

**ASUHAN KEBIDANAN KONFERHENSIF PADA
PEREMPUAN “KN” DI PMB “SA” WILAYAH KERJA DI
PUSKESMAS KINTAMANI II
TAHUN 2021**

TUGAS AKHIR

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



Ni Wayan Parniti

NIM. 1806091030

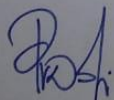
**PRODI D3 KEBIDANAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
SINGARAJA
2021**

TUGAS AKHIR

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

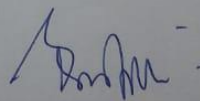
Menyetujui:

Pembimbing I



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

Pembimbing II



Ketut Erawati, S. Kep., Ns.,MPd
NIP.197706011999032003

Tugas Akhir Oleh Ni Wayan Parniti
Ini Telah Dipertahankan di depan dewan penguji

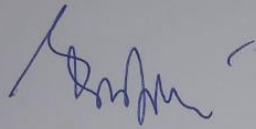
Pada Tanggal 22 Juli 2021

Dewan Penguji



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

(Ketua)



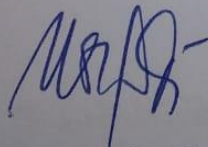
Ni Ketut Erawati, S.Kep.Ns., M.Pd
NIP. 19770601 199903 2 003

(Anggota)



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

(Anggota)



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

(Anggota)

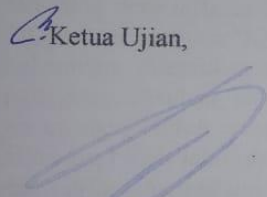
Diterima Oleh Panitia Ujian Tugas Akhir Fakultas Kedokteran
Universitas Pendidikan Ganesha
Guna Memenuhi syarat syarat mencapai gelar ahli madya kebidanan

Pada :


Hari : Kamis

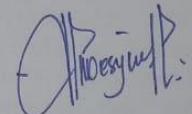
Tanggal : 5 Oktober 2021

Mengetahui


Ketua Ujian,

Sekretaris Ujian,


Dr. I Putu Suriyasa, M.S., PPK., SP.OK
NIP. 1948110520180501381


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
NIP. 1942062720180501380

RINGKASAN

Kehamilan dimulai dari konsepsi sampai lahirnya janin. Lamanya kehamilan normal adalah 280 hari (40 minggu atau 9 bulan 7 hari) dihitung dari hari pertama haid terakhir. Kehamilan trimester III adalah trimester akhir kehamilan pada periode ini pertumbuhan janin dalam rentan waktu 29 – 40 minggu dan janin berada pada tahap penyempurnaan (Manuaba, 2014). Studi kasus yang dilakukan di PMB “SA” dari bulan Mei sampai bulan Juni Tahun 2021 didapatkan sebanyak 105 orang ibu hamil yang melakukan pemeriksaan ANC. Jumlah ibu hamil TM I sebanyak 30 orang, jumlah ibu hamil TM 2 sebanyak 20 orang dan ibu hamil TM III sebanyak 55 orang. Dari 55 orang TM III ibu hamil dimana 26 orang ibu hamil mengalami nyeri punggung. Nyeri punggung merupakan masalah yang banyak dialami oleh ibu hamil TM III. Nyeri punggung adalah salah satu ketidak nyamanan yang sering di alami ibu hamil. Hal ini di sebabkan karena proses membesarnya uterus sehingga menyebabkan pusat gravitasi berpindah ke arah depan, dan posisi berdiri menjadi lordosis. Secara umum nyeri punggung bawah pada ibu hamil dipengaruhi oleh Peningkatan berat badan dan fisiologi tulang belakang (Schroder et al, 2015). Untuk menghadapi masalah nyeri punggung pada ibu hamil TM III ini adalah memberikan asuhan kebidanan yaitu memberikan pendidikan individu dapat mengurangi gejala dengan memberdayakan ibu untuk memahami kondisi mereka, memberikan perawatan punggung, dianjurkan untuk mempertahankan tingkat aktifitas yang nyaman bagi mereka. Pada masa CIVID 19 ini upaya yang dapat dilakukan bidan untuk meningkatkan kesehatan atau kesejahteraan ibu dan bayi adalah melakukan asuhan secara berkelanjutan atau *continuity of care* (COC) adalah pelayanan yang dicapai ketika terjalin hubungan yang terus menerus antara seorang wanita dan bidan. asuhan yang berkelanjutan berkaitan dengan kualitas pelayanan dari waktu kewaktu yang membutuhkan hubungan terus menerus antara pasien dengan bidan. pelayanan kebidanan yang disediakan mulai prakonsepsi, awal kehamilan, selama semua trimester, kelahiran dan melahirkan sampai enam minggu pertama postpartum. Lokasi Penelitian dilaksanakan di PMB “SA” Banjar Dinas Desa Sukawana, Wilayah Kerja Puskesmas Kintamani II. Subjek penelitian yaitu perempuan “KN”. Pengumpulan data yang telah dilakukan yaitu wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan pemeriksaan penunjang. Asuhan pertama diberikan pada usia kehamilan 37 minggu 5 hari dengan keluhan fisiologis nyeri punggung, dan HPHT: 09 -08-2020, TP:16- 5-2021, penulis sudah memberikan penatalaksanaan sesuai dengan teori sehingga dapat membantu mengurangi keluhan yang ibu alami. Proses persalinan kala I berlangsung 7 jam, kala II berlangsung 10 menit, kala III berlangsung 15 menit, dan dilakukan pemantauan kala IV hingga 2 jam post partum. Asuhan pada masa nifas di mulai dari KF 1 yaitu nifas 6 jam, KF 2 yaitu nifas 7 hari. Pada bayi perempuan “KN” dilakukan penatalaksanaan bayi baru lahir, bayi lahir spontan belakang kepala pukul 07:40 wita (09-05-2021). KN 1 pada bayi umur 6 jam, KN 2 pada bayi umur 7 hari, kondisi bayi stabil, bayi mengalami peningkatan berat badan \pm 100 gram selama 1 minggu.

