

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA  
PEREMPUAN “LS” DI PMB “MD” WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS NEGARA 1  
TAHUN 2021**



**OLEH:**

**KADEK APRIYANTI**  
**NIM.1806091071**

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



**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA  
PEREMPUAN “LS” DI PMB “MD” WILAYAH  
KERJA PUSKESMAS NEGARA I  
KABUPATEN JEMBRANA  
TAHUN 2021**

**TUGAS AKHIR**

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



**Oleh  
Kadek Apriyanti  
NIM. 1806091071**

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

## **TUGAS AKHIR**

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

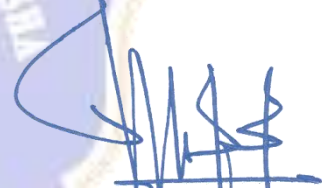
Menyetujui:

**PEMBIMBING I**



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

**PEMBIMBING II**



**Wigutomo Gozali, M.Kes**  
**NIP.19631231 198310 1 00 1**

Tugas Akhir Oleh Kadek Apriyanti ini  
Telah dipertahankan di depan dewan penguji  
Pada Tanggal


Dewan Penguji

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

Ketua

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

Anggota

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

Anggota

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

Anggota





Diterima oleh panitia Tugas Akhir Fakultas Kedokteran  
Universitas Pendidikan Ganesha  
Guna Memenuhi Salah Satu Syarat-syarat untuk Mencapai Gelar Ahli Madya  
Kebidanan

Pada

Hari : Senin  
Tanggal : 04 Oktober 2021

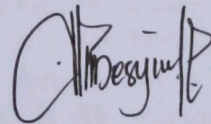
Mengetahui,

Ketua Ujian,



dr. I Putu Suriyasa, M.S.,PKK.,Sp.OK  
NIP. 19481105 2018050 1 381

Sekretaris Ujian,



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

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Kebidanan



Prof. Dr. M. Ahmad Djojosingito, Sp.B.,Sp.OT(K), MHA,MBA,FICS  
NIP. 194206272018050 1 380

## RINGKASAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Kehamilan merupakan proses yang alamiah dan fisiologis. Selama kehamilan, mengakibatkan banyaknya perubahan baik secara fisik maupun psikologis yang akan menyebabkan munculnya ketidaknyamanan pada ibu hamil. Pada kehamilan TM III ketidaknyamanan dialami oleh ibu hamil salah satunya adalah sering kencing. Sering kencing merupakan akibat dari desakan rahim kedepan menyebabkan kandung kemih cepat terasa penuh dan sering kencing. Pada trimester akhir, gejala bisa timbul karena janin mulai masuk kerongga panggul dan menekan kembali kandung kemih. Data register di PMB “MD” pada bulan Januari-Maret 2021, jumlah ibu hamil TM III sebanyak 58 orang. Dari 58 ibu hamil, sebanyak 18 ibu hamil (31%) mengalami keluhan sering kencing. Salah satu ibu hamil yang mengeluh nyeri punggung adalah perempuan “LS”. Dampak yang dialami oleh perempuan “LS” yaitu ketidaknyamanan gangguan pemenuhan istirahat tidur. Rancangan penelitian yang digunakan berupa studi kasus yang dimulai dari kehamilan dengan UK  $\geq$  36 minggu sampai nifas 2 minggu. Lokasi pengambilan kasus dalam laporan studi kasus telah dilakukan di PMB “MD” Wilayah Kerja Puskesmas Negara 1.

Subjek penelitian yaitu perempuan “LS”. 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 37 minggu 6 hari dengan keluhan sering kencing yaitu diberikan KIE cara mengatasi keluhan sering kencing sesuai dengan teori yang di uraikan pada tinjauan pustaka. Pada kunjungan kedua perempuan “LS” frekuensi berkemih sudah berkurang dari sebelumnya. Setelah dilakukan asuhan pada perempuan “LS” 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 sering kencing perempuan “LS” dapat diatasi dengan memberikan KIE cara mengatasi sering kencing, serta asuhan yang diterapkan sudah sesuai dengan teori dan asuhan yang diberikan.

Proses kala I berlangsung selama 12 jam, kala II berlangsung selama 30 menit, kala III berlangsung selama 10 menit dan dilakukan pemantauan kala IV hingga 2 jam post partum, tidak ada penyulit atau komplikasi selama proses persalinan berlangsung hingga 2 jam post partum. Penatalaksanaan yang diberikan yaitu pada persalihan kala I fase aktif dilakukan pemantauan dengan partograph WHO, kala II penatalaksanaan yang yang diberikan sesuai dengan APN. Kala III dilakukan penatalaksanaan sesuai dengan manajemen aktif kala III, dan pada kala IV di lakukan pemantauan 2 jam post partum. Asuhan pada masa nifas dimulai dari KF 1 yaitu nifas ke 6 jam dan KF 2 yaitu nifas hari ke 7 dengan keluhan

pengeluaran ASI tidak lancar. Penatalaksanaan yang diberikan sesuai dengan kebutuhan yaitu KIE perawatan perineum, mengajarkan perawatan payudara dan KIE nutrisi pada ibu nifas. Pada bayi “LS” dilakukan penatalaksanaan bayi baru lahir, KN 1 pada saat bayi berusia 6 jam, KN 2 pada s KN 2 pada saat bayi berumur 7 hari, KN 3 pada saat bayi berusia 14 har. Kondisi bayi stabil dan tidak ada tanda bahaya yang dialami oleh bayi. Asuhan kebidanan yang diberikan sesuai dengan teori yang ada serta tidak ada kesenjangan.





