

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.D DI
PUSKESMAS TALANG KABUPATEN TEGAL
(Studi Kasus Anemia Ringan, KEK dan Umur >35 tahun
dengan *Breastfeeding Massage*)**



LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat

Dalam Mencapai Gelar Derajat Ahli Madya Kebidanan

Disusun oleh:

VENANDA NEVIA PUTRI

NIM. 21070008

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

HALAMAN PERNYATAAN ORISINILITAS

Tugas Akhir dengan judul :

“ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIP PADA NY. D DI
PUSKESMAS TALANG KABUPATEN TEGAL TAHUN 2023 (Studi Kasus
Anemia Ringan, KEK dan Umur >35 tahun dengan *Breastfeeding
Massage*)”

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

Nama : Venanda Nevia Putri

NIM : 21070008

Tegal, 07 Mei 2024

Penulis,



(Venanda Nevia Putri)

NIM. 21070008

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

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

Nama : Venanda Nevia Putri
NIM : 21070008
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 karya ilmiah saya yang berjudul :

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIP PADA NY. D PUSKESMAS
TALANG KABUPATEN TEGAL TAHUN 2023 (Studi Kasus Anemia
Ringan, Kek Dan Umur >35 Tahun Dengan *Breastfeeding Massage*)**

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

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Di buat di : Politeknik Harapan Bersama

Pada Tanggal : 07 Mei 2024

Yang menyatakan,



(Venanda Nevia Putri)

NIM. 21070008

HALAMAN PERSETUJUAN
ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.D
PUSKESMAS TALANG KABUPATEN TEGAL
(Studi Kasus Anemia Ringan, KEK dan Umur >35 tahun dengan
Breastfeeding Massage)



Laporan Tugas Akhir

Oleh:

VENANDA NEVIA PUTRI

NIM. 21070008

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

Tegal, 14 Mei 2024

Pembimbing I,

Juhrotun Nisa, S.ST, MPH

(NIPY 11.009.063)

Pembimbing II,

Evi Zulfiana, S.SiT.M.H

(NIPY 09.015.231)

HALAMAN PENGESAHAN


Tugas Akhir ini diajukan oleh :


Nama : Venanda Nevia Putri
NIM : 21070008
Program Studi : D III Kebidanan
Judul TA : Asuhan Kebidanan Komprehenship Pada Ny. D di
Puskesmas Talang Kabupaten Tegal Tahun 2023 (Studi
Kasus Anemia Ringan, KEK dan Umur >35 tahun dengan
Breastfeeding Massage)


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, 16 Mei 2024

DEWAN PENGUJI

Ketua Penguji : Umriatv, S.ST, M.Kes ()
NIPY.10.010.071

Penguji I : Nora Rahmanindar, S.SiT, M.Keb ()
NIPY.03.012.109

Penguji II : Evi Zulfiana, S.SiT, M.H ()
NIPY.09.015.231

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 kehadiran Allah SWT karena berkat rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. D Di Puskesmas Talang Kabupaten Tegal Tahun 2023 (Studi Kasus Anemia Ringan, KEK dan Umur >35 tahun dengan *Breastfeeding Massage*)”.

Penulis menyadari dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini banyak sekali kesalahan dan kekeliruan, tapi berkat bimbingan dan arahan dari semua pihak akhirnya Karya Tulis Ilmiah 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. Juhrotun Nisa, S.SiT, MPH sebagai pembimbing I yang telah memberikan bimbingan dalam penyusunan Tugas Akhir ini.
4. Evi Zulfiana, S.SiT. M.H Pembimbing II yang telah memberikan bimbingan dalam penyusunan Tugas Akhir ini.
5. Kedua orang tua dan keluarga tercinta, terimakasih atas do'a dan restunya.
6. Bidan Itsna Uhtiya Hikmawati, S.Tr Keb selaku pembimbing lahan.
7. Ny. D beserta keluarga selaku pasien dalam pelaksanaan asuhan kebidanan yang telah membantu dan memberikan partisipasinya dalam pembuatan Tugas Akhir ini.

8. Teman-teman yang telah memberikan dukungan dan semangat kepada penulis untuk menyelesaikan 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, 07 Mei 2024

Penulis,



(Venanda Nevia Putri)

MOTTO

“Hidup berarti berjuang. Hidup nikmat tanpa badai taufan adalah
laksana laut yang mati”

"It is not because things are difficult that we do not dare; it is because we do not
dare that they are difficult”

PERSEMBAHAN

Kupersembahkan untuk:

1. Allah SWT yang senantiasa memberikan rahmatNya, kemudahan, kelancaran, kesehatan, dan kekuatan dalam menyusun Tugas Akhir ini.
2. Kedua orang tua saya yang senantiasa memanjatkan doa untuk saya yang selalu memotivasi saya, terimakasih sampai saat ini sudah mendidik dan membesarkan saya dengan penuh kasih sayang.
3. Ibu Juhrotun Nisa, S.SiT, MPH dan Evi Zulfiana, S.SiT. M.H yang tak pernah bosan membimbing sehingga penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir ini.
4. Untuk diri saya yang telah berjuang dan berusaha hingga saat ini.
5. Untuk teman-teman angkatan 2021 terimakasih atas dukungannya.
6. Dan terakhir saya persembahkan untuk Adhika Sayoga yang telah membantu dan selalu menyemangati saya untuk menyelesaikan Tugas Akhir ini.

