

LAMPIRAN FORMAT KONSUL TA

Nama : DAHLIA RIZKI KUSUMAJAYANTI

NIM : 22070015

Judul KTI : ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. S DI
PUSKESMAS BANGUN GALIH KABUPATEN TEGAL (Studi
Kasus Resiko Tinggi Umur >35 Tahun dengan Penerapan Post
Natal Massage)

Pembimbing : 1. Riska Arsita Harnawati, S.ST., M.M

No	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Pembimbing	
			Saran	Paraf
1.	Senin 21 Oktober 2024			
2.	Jumat 21 Februari 2025	Bab 3		
3.	Jumat 28 Februari 2025	Bab 1,2	-setiap teori diberi sumber	
4.	Jumat 14 Maret 2025	Bab 1,2	-bab 1 kurang data kasus ibu hamil dengan usia lebih dari 35 tahun	
5.	Selasa 15 April 2025	Bab 1,2,3		
6.	Kamis		-lengkapi bab 4	

	17 April 2025	Bab 1,2,3,4	-buat bab 5	
7.	Senin 21 April 2025	Bab 4, 5		
8.	Rabu 23 April 2025	Review ulang Bab 1-5	-selesaikan semuanya dari awal	
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				

LEMBAR KONSULTASI KTI

Nama : DAHLIA RIZKI KUSUMAJAYANTI

NIM : 22070015

Judul KTI : ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. S DI
PUSKESMAS BANGUN GALIH KABUPATEN TEGAL (Studi
Kasus Resiko Tinggi Umur >35 Tahun dengan Penerapan Post
Natal Massage)

Pembimbing : 2. Bdn Evi Zulfiana, S.SiT. M.H

No	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Pembimbing	
			Saran	Paraf
1.	Jumat 7 Maret 2025	Bab 1,2,3	-tambahkan data kasus di bab 1 -tambahkan materi di bab 2 -perbaiki format penulisan	
2.	Rabu 16 April 2025	Bab 1,2,3	-format penulisan - bab 4	
3.	Senin 21 April 2025	Bab 1,2,3	-format penulisan	
4.				
5.				

LAMPIRAN 2 PERSETUJUAN PASIEN

INFORMED CONSENT**(PERNYATAAN PERSETUJUAN MENJADI PASIEN KOMPREHENSIF)**

Asuhan kebidanan komprehensif merupakan Asuhan kebidanan yang diberikan secara menyeluruh dari mulai Hamil, Bersalin, Nifas dan bayi baru lahir dengan pendekatan manajemen kebidanan dan mampu mengantisipasi seluruh masalah pada kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir.

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : Siti Alfiah
 Umur : 39 tahun
 Pendidikan terakhir : Sekolah Dasar
 Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
 Alamat : Bangun Galih, RT02/RW01
 No. Hp : 0878-7844-xxxx

Bahwasanya,

1. Saya telah diberikan penjelasan yang tentang tujuan dari pendampingan komprehensif yang akan saya terima selama kehamilan hingga nifas saya.
2. Saya telah diberikan penjelasan rinci tentang prosedur-prosedur yang akan dilakukan selama pendampingan komprehensif ini.
3. Saya telah diberitahu tentang potensi resiko yang terkait dengan pendampingan komprehensif ini, seperti kemungkinan ketidaknyamanan yang mungkin muncul selama proses ini.
4. Saya telah diberi tahu tentang manfaat yang mungkin saya dapatkan
5. Saya telah diberitahu bahwa ada perawatan nilas komplementer yang akan dilakukan
6. Saya memahami bahwa informasi pribadi saya akan dijaga kerahasiaannya dan hanya akan digunakan untuk tujuan perawatan dari penelitian yang dijelaskan dalam informed consent ini
7. Saya menyadari bahwa memiliki hak untuk menolak pendampingan komprehensif ini tanpa konsekuensi negative terhadap saya
8. Saya telah diberikan kesempatan untuk bertanya dan mendiskusikan setiap pertanyaan atau kekhawatiran yang saya miliki, dan semua pertanyaan saya telah dijawab dengan memadai.

