

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. S
DI PUSKESMAS PAGIYANTEN KABUPATEN TEGAL**

**(Studi Kasus Anemia Ringan
dengan Penerapan Pijat Oksitosin)**



TUGAS AKHIR

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

Disusun oleh:

FENIA NOVIAMALIA

NIM.22070010

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA
TEGAL 2025**

HALAMAN PERNYATAAN ORSINALITAS

Tugas Akhir dengan judul:

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. S DI PUKESMAS
PAGIYANTEN KABUPATEN TEGAL dengan Studi Kasus Anemia Ringan
dengan Penerapan Pijat Oksitosin.**

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

Nama : FENIA NOVIAMALIA

NIM : 22070010

Tegal, 14 April 2025

Penulis,



(Fenia Noviamalia)

NIM: 22070010

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

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

Nama : Fenia Noviamalia
NIM : 22070010
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 komprehensif pada Ny.S di Puskesmas Pagiyanen Kabupaten Tegal dengan studi kasus Anemia Ringan dengan Penerapan Pijat Oksitosin.

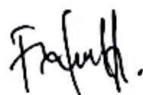
Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti/Non eksklusif ini Politeknik Harapan Bersama Tegal berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan karya ilmiah saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai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

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Politeknik Harapan Bersama Tegal

Pada Tanggal : 14 April 2025

Yang menyatakan,



(Fenia Noviamalia)

NIM.22070010

HALAMAN PERSETUJUAN

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. S
DI PUSKESMAS PAGIYANTEN KABUPATEN TEGAL
(Studi Kasus Anemia Ringan dengan
Penerapan Pijat Oksitosin)**



Tugas Akhir

Oleh:

FENIA NOVIAMALIA

NIM.22070010

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

Tegal, 17 April 2025

Pembimbing I,

Juhrotun Nisa, S.ST. MPH
NIPY. 11.009.063

Pembimbing II

Adevia Maulidya Chikmah, S.ST.M.Kes
NIPY.04.010.066

HALAMAN PENGESAHAN

Tugas Akhir ini diajukan oleh:

Nama : Fenia Noviamalia
NIM : 22070010
Program Studi : DIII Kebidanan
Judul TA : Asuhan Kebidanan komprehensif pada Ny. S di
Puskesmas Pagiyanten Kabupaten Tegal dengan Studi Kasus
Anemia Ringan dengan Penerapan 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, 06 Mei 2025

DEWAN PENGUJI

Ketua Penguji	: <u>Istiqomah Dwi A, S.ST., M.Kes</u> (.....)	
	NIPY. 02.013.140	
Penguji I	: <u>Ratih Sakti Prastiwi, S.ST., MPH</u> (.....)	
	NIPY. 05.013.157	
Penguji II	: <u>Juhrotun Nisa, S.ST., MPH</u> (.....)	
	NIPY. 11.009.063	

Ketua Program Studi DIII Kebidanan
Politeknik Harapan Bersama,


Adevia Maulidya Chikmah, S.ST.M.Kes
NIPY. 04.010.066

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 Pagiyanen Kabupaten Tegal studi kasus Anemia Ringan dengan Penerapan Pijat Oksitosin".

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. Dr. apt. Heru Nurcahyo, S.Farm., M.Sc. selaku Direktur Politeknik Harapan Bersama
2. Adevia Maulidya Chikmah, S.ST., M.Kes selaku Ka. Prodi DII Kebidanan Politeknik Harapan Bersama sekaligus sebagai Pembimbing II yang telah memberikan bimbingan dalam penyusunan Tugas Akhir ini.
3. Juhrotun Nisa, S.ST., MPH sebagai Pembimbing I yang telah memberikan bimbingan dalam penyusunan Tugas Akhir ini.
4. Istiqomah Dwi A, S.ST., M.Kes sebagai Ketua penguji yang telah memberikan bimbingan dalam penyusunan Tugas Akhir ini.
5. Ratih Sakti Prastiwi, S.ST., MPH sebagai Penguji 1 yang telah memberikan bimbingan dalam penyusunan Tugas Akhir ini.
6. Puskesmas Pagiyanen yang telah berkenan memberikan izin kepada penulis untuk mengambil kasus dan telah memberikan bimbingan dalam penyusunan Tugas Akhir ini.

