

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF  
PADA NY. L DI PUSKESMAS PANGKAH KABUPATEN TEGAL  
(Studi Kasus KEK dengan Penerapan *Facial Loving Touch*)  
Tahun 2023**



**TUGAS AKHIR**

Diajukan sebagai salah satu untuk menyelesaikan  
Pendidikan Diploma III Kebidanan

**Disusun oleh :**

**I'ANATUN NUR ISTIQOMAH**

**NIM. 21070024**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN  
POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA TEGAL  
TAHUN 2024**

## HALAMAN PERNYATAAN ORISINILITAS

**Tugas Akhir dengan judul :**

**“ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. L DI  
PUSKESMAS PANGKAH KABUPATEN TEGAL (Studi Kasus  
Kekurangan Energi Kronik)”**

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

**Nama : P'anatun Nur Istiqomah**

**NIM : 21070024**

**Tegal, 23 Juli 2024**

**Penulis,**



**(P'anatun Nur Istiqomah)**

**NIM. 21070024**

## HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

### TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

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

**Nama** : I'anatun Nur Istiqomah

**NIM** : 21070024

**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 berjudul :

**“ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. L DI PUSKESMAS PANGKAH KABUPATEN TEGAL (Studi kasus Resiko Tinggi Kekurangan Energi Kronik)”**

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 tulis 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 Tegal

Pada Tanggal : 23 Juli 2024

Yang menyatakan

  
( I'ANATUN NUR ISTIQOMAH )

NIM. 21070024

## HALAMAN PERSETUJUAN

### ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. L DI PUSKESMAS PANGKAH KABUPATEN TEGAL

(Studi Kasus Resiko Tinggi Kekurangan Energi Kronik Dengan Penerapan  
*Facial Loving Touch*)



#### Proposal/Laporan Tugas Akhir

Di susun Oleh :

**NAMA : P'ANATUN NUR ISTIQOMAH**

**NIM : 21070024**

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

Pembimbing I

Istiqomah Dwi Andari, S.ST.,M.Kes  
NIPY. 02.013.140

Pembimbing II

Riska Arsita Harnawati, S.ST.MM  
NIPY. 09.015.233

## HALAMAN PENGESAHAN

Tugas Akhir ini diajukan oleh :

Nama I'anatun Nur Istiqomah  
NIM 21070024  
Program Studi DIII Kebidanan  
Judul TA ASUHAN KEBIDANAN  
KOMPRESIF PADA NY. L DI  
PUSKESMAS PANGKAH KABUPATEN  
TEGAL (Studi kasus Resiko Tinggi  
Kekurangan Energi Kronik Dengan  
Penerapan *Facial Loving Touch*)

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

### DEWAN PENGUJI

Ketua Penguji Juhrotun Nisa, SST. MPH  
NIPY. 11.009.063

(  )

Penguji I Adevia Maulidya Chikmah, SST. M. Kes  
NIPY. 04.010.066

(  )

Penguji II Riska Arsita Harnawati, SST.MM  
NIPY. 09.015.233

(  )

Ketua Program Studi DIII 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 Tugas Akhir ini dengan judul “ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. L DI PUSKESMAS PANGKAH KABUPATEN TEGAL (Studi kasus Resiko Tinggi Kekurangan Energi Kronik Dengan Penerapan *Loving Facial 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 terimakasih 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. Istiqomah Dwi Andari, SST.,M.Kes selaku Pembimbing I yang telah memberikan bimbingan dalam penyusunan Tugas Akhir ini.
4. Riska Arsita Harnawati, SST.MM selaku Pembimbing II yang telah memberikan bimbingan dalam penyusunan Tugas Akhir ini.
5. 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, 23 Juli 2024  
Penulis,



( Istiqomah Nur Istiqomah )

## **MOTTO**

Selalu ada harga dalam sebuah proses. Nikmati saja lelah-lelah itu. Lebarakan lagi rasa sabar itu. Semua yang kau investasikan untuk menjadikan dirimu serupa yang kau impikan, mungkin tidak akan selalu berjalan lancar. Tapi, gelombang-gelombang itu yang nanti bisa kau ceritakan.

