

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. S
DI PUSKESMAS SLAWI KABUPATEN TEGAL
(Studi Kasus Resiko Tinggi Umur > 35 Tahun KEK dan Anemia
Ringan dengan Penerapan *Facial Loving Touch*)



TUGAS AKHIR

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Dalam Mencapai Gelar

Derajat Ahli Madya Kebidanan

Disusun Oleh :
SITI HADIZAH
21070015

PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA
TAHUN 2024

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Tugas Akhir dengan judul:

“ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. S DI PUSKESMAS
SLAWI KABUPATEN TEGAL (Studi Kasus Resiko Tinggi Umur > 35 Tahun
KEK dan Anemia Ringan dengan Penerapan Facial Loving Touch)”

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

Nama : Siti Hadizah

NIM : 21070015

Tegal, 3 Juni 2024

Penulis,



Siti Hadizah

NIM : 21070015

**HALAMAN PERSUTUJUAN PUBLIKASI
TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

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

Nama : Siti Hazidah
NIM : 21070015
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. S DI PUSKESMAS SLAWI KABUPATEN TEGAL (Studi Kasus Resiko Tinggi Umur > 35 Tahun KEK dan Anemia Ringan dengan Penerapan Facial Loving Touch)”

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 (database), 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 : 3, Juni 2024

Yang menyatakan,



(Siti Hadizah)
21070015

HALAMAN PESETUJUAN

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. S DI PUSKESMAS SLAWI KABUPATEN TEGAL

(Studi Kasus Resiko Tinggi Umur > 35 Tahun KEK dan Anemia Ringan
dengan Penerapan Facial Loving Touch)



Laporan Tugas Akhir

Disusun Oleh:

Nama : Siti Hadizah

NIM : 21070015

Telah mendapat persetujuan pembimbing dan siap dipertahankan didepan tim penguji

Tugas Akhir Program Studi Diploma III Kebidanan Politeknik Harapan Bersama

Tegal, 3 Juni 2024

Pembimbing I,

Riska Arsita H, S.ST. M.M
NIPY. 09.015.233

Pembimbing II,

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

HALAMAN PENGESAHAN

Tugas Akhir ini diajukan oleh:

Nama : Siti Hadizah
NIM : 21070015
Program Studi : DIII KEBIDANAN
Judul TA : “ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY. S DI PUSKESMAS SLAWI
KABUPATEN TEGAL (Studi Kasus Resiko
Tinggi Umur > 35 Tahun KEK dan Anemia
Ringan dengan Penerapan Facial Loving Touch)”

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

Tegal, 11 Juni 2024

DEWAN PENGUJI

Ketua Penguji : Adevia Maulidya Chikmah, S.ST.M.Kes
NIPY. 04.010.066
Penguji I : Evi Zulfiana, S. SiT. M.H
NIPY. 09.015.231
Penguji II : Istiqomah Dwi Andari S.ST. M.Kes
NIPY. 02.013.140

()
()
()

**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 Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. S Dengan Penerapan Facial Loving Touch Di Puskesmas Kabupaten Tegal Tahun 2023 (Studi Kasus Umur >35 tahun KEK Anemia Ringan)”.

Penulis menyadari dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini banyak sekali kesalahan dan keliruan, tapi pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan. Oleh karena itu pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada yang terhormat.

1. Bapak Agung Hendarto, SE., MA selaku Direktur Politeknik Harapan Bersama Tegal.
2. Ibu Seventina Nurul Hidayah, S.SiT., M.Kes selaku Ka. Prodi DIII Kebidanan Politeknik Harapan Bersama Tegal.
3. Ibu Riska Arsita H,S ST.MM selaku pembimbing I yang telah memberikan membimbing dalam menyusun ttugas akhir ini.
4. Ibu Istiqomah D. A, S.ST. M.Kes selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan dalam menyusun tugas akhir ini.
5. Kedua orangtua dan keluarga tercinta yang mendukung, memberikan semangat terimakasih atas doa dan restunya.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari sempuran, di sebabkan keterbatasan pengetahuan penulis. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini membawa bagi pengembangan ilmu.

Tegal, 2024

Penulis,

(.....)