Saya dengan sukarela memberikan persetujuan cara untuk menjalani pendampingan komprehensif ini sebagai bahan dari penelitian mahasiswa prodi kebidanan di Politeknik Harapan Bersama.

Tegal, 10 Oktober 2024

Pasien

Mahasiswa

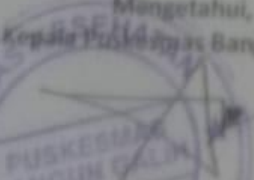
LAMPIRAN 3 BUKU KIA PASIEN

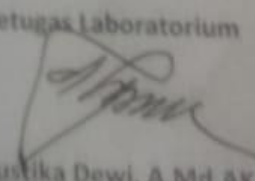

PEMERINTAH KABUPATEN TEGAY
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS BANGUN GALIH
Buku Pengantar dan Kertas, Alamat Kib. Tegay
 Email : pkbangungalih@gmail.com

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

Nama : *Sd. Aprilia* Hari/Tanggal : *11 OCT 2024*
 Umur : *8/3/25* Waktu Datang :
 Alamat : *B. Galih 2/1* Waktu Selesai :
 Poli : *Haru*

HEMATOLOGI		HASIL	NILAI NORMAL
1.	Hemoglobin	<i>11.7</i>	12.0-15.0 g/dl
2.	Golongan Darah	/Rh	/Rhesus.
KIMIA KLINIK		HASIL	
1.	Glukosa Puasa		70-110 mg/dl
2.	Glukosa 2 PP		80-140 mg/dl
3.	Glukosa Sewaktu		75-170 mg/dl
4.	Asam Urat		Laki-laki : 3.4-7.0 Perempuan : 2.4-5.7
5.	Cholesterol Total		<200 mg/dl
IMUNOLOGI		HASIL	NILAI NORMAL
1.	HIV		Non Reaktif (NR)
2.	HBsAg		Non Reaktif (NR)
3.	Syphilis	<i>NR</i>	Non Reaktif (NR)
4.	VDRL		
5.	Widal		
	*Salmonella Typhi O		Negatif
	*Salmonella Typhi H		Negatif
URINALISA		HASIL	NILAI NORMAL
1.	Protein Urin	<i>Negatif</i>	Negatif
2.	Tes Kehamilan		
MICROBIOLOGI		HASIL	NILAI NORMAL
1.	TCM/Tes Cepat Molekular		Negatif
2.	BTA		Negatif
	*Pagi		Negatif
	*Sewaktu		Negatif
1.	Antigen swab Cov-19		Negatif

Mengetahui,
 Kepala Puskesmas Bangun Galih

dr. Aris Triyanto
 NIP. 19680425 200212 1 004

Petugas Laboratorium

Mustika Dewi, A.Md.AK
 NIP. 19891006 201902 2 003

532A

PERNYATAAN IBU KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU DAN ANAK

(Bukan kolom Pencatatan Hasil Pemeriksaan)
Ibu mengisi tanggal, tempat pelayanan, dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan

HPHT: 21-07-20	Trimester I	Trimester II	Trimester III
Tgl Periksa:	13/24/20	12-6-20	15/24/20
Tempat Periksa:	PAU P-R	PIC M	PAU P-R
Timbang BB	47 kg	49 kg	51 kg
Pengukuran Tinggi Badan	175 cm	175 cm	175 cm
Ukur Lingkar Lengan Atas	36 cm	36 cm	36 cm
Tekanan Darah	110/70 mmHg	120/70 mmHg	110/70 mmHg
Periksa Tinggi Rahim	41/12 cm	24 mcm	27 cm
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin	24-25	Surg song	100 bpm
Status dan Imunisasi Tetanus			
Konseling	✓		✓
Skrining Dokter			✓
Tablet Tambah Darah			✓
Test Lab Hemoglobin (Hb)	10		
Test Golongan Darah			AB
Test Lab Protein Urine			
Test Lab Gula Darah			
Pemeriksaan USG			
PPIA	1-4, 15, 16		1-4, 15, 16
Tata Laksana Kasus			
Ibu Bersalin 08-10-20	Fasyankes:	Rujukan:	
Taksiran Persalinan:			
Inisiasi Menyusu Dini			
Ibu Nifas (6 jam – sampai 42 hari setelah bersalin)	KF 1 (6-48 jam)	KF 2 (3-7 hari)	KF 3 (8-28 hari)
Tanggal Periksa:			
Tempat Periksa:			
Periksa Payudara (ASI)			
Periksa Perdarahan			
Periksa Jalan Lahir			
Vitamin A			
KB Pasca Persalinan			
Konseling			
Tata Laksana Kasus			
Bayi baru lahir/ neonatus 0-28 hari	KN 1 (6-48 jam)	KN 2 (3-7 hari)	KN 3 (8-28 hari)
	Pastikan pelayanan kesehatan neonatus dicatatkan di bagian anak		

1

RINGKASAN PELAYANAN PERSALINAN

Ibu Bersalin dan ibu Nifas
 Tanggal persalinan : 25-10-2024 Pukul : 08.35 WIB
 Umur kehamilan : 37¹ 4 Minggu
 Penolong persalinan : SpOG / Dokter umum / Bidan
 Cara persalinan : Normal / Tindakan
 Keadaan ibu : Sehat / Sakit (Pendarahan / Demam / Kejang /
 Lokia berbau / lain-lain) /
 Meninggal*
 KB Pasca persalinan :
 Keterangan tambahan :

* Lingkari yang sesuai

Bayi Saat Lahir

Anak ke : III (tiga)
 Berat Lahir : 3200 gram
 Panjang Badan : 48 cm
 Lingkar Kepala : 32 cm
 Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan / tidak bisa ditentukan*

Kondisi bayi saat lahir**:

☒ Segera menangis ☐ Anggota gerak kebiruan
☐ Menangis beberapa saat ☐ Seluruh tubuh biru
☐ Tidak menangis ☐ Kelainan bawaan:
☐ Seluruh tubuh kemerahan ☐ Meninggal

Asuhan Bayi Baru Lahir **::

☒ Inisiasi menyusui dini (IMD) dalam 1 jam pertama kelahiran bayi
☒ Suntikan Vitamin K1
☒ Salep mata antibiotika profilaksis
☒ Imunisasi HB0

Keterangan tambahan:

* Lingkari yang sesuai

** Beri tanda [✓] pada kolom yang sesuai

Jika berat lahir < 2500 gram, atau Panjang lahir < 45 cm atau usia kehamilan < 37 minggu bayi menggunakan Buku KIA Khusus Bayi Kecil



RINGKASAN PELAYANAN NIFAS

Pelayanan Kesehatan Ibu Nifas (KIN)	RESUME
Kunjungan Nifas 1 (KIN1) (0-48 jam) Tanggal: 25-10-2021 Faskes:	Klasifikasi: Tak ada keluhan Tindakan: KU: baik TD: 117/73 mmHg N/180/60 P: 36°C T/37.2°C J/104 kontraksi keras PPV: Agce BAB (BAB) : - / -
Kunjungan Nifas 2 (KIN2) (3-7 hari) Tanggal: 29-10-2021 Faskes:	Klasifikasi: T.a.c. Tindakan: KU: baik, TD: 120/75 mmHg N/180/60 S/36.5°C T/37.5°C J/104, kontraksi keras, BAB (BAB) : 1/1
Kunjungan Nifas 3 (KIN3) (8-28 hari) Tanggal: Faskes:	Klasifikasi: Tindakan:
Kunjungan Nifas 4 (KIN4) (29-42 hari) Tanggal: Faskes:	Klasifikasi: Tindakan:

Kesimpulan Akhir Nifas

Keadaan Ibu**:

- ☐ Sehat
☐ Sakit
☐ Meninggal

Komplikasi Nifas**:

