

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.S
DI PUSKESMAS LEBAKSIU KABUPATEN TEGAL
(Studi Kasus Presentasi Bokong dan KEK dengan Penerapan
Pijat Oksitosin dan *Facial Postnatal Massage*)



LAPORAN TUGAS AKHIR

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

Disusun Oleh :

AFIDATUL AWALIYAH

NIM. 21070018

PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA TEGAL
TAHUN 2024

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Tulis Ilmiah dengan judul :

**“ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.S DI PUSKESMAS
LEBAKSIU KABUPATEN TEGAL (Studi Kasus Presentasi Bokong Dan
KEK dengan Penerapan Pijat Oksitosin dan *Facial Postnatal Massage*)”**

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

Nama : Afidatul Awaliyah

NIM : 21070018

Tegal, 6 Mei 2023

Penulis,



(Afidatul Awaliyah)

NIM: 21070018

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

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

Nama : Afidatul Awaliyah
NIM : 21070018
Program Studi : Diploma III Kebidanan
Jenis Karya : Tugas Akhir

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

**“ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.S DI PUSKESMAS
LEBAKSIU KABUPATEN TEGAL (Studi Kasus Presentasi Bokong dan
KEK dengan Penerapan Pijat Oksitosin dan *Facial Postnatal Massage*)”**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti/Noneklusif ini Politeknik Harapan Bersama Tegal berhak menyiapkan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan karya ilmiah saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penuliss/pencipta dan pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Politeknik Harapan Bersama Tegal

Pada Tanggal : 6 Mei 2024

Yang menyatakan,



(Afidatul Awaliyah)

NIM. 21070018

HALAMAN PERSETUJUAN

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.S
DI PUSKESMAS LEBAKSIU KABUPATEN TEGAL
(Studi Kasus Presentasi Bokong dan KEK dengan Penerapan
Pijat Oksitosin dan *Facial Postnatal Massage*)**



TUGAS AKHIR

Oleh :

AFIDATUL AWALIYAH

NIM. 21070018

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

Bersama

Tegal, 16 Mei 2023

Pembimbing I

Nora Rahmanindar, S.SiT. M.Keb
NIPY. 03.012.109

Pembimbing II

Meyliya Qudriani, S.ST. M.Kes
NIPY. 10.010.070

HALAMAN PENGESAHAN

Tugas Akhir ini diajukan oleh :

Nama : Afidatul Awaliyah
NIM : 21070018
Program Studi : DIII Kebidanan
Judul TA : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.S di
Puskesmas Lebaksiu Kabupaten Tegal (Studi Kasus
Presentasi Bokong dan KEK dengan Penerapan Pijat
Oksitosin dan *Facial Postnatal Massage*)

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

Tegal, 20 Mei 2024

DEWAN PENGUJI

Ketua Penguji : Istiqomah Dwi Andari, S.ST, M.Kes (.....)
NIPY. 02.013.140

Penguji I : Umriaty, S.ST, M.Kes (.....)
NIPY. 10.010.071

Penguji II : Meyliva Qudriani, S.ST, M.Kes (.....)
NIPY. 10.010.070

**Ketua Program Studi D III Kebidanan
Politeknik Harapan Bersama**



Seventina Nurul Hidayah, S.SiT.,M.Kes.

NIPY.05.013.147

PRAKATA

Seraya memanjatkan puji dan syukur kehadiran Allah SWT karena berkat rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir ini dengan judul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.S di Puskesmas Lebaksiu Kabupaten Tegal (Studi Kasus Presentasi Bokong dan KEK dengan Penerapan Pijat Oksitosin dan *Facial Postnatal 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. Seventina Nurul Hidayah, S.SiT. M.Kes selaku Ka.Prodi DIII Kebidanan Politeknik Harapan Bersama.
3. Nora Rahmanindar, S.SiT. M.Keb selaku Pembimbing I yang telah memberikan bimbingan dalam penyusunan Tugas Akhir ini.
4. Meyliya Qudriani, S.ST. M.Kes selaku 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. S beserta keluarga selaku pasien dalam pelaksanaan asuhan kebidanan yang telah membantu dan memberikan partisipasinya dalam pembuatan Tugas

Akhir ini 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, 6 Mei 2024

Penulis,

(Afidatul Awaliyah)

MOTTO

“Kegigihan dan kerja keras adalah kunci utama menuju impian yang diinginkan”.

“Hari ini adalah kesempatan untuk menjadi lebih baik dari kemarin”.

“Jangan pernah menyerah pada mimpimu, impian dapat menjadi kenyataan jika anda mempercayainya dengan sepenuh hati”.

