

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA
PEREMPUAN “M” DI PMB “KD” WILAYAH
KERJA PUSKESMAS SERIRIT II
KABUPATEN BULELENG
TAHUN 2021**

TUGAS AKHIR

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



**Oleh
Kadek Dian Yustiana
NIM. 1806091034**

**PRODI D3 KEBIDANAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
SINGARAJA
2021**

TUGAS AKHIR

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

Menyetujui :

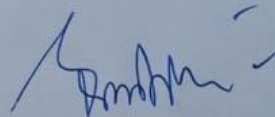
Pembimbing I



Putu Irma Pratiwi, S.Tr.Keb.,M.Keb

NIP. 19900722 201903 2 010

Pembimbing II

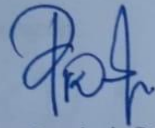


Ni Ketut Erawati, S.Kep, Ns., M.Pd

NIP. 197706011999032003

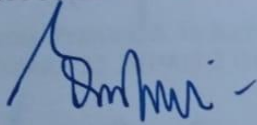
Tugas Akhir Oleh Kadek Dian Yustiana ini
Telah dipertahankan di depan dewan penguji
Pada Tanggal 06 Juli 2021

Dewan Penguji



Putu Irma Pratiwi, S.Tr.Keb.,M.Keb
NIP. 19900722 201903 2 010

Ketua



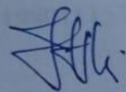
Ni Ketut Erawati, S.Kep.,N.s.,M.Pd
NIP. 197706011999032003

(Anggota)



Luh Mertasari, S.ST.,M.Pd
NIP. 198011152006042015

(Anggota)



Made Juliani, S.ST.,S.Kep.,N.s.,M.Pd
NIP. 197707011999032002

(Anggota)


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

Pada:

Hari : Senin

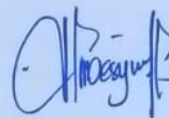
Tanggal : 04 Oktober 2021

Mengetahui,

 Ketua Ujian,

Dr. I Putu Suriyasa, M.s.,PKK.,SP.OK
NIR. 1948110520180501381

Sekretaris Ujian,



Ni Nyoman Ayu Desy Sekarini, S.ST.,M.Keb
NIP. 19861227 201903 2 006

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Kedokteran



Prof. Dr. M. Ahmad Djojosugito, dr. Sp.OT(K),MHA,MBA
NIR. 1942062720180501380

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kehadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Perempuan “M” Usia 30 Tahun G3P2A0 UK 37 Minggu Preskep \cup Puka Janin Tunggal Hidup Intra Uteri di PMB “KD” di Wilayah Kerja Puskesmas Seririt II Tahun 2021”.

Laporan Tugas Akhir ini diajukan untuk memenuhi salah satu syarat untuk mengikuti ujian tugas akhir dalam menyelesaikan Pendidikan Diploma III Kebidanan pada Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha. Tersusunnya Laporan Tugas Akhir ini melalui proses yang panjang dan bukanlah semata-mata atas usaha sendiri melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak. Dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini, penulis banyak mendapat bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, melalui kesempatan ini penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada :

1. Bapak Prof.Dr. I Nyoman Jampel,M.Pd selaku Rektor Universitas Pendidikan Ganesha atas izin dan kesempatan yang telah diberikan dalam menyusun Laporan Tugas Akhir.
2. Bapak Prof. Dr, M, Ahmad Djojosingito, Dr. Sp. OT(K), MHA, MBA selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha yang telah memberikan izin dan kesempatan menyelesaikan Laporan Tugas Akhir .
3. Bapak dr. I Putu Suriyasa, M.S., PPK.,SP.OK. selaku Wakil Dekan

I Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha yang telah memberikan izin dan kesempatan menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

4. Ibu Dr. dr. Ni Luh Kadek Alit Arsani, S. Ked., M.Biomed. selaku Wakil Dekan II Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha yang telah memberikan izin dan kesempatan menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

5. Bapak Dr. dr. Made Budiawan, S.Ked., M. Kes.,AIFO. selaku Wakil Dekan III Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha yang telah memberikan izin dan kesempatan menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

6. Ibu Ni Nyoman Ayu Desy Sekarini, S.ST., M.Keb selaku Koordinator Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha atas izin dan motivasi yang telah diberikan.

