

**ASUHAN KEBIDANAN KOPERHENSIF PADA  
PEREMPUAN "MA" DI PMB "NP" WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS KUBUTAMBAHAN II  
TAHUN 2021**





**ASUHAN KEBIDANAN KOMPERHENSIF PADA  
PEREMPUAN “MA” DI PMB “NP” WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS KUBUTAMBAHAN II  
TAHUN 2021**

**TUGAS AKHIR**

Diajukan Kepada Universitas Pendidikan Ganesha untuk Memenuhi Salah  
Salah satu persyaratan Tugas Akhir Dalam Menyelesaikan  
Program Diploma III Kebidanan



**SINGARAJA**

**2021**

## TUGAS AKHIR

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



Tugas Akhir Oleh Ni Nyoman Mas Parwini ini  
Telah dipertahankan di Depan dewan pengaji  
Pada Tanggal 23 Juli 2021

Dewan Pengaji

Luh Mertasari,S.ST.,M.Pd  
Nip. 19801115 200604 2 015

Ketua

Wayan Sugandini,S.ST.,M.Pd  
Nip.19630303 198307 2 002

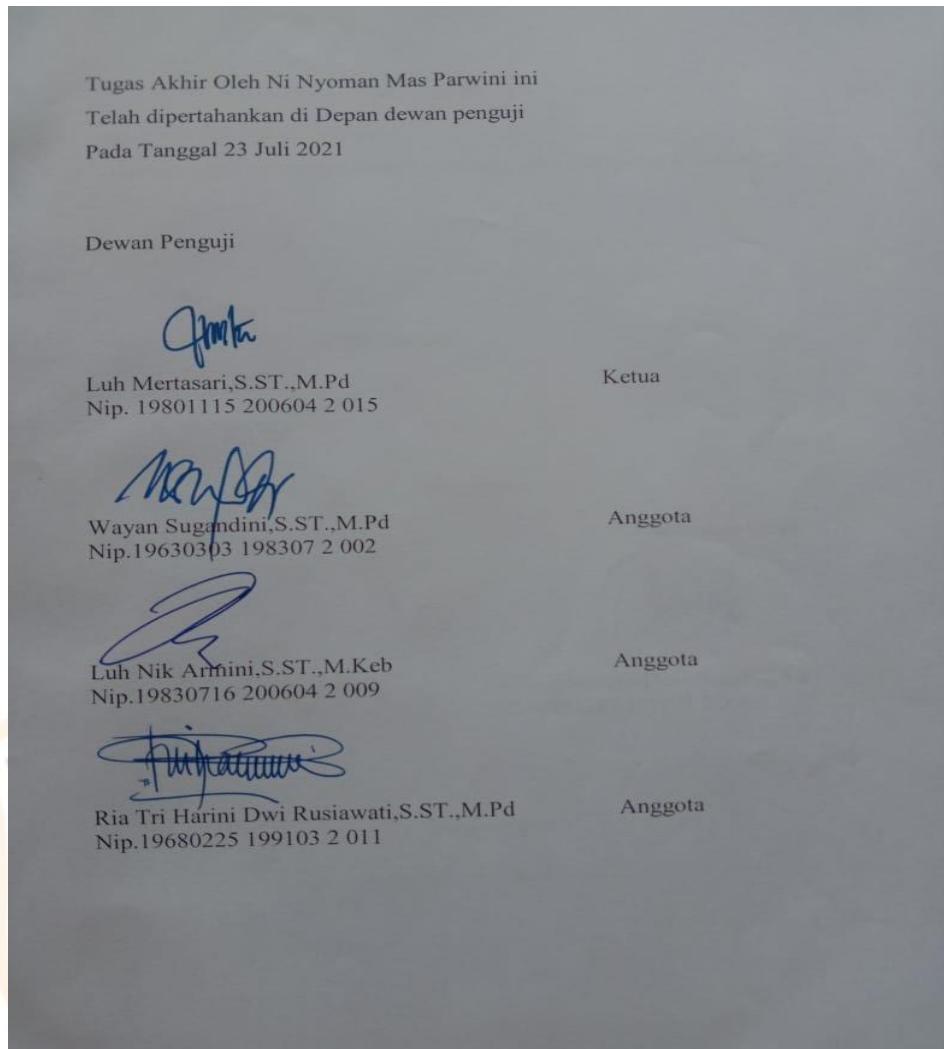
Anggota

Luh Nik Arfmini,S.ST.,M.Keb  
Nip.19830716 200604 2 009

Anggota

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

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 : 04 Oktober 2021

Mengetahui,

Ketua Ujian

Dr. I Putu Suriyasa, M.S.,PPK.,SP.OK.  
NIR. 19481105 2018050 1 381

Sekertaris 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 TUGAS AKHIR

Asuhan pada perempuan “MA” dimulai pada kehamilan usia 37 minggu 3 hari, persalinan, bayi baru lahir, nifas dan neonatus dengan menggunakan manajemen asuhan kebidanan. Asuhan pertama yang diberikan pada usia kehamilan 37 minggu 3 hari, dengan keluhan sedikit sakit punggung bagian bawah, maka dari itu diperlukan penatalaksaan yang diberikan mengenai KIE bahwa keluhan nyeri punggung bagian bawah adalah hal yang fisiologis akibat nyeri ini disebabkan karena proses membesarnya uterus sehingga menyebabkan pusat gravitasi berpindah kearah depan, dan posisi berdiri menjadi lordosis. Postur tubuh yang tidak tepat akan memaksa peregangan tambahan dan kelelahan pada tubuh, terutama pada bagian belakang, sehingga