Terlalu banyak mengeluh tanpa mengerjakan tidak akan membuat pekerjaan itu selesai dan semakin menjadi beban, maka kerjakanlah segala urusanmu dengan  
Ikhlas dan senang

Kamu adalah satu-satunya orang yang dapat mewujudkan Masa Depanmu

## PERSEMBAHAN

1. Allah SWT, atas segala karunia dan anugerah-Nya sehingga penulis diberikan kesempatan untuk menyelesaikan Tugas Akhir ini dengan baik.
2. Cinta pertama dan panutanku, Ayahana **Eko Hardianto** dan pintu surgaku Ibunda **Nur Aeni**. Terimakasih atas segala pengorbanan dan tulus kasih. Beliau memang tidak sempat merasakan Pendidikan bangku perkuliahan, namun mereka mampu senantiasa memberikan yang terbaik, tak kenal Lelah mendoakan serta memberikan perhatian dan dukungan hingga penulis mampu menyelesaikan studinya sampai wisuda. Semoga mamah bapa sehat Panjang umur dan Bahagia selalu.
3. Kepada Eza Adzani Nurdiansyah sebagai suami saya, terimakasih telah menjadi sosok pendamping hidup yang setia dalam segala hal, yang sudah menemani, menyemangati dan mendukung bahkan menghibur dalam kesedihan.
4. Perempuan sederhana namun terkadang sulit dimengerti isi kepalanya, diri saya sendiri, **I'nanatun Nur Istiqomah**, seorang Perempuan yang berumur 20 tahun saat menyelesaikan Tugas Akhir ini namun sifatnya masih seperti anak kecil pada umumnya apresiasi sebesar-besarnya karena telah bertanggung jawab untuk menyelesaikan apa yang telah dimulai. Terimakasih telah hadir di dunia meskipun tidak sedikit yang tidak ikut serta merayakan hadirimu di dunia namun selalu bersyukur karena masih banyak pula manusia yang dengan Bahagia merayakan kehadiranmu. Terimakasih untuk tetap memilih hidup dan merayakan dirimu sendiri sampai dititik ini. Walaupun seringkali putus asa atas apa yang sedang diusahakan. Tetaplah menjadi manusia yang selalu berusaha dan tidak Lelah untuk mencoba. Berbahagialah selalu dimanapun engkau berada. Rayakan selalu kehadiranmu didunia ini tentang segala hal yang membuatmu hidup. Pastikan jiwamu selalu menjadi bagian hal baik dalam semesta.
5. Terimakasih kepada Ibu Istiqomah Dwi Andari, SST.,M.Kes dan ibu Riska Arsita Harnawati, SST.MM, atas bimbingan, waktu, dan kebaikannya selama penyusunan KTI.
6. Sahabat-sahabatku elsa, venanda, afi, islah yang selalu membantu, memberi semangat, dukungan serta doa baiknya.
7. Teman-teman DIII Kebidanan Angkatan 2023 yang tak mampu penulis sebutkan satu persatu Bersama kalian penyusun merasakan keindahan ditengah perbedaan. Dari kalian pula penyusun banyak belajar bahwa keikhlasan, kesabaran dan ketulusan adalah hal terindah dalam hidup

*Semoga Allah SWT Memberikan Ridho-Nya dan memudahkan jalan dengan arah yang baik aamiin.*

## DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINILITAS .....	ii
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	iii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iv
HALAMAN PENGESAHAN.....	v
PRAKATA.....	vi
MOTTO.....	vii
PERSEMBAHAN .....	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
Abstrak .....	xv
BAB I PENDAHULUAN .....	1
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	6
1.3 Tujuan Penulis.....	6
1.4 Manfaat Penelitian.....	7
1.5 Ruang lingkup .....	8
1.6 Metode Memperoleh Data.....	9
1.7 Sistematika Penulisan Karya Tulis Ilmiah .....	10
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	12
2.1 Tinjauan Teori.....	12

2.1.1 Teori Kehamilan Normal .....	12
2.1.2 Teori Kekurangan Energi Kronis .....	21
2.1.3 Teori Persalinan .....	37
2.1.4 Teori Persalinan Sectio Caesarea.....	43
2.1.5 Teori Induksi Persalinan .....	49
2.1.6 Teori Masa Nifas .....	54
2.1.7 Kebutuhan Dasar Nifas .....	58
2.1.8 Perubahan Psikologis .....	61
2.1.9 Asuhan Nifas.....	62
2.1.10Kunjungan masa nifas .....	63
2.1.11Teori Bayi Baru Lahir .....	63
<b>BAB III TINJAUAN KASUS.....</b>	<b>66</b>
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan .....	66
3.1.1 Kunjungan ANC 1 .....	66
3.1.2 Kunjungan ANC ke-2.....	77
3.1.3 Kunjungan ANC ke-3 .....	80
3.1.4 Kunjungan ANC ke-4 .....	83
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	85
3.2.1 Persalinan kala I .....	85
3.3 Asuhan Kebidanan Masa Nifas .....	90
3.3.1 Kunjungan ke 1 .....	90
3.3.2 Kunjungan ke 2.....	93
3.3.3 Kunjungan Nifas ke 3 .....	98
3.4 Asuhan Pada Bayi Baru Lahir .....	102

