

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA
PEREMPUAN “ML” DI PMB “KS” WILAYAH KERJA
PUSKESMAS SERIRIT I 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

I Gusti Ayu Agung Chabalita Sari
NIM. 1806091092

**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



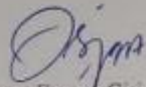
Ketut Espany Giri, S.ST., M.Kes
NIP. 19820629 200604 2 016



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

Tugas Akhir Oleh I Gusti Ayu Agung Chabalita Sari Ini
Telah Dipertahankan di depan dewan penguji
Pada Tanggal 16 Juli 2021

Dewan Penguji,



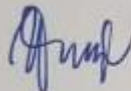
Ketut Espana Giri, S.ST., M.Kes
NIP.19820629 200604 2 016

(Ketua)



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

(Anggota)



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

(Anggota)



Ni Komang Sulyastini, S.ST., M.Keb
NIP.19790802 200604 2 008

(Anggota)

Diterima Oleh Panitia Ujian Tugas Akhir Fakultas Kedokteran
Universitas Pendidikan Ganesha
Guna Memenuhi Syarat- Syarat untuk mecapai gelar ahli madya kebidanan

Pada:

Hari : Senin
Tanggal : 04 Oktober 2021

Mengetahui :

Ketua Ujian



Dr. I Putu Suriyasa, M.S., PK K., Sp.OK
NIR. 19820629 200603 2 016

Sekretaris Ujian,



Ni Nyoman Ayu Desy Sekarini, S.ST., M.Keb
NIP. 19770701 199903 2 002

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Kedokteran



Prof. Dr. M. Ahmad Djojosedigito, Sp.B., Sp.OT(K), MHA, MBA, FICS
NIR. 19420627 2018050 1 380

RINGKASAN TUGAS AKHIR

Kehamilan, persalinan, nifas, hal ini merupakan suatu hal yang fisiologis yang pasti akan terjadi pada perempuan. Oleh karena itu, diperlukan solusi untuk mencegah terjadinya hal yang tidak diinginkan, salah satu caranya yang dapat dilakukan adalah asuhan kebidanan berkelanjutan untuk memantau asuhan yang dimulai dari kehamilan hingga hingga ibu memutuskan untuk ber KB. Kram kaki merupakan salah satu keluhan umum pada TM III. Kram kaki adalah tanda bahwa otot kaki sedang kontraksi kuat, yang seharusnya tidak demikian. Kram ini disebabkan karena tekanan janin yang membuat otot tegang, kenaikan berat badan selama hamil yang mengubah sirkulasi darah salah satunya. Penulisan laporan tugas akhir ini bertujuan untuk memberikan asuhan kebidanan berkelanjutan pada perempuan “ML” dari hamil, bersalin, nifas, dan bayi baru lahir dengan menggunakan metode manajemen kebidanan 7 langkah varney. Asuhan komprehensif dilakukan sejak kehamilan TM III hingga nifas 25 hari. ANC pertama pada tanggal 25-04-2021 UK 38 minggu 1 hari dengan keluhan kram kaki dengan penatalaksanaan yang diberikan memberitahu mengenai penyebab kram kaki tersebut KIE mengenai tanda persalinan, KIE cara mengatasi kram kaki, memberikan suplemen kepada ibu dan control 1 minggu lagi atau bila ada keluhan dan ANC kedua dilakukan pada tanggal 02-05-2021 UK 39 minggu 1 hari dan diberikan penalaksnaan untuk tetap mengkonsumsi suplemen yang telah diberikan, menganjurkan jalan-jalan untuk memperlancar proses persalinan, control 3 hari kemudian atau merasakan keluhan. Pr “ML” melaksanakan proses persalinan pada tanggal 05-05-2021 datang ke PMB “KS” pukul 14:30 dan didapatkan hasil Kala I berlangsung 10 jam, kala II berlangsung 35 menit terdapat laserasi Grade II, kala III berlangsung 10 menit, IMD berhasil di menit ke 20 dan berlangsung 1 jam dan dilaksanakan kala IV, Kunjungan nifas pertama sejak melahirkan pada tanggal 10-05-2021 ibu tidak ada keluhan dan bayi juga tidak ada keluhan dan ibu diminta untuk tetap mengkonsumsi suplemen yang diberikan bidan lalu control kembali apabila merasakan keluhan. Selama kehamilan kebutuhan standar pemeriksaan sudah terpenuhi, pada persalinan tidak terdapat masalah, pada masa nifas sudah dilakukan dan terdapat terdapat kesenjangan yaitu bidan tidak memberikan vitamin A pada saat nifas, asuhan bayi baru lahir sudah dilakukan dan ada kesenjangan yaitu bayi baru lahir tangis kuat gerak aktif tetap dilakukan isap lendir. Maka dapat disimpulkan terdapat kesenjangan antara teori dan praktik pada penerapan asuhan kebidanan.