7. Ny. S beserta keluarga selaku pasien dalam pelaksanaan asuhan kebidanan yang telah berkenan menjadi responden dan memberikan partisipasinya dalam penyusunan Tugas Akhir ini.
8. 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, 14 April 2025

Penulis,



(Fenia Noviamalia)

MOTTO

“Hidup bukan saling mendahului, bermimpilah sendiri – sendiri”

-Hindia

“Orang tua di rumah menanti kepulanganmu dengan hasil yang membanggakan,
jangan kecewakan mereka. Simpan keluhmu, sebab letikmu tak sebanding dengan
perjuangan mereka menghidupimu”

-Ika df

“Jika bukan karena Allah yang memampukan, aku mungkin sudah lama
menyerah”

Q.S Al-Insyirah:05-06

“Berat, tapi InsyaAllah bisa”

PERSEMBAHAN

Penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada beberapa pihak yang membantu penulis dalam menyelesaikan laporan Tugas Akhir ini diantaranya:

1. Kepada Allah SWT yang senantiasa memberikan rahmat dan hidayah-nya sehingga asaya selalu diberi kemudahan dalam menyelesaikan laporan Tugas Akhir ini.
2. Kedua orang tua penulis, Bapak Ratno dan Ibu Sri Mulyaningsih yang telah mendidik serta menjadi panutan hidup penulis. Terima kasih atas segala doa, kasih sayang, dan motivasi yang selalu mengiringi setiap langkah penulis serta dukungan moral maupun materil.
3. Kepada saudaraku Kiki Angreani, S.M, Alif Syafa'at Fatullah dan Ghaziya Nauren Alkhanza. Terima kasih sudah ikut serta dalam proses penulis menempuh pendidikan selama ini, terima kasih atas semangat dan doanya. S
4. Kepada seseorang yang tak kalah pentingnya, Dimas Bakhtiar Mustaqin. Terima kasih telah menjadi bagian dari perjalanan hidup penulis. Berkontribusi banyak dalam penulisan Tugas Akhir ini. Telah menemani, mendukung, ataupun menghibur, mendengarkan keluh kesah, memberi semangat.
5. Kepada teman-teman seperjuangan yang telah mengingatkan dan sama-sama berjuang dalam menyusun serta selalu mensupport masa perkuliahan.
6. Dan terakhir, untuk diri saya sendiri. Terima kasih Fenia Noviamalia sudah menepikan ego dan memilih untuk kembali bangkit dan menyelesaikan semua ini. Terima kasih telah mengendalikan diri dari berbagai tekanan di luar keadaan dan tidak pernah mau memutuskan untuk menyerah. Kamu kuat, kamu hebat, Fenia Noviamalia.

DAFTAR ISI

HALAMAN PERNYATAAN ORSINALITAS	i
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
PRAKATA.....	vi
MOTTO	viii
PERSEMBAHAN.....	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
Abstrak	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	8
1.6 Metode Memperoleh Data.....	8
1.7 Sistematika Penulisan Karya Tulis Ilmiah	10
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	12
2.1 Teori Kehamilan.....	12
2.1.1 Pengertian Kehamilan	12
2.1.2 Proses Terjadinya Kehamilan	12
2.1.3 Tanda-tanda Kehamilan	14
2.1.4 Perubahan Fisiologis Ibu Hamil.....	18
2.1.5 Perubahan Psikologis Ibu Hamil	21
2.1.6 Tanda bahaya pada kehamilan	22
2.2 Teori Kehamilan Dengan Anemia Ringan	23
2.2.1 Pengertian Anemia	23

2.2.2 Patofisiologis Anemia pada Kehamilan	24
2.2.3 Derajat Anemia	24
2.2.4 Klasifikasi Anemia.....	25
2.2.5 Tanda dan Gejala Anemia	25
2.2.6 Pengaruh Anemia pada Kehamilan, Persalinan, dan Nifas	26
2.2.7 Cara Pencegahan Anemia.....	27
2.2.8 Cara Mengonsumsi Tablet Fe	27
2.3 Standar Pelayanan ANC.....	28
2.3.1 Tujuan Antenatal Care	28
2.3.2 Kunjungan Antenatal Care	28
2.3.3 Standar Pelayanan Antenatal.....	29
2.4 Teori Persalinan	29
2.4.1 Pengertian Persalinan	29
2.4.2 Macam-Macam Persalinan.....	30
2.4.3 Persalinan Berdasarkan Umur Kehamilan	30
2.4.4 Sebab Lainnya Persalinan	31
2.4.5 Tanda-Tanda Persalinan.....	33
2.4.6 Tahapan Persalinan	34
2.4.7 Mekanisme Persalinan.....	38
2.4.8 Faktor-Faktor yang mempengaruhi persalinan	39
2.4.9 Asuhan Persalinan	39
2.5 Teori Ketuban Pecah Dini (KPD)	43
2.5.1 Pengertian KPD.....	43
2.5.2 Patofisiologi KPD	43
2.5.4 Hubungan Anemia dengan Kejadian KPD	44
2.6 Teori Partus Lama	44
2.6.1 Pengertian Partus Lama.....	44
2.6.2 Etiologi.....	44
2.6.3 Partofisiologi	45
2.6.4 Tanda dan Gejala.....	46
2.6.5 Penatalaksanaan Medis	46
2.6.6 Dampak Partus Lama	47
2.7 Teori Induksi Persalinan.....	48
2.7.1 Pengertian Induksi Persalinan	48

