

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA
PEREMPUAN “LB”DI PMB “LM” WILAYAH
KERJA PUSKESMAS BULELENG I
KABUPATEN BULELENG
TAHUN 2021**



OLEH

PUTU FIFIN SUPRAYANI
NIM. 1806091036

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



**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA
PEREMPUAN “LB” DI PMB “LM”
WILAYAH KERJA PUSKESMAS BULELENG 1
KABUPATEN BULELENG
TAHUN 2021**

TUGAS AKHIR

**Dianjurkan Kepada Universitas Pendidikan Ganesha Untuk Memenuhi
Salah Satu Syarat Tugas Akhir Menyelesaikan Pendidikan
Program Diploma III Kebidanan**

**Oleh
Putu Fifi Suprayani
NIM. 1806091036**

**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



Ni Komang Sulyastini, S.ST., M.Pd
NIP.19790802 200604 2 008

Ni Wayan Dewi Tarini, S.Kep, N.s., M.Kes
NIP.19751208 1999803 2 008

Tugas Akhir Oleh Putu Fifi Suprayani

Telah dipertahankan di depan dewan penguji

Pada Tanggal : 12 Juli 2021

Dewan Penguji



Ni Komang Sulyastini, S.ST., M.Pd
NIP. 19790802 200604 2 008

Ketua



Ni Wayan Dewi Tarini, S.Kep, N.s., M.kes
NIP. 19751208 199803 2 008

Anggota



Anjar Tri Astuti, S.ST., M.Keb
NIP. 19900925 201903 2 016

Anggota



Ni Ketut Erawati, S.Kep., Ns., M.Pd
NIP. 19770601 199903 2 003

Anggota

Lampiran 6 (Lembar Persetujuan dan Pengesahan Panitia Ujian Tugas Akhir)

Diterima oleh Panitia Ujian Tugas Akhir Fakultas Kedokteran
Universitas Pedidikan Ganesha
Guna Memenuhi syarat syarat mencapai gelar ahli madya kebidanan

Pada :

Hari : Senin
Tanggal : 23 September 2021

Mengetahui

Ketua Ujian,



Dr. I Putu Suriyasa, M.S., PKK.OK
NIR. 1948110520180501381

Sekretaris Ujian



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

Mengesahkan,
Dekan Fakultas Kedokteran



Prof. Dr. M. Ahmad Djojosugito, dr. Sp.OT(K), MHA, MBA
NIR. 194206272018501380

RINGKASAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Setiap ibu hamil diwajibkan untuk melakukan tes laboratorium atau *triple eliminasi*, dimana tujuannya untuk mengetahui kadar Hb ibu dan untuk mencegah terjadinya penularan penyakit HIV/AIDS, Sifilis, dan Hepatitis B terhadap bayi baru lahir. Ibu hamil merupakan salah satu dari populasi yang berisiko tertular penyakit HIV/AIDS, Hepatitis, Sifilis yang dapat mengancam kelangsungan hidup, sehingga meningkatkan angka kesakitan dan kematian bayi, anak, dan balita. Selama proses kehamilan berlangsung akan terjadi perubahan secara fisik yang dapat menimbulkan keluhan terutama pada trimester III seperti nyeri pinggang. Nyeri pinggang terjadi karena terjadi perubahan bentuk tubuh pada ibu hamil sehingga menyebabkan titik gravitasi pada ibu hamil berubah, saat akan melahirkan dapat terjadi peregangan ligamen sehingga membuat ibu hamil tidak nyaman (Wahyuni, 2012). Berdasarkan kunjungan yang dilakukan di PMB "LM" Wilayah Kerja Puskesmas Buleleng I ibu hamil yang belum melakukan triple eliminasi yaitu sebanyak 25 orang (16%) dan ibu hamil yang mengalami keluhan nyeri pinggang sebanyak 50 orang (50%). Diantara 25 orang ibu hamil yang belum melakukan triple eliminasi salah satunya dan mengalami keluhan nyeri pinggang adalah perempuan "LB".

