

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.S
DI PUSKESMAS PANGKAH KABUPATEN TEGAL
(Studi Kasus Riwayat Kekurangan Energi Kronik Dengan Penerapan
Teknik Pijat Oksitosin)



TUGAS AKHIR

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

Disusun oleh:

ANNIDA AZAMIA

NIM.22070005

PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA
TEGAL 2025

HALAMAN PERNYATAAN ORSINILITAS

Tugas Akhir dengan judul:

**“ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. S DI PUSKESMAS
PANGKAH KABUPATEN TEGAL TAHUN 2024 (Studi Kasus Riwayat
Kekurangan Energi Kronis Dengan Penerapan Teknik Pijat Oksitosin)”**

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

Nama : Annida Azamia

NIM : 22070005

Tegal, 15 April 2024

Dasi-li-

(Annida Azamia)

NIM. 22070005

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

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

Nama : Annida Azamia
NIM : 22070005
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 (Noneeksklusif Royalty Free Right)** atas karya ilmiah saya yang berjudul :

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. S DI PUSKESMAS
PANGKAH KABUPATEN TEGAL TAHUN 2024 (Studi Kasus Riwayat
Kekurangan Energi Kronis Dengan Penerapan Teknik Pijat Oksitosin)**

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 saya sebagai penulis/pencipta dan pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Di buat di : Politeknik Harapan Bersama

Pada Tanggal : 15 April 2025

Yang menandatangani

(Annida A

NIM. 22070005



HALAMAN PERSETUJUAN
ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. S PUSKESMAS
PANGKAH KABUPATEN TEGAL
(Studi Kasus Riwayat Kekurangan Energi Kronis Dengan Penerapan Teknik
Pijat Oksitosin)



Laporan Tugas Akhir

Oleh:

ANNIDA AZAMIA

NIM. 22070005

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

Tegal, 21 April 2025

Pembimbing I,

Pembimbing II,

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

(NIPY 05.013.147)

Istiqomah Dwi A., SST., M.Kes

(NIPY 02.013.140)

HALAMAN PENGESAHAN

Tugas Akhir ini diajukan oleh :

Nama : Annida Azamia
NIM : 22070005
Program Studi : D III Kebidanan
Judul TA : "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. S Puskesmas Pangkah Kabupaten Tegal Tahun 2024 (Studi Kasus Riwayat Kekurangan Energi Kronis Dengan Penerapan Teknik Pijat Oksitosin)."

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, 24 April 2025

DEWAN PENGUJI

Ketua Penguji : Riska Arsita H, S.ST.MM

NIPY. 09.015.233

()

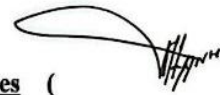
Ketua Penguji I : Evi Zulfiana, S. SiT. M.H

NIPY. 09.015.231

()

Ketua Penguji II : Seventina Nuruh Hidavah, S.SiT. M.Kes

NIPY. 05.013.147

()

Ketua Program Studi D III Kebidanan

Politeknik Harapan Bersama,



Adevia Manidya Chikmah, S.ST., M.Kes

NIPY. 04.010.066

PRAKARTA

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 Puskesmas Pangkah Kabupaten Tegal Tahun 2024 (Studi Kasus Riwayat Kekurangan Energi Kronis Dengan Penerapan Teknik Pijat Oksitosin)”.

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. Bapak Dr. apt. Heru Nurcahyo, S.Farm., M.Sc. selaku Direktur Politeknik Harapan Bersama.
2. Ibu Adevia Maulidya Chikmah, S.ST.M.Kes selaku Ka. Prodi DIII Kebidanan Politeknik Harapan Bersama.
3. Ibu Seventina Nurul Hidayah, S.SiT. M.Kes sebagai pembimbing I yang telah memberikan bimbingan dalam penyusunan Tugas Akhir ini.
4. Ibu Istiqomah Dwi Andari, SST.,M.Kes sebagai 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. Ny. S beserta keluarga selaku pasien dalam pelaksanaan asuhan kebidanan yang telah membantu dan memberikan partisipasinya dalam pembuatan Tugas Akhir ini.