2.7.2 Indikasi Induksi Persalinan	48
2.7.3 Kontraindikasi Induksi Persalinan	49
2.7.4 Metode Pemberian Induksi Persalinan.....	49
2.7.5 Dampak Induksi Persalinan.....	52
2.7 Teori Sectio Caesarea.....	53
2.7.1 Pengertian Sectio Caesarea	53
2.7.2 Etiologi.....	53
2.7.3 Patofisiologi	54
2.7.4 Klasifikasi Sectio Caesarea	54
2.7.6 Pemeriksaan Penunjang	55
2.7.7 Persiapan Sectio caesarea.....	55
2.7.8 Komplikasi	56
2.8 Teori Masa Nifas.....	57
2.7.1 Pengertian Masa Nifas	57
2.7.2 Tahapan Masa Nifas.....	57
2.7.3 Adaptasi Psikologis Masa Nifas.....	57
2.7.4 Perubahan Fisiologis Pada Masa Nifas	58
2.7.5 Tujuan Asuhan Masa Nifas	60
2.7.6 Standar Kunjungan dan Asuhan Masa Nifas	60
2.7.7 Penanganan Masa Nifas	62
2.7.8 Tanda Bahaya Masa Nifas	64
2.9 Teori Perdarahan Pada Masa Nifas	64
2.7.1 Pengertian Perdarahan.....	64
2.9.1 Klasifikasi Perdarahan postpartum.....	65
2.9.3 Etiologi Perdarahan Postpartum.....	65
2.9.4 Penanganan Perdarahan Postpartum	66
2.10 Teori Rest Plasenta.....	67
2.10.1 Pengertian Rest Plasenta	67
2.10.2 Etiologi.....	67
2.10.3 Tanda dan Gejala.....	67
2.10.4 Patofisiologi	68
2.10.5 Pemeriksaan Penunjang	68
2.10.6 Komplikasi	68
2.10.7 Penatalaksanaan.....	69

2.10.8 Hubungan Anemia dengan Rest Plasenta.....	69
2.11 Teori Pijat Oksitosin	69
2.11.1 Pengertian Pijat Oksitosin	69
2.11.2 Hormon Yang Bekerja	70
2.11.3 Mekanisme Pijat Oksitosin	70
2.11.4 Manfaat Pijat Oksitosin	71
2.11.5 Langkah-langkah Pijat Oksitosin	71
2.11.6 Faktor yang Mempengaruhi Keberhasilan Pijat Oksitosin	72
2.11.7 Evidence Based	72
2.12 Teori Bayi Baru Lahir	73
2.12.1 Pengertian Bayi Baru Lahir	73
2.12.2 Ciri-ciri Bayi Baru Lahir Normal	73
2.12.3 Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir	74
2.12.4 Standar Kunjungan dan Asuhan Bayi Baru Lahir	75
2.12.5 Adaptasi Fisiologi Bayi Baru Lahir Terhadap Kehidupan	76
2.13 Konsep Dasar Bayi Ikterus Fisiologis	77
2.13.1 Pengertian Ikterus	77
2.13.2 Etiologi Ikterus	77
2.13.3 Klasifikasi Bayi Ikterus	77
2.13.4 Pemeriksaan Penunjang Ikterus	79
2.13.5 Komplikasi Ikterus Neonatus	79
2.14 Imunisasi	80
2.14.1 Pengertian	80
2.14.2 Mekanisme Respon Imun Pada Imunisasi	80
2.14.3 Sasaran Imunisasi Tabel	80
2.14.4 Penyakit Yang Dapat Dicegah Dengan Imunisasi	81
2.15 Manajemen Kebidanan	81
2.15.1 Pengertian	81
2.15.1 Model Dokumentasi Asuhan Kebidanan	81
2.16 Landasan Hukum Kewenangan Bidan	84
2.16.1 Landasan Hukum	84
2.16.2 Kompetensi Bidan	87
BAB III TINJAUAN KASUS	94
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	94

