

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA
PEREMPUAN “DK” DI PMB “LM” WILAYAH KERJA
PUSKESMAS SAWAN I
TAHUN 2021**



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



**ASUHAN KEBIDANAN KOMPEREHENSIF PADA
PEREMPUAN “DK” DI PMB “LM” WILAYAH KERJA
PUSKESMAS SAWAN I KABUPATEN BULELENG
TAHUN 2021**

TUGAS AKHIR

Dajukan Kepada Universitas Pendidikan Ganesha Untuk Memenuhi

Salah Satu Persyaratan Dalam Menyelesaikan Program

Diploma III Kebidanan

Oleh

Putu Finta Prabayani

NIM.1806091008

UNDIKSHA

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

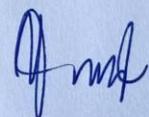
Menyetujui :

Pembimbing I



Luh Mertasari, S.ST., M.Pd.
NIP. 19801115 200604 2 015

Pembimbing II



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

Tugas Akhir Oleh Putu Finta Prabayani ini
Telah dipertahankan di depan dewan penguji
Pada Tanggal 15 Juli 2021

Dewan Pengaji

Luh Mertasari, S.ST., M.Pd
NIP. 19801115 200604 2 015

Ketua

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

Anggota

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

Anggota

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

Anggota

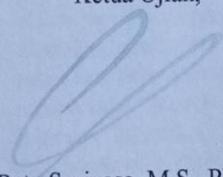
Diterima oleh Panitia Ujian Tugas Akhir Fakultas Kedokteran
Universitas Pendidikan Ganesha
Guna memenuhi syarat-syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya Kebidanan

Pada :

Hari : Jumat
Tanggal : 01 Oktober 2021

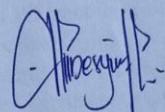
Mengetahui,

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. 19861227 201903 2 006

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Kedokteran



Prof. Dr. M. Ahmad Djojosugito, Sp.B.,Sp.OT(K), MHA, MBA,FICS
NIP. 1942062720180501380

RINGKASAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Perubahan fisik dan fisiologis selama hamil dapat menimbulkan ketidaknyamanan terutama pada trimester III. Salah satu ketidaknyamanan yang sering dialami ibu hamil adalah keputihan. Keputihan termasuk masalah yang umum terjadi saat hari perkiraan lahir kian dekat. Kondisi ini biasanya disebabkan kadar estrogen yang menyebabkan peningkatan kadar air dalam mukus serviks dan meningkatkan produksi glikogen oleh sel-sel epitel mukosa superfisial pada dinding vagina, sehingga peningkatan kadar estrogen pada akhirnya meningkatkan resiko terjadinya keputihan. Keputihan yang tidak tertangani dengan baik akan berubah menjadi keputihan patologis karena terinfeksi kuman penyakit atau jamur. (Megawati, 2017). Dampak dari keputihan patologis pada ibu hamil bila tidak diatasi yaitu merasa tidak nyaman, kanker rahim, kehamilan ektopik. Dampak keputihan pada janin yaitu kebutaan pada bayi. kematian janin. berat badan bayi lahir rendah, infeksi asendend. Sedangkan dampak keputihan pada persalinan adalah ketuban pecah dini, persalinan kurang bulan (prematuritas), infeksi intrapartum (Maharani,S,2015).

Berdasarkan data pada 3 bulan terakhir yaitu pada awal bulan januari sampai bulan maret 2021 yang diperoleh di PMB “LM” berada di kecamatan Sawan didapatkan jumlah ibu hamil Trimester III sebanyak 87 orang. Ibu hamil dengan keluhan fisiologis pada trimester III sebanyak 61 orang. Dari 61 orang dengan keluhan fisiologis sebanyak 20 orang (32,78 %) mengeluh keputihan. Salah satunya adalah Ny DK yang mengalami keputihan dan khawatir keputihannya akan berpengaruh pada kandungannya, setelah melakukan pengkajian data Ny DK mengalami keputihan karena kurangnya pengetahuan pada personal hygiene dan cara cebok yang salah. Asuhan yang diberikan yaitu Memberikan KIE terkait keputihan dan kekhawatiran ibu. Penatalaksanaan asuhan yang diberikan sudah sesuai dengan teori dan kebutuhan ibu sehingga keputihan ibu pada kunjungan kedua masih dalam batas normal dan ibu tidak khawatir lagi keputihan tersebut akan mengganggu kehamilannya.

