

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA
PEREMPUAN “KS” DI PMB “KD” WILAYAH
KERJA PUSKESMAS SERIRIT II
KABUPATEN BULELENG
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 Yudi Septiani

NIM. 1806091067

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

2021

TUGAS AKHIR

**DIAJUKAN UNTUK MEMENUHI DAN
MELENGKAPI SALAH SATU SYARAT TUGAS
AKHIR UNTUK MENYELESAIKAN PENDIDIKAN
PROGRAM DIPLOMA III KEBIDANAN**



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

Ni Wayan Dewi Tarini, S.Kep.,Ns.,M.Kes
NIP. 19751208 199803 2 008

Tugas Akhir Oleh Kadek Yudi Septiani ini
Telah dipertahankan di depan dewan penguji
Pada tanggal 05 Juli 2021
Dewan Penguji



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

Ketua



Ni Wayan Dewi Tarini, S.Kep.,Ns.,M.Kes
NIP. 19751208 199803 2 008

Anggota



Ria Tri Harini Dwi Rusiawati,S.ST.,M.Pd
NIP. 19680225199103 2 011

Anggota



Anjar Tri Astuti,S.ST.,M.Keb
NIP. 199009252019032016

Anggota


Diterima oleh Panitia Ujian Tugas Akhir Fakultas Kedokteran
Universitas Pendidikan Ganesha
Guna Memenuhi Syarat – Syarat Tugas Akhir

Pada :

Hari : Senin

Tanggal : 4 Oktober 2021

Mengetahui,

 Ketua Ujian,



(dr. I Putu Suriyasa, M.S., PKK.,SP.OK.)

NIR. 1948110520180501381

Sekretaris Ujian,



(Ni Nyoman Ayu Desy Sekarini, S.ST., M.Keb)

NIP. 19830716 200604 2 009

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Kedokteran



(Prof. Dr. M. Ahmad Djojosingito, dr.Sp.OT(K), MHA, MBA)

NIR. 1942062720180501380

KATA PENGANTAR

Puji syukur penyusun panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa karena berkat rahmat-nya penyusun dapat menyelesaikan laporan tugas akhir yang berjudul “ Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Perempuan “KS” G2P1A0 UK 36 Minggu Preskep & Puki Janin Tunggal Hidup Intra Uteri Di PMB “KS” wilayah kerja Puskesmas Seririt II Tahun 2021 Dalam menyelesaikan Laporan tugas akhir ini, penulis banyak 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 Singaraja yang telah memberikan kesempatan kepada saya untuk mengikuti pendidikan pada Prodi D3 Kebidanan, Fakultas Kedokteran.
2. Bapak Prof Dr. M ahmad Djojosingioto, dr. Sp. OT(K). MHA,MBA Selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha, yang telah banyak memberikan kesempatan dalam penyelesaian laporan tugas akhir.
3. Ibu 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 diberikan.
4. Ibu Ni Ketut Deni, Amd.Keb. Selaku Bidan di PMB tempat penulis melakukan penelitian, yang senantiasa selalu memberikan bimbingan dan motivasi yang penuh selama penulis melakukan penelitian studi kasus sampai dengan selesai.
5. Ibu Putu Irma Pratiwi, S.Tr. Keb.,M.Keb, selaku Dosen Pembimbing I yang telah membimbing, menuntun dan memberikan banyak masukan dalam penyelesaian laporan tugas akhir.

6. Ibu Ni Wayan Dewi Tarini, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku Dosen Pembimbing II yang telah memberikan bimbingan dan tuntunan dalam penyelesaian laporan tugas akhir.
7. Rekan-rekan mahasiswa Prodi D3 Kebidanan yang telah banyak memberikan dukungan dan bantuannya dalam pelaksanaan penyusunan laporan tugas akhir ini.
8. Keluarga besar yang memberikan dorongan secara moril dan materi sehingga laporan tugas akhir ini dapat diselesaikan
9. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu, yang telah banyak membantu dalam laporan tugas akhir.

