

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA
PEREMPUAN “AN” DI PMB “SW” 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:

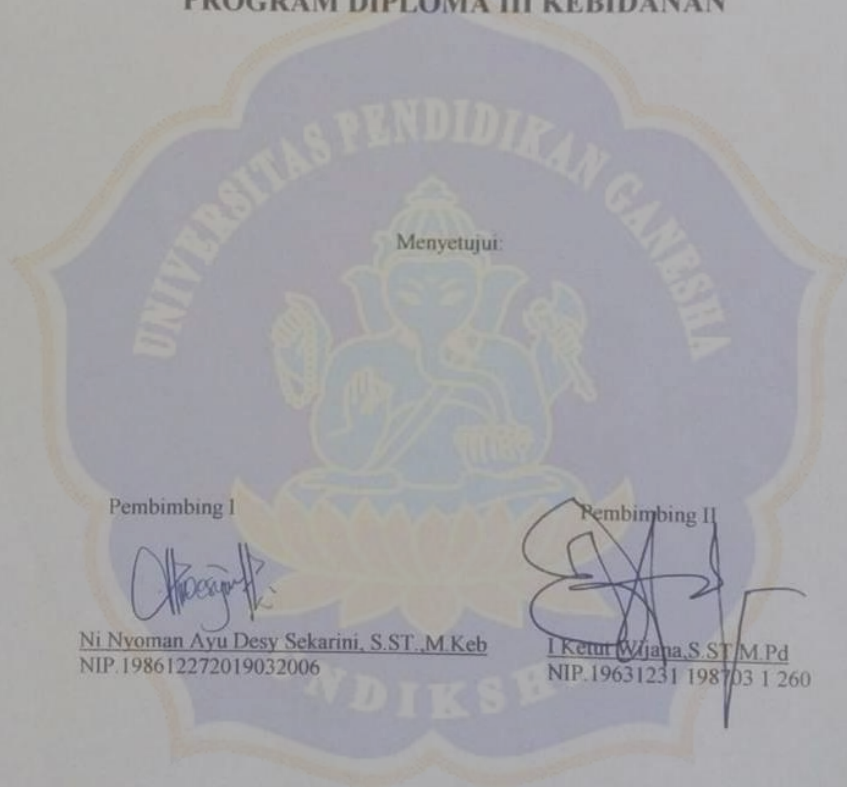
Putu Ariska Suandewi

NIM 1806091044

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

TUGAS AKHIR

**DIAJUKAN UNTUK MEMENUHI DAN
MELENGKAPI SALAH SATU SYARAT TUGAS
AKHIR UNTUK MENYELESAIKAN PENDIDIKAN
PROGRAM DIPLOMA III KEBIDANAN**



Menyetujui:

Pembimbing I

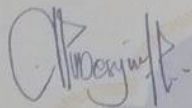
Ni Nyoman Ayu Desy Sekarini, S.ST.,M.Keb
NIP.198612272019032006

Pembimbing II

I Ketut Wijana, S.ST.,M.Pd
NIP.19631231 198703 1 260

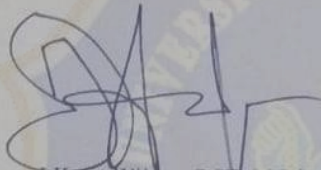
Tugas Akhir Oleh Putu Ariska Suandewi ini
Telah dipertahankan di depan dewan penguji
Pada Tanggal: 22 Juli 2021

Dewan Penguji:



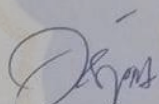
Ni Nyoman Ayu Desy Sekarini, S.ST.,M.Keb
NIP.19861227 201903 2 006

Ketua



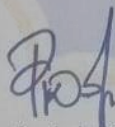
Ketut Wijana, S.ST.,M.Pd
NIP.19631231198706 1 260

Anggota



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

Anggota



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

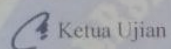
Anggota

Diterima Oleh Panitia Ujian Tugas Akhir Fakultas Kedokteran
Universitas Pendidikan Ganesha
Guna Memenuhi Syarat-Syarat Untuk Mencapai Gelar Ahli Madya Kebidanan

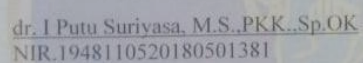
Pada:

