

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA
PEREMPUAN “PF” DI TPMB “TC” WILAYAH
KERJA PUSKESMAS KUBUTAMBAHAN I
KABUPATEN BULELENG
TAHUN 2026**

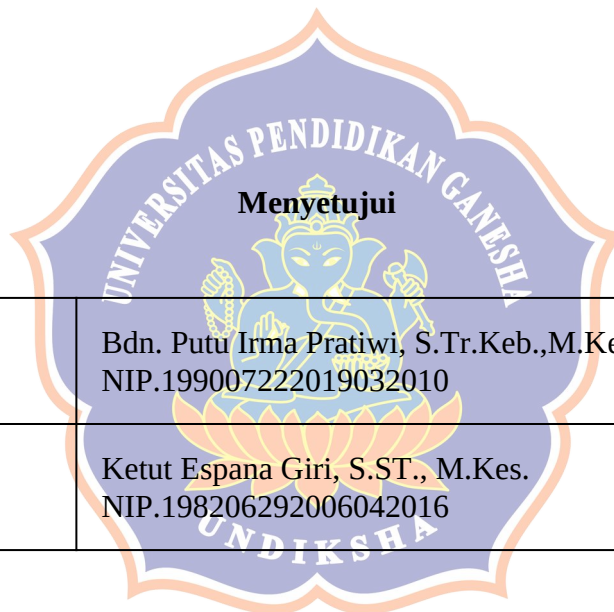
**Diajukan Kepada Universitas Pendidikan Ganesha untuk Memenuhi Salah
Satu Syarat Tugas Akhir dalam Menyelesaikan Pendidikan Program
Diploma III Kebidanan**



**UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PRODI DIII KEBIDANAN
SINGARAJA
2026**

TUGAS AKHIR

DIAJUKAN UNTUK MELENGKAPI TUGAS DAN MEMENUHI SYARAT-SYARAT UNTUK MENCAPAI GELAR AHLI MADYA KEBIDANAN



Pembimbing I	Bdn. Putu Irma Pratiwi, S.Tr.Keb.,M.Keb. NIP.199007222019032010
Pembimbing II	Ketut Espana Giri, S.ST., M.Kes. NIP.198206292006042016



- UU ITE No. 11 Tahun 2008 Pasal 5 Ayat 1 "Informasi Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti hukum yang sah"
- Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan BSrE - BSSN, validitas dokumen elektronik ini bisa dicek menggunakan aplikasi mobile VeryDS oleh BSrE
- Cetakan dokumen ini merupakan salinan dari file dokumen bertandatangan elektronik yang keabsahannya dapat diakses melalui scan QRCode yang terdapat pada sertifikat ini.

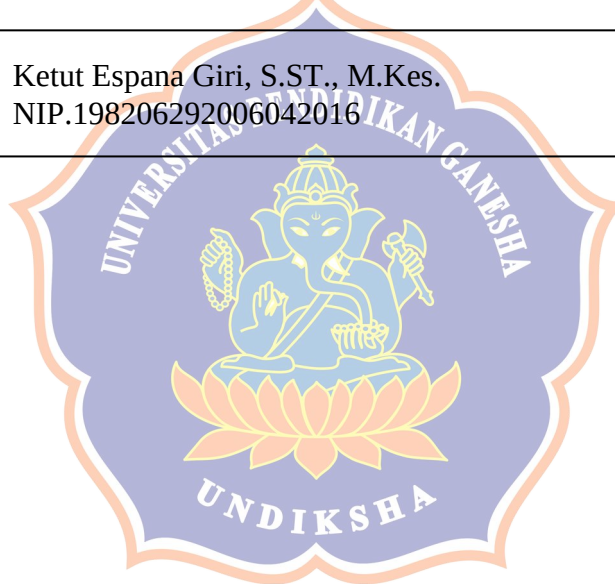


**Balai Besar
Sertifikasi
Elektronik**

Tugas Akhir oleh Ketut Riska Amanda Widiastuti ini
telah dipertahankan di depan dewan penguji
Pada tanggal 03 Agustus 2026

Dewan Penguji

Ketua	Nis'atul Khoiroh, M.Keb. NIP.199412272022032012
Anggota	Dr. Ni Komang Sulyastini, S.ST., M.Pd. NIP.197908022006042008
Anggota	Bdn. Putu Irma Pratiwi, S.Tr.Keb.,M.Keb. NIP.199007222019032010
Anggota	Ketut Espana Giri, S.ST., M.Kes. NIP.198206292006042016



