

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. E
DI PUSKESMAS LEBAKSIU KABUPATEN TEGAL
(Studi Kasus Hipertensi dalam Kehamilan, HbsAg Reaktif,
Persalinan Preeklampsia Berat dengan Penatalaksanaan *Facial
Loving Massage*)**



TUGAS AKHIR

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Dalam Mencapai Gelar Derajat Ahli Madya Kebidanan

Disusun Oleh :

DIANA SAFITRI

NIM.21070019

PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN

POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA TEGAL

TAHUN 2024

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Tugas Akhir dengan judul :

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. E DI PUSKESMAS
LEBAKSIU KABUPATEN TEGAL (Studi Kasus Hipertensi dalam
Kehamilan, HbsAg Reaktif, Persalinan dengan Preeklampsia Berat dengan
Penatalaksanaan *Facial Loving Massage*)**

Adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupu
dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Diana Safitri

NIM : 21070019

Tegal, 11 Juni 2024

Penulis,



(Diana Safitri)
NIM. 21070019

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademika Politeknik Harapan Bersama, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Diana Safitri
NIM : 21070019
Program Studi : DIII Kebidanan
Jenis Karya : Karya Tulis Ilmiah

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Politeknik Harapan Bersama Tegal **Hak Bebas Royalti Noneksklusif** (*None-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah yang berjudul :

Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. E di Puskesmas Lebaksiu Kabupaten Tegal (Studi Kasus Hipertensi dalam Kehamilan, HbsAg Reaktif, Persalinan Preeklampsia Berat dengan Penatalaksanaan *Facial Loving Massage*). Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti/Noneksklusif ini Politeknik harapan Bersama Tegal berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pengkajian data (database), merawat dan mempublikasikan karya ilmiah saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Tegal

Pada Tanggal : 11 Juni 2024

Yang menyatakan,



(Diana Safitri)

NIM.21070019

HALAMAN PERSETUJUAN

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. E DI
PUSKESMAS LEBAKSIU KABUPATEN TEGAL (Studi Kasus
Hipertensi dalam Kehamilan, HbsAg Reaktif, Persalinan dengan
Preeklampsia Berat dengan Penatalaksanaan *Facial Loving
Massage*)**



Laporan Tugas Akhir

Oleh :

Nama : Diana Safitri

NIM : 21070019

Telah mendapat persetujuan pembimbing dan siap dipertahankan didepan tim penguji
Tugas Akhir Program Studi Diploma III Kebidanan Politeknik Harapan Bersama

Tegal, 21 Mei 2024

Pembimbing I,

Evi Zulfiana S.SiT., M.H
NIPY. 09.015.231

Pembimbing II,

Juhrotun Nisa SST. MPH
NIPY. 11.009.063

HALAMAN PENGESAHAN

Tugas Akhir ini diajukan oleh :

Nama : Diana Safitri
NIM : 21070019
Program Studi : DIII KEBIDANAN
Judul TA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. E di Puskesmas
Lebaksiu Kabupaten Tegal (Studi Kasus Hipertensi dalam
Kehamilan, HbsAg Reaktif, Persalinan PEB dengan
Penatalaksanaan *Facial Loving Massage*)

Telah berhasil dipertahankan di hadapan dewan penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan Politeknik Harapan Bersama.


Tegal, 11 Juni 2024

DEWAN PENGUJI

Ketua Penguji : Mevliya Qudriani, SST. M.Kes (.....)
NIPY. 10.010.070

Penguji I : Riska Arsita Harnawati, SST.M.M (.....)
NIPY. 09.015.233

Penguji II : Juhrotun Nisa, SST. MPH (.....)
NIPY. 11.009.063

Ketua Program Studi DIII Kebidanan
Politeknik Harapan Bersama,

Bdn. Sevenfina Nurul Hidayah, S.SiT., M. Kes
NIPY.05.013.147

PRAKATA

Seraya memanjatkan puji dan syukur kehadirat Allah SWT karena berkat rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir ini dengan judul “Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. E di Puskesmas Lebaksiu Kabupaten Tegal (Studi Kasus Hipertensi dalam Kehamilan, HbsAg Reaktif, Persalinan PEB dengan Penatalaksanaan *Facial Loving Massage*).

