

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.A USIA
25 TAHUN G1P0A0 DI PUSKESMAS PAGIYANTEN**

KABUPATEN TEGAL

**(Studi Kasus Anemia Ringan dan Kekurangan Energi Kronik
dengan Penerapan Face Loving Touch)**



TUGAS AKHIR

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat

Dalam Mencapai Gelar Derajat Ahli Madya Kebidanan

Disusun Oleh:

NINIK NUR APRILIANI

NIM.20070045

PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN

POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA

TAHUN 2024

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Tugas Akhir dengan judul:

**“ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. A USIA 25 TAHUN
G1P0A0 DI PUSKESMAS PAGIYANTEN KABUPATEN TEGAL (Studi
Kasus Anemia Ringan dan Kekurangan Energi Kronik dengan Penerapan
Face Loving Touch)”.**

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

Nama : NINIK NUR APRILIANI

NIM : 20070045

Tegal, 28 Juni 2024

Penulis,



(**Ninik Nur Apriliani**)

NIM: 20070045

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

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

Nama : Ninik Nur Apriliani
NIM : 20070045
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 Royalti Free Right) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

“ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. A USIA 25 TAHUN GIPOA0 DI PUSKESMAS PAGIYANTEN KABUPATEN TEGAL (Studi Kasus Anemia Ringan dan Kekurangan Energi Kronik dengan Penerapan Face Loving Touch)”.

Beserta 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 (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 : Politeknik Harapan Bersama

Pada Tanggal : 28 Juni 2024

Yang Menyatakan ,



(**Ninik Nur Apriliani**)

NIM: 20070045

HALAMAN PERSETUJUAN

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. A USIA
25 TAHUN G1P0A0 DI PUSKESMAS PAGIYANTEN
KABUPATEN TEGAL**

**(Studi Kasus Anemia Ringan dan Kekurangan Energi Kronik
dengan Penerapan Face Loving Touch)**



Laporan Tugas Akhir

Oleh:

NINIK NUR APRILIANI

NIM.20070045

Telah mendapat persetujuan pembimbing dan siap dipertahankan dengan tim penguji

Tugas Akhir Program Studi Diploma III Kebidanan Politeknik Harapan Bersama

Tegal, ...24 Juni 2024

Pembimbing I,

Umriaty, S.ST., M.Kes
NIPY.10.010.071

Pembimbing II,,

Adevia Maulidya Chikmah, S.ST., M.Kes
NIPY.04.010.066

HALAMAN PENGESAHAN



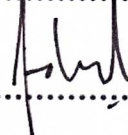
Tugas Akhir ini diajukan oleh:

Nama : Ninik Nur Apriliani
NIM : 20070045
Program Studi : D III KEBIDANAN
Judul TA : "ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. A USIA 25 TAHUN G1P0A0 DI PUSKESMAS PAGIYANTEN KABUPATEN TEGAL (Studi Kasus Anemia Ringan dan Kekurangan Energi Kronik dengan Penerapan Face Loving Touch)".

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

Tegal, 28 Juni 2024

DEWAN PENGUJI

Ketua Penguji	: <u>Evi Zulfiana, S.SiT., M.H</u> NIPY.09.015.231	 (.....)
Penguji I	: <u>Bdn.Seventina Nurul Hidayah, S.SiT., M.Kes</u> NIPY.05.013.147	 (.....)
Penguji II	: <u>Adevia Maulidya Chikmah, S.ST., M.Kes</u> NIPY.04.010.066	 (.....)

Ketua Program Studi D III Kebidanan
Politeknik Harapan Bersama


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. A di Puskesmas Lebaksiu Kabupaten Tegal (Studi Kasus Anemia Ringan dan Kekurangan Energi Kronik (KEK) dengan Penerapan Face Loving Touch)”.

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:

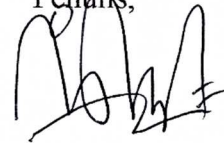
1. Agung Hendarto, SE., MA. selaku Direktur Politeknik Harapan Bersama.
2. Seventina Nurul Hidayah, S.SiT., M.Kes selaku Ka. Prodi DIII Kebidanan Politeknik Harapan Bersama.
3. Umriaty S.ST., M.Kes selaku Pembimbing I yang telah memberikan bimbingan dalam penyusunan Tugas Akhir ini.
4. Adevia Maulidya Chikmah, S.ST., M.Kes selaku Pembimbing II yang telah memberikan bimbingan dalam penyusunan Tugas Akhir ini.
5. Fitriani S P, S.SiT, Bdn selaku CI lahan yang telah berkenan memberikan izin kepada penulis untuk mengambil kasus dan telah memberikan bimbingan dalam penyusunan Tugas Akhir ini.
6. Ny. A beserta keluarga selaku pasien dalam pelaksanaan asuhan kebidanan yang telah membantu dan memberikan partisipasinya dalam pembuatan Tugas Akhir dan dilakukan pemeriksaan sehingga penulis memahami mengenai asuhan hamil, persalinan, nifas, dan bayi baru lahir.

