: Sentimeter
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfektan Tingkat Tinggi
Hb	: Hemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HR	: <i>Heart Rate</i>
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
INC	: <i>Intranatal care</i>
JK	: Jenis Kelamin
KB	: Keluarga Berencana
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
LD	: Lingkar Dada
LK	: Lingkar Kepala
Ny	: Nyonya
PAP	: Pintu Atas Panggul
PNC	: <i>Postnatal care</i>
Preskep	: Presentasi Kepala
PTT	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
Puka	: Punggung Kanan

Puki	: Punggung Kiri
Px	: <i>Prosesus xipoidius</i>
PØ	: Pembukaan
RR	: <i>Respiration</i>
SDKI	: Survei Demografi Kesehatan Indonesia
SOAP	: Subyektif, Obyektif, Analisa, Penatalaksanaan
TB	: Tinggi Badan
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TP	: Tafsiran persalinan
TT	: Tetanus Toxoid
TTV	: Tanda – tanda vital
TW	: Tri Wulan
T/H	: Tunggal Hidup
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
UK	: Umur Kehamilan
UUK	: Ubun - Ubun Kecil
USG	: Ultrasonografi
VT	: <i>Vaginal Toucher</i>
WHO	: <i>World Health Organisation</i>



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 01 Lembar Pelaksanaan Asuhan.....	xii
Lampiran 02 Lembar Surat Ijin Penelitian	xiii
Lampiran 03 Lembar Surat Balasan Bidan	xiv
Lampiran 04 Lembar Permohonan Menjadi Responden	xv
Lampiran 05 Lembar Persetujuan Menjadi Responden.....	xvi
Lampiran 06 Format Pengkajian Ibu Hamil.....	xvii
Lampiran 07 Kartu Skor Poedji Rochjati	xxiii
Lampiran 08 Format Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	xxviii
Lampiran 09 Partografi Who	xxix
Lampiran 10 60 Langkah Apn.....	xxxi
Lampiran 11 Format Pengkajian Data Asuhan Kebidanan Pada Neonatus...	xxxv
Lampiran 12 Format Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.....	xlii
Lampiran 13 Format Pengkajian Asuhan Kebidanan Pada Kb.....	xlvi
Lampiran 14 Lembar Surat Tugas	lvi
Lampiran 15 Lembar Berita Acara Proposal	lvii
Lampiran 16 Lembar Perstujuan Proposal	lviii
Lampiran 17 Lembar Persetujuan Penguji	lvix
Lampiran 18 Lembar Konsul Pembimbing I	lx
Lampiran 19 Lembar Konsul Pembimbing II	lxi
Lampiran 20 Lembar Dokumentasi LTA	lxii
Lampiran 21 Lembar Konsul Pembimbing 1	lxvi
Lampiran 22 Lembar Konsul Pembimbing 2	lxvii
Lampiran 23 Lembar Berita Acara Laporan Tugas Akhir	lxviii