MOTTO

“Sesulit apapun tantangan yang dihadapi, selalu ada jalan keluar untuk meraih kemenangan”.

“Tidak ada yang mungkin selagi kita mau berusaha, gapailah pendidikan setinggi mungkin”.

“Saya datang, saya bimbingan, saya ujian, saya revisi, saya menang.”

Alhamdulillah selesai

PERSEMBAHAN

Karya tulis Ilmiah ini saya persembahkan untuk :

1. Allah SWT yang telah memberikan Rahmat Nya, kemudahan, kelancaran, kesehatan dan kekuatan dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah ini.
2. Untuk bapak selaku orang tua yang senantiasa memanjatkan Doa untuk anaknya, memberikan motivasi dan terimakasih sampai saat ini sudah mendidik dan membesarkan saya dengan penuh sabar dan cinta.
3. Untuk (Alm) Ibu orang tua yang sudah meninggal ketika saya masih menempuh pendidikan SMP, Semoga bangga dengan perjuangan anaknya dalam menempuh pendidikan kebidanan ini seperti ibu dulu ingin cita-cita saya menjadi bidan.
4. Kakaku Santi, Asep, Iwan, Ayu terimakasih sudah mendidik, membesarkanku, mendoakanku dan memberikan motivasi semangat selalu untuk mencapai cita-cita.
5. Adiku Aldi yang sudah memberikan semangat dan motivasi agar sampai saat ini.
6. Ibu Riska Arsita H, S.ST. M. dan Ibu Istiqomah D. A, S.ST. M. Kes yang selalu sabar telah memberikan bimbingan dalam menyusun tugas akhir ini.
7. Teman-teman terdekatku terutama Diah, Diana Syifa, Rodo dan yang sudah memberikan saling semangat untuk tidak putus asa dan saling mendoakan agar lulus bareng.
8. Teman-temanku angkatan 2021 di Politeknik Harapan Bersama Tegal yang saling berikan semangat.

DAFTAR ISI

Contents

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS HALAMAN	
PERSUTUJUAN PUBLIKASI.....	ii
HALAMAN PESETUJUAN	iv
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
PRAKATA.....	vi
MOTTO	vii
PERSEMBAHAN	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
<i>Abstrak</i>	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	6
1.3 Tujuan	6
1.4 Manfaat	7
1.5 Ruang Lingkup	8
1.6 Metode Memperoleh.....	9
1.7 Sistematika Penulisan	10
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	12
2.1 Tinjauan Teori	12

2.1.1	Pengertian Kehamilan	12
2.1.2	Tanda dan Bahaya Pada Kehamilan.....	12
2.1.3	Kebutuhan pada Ibu hamil	16
2.1	4 Tujuan pada Kehamilan	20
2.1.5	Standar Pelayanan Antenatal Care.....	20
2.1.5	Tes laboratorium	22
2.1.6	Konseling atau penjelasan.....	22
2.1.7	Tatalaksana atau mendapatkan pengobatan	22
2.1.8	Proses terjadinya kehamilan	22
2.1.9	Tinggi fundus uterus terhadap usia kehamilan	24
2.1.10	Kehamilan dengan Faktor Resiko Umur >35 tahunTeori	25
2.1.11	Teori Kekurangan Energi Kronik.....	32
2.1.12	Teori kehamilan Anemia	47
2.2	Persalinan.....	52
2.2.1	Pengertian Persalinan	52
2.2.2	Sebab- sebab Mulainya Persalinan	52
2.2.3	Klasifikasi atau jenis persalinan.....	55
2.2.4	Tanda-tanda Persalinan	55
2.2.5	Tahapan Persalinan	57
2.2.6	Teori Benang Merah	60
2.2.7	Penererapan Pencegahan Infesksi dalam 60 Langkah APN	64
2.2.8	Mekanisme Persalinan Normal	69
2.2.9	60 Langkah Asuhan Persalinan Normal	71