3.4.1 Kunjungan neonatus ke 1 .....	102
3.4.2 Kunjungan Neonatus ke 2 .....	105
3.4.3 Kunjungan Neonatus ke 3.....	107
<b>BAB IV PEMBAHASAN.....</b>	<b>110</b>
4.1 Asuhan Kebidanan pada Kehamilan .....	110
4.1.1 Kunjungan I.....	111
4.1.2 Data Perkembangan I.....	135
4.1.3 Data Perkembangan II .....	138
4.1.4 Data Perkembangan III .....	140
4.1.5 Data Perkembangan IV .....	142
4.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	143
4.2.1 Data Subyektif .....	143
4.2.2 Data Obyektif.....	144
4.2.3 Assesment .....	145
4.2.4 Penatalaksanaan .....	146
4.3 Asuhan pada Masa Nifas.....	147
4.3.1 Kunjungan Post Partum 9 jam .....	147
4.3.2 Kunjungan Post Partum 3 hari .....	150
4.3.3 Kunjungan Post Partum 40 hari .....	152
4.4 Asuhan Bayi Baru Lahir.....	154
4.4.1 Kunjungan Bayi Baru Lahir 9 jam.....	154
4.4.2 Kunjungan Bayi Baru Lahir 3 hari .....	156
4.4.3 Kunjungan Bayi Baru Lahir 40 Hari.....	158
<b>BAB V PENUTUP.....</b>	<b>161</b>

5.1 Kesimpulan.....	161
5.2 Saran.....	164
DAFTAR PUSTAKA .....	166
LAMPIRAN .....	169

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Indeks Masa Tubuh.....	32
Tabel 2.2 Bishop Score .....	52
Tabel 2.3 Penilaian APGAR Score .....	65
Table 3.1 Data perkembangan.....	88
Tabel 4.1 Rekomendasi Penambahan BB selama Kehamilan, berdasarkan IMT sebelum hamil.....	125
Tabel 4.2 TFU menurut penambahan per tiga jari .....	128

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Dokumentasi Penelitian .....	169
Lampiran 2 Data Buku KIA .....	170
Lampiran 3 Surat Pengambilan Data di RumahSakit Mitra Siaga Tarub .....	175

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. L DI PUSKESMAS  
PANGKAH KABUPATEN TEGAL  
(Studi kasus Resiko Tinggi Kekurangan Energi Kronik Dengan Penerapan  
*Facial Loving Touch*)**

**Panatan Nur Istiqomah<sup>1</sup>, Istiqomah Dwi Andari<sup>2</sup>, Riska Arsita Harnawati<sup>3</sup>**

Email : [Intnistqmh@gmail.com](mailto:Intnistqmh@gmail.com)

<sup>1,2,3</sup> Diploma III Kebidanan, Politeknik Harapan Bersama Tegal  
Puskesmas Pangkah Kabupaten Tegal

**Abstrak**

*Berdasarkan data yang diperoleh dari Puskesmas Pangkah Kabupaten Tegal Tahun 2022, jumlah Angka Kematian Ibu (AKI) terdapat 2 kasus yang disebabkan oleh perdarahan dan emboli air ketuban, sedangkan pada tahun 2023 nol atau tidak ada (Rekapan data PWS KIA Puskesmas Pangkah 2023). Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengkaji kasus kebidanan dengan resiko tinggi Kekurangan Energi Kronik. Penelitian ini menggunakan pendekatan studi kasus. Subyek penelitian adalah ibu hamil Ny. L umur 23 tahun dengan resiko tinggi Kekurangan Energi Kronik. Data diambil sejak bulan Oktober sampai November 2023. Data diambil dengan menggunakan wawancara, observasi dan dokumentasi, hasil selama kehamilan subyek menerima untuk dilakukan pengukuran lingkar lengan atas ibu dengan hasil 21 cm dan hasil subyek pada kunjungan 3-4 LILA ibu naik menjadi 22,2 cm. Ibu hamil dengan KEK masih banyak ditemukan atau lebih beresiko kemungkinan besar terjadinya Anemia, kala I lama, Berat badan tidak bertambah secara 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** : Asuhan menyeluruh, kekurangan energi kronik (KEK).

**Daftar Pustaka** : 33 (2013 – 2022).