Penulis menyadari dalam pembuatan Tugas Akhir ini banyak sekali kesalahan dan kekeliruan, tapi berkat bimbingan dan arahan dari semua pihak akhirnya Tugas Akhir ini dapat terselesaikan. Oleh karena itu pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Agung Hendarto, SE.,MA. selaku Direktur Politeknik Harapan Bersama.
2. Bdn. Seventina Nurul Hidayah, S.SiT., M.Kes selaku Ka. Prodi DIII Kebidanan Politeknik Harapan Bersama telah memberikan bimbingan dalam penyusunan Tugas Akhir ini.
3. Evi Zulfiana S.SiT., M.H Pembimbing I yang telah memberikan bimbingan dalam penyusunan Tugas Akhir ini.
4. Juhrotun Nisa S.ST., MPH Pembimbing II yang telah memberikan bimbingan dalam penyusunan Tugas Akhir ini.
5. Aspin Tristiyannah, S.ST selaku CI lahan yang telah berkenan memberikan izin kepada penulis untuk mengambil kasus dan telah memberikan bimbingan dalam penyusunan Tugas Akhir ini.
6. Ny. E beserta keluarga selaku pasien dalam pelaksanaan asuhan kebidanan komprehensif yang telah membantu dan memberikan partisipasinya dalam pembuatan Tugas Akhir dan dilakukan pemeriksaan sehingga penulis memahami mengenai asuhan kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir.
7. Kedua orang tua dan keluarga tercinta, terimakasih atas do'a dan restunya.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa dalam pembuatan Tugas Akhir ini masih jauh dari sempurna, disebabkan keterbatasan pengetahuan penulis. Semoga Tugas Akhir ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Tegal, 11 Juni 2024

Penulis,


(Diana Safitri)

MOTTO

“Only you can change your life. Nobody else can do it for you”.

Orang lain ngga akan paham *struggle* dan masa sulitnya kita,
yang ingin mereka tau hanya bagian *succes storiesnya*.

Berjuanglah untuk diri sendiri walaupun ngga ada yang tepuk
tangan, kelak diri kita di masa depan akan sangat bangga
dengan apa yang kita perjuangkan hari ini.

Allah Swt. Selalu mewujudkan hal yang mustahil dengan cara
yang mustahil lagi, boleh jadi keterlambatanmu dalam suatu
perjalanan merupakan suatu keselamatan, kita tidak pernah
tahu ada keburukan apa di depan jika Allah mengabulkan
keinginan kita sekarang. Jadi, tetap semangat, optimis, dan
berpikir positif.

PERSEMBAHAN

Kupersembahkan untuk :*)

1. Kedua orang tua (Bapak Ali Tobi'in dan Ibu Nur Khalimah) yang selalu sabar mendidik saya, selalu menjadi penyemangat saya untuk terus melangkah, yang tidak ada henti-hentinya memberikan kasih sayang kepada saya. Terima kasih selalu berusaha berjuang untuk kehidupan saya. Terima kasih atas segala doa dan dukungan Bapak dan Ibu sehingga saya bisa berada di titik ini. Sehat selalu, hiduplah lebih lama Bapak & Ibu, dan selalu mengiringi saya di setiap perjalanan saya untuk melangkah, kesuksesan ini saya wujudkan sebagai bentuk berbakti saya kepada kalian, Bapak & Ibu tidak akan pernah tergantikan. *I Love You More*.
2. Kakakku (M. Saefullah) dan Adik tercinta (M. Khamdan Alfian Aziz) terimakasih atas kontribusi, semangat dan motivasinya kepada saya.
3. Diriku sendiri Diana Safitri, terimakasih telah berjuang dan tetap kuat, terimakasih tetap bertahan meski terkadang terasa berat untuk melangkah. Banyak hal yang saya maknai baik dari semua alur cerita hidup ini. Tetap berusaha, jangan pernah menyerah, anak perempuan dengan seribu impian tidak pantas tumbang hanya karena keadaan.
4. Semua keluarga besar dari keluarga ayah, ibu yang telah ikut serta berkontribusi dalam menyelesaikan pendidikan diploma III ini yang tidak bisa disebutkan satu persatu.
5. Secret person yang ikut serta berkontribusi dalam penyelesaian pendidikan diploma III kebidanan. Sehat selalu orang baik semoga Allah swt. mempermudah segala urusannya.
6. Teman-teman seangkatan Diploma III Kebidanan Politeknik Harapan Bersama Tegal tahun 2021 yang tetap berjuang dan bertahan hingga saat ini, semoga kita bisa mewujudkan cita-cita yang kita inginkan.
7. Kepada sahabatku tersayang Sukma, Ambar, Nabila Laeli, Riska terimakasih atas support dan motivasi yang telah diberikan, semoga kita bisa mencapai kesuksesan bersama meskipun dari bidang yang berbeda.
8. Nabila Ayu, Roudho, Ijah, Dhiah, Hajar, Rifdah, Bela terimakasih selama ini telah menjadi pendengar yang baik, terimakasih selalu membantu di setiap kesulitan semoga kita bisa menggapai cita-cita yang kita inginkan.