2.3	Nifas.....	83
2.3.1	Pengertian Nifas.....	83
2.3.2	Tahapan masa nifas.....	84
2.3.3	Perubahan fisiologis Masa Nifas	85
2.3.4	Deteksi dini komplikasi masa nifas	89
2.3.5	Kebutuhan Dasar Masa Nifas	92
2.3.6	Perubahan psikologi ibu nifas	97
2.3.7	Standar Kunjungan danAsuhan Masa Nifas	97
2.4	Bayi Baru Lahir	99
2.4.1	Pengertian Bayi Baru Lahir	99
2.4.2	Ciri-ciri Bayi Baru Lahir Normal	99
2.4.3	Mempertahankan suhu tubuh bayi baru lahir dan mencegah hipotermi.....	101
2.4.4	Asuhan Bayi Baru Lahir	102
2.4.5	Reflek – reflek Bayi Baru Lahir.....	106
2.4.6	Kunjungan neonatus.....	108
2.4.7	Tanda bahaya bayi baru lahir.....	110
2.4.8	Sku dukas dengan semua yang ada di sell	111
2.5	Asuhan Kebidanan Komplementer.....	113
2.5.1	Pengertian Komplementer.....	113
2.5.2	Manfaat Terapi Komplementer	114
2.5.3	Layanan Kesehatan Keterampilan Kebidanan Komplementer.....	114
2.6	Manajemen Kebidanan	119

2.6.1	Asuhan Kebidanan Varney	119
2.6.2	Pendokumentasian dengan Metode SOAP	121
2.7	Landasan Hukum dan Kewenangan Bidan.....	122
2.7.1	Landasan Hukum	122
2.7.2	Standar pelayanan Kebidanan.....	127
BAB III TINJAUAN KASUS		129
3.1	Asuhan kebidanan pada kehamilan	129
3.1.1	Kunjungan ke 1.....	129
3.1.2	Data Perkembangan (Kunjungan ANC ke-2)	143
3.1.3	Data Perkembangan (Kunjungan ANC ke-3)	149
3.1.4	Data Perkembangan (Kunjungan ANC ke-4)	154
3.1.5	Data Perkembangan (Kunjungan ANC ke-5)	159
3.1.6	Asuhan Kebidanan Persalinan	163
	Catatan Perkembangan Persalinan RS. Adella :	167
3.2	Asuhan Kebidanan Masa Nifas	169
3.2.1	Kunjungan Nifas ke-1 (9 jam Post Partum).....	169
3.2.2	Kunjungan Ke-2 (12 Post Partum).....	173
3.2.3	Kunjungan Ke-3 (20 hari Post Partum)	178
3.2.4	Kunjungan Ke-4 (33 hari Post Partum)	181
3.3	Asuhan Pada Bayi Baru Lahir	184
3.3.1	Kunjungan Neonatal Ke 9 jam.....	184
3.3.2	Kunjungan Neonatus Ke 2 (12 hari)	186
3.3.3	Kunjungan Neonatal Ke 20 hari.....	188

3.3.4	Kunjungan Neonatal Ke 33 hari.....	191
BAB IV PEMBAHASAN.....		194
4.1	Asuhan Kebidanan pada Kehamilan.....	194
4.1.1	Kunjungan Pertama.....	194
4.1.2	DATA PERKEMBANGAN 1-2 (KUNJUNGAN 2)	234
4.1.3	DATA PERKEMBANGAN 2-3 (Kunjungan 3)	243
4.1.4	DATA PERKEMBANGAN KUNJUNGAN 3-4 (Kunjungan 4) .	249
4.1.5	DATA PERKEMBANGAN 4-5 (Kunjungan 5)	256
4.2	Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	262
4.2.1	Persalinan Kala I.....	262
4.2.2	Catatan Perkembangan Persalinan RS. Adella :	267
4.3	Asuhan Kebidanan Masa Nifas	270
4.3.1	Data kunjungan 1 (9 jam)	271
4.3.2	Kunjungan Nifas 12 hari postpartum.....	275
4.3.3	Kunjungan 3 Nifas 22 postpartum.....	280
4.3.4	Kunjungan ke 4 (33 hari post partum).....	283
4.4	Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	285
4.4.1	Data kunjungan 1	285
4.4.2	Kunjungan 2 (12 Hari postpartum).....	291
4.4.3	Kunjungan Neonatal Ke 20 Hari	295
4.4.4	Kunjungan Neonatal Ke 33 hari	300
BAB V PENUTUP.....		305
5.1	Kesimpulan	305

5.2	Saran	307
	DAFTAR PUSTAKA	310
	LAMPIRAN.....	324
	CURRICULUM VITAE	338

.

