

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. I  
DI PUSKESMAS TALANG KABUPATEN TEGAL  
(Studi Kasus Kekurangan Energi Kronis (KEK)  
dengan Penerapan Pijat Oksitosin)**



**TUGAS AKHIR**

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

**Disusun Oleh :**

**DHIAH AYU LARASATI**

**NIM.21070026**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN  
POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA  
TAHUN 2024**

## **HALAMAN PERNYATAAN ORSINILITAS**

**Tugas Akhir dengan judul:**

“ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. I DI PUSKESMAS  
TALANG KABUPATEN TEGAL (Studi Kasus Kekurangan Energi Kronis (KEK)  
dengan Penerapan Pijat Oksitosin)”

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

**Nama : Dhiah Ayu Larasati**

**Nim : 21070026**

**Tegal, 20 Mei 2024**

**Penulis,**



**Dhiah Ayu Larasati**

**NIM : 21070026**

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI  
TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

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

Nama : Dhiah Ayu Larasati  
NISM : 21070026  
Program Studi : Diploma III Kebidanan  
Jenis Karya : TUGAS AKHIR

Demi pengembangan Ilmu Pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Politeknik Harapan Bersama Tegal **Hak Bebas Royalti Noneksklusif** (None-exclusive Royalty Free Right) atas Tugas Akhir saya berjudul :

**“ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. I DI PUSKESMAS TALANG KABUPATEN TEGAL (Studi Kasus Kekurangan Energi Kronis (KEK) dengan Penerapan Pijat Oksitosin)”**

Berserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti/Noneksklusif ini Politeknik Harapan Bersama Tegal berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (databases), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Politeknik Harapan Bersama Tegal  
Pada Tanggal : 15 Mei 2024

Yang menyatakan,



(Dhiah Ayu Larasati)

NIM. 21070026

**HALAMAN PERSETUJUAN**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. I DI  
PUSKESMAS TALANG KABUPATEN TEGAL**

**(Studi Kasus Kekurangan Energi Kronis (KEK) dengan  
Penerapan Pijat Oksitosin)**



**Laporan Tugas Akhir**

**Disusun Oleh:**

**Nama : Dhiah Ayu Larasati**

**NIM : 21070026**

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

**Tegal, 15 Mei 2024**

**Pembimbing I,**

**ULFA LATIFAH, SKM, M.Kes**

**NIPY. 11.004.011**

**Pembimbing II,**

**IROMA MAULIDA, SKM, M.Epid**

**NIPY. 10.009.058**

## HALAMAN PENGESAHAN

Tugas Akhir ini diajukan oleh:

Nama : Dhiah Ayu Larasati

NIM : 21070026

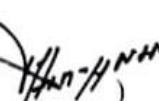
Program Studi : DIII KEBIDANAN

Judul TA : "ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. I DI PUSKESMAS TALANG KABUPATEN TEGAL (Studi Kasus Kekurangan Energi Kronis (KEK) dengan Penetapan Pijat Oksitosin)"

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

Tegal, 20 Mei 2024

DEWAN PENGUJI

Ketua Penguji : Bdn. Seventina Nurul Hidayah, S.SiT., M.Kes (   
NIPY. 05.013.147 )

Penguji I : Meyliya Qudriani, S.ST., M.Kes (   
NIPY. 10.010.070 )

Penguji II : Iroma Maulida, SKM, M.Epid (   
NIPY. 10.009.058 )

Ketua Program Studi DIII Kebidanan



Bdn. Seventina 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. I Di Puskesmas Talang Kabupaten Tegal”.

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

1. Bapak Agung Hendarto, SE.,MA. Selaku Direktur Politeknik Harapan Bersama.
2. Ibu Seventina Nurul Hidayah, S.SiT, M.Kes selaku Ka. Prodi DIII Kebidanan Politeknik Harapan Bersama.
3. Ibu Ulfatul Latifah, SKM. M.Kes selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan dalam penyusunan Tugas Akhir ini.
4. Ibu Irom Maulida, SKM, M.Epid selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan dalam penyusunan Tugas Akhir ini.
5. Kedua orang tua, keluarga, dan orang tercinta yang telah mendukung, serta terima kasih atas do'a dan restunya.
6. Keluarga Ny. I yang sudah menyempatkan waktu untuk menjadi bagian dalam praktik kebidanan di Pegiran, wilayah Puskesmas Talang Kabupaten Tegal.

7. Terima kasih untuk diri sendiri, Dhiah Ayu Larasati. Terima kasih sudah memilih Kembali bangkit dan menyelesaikan semua ini. Terima kasih telah mengendalikan diri sendiri dari berbagai tekanan di luar keadaan dan tak pernah mau memutuskan untuk menyerah, kamu hebat. Dhiah.