Pada usia kehamilan 40 minggu 6 hari, Ny “DK” datang dengan keluhan keluhan sakit perut hilang timbul menjalar dari pinggang ke perut bagian bawah dirasakan sejak pukul 06.00 wita (16-05-2021) disertai pengeluaran lendir bercampur darah, gerakan janin masih aktif dirasakan ibu. Pada kala I tidak ada penyulit berlangsung \pm 7 jam, pada kala II berlangsung selama 30 menit, ibu diepisiotomi karena indikasi perineum kaku, bayi lahir langsung menangis, gerak aktif dan jenis kelamin perempuan. Kala III berlangsung selama 10 menit dengan manajemen aktif kala III, dan dilakukan IMD namun tidak sesuai dengan teori pada JNPK-KR (2017), Kala IV dilakukan penjahitan episiotomi grade 2 dan tidak terjadi perdarahan aktif. Pada pemantauan selama 2 jam tidak ditemukannya komplikasi maupun tanda bahaya pada ibu dan bayi. Bayi sudah mendapat vit K, salef mata, HB0 dan sudah dimandikan dan dilakukan perwatan tali pusat tidak ada perdarahan dan tanda-tanda infeksi. Pada masa nifas sampai 2 minggu ibu tidak mengalami penyulit apapun dan Keadaan bayi baru lahir sampai usia 2 minggu sehat dan tidak ada penyulit serta penatalaksanaan yang diberikan sesuai dengan kebutuhan bayi.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan Kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Perempuan “DK” Di PMB “LM” Wilayah Kerja Puskesmas Sawan I Kabupaten Buleleng Tahun 2021”. Laporan tugas akhir ini disusun untuk memenuhi syarat-syarat untuk menyelesaikan Diploma III Fakultas Kedokteran. Dalam menyelesaikan tugas akhir ini penulis banyak mendapat bantuan atau tunjangan dari beberapa pembimbing dan berbagai sumber. Oleh karena itu pada kesempatan ini penulis tidak lupa mengucapkan terima kasih kepada :

1. Bapak Prof. Dr. I Nyoman Jampel, M.Pd selaku Rektor Universitas Pendidikan Ganesha, yang telah memberikan kesempatan kepada saya untuk mengikuti pendidikan pada Program Studi DIII Kebidanan, Fakultas Kedokteran.
2. Bapak Prof. Dr. M. Ahmad Djojosugito, dr.Sp.OT(K), MHA, MBA selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha yang telah banyak memberikan bimbingan dalam penyelesaian tugas akhir.
3. Bapak dr. I Putu Suriyasa, M.S., PKK., Sp.OK. selaku Wakil Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha yang telah banyak memberikan bimbingan, motivasi, saran dan masukan dalam penyelesaian tugas akhir.
4. Ibu Luh Nik Armini, S.ST.,M.Keb selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Universitas Pendidikan Ganesha yang telah membimbing, menuntun dan memberikan banyak masukan dalam penyelesaian tugas akhir.
5. Ibu Luh Mertasari, S.ST.,M.Pd selaku Pembimbing I.
6. Ibu Ni Wayan Dewi Tarini,S.Kep. Ns., M.Kes selaku Pembimbing II.
7. Ni Luh Mariyani, S.Tr. Keb selaku Pembimbing Lapangan dan memberikan izinnya untuk saya melakukan asuhan secara komprehensif.
8. Ibu “DK” dan keluarga selaku pasien yang telah bersedia untuk diasuh sehingga dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
9. Kedua orang tua dan keluarga saya yang telah memberikan motivasi dukungan secara finansial dan dukungan psikologis selama saya menempuh perkuliahan di Prodi D3 Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha.
10. Teman-teman mahasiswa Angkatan XVIII, dan Adik-adik tingkat II yang telah memberikan dukungan selama saya melakukan pembelajaran di Prodi DIII Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha.