7. Ibu Putu Irma Pratiwi, S.Tr.Keb.,M.Keb.,M.Keb selaku Pembimbing I yang telah banyak membimbing dan memberikan masukan dan saran selama proses penyusunan mulai dari penyusunan proposal sampai penyusunan Laporan Tugas Akhir.

8. Ibu Ni Ketut Erawati, S.Kep.,N.s.,M.Pd selaku Pembimbing II yang telah banyak membimbing dan memberikan masukan dan saran selama proses penyusunan mulai dari penyusunan proposal sampai penyusunan Laporan Tugas Akhir.

9. Ibu Ni Ketut Deni, A.Md.,Keb selaku Bidan wilayah kerja Puskesmas Seririt II yang telah banyak membimbing dalam memberikan Asuhan

Kebidanan Komprehensif ditatatan nyata.

10. Ibu “M” dan keluarga selaku pasien yang telah bersedia untuk diasuh sehingga dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

11. Teman-teman mahasiswa Angkatan XVIII yang telah memberikan dukungan selama belajar di Prodi D3 Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha.

12. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah banyak membantu dalam Laporan Tugas Akhir.

Penulis menyadari laporan ini masih jauh dari kata sempurna, oleh karena itu dengan segala kerendahan hati penulis berharap saran dan kritik pembaca demi menyempurnakan laporan tugas akhir. Akhir kata penulis berharap semoga laporan ini dapat bermanfaat bagi pembaca.

Om Santhi,Santhy,Santhy Om

Singaraja, 06 Juli 2021

2021 Penulis

LEMBAR PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik, baik di Universitas Pendidikan Ganesha maupun di perguruan tinggi lain.
2. Tugas Akhir ini adalah murni gagasan, rumusan dan asuhan saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan tim pembimbing.
3. Dalam naskah tugas akhir ini, tidak terdapat karya atau pendapat yang ditulis atau dipublikasikan orang lain kecuali secara jelas dicantumkan dalam daftar pustaka.
4. 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 ini.