- ☐ Perdarahan
☐ Infeksi
☐ Hipertensi
☐ Lain-lain: Sebutkan

Keadaan Bayi**:

- ☐ Sehat
☐ Sakit
☐ Kelainan Bawaan:
☐ Meninggal

** Beri tanda [✓] pada kolom yang sesuai

Pastikan bayi mendapat pelayanan kesehatan neonatal (KN) dan catat hasil pemeriksaan pada lembar anak

Kesimpulan:

LAMPIRAN 4 DOKUMENTASI KUNJUNGAN



Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. S Studi Kasus Faktor Resiko Umur >35 Tahun dengan Penerapan Postnatal Massage

Dahlia Rizki Kusumajayanti

Diploma III Kebidanan, Politeknik Harapan Bersama Tegal

Korespondensi penulis: dahliarizki085@gmail.com

Riska Arsita Harnawati

Diploma III Kebidanan, Politeknik Harapan Bersama Tegal

Evi Zulfiana

Diploma III Kebidanan, Politeknik Harapan Bersama Tegal

Alamat: Jl. Mataram No.9, Pesurungan Lor, Kec. Margadana Kota Tegal, Jawa Tengah 52147

Abstract. Pregnancy with an age factor above 35 years is one of the problems or complications in pregnancy, where at that age there are changes in the reproductive organs and the birth canal is no longer flexible. The risks that can occur in pregnancy at an older age are miscarriage, premature birth, babies born with genetic abnormalities, maternal health problems that begin to decline, LBW, birth defects, preeclampsia, and bleeding during labor and postpartum. Data obtained from the Central Java Health Office, cases of pregnant women with a risk of age >35 years were 36.5%. And data in 2024 at the Bangun Galih Health Center, Tegal Regency, pregnant women with a risk of age > 35 years were 4%. The impact of pregnancy with an age >35 years is mostly bleeding (33%) followed by hypertension (27%). The purpose of this study was to examine obstetric cases of pregnancy with a risk of age >35 years. This study uses a case study approach. The subject of the study was a pregnant woman, Mrs. S, aged 39 years with a pregnancy with an age >35 years. Data was collected from October to November 2024. Data was collected using interviews, observations and documentation, the results during pregnancy the subjects received midwifery care until the postpartum period, there were no complications experienced by the mother or her baby.

Keyword: Comprehensive Midwifery Care, Risk of Age Over 35 Years, Postnatal Massage

Abstrak. Kehamilan dengan faktor usia diatas 35 tahun merupakan salah satu masalah atau komplikasi pada kehamilan, Dimana usia tersebut terjadi perubahan pada jaringan alat-alat kandungan dan jalan lahir tidak lentur lagi. Resiko yang dapat terjadi pada kehamilan di usia tua yaitu keguguran, kelahiran premature, bayi lahir dengan kelainan genetic, masalah kesehatan ibu yang mulai menurun, BBLR, cacat bawaan lahir, preeklamsia, dan perdarahan persalinan maupun postpartum. Data yang didapat dari Dinas Kesehatan Jawa Tengah kasus ibu hamil dengan resiko umur >35 tahun sebanyak 36,5%. Dan data pada tahun 2024 di Puskesmas Bangun Galih Kabupaten Tegal ibu hamil dengan resiko umur >35 tahun sebanyak 4%. Dampak dari kehamilan dengan umur >35 tahun terbanyak adalah dengan terjadinya perdarahan (33%) dan diikuti oleh hipertensi (27%). Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengkaji kasus kebidanan kehamilan dengan resiko umur >35 tahun. Penelitian ini menggunakan pendekatan studi kasus. Subyek penelitian adalah ibu hamil Ny. S berusia 39 tahun dengan kehamilan dengan umur >35 tahun. Data diambil sejak bulan Oktober sampai November 2024. Data diambil dengan menggunakan wawancara, observasi dan dokumentasi, hasil selama kehamilan subjek menerima asuhan kebidanan sampai masa nifas tidak ada komplikasi yang dialami ibu maupun bayinya.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Komprehensif, Resiko Usia Lebih dari 35 Tahun, Postnatal Massage

LATAR BELAKANG

Kesehatan ibu dan anak merupakan prioritas dalam penyelenggaraan upaya kesehatan, karena ibu dan anak merupakan kelompok rentan terhadap keadaan

keluarga dan sekitarnya secara umum. Penilaian status kesehatan dan kinerja upaya kesehatan ibu dan anak penting untuk dilakukan (Kemenkes RI, 2024, n.d.)