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 “KN” Usia 28 Tahun G2P1A0 UK 37 Minggu 5 Hari Preskep U Puka Janin Tunggal Hidup Intra Uteri di PMB “SA” di Wilayah Kerja Puskesmas Kintamani II Tahun 2021”.

Laporan Tugas Akhir ini diajukan untuk memenuhi salah satu syarat untuk mengikuti ujian tugas akhir dalam menyelesaikan Pendidikan Diploma III Kebidanan pada Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha. Tersusunnya Laporan Tugas Akhir ini melalui proses yang panjang dan bukanlah semata-mata atas usaha sendiri melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak. Dalam penyusunan Laporan 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 dan kesempatan yang telah diberikan dalam menyusun Laporan Tugas Akhir.
2. Bapak Prof. Dr, M, Ahmad Djojogugito, 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 Jurusan Ilmu Olahraga dan Kesehatan Fakultas Olahraga dan Kesehatan Universitas Pendidikan Ganesha atas izin dan motivasi yang telah diberikan.
4. Ibu Putu Irma Pratiwi, S.Tr.Keb.,M.Keb.,M.Keb 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. Ibu Ni Ketut Erawati, S.Pd,N.s.,M.Pd 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 Sang Ayu Made sarpini, A. Md.Keb. selaku Bidan wilayah kerja Puskesmas Kintamani II yang telah banyak membimbing dalam memberikan Asuhan Kebidanan Komprehensif ditatanan nyata.
7. Ibu “KN” dan keluarga selaku pasien yang telah bersedia untuk diasuh sehingga dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
8. Teman-teman mahasiswa Angkatan XVIII yang telah memberikan dukungan selama belajar di Prodi D3 Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha.
9. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah banyak membantu dalam Laporan Tugas Akhir.

Penulis menyadari laporan 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 Santhi,Santhe,Santhe Om

Singaraja, 22 juli 2021

Penulis

LEMBAR PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa :

- 1 Tugas akhir ini adalah asli belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar ahli akademik, baik di Universitas pendidikan ganesha maupun di perguruan tinggi lain.
- 2 Tugas akhir ini 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 di publikasikan 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 Juli 2021

Yang membuat pernyataan


Ni Wayan Pamiti

NIM. 1806091030

DAFTAR ISI

	HALAMAN
SAMPUL	i
LEMBAR LOGO	ii
HALAMAN JUDUL.....	iii
LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING	iv
LEMBAR HALAMAN PERSETUJUAN DOSEN PENGUJI	v
LEMBAR PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN PANITIA TUGAS AKHIR	vi
ABSTRAK	vii
RINGKASAN LAPORAN TUGAS	viii
KATA PENGANTAR	x
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
DAFTAR SINGKATAN	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan.....	3
1.3.1 Tujuan Umum.....	3
1.3.2 Tujuan Khusus.....	3
1.4 Manfaat.....	4
BAB II KAJIAN PUSTAKA.....	5
2.1 Kajian Teori Klinis	
2.1.1 Kehamilan.....	5
2.1.2 Persalinan.....	10
2.1.3 Bayi Baru Lahir	16
2.1.4 Nifas.....	18
2.2 Kajian Teori Asuhan Kebidanan Menurut Hellen Varney 2007	23
2.3 Landasan Hukum	25
BAB III METODE PENELITIAN.....	26
3.1 Jenis Penelitian	26
3.2 Lokasi Penelitian	26
3.3 Subyek Penelitian	26
3.4 Perencanaan penelitian	37
3.5 Teknik Pengumpulan Data	27
3.5.1 Metode pengumpulan data.....	27
3.5.2 Alat Pengumpulan Data.....	28
BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN.....	29
4.1 Tinjauan Kasus.....	29
4.2 Pembahasan.....	63
BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....	82
5.1 Simpulan	82
5.2 Saran.....	84
DAFTAR PUSTAKA	

DAFTAR TABEL

Tabel. 3.1 Rencana Penelitian.....	38
------------------------------------	----



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran I. Time Table

Lampiran II. Informent Consent

Lampiran III. Format Pengkajian Ibu Hamil

Lampiran IV. Partograf

Lampiran V. Skor Poedji Rochjati

Lampiran VI. Format Pengkajian Ibu Bersalin

Lampiran VII. 60 Langkah APN

Lampiran VIII. Format Pengkajian BBL

Lampiran IX. Format Pengkajian Nifas

Lampiran IX. Lembar Konsul



DAFTAR SINGKATAN



AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
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
CM	: Senti meter
DJJ	: Denyut Jantung Janin
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
KB	: Keluarga Berencana
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
LD	: Lingkar Dada
LK	: Lingkar Kepala
PAP	: Pintu Atas Panggul
PNC	: <i>Post Natal Care</i>
Preskep	: Presentasi Kepala
PTT	: Peregangan Tali pusat Terkendali
Puka	: Punggung Kanan
Puki	: Punggung Kiri
PØ	: Pembukaan
SDKI	: Survei Demografi Kesehatan Indonesia

SOAP	: Subyektif, Obyektif, Analisa, Penatalaksanaan
TB	: Tinggi Badan
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TP	: Tafsiran persalinan
TTV	: Tanda – tanda vital
TW	: Tri Wulan
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
UK	: Umur Kehamilan
UUK	: Ubun - Ubun Kecil
USG	: Ultrasonografi
VT	: <i>Vagina Toucher</i>

