

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA
PEREMPUAN “SA” DI PMB “WD” WILAYAH KERJA
PUSKESMAS MENDOYO II
TAHUN 2021**



OLEH:

NI KETUT JULI ANGGASARI

NIM. 1806091019

PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA

SINGARAJA

2021



**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA
PEREMPUAN “SA” DI PMB “WD” WILAYAH KERJA
PUSKESMAS MENDOYO II KABUPATEN JEMBRANA
TAHUN 2021**

TUGAS AKHIR

**Diajukan Kepada Universitas Pendidikan Ganesha untuk Memenuhi Salah
Salah satu persyaratan Tugas Akhir Dalam Menyelesaikan
Program Diploma III Kebidanan**

Oleh:

NI KETUT JULI ANGGASARI

NIM. 1806091019

**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

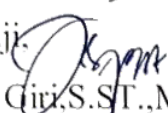

Ketut Espana Giri, S.ST., M.Kes
NIRP. 198206292006042016


Wayan Sugandini, S.ST., M.Pd
NIP. 196303031983072002

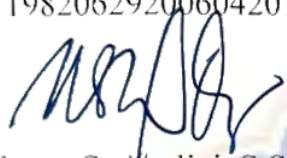
UNDIKSHA

Tugas Akhir Oleh Ni Ketut Juli Anggasari ini
Telah dipertahankan di depan dewan penguji
Pada Tanggal, 05 juli 2021

Dewan Penguji.


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


Ketua


Ni Wayan Sugandini, S.ST., M.Pd
NIP: 196303031983072002

Anggota


Luh Nik Armini, S.ST., M.Keb
NIP: 198307162006042009

Anggota



Made Juliani, S.ST., S.Kep., Ns., M.Pd.
NIP: 197707011999032002

Anggota



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

Mengetahui,

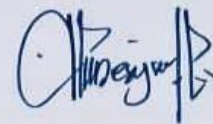
 Ketua Ujian,



(dr. I Putu Suriyasa, M.S., PKK.,SP.OK.)

NIR. 1948110520180501381

Sekretaris Ujian,



(Ni Nyoman Ayu Desy Sekarini, S.ST., M.Keb)

NIP. 19830716 200604 2 009

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Kedokteran




(Prof. Dr. M. Ahmad Djojosingito, dr.Sp.OT(K), MHA, MBA)

NIR. 1942062720180501380

ABSTRAK

Nyeri *sympisis* merupakan keluhan yang fisiologis terjadi pada ibu hamil TM III. Nyeri *sympisis* menyebabkan ketidanyamanan dalam beraktifitas, gangguan tidur dan menimbulkan kecemasan berlebih terutama pada ibu hamil pertama kali karena kurangnya pengetahuan dan pengalaman dalam kehamilan bahkan ketakutan dan kecemasan dapat memicu stress pada ibu hamil. Tujuan penelitian ini yaitu dapat memberikan asuhan komperhensif sebagai upaya untuk membantu dalam memantau dan mendeteksi adanya kemungkinan timbulnya komplikasi dari keluhan yang menyertai ibu sehingga tidak berdampak pada kehamilan persalinan, bayi sampai Nifas. Metode Penelitian yang digunakan adalah deskriptif dengan pendekatan studi kasus secara komperhensif yang dimulai dari hamil, bersalin, BBL sampai nifas dua minggu pertama di PMB “WD” dan melalui kunjungan rumah. Hasil penelitian yang didapatkan yaitu asuhan pada Perempuan”SA” berlangsung \pm 8 minggu dan proses kehamilan berjalan dengan fisiologis. Proses persalinan berlangsung normal di PMB “WD” dengan kala I selama 3 Jam , kala II 20 menit, kala III 10 menit dan kala iv 2 jam. Bayi lahir dengan jenis kelamin Laki-laki, masa gestasi 40 minggu 3 hari, segera menangis, tonus otot kuat, berat badan 2900 gr dan panjang badan 50 cm serta tidak ada tanda bahaya maupun kelainan pada bayi baru lahir. Masa nifas berlangsung secara fisiologis sampai 2 minggu post partum tidak ada penyulit maupun komplikasi, Penulis memberikan KIE sesuai masalah dan keluhan di alami ibu. Diharapkan profesi bidan dalam memberikan asuhan kebidanan selanjutnya selalu menerapkan manajemen kebidanan, mempertahankan dan meningkatkan kompetensi dalam memberikan asuhan sesuai standar pelayanan kebidanan dengan melakukan pemantauan menyeluruh dengan menggunakan pendokumentasian SOAP dalam upaya menangani keluhan pasien untuk meningkatkan kualitas hidupnya.