menyebabkan nyeri pada bagian punggung, Mengajurkan pada ibu untuk tidak melakukan aktivitas yang berat terutama mengangkat barang yang berat Mengajurkan pada ibu saat tidur menggunakan bantal tambahan sebagai pengganjal agar meluruskan punggung, relaksasi, melakukan senam hamil, merendam air hangat agar dapat meredakan otot-otot. Penatalaksaan sudah sesuai dengan teori sehingga dapat membantu mengurangi rasa nyeri pada punggu ibu.

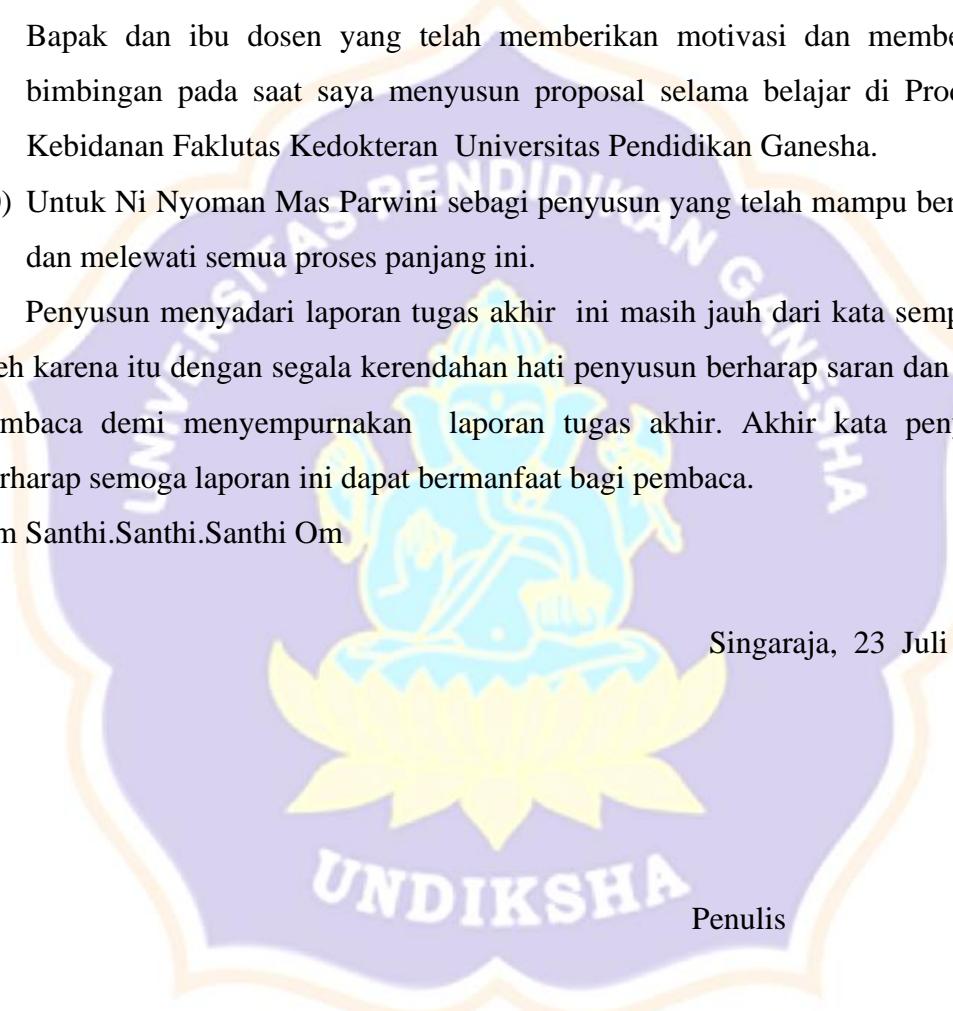
Adapun riwayat persalinan yaitu pada kala I berlangsung selama  $\pm$  7 jam, kala II berlangsung selama 45 menit, kala III berlangsung selama 10 menit, dan pemantauan kala IV dilakukan selama 2 jam post partum, dan tidak ada penyulit atau komplikasi apapun. Asuhan masa nifas dimulai dari KF1 yaitu pada nifas 8 jam dan KF2 pada nifas hari ke-6, dan KF3 dilakukan pada hari ke-14 dari pemantauan ibu tidak ada tanda bahaya pada nifas, tanda infeksi maupun keluhan pada masa nifas. KIE yang diberikan yaitu mengenai tanda bahaya pada masa nifas cara peawatan payudara, pemenuhan istirhat tidur dan Nutrisi dan KIE mobilisasi guna untuk mempercepat proses involusi masa nifas dengan baik. Pada bayi “MA” kunjungan neonatus KN1 dilakukan pada usia bayi 8 jam. KN2 dilakukan pada hari ke-6 dan KN3 pada hari ke-14. Kondisi bayi secara umum normal, tidak ada tanda bahaya pada bayi. Bayi mengalai peningakatan berat badan selama 1 minggu sebanyak  $\pm$  100-200 grm, dan tali pusat pupus pada hari ke-6 dan tidak ada perdarahan atau tanda infeksi pada bayi. Ibu diberikan KIE mengenai tanda bahaya pada bayi baru lahir, perawatan tali pusat, perawatan bayi sehari-hari, ASI ekslusif, dan mengajarkan ibu cara menyusui yang benar. penatalaksaan yang diberikan sudah sesuai dengan teori.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kehadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa/Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Perempuan “MA” di PMB “NP” tahun 2021.