Penulis menyadari Laporan Tugas Akhir ini masih jauh dari kata sempurna, oleh karena itu dengan segala kerendahan hati penulis berharap kritik dan saran pembaca demi menyempurnakan Laporan tugas akhir. Akhir kata penulis berharap semoga laporan ini dapat bermanfaat bagi pembaca

Singaraja, April 2021

Penulis

SURAT PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT

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



Putu Finta Prabayani
NIM. 1806091008

DAFTAR ISI

	Halaman
LOGO.....	ii
LEMBAR HALAMAN JUDUL.....	iii
LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING	iv
LEMBAR PERSETUJUAN DOSEN PENGUJI.....	v
LEMBAR PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN.....	vi
ABSTRAK	vii
ABSRACT	viii
RINGKASAN LAPORAN TUGAS AKHIR	ix
KATA PENGANTAR	x
SURAT PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT.....	xi
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR SINGKATAN.....	xvi

BAB 1 PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan	4
1.4 Manfaat	4

BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA

2.1 Kajian Teori Klinis	6
2.1.1 Kehamilan.....	6
2.1.1.1 Pengertian Kehamilan	6
2.1.1.2 Perubahan Fisiologi dan Psikologis Kehamilan Trimester III	6
2.1.1.3 Kebutuhan Dasar Ibu Hamil Trimester III	11
2.1.1.4 Tanda Bahaya dalam Kehamilan Trimester III	15
2.1.1.5 Penatalaksanaan dalam Kehamilan	15
2.1.2 Persalinan.....	17
2.1.2.1 Pengertian Persalinan	17
2.1.2.2 Tanda-tanda Persalinan	17
2.1.2.3 Tahapan persalinan	18
2.1.2.4 Mekanisme persalinan.....	21
2.1.2.5 Adaptasi fisiologi dan psikologis persalinan.....	22
2.1.2.6 Faktor-faktor yang Mempengaruhi Persalinan.....	28
2.1.2.7 Penatalaksanaan dalam Proses Persalinan (Kala I-IV).....	30
2.1.3 Bayi Baru Lahir	37
2.1.3.1 Pengertian Bayi Baru Lahir.....	37
2.1.3.2 Perubahan Fisiologi Bayi Baru Lahir.....	37
2.1.3.3 Penilaian awal Bayi Baru Lahir	43
2.1.3.4 Tatalaksana Bayi Baru Lahir sampai Umur 2 jam	43

2.1.4 Nifas	47
2.1.4.1 Pengertian Nifas	47
2.1.4.2 Perubahan dan adaptasi fisiologi dan Psikologis masa Nifas.....	48
2.1.4.3 Tanda bahaya masa nifas.....	54
2.1.4.4 Penatalaksanaan Masa Nifas.	55
2.1.5 Asuhan Kebidanan Masa Pandemi Covid-19 Kemenkes RI.....	56
2.1.6 Kajian Teori Keputihan Dalam Kehamilan.....	58
2.2 Kajian Teori Asuhan Kebidanan.	66
2.3 Landasan Hukum	70
2.3.1 UU No. 4 Tahun 2019.....	71
2.3.2 PERMENKES No. 28 Tahun 2017	72
BAB 3 METODE PENELITIAN	
3.1 Jenis Penelitian.....	76
3.2 Lokasi dan Waktu Penelitian	76
3.3 Subjek Penelitian.....	77
3.4 Tahapan Penelitian.....	77
3.5 Metode Pengumpulan Data.....	78
BAB 4 TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN	81
4.1 Tinjauan Kasus.....	81
4.1.1 Tinjauan Kasus Ibu	81
4.1.2 Tinjauan Kasus Bayi.....	105
4.2 Pembahasan.....	113
4.2.1 Tinjauan Kasus Ibu	113
4.2.2 Tinjauan Kasus Bayi.....	136
BAB 5 PENUTUP.....	142
5.1 Simpulan	142
5.2 Saran	144
DAFTAR PUSTAKA	147