7. Kedua orang tua dan keluarga yang telah mendukung, memberikan semangat, terimakasih atas do'a dan restunya..
8. Semua rekan mahasiswi dan pihak-pihak terkait yang telah memberikan support dan membantu dalam pembuatan Tugas Akhir ini.

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, 28 Juni 2020

Penulis,



(Ninik Nur Apriliani)

MOTTO

- Ketenangan adalah awal dari segala kemudahan.
- Hidup itu tidak boleh sederhana, namun harus hebat, kuat, besar serta bermanfaat bagi sekitar, dan yang harus sederhana adalah sikapnya.
- Tidak harus hebat dulu untuk memulai, tapi mulailah dulu untuk menjadi hebat.
- Jangan takut gagal, karena gagal itu bagian dari proses, takutlah jika tidak pernah mencoba.
- Kalahkan rasa takut untuk belajar hal baru dan keluarlah dari zona nyaman untuk mendapatkan petualangan hidup yang lebih menarik.
- Harus bisa ciptakan peluang, jangan hanya menunggu peluang.
- Selalu bersyukur dengan apa yang sudah kita raih hari ini.

PERSEMBAHAN

Tugas Akhir ini penulis persembahkan untuk:

1. Allah SWT. yang senan tiasa memberikan rahmat-nya, kesehatan, kemudahan, kelancaran dan kekuatan sehingga bisa menyelesaikan karya tulis ini.
2. Kedua Orang tua yaitu (Bapak Rastam dan Ibu Yuyun) yang selalu memberikan suport dan doa untuk penulis serta kasih sayang yang tidak pernah berhenti. Terimakasih sudah berjuang menyekolahkan sampai ke perguruan tinggi. Terimakasih selalu mengusahakan kehidupan yang lebih baik dan selalu menizinkan & memberi kepercayaan dalam mencoba hal hal baru. Sehingga saya bisa mengembangkan potensi yang lebih baik dalam diri. Sehat selalu dan hiduplah lebih lama lagi, karena Bapak dan Ibu harus selalu ada disetiap perjalanan dan pencapaian dalam hidup ini.
3. Semua keluarga besar khususnya adik tercinta Al-Faiz Nur Rahman, terimakasih atas pengertian dan doanya.
4. Diri sendiri (Ninik Nur Apriliani), terimakasih sudah berjuang sejauh ini. Teruslah bersemangat demi masa depan, orang tua, keluarga, dan negara Indonesia.
5. Terimakasih kepada Pembimbing I ibu Umriaty, S.ST., M.Kes, Pembimbing II ibu Adevia Maulidya Chikmah, S.ST., M.Kes, atas bimbingan, waktu, dan kebaikannya selama penyusunan KTI.
6. Marsiti Anggraeni, Kiki Amelia dan Nufus Terimakasih atas semangat yang diberikan selama ini, sudah menjadi teman dan pendengar yang baik.

7. Teman-teman seperjuangan Diploma III Kebidanan, terimakasih untuk kerja sama & semangatnya selama masa pendidikan.

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	iii
TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	iii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iv
HALAMAN PENGESAHAN.....	v
PRAKATA.....	vi
MOTTO	viii
PERSEMBAHAN	ix
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan.....	4
1.4 Manfaat Penulisan	6
1.5 Ruang Lingkup	7
1.6 Metode Memperoleh Data.....	7
1.7 Sistematika Penulisan.....	9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	11
2.1 Teori Kehamilan	11

2.1.1	Pengertian Kehamilan.....	11
2.1.2	Proses Terjadinya Kehamilan	11
2.1.3	Tanda-tanda Kehamilan.....	12
2.1.4	Perubahan Fisiologi Selama Kehamilan.....	13
2.1.5	Standar Asuhan Kehamilan.....	19
2.2	Konsep Dasar Anemia	23
2.2.1	Pengertian Anemia	23
2.2.2	Etiologi	23
2.2.3	Patofisiologi Anemia pada Ibu Hamil	24
2.2.4	Derajat Anemia.....	25
2.2.5	Klasifikasi Anemia dalam Kehamilan	25
2.2.6	Gejala Anemia	26
2.2.7	Pengaruh Anemia Pada Kehamilan	27
2.2.8	Komplikasi Anemia	28
2.2.9	Cara Mencegah Anemia	30
2.2.10	Pemeriksaan Penunjang.....	30
2.2.11	Penatalaksanaan Medis.....	30
2.2.12	Pedoman Makanan Seimbang.....	31
2.3	Konsep Dasar Kekurangan Energi Kronik (KEK)	32
2.3.1	Pengertian KEK.....	32
2.3.2	Tanda dan Gejala KEK.....	33
2.3.3	Akibat KEK.....	33
2.3.4	Penatalaksanaan KEK.....	34
2.3.5	Status Gizi Ibu Hamil	35

