

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA  
PEREMPUAN“MD” DI PMB “AP” WILAYAH  
KERJA PUSKESMAS BANJAR I  
TAHUN 2021**



**OLEH:**

**KADEK DWI SUKRENI**  
**NIM. 1806091077**

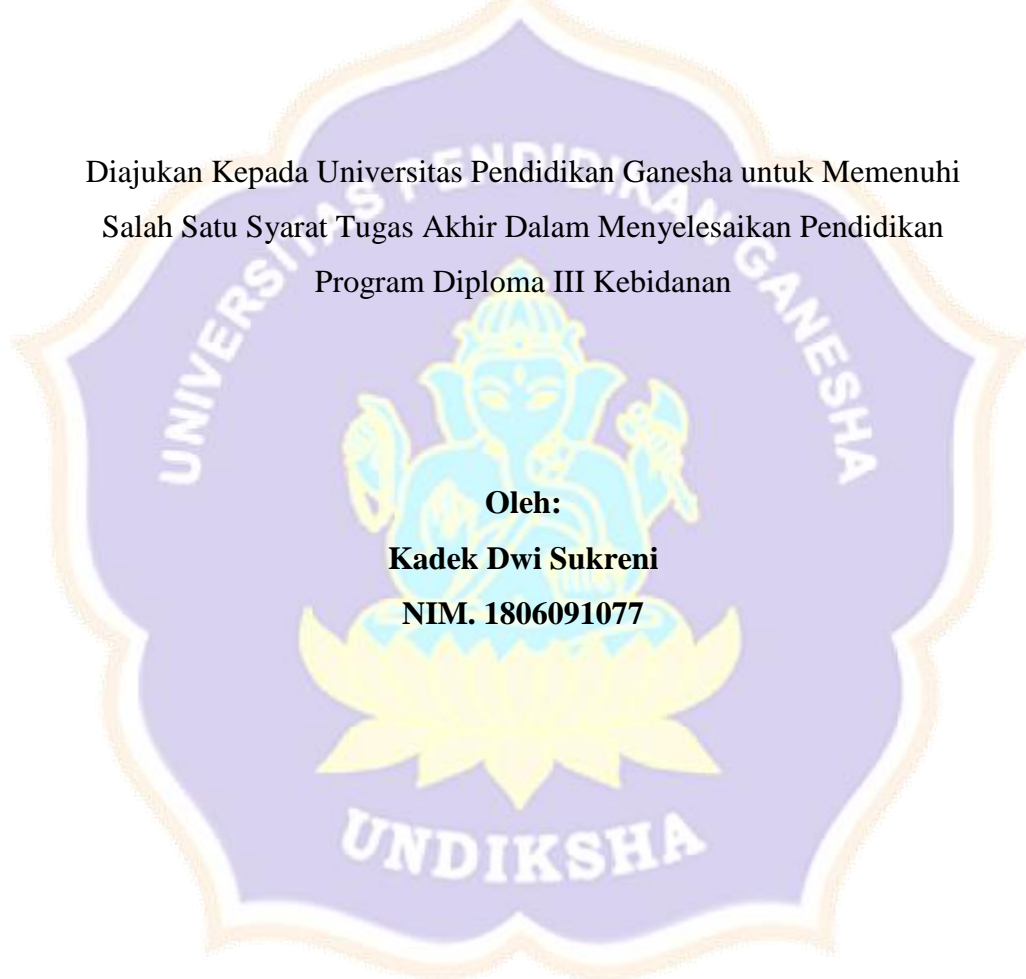
**PRODI D3 KEBIDANAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA  
SINGARAJA  
2021**



**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA  
PEREMPUAN “MD”DI PMB “AP” WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS BANJAR 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:**

**Kadek Dwi Sukreni**

**NIM. 1806091077**

**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

Pembimbing II



**Luh Mertasari, S.ST., M.Pd**  
NIP. 198001115 200604 2 015



**Made Juliani, S.ST., S.Kep., Ns., M.Pd**  
NIP. 19770701 199903 2 002

Tugas Akhir Oleh Kadek Dwi Sukreni ini  
Telah dipertahankan didepan dewan penguji  
Pada Tanggal 13 Juli 2021

Dewan Penguji



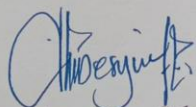
Luh Mertasari, S.ST., M.Pd  
NIP. 198001115 200604 2 015

Ketua



Made Juliani, S.ST., S.Kep., Ns., M.Pd  
NIP. 19770701 199903 2 002

Anggota



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

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 untuk mencapai gelar ahli madya kebidanan

Pada:

Hari : Senin

Tanggal : 4 Oktober 2021

Mengetahui

Ketua Ujian,



dr. I Putu Suriyasa, M.S., KK.,SP.OK.  
NIR. 19481105201805001381

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

Scanned by TapScanner

## 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 ditukis 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, 28 Juni 2021