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, 15 Mei 2024

Penulis,

(Dhiah Ayu Larasati)

## **MOTTO**

“Saya datang kampus, saya bimbingan, saya revisi, saya ujian, dan saya berhasil”

“Maka sesungguhnya bersama kesulitan ada kemudahan”

(QS. Al-Insyirah: 5-6)

“Kebanyakan orang merasa sukses itu adalah hasil jerih payah diri sendiri, tanpa campur tangan Tuhan. Mengingat Tuhan adalah sebagai ibadah vertical dan menolong sesama sebagai ibadah horizontal”

(Bob Sandino)

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

Orang lain tidak akan bisa paham struggle dan masa sulitnya kita, yang mereka ingin tahu hanya bagian success stories. Berjuanglah untuk diri sendiri walaupun tidak ada yang tepuk tangan. Kelak dari kita di masa depan akan sangat bangga dengan apa yang kita perjuangkan hari ini, tetap berjuang ☺

## **PERSEMBAHAN**

Karya Tulis ini saya persembahkan untuk :

1. Yang paling terpenting yaitu Allah SWT yang telah memberikan kelancaran, kesehatan dan kemudahan di segala urusan kepada saya dalam menyelesaikan tugas akhir ini.
2. Kedua orang tua saya yang tercinta Bapak Samsuri dan Ibu Anik Triningsih yang selalu mendoakan dan memberikan motivasi dalam hidup saya yang tak akan pernah bosan menyayangi saya, terima kasih sudah mendidik dan membesarkan saya dengan sabar, terima kasih atas semua pengorbanan kalian untuk mencapai kesuksesan saya.
3. Yang terhormat Ibu Ulfa Latifah, SKM. M.Kes selaku pembimbing I dan Ibu Iromah Maulida, SKM, M.Epid selaku pembimbing II, terima kasih atas waktunya yang sudah membantu menyelesaikan tugas akhir ini dan memberikan masukan dan arahan dalam membimbing penyusunan Tugas Akhir.
4. Yang terhormat Ibu Ratih Sakti P, S.ST.MPH selaku pembimbing askeb PKK I yang telah memberikan saya semangat untuk melewati masa perkuliahan ini, terima kasih sudah menjadi tempat keluh kesah saya untuk melewati semuanya.
5. Yang terhormat Ibu Juhrotun Nisa, SST. MPH yang selaku pembimbing akademik selama 3 tahun yang tak pernah lelah memberikan motivasi agar tetap semangat dan berlari untuk menyelesaikan semua tugas perkuliahan.
6. Keluarga besar kebidanan angkatan tahun 2021, terima kasih atas suka dan duka yang telah dilalui bersama. Sukses selalu buat kita semua!!
7. Kepada seseorang yang tidak kalah penting kehadirannya, Febri Riona Pamungkas. Terimakasih telah menjadi bagian dari perjalanan hidup saya.

Berkontribusi banyak dalam penulisan tugas akhir ini, baik waktu maupun tenaga yang diberikan kepada saya. Terimakasih telah mendukung, menghibur, menjadi support sistem, mendengarkan keluh kesah saya dan memberikan semangat kepada saya untuk pantang menyerah agar dapat menyelesaikan Tugas Akhir ini.

8. Untuk semua pihak yang bertanya “kapan sidang?”, “kapan wisuda?”, “kapan nyusul?” dan lain sejenisnya.
9. Last but not least, I wanna thank me. I wanna thank me for believing in me. I wanna thank me for doing all this hard work. I wanna thank me for having no days off. I wanna thank me for, never quitting. I wanna thank me for always being a giver. And tryna to give more than I receive. I wanna thank me for tryna do more right than wrong. I wanna thank me for just being me at all times.

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. I  
DI PUSKESMAS TALANG KABUPATEN TEGAL**  
(Studi Kasus Kekurangan Energi Kronis (KEK)  
dengan Penerapan Pijat Oksitosin)