Kehamilan dengan faktor usia diatas 35 tahun merupakan salah satu masalah atau komplikasi pada kehamilan, dimana pada usia tersebut terjadi perubahan pada jaringan alat-alat kandungan dan jalan lahir tidak lenutr lagi. Selain itu kecenderungan didapatkan penyakit lain dalam tubuh ibu (Maesadillah, Dais, 2024)

Di Indonesia berdasarkan Data surveilens Laboratorium Penelitian Kesehatan dan Gizi Masyarakat (LPKGM) tahun 2021 menunjukkan 2157 wanita menikah dengan berbagai variasi umur pertama menikah. 5,8% menikah pada umur <16 tahun, 14,8% menikah pada umur 16-20 tahun, 51,3% menikah pada umur 21-25 tahun, 13,8% menikah pada umur 26-30 tahun, 5,6% menikah pada umur 31-35 tahun dan 8,7% menikah pada umur lebih dari 36 tahun, dengan 61,4% responden yang mengalami kehamilan dan persalinan berusia lebih dari 35 tahun ke atas. (Sadarang et al., 2023)

Resiko yang dapat terjadi pada kehamilan di usia tua yaitu keguguran, kelahiran premature, bayi lahir dengan kelainan genetic, masalah kesehatan ibu, kesehatan ibu yang mulai menurun, BBLR, cacat bawaan lahir, preeklamsia, dan perdarahan persalinan maupun postpartum. Hal ini dapat disebabkan oleh beberapa factor diantaranya peningkatan kadar gula darah, peningkatan tekanan darah, kadar haemoglobin rendah, peregangan berlebihan pada rahim, gangguan kontraksi rahim setelah plasenta dilahirkan. (Kesehatan Marendeng, 2025)

Sekitar 75% kematian ibu disebabkan oleh komplikasi seperti perdarahan hebat pasca persalinan, Infeksi, Hipertensi selama kehamilan (preeklampsia dan eklampsia), Komplikasi saat persalinan, Aborsi tidak aman. Data Kemenkes RI menunjukkan bahwa penyebab tertinggi kematian ibu pada tahun 2022 adalah perdarahan, hipertensi dalam kehamilan, gangguan metabolik, anemia, dan kekurangan energi kronis yaitu 305 per 100.000 KH dan Angka Kematian Bayi (AKB) 22 per 1000 KH (Kemenkes RI, 2022)

Sementara itu, di Jawa Tengah, AKI menunjukkan tren penurunan pada tahun 2022, dengan 84,6 kasus per 100.000 kelahiran hidup. Angka Kematian Bayi (AKB) juga tercatat sebesar 7,02 kasus per 100.000 kelahiran hidup (Prizkila & Salafas, 2023). Di Jawa Tengah, AKI tahun 2022 tercatat sebesar 98,6 per 100.000 kelahiran hidup, dengan angka tertinggi di Kabupaten Brebes (60,07%), Grobogan (61,76%), Banjarnegara (44,67%), Batang (39,34%), dan Kota Tegal (29,78%). Dengan penyebab terbanyak adalah perdarahan (33%), diikuti oleh hipertensi (27%), serta infeksi, penyakit jantung, dan faktor lainnya (Hadiningsih et al., 2024)

Berdasarkan data dari Dinas Kesehatan Kabupaten Tegal, AKI Kabupaten Tegal pada tahun 2023 yaitu 77,6/100.000 Kelahiran Hidup dengan jumlah kematian 15 kasus (Hadiningsih et al., 2024)