7. 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, 16 April 2025

Penulis,

A handwritten signature in black ink, consisting of stylized, overlapping loops and lines, representing the name Annida Azamia.

(Annida Azamia)

MOTTO

“Hatiku tenang karena mengetahui bahwa apa yang melewatkaku tidak akan pernah menjadi takdirku, dan apa yang ditakdirkan untukku tidak akan pernah melewatkanku”

(Umar bin Khattab)

“Perbanyak bersyukur, kurangi mengeluh. Buka mata, jembarakan telinga, perluas hati. Sadari kamu ada pada sekarang, bukan kemarin atau besok, nikmati setiap momen hidup, berpetuanglelah”

(Ayu Estiningtyas)

“The whole purpose of education is to turn mirrors into windows”

“Tujuan dari pendidikan adalah mengganti kaca menjadi jendela”

(Sydney J. Harris)

“Kamu ngejar apa sampai segitunya? Mau ngasih liat siapa? Jangan lupa, kamu itu milikku.”

(Q.S Al-Baqarah: 156)

PERSEMBAHAN

Puji dan Syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT yang senantiasa memberikan kemudahan, kelancaran, dan keberkahan bagi penulis untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini. Dengan segenap rasa cinta dan kasih, penulis persembahkan Karya Tulis Ilmiah ini untuk:

1. Kedua Orang Tua tercinta, terkasih, dan tersayang Mamah dan Papah. Terimakasih telah mengusahakan segalanya untuk anak pertamamu ini. Mamah, salah satu orang yang menjadi tempat keluh kesah penulis sekaligus menjadi teman curhat penulis, dan Papah yang selalu memberikan dukungan dan semangatnya untuk anak kesayangan ini. Terimakasih atas doa hebat yang selalu kalian panjatkan untuk penulis. Semoga mamah dan papah sehat selalu dan selalu dalam lindungan Allah SWT, dan selalu ada dalam setiap episode kehidupan penulis. Penulis meminta maaf belum bisa memberikan yang terbaik dan penulis berharap suatu saat nanti mamah dan papah bisa bangga dengan anak pertamanya ini.
2. Kepada adikku tercinta Ridho Nisa Dwi Raisa Putri yang sudah menemani dan membantu penulis untuk menyelesaikan tugas akhir ini. Tumbuh dan terus berprogreslah menjadi versi paling baik, adikku.
3. Kepada teman-teman ku tersayang Liza, Mba Ina, Nola, Rosa, dan Fenia yang telah menemani penulis dalam menyelesaikan pendidikan di jurusan ini, terimakasih atas petualangan yang luar biasa, kenangan canda dan tawa yang sangat menyenangkan dan berkesan bagi penulis.
4. Kepada seseorang yang tak kalah penting kehadirannya, Mohammad Zakaria Ansori, *thank you for being your support shoulder in my tough times*. Penulis ucapkan terima kasih karena sudah selalu ada untuk penulis dengan menjadi

support system dalam kondisi suka maupun duka, selalu bisa mendengarkan keluh kesah, memberikan semangat, serta do'a kepada penulis. Terima kasih sudah berkontribusi banyak dalam penulisan tugas akhir ini dengan sabarnya menghadapi penulis dengan berbagai mood yang terjadi, terima kasih telah menjadi bagian perjalanan penulis hingga penyelesaian tugas akhir. Seperti kata Bapak Bj Habibie “kalau memang dilahirkan untuk saya, dia jungkir balikpun tetap saya yang akan dapat”.