Singaraja, Juni 2021

Yang membuat pernyataan



Kadek Dian Yustiana
NIM. 1806091034

RINGKASAN

Kehamilan merupakan suatu proses alamiah dan fisiologis. Setiap wanita yang memiliki organ reproduksi sehat, jika telah mengalami menstruasi dan melakukan hubungan seksual dengan seorang pria yang organ reproduksinya sehat, sangat besar kemungkinannya terjadi kehamilan. Apabila kehamilan direncanakan, akan memberi rasa bahagia dan penuh harapan, tetapi di sisi lain diperlukan kemampuan bagi wanita untuk beradaptasi dengan perubahan yang terjadi selama kehamilan, baik yang bersifat fisiologis maupun psikologis (Fatimah, 2017). Studi kasus yang dilakukan di PMB “KD” dari bulan Maret sampai April 2021 didapatkan jumlah ibu hamil yang melakukan pemeriksaan ANC sebanyak 30 Orang. Ibu Hamil TM I sebanyak 11 Orang, ibu hamil TM II sebanyak 9 orang, ibu hamil TM III sebanyak 9 orang. Dari 9 orang ibu hamil TM III didapatkan 2 orang mengalami kaki bengkak, 3 orang mengalami sering BAK, dan 4 orang mengalami Nyeri Punggung. Nyeri punggung merupakan salah satu ketidaknyamanan yang sering dialami ibu hamil, terutama pada ibu hamil TM III. Hal ini di sebabkan karena proses membesarnya uterus sehingga menyebabkan pusat gravitasi berpindah kearah depan, dan posisi berdiri menjadi lordosis. Postur tubuh yang tidak tepat akan memaksa peregangan tambahan dan kelelahan pada tubuh, terutama pada bagian belakang, sehingga akan menyebabkan nyeri pada bagian punggung (Putra, 2016). Nyeri punggung apabila tidak ditangani dengan baik dapat menyebabkan kualitas hidup ibu hamil menjadi buruk. Masalah ini akan berkelanjutan dalam bentuk cedera kambuhan atau muncul terus menerus dalam kondisi lebih buruk sesuai dengan perjalanan usia kehamilannya (Kantonis, 2011). Nyeri punggung dapat diantisipasi dengan massase atau suatu pemijatan yang dilakukan untuk mempercepat proses pemulihan beberapa macam penyakit dengan menggunakan sentuhan tangan dan tanpa memasukkan obat (Wiyoto, 2011). Pada masa pademi COVID-19 untuk meningkatkan kesejahteraan ibu hamil dan mencegah terjadinya kesakitan dan kematian ibu dan bayi upaya yang dilakukan bidan adalah melaksanakan program pemerintah yaitu melakukan asuhan komperhensif dalam bentuk *Continuty Of Care (COC)*. Rencana penelitian yang digunakan berupa studi kasus yang dimulai dari kehamilan pada UK 36 minggu, persalinan, bayi baru lahir dan nifas 2 minggu pertama. Lokasi Penelitian dilaksanakan di PMB “KD” Banjar Dinas Desa Banjarasem, Wilayah Kerja Puskesmas Seririt II. Subjek penelitian yaitu perempuan “M”. Pengumpulan data yang telah dilakukan yaitu wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan pemeriksaan penunjang. Asuhan pertama diberikan pada usia kehamilan 37 minggu dengan keluhan fisiologis nyeri punggung, dan HPHT: 24-08-2020, TP:31-08-2021, penulis sudah memberikan penatalaksanaan sesuai dengan teori sehingga dapat membantu mengurangi keluhan yang ibu alami. Proses persalinan kala I berlangsung 4 jam, kala II berlangsung 55 menit, kala III berlangsung 15 menit, dan dilakukan pemantauan kala IV hingga 2 jam post partum. Asuhan pada masa nifas di mulai dari KF 1 yaitu nifas 11 jam, KF 2 yaitu nifas 7 hari dan KF 3 yaitu nifas 14 hari. Pada bayi perempuan “M” dilakukan penatalaksanaan bayi baru lahir, bayi lahir spontan belakang kepala pukul 20:55 wita, (20-06-2021). KN 1 pada bayi umur 11 jam, KN 2 pada bayi umur 7 hari dan KN 3 bayi umur 14 hari, kondisi bayi stabil, bayi mengalami peningkatan berat badan ± 100 gram selama 1 minggu, pada umur 14 hari kenaikan berat badan bayi ± 140 gram.

DAFTAR ISI

LEMBAR HALAMAN JUDUL	iii
LEMBAR HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	iv
LEMBAR PERSETUJUAN DOSEN PENGUJI	v
LEMBAR PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN PANITIA TUGAS AKHIR.	vi
KATA PENGANTAR	vii
ABSTRAK	x
ABSTRACT	xi
RINGKASAN	xii
SURAT PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT	xiii
DAFTAR ISI.....	xiv
DAFTAR TABEL.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
DAFTAR SINGKATAN.....	xviii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan	3
1.4 Manfaat Penelitian	3
BAB II TINJAU PUSTAKA	5
2.1 Kajian Teori Klinis.....	5
2.1.1 Kehamilan	5
2.1.2 Persalinan	14
2.1.3 Bayi Baru Lahir.....	22
2.1.4 Nifas	24
2.2 Kajian Teori Manajemen Asuhan Kebidanan	28
2.2.1 Tujuh Langkah Manajemen kebidanan varney	28
2.3 Landasan Hukum	30
BAB III METODE PENELITIAN	31

