

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA  
PEREMPUAN “AP” DI PMB “SD” WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS SUKASADA I  
TAHUN 2021**



**PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA  
SINGARAJA  
2021**



ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA  
PEREMPUAN “AP” DI PMB “SD” WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS SUKASADA I TAHUN 2021

TUGAS AKHIR



PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA  
SINGARAJA  
2021

# TUGAS AKHIR

## DIAJUKAN UNTUK MEMENUHI DAN MELENGKAPI SALAH SATU SYARAT-SYARAT UNTUK MENCAPAI GELAR AHLI MADYA KEBIDANAN

Diajukan Oleh:

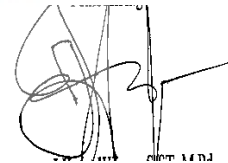
KOMANG PONI SURYANITA

NIM. 1806091057

Menyetujui:

**Pembimbing I**

**Pembimbing II**

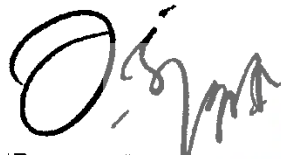


Ketut Espana Giri S.ST., M.,Kes  
NIP. 198206292006042016

I Ketut Wijana S.ST.,M.Pd  
NIP. 196312311987031

Laporan Tugas Akhir Oleh Komang Poni Suryanita ini  
Telah Dipertahankan di Depan Dewan Penguji  
Pada Tanggal

Dewan penguji



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

Ketua



I Ketut Wijana S.ST.,M.Pd  
NIP. 196312311987031260

Anggota



Luh Mertasari S.ST.,M.Keb  
NIP. 198011152006042015

Anggota



Ni Wayan Dewi Tarini S.,Kep.,Ns.,M.Kes  
NIP.197512081998032008

Anggota

Diterima Oleh Panitia Ujian Tugas Akhir Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha. Guna Memenuhi Syarat-syarat mencapai gelar ahli madya kebidanan.

Pada:

Hari : Jumat

Tanggal : 08-10-2021

Mengetahui,  
Ketua Ujian, Sekertaris Ujian

dr. I Putu Suriyasa, M.S.,PKK.,SP.OK  
NIR: 1948110520180501381

Ni Nyoman Ayu Desy Sekarini,S.ST.,M.Keb  
NIP: 19861227 201903 2 006

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Kedokteran



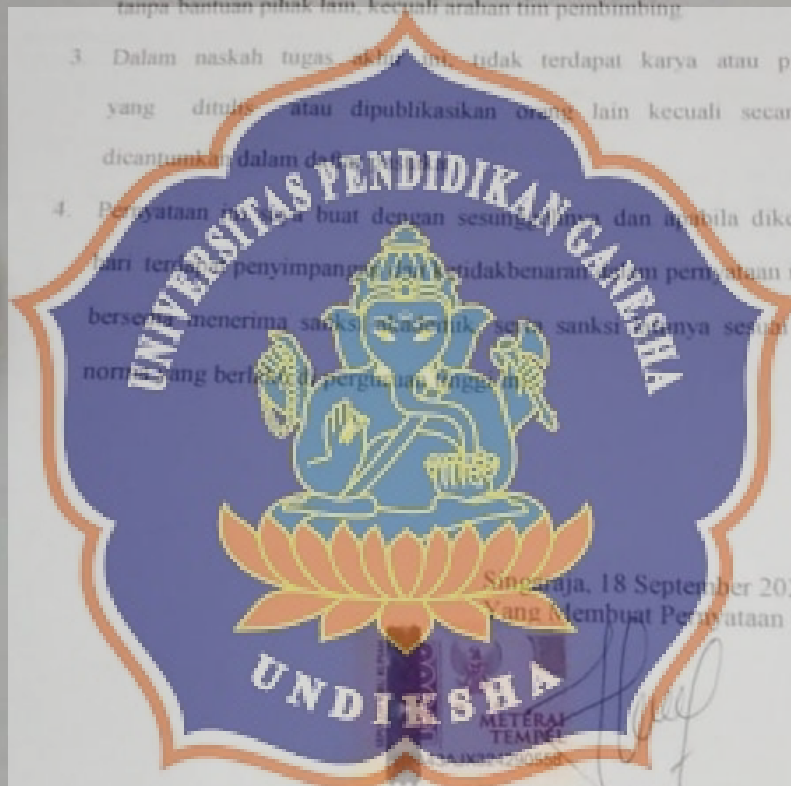
Prof. Dr. M. Ahmad Djojosingito, dr., SpOT( K), MHA, MBA  
NIR: 1942062720180501380



## 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 atau ketidakbenaran dalam pernyataan ini, saya bersedia menerima sanksi akademik serta sanksinya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.



