

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPERHENSIF PADA
PEREMPUAN “M” DI PMB “EP” WILAYAH KERJA
PUSKESMAS GEROKGAK I
TAHUN 2021**



OLEH:

RETNO WAHYUNINGSIH

NIM. 1806091056

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



**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA
PEREMPUAN “M” DI PMB “EP” WILAYAH
KERJAPUSKESMAS GEROKGAK 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:

Retno Wahyuningsih

NIM. 1806091056

**PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
SINGARAJA**

2021

RINGKASAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Kehamilan adalah sebuah proses yang dimulai dari tahap konsepsi sampai lahirnya janin. Pada masa kehamilan ibu hamil mengalami perubahan fisiologis seperti, uterus, serviks uteri, vagina dan vulva, sistem perkemihan, sistem respirasi, sirkulasi darah, perubahan berat badan Ajeng, N. (2012). Siti (2016) mengemukakan bahwa perubahan fisiologis selama masa kehamilan yang sering dialami oleh ibu hamil terutama pada trimester I dan III salah satunya yaitu sering kencing. Pada trimester III, gejala bisa timbul karena janin mulai masuk ke rongga panggul dan menekan kembali kandung kemih (Walyani, E. S, 2015). Keluhan sering kencing pada trimester III akan menyebabkan gangguan ketidaknyamanan, ibu hamil akan sulit tidur dan apabila menahan keinginan untuk buang air kecil, bisa menyebabkan infeksi saluran kencing. Dan ibu hamil harus menjaga alat kelamin sebaik-baiknya agar tetap bersih dan terhindar dari keputihan (Triana, Y. F, 2013). Peran bidan dalam menanggapi masalah sering kencing pada ibu hamil trimester III adalah memberikan KIE mengenai mengosongkan kandung kemih, hindari minum kafein, perbanyak minum air putih di siang hari dan kurangi minum air putih pada malam hari. Berdasarkan hasil observasi yang dilakukan di PMB “EP” dari 3 bulan terakhir didapatkan sebanyak 50 orang ibu hamil yang melakukan pemeriksaan ANC. Dari 30 orang trimester III sebanyak 6 orang mengeluh mudah lelah, 3 orang mengeluh nyeri symphisis, 4 orang mengeluh kaki bengkak, 4 orang mengeluh nyeri punggung dan 12 orang mengeluh sering kencing. Subjek penelitian yaitu Ny. “M”. Metode pengumpulan data yang digunakan adalah teknik wawancara, observasi, pemeriksaan fisik dan penunjang, data secara tidak langsung yang diperoleh dari buku KIA dan dokumentasi. Asuhan pertama yang diberikan pada kehamilan usia 39 minggu 3 hari dengan keluhan sering kencing yaitu KIE mengosongkan kandung kemih, hindari minum kafein, perbanyak minum air putih di siang hari dan kurangi minum air putih dimalam hari. Proses kala I berlangsung selama 10 jam, kala II berlangsung selama 20 menit, kala III berlangsung selama 15 menit dan dilakukan pemantauan kala IV hingga 2 jam post partum, tidak ada penyakit atau komplikasi selama proses persalinan berlangsung hingga pemantauan 2 jam post partum. Penatalaksanaan yang diberikan yaitu pada persalinan kala I fase aktif dilakukan pemantauan dengan partograf WHO, kala II penatalaksanaan yang diberikan sudah sepenuhnya sesuai dengan APN, kala III dilakukannya penatalaksanaan sesuai dengan manajemen aktif kala III, dan pada kala IV dilakukannya pemantauan 2 jam post partum. Asuhan pada nifas dimulai dari KF 1 yaitu nifas 10 jam dan KF 2 yaitu nifas hari ke-7 yaitu tidak ada keluhan. Pada bayi “M” dilakukan penatalaksanaan bayi baru lahir dengan *vigorous baby*, KN 1 pada saat bayi berusia 10 jam, KN 2 pada saat bayi berumur 7 hari. Kondisi bayi stabil, bayi mengalami peningkatan berat badan selama 1 minggu secara rutin \pm 200-260 gram dan tidak ada tanda bahaya yang dialami oleh bayi.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penyusun panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa karena berkat rahmat-Nya-lah penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Komperhensif pada Perempuan “M” di PMB “EP” Wilayah Kerja Puskesmas Gerokgak I Tahun 2021”**. Laporan Tugas Akhir ini diajukan untuk memenuhi persyaratan dalam menyelesaikan pendidikan di Prodi Diploma III Kebidanan, Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha.

