

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA
PEREMPUAN “KA”DI PMB “LM” WILAYAH KERJA
PUSKESMAS SAWAN I
TAHUN 2021**



OLEH :

NI KOMANG SISKA ADNYANI

NIM.1806091089

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



**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA
PEREMPUAN “KA”DI PMB “LM” WILAYAH KERJA
PUSKESMAS SAWAN I
TAHUN 2021**

TUGAS AKHIR

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



Oleh

Ni Komang Siska Adnyani

NIM. 1806091089

PRODI D3 KEBIDANAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA

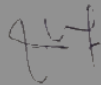
SINGARAJA

2021

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

Menyetujui :

Pembimbing I



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

Pembimbing II



Ni Nyoman Ayu Dwi Astini, S.ST., M.Pd
NIP. 19720422 199503 2 002

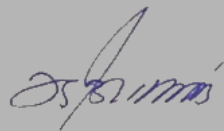
Usulan Tugas Akhir Oleh Ni Komang Siska Adnyani Ini
Telah Dipertahankan di depan dewan penguji
Pada Tanggal 12 Agustus 2021

Dewan penguji



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

(Ketua)



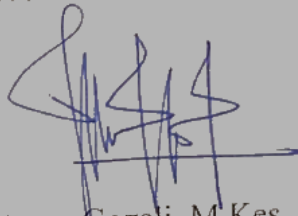
Ni Nyoman Ayu Dwi Astini, S.ST., M.Pd
NIP.19720422 199503 2 002

(Anggota)



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

(Anggota)




Wigutomo Gozali, M.Kes
NIP.19631231 198310 1 001

(Anggota)


Diterima Oleh Panitia Ujian Usulan Tugas Akhir Fakultas Kedokteran
Universitas Pendidikan Ganesha
Guna memenuhi salah satu syarat Tugas Akhir

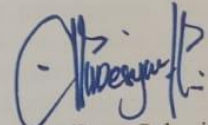
Pada :
Hari : Selasa
Tanggal : 12 Oktober 2021

Mengetahui,

 Ketua Ujian

Sekretaris Ujian


Dr. I Putu Suriyasa, M.S.,PKK.,Sp.OK
NIP. 1948110520180501381


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

Mengesahkan

Dekan Fakultas Kedokteran



Prof. Dr. M. Ahmad Djojosugito, Sp.B.,OT(K), MHA,MBA,FICS
NIP.1942062720180501380

RINGKASAN

Kehamilan merupakan proses yang alamiah dan fisiologis. Selama kehamilan, mengakibatkan banyaknya perubahan yang dialami baik secara fisik maupun psikologis yang akan menyebabkan munculnya ketidaknyamanan dialami oleh ibu hamil salah satunya adalah nyeri punggung bawah. Nyeri punggung bawah merupakan perubahan postur tubuh ibu yang dipengaruhi oleh pertumbuhan janin yang semakin hari semakin membesar.

Data register di PMB “LM” pada bulan Januari-Maret 2021, jumlah ibu hamil TM III sebanyak 87 orang. Dari 87 ibu hamil, sebanyak 25 orang ibu hamil mengalami keluhan nyeri punggung. Salah satu ibu hamil yang mengeluh nyeri punggung adalah perempuan “KA”. Dampak yang dialami oleh perempuan “KA” yaitu ketidaknyamanan seperti gangguan pemenuhan istirahat tidur. Rancangan penelitian yang digunakan berupa studi kasus yang dimulai dari kehamilan dengan UK \geq 38 minggu sampai nifas 2 minggu. Lokasi pengambilan kasus dalam laporan studi kasus telah dilakukan di PMB “LM” Wilayah Kerja Puskesmas Sawan 1. Subjek penelitian yaitu perempuan “KA”. Pengumpulan data yang telah dilakukan yaitu wawancara, observasi, dan pengamatan, pemeriksaan fisik dan data secara tidak langsung yang diperoleh dari buku KIA dan register pasien.

Asuhan pertama yang diberikan pada kehamilan usia 38 minggu 4 hari dengan keluhan nyeri punggung bawah dan diberikan KIE cara mengatasi keluhan nyeri punggung sesuai dengan teori yang diuraikan pada tinjauan pustaka. Pada kunjungan kedua perempuan “KA” keluhan nyeri punggung bawah yang dialami sudah berkurang dari sebelumnya. Setelah dilakukan asuhan pada perempuan “KA” adapun pembahasan yang menjelaskan mengenai keselarasan antara asuhan kebidanan komprehensif dengan teori yang telah dibahas pada tinjauan pustaka. Berdasarkan uraian tersebut maka dapat disimpulkan bahwa keluhan nyeri punggung bawah pada perempuan “KA” dapat diatasi dengan memberikan KIE cara mengatasi nyeri punggung bawah, serta asuhan yang diterapkan sudah sesuai dengan teori dan asuhan yang diberikan. Pada proses persalinan ibu tidak mengalami kesulitan, ibu melahirkan secara spontan di PMB “LM”.