- UU ITE No. 11 Tahun 2008 Pasal 5 Ayat 1 "Informasi Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti hukum yang sah"
- Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan BSrE - BSSN, validitas dokumen elektronik ini bisa dicek menggunakan aplikasi mobile VeryDS oleh BSrE
- Cetakan dokumen ini merupakan salinan dari file dokumen bertandatangan elektronik yang keabsahannya dapat diakses melalui scan QRCode yang terdapat pada sertifikat ini.



**Balai Besar
Sertifikasi
Elektronik**

Diterima oleh Panitia Ujian Fakultas Kedokteran
Universitas Pendidikan Ganesha
guna memenuhi syarat-syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya Kebidanan

Menyetujui

Ketua Ujian	dr. I Putu Suriyasa, M.S., PKK., Sp.OK NIP.1948110520180501381
Sekretaris Ujian	Dr. Luh Ari Arini, S.ST., M.Biomed. NIP.199108282018032001



Prof. Dr. M. Ahmad Djojosugito, dr., SpOT(K), MHA, MBA
NIP.1942062720180501380



- UU ITE No. 11 Tahun 2008 Pasal 5 Ayat 1 "Informasi Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti hukum yang sah"
- Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan BSrE - BSSN, validitas dokumen elektronik ini bisa dicek menggunakan aplikasi mobile VeryDS oleh BSrE
- Cetakan dokumen ini merupakan salinan dari file dokumen bertandatangan elektronik yang keabsahannya dapat diakses melalui scan QRCode yang terdapat pada sertifikat ini.



**Balai Besar
Sertifikasi
Elektronik**

RINGKASAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Nyeri simfisis merupakan rasa nyeri yang di rasakan oleh ibu hamil pada sendi pinggul yang terjadi di area tengah antara bagian bawah perut dan daerah genitalia (daerah tulang simfisis pubis). Nyeri Simfisis disebabkan oleh peningkatan tinggi fundus uteri yang terjadi selama kehamilan serta terjadinya proses perubahan ukuran bayi dari kecil secara bertahap membesar. Hal ini dapat mendorong *Os Pubis*, menekan impuls nyeri, dan mengakibatkan ibu hamil merasakan nyeri di bagian simfisis saat kehamilan memasuki trimester III. Pada TPMB “TC” Dari 24 orang ibu hamil trimester III mengalami ketidaknyamanan nyeri simfisis adalah 11 orang (46%). Penelitian ini bertujuan untuk memberikan asuhan kebidanan komprehensif pada perempuan “PF” di TPMB “TC”. Jenis penelitian yang digunakan dalam Menyusun Laporan Tugas Akhir adalah penelitian deskriptif dengan metode pendekatan studi kasus dimulai dari kehamilan trimester III usia kehamilan 36 Minggu dengan keluhan nyeri simfisis sampai masa nifas 2 minggu. Metode yang digunakan adalah wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, serta studi dokumentasi yang didapat di TPMB “TC” dengan melihat buku KIA dan register pasien.

Pada asuhan pertama tanggal 26 Februari 2026 usia kehamilan 36 Minggu mengeluh nyeri simfisis dan menimbulkan ketidaknyamanan saat melakukan aktivitas sehari – hari diberikan KIE tentang penyebab serta cara mengatasi keluhan dengan melakukan yoga dengan *pose butterfly*. Pada asuhan kedua tanggal 05 Maret 2026 perempuan “PF” datang ke TPMB melakukan kontrol dan mengatakan keluhan nyeri simfisis yang dirasakan sudah dapat teratasi setelah melakukan yoga dengan *pose butterfly*.

Pada usia kehamilan 40 Minggu perempuan “PF” datang ke TPMB dengan keluhan sakit perut menjalar ke pinggang semakin sering dan lama sejak pukul 07.00 wita dan gerakan janin masih aktif dirasakan. Pada kala I berlangsung 2 jam 9 menit 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 6 menit, bayi lahir spontan pukul 02.15 wita, 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 proses persalinan terdapat kesenjangan antara teori dan praktik. bayi lahir tidak dilakukan sangga susur, tidak diletakkan diatas perut ibu, tidak dilakukan Inisiasi Menyusui Dini atau IMD, serta dilakukan massase fundus uteri sebelum plasenta lahir.