Singaraja, 18 September 2021  
Yang Membuat Pernyataan

Komang Poni Suryanita

NIM: 1806091057



Setiap perempuan pasti akan mengalami masa kehamilan, persalinan, nifas dan memiliki bayi. Pada saat proses tersebut berjalan, setiap perempuan pasti akan mengalami ketidaknyamanan salah satunya seperti sering kencing. Dimana masalah tersebut jika tidak ditangani dengan benar dan tepat maka tidak menutup kemungkinan akan mengakibatkan efek samping yang serius atau bahkan kematian. Maka hal tersebut dapat ditangani dengan memberikan KIE tentang penyebab dan cara mengatasi keluhan sering kencing pada perempuan "AP" salah satu subyek yang diambil sebagai sampel.

Laporan Tugas akhir ini bertujuan untuk memberikan asuhan kebidanan secara berkelanjutan atau (*Continuity Of Care*) dan melakukan dokumentasi secara SOAP pada ibu hamil, ibu bersalin, nifas dan BBL. Pada pengkajian data tersebut peneliti menggunakan jenis pendekatan manajemen kebidanan 7 langkah Varney pada Perempuan "AP" di PMB "SD" Wilayah Kerja Puskesmas Sukasada I. Hasil penelitian tersebut diperoleh dari data melalui hasil wawancara langsung terhadap pasien, observasi dan pengamatan langsung, pemeriksaan fisik, dan studi dokumentasi. Hasil penelitian ini juga diperoleh dari diagnosa yang sudah ditegakkan yaitu Perempuan "AP" umur 28 tahun G2P1A0 UK 37 minggu 1 hari. Kemudian pada proses persalinan kala I berlangsung selama  $\pm$  8 jam tanpa komplikasi, kala II berlangsung selama  $\pm$  30 menit tanpa komplikasi, kala III berlangsung selama  $\pm$  5 menit tanpa adanya komplikasi, dan kala IV berlangsung selama  $\pm$  2 jam pasca salin dan berjalan lancar tanpa adanya komplikasi serta terdapat robekan jalan lahir grade 2, dan sudah dilakukan penjahitan pada robekan jalan lahir. Pada lembar partograf sudah dilengkapi dan tidak melewati garis waspada. Saat dilakukan asuhan pada bayi tidak terdapat kelainan atau masalah, pada masa nifas ibu tidak mengalami penyulit apapun, pada masa kehamilan, persalinan dan nifas ibu mendapatkan asuhan pemeriksaan dengan standar 14 T. Saat masa kehamilan tidak ditemukan kesenjangan, dan sudah dilakukan pemeriksaan fisik lengkap, pada proses persalinan tidak terdapat kesenjangan antara teori dengan kondisi di lapangan. Pada asuhan bayi baru lahir KN1 sebelum umur 1 jam harus mendapatkan Vit K dan sulf mata namun kenyataan yang ditemukan dilapangan setelah bayi umur 1 jam baru diberikan Vit K hal tersebut mengatakan tidak sesuai dengan teori yang ada dengan kondisi di lapangan. Maka hal ini dapat dikatakan adanya kesenjangan antara teori dengan kondisi di lapangan. Pada asuhan ibu nifas KF1 dan KF 2 tidak terdapat kesenjangan antara teori yang ada dengan kondisi yang terjadi dilapangan. Pada asuhan pada bayi baru lahir KN 2 tidak ada kesenjangan yang ditemukan di lapangan dengan teori yang ada, yaitu sudah dilakukan sesuai jadwal yang ditentukan dan sudah dilakukan penimbangan berat badan setiap melakukan kunjungan.