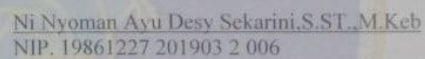
Hari : Senin
Tanggal : 11 Oktober 2021

Mengetahui

 Ketua Ujian

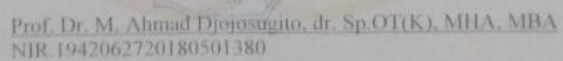
Sekretaris Ujian


dr. I Putu Suriyasa, M.S., PKK., Sp.OK
NIR.1948110520180501381


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

Mengesahkan

Dekan Fakultas Kedokteran


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

RINGKASAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Dalam masa kehamilan terjadi beberapa perubahan fisiologis pada sistem tubuh ibu, sehingga menyebabkan timbulnya beberapa respon yang seringkali menimbulkan ketidaknyamanan pada kehamilan trimester III (Walyani, 2015). Keluhan yang dialami pada ibu hamil trimester III salah satunya adalah sering buang air kecil. Sering buang air kecil yang dialami oleh ibu hamil akan menyebabkan ketidaknyamanan pada istirahat tidur di malam hari. Upaya yang dilakukan untuk mengatasi keluhan sering buang air kecil pada ibu hamil yaitu dengan memberikan asuhan kebidanan komprehensif secara berkesinambungan.

Metode penelitian yang digunakan adalah metode deskriptif. Sesuai dengan data di PMB "SW" pada tahun 2020 terdapat jumlah ibu hamil trimester III sebanyak 68 ibu hamil. Dari 68 ibu hamil sebanyak 26 (39%) ibu hamil trimester III yang mengalami keluhan sering buang air kecil. Salah satunya pada perempuan "AN" yang mengalami keluhan karena sering terbangun di malam hari untuk buang air kecil. Dampak yang dialami akibat dari ketidaknyamanan sering buang air kecil pada perempuan "AN" yaitu dapat mengganggu pola istirahat tidur ibu di malam hari dan juga dapat memberikan efek samping pada organ reproduksi. Rancangan penelitian yang digunakan berupa studi kasus yang dimulai dari UK 37 minggu 6 hari sampai nifas 7 hari. Lokasi pengambilan kasus dalam laporan studi kasus telah dilakukan di PMB "SW" Wilayah Kerja Puskesmas Sukasada I. Subyek penelitian yaitu pada perempuan "AN". Pengumpulan data yang telah dilakukan yaitu secara wawancara, observasi dan pengamatan, pemeriksaan fisik dan data yang diperoleh secara tidak langsung dari register pasien, buku KIA dan buku control USG dari dokter S.POG

Asuhan pertama dilakukan pada saat UK 37 minggu 6 hari dengan keluhan sering buang air kecil. Penatalaksanaan yang dilakukan yaitu memberikan KIE mengenai cara mengatasi keluhan sering buang air kecil yang dialami yaitu, kosongkan saat terasa dorongan untuk kencing, perbanyak minum pada siang hari dan jangan kurangi minum di malam hari kecuali jika mengganggu tidur dan menyebabkan kelelahan, porsi minum tidak boleh di kurangi, jika malam hari ibu bisa mengurangi porsi minum jaraknya antara 1-2 jam sebelum tidur agar istirahat ibu tidak terganggu, batasi minum diuretic seperti: kopi, teh, cola dengan cafein, sering buang air kecil bisa membuat kondisi daerah alat kelamin lembab, oleh karena itu harus menjaga alat kelamin dengan sebaik-baiknya agar tetap bersih dan terhindar dari keputihan. Membatasi minum di malam hari bertujuan untuk mengatasi sering buang air kecil. Penatalaksanaan yang di berikan sudah sesuai dengan teori sehingga dapat membantu mengurangi keluhan yang dialami. Hal ini dapat dilihat pada saat perempuan "AN" melakukan kunjungan kedua keluhan sering buang air kecil yang dialaminya sudah teratasi, setelah mengosongkan kandung kencing saat ingin kencing dan membatasi minum di malam hari.

Pada proses persalinan dilakukan episiotomy karena perineum kaku dan terjadi lilitan tali pusat pada bayi sehingga penanganan yang dilakukan adalah melakukan jepit potong tali pusat serta melakukan heating pada laserasi grade II. Pada masa nifas proses berjalan lancar (tanpa penyulit). Dan asuhan pada masa bayi baru lahir sampai neonatus hari ke 7 tidak terdapat penyulit sehingga

penatalaksanaan dilakukan sesuai dengan asesment yang ditegakkan. Asuhan kebidanan komprehensif pada perempuan “AN” dan bayinya berjalan dengan lancar dan sesuai dengan teori.



KATA PENGANTAR

Puji syukur penyusun panjatkan ke hadapan Tuhan Yang Maha Esa karena berkat rahmat-Nya-lah penulis dapat menyelesaikan Laporan Studi Kasus yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Perempuan “AN” di PMB “SW” Wilayah Kerja Puskesmas Sukasada I Tahun 2021”**.

Laporan Studi Kasus ini diajukan untuk memenuhi sebagian persyaratan dalam menyelesaikan pendidikan Diploma III Kebidanan pada Jurusan Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha.