Pada asuhan kebidanan masa nifas dimulai dari yaitu nifas 2 jam , KF 2 yaitu masa nifas 7 hari. Selama masa nifas Perempuan “PF” tidak mengalami utanda bahaya nifas apapun. Penatalaksanaan yang diberikan sesuai dengan kebutuhan. Asuhan pada bayi baru lahir (KN 1) yaitu melakukan jepit potong tali pusat, pemeriksaan fisik, pemberian salep mata dan vit k1 dan imunisasi HB0 segera setelah bayi lahir. Pada saat bayi berumur 7 hari (KN 2), penatalaksanaan yang. Pada masa nifas terdapat kesenjangan yaitu tidak dilakukannya pemeriksaan pada KF 1.

Setelah memberikan asuhan kepada ibu dari masa kehamilan hingga nifas selama dua minggu, kondisi ibu tetap dalam keadaan baik dan sehat. Demikian

pula, kondisi bayi dari lahir hingga dua minggu masa neonatus berada dalam batas normal tanpa tanda bahaya, sesuai dengan hasil pemeriksaan pada KN 1 hingga KN 2. Dalam asuhan yang dilakukan terdapat kesenjangan yaitu penggunaan DeLee dan cara memandikan bayi. Berdasarkan asuhan komprehensif yang telah diberikan kepada Perempuan “PF”, penulis berharap dalam melaksanakan praktik di lapangan, terutama dalam memberikan asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, dan bayi baru lahir, dapat dilakukan sesuai dengan teori yang diperoleh serta tetap berpegang pada standar pelayanan asuhan kebidanan.

Penulis juga berharap kepada TPMB “TC” agar ke depannya dapat meningkatkan mutu pelayanan sesuai dengan standar dan teori terbaru. Selain itu, diharapkan kepada pasien serta masyarakat untuk lebih memperhatikan dan menjaga kesehatan dengan baik. Khusus bagi pasien ibu hamil, diharapkan lebih memperhatikan pemeriksaan kehamilan sejak awal agar dapat menghindari komplikasi atau kondisi darurat. Jadi dapat disimpulkan bahwa asuhan kebidanan komprehensif yang diberikan pada Perempuan “PF” dengan keluhan nyeri simfisis sudah dapat dilakukan secara menyeluruh sesuai dengan prosedur dan tidak ditemukan adanya penyulit ataupun komplikasi selama hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir.



KATA PENGANTAR

Puji Syukur saya panjatkan ke hadapan Tuhan Yang Maha Esa karena berkat rahmat-Nya-lah penulis dapat menyelesaikan tugas akhir yang berjudul Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Perempuan “PF” di TPMB “TC” di wilayah kerja Puskesmas Kubutambahan I Kabupaten Buleleng tahun 2026.

Tugas akhir ini bertujuan untuk memenuhi salah satu syarat tugas akhir dalam menempuh pendidikan Diploma III Kebidanan Universitas Pendidikan Ganesha, dalam menyelesaikan tugas akhir ini penulis banyak mendapat bantuan dari beberapa pembimbing dan berbagai pihak. Maka pada kesempatan ini penulis tidak lupa mengucapkan terimakasih 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, Fakultas Kedokteran, Universitas Pendidikan Ganesha sehingga saya dapat menyusun dan menyelesaikan tugas akhir dengan baik.
- 2) Prof. Dr. Ahmad Djojosedjito, Sp.B.,Sp OT(K),MHA,MBA,FICS selaku Dekan Fakultas Kedokteran, Universitas Pendidikan Ganesha atas izin yang telah diberikakan untuk menyusun tugas akhir.
- 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 tugas akhir.
- 4) Bdn. Putu Irma Pratiwi, S.Tr.keb., M.keb selaku pembimbing I atas bimbingan, motivasi serta dukungan dalam proses penyusunan dan penyempurnaan tugas akhir.
- 5) Ketut Espana Giri, S.ST., M.Kes selaku dosen pembimbing II yang telah membimbing, memberikan motivasi serta memberikan arahan dalam proses penyusunan dan penyempurnaan tugas akhir.
- 6) Bdn. Nopriati Titiek Cendrawati, S.Keb selaku bidan di TPMB “NT” yang telah membantu, memberikan izin dan memotivasi saya dalam proses menyusun tugas akhir.
- 7) Ibu “PF” dan keluarga selaku pasien dalam proses pelaksanaan asuhan kebidanan ini yang telah bersedia untuk diberikan pelayanan asuhan kebidanan sehingga penulis dapat menyusun dan menyelesaikan tugas akhir ini.
- 8) Orang Tua saya yang telah memberikan dukungan finansial serta dukungan psikologis selama saya menempuh Pendidikan di Prodi D3 Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha sehingga saya mampu menyelesaikan tugas akhir saya dengan tepat waktu.