3.1 Jenis Penelitian.....	31
3.2 Lokasi dan Waktu Penelitian	31
3.3 Subyek Penelitian.....	31
3.4 Tahapan Pelaksanaan Penelitian	31
3.5 Teknik Pengumpulan data.....	32
3.5.1 Metode Pengumpulan Data	32
3.5.2 Alat Pengumpulan Data	34
BAB IV TINJAUAN PUSTAKA	35
4.1 Tinjauan Kasus	35
4.1.1 Kasus Ibu.....	35
4.1.2 Tinjauan Kasus	57
4.2 Pembahasan	67
4.2.1 Pembahasan Ibu	68
4.2.2 Pembahasan Bayi	84
BAB V SIMPULAN SARAN	93
5.1 Kesimpulan	93
5.2 Saran	95
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	



DAFTAR TABEL

2.2 Standar Pertambahan Berat Badan Pada Trimester II dan II	7
4.1.1 Catatan Perkembangan Ibu.	46
4.1.2 Catatan Perkembangan Bayi	61



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Lembar Time Table
- Lampiran 2 : Praktek Bidan Mandiri
- Lampiran 3 : Lembar Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 4 : Lembar Informent Consent
- Lampiran 5 : Format Pengkajian Ibu Hamil
- Lampiran 6 : Kartu Skor Poedji Rochjati
- Lampiran 7 : Format Ibu Bersalin
- Lampiran 8 : Catetan Perkembangan
- Lampiran 9: Lembar Patograf
- Lampiran 10 : 60 Langkah APN
- Lampiran 11 : Format Bayi Baru Lahir
- Lampiran 12 : Format Ibu Nifas
- Lampiran 13 : Lembar Konsul Pembimbing 1
- Lampiran 14 : Lembar Konsul Pembimbing 2
- Lampiran 15 : Lembar Dokumentasi Buku KIA
- Lampiran 16 : Lembar Dokumentasi Asuhan Kebidanan



DAFTAR SINGKATAN

1. ANC : Antenatal Care
2. APN : Asuhan Persalinan Normal
3. ASI : Air Susu Ibu
4. APD : Alat Perlindungan Diri
5. BB : Berat Badan
6. BAK : Buang Air Kecil
7. BAB : Buang Air Besar
8. BBL : Bayi Baru Lahir
9. BCG : Bacillus Calmette-Guerin
10. COC : *Continuity Of Care*
11. COVID-19 : Corona Virus Disease
12. DJJ : Denyut Jantung Janin
13. FJ : Frekuensi Jantung
14. GPA : Gravidita/ Partus/ Abortus
15. HB : Hemoglobin
16. HCG : Human Chorionic Gonadotropin
17. HPHT : Hari Pertama Haid Terakhir
18. IMD : Inisiasi Menyusui Dini
19. IUD : (Intrauterine Device)
20. IM : Instant Messanging
21. ISK : Infeksi Saluran Kencing
22. IU : Internasional Unit
23. KF : Kunjungan Nifas
24. KB : Keluarga Berencana
25. KU : Keadaan Umum
26. KN : Kunjungan Neonatal
27. KPD : Ketuban Pecah Dini
28. KIE : Komunikasi Informasi Edukasi
29. KIA : Kartu Identitas Anak
30. LILA : Lingkar Lengan Atas
31. LD : Lingkar Dada

32. LK	: Lingkar Kepala
33. N	: Nadi
34. NST	: Nonstress Test
35. ODP	: Orang Dalam Pemantauan
36. PAP	: Pintu Atas Panggul
37. PDP	: Pasien Dalam Pengawasan
38. PH	: Power of Hydrogen
39. PB	: Panjang Badan
40. R	: Respirasi
41. RS	: Rumah Sakit
42. S	: Suhu
43. SHK	: Skrining Hipotiroid Kongrnital
44. TM	: Trimester
45. TTV	: Tanda-tanda Vital
46. TFU	: Tinggi Fundus Uteri
47. TD	: Tekanan Darah
48. TBBJ	:Tafsiran Berat Badan Janin
49. TP	: Tafsiran Persalinan
50. TT	:Tetanus Toxoid
51. TBC	: Tuberkulosis
52. UUK	: Ubun-ubun Kecil
53. USG	: Ultrasonography
54. UK	: Usia Kehamilan
55. VT	: Vagina Toucher
56. WHO	: World Health Organization