**Dhiah Ayu Larasati<sup>1</sup>, Ulfa Latifah<sup>2</sup>, Irom Maulida<sup>3</sup>**

**Email : [dhiahayu.larasati@gmail.com](mailto:dhiahayu.larasati@gmail.com)**

Diploma III Kebidanan  
Politeknik Harapan Bersama Tegal

**Abstrak**

*Angka Kematian Ibu (AKI) di Kabupaten Tegal dalam dua tahun ini mengalami penurunan yaitu tahun 2022 sebanyak 15 kasus sedangkan pada tahun 2023 meningkat menjadi sebanyak 18 kasus. Penyebab kematian ibu di Kabupaten Tegal meningkat pada tahun 2023. Tujuan dari penelitian ini adalah mampu melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif dengan studi kasus faktor resiko kehamilan Kekurangan Energi Kronis (KEK), sesuai dengan standar kebidanan dengan penerapan manajemen kebidanan 7 langkah Varney dan diikuti dengan data perkembangan SOAP. Objek studi kasus ini adalah pada ibu hamil Ny. I umur 24 tahun G1P0A0 dengan KEK. Studi kasus ini penyusunan dilaksanakan (18 September sampai November 2023) di Puskesmas Talang Kabupaten Tegal. Asuhan tersebut dijabarkan secara menyeluruh, dimulai sejak pasien TM III (34 minggu 4 hari), bersalin (39 minggu), nifas normal (6 jam sampai 30 hari postpartum) dan BBL normal (6 jam sampai 14 hari). Dari semua data yang diperoleh penyusun selama melakukan Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. I sejak umur khamilan 34 minggu 4 hari, pada saat bersalin sampai nifas 30 hari postpartum dan BBL. Penyusun menyimpulkan bahwa masa kehamilan, bersalin dan nifas Ny. I berlangsung normal. Saran : apabila ditemukan kasus yang sama perlu adanya pendekatan dengan ibu selama kehamilan sampai nifas, selain itu perlu melibatkan keluarga selama kehamilan maupun setelah bayi lahir.*

**Kata kunci :** Asuhan Kebidanan, KEK

Daftar Pustaka : 27 (2014-2023)

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL.....</b>	<b>1</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN ORSINILITAS .....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....</b>	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN.....</b>	<b>iii</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN .....</b>	<b>iv</b>
<b>PRAKATA.....</b>	<b>v</b>
<b>MOTTO.....</b>	<b>vii</b>
<b>PERSEMBAHAN.....</b>	<b>viii</b>
<b>Abstrak .....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR ISI .....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xvi</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN.....</b>	<b>xvi</b>
<b>BAB 1 PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
<b>1.1 Latar Belakang.....</b>	<b>1</b>
<b>1.2 Rumusan Masalah .....</b>	<b>6</b>
<b>1.3 Tujuan Penulis.....</b>	<b>6</b>
<b>1.4 Manfaat Penulisan .....</b>	<b>7</b>
<b>1.5 Ruang Lingkup .....</b>	<b>8</b>
<b>1.6 Metode Memperoleh Data .....</b>	<b>9</b>
<b>1.7 Sistematika Penulisan.....</b>	<b>10</b>
<b>BAB II TINJAUAN TEORI .....</b>	<b>12</b>
<b>2.1 Tinjauan Teori Medis .....</b>	<b>12</b>
<b>2.1.1 Teori Kehamilan.....</b>	<b>12</b>

<b>2.1.2 Proses Kehamilan.....</b>	<b>12</b>
<b>2.1.3 Tanda-tanda Kehamilan .....</b>	<b>16</b>
<b>2.1.4 Perubahan Fisiologis pada Ibu Hamil.....</b>	<b>19</b>
<b>2.1.5 Perubahan Psikologis pada Ibu Hamil .....</b>	<b>25</b>
<b>2.1.6 Tanda Bahaya Kehamilan .....</b>	<b>28</b>
<b>2.1.7 Standar Asuhan Kehamilan .....</b>	<b>30</b>
<b>2.2 KEK (Kekurangan Energi Kronik).....</b>	<b>32</b>
<b>2.2.1 Pengertian KEK (Kekurangan Energi Kronik).....</b>	<b>32</b>
<b>2.2.2 Tanda dan Gejala KEK .....</b>	<b>32</b>
<b>2.2.3 Penyebab KEK.....</b>	<b>33</b>
<b>2.2.4 Dampak KEK.....</b>	<b>34</b>
<b>2.2.5 Faktor-faktor fisiologis yang mempengaruhi terjadinya KEK .....</b>	<b>35</b>
<b>2.2.6 Penatalaksanaan KEK.....</b>	<b>36</b>
<b>2.2.7 Status Gizi Ibu Hamil .....</b>	<b>37</b>
<b>2.2.8 Status Gizi Pada Ibu Hamil KEK.....</b>	<b>38</b>
<b>2.2.9 Kenaikan Berat Badan pada Masa Hamil KEK.....</b>	<b>42</b>
<b>2.3 Persalinan.....</b>	<b>46</b>
<b>2.3.1 Peengertian Persalinan .....</b>	<b>46</b>
<b>2.3.2 Terjadi sebab-sebab pada Persalinan.....</b>	<b>47</b>
<b>2.3.3 Macam-macam Persalinan.....</b>	<b>49</b>
<b>2.3.4 Tanda-tanda Persalinan.....</b>	<b>50</b>
<b>2.3.5 Faktor-faktor Penting dalam Persalinan .....</b>	<b>51</b>
<b>2.3.6 Tahapan pada Persalinan .....</b>	<b>52</b>