9. Semua rekan mahasiswa-mahasiswi dan pihak-pihak terkait yang telah memberikan support dan membantu dalam penulisan Tugas Akhir ini.

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	iii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iv
HALAMAN PENGESAHAN.....	v
PRAKATA.....	vi
MOTTO	vii
PERSEMBAHAN.....	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Tujuan Penulisan.....	8
1.3 Manfaat Penelitian	10
1.4 Ruang Lingkup.....	11
1.5 Metode Memperoleh Data	11
1.6 Sistematika penulisan.....	12
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	15
2.1. Teori Kehamilan	15
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	15
2.1.2 Tanda-tanda Kehamilan	18
2.1.3 Proses Kehamilan.....	19
2.1.4 Pertumbuhan dan Perkembangan Janin	21
2.1.5 Adaptasi anatomi dan fisiologi kehamilan.....	21
2.1.6 Pelayanan Pemeriksaan Kehamilan (ANC).....	26
2.1.7 Standar Kunjungan ANC	29
2.2. Teori Persalinan	30

2.2.1	Pengertian persalinan	30
2.2.2	Sebab Terjadinya Persalinan	31
2.2.3	Klasifikasi atau Jenis Persalinan	34
2.2.4	Tujuan Asuhan Persalinan.....	35
2.2.5	Tanda-Tanda Persalinan.....	35
2.2.6	Lima Benang Merah dalam asuhan persalinan	39
2.2.7	Faktor yang mempengaruhi Persalinan.....	44
2.2.8	Tahapan Persalinan	47
2.2.9	Teori Persalinan Induksi	51
2.3.	Teori Masa Nifas.....	55
2.3.1	Pengertian Masa Nifas	55
2.3.2	Tujuan Asuhan Masa Nifas	55
2.3.3	Tahapan Masa Nifas.....	56
2.3.4	Tanda Bahaya Masa Nifas	56
2.3.5	Perubahan Fisiologis Masa Nifas.....	58
2.3.6	Adaptasi psikologis masa nifas	60
2.3.7	Standar Kunjungan dan Asuhan Masa Nifas	61
2.3.8	Penanganan Masa Nifas	62
2.4.	Teori Asuhan Komplementer.....	65
2.4.1	Definisi Kebidanan Komplementer.....	65
2.4.2	Aspek Legal Pelayanan Kebidanan Komplementer.....	66
2.4.3	Manfaat Terapi Komplementer	67
2.4.4	Prinsip Dasar Terapi Komplementer.....	68
2.4.5	Peran Bidan dalam Pelayanan Komplementer.....	68
2.4.6	Ruang Lingkup Pelayanan Kebidanan Komplementer	70
2.4.7	Layanan Kesehatan Keterampilan Kebidanan Komplementer ...	72
2.5.	Teori <i>Facial Loving Massage</i>	75
2.5.1	Definisi <i>Facial Loving Massage</i>	75
2.5.2	Manfaat <i>Facial Loving Massage</i>	75
2.5.3	Persiapan	76
2.5.4	Teknik <i>Facial Loving Postnatal Massage</i>	77
2.6.	Teori Bayi Baru Lahir	79