3.1.1 Data kunjungan ANC ke-1	94
3.1.2 Catatan Data Perkembangan (Kunjungan ANC ke-2)	110
3.1.3 Catatan Data Perkembangan (Kunjungan ANC ke-3)	115
3.1.4 Catatan Data Perkembangan (kunjungan ANC ke-4)	120
3.2 Catatan Persalinan	124
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Nifas	134
3.3.1 Data Perkembangan 1 (Kunjungan Nifas 13 jam post SC).....	134
3.3.2 Data Perkembangan 2 (Kunjungan Nifas 4 Hari Post SC)	138
3.3.3 Data Perkembangan 3 (Kunjungan Nifas 15 Hari Post SC)	142
3.3.4 Catatan Perdarahan.....	145
3.3.5 Data Perkembangan 4 (Kunjungan Nifas 26 Hari Post SC)	147
3.3.6 Lanjutan Catatan Observasi	150
3.3.7 Data Perkembangan 5 (Kunjungan Nifas 32 Hari Post SC)	154
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Neonatus	157
3.4.1 Data Kunjungan 1 (Kunjungan Neonatus 13 Jam).....	157
3.4.2 Data Kunjungan 2 (Kunjungan Neonatus 4 hari).....	161
3.4.3 Data Kunjungan 3 (Kunjungan Neonatus 15 hari).....	164
BAB IV PEMBAHASAN.....	168
4.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	168
4.1.1 Data kunjungan ANC ke-I	168
4.1.2 Kunjungan ANC ke II, III, IV	202
4.2 Catatan Persalinan	214
4.3 Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas	221
4.4 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir.....	235
BAB V PENUTUP.....	245
5.1 Kesimpulan	245
5.2 Saran.....	249
DAFTAR PUSTAKA	251
LAMPIRAN.....	256
CURICULUM VITAE.....	263

S

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Jadwal Kujunjungang Antenatal Care.....	30
Tabel 2.2. Perubahan Uterus Menurut Masa Involusinya.....	60
Tabel 2.3 Sasaran Imunisasi.....	82
Tabel 3.1 Lembar Observasi Persalinan	129
Tabel 3.2 Pemantauan Kala IV.....	133

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pijat Oksitosin.....	74
---------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Dokumentasi penelitian.....	251
Lampiran 2. Data Buku KIA.....	254
Lampiran 3. Lembar Konsul KTI mahasiswa.....	265
a. Pembimbing1.....	256
b. Pembimbing 2.....	257
Lampiran 4. Surat Pengambilan Data.....	258

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. S DI PUSKESMAS
PAGIYANTEN KABUPATEN TEGAL**

(Studi Kasus Anemia Ringan dengan Penerapan Pijat Oksitosin)

Fenia Noviamalia¹, Juhrotun Nisa², Adevia Maulidya Chikmah³

Email : fenianovia@gmail.com

Diploma III Kebidanan

Politeknik Harapan Bersama Tegal

Abstrak

Angka Kematian Ibu di Kabupaten Tegal tahun 2023 sebanyak 18 kasus sedangkan pada tahun 2024 mengalami penurunan yaitu 6 kasus. Data pada tahun 2024 di Puskesmas Pagiyanten Kabupaten Tegal ibu hamil dengan anemia ringan dan anemia sedang ada 43 jiwa. Dampak pada anemia jika tidak ditangani dengan baik yaitu komplikasi selama melahirkan, perdarahan, pada bayi terjadi pertumbuhan janin terhambat, BBLR. Tujuan dari penelitian ini adalah mampu melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif dengan studi kasus Anemia Ringan. Penelitian memakai pendekatan studi kasus. Subjek penelitian adalah Ny. S berusia 34 tahun dengan Anemia Ringan. Pengambilan data dari bulan Oktober sampai Desember 2024. Data diperoleh dengan wawancara, observasi, dan dokumentasi. Hasil selama masa kehamilan subjek menerima terapi tablet Fe dan mengonsumsi makanan kaya zat besi, sehingga Hb ibu mengalami kenaikan dari Hb 10,2 g/dl sampai 11,4 g/dl saat menuju persalinan. Pada saat persalinan dilakukan secara sectio caesarea sebab ibu mengalami gagal induks. Pada bayi baru lahir hari ke 4 bayi mengalami ikterik 1. Pada saat masa nifas hari ke 25 ibu mengalami perdarahan yang disebabkan karena sisa plasenta. Saran: apabila menemukan kasus yang sama perlu adanya pendekatan yang lebih ekstrak dengan ibu selama kehamilan sampai nifas.

Kata kunci : Asuhan Kebidanan, Anemia Ringan, Perdarahan

Daftar Pustaka : 47 (2015-2024)