Kata Kunci : *Continuity of Care*

ABSTRACT

Symphysis pain is a physiological complaint that occurs in TM III pregnant women. Symphysis pain causes discomfort in activities, sleep disturbances and causes excessive anxiety, especially in pregnant women for the first time due to lack of knowledge and experience in pregnancy, even fear and anxiety can trigger stress in pregnant women. The purpose of this study is to provide comprehensive care as an effort to assist in monitoring and detecting the possibility of complications arising from complaints that accompany the mother so that it does not have an impact on pregnancy, childbirth, and postpartum. The research method used is descriptive with a comprehensive case study approach starting from pregnancy, childbirth, BBL to postpartum the first two weeks at PMB "WD" and through home visits. The results of the study obtained were that the care for "SA" women lasted \pm 8 weeks and the pregnancy process proceeded physiologically. The labor process took place normally at PMB "WD" with the first stage of 3 hours, the second stage of 20 minutes, the third stage of 10 minutes and the fourth stage of 2 hours. The baby was born with a male gender, 40 weeks 3 days of gestation, cried immediately, strong muscle tone, weight 2900 gr and body length 50 cm and there were no danger signs or abnormalities in newborns. The postpartum period lasts physiologically up to 2 weeks post partum without complications or complications. The author provides KIE according to the problems and complaints experienced by the mother. It is expected that the midwifery profession in providing midwifery care then always applies midwifery management, maintains and improves competence in providing care according to midwifery service standards by conducting thorough monitoring using SOAP documentation in an effort to handle patient complaints to improve their quality of life.

Keywords: Continuity of Care

RINGKASAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Asuhan pada perempuan “SA” dimulai pada kehamilan usia 38 minggu, persalinan, bayi baru lahir, nifas dan neonates dengan menggunakan manajemen asuhan kebidanan. Asuhan pertama yang diberikan pada kehamilan 38 minggu dengan keluhan fisiologis yaitu nyeri perut bagian bawah (*sympisis*) dan lemas maka dari itu penatalaksanaan yang diberikan yaitu KIE pada ibu bahwa keluhan nyeri *sympisis* yang dialami ibu merupakan gejala yang fisiologis akibat membesarnya rahim dan meningkatnya berat badan menyebabkan otot bekerja lebih berat sehingga dapat menimbulkan stress pada otot dan sendi sehingga menimbulkan nyeri pada bagian perut bawah ibu, menghimbau ibu untuk mengatur posisi yang baik Ketika beristirahat atau tidur dengan posisi miring kiri serta miring terlebih dahulu Ketika meranjak bangun dari tempat tidur maupun Ketika akan berbaring agar dapat mengurangi rasa nyeri pada perut ibu. Adapun riwayat Persalinannya yaitu pada kala I berlangsung < 7 jam, kala II selama 20 menit, kala III berlangsung selama 10 menit, dan pemantauan kala IV dilakukan selama 2 jam post partum, tidak ada penyulit maupun komplikasi. Penatalaksanaan pada persalinan Kala I dilakukannya pemantauan menggunakan lembar observasi patograf WHO. Kala II penatalaksanaan yang diberikan sudah sesuai dengan Langkah APN, kala III dilakukan sudah sesuai dengan manajemen aktif kala III, pada kala IV dilakukan pemantauan selama 2 jam post partum. Asuhan masa nifas dimulai dari Kf 1 yaitu pada nifas 8 jam dan Kf 2 pada nifas hari ke-3 dan hari ke-7 dan tidak ada keluhan pada ibu. Pada bayi “KA” KN 1 dilakukan pada saat bayi berumur 8 jam, KN II pada saat bayi berumur 3 hari dan usia bayi 7 hari. Kondisi bayi secara umum normal, tidak ada tanda-tanda bahaya pada bayi, peningkatan berat badan selama 1 minggu \pm 100-200 gram dan tali pusat pupus hari ke -6.

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 tugas akhir yang berjudul “*Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Perempuan “SA di PMB “WD” di Wilayah Kerja Puskesmas Mendoyo II Tahun 2021*”.

