

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA  
PEREMPUAN “SJ” DI PMB “MY” DI WILAYAH  
KERJA PUSKESMAS SUKASADA I KABUPATEN  
BULELENG TAHUN 2021**



**OLEH :**

**KETUT RASTRINI**

**NIM. 1806091075**

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



**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA  
PEREMPUAN “SJ” DI PMB “MY” DI WILAYAH  
KERJA PUSKESMAS SUKASADA I  
KABUPATEN BULELENG  
TAHUN 2021**

**TUGAS AKHIR**

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

**Oleh :**

**Ketut Rastrini**

**NIM. 1806091075**

**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 ,

Pembimbing II ,



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

(I Ketut Wijana, S.ST., M.Pd )

NIP. 1990701 201903 2 010

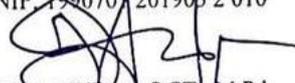
NIP. 19631231 198703 1 260

Tugas Akhir oleh Ketut Rastrini ini  
Telah dipertahankan di depan dewan penguji  
Pada Tanggal 05 Juli 2021

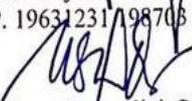
Dewan Penguji

  
Putu Irma Pratiwi, S.Tr. Keb., M.Keb  
NIP. 19907012019032010

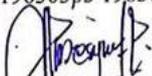
Ketua

  
I Ketut Wijana, S.ST., M.Pd  
NIP. 196312311987031260

Anggota

  
Ni Wayan Sugandini, S.ST., M.Pd  
NIP. 196303031983072002

Anggota

  
Ni Nyoman Ayu Desy Sekarini, S.ST., M.Keb  
NIP. 198612272019032006

Anggota

Diterima oleh Panitia Ujian Tugas Akhir Fakultas Kedokteran  
Universitas Pendidikan Ganesha  
Guna Memenuhi Syarat-syarat untuk mencapai gelar ahli madya kebidanan

Pada:

Hari : Senin  
Tanggal : 04 Oktober 2021

Mengetahui,

Ketua Ujian,



Dr. I Putu Suriyasa, M. S.,PKK., SP. OK.  
NIP.19481105 20180501 381

Sekretaris Ujian,



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

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Kedokteran



Prof. Dr. M. Ahmad Djojosingioto, dr.Sp.OT(K),MHA, MBA

NIR. 19420627 20180501 380

## RINGKASAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Konstipasi merupakan salah satu ketidaknyamanan yang sering dikeluhkan ibu hamil yang memasuki kehamilan trimester III. Konstipasi yang tidak mendapatkan penanganan yang baik akan menimbulkan berbagai macam masalah kesehatan lainnya, feses yang keras akan sulit dikeluarkan saat proses buang air besar, dan berdampak pada saluran cerna bagian bawah yang mengalami pelebaran pembuluh darah yang sering disebut dengan hemoroid. Dalam proses persalinan, dampaknya adalah menyebabkan kala II lama karena kurangnya *power* (kekuatan his dan mengejan) yang bisa menimbulkan masalah pada janin seperti gawat janin yang bisa meningkatkan kejadian asfiksia dan dapat berakhir pada kematian neonatal. Selain itu, ibu post partum yang mengalami konstipasi atau disebut dengan konstipasi post partum merupakan kondisi umum yang akan mempengaruhi kejadian hemoroid dan nyeri di daerah episiotomi. Berdasarkan tinjauan pustaka dijelaskan bahwa konstipasi pada wanita hamil umumnya merupakan konstipasi fungsional yang berhubungan dengan gangguan motilitas kolon atau anorektal. Penerapan asuhan secara terus menerus dan berkelanjutan (*Continuity of Care* (CoC)) di masa pandemi Covid-19 ini dengan adanya modifikasi pelayanan asuhan kebidanan merupakan salah satu upaya mengatasi ketidaknyamanan konstipasi pada masa kehamilan trimester III hingga masa nifas.

Berdasarkan data yang tercantum dari registrasi pelayanan ANC di PMB "MY" dari bulan Oktober 2020 s/d bulan Maret 2021 didapatkan 31 orang ibu hamil trimester III. Dari 31 orang ibu hamil trimester III, 41,9% orang mengalami keluhan konstipasi, 32,2% orang mengeluh sering kencing, 16,1% orang mengeluh susah tidur, dan 9,6% orang mengeluh nyeri punggung. Penelitian yang digunakan berupa studi kasus yang dimulai dari kehamilan dengan UK  $\geq 36$  minggu di PMB "MY" yang akan diberikan asuhan sampai mengambil keputusan untuk menggunakan kontrasepsi/KB. Lokasi pengambilan kasus dalam laporan studi kasus telah dilakukan di PMB "MY" Wilayah Kerja Puskesmas Sukasada I. Subjek Penelitian yaitu perempuan "SJ". Pengumpulan data yang telah dilakukan yaitu wawancara, observasi, dan pengamatan, pemeriksaan fisik, serta data yang diperoleh dari buku KIA dan register pasien.

