

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA  
PEREMPUAN”KB PMB “NP” WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS SAWAN 1  
TAHUN 2021**

**TUGAS AKHIR**

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

Oleh:

**KADEK INDAH FITRIANA SUANDARI**

**NIM. 1806091023**

**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



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

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

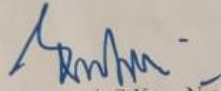
Tugas Akhir Oleh Kadek Indah Fitriana Suandari ini  
Telah dipertahankan di Depan dewan penguji  
Pada Tanggal Rabu 28 Juli 2021

Dewan Penguji



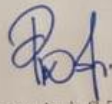
Ni Komang Sulyastini, S.ST.,M.Pd  
NIP. 1979082 200604 2 008

Ketua



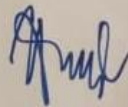
Ni Ketut Erawati, S.Kep, N.s.,M.Pd  
NIP. 19770601 199903 2 003

Anggota



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

Anggota



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

Anggota

Diterima oleh Panitia Ujian Tugas Akhir Fakultas Kedokteran  
Universitas Pendidikan Ganesha  
Guna Memenuhi Salah satu syarat untuk mencapai gelar ahli madya kebidanan

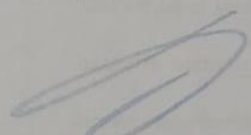
Pada:

Hari : Selasa

Tanggal : 05 Oktober 2021

Mengetahui,

3 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. 198612272019032006

Mengesahkan,  
Dekan Fakultas Kedokteran



Prof Dr. M Ahmad Djojosugioto, dr. Sp. OT(K). MHA, MBA  
NIR. 1942062720180501380

## RINGKASAN

### ASUHAN KEBIDANAN PADA PEREMPUAN “KB” G1P0A0UK 37 MINGGU DI PMB “NP” DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SAWAN I TAHUN 2021

Asuhan pada perempuan “KB” dimulai pada kehamilan usia 37 minggu, persalinan, bayi baru lahir, nifas dengan menggunakan manajemen asuhan kebidanan. Beberapa tahapan pelaksanaan asuhan yang dilakukan seperti: 1) Melakukan pendekatan kepada perempuan “KB” yang digunakan sebagai subyek penelitian dan menjelaskan tujuan, manfaat dan prosedur penelitian yang akan dilakukan. 2) Meminta persetujuan secara lisan pada perempuan “KB” terkait asuhan yang diberikan yang bertujuan untuk memberikan rasa nyaman pada pasien. 3) Memberikan asuhan pada kehamilan sebanyak 2 kali yaitu kunjungan awal dilakukan pada usia kehamilan 37 minggu dengan keluhan nyeri pinggang. Asuhan pertama yang diberikan pada usia kehamilan 37 minggu dengan keluhan nyeri pinggang, maka dari itu diperlukan penatalaksanaan yang diberikan mengenai KIE bahwa keluhan nyeri pinggang 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 pinggang, Mengajarkan pada ibu untuk tidak melakukan aktivitas yang berat terutama mengangkat barang yang berat menganjurkan pada ibu saat tidur menggunakan bantal tambahan sebagai pengganjal agar meluruskan punggung,relaksasi, melakukan senam hamil, merendam air hangat agar dapat meredakan otot-otot. Untuk mencegah terjadinya nyeri pinggang yaitu dimana setiap ibu hamil diberikan asuhan kebidanan yang berkelanjutan atau(Continuity Of Care)

Asuhan yang diberikan sudah sesuai dengan teori sehingga dapat membantu untuk mengurangi keluhan yang dialami oleh ibu. Hal ini dapat dilihat pada saat kunjungan kedua dengan usia kehamila 39 minggu dimana ibu mengatakan bahwa keluhan nyeri pinggang yang dialami ibu sudah berkurang karena ibu sudah melakukan apa yang sudah disarankan pada kunjungan sebelumnya ibu mengatakan sudah jalan-jalan sore ditemani oleh suami di sekitar rumah dan ibu sudah melakukan senam hamil dirumah. Selanjutnya ibu datang pada tanggal 22 Mei 2021 dengan keluhan sakit perut hilang timbul yang menjalar dari pinggang hingga ke bagian perut serta terdapat pengeluaran lendir bercampur darah. Proses kala I berlangsung selama  $\pm 6$  jam, kala II berlangsung selama 30 menit , kala III berlangsung selama 5 menit dan dilakukan pemantau kala IV hingga 2 jam *post partum*, tidak ada penyulit dan komplikasi selama proses persalinan sampai 2 jam *post partum*. Penatalaksanaan yang diberikan pada kala I fase aktif dimana dilakukan pemantauan dengan menggunakan partograf WHO, kala II penatalaksanaan yang dilakukan sesuai dengan APN dan melakukan IMD dimana bayi sudah diletakkan pada kedua dada ibu dengan posisi telungkup dan IMD berhasil dilakukan dimana bayi sudah mampu mencari puting susu ibunya, kala III penatalaksanaan yang dilakukan dengan Manajemen Aktif Kala III, dan pada kala IV dilakukan pemantauan samapi 2 jam *post partum*. Asuhan pada masa nifas dimulai dari KF 1 yaitu nifas 12 jam, KF 2 yaitu nifas hari ke-4 dan ibu

mengatakan tidak mengalami keluhan dan KF 3 yaitu nifas hari ke-14 yang dilakukan melalui via whatapss. Penatalaksanaan yang diberikan sesuai dengan kebutuhan dan sesuai dengan kunjungan nifas. Pada bayi perempuan “KB” dilakukan penatalaksanaan KN1 pada saat bayi berusia 12 jam, KN 2 pada saat bayi berusia 4 hari dan tidak ada keluhan pada bayi, dan KN 3 pada pada saat bayi berusia 14 hari melalui via whatsapss. Penatalaksanaan yang diberikan sesuai dengan kebutuhan dan sesuai dengan kunjungan neonatus. Berdasarkan hasil dari pembahasan tersebut dapat disimpulakn bahwa ada beberapa kesenjangan yang didapatkan antara teori dan asuhan sesungguhnya yang ada di lapangan ketika melakukan asuhan.