2.6.1	Pengertian Bayi Baru Lahir.....	79
2.6.2	Ciri-ciri Bayi Baru Lahir Normal.....	79
2.6.3	Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir.....	80
2.6.4	Asuhan Bayi Baru Lahir.....	81
2.6.5	Standar Kunjungan & Asuhan Bayi Baru Lahir	83
2.6.6	Adaptasi Fisiologi Bayi Baru Lahir Terhadap Kehidupan di Luar Uterus	84
2.6.7	Imunisasi	89
2.7.	Hipertensi Dalam Kehamilan.....	91
2.7.1	Definisi Hipertensi	91
2.7.2	Klasifikasi Hipertensi Dalam Kehamilan.....	92
2.7.3	Faktor Resiko Hipertensi Dalam Kehamilan	93
2.7.4	Komplikasi Hipertensi Dalam Kehamilan	94
2.8.	Konsep Dasar Pre Eklampsia.....	98
2.8.1	Pengertian Preeklampsia	98
2.8.2	Etiologi.....	99
2.8.3	Patofisiologi	100
2.8.4	Faktor Resiko Preeklampsia.....	101
2.8.5	Komplikasi Preeklampsia.....	102
2.8.6	Klasifikasi Pre Eklampsia	103
2.8.7	Penegakkan Diagnosis	104
2.8.8	Pemeriksaan Penunjang Preeklampsia.....	106
2.8.9	Penatalaksanaan Preeklampsia.....	106
2.9.	Kehamilan Dengan HbsAg Reaktif	114
2.9.1	Pengertian.....	114
2.9.2	Epidemiologi	114
2.9.3	Patofisiologi Hepatitis B dalam Kehamilan.....	116
2.9.4	Penyebab Hepatitis B	121
2.9.5	Gejala Penyakit Hepatitis B	122
2.9.6	Penatalaksanaan	122
2.9.7	Tatalaksana.....	124
2.9.8	Kebutuhan Gizi & Diet Hepatitis B	125

2.10.	Manajemen Kebidanan	130
2.10.1	Pengertian.....	130
2.10.2	Model Dokumentasi Asuhan Kebidanan Menurut Yulifah dan Surachmindari, (2016):	131
2.11.	Landasan Hukum Kewenangan Bidan.....	134
2.11.1	Landasan Hukum	134
2.11.2	Standar Pelayanan Kebidanan.....	137
2.11.3	Kompetensi Bidan.....	139
BAB III	TINJAUAN KASUS.....	142
3.1	Asuhan Kebidanan Kehamilan	142
3.1.1	Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Kunjungan 1	143
3.1.2	Data Perkembangan I (Kunjungan Kehamilan II)	158
3.1.3	Data perkembangan II (Kunjungan kehamilan III).....	162
3.1.4	Data perkembangan III (Kunjungan kehamilan IV)	166
3.2	Asuhan Kebidanan Persalinan	170
3.2.1	Catatan Persalinan di RS Harapan Sehat Slawi Kabupaten Tegal	170
3.3	Asuhan Kebidanan Masa Nifas.....	174
3.3.1	Nifas 6 Jam Post Partum (Kunjungan I Nifas).....	174
3.3.2	Nifas 8 hari postpartum (Kunjungan II).....	180
3.3.3	Nifas 19 hari postpartum (Kunjungan III)	185
3.3.4	Nifas 40 Hari Postpartum (Kunjungan IV)	188
3.4	Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	190
3.4.1	Neonatal 6 Jam (Kunjungan I).....	190
3.4.2	Neonatal 8 Hari (Kunjungan II)	193
3.4.3	Neonatal 19 Hari (Kunjungan III).....	195
3.4.4	Neonatal 40 Hari (Kunjungan IV).....	198
BAB IV	PEMBAHASAN.....	201
4.1	Asuhan Kebidanan Kehamilan	201
4.1.1	Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Kunjungan 1	202
4.1.2	Data Perkembangan Kunjungan Kehamilan	235
4.2	Asuhan Kebidanan Persalinan	241

4.2.1 Catatan Persalinan di RS Harapan Sehat Slawi Kabupaten Tegal	242
4.3 Asuhan Kebidanan Masa Nifas.....	252
4.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	261
BAB V PENUTUP.....	268
5.1 Kesimpulan	268
5.2 Saran	271
DAFTAR PUSTAKA	273
JURNAL	276
LAMPIRAN.....	284
CURICULUM VITAE (CV).....	302