Asuhan kebidanan pertama yang diberikan pada usia kehamilan 36 minggu 6 hari dengan keluhan susah BAB sejak 2 hari yang lalu dan diberikan KIE penyebab dan cara mengatasi keluhan susah BAB sudah sesuai dengan teori yang dijabarkan pada tinjauan pustaka. Pada kunjungan kedua, usia kehamilan 38 minggu 6 hari Ny. "SJ" keluhan susah BAB sudah dapat diatasi dengan mengikuti anjuran bidan sebelumnya. Berdasarkan asuhan yang dilakukan pada Ny. "SJ" adapun pembahasan yang menjelaskan mengenai kesesuaian teori dengan asuhan yang diberikan, sehingga dapat disimpulkan bahwa ketidaknyamanan konstipasi pada Ny. "SJ" dapat diatasi dengan memberikan KIE penyebab dan cara mengatasi susah BAB, serta asuhan yang diberikan sesuai dengan teori yang ada. Pada proses persalinan, lama kala I selama 10 jam, kala II berlangsung selama 25 menit, kala III berlangsung 5 menit, serta pemantauan pada kala IV hingga 2 jam post partum berlangsung dengan normal tidak ada penyulit. Asuhan yang diberikan pada Ny. "SJ" sudah sesuai dengan teori asuhan persalinan dari kala I hingga 2 jam post partum yang dijelaskan pada Asuhan Persalinan Normal (2017).

Asuhan masa nifas Ny. “SJ” dilakukan pada 6 jam post partum dan pada 2 minggu post partum. Asuhan yang dilakukan pada Ny. “SJ” sudah sesuai dengan teori yang telah diuraikan pada tinjauan pustaka. Pada asuhan bayi Ny. “SJ”, dilakukan asuhan dari bayi baru lahir, bayi usia 1 jam, bayi usia 2 jam, bayi usia 6 jam, hingga bayi usia 14 hari. Adapun kesenjangan antara aktualisasi di lapangan terkait waktu melakukan inisiasi menyusui dini. Berdasarkan uraian hasil dan pembahasan tersebut dapat disimpulkan bahwa dari seluruh asuhan kebidanan yang telah diberikan terdapat kesenjangan antara teori dengan aktual di lapangan saat melakukan asuhan.



## SURAT PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT

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, 12 Agustus 2021

Yang membuat pernyataan

  
Ketut Rastrini



Scanned with CamScanner

NIM. 1806091075

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan Kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Perempuan “SJ” di PMB “MY” di Wilayah Kerja Puskesmas Sukasada I Tahun 2021”. Laporan Tugas akhir ini disusun guna memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan di Prodi D3 Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha

Dalam menyelesaikan laporan tugas akhir ini penulis banyak mendapat bantuan atau tunjangan dari berbagai pihak. Oleh karena itu pada kesempatan ini, penulis tidak lupa mengucapkan terima kasih 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 Prodi D3 Kebidanan, Fakultas Kedokteran.
2. Prof. Dr. M. Ahmad Djojosingito, dr. Sp.OT(K), MHA, MBA selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha, yang telah banyak memberikan bimbingan, motivasi, saran, dan masukan dalam penyelesaian usulan laporan tugas akhir.
3. dr. I Putu Siriyasa, M.S., PKK., SP.OK, selaku Ketua Ujian Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha yang telah memberikan kesempatan kepada saya untuk mengikuti ujian usulan laporan tugas akhir.
4. Ni Nyoman Ayu Desy Sekarini, S.ST., M.Keb selaku Sekretaris Ujian Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha yang telah membimbing, menuntun dan memberikan banyak masukan dalam penyelesaian usulan laporan tugas akhir.
5. Putu Irma Pratiwi, S.Tr. Keb., M.Keb selaku Pembimbing I penyusunan laporan Tugas Akhir yang telah membimbing, menuntun dan memberikan banyak masukan dalam penyelesaian usulan laporan tugas akhir.

