

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF KEPADA  
PEREMPUAN "KS" DI PMB "SP" WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS TEJAKULA II  
TAHUN 2021**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

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



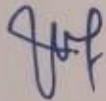
**PRODI D3 KEBIDANAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA  
SINGARAJA  
2021**

## LAPORAN TUGAS AKHIR

DIAJUKAN UNTUK MEMENUHI SALAH SATU  
SYARAT TUGAS AKHIR DALAM MENYELESIKAN  
PENDIDIKAN PROGRAM DIPLOMA 3 KEBIDANAN

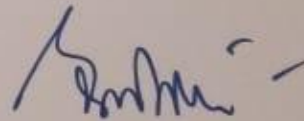
Menyetujui

Pembimbing I,



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

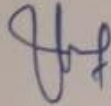
Pembimbing II,



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

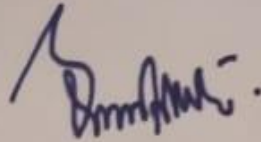
Usulan Tugas Akhir Oleh Alit Wahyu Ningsih ini  
Telah dipertahankan di depan dewan penguji  
Pada Tanggal 12 Agustus 2021

Dewan Penguji



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

Ketua



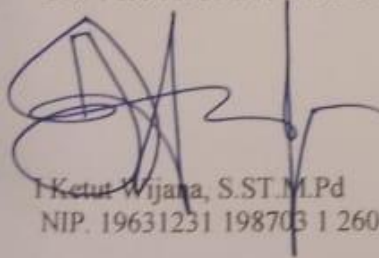
Ni Ketut Erawati, S.Kep.,Ns.,M.Pd  
NIP. 19770601 199903 2 003

Anggota



Anjar Tri Astuti, S.ST., M.Keb  
NIP. 19900925 201903 2 016

Anggota



Ketut Wijana, S.ST., M.Pd  
NIP. 19631231 198703 1 260

Anggota


Diterima oleh Panitia Ujian Tugas Akhir Fakultas Kedokteran  
Universitas Pendidikan Ganesha  
Guna Memenuhi syarat - syarat untuk mencapai gelar ahli madya Kebidanan

Pada :

Hari : Rabu

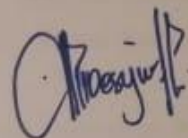
Tanggal : 13 Oktober 2021

Mengetahui

 Ketua Ujian




Sekretaris Ujian



Dr. I Putu Suriyasa, M.s., PKK., SP.OK  
NIR. 1948110520180501381

NI Nyoman Ayu Desy Sekarini, S.S  
NIP. 198612272019032006

Mengesahkan,  
Dekan Fakultas Kedokteran



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

## Ringkasan Laporan Tugas Akhir

Kehamilan dibagi menjadi 3 trimester, dimana trimester ke satu berlangsung dalam 12 minggu, trimester 2 berlangsung 25 minggu dari usia kehamilan 13 minggu sampai 27 minggu dan trimester 3 berlangsung dari usia kehamilan 28 minggu sampai 40 minggu. (Prawirohardjo. 2014)

Dari pengertian kehamilan di atas, dapat disimpulkan bahwa kehamilan trimester ketiga adalah usia kehamilan 28 sampai 40 minggu

sebagian besar keluhan yang dialami dari ibu hamil trimester tiga adalah bengkak pada kaki, dimana yang akan dirasakan pada sore hari dan berhangsur-hangsur hilang setelah istirahat (Marmi, 2014). Selain itu edema juga dapat terjadi karena peningkatan retensi cairan yang berhubungan dengan perubahan fisik yang terjadi pada kehamilan trimester akhir, yaitu semakin membesarnya uterus seiring dengan penambahan berat badan janin dan usia kehamilan. Penyebab kaki bengkak pada ibu hamil TM III yaitu rahim yang terus membesar seiring perkembangan janin, rahim yang membesar dapat menekan pembuluh darah vena di panggul, tekanan tersebut memperlambat darah yang akan kembali ke jantung .

Rancangan penelitian yang digunakan berupa studi kasus yang dimulai dari kehamilan dengan UK  $\geq$  36 minggu sampai nifas 2 minggu. Lokasi pengambilan kasus dalam laporan studi kasus telah dilakukan di PMB "SP" Wilayah Kerja Puskesmas Tejakula II Tahun 2021. Subyek penelitian yaitu Perempuan "KS". Pengumpulan data yang telah dilakukan yaitu dengan metode wawancara, observasi, pemeriksaan fisik dan data secara tidak langsung yang diperoleh dari buku KIA, register pasien. ANC pertama dilakukan pada usia kehamilan 37 minggu 1 hari dengan keluhan bengkak pada kaki. Pada saat itu ibu diberikan KIE mengenai penyebab kaki bengkak dan cara mengatasinya. Pada kunjungan ANC kedua ibu sudah bisa mengatasi keluhan yang dialaminya dan sudah sedikit berkurang. Asuhan pertama yang diberikan pada ibu "KS" menjelang proses persalinannya yaitu KIE tanda-tanda persalinan dan persiapan persalinan.