5. Kepada mereka keluarga besar penulis, terima kasih telah menjadi bagian dari kehidupan penulis dan telah banyak berkontribusi mendidik penulis dari kecil hingga bisa berada di tahap ini. Terima kasih sudah kebersamaan menjadi semangat disaat patah, pendengar disaat keluh, pengingat disaat lupa dan motivator yang baik hingga karya ini selesai.
6. Kepada ibu dosen Seventina Nurul Hidayah, S.SiT. M.Kes selaku Dosen Pembimbing I, selaku pembimbing askeb PKK 1,2 dan 3, selaku pembimbing akademik selama 3 tahun, terima kasih sudah memberikan bimbingan, motivasi, petunjuk, dan arahan kepada penulis dalam penyusunan laporan tugas akhir ini.
7. Kepada ibu dosen Istiqomah Dwi Andari, SST.,M.Kes selaku Dosen Pembimbing II, terima kasih sudah memberikan bimbingan, motivasi, petunjuk, dan arahan kepada penulis dalam penyusunan laporan tugas akhir ini.
8. Kepada semua Dosen Diploma III Kebidanan, terima kasih telah memberikan ilmu, wawasan, arahan, menjadi wadah untuk menuangkan curahan hati selama kuliah, dan insirasinya kepada penulis.
9. Semua pihak yang tidak tercantum namanya penulis ucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya atas penyelesaian tugas akhir ini.

10. Kepada diri saya sendiri, yang telah bertahan hingga saat ini disaat penulis tidak percaya terhadap dirinya sendiri. Namun penulis tetap mengingat bahwa setiap langkah kecil yang diambil adalah bagian dari perjalanan, meskipun terasa sulit atau lambat. Perjalanan menuju impian bukanlah lomba sprint, tetapi lebih seperti maraton yang memerlukan ketekunan, kesabaran, dan tekad yang kuat. Tidak hanya itu disaat kendala *“people come and go”* selalu menghantui pikiran yang selama ini menghambat proses penyelesaian tugas akhir ini yang juga memotivasi penulis untuk terus ambisi dalam menyelesaikan tugas akhir ini, terima kasih sudah dapat bertahan dan mampu menyelesaikan tugas akhir ini dengan tepat waktu. Apapun pilihan yang telah dipegang sekarang terima kasih sudah berjuang sejauh ini. Terima kasih tetap memilih berusaha sampai dititik ini dan tetap menjadi manusia yang selalu mau berusaha dan tidak takut untuk mencoba. Ini merupakan pencapaian yang patut dirayakan untuk diri sendiri. Berbahagialah selalu apapun kekurangan dan kelebihanmu mari tetap berjuan untuk kedepannya.

DAFTAR ISI

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.S.....	i
HALAMAN PERNYATAAN ORSINILITAS.....	ii
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	iii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	v
PRAKARTA	vi
MOTTO	viii
PERSEMBAHAN	ix
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xix
<i>Abstrak</i>	xx
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penulis	6
1.3.1 Tujuan Umum.....	6
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4 Manfaat Penulisan	7
1.4.1 Bagi Penulis	7
1.4.2 Bagi Tempat Pelayanan Kesehatan.....	7
1.4.3 Bagi Institusi	8
1.4.4 Bagi Pasien atau Masyarakat	8
1.5 Ruang Lingkup	8
1.5.1 Sasaran	8
1.5.2 Tempat	8
1.5.3 Waktu.....	8
1.6 Metode Pengambilan Data	9
1.6.1 Wawancara.....	9
1.6.2 Observasi	9
1.6.3 Pemeriksaan Fisik	9
1.6.4 Pemeriksaan Penunjang	10