<b>2.3.7 Derajat Laserasi .....</b>	<b>53</b>
<b>2.3.8 Teori 5 Benang Merah pada Persalinan.....</b>	<b>54</b>
<b>2.3.9 Mekanisme pada Persalinan .....</b>	<b>59</b>
<b>2.4 Nifas .....</b>	<b>60</b>
<b>    2.4.1 Pengertian Nifas .....</b>	<b>60</b>
<b>    2.4.2 Tujuan Asuhan pada Masa Nifas.....</b>	<b>60</b>
<b>    2.4.3 Tahapan pada Masa Nifas .....</b>	<b>61</b>
<b>    2.4.4 Perubahan Fisiologis pada Masa Nifas .....</b>	<b>62</b>
<b>    2.4.5 Proses Adaptasi Psikologis pada Masa Nifas.....</b>	<b>70</b>
<b>    2.4.6 Kebutuhan Dasar pada Masa Nifas .....</b>	<b>72</b>
<b>    2.4.7 Kunjungan pada Masa Nifas .....</b>	<b>75</b>
<b>    2.4.8 Deteksi Dini Komplikasi pada Masa Nifas .....</b>	<b>76</b>
<b>2.5 Pijat oksitosin.....</b>	<b>79</b>
<b>    2.5.1 Pengertian Pijat Oksitosin .....</b>	<b>79</b>
<b>    2.5.2 Mekanisme Pijat Oksitosin .....</b>	<b>80</b>
<b>    2.5.3 Hormon-hormon Yang Bekerja .....</b>	<b>81</b>
<b>    2.5.4 Manfaat Pijat Oksitosin.....</b>	<b>82</b>
<b>    2.5.5 Tanda dan Sensasi Reflek Oksitosin Aktif .....</b>	<b>83</b>
<b>    2.5.6 Langkah-langkah Pijat Oksitosin.....</b>	<b>83</b>
<b>2.6 Bayi Baru Lahir.....</b>	<b>85</b>
<b>    2.6.1 Pengertian Bayi Baru Lahir .....</b>	<b>85</b>
<b>    2.6.2 Ciri-ciri Bayi Baru Lahir Normal .....</b>	<b>85</b>
<b>    2.6.3 Kebutuhan Dasar Neonatus .....</b>	<b>86</b>
<b>    2.6.4 Tanda Bahaya Neonatus .....</b>	<b>88</b>

<b>2.6.5 Perawatan Neonatus .....</b>	<b>89</b>
<b>2.6.6 Reflek-reflek Bayi Baru Lahir .....</b>	<b>94</b>
<b>2.7 Manajemen Asuhan Kebidanan.....</b>	<b>96</b>
<b>    2.7.1 Asuhan Kebidanan Varney.....</b>	<b>96</b>
<b>    2.7.2 Pendokumentasian Asuhan SOAP .....</b>	<b>98</b>
<b>    2.7.3 Peraturan Pemerintah Tentang Kebidanan .....</b>	<b>99</b>
<b>    2.7.4 Kompetensi Bidan .....</b>	<b>103</b>
<b>BAB III TINJAUAN KASUS .....</b>	<b>108</b>
<b>3.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....</b>	<b>108</b>
<b>Kunjungan ANC 1 .....</b>	<b>108</b>
<b>1. Pengkajian Data.....</b>	<b>108</b>
<b>2. Interpretasi Data.....</b>	<b>118</b>
<b>3. Diagnosa potensial .....</b>	<b>119</b>
<b>4. Antisipasi penanganan segera.....</b>	<b>119</b>
<b>5. Intervensi.....</b>	<b>119</b>
<b>6. Implementasi .....</b>	<b>120</b>
<b>7. Evaluasi.....</b>	<b>124</b>
<b>Data Perkembangan Kunjungan ANC ke-2 .....</b>	<b>125</b>
<b>1. Data Subjektif .....</b>	<b>125</b>
<b>2. Data Objektif.....</b>	<b>125</b>
<b>3. Assesment.....</b>	<b>126</b>
<b>4. Penatalaksanaan .....</b>	<b>126</b>
<b>Data Perkembangan Kunjungan ANC KE-3.....</b>	<b>129</b>
<b>1. Data Subjektif .....</b>	<b>129</b>