Yang membuat pernyataan



Kadek Dwi Sukreni

NIM. 1806091077

## RINGKASAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Kehamilan, persalinan, nifas, dan bayi baru lahir merupakan suatu keadaan yang fisiologis namun terdapat kemungkinan mengancam jiwa bahkan menyebabkan kematian. Selama hamil, ibu akan mengalami perubahan fisik dan psikologis yang dapat menyebabkan ketidaknyamanan salah satunya nyeri punggung bawah. Nyeri punggung disebabkan karena perubahan anatomis ibu hamil akibat peran tulang belakang yang semakin berat untuk menyeimbangkan tubuh dengan membesarnya uterus dan janin. Akibat pembesaran janin yang terus menerus menyebabkan penekanan pada tulang belakang sehingga ibu harus menyesuaikan posisi berdirinya. Postur tubuh yang tidak tepat akan memaksa peregangan tambahan dan kelelahan pada tubuh terutama pada daerah punggung belakang. Nyeri punggung juga disebabkan karena perubahan hormonal yang menimbulkan perubahan pada jaringan lunak penyangga dan penghubung sehingga menurunnya elastisitas dan fleksibilitas otot. Untuk meningkatkan kesejahteraan Ibu dan anak, pemerintah membuat suatu program yaitu program yang bersifat menyeluruh dan bermutu kepada ibu dan bayi dalam lingkup kebidanan dengan melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif atau yang biasa disebut COC (*Continue Of Care*).

Penelitian yang dilakukan berupa penelitian deskriptif dengan pendekatan studi kasus yang dilakukan di PMB “AP” Wilayah Kerja Puskesmas Banjar I dengan subjek penelitian dalam kasus ini adalah seorang perempuan “MD” G<sub>2</sub>P<sub>1</sub>A<sub>0</sub> UK 37 minggu 4 hari di PMB “AP” Wilayah Kerja Puskesmas Banjar I dengan risiko rendah yang akan diberikan asuhan sampai dengan nifas 15 hari dan bayi baru lahir sampai dengan neonatus 15 hari. Adapun teknik pengumpulan data yang dilakukan yaitu dengan metode pengumpulan data primer diperoleh dari wawancara, observasi, pemeriksaan fisik dan metode pengumpulan data sekunder yang diperoleh dari data yang terdapat pada buku KIA dan buku register di PMB “AP”. Alat-alat yang digunakan untuk mengumpulkan data berupa lembar format pengkajian asuhan kebidanan pada ibu hamil, ibu bersalin, ibu nifas, dan bayi baru lahir, lembar partograf, lembar observasi, dan buku KIA

Pada data register KIA di PMB “AP” diperoleh dari bulan Januari-Maret 2021 terdapat sebanyak 71 orang ibu hamil yang mengeluh nyeri punggung bawah, salah satunya Perempuan “MD” yang mengeluh nyeri punggung hingga berdampak pada istirahat dan aktivitasnya. Asuhan kehamilan yang diberikan pada Perempuan “MD” yaitu umur kehamilan 37 minggu 4 hari dengan keluhan nyeri punggung dan diberikan KIE mengenai cara mengatasi keluhan nyeri punggung yang dialami seperti memperbaiki body mekanik dan terapi *efflurage*. Pada kunjungan kedua yaitu pada umur kehamilan 39 minggu 3 hari, ibu masih mengeluh mengalami nyeri punggung bawah namun keluhan yang dirasakan oleh ibu sudah berkurang dan ibu sudah mampu beraktivitas seperti biasa. Pada persalinan, ibu datang pada tanggal 18 Mei 2021 pada pukul 15.30 WITA dengan keluhan sakit perut hilang timbul dan ada pengeluaran lendir bercampur darah. Setelah dilakukan pemeriksaan didapatkan hasil VT 7 cm dan ketuban utuh. Kala I berlangsung selama 8 jam dan dilakukan penatalaksanaan berupa pemantauan menggunakan partograf WHO, kala II berlangsung selama 30 menit dan dilakukan



penatalaksanaan sesuai dengan APN, kala III berlangsung selama 10 menit dan penatalaksanaan yang dilakukan sudah sesuai dengan Manajemen Aktif Kala III (MAK III) dan pada kala IV dilakukan pemantuan sampai 2 jam postpartum dan tidak ada penyulit. Asuhan pada masa nifas dilakukan mulai dari KF 1 yang dilakukan pada nifas 11 jam, KF 2 pada nifas hari ke-4, dan KF 3 pada nifas hari ke-15 dan penatalaksanaan yang dilakukan sudah disesuaikan dengan kebutuhan ibu dan tidak ada penyulit. Pada bayi baru lahir tidak dilakukan IMD dikarenakan ibu menolak karena ibu mengalami kelelahan dan setelah itu dilakukan asuhan bayi baru lahir, pada KN 1 saat bayi berumur 11 jam, KN 2 pada saat bayi berumur 4 hari, dan KN 3 pada saat bayi usia 15 hari dan dilakukan asuhan sesuai dengan kebutuhan bayi serta tidak ada penyulit. Kondisi bayi baik, tali pusat pupus pada hari keenam dan bayi mengalami peningkatan 400 gram pada usia 15 hari dan tidak ada tanda bahaya pada bayi.