KATA PENGANTAR

Om Swastiastu

Puji syukur penulis panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat dan rahmat-Nyalah penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Perempuan “ML” di PMB “KS” Wilayah Kerja Puskesmas Seririt I Kabupaten Buleleng Tahun 2021”**.

Tersusunnya Laporan Tugas Akhir ini bukanlah semata-mata atas usaha penulis sendiri melainkan berkat 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 diberikan kepada saya untuk mengikuti pendidikan pada Prodi Kebidanan dan menyusun laporan tugas akhir.
2. Prof. Dr. M. Ahmad Djojogugito, dr. Sp. OT(K), MHA, MBA, selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha atas izin yang telah memberikan izin dan kesempatan menyelesaikan laporan tugas akhir.
3. Ni Nyoman Ayu Desy Sekarini, S.ST., M.Keb selaku Koordinator Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha yang telah banyak memberikan masukan dan motivasi dalam penyempurnaan laporan tugas akhir.
4. Ketut Espana Giri, S.ST., M.Kes. selaku Dosen Pembimbing 1 yang telah banyak memberikan bimbingan, memberikan saran dan masukan selama proses penyusunan mulai dari penyusunan proposal sampai penyusunan laporan tugas akhir.
5. Made Juliani, S.ST., S.Kep., Ns. M.Pd selaku Pembimbing 2 yang telah banyak memberikan bimbingan, memberikan saran, dan masukan selama proses penyusunan mulai dari penyusunan proposal sampai penyusunan laporan tugas akhir ini.

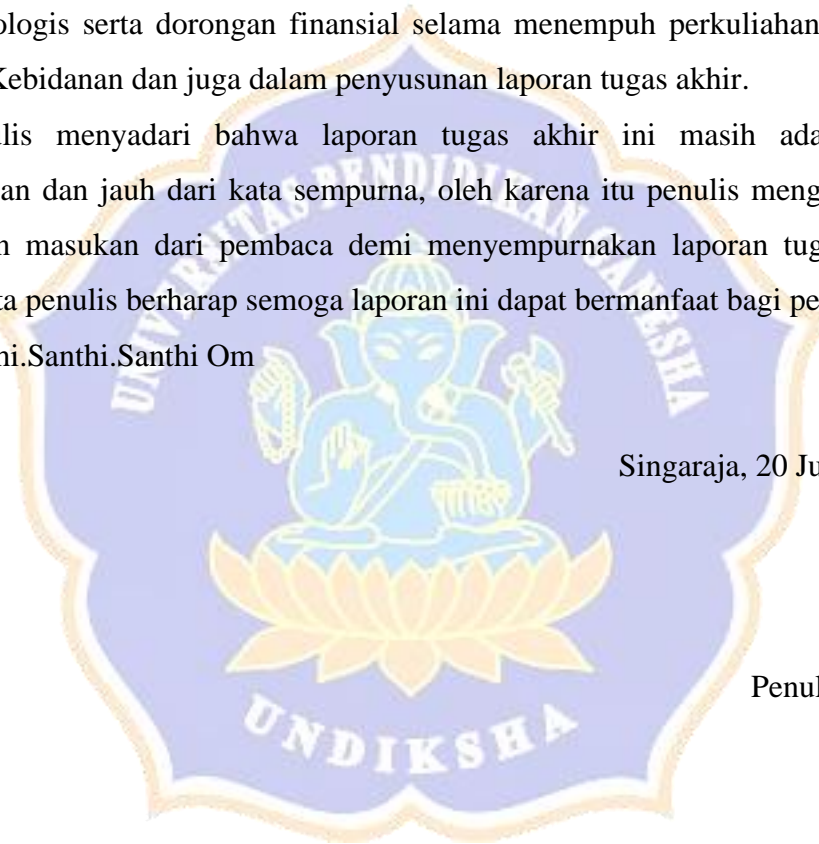
6. Kadek Krisnasari A.Md, Keb selaku Bidan di PMB “KS” wilayah kerja Puskesmas Seririt I yang telah banyak membimbing dalam memberikan asuhan kebidanan komprehensif ditatanan nyata.
7. “ML” dan keluarga selaku pasien yang telah bersedia untuk diasuh sehingga dapat menyelesaikan laporan tugas akhir ini.
8. Teman-teman dan adik-adik mahasiswa Prodi D III Kebidanan yang telah memberikan dukungan selama penyusunan laporan tugas akhir.
9. Kedua orang tua dan keluarga besar yang telah memberikan dukungan psikologis serta dorongan finansial selama menempuh perkuliahan di Prodi D3 Kebidanan dan juga dalam penyusunan laporan tugas akhir.