Tersusunnya Proposal Tugas Akhir ini melalui proses yang panjang dan bukanlah semata-mata atas usaha sendiri melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak. Dalam menyelesaikan Laporan Studi Kasus ini, penulis banyak mendapatkan bantuan baik berupa moral maupun material dari berbagai pihak untuk itu, dalam kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada :

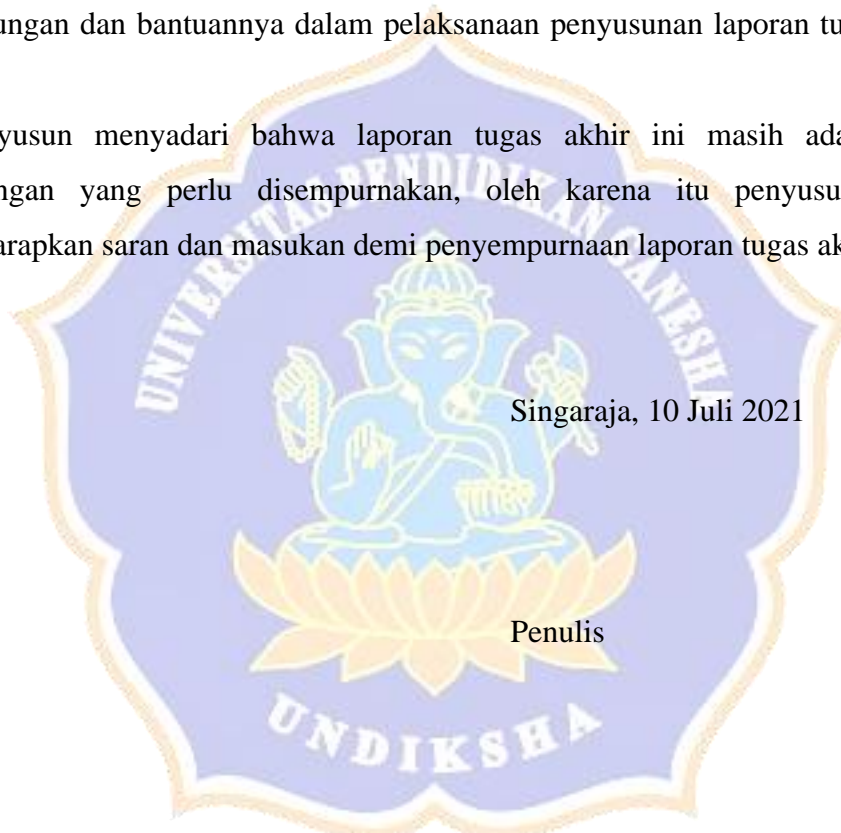
1. Bapak Prof. Dr. I Nyoman Jampel, MPd selaku Rektor Universitas Pendidikan Ganesha Singaraja yang telah memberikan izin kepada saya untuk mengikuti pendidikan pada Jurusan D3 Kebidanan Fakultas Kedokteran.
2. Bapak Prof. Dr. M. Ahmad Djojogugito, dr. Sp. OT(K), MHA, MBA selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha yang telah memberikan izin dan kesempatan menyelesaikan laporan tugas akhir ini.
3. Ibu Ni Nyoman Ayu Desy Sekarini, S.ST.M.Keb selaku Ketua Program Studi D3 Kebidanan Universitas Pendidikan Ganesha yang telah banyak memberikan masukan dan motivasi dalam menyelesaikan laporan tugas akhir ini.
4. Ibu Ni Nyoman Ayu Desy Sekarini, S.ST.M.Keb selaku Dosen Pembimbing I yang telah membimbing, menuntun dan memberikan banyak masukan dalam menyelesaikan laporan tugas akhir ini.
5. Bapak I Ketut Wijana S.ST. M.Pd selaku Dosen Pembimbing II yang telah banyak membimbing, menuntun dan memberikan banyak masukan dalam menyelesaikan laporan tugas akhir ini

6. Ibu Nyoman Sriwedari Purnama, A.Md., Keb selaku Bidan di PMB wilayah kerja Puskesmas Sukasada I yang telah banyak membimbing dalam memberikan asuhan kebidanan komprehensif ditatanan nyata.
7. Perempuan "AN" dan keluarga yang telah bersedia untuk diasuh sehingga dapat menyelesaikan laporan tugas akhir ini.
8. Kedua orang tua dan keluarga saya yang telah memberikan dorongan secara moril dan materi sehingga laporan tugas akhir ini dapat di selesaikan.
9. Teman-Teman Mahasiswa Prodi D3 Kebidanan yang telah banyak memberikan dukungan dan bantuannya dalam pelaksanaan penyusunan laporan tugas akhir ini

Penyusun menyadari bahwa laporan tugas akhir ini masih ada banyak kekurangan yang perlu disempurnakan, oleh karena itu penyusun sangat mengharapkan saran dan masukan demi penyempurnaan laporan tugas akhir.