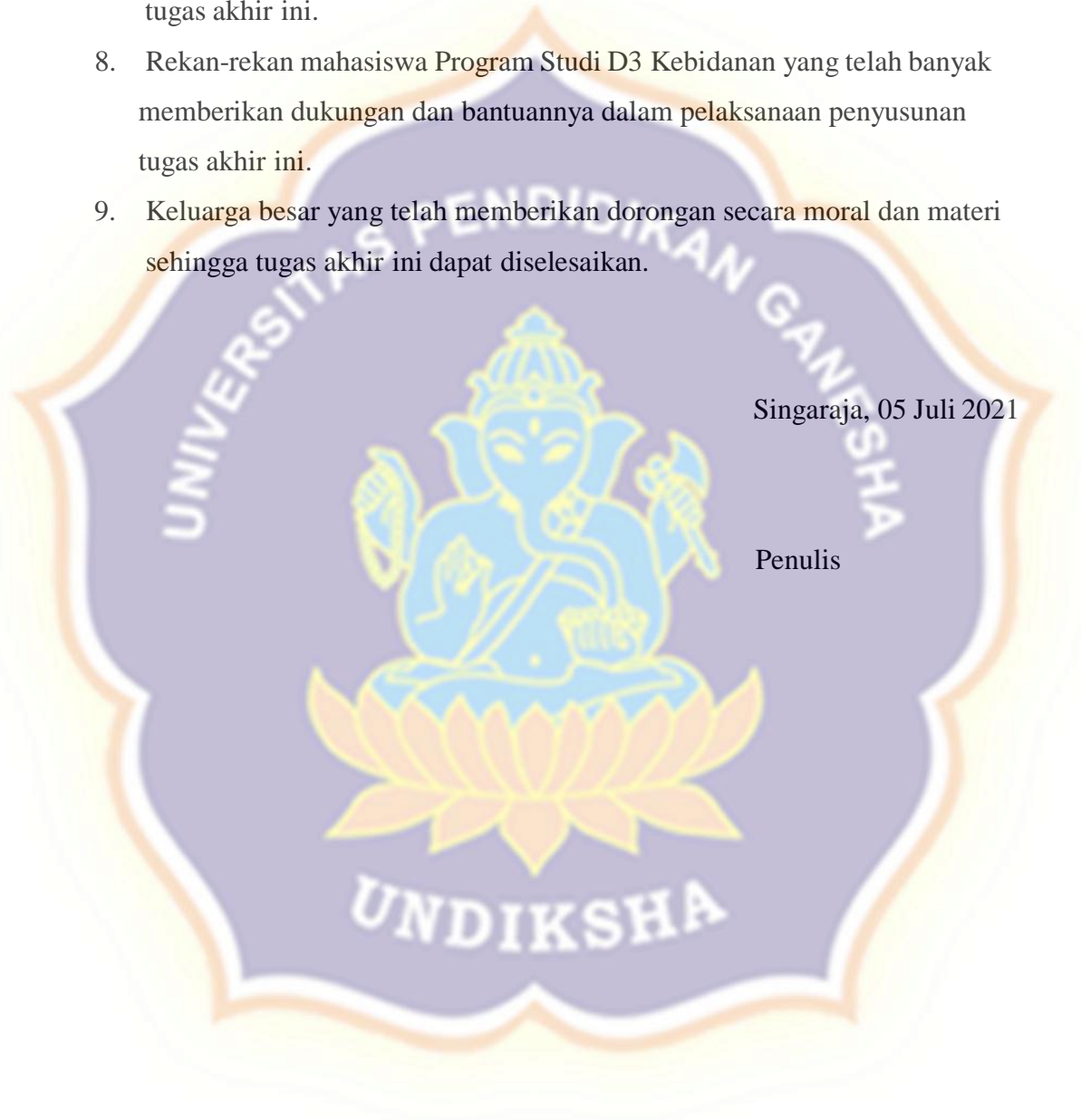
Tugas akhir ini diajukan untuk memenuhi salah satu syarat untuk mengikuti ujian tugas akhir dalam menyelesaikan Pendidikan Diploma III Kebidanan pada Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha. Tersusunya tugas akhir ini melalui proses yang panjang dan bukanlah semata-mata atas usaha sendiri melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak. Dalam penyusunan tugas akhir ini, penulis banyak mendapat bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, melalui kesempatan ini penulis mengucapkan banyak 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 laporan tugas akhir
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 laporan tugas akhir.
3. Luh Nik Armini,S.ST.,M.Keb selaku Koordinator Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha atas izin dan motivasi yang telah diberikan.
4. Ibu Ketut Espana Giri, S.ST.,M.Keb selaku Pembimbing I yang telah banyak membimbing dan memberikan masukan dan saran selama proses penyusunan mulai dari penyusunan proposal sampai penyusunan laporan tugas akhir.
5. Wayan Sugandini, S.ST.M.Pd. selaku Pembimbing II yang telah banyak membimbing dan memberikan masukan dan saran selama proses penyusunan mulai dari penyusunan proposal sampai penyusunan tugas akhir