## 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, 04 Oktober 2021  
Yang membuat pernyataan



Kadek Apriyanti  
NIM. 1806091071

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penyusun paanjatkan dihadapan Tuhan Yang Maha Esa karena berkat rahmat-Nya-lah penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Perempuan “LS” di PMB “MD” Wilayah Kerja Puskesmas Negara 1 Tahun 2021”.

Dalam menyelesaikan Tugas Akhir ini, penyusun 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 dan motivasinya
2. Bapak Prof. Dr. Ahmad Djojosegito, dr., Sp. B. OT., MHA., MBA., FICS selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha atas izin dan motivasinya selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha atas izin dan motivasinya.
3. Bapak Dr. I Putu Suriyasa, M.S., PKK., Sp.OK selaku Wakil Dekan I Fakultas Kedokteran Pendidikan Ganesha atas izin dan motivasinya.
4. Ibu Ni Nyoman Ayu Desy Sekarini, S.ST., M.Keb selaku Ketua Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha atas izin dan motivasinya.
5. Ibu Anjar Tri Astuti, S.ST., M.Keb selaku Dosen Pembimbing I yang telah banyak memberikan bimbingan dalam menyelesaikan laporan ini.
6. Bapak Wigutomo Gozali., M.Kes selaku Dosen Pembimbing II yang telah banyak memberikan bimbingan dalam menyelesaikan laporan ini.
7. Ibu I.G.N. Made Dwi Irawati, S.ST selaku bidan praktek swasta atas izin banyak membimbing dalam memberikan Asuhan Kebidanan Komprehensif di lahan praktek.
8. Ibu “LS” dan keluarga, selaku pasien yang diberikan Asuhan Kebidanan Secara Komprehensif sehingga dapat menyelesaikan laporan ini.
9. Rekan-rekan mahasiswa Prodi D3 Kebidanan yang telah banyak memberikan dukungan dan bantuan dalam pelaksanaan dan penyusunan Usulanl Tugas Akhir ini.
10. Keluarga besar yang telah memberikan dorongan secara moril dan materi sehingga Tugas Akhir ini dapat diselesaikan.

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

Jembrana, 09 Mei 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
ABSTRAC .....	viii
RINGKASAN LAPORAN TUGAS AKHIR .....	ix
LEMBAR PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT .....	xi
KATA PENGANTAR .....	xii
DAFTAR ISI .....	xiv
DAFTAR GAMBAR .....	xvi
DAFTAR TABEL .....	xvii
DAFTAR SINGKATAN .....	xviii
BAB 1 PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	3
1.3 Tujuan .....	3
1.4 Manfaat .....	4
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Kajian Teori Klinis .....	6
2.2 Manajemen Kebidanan .....	41
2.3 Landasan Hukum .....	43
BAB 3 METODE PENELITIAN	
3.1 Jenis Penelitian .....	47
3.2 Lokasi Penelitian .....	47
3.3 Subjek Penelitian .....	47

3.4 Rencana Penelitian .....	47
3.5 Teknik Pengumpulan Data .....	48
<b>BAB 4 TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN</b>	
4.1 Tinjauan Kasus .....	51
4.2 Pembahasan .....	89
<b>BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN</b>	
5.1 Kesimpulan .....	122
5.2 Saran .....	124
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	





## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Mekanisme Persalihan.....	21
Gambar 2.2 Bagan mekanisme Penatalaksanaan Bayi Baru Lahir .....	33



## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Perubahan Tinggi Fundus Uteri .....	35
Tabel 3.1 Rencana Pelaksanana Asuhan .....	48



## DAFTAR SINGKATAN

ANC	: <i>Antenatal care</i>
APD	: Alat Pelindung Diri
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
COC	: <i>Continue Of Care</i>
Depkes RI	: Departemen Kesehatan Republik Indonesia
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Disinfeksi Tingkat Tinggi
FKTP	: Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
Hb0	: Hepatitis B
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
INC	: <i>Intranatal care</i>
IUD	: Intrauterine device
KB	: Keluarga Berencana
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi Infomasi dan Edukasi
LD	: Lingkar Dada
LK	: Lingkar Kepala
ODP	: Orang Dalam Pantauan
PAP	: Pintu Atas Panggul
PDP	: Pasien Dalam Pengawasan
P4K	: Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
PMB	: Praktek Mandiri Bidan
PNC	: <i>Postnatal care</i>
Preskep	: Presentasi Kepala
PTT	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
Puka	: Punggung Kanan
Puki	: Punggung Kiri
Px	: <i>Prosesus xipoidius</i>
RS	: Rumah Sakit
RR	: <i>Respiration</i>
TB	: Tinggi Badan
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TP	: Tafsiran persalinan
TT	: Tetanus Toxoid
TTV	: Tanda – tanda vital
TM	: Trimerster
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin

UK : Umur Kehamilan  
UUK : Ubun - Ubun Kecil  
UUB : Ubun – Ubun Besar  
WHO : *World Health Organisation*