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri (TFU).....	27
Tabel 2.2 Interval Minimal Pemberian Imunisasi TT dan Masa Perlindungan ...	28
Tabel 2.3 Jadwal Kunjungan Antenatal Care.....	30
Tabel 2.4 <i>Bishop Score</i>	53
Tabel 2.5 Perubahan Uterus Menurut Masa Involusinya.....	58
Tabel 2.6 Penilaian APGAR Score	80
Tabel 2.7 Sasaran Imunisasi.....	90
Tabel 2.8 Daftar Jenis Makanan Diet Rendah Garam pada hipertensi	97
Tabel 3.1 Pemantauan Kala IV.....	173

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Titik Akupressur Preeklampsia	74
Gambar 4.1 Pemantauan Partograf	248
Gambar 4.2 Pemantauan Partograf Kala IV	249

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat izin pengambilan Data dan Kasus Kehamilan Patologis.....	284
Lampiran 2 Surat Informed Consent Pasien Komprehensif	285
Lampiran 3 Surat Keterangan Hasil Uji Plagiasi	286
Lampiran 4 Hasil Turnitin.....	287
Lampiran 5 Lembar Konsultasi.....	288
Lampiran 6 Lembar Buku KIA Responden	295
Lampiran 7 Dokumentasi (Foto-foto selama pengambilan data).....	297

STUDI KASUS PADA IBU HAMIL DENGAN HIPERTENSI DALAM KEHAMILAN (HDK) DAN HbsAg REAKTIF

Diana Safitri¹, Evi Zulfiana², Juhrotun Nisa³

^{1,2,3} Politeknik Harapan Bersama, Tegal, Indonesia

Email : ¹safitridiana2603@gmail.com, ²evi.zulfiana@poltektegal.ac.id,
³juhrotun.nisa@poltektegal.ac.id

* corresponding author

Abstrak

Angka Kematian Ibu (AKI) di Kabupaten Tegal tahun 2022 yaitu 15 kasus, pada tahun 2023 mengalami peningkatan dengan jumlah 18 kasus. Penyebab kematian ibu tahun 2023 yaitu Preeklampsia 5 kasus, Perdarahan 5 kasus Jantung 4 kasus, Gangguan metabolik 2 kasus, Infeksi 1 kasus, Lain-lain 1 kasus. Berdasarkan data yang diperoleh dari Puskesmas Lebaksiu tahun 2023 tidak ada kasus kematian ibu. Ibu hamil beresiko tinggi di Puskesmas Lebaksiu tahun 2023 sebanyak 112 jiwa dengan jumlah permasalahan hipertensi & preeklampsia 2 kasus, HbsAg reaktif 1 kasus. Tujuan penelitian ini untuk mengkaji kasus kebidanan Hipertensi dalam Kehamilan & HbsAg Reaktif. Subjek studi kasus ini adalah Ny. E berusia 35 tahun dengan Hipertensi dalam Kehamilan dan HbsAg Reaktif. Studi kasus ini menggunakan metode *One Client One Student (OSOC)*, merupakan kegiatan pendampingan ibu mulai dinyatakan hamil sampai nifas. Pengambilan data dilakukan sejak 18 september sampai 21 november 2023 menggunakan wawancara, observasi, dan dokumentasi. Hasil selama kehamilan ditemukan tekanan darah tinggi, oedem pada ekstremitas bawah, ditemukan HbsAg reaktif sehingga diperlukan kolaborasi dengan Dokter SpOg, Dokter menyarankan untuk terminasi kehamilan karena tekanan darah terjadi pemberatan dan mengarah ke preeklampsia berat. Menjelang persalinan, HbsAg berubah menjadi negatif sehingga diupayakan bersalin normal melalui induksi dan berhasil. Tekanan darah ibu perlahan normal kembali saat nifas, serta bayi baru lahir normal. Saran : diharapkan pasien rutin melakukan pemeriksaan laboratorium tiap trimester kehamilan, pemantauan tekanan darah .

Kata Kunci : Hipertensi dalam Kehamilan, HbsAg Reaktif