1.7 Sistematika Penulisan.....	10
1.7.1 BAB I PENDAHULUAN.....	10
1.7.2 BAB II TINJAUAN PUSTAKA	10
1.7.3 BAB III TINJAUAN KASUS	10
1.7.4 BAB IV PEMBAHASAN	11
1.7.5 BAB V PENUTUP	11
BAB II TINJAUAN TEORI	12
2.1 Tinjauan Teori Medis	12
2.1.1 Teori Kehamilan	12
2.1.2 Proses Kehamilan	12
2.1.3 Tanda-Tanda Kehamilan.....	15
2.1.4 Perubahan Fisiologis pada Ibu Hamil.....	16
2.1.5 Perubahan psikologis pada ibu hamil	21
2.1.6 Tanda bahaya kehamilan	22
2.1.7 Standar Asuhan Kehamilan	24
2.2 KEK (Kekurangan Energi Kronik).....	26
2.2.1 Pengertian KEK (Kekurangan Energi Kronik).....	26
2.2.2 Tanda dan Gejala KEK	26
2.2.3 Penyebab KEK.....	27
2.2.4 Dampak KEK.....	27
2.2.5 Faktor-faktor fisiologis yang mempengaruhi terjadinya KEK	28
2.2.6 Penatalaksanaan KEK.....	29
2.2.7 Status Gizi Ibu Hamil	30
2.2.8 Status Gizi pada Ibu Hamil KEK.....	30
2.2.9 Kenaikan Berat Badan pada Masa Hamil KEK.....	34
2.3 Persalinan	37
2.3.1 Pengertian persalinan	37
2.3.2 Faktor penyebab terjadinya persalinan	38
2.3.3 Klasifikasi Persalinan	40
2.3.4 Tanda-Tanda Persalinan	40
2.3.5 Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan	41
2.3.6 Tahapan Persalinan	42
2.3.7 Derajat Laserasi	44
2.3.8 Teori 5 Benang Merah pada Persalinan	45
2.3.9 Mekanisme pada persalinan.....	51

2.4 Nifas	52
2.4.1 Pengertian Nifas.....	52
2.4.2 Tujuan Asuhan Masa Nifas.....	52
2.4.3 Tahapan Masa Nifas	53
2.4.4 Perubahan Fisiologis pada Masa Nifas	54
2.4.5 Proses Adaptasi Psikologis pada Masa Nifas	61
2.4.6 Kebutuhan Dasar pada Masa Nifas.....	62
2.4.7 Kunjungan pada Masa Nifas.....	66
2.4.8 Deteksi Dini Komplikasi pada Masa Nifas.....	68
2.4.9 Pijat Oksitosin.....	71
2.5 Bayi Baru Lahir	73
2.5.1 Pengertian Bayi Baru lahir.....	73
2.5.2 Ciri-Ciri Bayi Baru Lahir Normal	74
2.5.3 Kebutuhan Dasar Neonatus	75
2.5.4 Tanda Bahaya Neonatus	76
2.5.5 Perawatan Neonatus.....	77
2.5.6 Reflek-Reflek Bayi Baru Lahir.....	79
2.6 Manajemen Asuhan Kebidanan.....	80
2.6.1 Asuhan Kebidanan Varney	80
2.6.2 Pendokumentasian Asuhan SOAP.....	83
2.6.3 Peraturan Pemerintah Tentang Kebidanan	83
2.6.4 Kompetensi Bidan.....	87
BAB III TINJAUAN KASUS.....	93
3.1 Asuhan kebidanan pada kehamilan	93
Data ANC Ibu Hamil.....	93
3.1.1 Data Subjektif	93
3.1.2 Data Objektif.....	93
3.1.3 Assesment	94
3.1.4 Penatalaksanaan	94
Data kunjungan ANC ke-1	96
3.1.5 Pengkajian data	96
3.1.6 Interpretasi data	103
3.1.7 Diagnosa potensial.....	104
3.1.8 Antisipasi penanganan segera.....	105
3.1.9 Intervensi	105