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, Rektor Universitas Pendidikan Ganesha Singaraja yang telah memberikan kesempatan kepada saya untuk mengikuti pendidikan pada D3 Kebidanan, Fakultas Kedokteran.
2. Bapak Prof. Dr. M. Ahmad Djojogugito, Sp.B.,Sp.OT(K), MHA,MBA,FICS., Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha yang telah memberikan izin dan kesempatan menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.
3. Bapak dr. I Putu Siriyasa, M. S., PKK., SP. OK, selaku Ketua Ujian Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha yang telah memberikan kesempatan kepada saya untuk mengikuti ujian laporan tugas akhir.
4. Ibu Ni Nyoman Ayu Desy Sekarini, S.ST., M.Keb, Koordinator Prodi D3 Kebidanan Universitas Pendidikan Ganesha yang telah memberikan motivasi dalam penyempurnaan laporan.
5. Ibu Putu Irma Pratiwi, S.Tr.Keb., M.keb, selaku Dosen Pembimbing I yang telah banyak memberikan izin, kesempatan, dan bimbingan dalam menyelesaikan Lapotan Tugas Akhir ini.
6. Bapak Wigutomo Gozali, M.Kes, selaku Dosen Pembimbing II yang telah memberikan bimbingan dan tuntunan dalam penyelesaian Laporan Tugas Akhirini.

7. Ibu Ni Putu Eka Putri Suastini, A.md.Keb, selaku bidan pendamping yang telah membimbing dalam memberikan Asuhan Kebidanan Komperhensif di tatanan nyata.
8. Ibu Ketut Yuli Setia Dhyana Iswari, Amd. Keb, selaku asisten bidan pendamping yang telah membimbing dalam memberikan Asuhan Kebidanan Komperhensif di tatanan nyata.
9. Ibu “M” dan keluarga yang telah bersedia menjadi keluarga asuhan pada Laporan Tugas Akhir ini.
10. Orang tua yaitu Ponidi dan Maemunah serta tiga saudara yang sangat memberikan dorongan secara moril dan materi sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat diselesaikan.
11. Rekan-rekan mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan yang telah banyak memberikan dukungan dan bantuannya dalam pelaksanaan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
12. Semua pihak yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu, yang telah banyak membantu dalam laporan tugas akhir.

Akhir kata penulis menyadari bahwa Laporan Tugas Akhir ini masih ada banyak kekurangan yang perlu disempurnakan, oleh karena itu penulis sangat mengharapkan saran demi penyempurnaan Laporan Tugas Akhir.

Singaraja, 2 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, 28 Juni 2021

Yang membuat pernyataan

Materai
10.000

Retno Wahyuningsih
1806091056

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
SURAT PERNYATAAN	xii
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah Penelitian	3
1.3 Tujuan Penelitian	3
1.4 Manfaat Penelitian	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Kajian Teori Klinis.....	6
2.2 Manajemen Asuhan Kebidanan	32
2.3 Landasan Hukum	34
BAB III METODE PENELITIAN	35\
3.1 Jenis Penelitian.....	35
3.2 Lokasi Penelitian.....	35
3.3 Subjek Penelitian.....	35

3.4 Rencana Pelaksanaan Penelitian	36
3.5 Teknik Pengumpulan Data	36
BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN	38
4.1 Tinjauan Kasus	38
4.2 Pembahasan	70
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	97
5.1 Simpulan	97
5.2 Saran	100

DAFTAR PUSTAKA



DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Standar penambahan berat badan pada trimester II dan III	9
Tabel 2.2 Perubahan uterus masa nifas	49
Tabel Catatan perkembangan ibu	51
Tabel Catatan perkembangan	67



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Rencana Pelaksanaan Asuhan
- Lampiran 2 Surat Persetujuan/Kesediaan Tempat Praktek Klinik Kebidanan III
- Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 4 Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 5 Surat Pernyataan
- Lampiran 6 Format Pengkajian Ibu Hamil
- Lampiran 7 Kartu Skor Poedji Rochjati
- Lampiran 8 Lembar Partograf
- Lampiran 9 Format Pengkajian Ibu Bersalin
- Lampiran 10 60 Langkah APN
- Lampiran 11 Format Pengkajian Bayi Baru Lahir
- Lampiran 12 Format Pengkajian Ibu Nifas
- Lampiran 13 Dokumentasi Asuhan Kebidanan Komperhensif
- Lampiran 14 Lembar Konsultasi Laporan Tugas Akhir Pembimbing I
- Lampiran 15 Lembar Konsultasi Laporan Tugas Akhir Pembimbing II