## KATA PENGANTAR

Puji syukur penyusun panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa karena berkat rahmat-Nya-lah penulis dapat menyelesaikan Proposal Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Perempuan di PMB “APS” Wilayah Kerja Puskesmas Banjar I 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. Prof. Dr. I Nyoman Jampel M.Pd selaku Rektor Universitas Pendidikan Ganesha atas izin dan motivasinya
2. Prof. Dr. Ahmad Djojogugito, dr., Sp.B. OT., MHA., MBA., FICS(orth) selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha atas izin dan motivasinya.
3. Luh Nik Armini, S.ST., M.Keb selaku Ketua Jurusan D3 Kebidanan Universitas Pendidikan Ganesha atas izin dan motivasinya.
4. Ni Putu Ayu Purnama Sari, Amd.Keb selaku bidan praktik swasta atas izin dan bimbingan dalam pembuatan Tugas Akhir ini.
5. Luh Mertasari, S.ST., M.Pd selaku Dosen Pembimbing 1 yang telah banyak memberikan bimbingan dalam menyelesaikan laporan ini.
6. Made Juliani, S.ST., S.Kep.Ns, M.Pd selaku Dosen Pembimbing 2 yang telah banyak memberikan bimbingan dalam menyelesaikan laporan ini.
7. Rekan-rekan mahasiswa Prodi D3 Kebidanan yang telah banyak memberikan dukungan dan bantuan dalam pelaksanaan dan penyusunan Tugas Akhir ini.
8. Keluarga besar yang telah memberikan dorongan secara moral dan materi sehingga Tugas Studi Kasus 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.

Singaraja, 13 Juli 2021

Penyusun



## DAFTAR ISI

SAMPUL.....	Hal 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
LEMBAR PERNYATAAN .....	vii
ABSTRAK .....	viii
ABSTRACT .....	ix
RINGKASAN LAPORAN TUGAS AKHIR .....	x
KATA PENGANTAR .....	xi
DAFTAR ISI .....	xiii
DAFTAR TABEL .....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN .....	xv
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	5
1.3 Tujuan	
1.3.1 Tujuan Umum .....	5
1.3.2 Tujuan Khusus .....	5
1.4 Manfaat	
1.4.1 Bagi Mahasiswa .....	6
1.4.2 Bagi Institusi Pendidikan .....	6
1.4.3 Bagi Tempat Penelitiann .....	6
1.4.4 Bagi Masyarakat.....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
2.1 Kajian Teori Klinis	
2.1.1 Kehamilan .....	8
2.1.2 Persalinan .....	23
2.1.3 Bayi Baru Lahir.....	43
2.1.4 Masa Nifas .....	50
2.2 Kajian Teori Asuhan Kebidanan.....	61

2.3 Landasan Hukum .....	63
<b>BAB III METODE PENELITIAN</b>	
3.1 Jenis Penelitian.....	68
3.2 Lokasi Penelitian .....	68
3.3 Subjek Penelitian .....	69
3.4 Rencana Pelaksanaan Penelitian .....	69
3.5 Teknik Pengumpulan Data	
3.5.1 Metode Pengumpulan Data .....	69
3.5.2 Alat Pengumpulan Data.....	75
<b>BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN</b>	
4.1 Tinjauan Kasus .....	76
4.2 Pembahasan .....	111
<b>BAB V SIMPULAN DAN SARAN</b>	
5.1 Simpulan .....	133
5.2 Saran .....	135
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	
<b>LAMPIRAN-LAMPIRAN</b>	



## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Jadwal Pemberian Imunisasi .....	17
Tabel 2.2 Perubahan Uterus Normal Selama Postpartum .....	44
Tabel 2.3 Penurunan Tinggi Fundus Uteri .....	44
Tabel 4.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan, Nifas yang Lalu .....	76
Tabel 4.2 Catatan Perkembangan .....	89
Tabel 4.3 Catatan Perkembangan Asuhan Pada Bayi .....	103



## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Rencana Pelaksanaan Asuhan
- Lampiran 2. Surat Keterangan Izin Bidan
- Lampiran 3. Surat Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 4. Surat Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 5. Format Pengkajian Ibu Hamil
- Lampiran 6. Skor Poedji Rochjati
- Lampiran 7. Format Pengkajian Ibu Bersalin
- Lampiran 8. Lembar Partograf
- Lampiran 9. Format Pengkajian Bayi Baru Lahir
- Lampiran 10. Format Pengkajian Ibu Nifas
- Lampiran 11. Format Pengkajian Bayi
- Lampiran 12. Dokumentasi Asuhan