3.1.10 Implementasi.....	105
3.1.11 Evaluasi.....	108
Data kunjungan ANC ke-2	108
3.1.12 Data Subjektif	109
3.1.13 Data Dasar Objektif	109
3.1.14 Assesment	110
3.1.15 Penatalaksanaan	110
Data kunjungan ANC ke-3	111
3.1.16 Data subjektif.....	112
3.1.17 Data objektif	112
3.1.18 Assesment	112
3.1.19 Penatalaksanaan	113
3.2 Asuhan kehamilan pada persalinan	114
Data Perkembangan KALA 1	114
3.2.1 Data subjektif.....	114
3.2.2 Data objektif	115
3.2.3 Assessment.....	115
3.2.4 Penatalaksanaan	116
Data Perkembangan KALA II.....	117
3.2.5 Data subjektif.....	118
3.2.6 Data objektif	118
3.2.7 Assessment.....	118
3.2.8 Penatalaksanaan	118
Perkembangan KALA III	122
3.2.9 Data subjektif.....	123
3.2.10 Data objektif	123
3.2.11 Assessment.....	123
3.2.12 Penatalaksanaan	123
Perkembangan KALA IV (Pemantauan).....	125
3.2.13 Data subjektif.....	126
3.2.14 Data objektif	126
3.2.15 Assessment.....	126
3.2.16 Penatalaksanaan	126
3.3 Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas.....	129
Catatan 1 hari Post Partum	129

3.3.1 Data subjektif.....	129
3.3.2 Data objektif	129
3.3.3 Assessment.....	130
3.3.4 Penatalaksanaan	130
Catatan 1 minggu Post Partum	132
3.3.5 Data subjektif.....	132
3.3.6 Data objektif	132
3.3.7 Assessment.....	133
3.3.8 Penatalaksanaan	133
Catatan 14 hari Post Partum	135
3.3.9 Data subjektif.....	136
3.3.10 Data objektif	136
3.3.11 Assessment.....	136
3.3.12 Penatalaksanaan	136
Catatan 26 hari Post Partum	138
3.3.13 Data subjektif.....	138
3.3.14 Data objektif	138
3.3.15 Assessment.....	138
3.3.16 Penatalaksanaan	139
3.4 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	141
Catatan bayi baru lahir 1 hari	141
3.4.1 Data subjektif.....	141
3.4.2 Data objektif	141
3.4.3 Assessment.....	142
3.4.4 Penatalaksanaan	142
Catatan bayi baru lahir 1 minggu	144
3.4.5 Data subjektif.....	144
3.4.6 Data objektif	145
3.4.7 Assessment.....	145
3.4.8 Penatalaksanaan	145
Catatan bayi baru lahir 14 hari	146
3.4.9 Data subjektif.....	146
3.4.10 Data objektif	146
3.4.11 Assessment.....	146
3.4.12 Penatalaksanaan	147

Catatan bayi baru lahir 26 hari	147
3.4.13 Data subjektif.....	148
3.4.14 Data objektif	148
3.4.15 Assessment.....	148
3.4.16 Penatalaksanaan	148
BAB IV PEMBAHASAN.....	150
4.1 Asuhan Kehamilan pada ANC Ibu Hamil	150
4.1.1 Data Subyektif	150
4.1.2 Data Objektif.....	151
4.1.3 Assesment	152
4.1.4 Penatalaksanaan	153
4.2 Asuhan Kebidanan pada Kehamilan (Kunjungan ANC 1)	155
4.2.1 Pengumpulan Data	155
4.2.2 Data Subyektif	156
4.2.3 Data Objektif.....	171
4.2.4 Interpretasi Data.....	182
4.2.5 Diagnosa Potensial.....	183
4.2.6 Antisipasi Penanganan Segera	184
4.2.7 Intervensi	184
4.2.8 Implementasi.....	185
4.2.9 Evaluasi.....	186
4.3 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan (Kunjungan ANC 2)	187
4.3.1 Data Subyektif	187
4.3.2 Data Objektif.....	187
4.3.3 Assesment	189
4.3.4 Penatalaksanaan	190
4.4 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan (Kunjungan ANC 3)	193
4.4.1 Data Subyektif	193
4.4.2 Data Objektif.....	193
4.4.3 Assesment	194
4.4.4 Penatalaksanaan	195
4.5 Catatan Persalinan	198
4.6 Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas.....	202
4.6.1 Kunjungan Pertama 1 hari Postpartum	203
4.6.2 Kunjungan Kedua 1 minggu Postpartum.....	208