Penyusun menyadari bahwa laporan tugas akhir ini masih ada banyak kekurangan yang perlu di sempurnakan, oleh karena itu penyusun sangat mengharapkan saran dan masukan demi penyempurnaan laporan tugas akhir.

Singaraja, 20 Mei 2021

Penulis



RINGKASAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Kehamilan merupakan suatu hal yang diharapkan oleh setiap pasangan suami istri. Kehamilan itu sendiri merupakan periode Sembilan bulan atau lebih yang dilewati seorang perempuan, dimana nantinya seorang ibu hamil akan menjalani proses persalinan. Kehamilan dengan kondisi yang fisiologis tidak selalu akan berakhir fisiologis. Setiap kehamilan tidak akan selalu berjalan dengan normal ataupun tanpa keluhan. Dalam prosesnya, pada ibu hamil trimester III sering mengalami keluhan-keluhan fisiologis yang terjadi seperti nyeri punggung, sesak nafas, cepat lelah dan sering kencing (Sulistiyawati. A, 2011).

Ketidaknyamanan sering buang air kecil dapat mengganggu istirahat ibu. Kesehatan organ reproduksi terutama daerah vagina sangat penting dijaga selama masa kehamilan, terlebih dengan keluhan sering buang air kecil yang memungkinkan keadaan celana dalam sering dalam keadaan lembab akibat sering cebok setelah BAK dan tidak di keringkan sehingga mengakibatkan pertumbuhan bakteri dan jamur yang dapat menyebabkan infeksi di daerah tersebut jika tidak segera diatasi. Oleh karena itu, perlu dilakukan asuhan kebidanan secara komprehensif pada ibu hamil trimester III agar kondisi yang dirasakannya segera teratasi (Yeyeh, A., & Yulianti, L, 2014). Asuhan yang diberikan pada ibu hamil trimester III untuk menyarankan menjaga kebersihan diri dan memberikan KIE penyebab terjadinya sering kencing. asuhan kebidanan komprehensif ini diberikan pada Ny "KS". Setelah melakukan pengkajian data Subyektif dan Obyektif pada Ny "KS" didapatkan diaognosa G2P1A0 UK 38 minggu 3 hari Preskep U Puka Janin Tunggal Intra Uteri.

Pada usia kehamilan 40 minggu Ny "KS" datang dengan keluhan sakit perut hilang timbul yang dirasakan sejak pukul 07.30 Wita (18-05-2021) di sertai pengeluaran lender campur darah, Gerakan janin masih aktif dirasakan ibu sampai sekarang. Pada kala I berlangsung selama 3 jam 55 menit, tidak ada penyulit pada saat proses persalinan, pada Kala II berlangsung 10 menit bayi lahir langsung menangis, gerak aktif bayi lahir pukul 11.35 Wita, pada Kala III berlangsung 25 menit, plasenta lahir lengkap tidak ada penyulit dan tidak ada tanda bayi kedua. Pada pemantauan 2 jam tidak ditemukannya komplikasi maupun tanda bahaya pada ibu dan bayi, tali pusat bayi tidak ada tidak ada pendarahan dan tanda-tanda infeksi. Bayi sudah mendapatkan suntikan vitamin K dan imunisasi HB0, dan bayi sudah dimandikan serta dilakukan perawatan tali pusat.

Pada nifas 6 jam ibu dan bayi tidak mengalami keluhan apapun dan tidak mengalami komplikasi. Pada kunjungan 1 minggu nifas ibu tidak mengalami keluhan apapun, dan pada tidak mengalami keluhan dan tali pusat sudah pupus pada hari ke-6. Kunjungan ke 2 minggu masa nifas ibu dan bayi sudah tidak mengalami keluhan apapun. Jadi dari asuhan komprehensif yang diberikan pada Ny"KS" dengan keluhan sering kencing, didapatkan hasil dengan melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif, dan penanganan sejak dini, tidak di

temukan penyulit maupun komplikasi selama kehamilan, persalinan, nifas, BBL dan neonatus.