<b>2. Data Objektif.....</b>	<b>129</b>
<b>3. Assesment.....</b>	<b>130</b>
<b>4. Penatalaksanaan .....</b>	<b>130</b>
<b>Data Perkembangan Kunjungan ANC ke-4 .....</b>	<b>133</b>
<b>1. Data Subjektif .....</b>	<b>133</b>
<b>2. Data Objektif.....</b>	<b>133</b>
<b>3. Assesment.....</b>	<b>134</b>
<b>4. Penatalaksanaan .....</b>	<b>134</b>
<b>3.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan .....</b>	<b>137</b>
<b>1. Tindakan PraRujukan .....</b>	<b>137</b>
<b>2. Catatan di tempat persalinan .....</b>	<b>141</b>
<b>3.3 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas .....</b>	<b>156</b>
<b>1. Asuhan kebidanan 6 jam post partum.....</b>	<b>156</b>
<b>2. Asuhan kebidanan 6 hari post partum .....</b>	<b>161</b>
<b>3. Asuhan kebidanan 14 hari post partum .....</b>	<b>165</b>
<b>4. Asuhan Kebidanan 30 hari post partum .....</b>	<b>170</b>
<b>3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir .....</b>	<b>174</b>
<b>1. Catatan Bayi Baru Lahir di Klinik Utama An-nisaa .....</b>	<b>174</b>
<b>2. Asuhan kebidanan bayi baru lahir 6 jam.....</b>	<b>175</b>
<b>3. Asuhan kebidanan bayi baru lahir 6 hari.....</b>	<b>179</b>
<b>4. Asuhan pada bayi baru lahir 14 hari .....</b>	<b>181</b>
<b>BAB IV PEMBAHASAN .....</b>	<b>185</b>
<b>4.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....</b>	<b>185</b>
<b>4.1.1 Pengumpulan Data .....</b>	<b>185</b>

<b>4.1.2 Interpretasi Data.....</b>	<b>211</b>
<b>4.1.3 Diagnosa Potensial.....</b>	<b>213</b>
<b>4.1.4 Antisipasi Penanganan Segera.....</b>	<b>214</b>
<b>4.1.5 Intervensi.....</b>	<b>214</b>
<b>4.1.6 Implementasi.....</b>	<b>215</b>
<b>4.1.7 Evaluasi.....</b>	<b>216</b>
<b>Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan (Kunjungan ANC 2).....</b>	<b>217</b>
<b>Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan (Kunjungan ANC 3).....</b>	<b>223</b>
<b>Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan (Kunjungan ANC 4).....</b>	<b>229</b>
<b>4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan .....</b>	<b>233</b>
<b>    4.2.1 Tindakan Prarujukan.....</b>	<b>234</b>
<b>    4.2.2 Catatan Persalinan .....</b>	<b>241</b>
<b>4.3 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas .....</b>	<b>246</b>
<b>4.4 Asuhan Pada Bayi Baru Lahir .....</b>	<b>261</b>
<b>    4.4.1 Catatan Bayi di Klinik Utama An-nisaa.....</b>	<b>261</b>
<b>    4.4.2 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....</b>	<b>263</b>
<b>BAB V PENUTUP .....</b>	<b>270</b>
<b>5.1 Kesimpulan .....</b>	<b>270</b>
<b>5.2 Saran.....</b>	<b>273</b>
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>276</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>285</b>
<b>CURRICULUM VITAE (CV).....</b>	<b>295</b>

## **DAFTAR TABEL**

<b>Tabel 2. 1</b> Contoh menu pada makanan ibu hamil normal dan KEK .....	44
<b>Tabel 2.2</b> Penambahan berat badan ibu hamil yang diharapkan berdasarkan IMT sebelum hamil .....	46
<b>Tabel 2.3</b> Involusi Uterus.....	63
<b>Tabel 3. 1</b> Catatan persalinan di Klinik Utama An-nisaa .....	141
<b>Tabel 3. 2</b> Observasi 2 jam kala IV .....	155

## **DAFTAR LAMPIRAN**

<b>Lampiran 1. 1</b> Lampiran Surat Ijin Pengambilan Data di Puskesmas.....	285
<b>Lampiran 1. 2</b> Dokumentasi Penelitian .....	286
<b>Lampiran 1. 3</b> Data Buku KIA .....	287
<b>Lampiran 1. 4</b> Data Patograf .....	288
<b>Lampiran 1. 5</b> Konsul KTI .....	290