Rancangan penelitian yang digunakan yaitu studi kasus yang dimulai dari kehamilan, persalinan hingga 2 minggu masa nifas. Lokasi penelitian yang digunakan dalam laporan studi kasus ini yaitu di PMB "LM" Wilayah Kerja Puskesmas Buleleng I Kabupaten Buleleng. Subyek penelitian yaitu perempuan "LB", teknik pengumpulan data yang telah dilakukan yaitu dengan metode wawancara, observasi atau pengamatan, pemeriksaan fisik dan data yang diperoleh melalui buku KIA, register pasien dan buku pemeriksaan dokter. Asuhan kebidanan komprehensif dilakukan mulai dari hamil, bersalin, BBL, dan nifas 2 minggu pasca salin. Beberapa tahapan pelaksanaan asuhan yang dilakukan, seperti : 1) Melakukan pendekatan kepada perempuan "LB" yang digunakan sebagai subyek penelitian dan menjelaskan tujuan, manfaat dan prosedur penelitian yang akan dilakukan sehingga perempuan "LB" dapat mengerti dan mengetahui bagaimana prosedur penelitian yang akan dilakukan. 2) Meminta persetujuan pada perempuan "LB" terkait asuhan yang diberikan dengan bukti ibu menandatangani *informen consent*, bertujuan untuk memberikan kenyamanan dan dukungan. 3) Memberikan asuhan pada kehamilan 2 kali, yaitu pada kunjungan awal dilakukan dengan usia kehamilan 38 minggu 2 hari dan tidak ada keluhan namun perempuan "LB" belum melakukan tes laboratorium. Asuhan yang diberikan yaitu KIE mengenai pentingnya tes laboratorium pada ibu hamil dan menganjurkan ibu untuk melakukan tes laboratorium atau triple eliminasi di puskesmas terdekat. Asuhan yang diberikan sudah sesuai dengan teori, hal ini dapat dilihat pada saat kunjungan kedua dengan usia kehamilan 39 minggu 1 hari dimana ibu sudah melakukan

tes laboratorium atau *triple eliminasi* dengan hasil PPIA : Non reaktif, HbsAg : Non Reaktif, Sifilis : negatif, Hb : 12,5 gr/DL. Pada kunjungan ke 2 ibu mengeluh nyeri pinggang. Asuhan yang diberikan yaitu KIE mengenai cara mengatasi keluhan dengan menghindari aktivitas yang berlebihan, tidak menggunakan sepatu atau sandal hak tinggi. Asuhan yang diberikan sudah sesuai dengan teori.

Kemudian pada usia kehamilan 39 minggu 6 hari ibu datang dengan keluhan sakit perut hilang timbul disertai ada pengeluaran lendir bercampur darah. Proses kala I berlangsung \pm 6 jam, kala II berlangsung 45 menit, kala III berlangsung selama 15 menit dan dilakukan pemantauan kala IV hingga 2 jam *post partum*, tidak ada penyulit dan komplikasi selama proses persalinan sampai 2 jam *post partum*. Penatalaksanaan yang dilakukan pada persalinan kala I fase aktif dimana dilakukan pemantauan dengan menggunakan patrograf WHO, kala II penatalaksanaan yang dilakukan sesuai dengan APN dan sudah dilakukan IMD selama 1 jam, kala III penatalaksanaan yang dilakukan sesuai dengan manajemen aktif kala III, dan pada kala IV dilakukan pemantau sampai 2 jam *post partum*. Asuhan pada masa nifas dimulai dari KF 1 yaitu nifas 12 jam, KF 2 yaitu nifas hari ke-4 dan hari ke-14. Penatalaksanaan yang diberikan sesuai dengan kebutuhan dan sesuai dengan kebutuhan dan sesuai dengan kunjungan nifas. Pada bayi perempuan "LB" dilakukan penatalaksanaan KN 1 pada saat bayi berusia 12 jam, KN 2 pada saat bayi berusia 4 hari tidak ada keluhan pada bayi, KN 3 pada saat bayi berusia 14 hari dan bayi tidak ada keluhan. Penatalaksanaan yang diberikan sesuai dengan kebutuhan dan sesuai dengan kunjungan neonatus. Berdasarkan hasil dari pembahasan tersebut dapat disimpulkan bahwa tidak ada kesenjangan antara teori dengan asuhan yang ada di lapangan ketika melakukan asuhan.

KATA PENGANTAR

Puji syukur dipanjatkan kehadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat dan rahmat nya penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Perempuan “LB” di PMB “LM” Wilayah Kerja Puskesmas Buleleng I, Kabupaten Buleleng Tahun 2021”

Tugas Akhir ini bertujuan untuk memenuhi salah satu syarat tugas akhir untuk menyelesaikan Pendidikan Diploma III Kebidana pada Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha. Tersusunanya Tugas Akhir ini melalu proses yang panjang dan bukanlah semata-mata atas usaha sendiri melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak. Dalam penyusunan 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 yang diberikan.
2. Bapak Prof. Dr. M. Ahmad Djojogugito, dr. Sp.OT(K), MHA, MBA Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha atas izin yang telah diberikan.
3. Bapak dr. I Putu Suriyasa, M.S., PKK., SP.OK. Wakil Dekan I Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha atas izin yang telah diberikan.