DAFTAR ISI

Halaman	
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iv
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat	5
1.4.1 Bagi Mahasiswa	5
1.4.2 Bagi Institusi Pendidikan	5
1.4.3 Bagi Petugas Kesehatan	5
1.4.4 Bagi Masyarakat.....	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Kajian Teori Klinis.....	7
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	7
2.1.1.1 Pengertian Kehamilan	7
2.1.1.2 Perubahan-Perubahan Ibu hamil	7
2.1.1.3 Keluhan Umum Ibu Hamil TM III.....	8
2.1.1.4 Kebutuhan Ibu Hamil.....	10
2.1.1.5 Tanda Bahaya Pada Ibu Hamil Tm III	12
2.1.1.6 Penatalaksanaan Kehamilan Masa Covid-19	13
2.1.2 Konsep Dasar Persalinan.....	16
2.1.2.1 Pengertian Persalinan	16

2.1.2.2 Tanda – Tanda Persalinan	16
2.1.2.3 Faktor – Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan	17
2.1.2.4 Tahapan Persalinan	19
2.1.2.5 Mekanisme Persalinan	21
2.1.2.6 Adaptasi fisiologis dan psikologis persalinan	25
2.1.2.7 Pemantauan Persalinan Dengan Patograf.....	26
2.1.2.8 Penatalaksanaan Persalinan Masa Covid-19	27
2.1.3 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	29
2.1.3.1 Pengertian Bayi Baru Lahir.....	29
2.1.3.2 Perubahan Fisiologi Bayi Baru Lahir.....	29
2.1.3.3 Penilaian Pada Bayi Baru Lahir.....	30
2.1.3.4 Penatalaksanaan Bayi Baru Lahir Masa Covid-19.....	31
2.1.4 Konsep Dasar Nifas.....	32
2.1.4.1 Pengertian Nifas	32
2.1.4.2 Fisiologis Nifas	33
2.1.4.3 Perubahan-Perubahan Masa Nifas	33
2.1.4.4 Tanda Bahaya Masa Nifas	35
2.1.4.5 Penatalaksanaan Nifas Masa Covid-19.....	36
2.2 Kajian Teori Asuhan Kebidanan.....	39
2.2.1 Asuhan Kebidanan Verney	39
2.3 Landasan Hukum	43
BAB 3 METODE PENELITIAN.....	
3.1 Jenis Penelitian.....	45
3.2 Lokasi Penelitian.....	45
3.3 Subjek Penelitian.....	45
3.4 Rencana Penelitian	45
3.5 Teknik Pengumpulan Data.....	47
3.5.1 Alat Pengumpulan Data	48
BAB 4 TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN	50
4.1 Tinjauan Kasus.....	50
4.1.1 Tinjauan Kasus Ibu	50

4.1.2 Tinjauan Kasus Bayi	81
4.2 Pembahasan.....	95
4.2.1 Pembahasan Kasus Ibu.....	95
4.2.2 Pembahasan Kasus Bayi Baru Lahir	109
BAB 5 PENUTUP.....	114
5.1 Simpulan	114
5.1.1 Simpulan Kasus Ibu	114
5.1.2 Simpulan Kasus Bayi	115
5.2 Saran.....	116
5.2.1 Saran Bagi Mahasiswa	116
5.2.2 Saran Bagi Institusi Pendidikan	116
5.2.3 Saran Bagi Tempat Penelitian.....	117
5.2.4 Saran Bagi Masyarakat	117
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN – LAMPIRAN	



DAFTAR SINGKATAN

ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
DMPA	: <i>Depo Mendroksi Progesteron</i>
FSH	: <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
HIV/AIDS	: <i>Human Immunodeficiency Virus/ Acquired Immuno Deficiency Syndrome</i>
JPNKR-KR	: Jaringan Nasional Pelatihan Klinik Kesehatan
KSPR	: Kartu Skor Poedji Rochjati
KF	: Kunjungan Nifas
KN	: Kunjungan Neonatal
KB	: Keluarga Berencana
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi Infomasi dan Edukasi
PMB	: Praktek Mandiri Bidan
TTV	: Tanda – tanda vital