“Jangan membandingkan prosesmu dengan orang lain, karena tidak semua bunga tumbuh dan mekar bersamaan”.

“Bukan kesulitan yang membuat kita takut, tapi sering kali ketakutanlah yang membuat kita menjadi sulit”.

“Selesaikan apa yang telah kamu mulai”.

PERSEMBAHAN

1. Kedua Orang tua saya (Bapak Tohidin dan Ibu Pasikha) orang yang hebat yang selalu menjadi penyemangat saya, yang senantiasa memberikan semangat dan mendoakan saya tiada hentinya.
2. Semua keluarga besar, terutama adik-adik saya Hanan, Adel, Khanza yang memberikan motivasi, semangat serta dukungan kepada saya.
3. Diriku sendiri Afidatul Awaliyah, terimakasih sudah berjuang dan tetap kuat meskipun banyak rintangan yang dijalani selama 3 tahun ini. Jangan bosan untuk terus belajar dan jangan pernah menyerah untuk selalu berusaha mengupayakan apa yang diimpikan sampai terwujud.
4. Terimakasih kepada Pembimbing I ibu Nora Rahmanindar, S.SiT. M.Keb dan Pembimbing II ibu Meyliya Qudriani, S.ST. M.Kes atas bimbingan, waktu dan kebaikannya selama penyusunan Tugas Akhir.
5. Teman-teman seperjuangan Diploma III Kebidanan Politeknik Harapan Bersama tahun 2021 yang masih bertahan sampai sejauh ini, semoga kita sama-sama dapat mencapai apa yang kita inginkan.
6. Sahabat terbaik Anis, Icha, dan Viana walaupun kita beda kampus terimakasih yang sudah memberikan motivasi dan semangat dalam menyelesaikan Tugas Akhir ini.
7. Pemilik nama Muhammad Fuad Al Hazamy, orang yang senantiasa memberikan dukungan dan semangat, serta selalu meyakinkan kalau saya bisa. Terimakasih telah menjadi bagian perjalanan penyusunan Tugas Akhir ini.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	iii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iv
HALAMAN PENGESAHAN.....	v
PRAKATA.....	vi
MOTTO	viii
PERSEMBAHAN.....	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
<i>Abstrak</i>	xviii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan	5
1.4 Manfaat	7
1.5 Ruang Lingkup.....	8

1.6 Metode Memperoleh Data.....	8
1.7 Sistematika Penulisan	10
BAB II TINJAUAN TEORI	12
2.1 Tinjauan Teori Medis	12
2.1.1 Teori Kehamilan.....	12
2.1.2 Teori Kehamilan dengan Presentasi Bokong	24
2.1.3 Teori Kehamilan dengan Kekurangan Energi Kronik (KEK).....	29
2.1.4 Teori Fetal Distres.....	36
2.1.5 Teori Persalinan	44
2.1.6 Teori Sectio Caesarea.....	57
2.1.7 Teori Nifas	62
2.1.8 Teori Pijat Oksitosin	73
2.1.9 Teori Facial Postnatal Massage.....	78
2.1.10 Teori Bayi Baru Lahir	82
2.2 Tinjauan Teori Asuhan Kebidanan	94
2.2.1 Pengertian Manajemen Kebidanan	94
2.2.2 Model Dokumentasi Asuhan Kebidanan	94
2.3 Landasan Hukum Kewenangan Bidan	98
2.3.1 Landasan Hukum	98
2.3.2 Standar Pelayanan Kebidanan.....	100

2.3.3	Kompetensi Bidan	102
BAB III TINJAUAN KASUS.....		104
3.1	Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	104
3.1.1	Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Kunjungan ke-1	104
3.1.2	Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Kunjungan ke-2.....	121
3.1.3	Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Kunjungan ke-3	126
3.1.4	Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Kunjungan ke-4.....	132
3.2	Catatan Persalinan.....	136
3.3	Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	139
3.3.1	Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas Kunjungan ke-1	139
3.3.2	Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas Kunjungan ke-2	143
3.3.3	Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas Kunjungan ke-3	148
3.3.4	Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas Kunjungan ke-4	151
3.4	Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	154
3.4.1	Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir Kunjungan ke-1.....	154
3.4.2	Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir Kunjungan ke-2.....	157
3.4.3	Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir Kunjungan ke-3.....	159
3.4.4	Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir Kunjungan ke-4.....	161
BAB IV PEMBAHASAN.....		164
4.1	Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	164