2.3.6	Kenaikan Berat Badan Pada Masa Hamil	36
2.4	Teori Persalinan	39
2.4.1	Pengertian Persalinan.....	39
2.4.2	Macam-Macam Persalinan.....	40
2.4.3	Persalinan Berdasarkan Umur Kehamilan	40
2.4.4	Sebab Mulainya Persalinan.....	41
2.4.5	Tanda-Tanda Persalinan	43
2.4.6	Tahapan Persalinan	44
2.4.7	Mekanisme Persalinan	47
2.4.8	Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Persalinan	49
2.4.9	Teori 5 Benang Merah.....	49
2.5	Ketuban Pecah Dini (KPD).....	53
2.5.1	Pengertian Ketuban Pecah Dini (KPD)	53
2.5.2	Faktor Risiko Kejadian KPD	54
2.5.3	Tanda dan Gejala.....	54
2.5.4	Penatalaksanaan KPD	54
2.6	Teori Induksi Persalinan	57
2.6.1	Pengertian Induksi Persalinan.....	57
2.6.2	Indikasi Induksi Persalinan	57
2.6.3	Kontraindikasi Induksi Persalinan	58
2.6.4	Metode Pemberian Induksi Persalinan	58
2.7	Teori Nifas	64
2.7.1	Pengertian Nifas	64
2.7.2	Tujuan Asuhan Masa Nifas.....	64

2.7.3	Tahapan Masa Nifas	65
2.7.4	Asuhan Komplementer Face Loving Touch pada Masa Nifas	76
2.8	Teori Bayi Baru Lahir	78
2.8.1	Pengertian BBL	78
2.8.2	Asuhan Bayi Baru Lahir	83
2.8.3	Standar Kunjungan Bayi Baru Lahir	86
2.8.4	Adaptasi Fisiologi BBL di Luar Uterus.	86
2.8.5	Imunisasi.....	91
2.9	Konsep Dasar Bayi Ikterus Fisiologis	93
2.9.1	Pengertian Ikterus.....	93
2.9.2	Etiologi Ikterus	93
2.9.3	Klasifikasi Bayi Ikterus	94
2.9.4	Patofisiologi Ikterus	96
2.9.5	Pemeriksaan Penunjang Ikterus.....	97
2.9.6	Penatalaksanaan Ikterik Neonatus.....	97
2.9.7	Komplikasi Ikterus Neonatus.....	98
2.10	Manajemen Kebidanan	98
BAB III TINJAUAN KASUS.....		109
3.1	Asuhan Kehamilan	109
3.1.1	Kunjungan Pertama.....	109
3.1.2	Asuhan kebidanan kehamilan pada kunjungan ke II	128
3.1.3	Asuhan kebidanan kehamilan pada kunjungan ke III.....	133
3.1.4	Asuhan kebidanan kehamilan pada kunjungan ke IV	136

3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	139
3.2.1 Catatan Persalinan di RSI PKU Muhammadiyah Tegal	143
3.3 Asuhan Nifas.....	145
3.3.1 Kunjungan Nifas I (Asuhan 2 Jam Post Partum)	145
3.3.2 Kunjungan Nifas II (Asuhan 7 hari Post Partum)	149
3.3.3 Kunjungan Nifas III (Asuhan 9 Hari Post Partum).....	152
3.3.4 Kunjungan Nifas IV (Asuhan 25 Hari Post Partum)	155
3.4 Asuhan Bayi Baru Lahir (BBL)	158
3.4.1 Kunjungan Neonatal I (3 Jam).....	158
3.4.2 Kunjungan Neonatal II (7 Hari)	160
3.4.3 Kunjungan Neonatal III (10 Hari).....	163
3.4.4 Kunjungan Neonatal IV (25 Hari)	165
BAB IV PEMBAHASAN.....	168
4.1 Asuhan Kehamilan.....	168
4.1.1 Data Perkembangan	199
Asuhan Kebidanan pada Persalinan	207
4.1.2 Asuhan Persalinan di Puskesmas Pagiyannten	207
4.1.3 Catatan Persalinan di RSI PKU Muhammadiyah Tegal	212
Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas.....	214
Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir (BBL)	223
BAB V PENUTUP.....	232
5.1 Kesimpulan.....	232
5.2 Saran.....	235
DAFTAR PUSTAKA	237