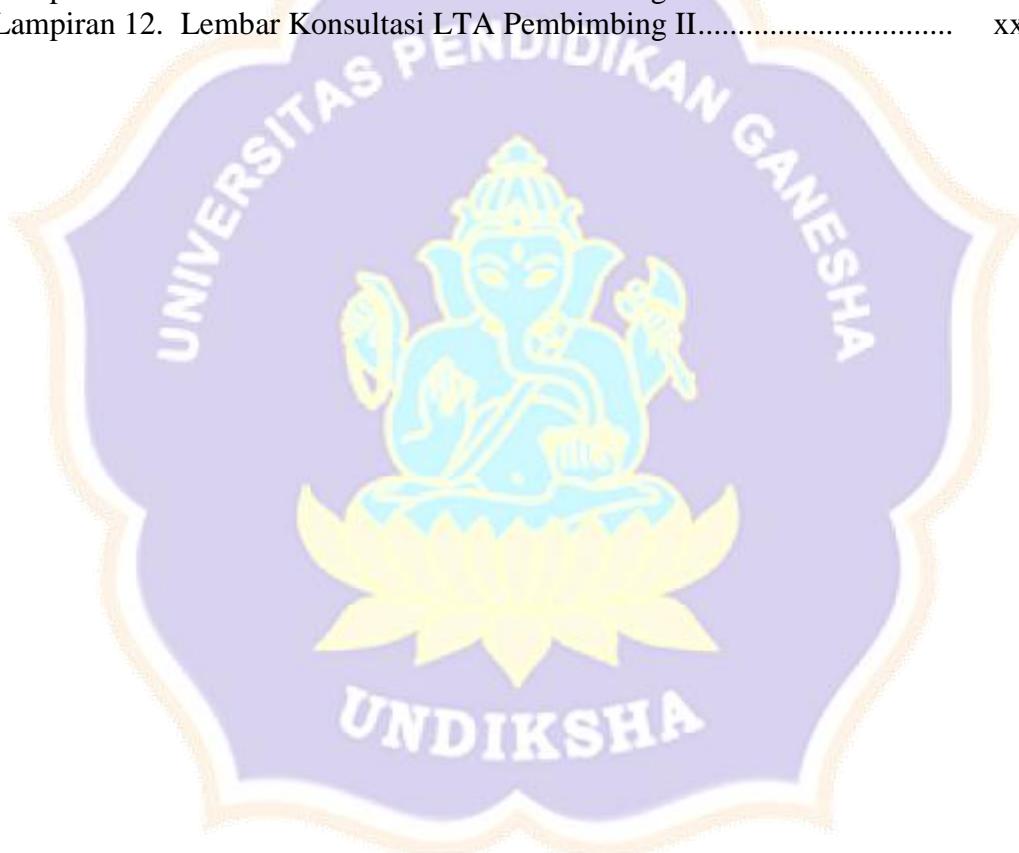
DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Umur Kehamilan Berdasarkan Pembesaran Uterus.....	6
Tabel 2.2 Standar Pertambahan Berat Badan Pada Trimester II dan III.	10
Tabel 2.3 Perubahan Uterus Masa Nifas.....	48
Tabel 2.4 Asuhan Kunjungan Selama Masa Nifas.....	55
Tabel 4.2 Catatan Perkembangan Ny “DK”	91
Tabel 4.3 Catatan Perkembangan Bayi Ny “DK”	107



DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 01. Rencana Pelaksanaan Asuhan	xvii
Lampiran 02. Surat Ijin Pengambilan Kasus dari yang berwenang	xviii
Lampiran 03. Lembar Permohonan Menjadi Responden	xix
Lampiran 04. Lembar Persetujuan Menjadi Responden	xx
Lampiran 05. Pengkajian Asuhan Ibu	xxi
Lampiran 06. Kartu Skor Poedji Rochjati.....	xxvii
Lampiran 07. Partografi	xiii
Lampiran 08. Pengkajian Bayi Baru Lahir	xv
Lampiran 09. Dokumentasi Buku KIA Perempuan “MY”	xviii
Lampiran 10. Dokumentasi Asuhan Kebidanan Komprehensif	xxi
Lampiran 11. Lembar Konsultasi LTA Pembimbing I.....	xxx
Lampiran 12. Lembar Konsultasi LTA Pembimbing II.....	xxxi



DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
COC	: <i>Continuity Of Care</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
HB	: Hemoglobin
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
KF	: Kunjungan Nifas
KIE	: Komunikasi, Informasi dan Edukasi
KN	: Kunjungan Neonatal
LILA	: Lingkar Lengan Atas
PAP	: Pintu Atas Panggung
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TTV	: Tanda-tanda Vital
WHO	: <i>World Health Organization</i>