Penatalaksanaan yang diberikan sudah sesuai dengan teori dan hasil penelitian yang didapat, sehingga dapat membantu mengurangi keluhan yang dialami oleh ibu. Hal ini dapat dilihat saat perempuan "KS" melakukan kunjungan selanjutnya yaitu kunjungan ANC ke dua, keluhan bengkak pada kaki yang dialami perempuan "KS" sedikit berkurang dan sudah bisa mengatasinya. Kemudian pada tanggal 22 Mei 2021 ibu datang dengan keluhan sakit perut hilang timbul dan disertai pengeluaran lendir bercampur darah dan tidak ada pengeluaran cairan. Pada Kala I berlangsung selama 12 jam, kala II berlangsung selama 25 menit, kala III berlangsung selama 5 menit dan dilakukan pemantauan kala IV hingga 2 jam post partum, tidak ada penyulit atau komplikasi selama proses persalinan berlangsung hingga sampai pemantauan 2 jam post partum. Penatalaksanaan yang diberikan pada saat persalinan kala I fase aktif yaitu dilakukan pemantauan dengan partograf WHO, kala II penatalaksanaan yang diberikan yaitu melakukan IMD, kala III sudah sesuai dengan manajemen aktif kala III, dan memasuki kala IV dilakukan pemantauan 2 jam post partum. Asuhan pada masa nifas dimulai dari KF 1 yaitu nifas ke 6 jam dan KF 2 yaitu nifas hari ke 7 dan ibu tidak memiliki keluhan apapun, dan sudah tidak merasakan nyeri lagi pada luka bekas jahitannya. Pada bayi laki-laki "KS" dilakukan penatalaksanaan KN 1 dan KN 2 pada saat bayi berumur 7 hari dan tidak ada keluhan pada bayi. Penatalaksanaan yang diberikan yaitu sesuai dengan tujuan KN 1 dan KN 2 serta memberikan KIE

pada ibu mengenai tanda bahaya bayi baru lahir dan KIE ASI on deman. Berdasarkan hasil dan pembahasan diatas dapat disimpulkan bahwa tidak ada kesenjangan antara teori dan aktual dilapangan.



## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur saya panjatkan kepada Ida Sanghyang Widi Wasa, Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat dan rahmat-Nya saya dapat menyelesaikan laporan

proposal tugas akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny “KS” di PMB “SP” Wilayah Kerja Puskesmas Tejakula II Tahun 2021 “**

Proposal Tugas Akhir ini diajukan untuk memenuhi salah satu syarat untuk mengikuti ujian tugas akhir dalam menyelesaikan Pendidikan Diploma III Kebidanan pada Prodi D3 Kebidanan 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 Djojosingito, dr. SP.OT(K), MHA, MBA selaku Dekan Fakultas kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha yang telah memberikan izin dan kesempatan menyelesaikan Laporan Tugas Akhir .
3. Bapak Dr. I Putu Suriyasa, M.S., PKK.,SP.OK. selaku Wakil Dekan I Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha yang telah memberikan izin dan kesempatan menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
4. Ibu Dr. dr. Ni Luh Kadek Alit Arsani, S. Ked., M. Biomed selaku Wakil Dekan II Fakultas Kesehatan Universitas Pendidikan Ganesha yang telah memberikan izin dan kesempatan menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
5. Bapak Dr. dr. Made Budiawan, S.Ked., M.Kes., AIFO. selaku Wakil Dekan III Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha yang telah memberikan izin dan kesempatan menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
6. Ibu Ni Nyoman Ayu Desy Sekarini, S.ST.,M.Keb selaku Koordinator Program Studi D3 Kebidanan Jurusan Kebidanan Fakultas Kedokteran 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 proposal 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 Proposal Tugas Akhir

9. Ibu NI Sayu Putu Sri Adnyani.,S.ST.M.A.P.,M.kes selaku Bidan wilayah kerja Puskesmas Tejakula II yang telah banyak membimbing dalam memberikan Asuhan Kebidanan Komprehensif ditatanan nyata.
10. Ibu “KS” dan keluarga selaku pasien yang telah bersedia untuk diasuh sehingga dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
11. Teman-teman mahasiswa Angkatan XIX yang telah memberikan dukungan selama belajar di Prodi D3 Kebidanan Jurusan Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha.
12. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah banyak membantu dalam menyusun proposal 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, 12 Agustus 2021



### LEMBAR PERNYATAAN

Nama : Alit Wahyu Ningsih  
NIM : 1806091024.  
Prodi : D3 Kebidanan.  
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Perempuan "KS" di PMB  
"SP" Wilayah Kerja Puskesmas Tejakula II Tahun 2021.