JURNAL	240
LAMPIRAN	246

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Jadwal kunjungan <i>antenatal care</i>	20
Tabel 2.2 Tinggi fundus uteri	21
Tabel 2.3 Interval minimal pemberian imunisasi TT dan masa perlindungan	22
Tabel 2.4 Piramida makanan	32
Tabel 2.5 Contoh menu makanan ibu hamil yang diharapkan	38
Tabel 2.6 Penambahan berat badan ibu hamil yang diharapkan berdasarkan IMT Sebelum hamil	39
Tabel 2.7 Medikamentosa yang digunakan pada kasus KPD	56
Tabel 2.8 Perubahan uterus menurut masa <i>involusinya</i>	68
Tabel 2.9 Penilaian APGAR SCORE	80
Tabel 2.10 Sasaran Imunisasi	93

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Dokumentasi Penelitian.....	246
Lampiran 2 Data Buku KIA.....	247
Lampiran 3 Surat Pernyataan Persetujuan Menjadi Pasien Komprehensif.....	248
Lampiran 4 Surat Permohonan Pengambilan Data Penelitian di RSI PKU Muhammadiyah Tegal.....	249
Lampiran 5 Lembar Konsultasi.....	250
Lampiran 6. Hasil Uji Plagiasi.....	256

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.A USIA 25 TAHUN
G1P0A0 DI PUSKESMAS PAGIYANTEN KABUPATEN TEGAL
(Studi Kasus Anemia Ringan dan Kekurangan Energi Kronik dengan
Penerapan Face Loving Touch)**

Ninik Nur Apriliani¹, Umriaty², Adevia Maulidya Chikmah³

Email : ninikapriliani702@gmail.com

Diploma III Kebidanan, Politeknik Harapan Bersama Tegal

Abstrak

Angka Kematian Ibu (AKI) di Kabupaten Tegal pada tahun 2021 mencapai 30. Berdasarkan data yang diperoleh dari Puskesmas Pagiyanten di tahun 2022 yaitu sebanyak 4 kasus. Jumlah risiko tinggi ibu hamil sebanyak 477 kasus yaitu KEK menempati urutan ke 2 dari jumlah kasus ibu hamil risiko tinggi dan Anemia berada pada urutan ke 4 dari jumlah kasus ibu hamil berisiko tinggi. Tujuan dilakukannya studi kasus ini yaitu untuk memperoleh gambaran dan pengalaman secara nyata dalam memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny. A usia 25 tahun di Puskesmas Pagiyanten tahun 2023 (Studi Kasus Anemia ringan dan Kekurangan Energi Kronik dengan Penerapan Face Loving Touch). Saat hamil, bersalin, nifas, dan bayi baru lahir dengan menerapkan manajemen asuhan kebidanan 7 langkah Varney serta data perkembangan menggunakan SOAP.

Penelitian ini menggunakan pendekatan studi kasus. Subyek penelitian adalah ibu hamil Ny. A usia 25 tahun dengan Anemia dan Kekurangan Energi Kronik, sampai dengan bersalin, nifas, dan neonatus. Pengkajian ini dilaksanakan pada 2 Oktober 2023 sampai 4 November 2023 yaitu menggunakan wawancara, observasi, dokumentasi dan mendapatkan hasil pada saat usia kehamilan 37 minggu lebih 4 hari subyek mengalami Anemia ringan dan KEK sampai waktunya persalinan. Saat persalinan subyek mengalami KPD yang merupakan diagnosa potensial dari anemia sehingga saat persalinan perlu adanya kolaborasi dengan dokter Sp. OG untuk penanganan persalinan dengan fasilitas yang memadai. Pada saat nifas HB dan LILA subyek perlahan kembali normal.

Saran: Apabila ditemukan kasus yang sama perlu adanya kolaborasi dengan dokter selama kehamilan sampai nifas, selain itu perlu melibatkan keluarga terutama anak selama kehamilan maupun setelah bayi lahir.

Kata Kunci: *Anemia Ringan, Kekurangan Energi Kronik (KEK), Face Loving Touch, Kebidanan.*

Kasus: *Seorang ibu hamil (Ny. A) usia 25 tahun dengan umur kehamilan 37 minggu lebih 4 hari G1P0A0 dengan anemia ringan dan kekurangan energi kronik dengan persalinan normal, bayi Ny. A dengan BBL normal, serta Ny. A dengan nifas anemia ringan dan KEK namun perlahan HB dan LILA ibu kembali normal.*