Penulis menyadari bahwa usulan tugas akhir ini masih jauh dari kata sempurna, oleh karena itu penulis berharap saran dan kritik pembaca demi menyempurnakan laporan tugas akhir. Akhir kata penulis mengucapkan terima kasih atas perhatiannya. Om Shanti, Shanti, Shanti Om.

Singaraja, 3 Agustus 2026

Penulis

SURAT PERNYATAAN

Siapa yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama : Ketut Riska Amanda Widiastuti
Tempat Tanggal Lahir : Bengkala, 05 Desember 2003
NIM : 2206091045
Program Studi : D3 Kebidanan
Judul Tugas Akhir : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Perempuan
"PF" di TPMB "TC" Wilayah Kerja Puskesmas Kubutambahan I Kabupaten
Buleleng Tahun 2026.

Dengan ini menyatakan bahwa dalam tugas akhir ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar Ahlii 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, 3 Agustus 2026



Ketut Riska Amanda Widiastuti

DAFTAR ISI

SAMPUL	
LEMBAR LOGO.....	ii
LEMBAR HALAMAN JUDUL.....	iii
LEMBAR HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING.....	iv
LEMBAR HALAMAN PERSETUJUAN DOSEN PENGUJI.....	v
LEMBAR PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN PANITIA TUGAS AKHIR	vi
ABSTRAK	vii
ABSTRACT.....	viii
RINGKASAN LAPORAN TUGAS AKHIR	ix
KATA PENGANTAR.....	xi
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR GAMBAR	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN.....	xvi
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah Penelitian	3
1.3 Tujuan Penelitian.....	3
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat Penelitian	4
BAB 2 KAJIAN PUSTAKA.....	7
2.1 Kajian Teori Klinis	7
2.2 Kajian Teori Manajemen Asuhan Kebidanan.....	78
2.3 Landasan Hukum	92
BAB 3 METODE PENELITIAN	102
3.1 Jenis Penelitian	102
3.2 Lokasi Penelitian	102
3.3 Subjek Penelitian	103
3.4 Rencana Pelaksanaan Penelitian.....	103
3.5 Teknik Pengumpulan Data.....	105
3.5.1 Metode Pengumpulan Data	105
3.5.2 Instrumen Pengumpulan Data	108

BAB 4 TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN	110
4.1 Tinjauan Kasus.....	110
4.2 Pembahasan.....	145
BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN.....	168
5.1 Simpulan	168
5.2 Saran	172
DAFTAR PUSTAKA.....	173
LAMPIRAN-LAMPIRAN	178



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Klasifikasi Tekanan Darah.....	12
Tabel 2.2	Rekomendasi penambahan berat badan selama kehamilan berdasarkan indeks masa tubuh	13
Tabel 2.3	Kebutuhan nutrisi pada Perempuan tidak hamil, hamil, dan menyusui	19
Tabel 2.4	Jadwal Kunjungan Neonatus	72
Tabel 2.5	Penatalaksanaan Masa Nifas	77
Tabel 4.1	Riwayat Kehamilan, Persalinan, Nifas dan Laktasi yang Lalu	110
Tabel 4.2	Catatan Perkembangan Kasus Ibu	121
Tabel 4.3	Catatan Perkembangan Kasus Bayi Perempuan PF	140



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Gerakan Yoga Butterfly Pose	28
Gambar 2.2 Bagan Skena Alur Persalinan Normal (JNPK-KR 2017)	61
Gambar 2.3 Bagan Penanganan Bayi Baru Lahir (JNPK-KR 2017).....	67