- 4.
5. Ibu Luh Nik Armini, S.ST., M.Keb selaku Ketua Program studi D3 Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha atas izin dan motivasi yang telah diberikaan
6. Ibu Ni Komang Sulyastini, S.ST., M.Pd selaku Pembimbing I yang telah banyak membimbing dan memberikan masukan dan saran selama proses penyusunan Tugas Akhir.
7. Ibu Ni Wayan Dewi Tarini, S.Kep, N.s., M.kes selaku Pembimbing II yang telah banyak membimbing dan memberikan masukan dan saran selama proses penyusunan Tugas Akhir.
8. Ibu dan keluarga selaku pasien yang telah bersedia untuk diasuh.
9. Teman-teman mahasiswa Angkatan XVIII, adik-adik tingkat I dan II yang telah memberikan dukunan selama belajar di Jurusan D3 Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha.

Penulis menyadari tugas akhir 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 Shanti, Santhi, Santhi Om.

Singaraja, 18 Juni 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, 22 Juni 2021

Yang membuat pernyataan



Putu Fitin Suprayani

NIM. 1806091036

DAFTAR ISI

Halaman

HALAMAN JUDUL	
LEMBAR LOGO UNDIKSHA.....	i
LEMBAR USULAN	ii
.....	
LEMBAR PENGESAHAN PEMBIMBING.....	iii
LEMBAR HALAMAN PERSETUJUAN DOSEN PENGUJI	iv
LEMBAR HALAMAN PENGESAHAN PANITIA TUGAS AKHIR.....	v
ABSTRAK.....	vi
ABSTRACT.....	vii
RINGKASAN LAPORAN TUGAS AKHIR	viii
KATA PENGANTAR	x
LEMBAR PERNYATAAN.....	xii
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
DAFTAR SINGKATAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah.....	6
1.3 Tujuan Pemberian Asuhan.....	6
1.4 Manfaat Asuhan	7
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Kajian Teori Klinis	10
2.1.1 KajianTeoriKehamilan.....	10
2.1.2 KajianTeoriPersalinan	32
2.1.3 KajianTeoriBayi Baru Lahir	51
2.1.4 KajianTeori Nifas	59
2.2 Kajian Teori Asuhan Kebidanan.....	72

2.3 Landasan Hukum	91
BAB 3 METODELOGI PENELITIAN	
3.1 Jenis Penelitian	97
3.2 Lokasi Penelitian dan Waktu Penelitian	98
3.3 Subjek Penelitian	98
3.4 Tahapan Pelaksanaan Asuhan	98
3.5 Teknik Pengumpulan Data	99
BAB 4 TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN	
4.1 Tinjauan Kasus	103
4.1.1 Tinjauan Kasus Ibu	103
4.2.2 Tinjauan Kasus Bayi	125
4.2 Pembahasan	133
4.2.1 Pembahasan Kasus Ibu	133
4.2.2 Pembahasan Kasus Bayi	150
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	
5.1 Kesimpulan	155
5.1.1 Asuhan pada Ibu	155
5.1.2 Asuhan Bayi Baru Lahir	156
5.2 Sara	157
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Rencana Pelaksanaan Asuhan	161
Lampiran 2 Surat Ijin Pengambilan Kasus Dari yang Berwenang	162
Lampiran 3 Surat Pemohonan Menjadi Subjek Asuhan	163
Lampiran 4 Lembar Informent Consent	164
Lampiran 5 Format Pengkajian Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	165
Lampiran 6 Kartu Skor Poedji Rochjati	172
Lampiran 7 Format Pengkajian Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	173
Lampiran 8 Partograf	178
Lampiran 9 Langkah-Langkah APN Dan IMD`	180
Lampiran 10 Format Pengkajian Asuhan Pada Bayi Baru Lahir	187
Lampiran 11 Format Pengkajian Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	188
Lampiran 12 Dokumentasi Asuhan	191

DAFTAR SINGKATAN



ANC	: <i>Antenatalcare</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
C	: Celsius
CM	: Sentimeter
COC	: <i>Continuity Of Care</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfektan Tingkat Tinggi
FJ	: Frekuensi Jantung
Hb	: Hemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HIV/AIDS	: <i>Human Immunodeficiency Virus/ Acquired Immuno Deficiency Syndrome</i>
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
INC	: <i>Intranatalcare</i>
JK	: Jenis Kelamin
KB	: Keluarga Berencana
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
LD	: Lingkar Dada
LK	: Lingkar Kepala
N	: Nadi
P	: Pernafasan
PAP	: Pintu Atas Panggul
PNC	: <i>Postnatalcare</i>
Pr	: Perempuan
Preskep	: Presentasi Kepala
PTT	: Peregangan Talipusat Terkendali
Puka	: Punggung Kanan
PPIA	: Pencegahan Penularan HIV/AIDS dari Ibu ke Anak
Px	: <i>Prosesusxipoidius</i>
PØ	: Pembukaan
P4K	: Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
S	: Suhu
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
TM : Trimester
T/H : Tunggal Hidup
UK : Umur Kehamilan

UUK : Uzun-uzun Kecil
USG : Utrasonografi
VT : *Vagina Toucher*
WHO : *World Health Organisation*