6. I Ketut Wijana, S.ST., M.Pd selaku Pembimbing II penyusunan laporan Tugas Akhir yang telah membimbing, menuntun dan memberikan banyak masukan dalam penyelesaian usulan laporan tugas akhir.
7. Ni Made Yani, A.Md., Keb selaku bidan mahir di PMB “MY” yang telah membimbing dan memberikan ijinnya untuk saya melakukan asuhan secara komprehensif.
8. Putu Krismayanti, A.Md. Keb dan Amirul Hidayah, A.Md. Keb selaku asisten bidan di PMB “MY” yang telah ikut serta membimbing saya dalam melaksanakan praktik kebidanan .
9. Perempuan “SJ” dan keluarga, selaku pasien yang diberikan asuhan kebidanan secara komprehensif sehingga dapat menyelesaikan laporan tugas akhir.
10. Rekan-rekan mahasiswa Prodi Kebidanan yang telah memberikan banyak dukungan dan bantuannya dalam pelaksanaan penyusunan laporan tugas akhir.
11. Orang tua yaitu Made Sedarma Jati dan Luh Soma Jani serta tiga saudara yang sangat memberikan dorongan secara moril dan materi sehingga laporan tugas akhir ini dapat diselesaikan.
12. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu, yang telah banyak membantu dalam usulan laporan tugas akhir.

Akhir kata penulis mengharapkan saran dari pembaca karena penulis menyadari bahwa laporan kasus ini masih jauh dari sempurna. Penulis berharap agar usulan laporan tugas akhir ini dapat bermanfaat bagi pembaca.

Singaraja, 21 Juni 2021

Penulis

## DAFTAR ISI

SAMPUL .....	i
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.....	ix
SURAT PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT .....	xi
KATA PENGANTAR .....	xii
DAFTAR ISI .....	xiv
DAFTAR TABEL .....	xv
DAFTAR LAMPIRAN .....	xvi
DAFTAR SINGKATAN .....	xvii
<b>Bab 1 PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
1. 1 Latar Belakang.....	1
1. 2 Rumusan Masalah.....	4
1. 3 Tujuan Penelitian .....	5
1. 4 Manfaat Penelitian .....	5
<b>Bab 2 TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>7</b>
2. 1 Kajian Teori Klinis .....	7
2. 2 Manajemen Kebidanan .....	26
2. 3 Landasan Hukum .....	29
<b>Bab 3 METODE PENELITIAN.....</b>	<b>30</b>
3.1 Jenis Penelitian .....	30
3.2 Lokasi Penelitian dan Waktu Penelitian .....	30
3.3 Subjek Penelitian .....	30
3.4 Pelaksanaan Penelitian.....	30
3.5 Teknik pengumpulan Data .....	31
<b>Bab 4 TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>33</b>
4. 1 Tinjauan Kasus .....	33
4. 2 Pembahasan .....	69
<b>Bab 5 SIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>94</b>
5.1 Simpulan .....	94
5.2 Saran .....	95
<b>Daftar Pustaka</b>	

## DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Pelaksanaan Penelitian .....	30
Tabel 4.1 Catatan Perkembangan Asuhan Pada Ibu .....	43
Tabel 4.1 Catatan Perkembangan Asuhan Pada Bayi .....	61



## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Time Table Rencana Pelaksanaan Asuhan
- Lampiran 2. Lembar Surat Persetujuan Praktek Klinik Kebidanan
- Lampiran 3. Lembar Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 4. Informed Consent
- Lampiran 5. Format Pengkajian Ibu hamil
- Lampiran 6. Format kartu skor Poedji Rohjati
- Lampiran 7. Format pengkajian ibu bersalin
- Lampiran 8. Asuhan Persalinan Normal (60 Langkah)
- Lampiran 9. Format pengkajian bayi baru lahir
- Lampiran 10. Format pengkajian ibu nifas
- Lampiran 11. Lembar Partograf
- Lampiran 12. Dokumentasi Asuhan
- Lampiran 13. Lembar Konsultasi



## DAFTAR SINGKATAN



AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APD	: Alat Perlindungan Diri
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
CoC	: <i>Continuity of Care</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
HB0	: Hepatitis B 0
HBsAg	: Hepatitis B Surface Antigen
IM	: Intra Muskular
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IU	: International Unit
JNPK-KR	: Jaringan Nasional Pelatihan Klinik-Kesehatan Reproduksi
KB	: Keluarga Berencana
KF	: Kunjungan Nifas
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi Informasi dan Edukasi
MKJP	: Metode Kontrasepsi Jangka Panjang
PTT	: Peregangan Tali pusat Terkendali
PAP	: Pintu Atas Panggul
PMB	: Praktik Mandiri Bidan
RS	: Rumah Sakit
SHK	: <i>Skrining Hipotiroid Kongenital</i>
SOAP	: <i>Subjektif Objektif Assesment Planning</i>
TM	: Trimester
UU	: Undang-undang
UK	: Umur Kehamilan