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1. Contoh menu makanan.....	45
Tabel 2.2 Penambahan berat badan ibu hamil yang diharapkan berdasarkan IMT sebelum hamil.....	47
Tabel 2.3 Perubahan normal uterus selama postpartum	85
Table 2.4 APGAR Score	100
Tabel 2.5 Sasaran Imunisasi	112
Tabel 4.1 Rekomendasi penambahan BB selama kehamilan,berdasarkan IMT sebelum hamil.....	212

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Pendokumentasikan.....	324
Lampiran 2 Buku KIA.....	325
Lampiran 3 Observasi Persalinan.....	327
Lampiran 4 Surat Izin menjadi Responden	330
Lampiran 5 Lembar Bimbingan TA.....	331

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. S
DI PUSKESMAS SLAWI KABUPATEN TEGAL**
(Studi Kasus Resiko Tinggi Umur > 35 Tahun KEK dan Anemia Ringan
dengan Penerapan Facial Loving Touch)

**Siti Hadizah¹, Riska Arsita², Istiqomah Dwi Andari³ Email :
sitihadizah202@gmail.com**

Diploma III Kebidanan, Politeknik Harapan Bersama Tegal,
Puskesmas Slawi Kabupaten Tegal

Abstrak

Data yang diperoleh dari badan statistic kabupaten Tegal di ketahui jumlah ibu hamil pada tahun 2023 sepanjang bulan Januari hingga September dengan resiko KEK sebanyak 2.669, anemia TM III sebanyak 3.342 (Dinkes Kesehatan Kabupaten Tegal, 2023). Data pada tahun 2023 di Puskesmas Slawi bahwa ibu hamil ada dengan resiko tinggi penyakit jantung, Umur < 20 sebanyak , Resiko > 35, Jarak persalinan jarak < 2 tahun, Anemia, TB < 145 cm, Lila < 23,5 cm, Riwayat SC, Riwayat Gemeli, Presentasi bokong, Perdarahan, Diabetes Melitus dan obesitas, Angka kematian Bayi di Puskesmas Slawi di sebabkan oleh Asfiksia, IUFD, Diare, Bronkitis dan Ispa. Tujuan dari penelitian ini adalah agar mampu melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif dengan menerapkan Asuhan Kebidanan 7 langkah varney dan data perkembangan di tulis dengan SOAP. Penelitian ini menggunakan studi kasus. Subyek penelitian adalah Ny. S umur 36 tahun G3P2A0. Data di ambil pada Oktober samapi Desember 2023. Asuhan tersebut di jabarkan secara menyeluruh, di mulai sejak pasien TM III (35 minggu), bersalin (40 lebih 7 hari), nifas normal (9 jam pospatum sampai 33 hari postpartum dan BBL (9 jam neonatal sampai 33 hari neonatal). Hasil selama kehamilan subyek cek lila dan Berat badan, Faktor ibu mengalami KEK dari kurang mengkonsumsi makanan dari segi jumlah dan variasi sumber protein hewani dan mengkonsumsi Fe. Pada kunjungan 2-5 Hb rendah. Ibu hamil dengan umur > 35 tahun beresiko karena ibu sudah menurun, akibat ibu hamil pada usia terjadinya preeklamsia, perdarahan, persalinan, preterm dan lainnya. Penyusun menyimpulkan bahwa masa kehamilan, bersalin, nifas Ny. S berlangsung normal dan tidak terjadi potesial resiko ibu maupun bayi. Saran di harapkan pasien mengetahui pentingnya melakukan pemeriksaan rutin untuk mengetahui kondisi kehamilannya dan selalu menjaga kehamilannya, bersalin secara normal, nifas normal, dan BBL normal.

Kata kunci : Faktor > 35 tahun KEK Anemia Ringan

Daftar Pustaka