Asuhan pada masa nifas dimulai dari KF 1 yaitu nifas 2 hari dan KF 2 yaitu nifas hari ke 7 dan tidak ada keluhan. Penatalaksanaan yang diberikan sesuai dengan kebutuhan yaitu KIE mengenai ASI eksklusif, mengajarkan ibu mengenai cara menyusui yang benar, memberikan KIE mengenai pemenuhan nutrisi, dan mengingatkan ibu mengenai cara perawatan bayi sehari-hari. Pada bayi “KA” dilakukan penatalaksanaan bayi baru lahir, KN 1 pada saat bayi berusia 2 hari dan KN 2 pada saat bayi berumur 7 hari. Kondisi bayi stabil dan tidak ada tanda bahaya yang dialami oleh bayi. Berdasarkan uraian diatas penatalaksanaan yang diberikan sudah sesuai dengan standar asuhan pelayanan kebidanan dan sudah sesuai dengan teori yang ada.

PRAKATA

Puji syukur penyusun panjatkan ke hadapan Tuhan Yang Maha Esa karena berkat rahmat-Nya-lah penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Perempuan “KA” di PMB “LM” Wilayah Kerja Puskesmas Sawan I Tahun 2021”. Tugas Akhir ini diajukan untuk memenuhi persyaratan dalam menyelesaikan pendidikan di Prodi D3 Kebidanan, Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha.

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 Dr. I Nyoman Jampel.,M.Pd selaku Rektor Universitas Pendidikan Ganesha Singaraja yang telah memberikan izin kepada saya untuk mengikuti pendidikan pada Prodi D3 Kebidanan, Fakultas Kedokteran dan kesempatan menyelesaikan tugas akhir ini.
2. Bapak Prof. Dr. M. Ahmad Djojosingioto, dr.Sp.B.OT(K),MHA,MBA.,FICS selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha yang telah memberikan izin dan kesempatan menyelesaikan tugas akhir ini.
3. Bapak Dr. I Putu Suriyasa, M.S., PKK., Sp.OK selaku Wakil Dekan 1 Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha atas izin dan motivasinya.
4. Ibu Luh Nik Armini, S.ST., M.Keb., selaku Ketua Prodi D3 Kebidanan Universitas pendidikan Ganesha yang telah memberikan izin, kesempatan dan bimbingan dalam menyelesaikan tugas akhir ini.
5. Ibu Ni Komang Sulyastini, S.ST., M.Pd selaku dosen pembimbing I tugas akhir Asuhan Kebidanan Komprehensif yang telah banyak memberikan bimbingan dalam menyelesaikan tugas akhir ini.
6. Ibu Ni Nyoman Ayu Dwi Astini, S.ST., M.Pd selaku dosen pembimbing II tugas akhir Asuhan Kebidanan Komprehensif yang telah banyak memberikan bimbingan dalam menyelesaikan tugas akhir ini.
7. Ibu Ni Luh Mariyani, S.Tr.Keb selaku bidan pendamping yang telah banyak membimbing dalam memberikan Asuhan Kebidanan Komprehensif ditatanan nyata.

8. Ibu “KA” dan keluarga yang telah bersedia menjadi keluarga asuhan pada Laporan Studi Kasus ini.
9. Rekan-rekan mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan yang telah banyak memberikan dukungan dan bantuannya dalam pelaksanaan penyusunan tugas akhir ini.
10. Keluarga besar yang telah memberikan dorongan secara moril dan materi sehingga tugas akhir ini dapat diselesaikan.