4.1.1	Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Kunjungan ke-1	165
4.1.2	Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Kunjungan ke-2	196
4.1.3	Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Kunjungan ke-3	200
4.1.4	Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Kunjungan ke-4	204
4.2	Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	207
4.2.1	Catatan Persalinan	208
4.3	Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	213
4.3.1	Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas Kunjungan ke-1	214
4.3.2	Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas Kunjungan ke-2	218
4.3.3	Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas Kunjungan ke-3	221
4.3.4	Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas Kunjungan ke-4	224
4.4	Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	227
4.4.1	Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir Kunjungan ke-1	228
4.4.2	Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir Kunjungan ke-2	230
4.4.3	Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir Kunjungan ke-3	233
4.4.4	Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir Kunjungan ke-4	235
BAB V PENUTUP		239
5.1	Kesimpulan	239
5.2	Saran	243
DAFTAR PUSTAKA		245

LAMPIRAN.....	254
---------------	-----

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Jadwal Kunjungan Antenatal Care.....	21
Tabel 2.2 Ruang waktu pemberian imunisasi TT dan lama perlindungannya.....	23
Tabel 2.3 Rekomendasi penambahan BB selama kehamilan berdasarkan IMT sebelum hamil	30
Tabel 2.4 Contoh Menu Gizi Seimbang Ibu Hamil KEK	35
Tabel 2.5 Perubahan uterus menurut masa involusinya	66
Tabel 2.6 Jadwal pemberian imunisasi bayi dan baduta	94
Tabel 3.1 Contoh Menu Gizi Seimbang Ibu Hamil KEK.....	119
Tabel 3.2 Hasil Pemeriksaan DJJ.....	137
Tabel 4.1 Rekomendasi penambahan BB selama kehamilan berdasarkan IMT sebelum hamil.	183
Tabel 4.2 Hasil pemeriksaan DJJ	209

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Klasifikasi Presentasi Bokong.....	25
Gambar 2.1 Pijat Oksitosin	76

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Informed Consent.....	254
Lampiran 2 Surat Izin Pengambilan Data dan Kasus Kehamilan Patologis	255
Lampiran 3 Lembar Bimbingan TA.....	256
Lampiran 4 Lembar Buku KIA Responden	262
Lampiran 5 Dokumentasi (foto-foto selama pengambilan data).....	264
Lampiran 6 CURRICULUM VITAE (CV)	266

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.S DI PUSKESMAS LEBAKSIU KABUPATEN TEGAL (Studi Kasus Presentasi Bokong Dan KEK dengan Penerapan Pijat Oksitosin dan *Facial Postnatal Massage*)

Afidatul Awaliyah¹, Nora Rahmanindar², Meyliya Qudriani³

Email : afidatulawaliyah@gmail.com

^{1,2,3}Diploma III Kebidanan, Politeknik Harapan Bersama Tegal
Puskesmas Lebaksiu Kabupaten Tegal

Abstrak

Angka Kematian Ibu (AKI) di Kabupaten Tegal pada tahun 2022 mencapai angka yang tinggi yaitu 27 kasus terdapat 13 kasus terjadi pada masa nifas, 10 kasus pada masa kehamilan, 4 kasus pada saat persalinan. Berdasarkan data yang diperoleh dari Puskesmas Lebaksiu pada bulan September sampai Oktober tahun 2023 tidak ada kematian ibu dan bayi. Jumlah ibu hamil dengan resiko tinggi ada 115 kasus. Diantaranya ibu hamil dengan presentasi bokong, Kekurangan Energi Kronik (KEK), umur < 20 tahun, umur >35 tahun, jarak anak <2, riwayat SC, TB <145 cm, HBSAg (+), HIV (+), anemia, riwayat asma, grandemultipara, riwayat abortus, riwayat PEB dan sifilis (+). Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengkaji kasus kebidanan dengan presentasi bokong dan KEK. Penelitian ini menggunakan pendekatan studi kasus. Subjek penelitian adalah ibu hamil Ny. S berusia 24 tahun dengan presentasi bokong dan KEK. Data diambil sejak bulan September sampai November 2023. Data diambil dengan wawancara, observasi dan dokumentasi, hasil selama kehamilan subjek berhasil membuat kehamilannya menjadi normal. Namun pada saat persalinan mengalami fetal hipoksia sehingga dilakukan kolaborasi dengan dokter, setelah dilakukan penatalaksanaan sesuai advis dokter kondisi janin normal dan dilakukan persalinan SC. Pada masa masa nifas dan bayi baru lahir dalam kondisi normal dan sehat. Saran : diharapkan apabila ditemukan kasus yang sama perlu adanya kolaborasi dengan dokter selama kehamilan sampai nifas, selain itu perlu melibatkan keluarga selama kehamilan sampai nifas.

Kata kunci : *Kebidanan, KEK, Presentasi bokong*

Daftar Pustaka : 85 (2014-2024)