Singaraja, 10 Juli 2021

Penulis



LEMBAR PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa:

1. Tugas Akhir ini adalah asli berdasarkan hasil penelitian pribadi dan belum pernah diajukan oleh siapapun untuk mendapatkan gelar akademik, baik di Universitas Pendidikan Ganesha maupun perguruan tinggi lainnya
2. Tugas Akhir ini adalah murni gagasan, rumusan dan asuhan yang saya lakukan sendiri, tanpa bantuan pihak lain kecuali dengan arahan pembimbing.
3. Dalam Tugas Akhir ini, tidak terdapat karya atau pendapat yang ditulis dan dipublikasikan oleh orang lain, kecuali dicantumkan secara jelas pada daftar pustaka.
4. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh 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.

Singaraja, 01 Oktober 2021

Saya membuat pernyataan



Ratu Lariska Suandewi
NIM. 1806091044

DAFTAR ISI

Halaman

SAMPUL	
LEMBAR LOGO	i
LEMBAR HALAMAN JUDUL	ii
LEMBAR HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
LEMBAR HALAMAN PERSETUJUAN DOSEN PENGUJI	iv
LEMBAR PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN PANITIA TUGAS AKHIR .	v
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	vii
RINGKASAN LAPORAN TUGAS AKHIR	viii
KATA PENGANTAR	x
LEMBAR PERNYATAAN	xii
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR SINGKATAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan	4
1.4 Manfaat Asuhan	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Kajian Teori Klinis	7
2.2 Kajian Teori Asuhan Kebidanan Mengikuti Hellen Varney (2010)	52
2.3 Landasan Hukum	54
BAB III METODE PENELITIAN	59
3.1 Jenis Penelitian	59
3.2 Lokasi Dan Waktu Penelitian	59
3.3 Subjek Penelitian	60
3.4 Pelaksanaan Penelitian	60
3.5 Teknik Pengumpulan Data	61
BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN	64
4.1 Tinjauan Kasus	64
4.2 Pembahasan	96
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	115
5.1 Simpulan	115
5.2 Saran	118
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN - LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Perubahan Tinggi Dan Berat Uterus	43
Tabel 4.1 Catatan Perkembangan asuhan kebidanan pada perempuan	75
Tabel 4.2 Catatan perkembangan asuhan kebidanan pada bayi.	91



DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 Pelaksanaan Asuhan	i
Lampiran 2 Surat Persetujuan Praktek Mandiri Bidan	ii
Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden	ii
Lampiran 4 Lembar Persetujuan Menjadi Responden	iv
Lampiran 5 Skor Poedji Rochjati	v
Lampiran 6 Partograf	vi
Lampiran 7 Partograf	vii
Lampiran 8 Langkah- Langkah APN+IMD	viii
Lampiran 9 Format Pengkajian Kehamilan	xiv
Lampiran 10 Format Pengkajian Pada Ibu Bersalin	xx
Lampiran 11 Format Pengkajian Bayi Baru Lahir	xxvi
Lampiran 12 Format Pengkajian Ibu Nifas 6 Jam	xxx
Lampiran 13 Format Pengkajian Ibu Nifas 7 Hari	xxxiii
Lampiran 14 Dokumentasi Asuhan Kebidanan	xxxvii
Lampiran 15 Dokumentasi Buku KIA	xxxix
Lampiran 16 Lembar Konsultasi LTA Pembimbing I	xli
Lampiran 17 Lembar Konsultasi LTA Pembimbing II	xlii



DAFTAR SINGKATAN

ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
INC	: <i>Intra Natal Care</i>
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
ASKES	: Asuransi kesehatan
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
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IUD	: <i>Intra Uterin Device</i>
JK	: Jenis Kelamin
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kurang Energi kronis
KF	: Kunjungan Nifas
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
KN	: Kunjungan Neonatus
LD	: Lingkar Dada
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LK	: Lingkar Kepala
PAP	: Pintu Atas Panggul

PMB	: Praktek Mandiri Bidan
PNC	: <i>Post Natal Care</i>
PØ	: Pembukaan
Preskep	: Presentasi Kepala
PTT	: Peregangan Tali pusat Terkendali
Puki	: Punggung Kiri
Px	: <i>Prosesus xipoidius</i>
SF	: <i>Sulfat Ferrosus</i>
SOAP	: Subyektif, Obyektif, Analisa, Penatalaksanaan
T/H	: Tunggal Hidup
TB	: Tinggi Badan
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TORCH	: <i>Toxoplasma Rubella Cytomagalovirus Herpes</i>
TP	: Tafsiran persalinan
TT	: Tetanus Toxoid
TTV	: Tanda – tanda vital
UK	: Umur Kehamilan
USG	: Ultrasonografi
UUK	: Ubun - Ubun Kecil
VT	: <i>Vagina Toucher</i>
WHO	: <i>World Health Organisation</i>
WITA	: Waktu Indonesia Tengah