6. Ni Made Ayu Wulandari S.Tr., M.Kes selaku Bidan wilayah kerja Puskesmas Mendoyo II yang telah banyak membimbing dalam memberikan asuhan kebidanan komprehensif ditatanan nyata.
7. Ibu “SA” dan keluarga yang telah bersedia menjadi keluarga asuhan 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 moral dan materi sehingga tugas akhir ini dapat diselesaikan.

Singaraja, 05 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, 01 Juli 2021

g membuat pernyataan



Ni Ketut Juli Anggasari
NIM. 1806091019

UNDIKSHA

DAFTAR ISI

SAMPUL DEPAN	i
LOGO.....	ii
JUDUL TUGAS AKHIR	iii
PERSETUJUAN PEMBIMBING.....	iv
PERSETUJUAN DOSEN PENGUJI.....	v
PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN PANITIA TUGAS AKHIR	vi
ABSTRAK	vii
ABSTRACT.....	viii
RINGKASAN LAPORAN TUGAS AKHIR	ix
KATA PENGANTAR.....	x
SURAT KETERANGAN TIDAK PLAGIAT	xii
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GRAFIK.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
DAFTAR SINGKATAN	xviii
DAFTAR GAMBAR	xv
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan.....	4
1.3.1 Tujuan Umum.....	4
1.3.2 Tujuan Khusus.....	4
1.4 Manfaat.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Kajian Teori Klinis	7
2.1.1 Kajian Teori Kehamilan.....	7
2.1.2 Konsep Dasar Persalinan.....	36
2.1.3 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	64
2.1.4 Konsep Kebidanan Pada Ibu Nifas.....	82
2.2 Kajian Teori Asuhan Kebidanan Kemenkes 2007.....	97
2.2.1 Manajemen Asuhan Kebidanan kemenkes 2007.....	97
2.3 Landasan Hukum.....	101
BAB III METODE PENELITIAN	
3.1 Jenis Penelitian.....	111
3.2 Lokasi Penelitian.....	111
3.3 Subyek Penelitian.....	112
3.4 Pelaksanaan Penelitian.....	112
3.5 Teknik Pengumpulan Data.....	113
3.5.1 Metode Pengumpulan Data.....	113
3.5.2 Alat Pengumpulan Data.....	113
BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN	
4.1 Tinjauan Kasus.....	125
4.1.1 Tinjauan Kasus Ibu	125
4.2 Pembahasan.....	157

BAB V SIMPULAN DAN SARAN

5.1 Simpulan	179
5.2 Saran.....	183

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN-LAMPIRAN



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Pemeriksaan Fisik BBL.....	77
Tabel 2.2 Perubahan Normal Pada Uterus	85
Tabel 2.3 Penurunan Normal TFU pada Masa Nifas	85
Tabel 4.1 Catatan Perkembangan.....	136



DAFTAR GRAFIK

Grafik 2.1 Manajemen Bayi Baru Lahir 69



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 01 Rencana Pelaksanaan Asuhan
- Lampiran 02 Surat Ijin Pengambilan Kasus dari Fakultas
- Lampiran 03 Surat Pernyataan mengasuh dari Bidan
- Lampiran 04 Lembar Permohonanan Menjadi Subjek Asuhan
- Lampiran 05 Lembar Persetujuan (*Infomend Consent*)
- Lampiran 06 Format Pengkajian Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil
- Lampiran 07 Kartu Skor Poedji Rochjati
- Lampiran 08 Format Pengkajian Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin
- Lampiran 09 Partograf WHO
- Lampiran 10 60 Langkah APN
- Lampiran 11 Format Pengkajian Asuhan Kebidanan Pada BB
- Lampiran 12 Format Pengkajian Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas
- Lampiran 13 Lembar Konsultasi
- Lampiran 14 Dokumentas Asuhan



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
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
Pr	: Perempuan
PAP	: Pinta 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	: Tunggul Hidup
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin

UK : Umur Kehamilan
UUK : Ubun - Ubun Kecil
USG : Ultrasonografi
VT : *Vagina Toucher*
WITA : Waktu Indonesia Tengah
WHO : *World Health Organisation*