## 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 “KB” di PMB “NP” tahun 2021.

Laporan Tugas Akhir ini bertujuan untuk memenuhi persyaratan dalam menyelesaikan pendidikan di Prodi D3 Kebidanan, Fakultas 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 untuk menyusun Laporan Tugas Akhir.
- 2) Bapak Prof.Dr.M.Ahmad Djojogugito,dr.Sp.OT(K), MHA, MBA Selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha atas izin yang telah diberikan.
- 3) Bapak dr. I Putu Suriyasa,M.S.,PKK.,Sp.OK selaku Wakil Dekan I Fakultas Kedokteran atas izin yang telah diberikan
- 4) Ibu Dr.dr. Ni Luh Kadek Alit Arsani, S.Ked.,M.Biomed selaku Wakil Dekan II Fakultas Kedokteran atas izin yang diberikan
- 5) Bapak Dr.dr. Made Budiawan, S.Ked.,M.Kes.,AIFO selaku Wakil Dekan III Fakultas Kedokteran atas izin yang diberikan
- 6) 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 .

- 7) Ibu Ni Komang Sulyastini, S.ST.,M.Pd selaku Pembimbing I yang telah banyak membimbing dan memberikan masukan dan saran selama proses penyusunan Laporan Tugas Akhir.
- 8) Ibu Ni Ketut Erawati,S.Kep.Ns.,M.Pd selaku Pembimbing II yang telah banyak membimbing dan memberikan masukan dan saran selama proses penyusunan Laporan Tugas Akhir.
- 9) Ibu dan keluarga selaku pasien yang telah bersedia untuk diasuh sehingga dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
- 10) 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.
- 11) Semua pihak yang tidak bisa disebutkan satu per satu yang telah memberikan dukungan selama belajar di Prodi D3 Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha.

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.Santhe.Santhe Om

Singaraja, 28 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, Juni 2021

Yang membuat pernyataan



Kadek Indah Fitriana Suandari

Nim: 1806091023

## DAFTAR ISI

	HALAMAN
LEMBAR LOGO .....	ii
LEMBAR HALAMAN JUDUL .....	iii
LEMBAR HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING .....	iv
LEMBAR HALAMAN PERSETUJUAN DOSEN PENGUJI .....	v
LEMBAR PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN .....	vi
ABSTRAK .....	vii
ABSTRACT .....	viii
RINGKASAN LAPORAN TUGAS AKHIR .....	ix
KATA PENGANTAR .....	xi
DAFTAR ISI .....	xiii
DAFTAR TABEL .....	xv
DAFTAR GAMBAR .....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN .....	xx
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	4
1.3 Tujuan .....	5
1.3.1 Tujuan Umum .....	5
1.3.2 Tujuan Khusus .....	5
1.4 Manfaat .....	5
<b>BAB II KAJIAN PUSTAKA</b>	
2.1 Kajian Teori Klinis .....	7

2.1.1 Kehamilan .....	7
2.1.2 Persalinan .....	21
2.1.3 Bayi Baru Lahir .....	41
2.1.4 Nifas .....	52
2.2 Kajian Teori Asuhan Kebidanan Menurut Hellen Varney 2007	
2.2.1 Manajemen Asuhan Kebidanan .....	59
2.3 Landasan Hukum .....	89
<b>BAB III METODE PENELITIAN</b>	
3.1 Jenis Penelitian .....	99
3.2 Lokasi Penelitian .....	99
3.3 Subyek Penelitian .....	99
3.4 Pelaksanaan Penelitian .....	100
3.5 Teknik Pengumpulan Data .....	101
3.6 Alat Pengumpulan Data .....	104
<b>BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN</b>	
4.1 Tinjauan Kasus .....	108
4.1.1 Tinjauan Kasus Ibu .....	108
4.1.2 Tinjauan Kasus Bayi .....	130
<b>BAB V SIMPULAN DAN SARAN</b>	
5.1 Simpulan .....	165
5.2 Saran .....	168
DAFTAR PUSTAKA .....	170
<b>LAMPIRAN-LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Umur Kehamilan Berdasarkan Pembesaran Uterus.....	8
Tabel 2.2 Perubahan Uterus Selama Masa Nifas .....	53



## DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
Gambar 2.1 Manajemen Bayi Baru Lahir .....	49



## 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</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	: <i>Vagina Toucher</i>
TTV	: Tanda-Tanda Vital
WITA	: Waktu Indonesia Tengah
WHO	: <i>World Health Organisation</i>





## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran	Halaman
Lampiran 1. Pelaksanaan Asuhan .....	172
Lampiran 2. Surat Pernyataan Mengasuh Dari Bidan.....	174
Lampiran 3. Lembar Permohonan Menjadi Subyek Asuhan .....	175
Lampiran 4. Lembar Persetujuan(Informed Consent) .....	176
Lampiran 5. Skor Poedji Rochjati.....	177
Lampiran 6. Format Pengkajian Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil .....	178
Lampiran 7. Asuhan Persalinan Normal .....	181
Lampiran 8.Format Pengkajian Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin .....	193
Lampiran 9. Partograf .....	198
Lampiran 10. Format Pengkajian Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir..	200
Lampiran 11. Format Pengkajian Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas .....	204
Lampiran 12. Lembar Konsultasi Pembimbing II Laporan Tugas Akhir .....	206

