

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA
PEREMPUAN “WS” DI PMB “NM” WILAYAH
KERJA PUSKESMAS SAWAN II KABUPATEN
BULELENG TAHUN 2021**

TUGAS AKHIR

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



**Oleh
Ni Luh Pingky Pratami
NIM : 1806091078**

**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,

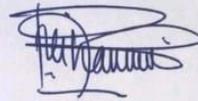
Pembimbing I,



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

NIP. 19900722 201903 2 016

Pembimbing II,

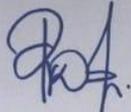


Ria Tri Harini Dwi Rusiawati, S.ST., M.Pd

NIP. 19680225 199103 2 011

Tugas Akhir Oleh Ni Luh Pingky Pratami
Telah dipertahankan di depan dewan penguji
Pada Tanggal 30 Juli 2021

Dewan Penguji



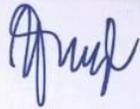
Putu Irma Pratiwi, S.Tr.Keb., M.Keb
NIP. 19900722 201903 2 016

Ketua



Ria Tri Harini Dwi Rusiawati, S.ST., M.Pd
NIP. 19680225 199103 2 011

Anggota



Ni Wayan Dewi Tarini, S.Kep., Ns., M.Kes
NIP. 19751208 199803 2 008

Anggota



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

Anggota

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

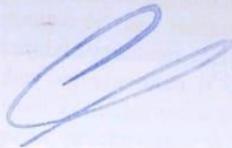
Pada :

Hari : Senin

Tanggal : 04 Oktober 2021

Mengetahui

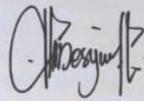
Ketua Ujian,



Dr. I Putu Suriyasa, M.S., PKK., Sp.OK

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

RINGKASAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Perubahan fisiologis yang dialami oleh ibu hamil trimester III tentu saja berbeda. Perubahan fisiologis pada kehamilan trimester III yang sering terjadi seperti nyeri punggung, sesak nafas, cepat lelah dan sering kencing. Sering kencing yang tidak dapat penanganan dengan baik akan mengarah ke infeksi saluran kencing. Asuhan yang diberikan secara terus menerus dan berkelanjutan (*Continuity of Care (CoC)*) di masa pandemi covid-19 merupakan salah satu upaya mengatasi ketidaknyamanan sering kencing pada kehamilan di trimester III sampai masa nifas.

Berdasarkan data registrasi pelayanan ANC di PMB “NM” wilayah kerja Puskesmas Sawan II didapatkan data sebanyak 8 orang ibu hamil trimester III dengan resiko rendah mengalami keluhan sering kencing. Penelitian yang digunakan berupa studi kasus yang dimulai dari kehamilan dengan umur kehamilan ≥ 36 minggu di PMB “NM” yang akan diberikan asuhan sampai mengambil keputusan untuk menggunakan alat kontrasepsi. Lokasi pengambilan kasus dalam laporan studi kasus telah dilakukan di PMB “NM” Wilayah Kerja Puskesmas Sawan II. Subyek penelitian yaitu perempuan “WS”. Pengumpulan data yang telah dilakukan yaitu berupa wawancara, observasi, pengamatan, pemeriksaan fisik, serta data yang diperoleh dari buku KIA dan register pasien.

Asuhan kebidanan pada kunjungan pertama dengan usia kehamilan 39 minggu 3 hari dengan keluhan sering kencing, kemudian diberikan KIE penyebab dan cara mengatasi keluhan sering kencing sudah sesuai dengan teori yang dijabarkan pada tinjauan pustaka. Pada kunjungan kedua, keluhan sering kencing sudah dapat teratasi dengan mengikuti anjuran bidan sebelumnya. Berdasarkan asuhan yang diberikan pada perempuan “WS” bahwa asuhan yang diberikan dan teori sudah sesuai. Sehingga ketidaknyamanan sering kencing dapat diatasi dengan memberikan KIE penyebab serta cara mengatasi sering kencing. Pada persalinan, kala I berlangsung selama 8 jam, kala II berlangsung selama 18 menit, kala III berlangsung selama 7 menit, serta pemantauan kala IV sampai 2 jam post partum berlangsung dengan normal, dan tidak ada penyulit atau komplikasi. Asuhan yang diberikan pada perempuan “WS” sudah sesuai dengan teori asuhan persalinan kala I sampai 2 jam post partum yang dijelaskan dalam Asuhan Persalinan Normal (2017).