Tugas Akhir ini bertujuan untuk memenuhi persyaratan dalam menyelesaikan pendidikan di Prodi D3 Kebidanan, Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha. Tersusunnya Tugas Akhir ini melalui 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) Prof.Dr. I Nyoman Jampel,M.Pd selaku Rektor Universitas Pendidikan Ganesha atas izin dan kesempatan yang telah diberikan untuk menyusun Tugas Akhir.
- 2) Prof.Dr.M.Ahmad Djojosugito,dr.Sp.OT(K), MHA, MBA Selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha atas izin yang telah diberikan.
- 3) 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 telah diberikan .
- 4) Luh Mertasari S.ST.,M.Pd selaku Pembimbing I yang telah banyak membimbing dan memberikan masukan dan saran selama proses penyusunan mulai dari penyusunan proposal sampai penyusunan Laporan Tugas Akhir.
- 5) Wayan Sugandini,S.ST.,M.Pd selaku Pembimbing II yang telah banyak membimbing dan memberikan masukan dan saran selama proses penyusunan mulai dari penyusunan proposal sampai penyusunan Laporan Tugas Akhir.
- 6) Ibu dan keluarga selaku pasien yang telah bersedia untuk diasuh sehingga dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

- 
- 7) Kedua orang tua dan keluarga saya yang telah memberikan motivasi dukungan finansial dan dukungan psikologis selama saya menempuh perkuliahan di Prodi D3 Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha.
  - 8) Teman-teman mahasiswa Angkatan XIX, adik-adik tingkat I dan II yang telah memberikan dukungan selama belajar di Prodi D3 Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha.
  - 9) Bapak dan ibu dosen yang telah memberikan motivasi dan memberikan bimbingan pada saat saya menyusun proposal selama belajar di Prodi D3 Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha.
  - 10) Untuk Ni Nyoman Mas Parwini sebagai penyusun yang telah mampu berjuang dan melewati semua proses panjang ini.

Penyusun menyadari laporan tugas akhir ini masih jauh dari kata sempurna, oleh karena itu dengan segala kerendahan hati penyusun berharap saran dan kritik pembaca demi menyempurnakan laporan tugas akhir. Akhir kata penyusun berharap semoga laporan ini dapat bermanfaat bagi pembaca.

Om Santhi.Santhi.Santhi Om

Singaraja, 23 Juli 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, 23 Juli 2021