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. D DI PUSKESMAS TALANG KABUPATEN TEGAL

(Studi Kasus Anemia Ringan, KEK dan Umur >35 tahun dengan Breastfeeding
Massage)

Venanda Nevia Putri¹, Juhrotun Nisa², Evi Zulfiana³

Email : venandaputri28@gmail.com

Diploma III Kebidanan, Politeknik Harapan Bersama Tegal

Abstrak

Angka Kematian Ibu di Kabupaten tegal tahun 2022 sebanyak 15 kasus yaitu 63,5 mengalami penurunan dibandingkan pada tahun 2021 sebanyak 30 kasus. Data pada tahun 2023 di Puskesmas Talang Kabupaen Tegal ibu hamil dengan resiko tinggi ada 4 kasus, dengan penyebab yaitu anemia, kek, hipertensi, resti umur jika terjadi pada ibu hamil sangat berbahaya tidak terdapat Angka Kematian Ibu di Puskesmas Talang selama 2 tahun belakangan ini. Anemia berhubungan dengan kurangnya zat besi dalam tubuh. Kekurangan energy kronik mengalami kekurangan gizi, kalori dan protein yang berlangsung lama serta menahun. Tujuannya ialah mengkaji kasus kebidanan dengan anemia dan kekurangan energi kronik. Penelitian memakai pendekatan studi kasus. Subjek penelitian adalah Ny. D berusia 39 tahun dengan anemia ringan dan kekurangan energi kronik. Pengambilan data dari bulan september hingga bulan november 2023. Data diperoleh sembari wawancara, observasi dan dokumentasi. Hasil selama kehamilan subjek menerima terapi tablet Fe dan konsumsi rutin makanan bergizi seimbang dan makanan zat besi tinggi, sehingga Hb dan Berat Badan ibu mengalami kenaikan menuju persalinan. Saran: Diharapkan tenaga kesehatan dapat memberikan pelayanan dan mengoptimalkan pelayanan pada ibu hamil khususnya bagi ibu hamil yang mengalami komplikasi ,pada ibu hamil yang mengalami anemia dan KEK.

Kata kunci : Asuhan menyeluruh, anemia ringan, kekurangan energi kronik (KEK), dan umur >35 tahun.

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINILITAS	ii
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	iii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iv
HALAMAN PENGESAHAN.....	v
PRAKATA.....	vi
MOTTO	viii
PERSEMBAHAN	ix
Abstrak	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang Masalah.....	1
1.2 Rumusan Masalah	8
1.3 Tujuan	8
1.3.1 Tujuan Umum.....	8
1.3.2 Tujuan Khusus.....	8
1.4 Manfaat	10
1.5 Ruang Lingkup.....	11
1.6 Metode Memperoleh Data	11
1.6.1 Metode Penelitian	11
1.7 Sistematika Penulisan	13
BAB II TINJAUAN TEORI.....	15
2.1 Kehamilan	15
2.1.1 Pengertian Kehamilan	15
2.1.2 Proses Kehamilan	16
2.1.3 Tanda-tanda Kehamilan.....	17
2.1.4 Perubahan Fisiologi Pada Ibu Hamil.....	20

2.1.5	Perubahan psikologis pada ibu hamil	32
2.1.6	Tanda Bahaya Kehamilan.....	34
2.1.7	Standar Asuhan Kehamilan	37
2.2	Kekurangan Energi Kronik	40
2.2.1	Pengertian KEK.....	40
2.2.2	Tanda dan Gejala KEK.....	41
2.2.3	Akibat KEK	41
2.2.4	Penatalaksanaan KEK	42
2.2.5	Status Gizi Ibu Hamil	43
2.2.6	Kenaikan Berat Badan Pada Masa Hamil	46
2.2.7	Perbandingan contoh menu makanan ibu hamil normal dan ibu hamil dengan KEK yaitu :	48
2.2.8	Hubungan KEK dengan Anemia	48
2.3	Anemia	49
2.3.1	Pengertian Anemia	49
2.3.2	Etiologi Anemia.....	50
2.3.3	Tanda dan Gejala Anemia	51
2.3.4	Klasifikasi Anemia	52
2.3.5	Bahaya Anemia pada Ibu dan Janin	54
2.3.6	Pencegahan Anemia pada Kehamilan	55
2.3.7	Penatalaksanaan Anemia	56
2.4	Ibu Hamil Dengan Faktor Resiko Umur >35.....	58
2.4.1	Teori kehamilan dengan faktor resiko umur >35	58
2.4.2	Segi dampak negatif kehamilan diusia tua (Sulistyawati, 2020):.....	58
2.4.3	Segi positif kehamil di usia tua (Sulistyawati, 2020)	59
2.4.4	Resiko dampak yang akan terjadi pada bayi:	59
2.5	Persalinan	59
2.5.1	Pengertian Persalinan	59
2.5.2	Sebab-sebab mulanya Persalinan	60
2.5.3	Macam-macam Persalinan.....	61
2.5.4	Tanda-tanda Persalinan	62
2.5.5	Faktor-faktor Penting pada Persalinan	65