Penulis menyadari bahwa laporan tugas akhir ini masih ada banyak kekurangan dan jauh dari kata sempurna, oleh karena itu penulis mengharapkan saran dan masukan dari pembaca demi menyempurnakan laporan tugas akhir. Akhir kata penulis berharap semoga laporan ini dapat bermanfaat bagi pembaca.

Om Santhi.Santhe.Santhe Om

Singaraja, 20 Juni 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.

Singaraja, 19 Juli 2021



I Gusti Ayu Agung Chabalita Sari
NIM. 1806091092

DAFTAR ISI

| | Halaman |
|--|---------|
| 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 |
| ABSTRACT | viii |
| RINGKASAN LAPORAN TUGAS AKHIR | ix |
| KATA PENGANTAR | x |
| DAFTAR ISI | xi |
| DAFTAR TABEL | xii |
| DAFTAR SINGKATAN | xiii |
| DAFTAR LAMPIRAN | xiv |
| BAB 1 PENDAHULUAN | |
| 1.1 Latar Belakang | 1 |
| 1.2 Rumusan Masalah | 4 |
| 1.3 Tujuan | 4 |
| 1.4 Manfaat | 5 |
| BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA | |
| 2.1 Kajian Teori Klinis..... | 7 |
| 2.1.1 Kajian Teori Kehamilan..... | 7 |
| 2.1.2 Kajian Teori Persalinan..... | 25 |
| 2.1.3 Kajian Teori Bayi Baru Lahir | 51 |
| 2.1.4 Kajian Teori Nifas..... | 61 |
| 2.1.5 Kajian Teori KB..... | 69 |
| 2.2 Manajemen Kebidanan | 78 |
| 2.3 Landasan Hukum | 81 |

| | |
|--|-----|
| BAB 3 METODE PENELITIAN | |
| 3.1 Jenis Penelitian..... | 87 |
| 3.2 Lokasi Penelitian..... | 87 |
| 3.3 Subjek Penelitian | 87 |
| 3.4 Rencana Penelitian..... | 87 |
| 3.5 Teknik Pengumpulan Data..... | 88 |
| 3.6 Rencana Pelaksanaan Asuhan..... | 88 |
| BAB 4 TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN | |
| 4.1 Tinjauan Kasus..... | 94 |
| 4.2 Pembahasan..... | 132 |
| BAB V SIMPULAN DAN SARAN | |
| 5.1 Simpulan | 155 |
| 5.2 Saran..... | 156 |
| DAFTAR PUSTAKA | |
| LAMPIRAN | |



DAFTAR TABEL

| | |
|---|----|
| 1. Tabel 2.1. Perubahan Uterus | 63 |
| 2. Tabel 2.2 Penurunan Tingkat Fundus Uteri | 64 |



DAFTAR SINGKATAN

| | |
|----------|--|
| AKDR | : Alat Kontrasepsi dalam Rahim |
| ANC | : <i>Antenatal Care</i> |
| APD | : Alat Pelindung Diri |
| ASI | : Air Susu Ibu |
| BB | : Berat Badan |
| BBL | : Bayi Baru Lahir |
| COVID-19 | : <i>Corona Virus Disease-2019</i> |
| COC | : <i>Continue of Care</i> |
| DJJ | : Detak Jantung Janin |
| DTT | : <i>Discrete Trial Teaching</i> |
| HCG | : <i>Human Chorionic Gonadotropin</i> |
| HIV | : <i>Human Immunodeficiency Virus</i> |
| IM | : Intra Muskular |
| IMD | : Inisiasi Menyusui Dini |
| KB | : Keluarga Berencana |
| KEK | : Kurang Energi Kronik |
| KF | : Kunjungan Nifas |
| KIE | : Komunikasi Informasi dan Edukasi |
| KRR | : Kehamilan Risiko Rendah |
| LILA | : Lingkar Lengan Atas |
| P4K | : Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi |
| PAP | : Pintu Atas Panggul |
| PI | : Pencegahan Infeksi |
| RS | : Rumah Sakit |
| TB | : Tinggi Badan |
| TD | : Tekanan Darah |
| TFU | : Tinggi Fundus Uteri |
| TM | : Trimester |
| TT | : Toksoid Tetanus |
| TTV | : Tanda Tanda Vital |
| UUB | : Ubun-Ubun Besar |
| UUK | : Ubun-Ubun Kecil |