Yang membuat pernyataan



Ni Nyoman Mas Parwini

NIM. 1806091013

**UNDIKSHA**

## DAFTAR ISI

	Halaman
SAMPUL .....	i
LEMBAR LOGO .....	ii
LEMBAR HALAMAN JUDUL .....	iii
LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING .....	iv
LEMBAR HALAMAN PERSETUJUAN DOSEN PENGUJI .....	v
LEMBAR HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN .....	vi
PANITIA TUGAS AKHIR.....	vii
KATA PENGANTAR .....	x
SURAT PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT .....	xii
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR GAMBAR .....	xv
DAFTAR TABEL.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN .....	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN .....	1
1.1    Latar Belakang .....	5
1.2    Rumusan Masalah .....	5
1.3    Tujuan.....	5
1.3.1    Tujuan Umum .....	5
1.3.2    Tujuan Khusus.....	5
1.4    Manfaat.....	6
1.4.1    Bagi Mahasiswa .....	6
1.4.2    Bagi Institusi Pendidikan .....	6
1.4.3    Bagi Tempat Penelitian .....	6
1.4.4    Bagi Masyarakat.....	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA .....	7
2.1    Kajian Teori Klinis.....	7
2.1.1    Kehamilan .....	7
2.1.2    Persalinan.....	25
2.1.3    Bayi Baru Lahir.....	38
2.1.4    Nifas .....	46
2.2    Manajemen Kebidanan .....	54
2.3    Landasan Hukum .....	57
BAB 3 METODE PENELITIAN .....	
3.1    Jenis Penelitian .....	62
3.2    Lokasi Penelitian .....	62
3.3    Subjek Penelitian.....	63
3.4    Rencana Pelaksanaan .....	63

3.5	Teknik Pengumpulan Data .....	64
3.5.1	Metode Pengumpulan Data.....	64
3.5.2	Alat Pengumpulan Data .....	70
<b>BAB 4 TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN</b>		
4.1	Tinjauan Kasus .....	73
4.1.1	Tinjauan Kaus Ibu .....	73
4.1.2	Tinjauan Kasus Bayi Baru Lahir .....	97
4.2	Pembahasan .....	107
4.2.1	Pembahasan Ibu .....	107
4.2.2	Pembahasan Bayi .....	128
<b>BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN</b>		
5.1	Simpulan .....	138
5.2	Saran .....	142

**DAFTAR PUSTAKA**

**LAMPIRAN**



## **DAFTAR GAMBAR**

Foto Dokumentasi ANC .....	178
Foto Dokumentasi INC .....	178
Foto Dokumentasi BBL .....	179
Foto Dokumentasi PNC .....	179
Foto Dokumentasi Buku KIA .....	181



## **DAFTAR TABEL**

	Halaman
Tabel 2.1 Pembesaran Uterus di Tiap-Tiap Usia Kehamilan TM III .....	8
Tabwl 2.1 Pemerksaan Fisik Bayi Baru Lahir .....	43
Tabel 2.3 Perubahan yang Normal di dalam Uterus Selama Post Partum.....	47
Tabel 2.4 Penurunan Tinggi Fundus Uteri .....	47
Tabel 2.5 Caper Ibu .....	86
Tabel 2.6 Caper Bayi .....	101



## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1	Rencana Pelaksanaan Asuhan .....	147
Lampiran 3	Surat ijin Pengambilan kasus dari yang berwenang .....	149
Lampiran 4	Surat permohonan menjadi Subjek asuhan.....	150
Lampiran 5	Lembar <i>Informend Cpsent</i> .....	151
Lampiran 6	Skor Poedji Rochjati.....	152
Lampiran 7	Langkah APN .....	153
Lampiran 8	Format Pengkajian .....	160
Lampiran 9	Lembar Partografi .....	172
Lampiran 11	Lembar Konsultasi.....	174
Lampiran 12	Dokumentasi.....	178



## DAFTAR SINGKATAN

ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
CM	: Sentimeter
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DNA	: <i>Deoxyribonucleic acid</i>
DTT	: Desinfektan Tingkat Tinggi
Hb	: Hemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HR	: <i>Heart Rate</i>
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
INC	: <i>Intra Natal Care</i>
JK	: Jenis Kelamin
K1	: Kunjungan Pertama

K4	: Kunjungan Keempat
KEK	: Kekurangan Energi Kronik
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
LD	: Lingkar Dada
LH	: <i>Luteinizing Hormone</i>
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LK	: Lingkar Kepala
Ny	: Nyonya
Tn	: Tuan
PAP	: Pintu Atas Panggul
PNC	: <i>Post Natal Care</i>
PPIA	: Pencegahan Penularan HIV/AIDS dari Ibu ke Anak
Preskep	: Presentasi Kepala
PTT	: Peregangan Tali pusat Terkendali
Puka	: Punggung Kanan
Puki	: Punggung Kiri
Px	: <i>Prosesus xipoidius</i>
PØ	: Pembukaan
RR	: <i>Respiration Rate</i>
SBB	: Suhu Badan Basal
SOAP	: Subyektif, Obyektif, Analisa, Penatalaksanaan

TB	: Tinggi Badan
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TP	: Tafsiran persalinan
TTV	: Tanda – tanda vital
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
UK	: Umur Kehamilan
UUB	: Ubun-Ubun Besar
UUK	: Ubun - Ubun Kecil
USG	: Ultrasonografi
VT	: Vagina Toucher
TTV	: Tanda-Tanda Vital
WITA	: Waktu Indonesia Tengah
WHO	: <i>World Health Organisation</i>