2.5.6 Tahapan Persalinan.....	67
2.5.7 Teori 5 Benang Merah.....	70
2.5.8 Mekanisme Persalinan.....	74
2.6 Nifas	76
2.6.1 Pengertian Nifas	76
2.6.2 Tujuan Asuhan Masa Nifas	76
2.6.3 Tahapan Masa Nifas	78
2.6.4 Perubahan Fisiologis pada Masa Nifas.....	79
2.6.5 Perubahan Psikologis pada Ibu Nifas	82
2.6.6 Kunjungan Masa Nifas	84
2.6.7 Kebutuhan Dasar Pada Ibu Nifas	85
2.6.8 Deteksi Dini Komplikasi Masa Nifas	88
2.6.9 Asuhan Komplementer Pijat Laktasi Oksitosin	92
2.7 Bayi Baru Lahir (BBL)	97
2.7.1 Pengertian BBL	97
2.7.2 Ciri ciri bayi baru lahir Normal	98
2.7.3 Evaluasi atau skoring pada bayi baru lahir.....	98
2.7.4 Tahapan Bayi Baru Lahir Menurut Vivin (2014) yaitu:.....	99
2.7.5 Kebutuhan Dasar Neonatus	99
2.7.6 Perawatan neonatus	102
2.7.7 Reflek-reflek Bayi Baru Lahir.....	108
2.8 Manajemen Asuhan Kebidanan	110
2.8.1 Asuhan Kebidanan Varney.....	110
2.8.2 Pendokumentasian Asuhan SOAP	111
2.9 Landasan Hukum Kewenangan Bidan	112
2.10Kompetensi Bidan.....	118
BAB III TINJAUAN KASUS.....	122
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	122
3.1.1 Kunjungan I.....	122
3.1.2 Data Perkembangan I	122
3.1.3 Data Perkembangan II	145
3.1.4 Data Perkembangan III.....	150

3.2 Catatan Persalinan.....	155
3.3 Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas	157
3.3.1 Kunjungan ke-1 (2 hari Post Partum).....	157
3.3.2 Kunjungan Nifas ke 2 (6 hari Post Partum).....	164
3.3.3 Kunjungan Nifas ke 3 (3 minggu Post Partum).....	167
3.4 Asuhan pada Bayi Baru Lahir	173
3.4.1 Kunjungan Neonatus ke 1 (2 hari).....	173
3.4.2 Kunjungan Neonatus ke 2 (6 hari).....	177
3.4.3 Kunjungan Neonatus ke 3 (22 hari).....	179
BAB IV PEMBAHASAN.....	183
4.1 Asuhan Kebidanan pada Kehamilan	183
4.1.1 Kunjungan ANC ke I.....	183
4.1.2 Kunjungan ANC ke II, III, IV	226
4.2 Catatan Persalinan.....	236
4.3 Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas	240
4.4 Asuhan pada Bayi Baru Lahir	257
4.4.1 Catatan bayi di klinnik utama annisa.....	257
4.4.2 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	259
BAB V PENUTUP.....	273
5.1 Kesimpulan	273
5.2 Saran	275
DAFTAR PUSTAKA	278
LAMPIRAN.....	292
CURICULUM VITAE (CV)	306

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Penambahan Berat Badan Ibu Hamil yang Diharapkan Berdasarkan Nilai IMT Sebelum Hamil.....	47
Tabel 2.2 Contoh Menu Makanan.....	48
Tabel 2.3 Tentang involusi uterus.....	79
Tabel 2.4 Apgar Score	99

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pita LILA	45
Gambar 2.2 Cara mengukur LILA	46
Gambar 2.3 Pijat oksitosin	96

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Dokumentasi Penelitian.....	292
Lampiran 2. Data Buku KIA.....	294
Lampiran 3. Lembar Konsul KTI mahasiswa	297