Maka dari kasus yang telah di bahas dapat disimpulkan bahwa adanya kesenjangan antara teori yang ada dengan kenyataan yang terjadi dilapangan, pada penerapan asuhan kebidanan ditemukan keunikan ataupun perbedaan di setiap individu, sehingga asuhan yang akan diberikanpun harus disesuaikan dengan kondisi pada setiap individu.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penyusun panjatkan ke hadapan Tuhan Yang Maha Esa karena berkat rahmat-Nya-lah penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Perempuan “AP” di PMB “SD” Wilayah Kerja Puskesmas Sukasada I Tahun 2021”**. Laporan Tugas Akhir ini diajukan untuk memenuhi persyaratan dalam menyelesaikan pendidikan D3 Kebidanan, Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha.

Dalam menyelesaikan 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. Prof. Dr. I Nyoman Jampel, M.Pd selaku Rektor Universitas Pendidikan Ganesha Singaraja yang telah memberikan izin kepada saya untuk mengikuti pendidikan pada Prodi D3 Kebidanan, Fakultas Kedokteran dan kesempatan menyelesaikan Tugas Akhir ini.
2. Prof. Dr. M. Ahmad Djojosingioto, dr.Sp.OT(K),MHA,MBA selaku dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha yang telah memberikan izin dan kesempatan menyelesaikan Tugas Akhir ini.
3. Luh Nik Armini, S.ST., M.Keb., selaku Ketua Prodi D3 Kebidanan Universitas Pendidikan Ganesha yang telah memberikan izin, kesempatan dan bimbingan dalam menyelesaikan Tugas Akhir ini.
4. Ketut Espana Giri.,S.ST.,M.Kes selaku dosen pembimbing I Tugas Akhir asuhan kebidanan komprehensif yang telah banyak memberikan bimbingan dalam menyelesaikan Tugas Akhir ini.
5. I Ketut Wijana S.ST.,M.Pd selaku dosen pembimbing II Tugas Akhir asuhan kebidanan komprehensif yang telah banyak memberikan bimbingan dalam menyelesaikan Tugas Akhir ini.
6. Ni Ketut Siya Darmini S.ST.,Keb selaku bidan pendamping yang telah banyak membimbing dalam memberikan Asuhan Kebidanan Komprehensif di lapangan nyata.

7. Ibu “AP” dan keluarga yang telah bersedia menjadi keluarga asuh pada Tugas Akhir ini.
8. Rekan-rekan mahasiswa Program Studi D3 kebidanan yang telah banyak memberikan dukungan dan bantuannya dalam pelaksanaan penyusunan Tugas Akhir ini.
9. Keluarga besar yang telah memberikan dorongan secara moril dan materi sehingga Tugas Akhir ini dapat diselesaikan.

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



Singaraja, 19 April 2021

Penulis



DAFTAR PUSTAKA .....	190
LAMPIRAN-LAMPIRAN	

### DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran Surat Keterangan .....	192
Lampiran Lembar Permohonan Menjadi Responden .....	193
Lampiran Lembar Persetujuan Menjadi Responden .....	194
Lampiran Kartu Skor Poedji Rochjati .....	195
Lampiran Partograf .....	196
Lampiran Langkah-langkah APN+IMD .....	198
Lampiran Format Pengkajian Asuhan Kebidanan Ibu Hamil .....	204
Lampiran Format Pengkajian Asuhan Kebidanan Ibu Bersalin .....	212
Lampiran Format Pengkajian Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir .....	224
Lampiran Format Pengkajian Asuhan Kebidanan Ibu Nifas .....	231



## DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Ukuran Fundus Uteri Sesuai Usia Kehamilan .....	25
Tabel 2.2 Perubahan Tinggi [ ] dan Berat Uterus .....	25
Tabel 2.3 Penurunan Tinggi Fundus Uteri Menurut Mc. Donald .....	25
Tabel 2.4 Imunisasi TT Pada Ibu Hamil .....	26



## DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. Bagan Manajemen Bayi Baru Lahir.....	62



## 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
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfektan Tingkat Tinggi
Hb	: Hemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
N	: Nadi
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>
R	: <i>Respiration</i> (Pernapasan)
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
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>