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

Singaraja, 09 Mei 2021



Penyusun

DAFTAR ISI

| | Halaman |
|--|---------|
| JUDUL | i |
| LEMBAR LOGO | ii |
| LEMBAR HALAMAN JUDUL | iii |
| LEMBAR HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING | iv |
| LEMBAR HALAMAN PERSETUJUAN DOSEN PENGUJI | v |
| LEMBAR PERSETUJUAN TUGAS AKHIR..... | vi |
| ABSTRAK | vii |
| ABSTRACT | viii |
| RINGKASAN TUGAS AKHIR | ix |
| KATA PENGANTAR | x |
| DAFTAR ISI..... | xii |
| DAFTAR TABEL..... | xiv |
| DAFTAR GAMBAR | xv |
| DAFTAR LAMPIRAN..... | xvi |
| DAFTAR SINGKATAN | xvii |
| BAB 1 PENDAHULUAN | |
| 1.1 Latar Belakang | 1 |
| 1.2 Rumusan Masalah Penelitian | 5 |
| 1.3 Tujuan Penelitian | 5 |
| 1.4 Manfaat Penelitian | 6 |
| BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA | |
| 2.1 Kajian Teori Klinis..... | 8 |
| 2.1.1 Kajian Teori Kehamilan..... | 8 |
| 2.1.2 Kajian Teori Persalinan..... | 20 |
| 2.1.3 Kajian Teori Bayi Baru Lahir | 49 |
| 2.1.4 Kajian Teori Nifas..... | 58 |
| 2.2 Manajemen Kebidanan..... | 70 |
| 2.3 Landasan Hukum | 75 |
| BAB 3 METODE PENELITIAN | |
| 3.1 Jenis Penelitian..... | 87 |
| 3.2 Lokasi Penelitian..... | 87 |
| 3.3 Subjek Penelitian..... | 87 |
| 3.4 Rencana Pelaksanaan Penelitian | 88 |
| 3.5 Teknik Pengumpulan Data..... | 88 |
| BAB 4 TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN | |
| 4.1 Tinjauan Kasus..... | 92 |
| 4.1.1 Tinjauan Kasus Ibu | 92 |
| 4.1.2 Tinjauan Kasus Bayi | 122 |
| 4.2 Pembahasan..... | 131 |
| BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN | |
| 5.1 Simpulan | |
| 5.2 Saran..... | |
| DAFTAR PUSTAKA | |
| LAMPIRAN-LAMPIRAN | |

DAFTAR TABEL

| | Halaman |
|---|---------|
| Tabel 2.1 Perubahan Uterus..... | 59 |
| Tabel 2.2 Penurunan Tingkat Fundus Uteri..... | 60 |



DAFTAR GAMBAR

| | |
|--|---------------|
| Gambar 2.1 Bagan Manajemen Bayi Baru Lahir | Halaman 75 |
|--|---------------|



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Rencana Pelaksanaan Asuhan
- Lampiran 2. Lembar Persetujuan Praktek Klinik Kebidanan
- Lampiran 3. Lembar Persetujuan (Informed Consent)
- Lampiran 4 Surat Permohonan menjadi Subjek Asuhan
- Lampiran 5. Format Pengkajian Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil
- Lampiran 6. Kartu Skor Poedji Rochjati
- Lampiran 7. Format Pengakajian Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin
- Lampiran 8. Format Pengkajian Asuhan Kebidanan Pada BBL
- Lampiran 9. 60 langkah APN
- Lampiran 10. Asuhan Persalinan Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas
- Lampiran 11 Partograf
- Lampiran 12. Dokumen Asuhan
- Lampiran 13. Lembar Konsultasi



DAFTAR SINGKATAN



| | |
|---------|---|
| AKB | : Angka Kematian Bayi |
| AKI | : Angka Kematian Ibu |
| ANC | : <i>Antenatal Care</i> |
| APN | : Asuhan Persalinan Normal |
| APD | : Alat Perlindungan Diri |
| ASI | : Air Susu Ibu |
| 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 |
| INC | : <i>Intranatalcare</i> |
| JK | : Jenis Kelamin |
| KB | : Keluarga Berencana |
| KIE | : Komunikasi Informasi Edukasi |
| LD | : Lingkar Dada |
| LK | : Lingkar Kepala |
| PAP | : Pintu Atas Panggul |
| PNC | : <i>Postnatalcare</i> |
| Pr | : Perempuan |
| Preskep | : Presentasi Kepala |
| PTT | : Peregangan Talipusat Terkendali |
| Puka | : Punggung Kanan |
| Puki | : Punggung Kiri |
| Px | : <i>Prosesusxipoidius</i> |
| PØ | : Pembukaan |
| RR | : <i>Respiration</i> |
| 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
TBBJ : Tafsiran Berat Badan Janin
UK : Umur Kehamilan
UUK : Ubun - Ubun Kecil
USG : Ultrasonografi
VT : *Vagina Toucher*
WHO : *World Health Organisation*