Asuhan kebidanan masa nifas pada perempuan “WS” dilakukan pada 12 jam sampai 14 hari masa nifas. Asuhan yang diberikan pada perempuan “WS” sudah sesuai dengan teori yang ada. Pada asuhan bayi perempuan “WS” dilakukan asuhan dari bayi baru lahir sampai bayi berusia 14 hari. Namun terdapat kesenjangan antara asuhan di lapangan terkait inisiasi menyusui dini yang berlangsung selama 15 menit.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penyusun panjatkan ke hadapan Tuhan Yang Maha Esa karena berkat rahmat-Nya-lah penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Komprehensif pada Perempuan “WS” Di PMB “NM” Wilayah Kerja Puskesmas Sawan II Tahun 2021”**. Dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini, penyusun 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, M.Pd selaku Rektor Universitas Pendidikan Ganesha atas izin yang diberikan untuk mengikuti pendidikan pada Jurusan Kebidanan, Fakultas Kedokteran.
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. 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 diberikan.
4. Ibu Putu Irma Pratiwi, S.Tr.Keb., M.Keb selaku Dosen Pembimbing 1 yang telah banyak memberikan bimbingan dalam menyelesaikan laporan ini.
5. Ibu Ria Tri Harini Dwi Rusiawati, S.ST., M.Pd selaku Dosen Pembimbing 2 yang telah banyak memberikan bimbingan dalam menyelesaikan laporan ini.
6. Ibu Nyoman Musiani, S.ST selaku Bidan di PMB tempat penulis melakukan penelitian, yang senantiasa selalu memberikan bimbingan dan motivasi yang penuh selama penulis melakukan penelitian studi kasus sampai dengan selesai.
7. Ibu “WS” dan keluarga selaku pasien yang telah bersedia untuk diasuh sehingga dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
8. Rekan-rekan mahasiswi Prodi D3 Kebidanan yang telah banyak memberikan dukungan dan bantuan dalam pelaksanaan dan penyusunan Laporan Tugas Akhir.
9. Orang tua yaitu I Made Sukariawan dan Ni Made Mertasih dan saudara yang sangat memberikan dorongan secara moril dan materil sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat diselesaikan.
10. Keluarga besar yang telah memberikan dorongan secara moril dan materil sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat diselesaikan.
11. Semua pihak yang tidak bisa disebutkan satu persatu yang telah banyak membantu dalam 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.

Bebetin, 1 Juni 2021

Penyusun



LEMBAR PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik, baik Universitas Pendidikan Ganesha maupun 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, 3 Juni 2021

Yang membuat pernyataan



Ni Luh Pingky Pratami

NIM. 1806091078

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 AKHIR	ix
KATA PENGANTAR	x
SURAT PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT	xii
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan	4
1.4 Manfaat	4
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Kajian Teori Klinis	6
2.2 Manajemen Kebidanan	33
2.3 Landasan Hukum	35
BAB 3 METODE PENELITIAN	
3.1 Jenis Penelitian	36
3.2 Lokasi Penelitian	36
3.3 Subjek Penelitian	36
3.4 Pelaksanaan Penelitian	37
3.5 Teknik Pengumpulan Data	38

BAB 4 TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN

4.1 Tinjauan Kasus.....	44
4.2 Pembahasan.....	74

BAB 5 SIMPULAN DAN PENUTUP

5.1 Simpulan.....	88
5.2 Saran.....	90

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN-LAMPIRAN



DAFTAR TABEL

Tabel 4.1 Riwayat Kehamilan Persalinan, Nifas, dan Laktasi yang lalu	46
Tabel 4.2 Catatan Perkembangan Asuhan pada Ibu.....	56
Tabel 4.3 Catatan Perkembangan Asuhan pada Bayi Baru Lahir.....	68



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Time Table Rencana Pelaksanaan Asuhan
- Lampiran 2. Surat Izin Pengambilan Kasus dari yang Berwenang
- Lampiran 3. Surat Permohonan menjadi Subyek Asuhan
- Lampiran 4. Lembar *Informed Consent*
- Lampiran 5. Format Pengkajian Kehamilan
- Lampiran 6. Format Kunjungan Ulang Kehamilan
- Lampiran 7. Format Pengkajian Persalinan
- Lampiran 8. Format Bayi Baru Lahir
- Lampiran 9. Lembar Partograf
- Lampiran 10. Format Pengkajian Nifas
- Lampiran 11. Format Pengkajian Neonatus
- Lampiran 12. Asuhan Persalinan Normal
- Lampiran 13. Dokumentasi Buku KIA
- Lampiran 14. Dokumentasi Asuhan
- Lampiran 15. Lembar Konsultasi.