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, 11 Oktober 2021

Yang membuat pernyataan



Alit Wahyu Ningsih

NIM. 1806091008

## DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING.....	iv
KATA PENGANTAR .....	vi
ABSTRAK .....	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
DAFTAR SINGKATAN.....	xv
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan .....	3
1.4 Manfaat .....	4
1.4.1 Bagi Mahasiswa.....	4
1.4.2 Bagi Institusi Pendidikan.....	4
1.4.3 Bagi Tempat Penelitian.....	4
1.4.4 Bagi Masyarakat.....	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Kajian Teori Klinis.....	6
2.1.1 Kehamilan.....	6
2.1.1.1 Definisi kehamilan .....	6
2.1.1.2 Perubahan Fisiologis pada kehamilan TM III .....	7
2.1.1.3 Perubahan psikologis pada kehamilan TM III.....	9
2.1.1.4 Kebutuhan dasar kehamilan TM III .....	10
2.1.1.5 Tanda bahaya pada kehamilan TM III.....	14
2.1.1.6 Penatalaksanaan dalam kehamilan .....	17
2.1.1.7 Pelayanan antenatal pada masa pandemi .....	18
2.1.2 Persalinan.....	22
2.1.2.1 Definisi persalinan .....	22
2.1.2.2 Tanda-tanda persalinan .....	22
2.1.2.3 Fisiologis persalinan.....	24

2.1.2.4 Faktor-faktor yang mempengaruhi persalinan .....	28
2.1.2.5 Perubahan dalam proses persalinan .....	29
2.1.2.6 Pelayanan Kesehatan Persalinan pada masa pandemi.....	34
2.1.3 Bayi Baru Lahir.....	36
2.1.3.1 Pengertian bayi baru lahir .....	36
2.1.3.2 Perubahan fisiologis bayi baru lahir.....	36
2.1.3.3 Penilaian awal bayi baru lahir .....	41
2.1.3.4 Penatalaksanaan bayi baru lahir .....	42
2.1.3.5 Asuhan neonatus pada masa pandemi.....	47
2.1.4 Nifas .....	47
2.1.4.1 Pengertian nifas .....	47
2.1.4.2 Fisiologis nifas .....	48
2.1.4.3 Perubahan-perubahan yang terjadi pada masa nifas .....	48
2.1.4.4 Tanda bahaya masa nifas .....	53
2.1.4.5 Penatalaksanaan masa nifas .....	53
2.1.4.6 Asuhan pelayanan masa nifas pada masa pandemi .....	55
2.2 Kajian Teori Asuhan Kebidanan Menurut Hellen Varney 2007 .....	56
2.3 Landasan Hukum.....	74
<b>BAB 3 METODE PENELITIAN.....</b>	<b>85</b>
3.1 Jenis Penelitian.....	85
3.2 Lokasi Penelitian.....	85
3.3 Subjek Penelitian.....	85
3.4 Penatalaksanaan Penelitian.....	86
3.5 Teknik Pengumpulan Data.....	86
3.6 Alat Pengumpulan Data .....	90
<b>BAB 4 TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>91</b>
4.1 Tinjauan Kasus .....	91
4.1.1 Asuhan kebidanan pada ibu hamil .....	91
4.1.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	102
4.1.3 Asuhan Kebidanan Pada Bayi baru lahir .....	105
4.1.4 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas .....	107
4.1.2 Asuhan Kebidanan Pada Bayi .....	109
4.2 Pembahasan.....	118

BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN .....	128
5.1 Simpulan .....	128
5.2 saran .....	130
LAMPIRAN .....	132
DAFTAR PUSTAKA.....	195



## DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Tinggi fundus uterus pada masa kehamilan.....	7

Tabel 2.1 Pemeriksaan Fisik Bayi baru Lahir .....	44
Tabel 2.2 Perubahan Uterus pada Masa Nifas .....	48



## DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 Format Pengkajian Ibu hamil .....	132
Lampiran 2 Format Pengkajian Ibu Bersalin .....	148

Lampiran 3 Format partograf .....	157
Lampiran 4 Format Pengkajian Bayi Baru Lahir .....	159
Lampiran 5 Format pengkajian Bayi .....	162
Lampiran 5 Format Pengkajian Nifas.....	172
Lampiran 6 Format Langkah- langkah APN + IMD .....	180



### 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	: Sentimeter
CVAT	: <i>Costoverbal Angel Tenderness</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
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
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 Talipusat Terkendali
Puka	: Punggung Kanan
Puki	: Punggung Kiri
Px	: <i>Prosesus xipoidius</i>
PØ	: Pembukaan
RR	: <i>Respiration</i>
SOAP	: Subyektif, Obyektif, Analisa, Penatalaksanaan
TB	: Tinggi Badan
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TP	: Tafsiran persalinan
TT	: Tetanus Toxoid



TTV	: Tanda – tanda vital
TM	: Trimester
T/H	: Tunggal Hidup
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
UK	: Umur Kehamilan
UUK	: Ubun - Ubun Kecil
USG	: Ultrasonografi
VT	: <i>Vagina Toucher</i>
WITA	: Waktu Indonesia Tengah
WHO	: <i>World Health Organisation</i>