4.6.3 Kunjungan Ketiga 14 hari Postpartum.....	213
4.6.4 Kunjungan Keempat 26 hari Postpartum.....	217
4.7 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir.....	223
4.7.1 Kunjungan Pertama Bayi Baru Lahir 1 hari	224
4.7.2 Kunjungan Kedua Bayi Baru Lahir 1 Minggu.....	229
4.7.3 Kunjungan Ketiga Bayi Baru Lahir 14 Hari.....	233
4.7.4 Kunjungan Keempat Bayi Baru Lahir 26 Hari	236
BAB V PENUTUP.....	239
5.1 Kesimpulan.....	239
5.1.1 Pengumpulan data dasar	239
5.1.2 Interpretasi data.....	239
5.1.3 Diagnosa potensial.....	240
5.1.4 Antisipasi penanganan segera.....	240
5.1.5 Intervensi	241
5.1.6 Implementasi.....	241
5.1.7 Evaluasi.....	241
5.2 Saran.....	242
5.2.1 Untuk penulis.....	242
5.2.2 Untuk tenaga kesehatan	242
5.2.3 Untuk Institusi.....	243
5.2.4 Untuk Masyarakat.....	243
DAFTAR PUSTAKA	244
LAMPIRAN.....	254

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 contoh menu pada makanan ibu hamil yang mengalami KEK.....	35
Tabel 4.1 perubahan yang terjadi pada uterus.....	55
Tabel 3.1.6 contoh porsi makanan.....	102

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

(Studi kasus terhadap Ny. S Riwayat Kekurangan Energi Kronik Dengan
Penerapan Teknik Pijat Oksitosin)

Annida Azamia ¹⁾, Seventina Nurul Hidayah ²⁾, Istiqomah Dwi Andari ³⁾

Email : annidaazz@gmail.com

^{1,2} Diploma III Kebidanan, Politeknik Harapan Bersama Tegal

³⁾ Puskemas Pangkah Kabupaten Tegal

Abstrak

Kematian Ibu di Kabupaten Tegal pada Triwulan I tahun 2024 sebanyak 6 orang, penyebab kematian ibu paling banyak yaitu gangguan hipertensi (1 orang), perdarahan (4 orang), dan komplikasi non obstetri (1 orang). Data Puskesmas Pangkah pada tahun 2024 terdapat kasus kematian ibu (AKI) dengan jumlah 1 kasus, sedangkan Angka Kematian Bayi (AKB) dengan jumlah 7 kasus. Terdapat 776 ibu hamil dengan faktor resiko, diantaranya dengan faktor resiko anemia berjumlah 233 kasus, faktor LILA <23,5 cm berjumlah 128 kasus, faktor resiko umur berjumlah 121 kasus, faktor hipertensi berjumlah 7 kasus, faktor riwayat sc berjumlah 82 kasus, faktor kehamilan gemelli berjumlah 6 kasus, faktor kelainan letak berjumlah 12 kasus. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk melakukan pengkajian kasus kebidanan dengan Riwayat KEK. Penelitian ini menggunakan studi kasus. Subjek penelitian yaitu ibu hamil Ny. S usia 27 tahun dengan Riwayat KEK. Data diambil sejak bulan Oktober-November 2024. Data diambil dengan menggunakan wawancara, observasi dan dokumentasi, hasil selama kehamilan subjek menerima asuhan tentang riwayat kek. Riwayat KEK dapat meningkatkan resiko komplikasi seperti anemia pada ibu hamil. Saran : apabila ditemukan kasus yang sama perlu adanya kolaborasi dengan petugas gizi selama kehamilan sampai nifas, selain itu perlu melibatkan keluarga terutama suami selama kehamilan maupun setelah bayi lahir.

Kata kunci : Asuhan Kebidanan Komprehensif, KEK, Pijat Oksitosin.

Daftar Pustaka : 113 (2019-2025)