Data dari Dinas Kesehatan Jawa Tengah, tercatat ada 19 kasus ibu hamil dengan resiko umur >35 tahun atau sekitar 36,5% dari jumlah ibu hamil resti di Jawa Tengah (Anggita Ratnaningtyas, 2023). Berdasarkan data dari Dinas Kesehatan Kabupaten Tegal, AKI Kabupaten Tegal pada tahun 2023 yaitu 77,6/100.000 Kelahiran Hidup dengan jumlah kematian 15 kasus (Hadiningsih, 2024). Catatan yang didapat di Puskesmas Bangun Galih tahun 2024 terdapat jumlah ibu hamil dengan faktor resiko sebanyak 323 kasus. Dan kasus faktor resiko umur > 35 tahun sebanyak 13 kasus(4%).

METODE PENELITIAN

Peneliti dalam melakukan penelitian mengacu pada asuhan kebidanan 7 langkah varney dan data perkembangan SOAP. Kasus dalam penelitian ini berfokus pada kasus ibu hamil dengan faktor resiko umur > 35 tahun. Subyek saat penelitian dilakukan memiliki Riwayat kehamilan G3P2A0. Asuhan dilakukan sejak bulan Oktober 2024 yaitu saat ibu hamil berusia 37 minggu kehamilan. Peneliti terus melakukan pendampingan selama kehamilan, bersalin, nifas, dan Bayi Baru Lahir yang berakhir pada bulan November 2024. Subyek penelitian adalah ibu hamil Ny. S berusia 39 tahun dengan kehamilan dengan umur >35 tahun.

Analisis data bersifat induktif atau kualitatif. Bertujuan untuk mengetahui penatalaksanaan pada kasus yang akan dikaji sesuai dengan manajemen kebidanan 7 langkah varney dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

HASIL DAN PEMBAHASAN

Penelitian ini dilakukan untuk mengkaji kasus kebidanan patologis dengan tujuan memberikan asuhan secara komprehensif sehingga dapat dideteksi dini komplikasi kehamilan dan dapat segera dilakukan penatalaksanaan kasus.

1. Asuhan Kebidanan Kehamilan

Pada perkembangan ini penulis menguraikan tentang asuhan kebidanan yang telah dilakukan pada Ny. S di Puskesmas Bangun Galih Kabupaten Tegal. Untuk melengkapi data, penulis melakukan wawancara dengan klien sebagai hasil dan catatan yang ada pada status serta data ibu hamil. Data disajikan pada pengkajian sebagai berikut: 10 Oktober 2024 pukul 11.30 WIB, penulis datang ke rumah Ny. S untuk melakukan wawancara dan menanyakan data ibu hamil. Ibu mengatakan punggungnya terasa pegal-pegal.

Hasil dari pemeriksaan fisik yang telah dilakukan pada tanggal 10 Oktober 2024, terdapat hasil keadaan umum baik, kesadaran composmentis, Tekanan darah 114/76 mmHg, Nadi 98 kali per menit, Pernapasan 22 kali per menit, Suhu 36,7°C, Lingkar lengan (LILA) 26 cm, Denyut jantung janin (DJJ) 144 kali per menit. Temuan Leopold I didapatkan hasil: Fundus berada pertengahan Prosesus Xiphoideus dan Pusat, Tinggi fundus uteri (TFU) 30cm, Dan teraba Bulat, Lunak, Tidak melenting yaitu Bokong. Pada Leopold II bagian kanan teraba datar memanjang yaitu Punggung janin dan bagian kiri teraba kecil – kecil yaitu Ekstermitas. Pada Leopold III teraba Bulat, Lunak, Melenting yaitu Kepala janin. Pada Leopold IV teraba kepala sudah masuk panggul (PAP). Taksiran berat badan janin (TBBJ) dapat dihitung dengan rumus Mc. Donald yaitu $(30-12) \times 155 = 2.790$ gram, Denyut jantung janin (DJJ) 144 kali per menit dan teratur. Hari perkiraan lahir (HPL) yaitu 28 Oktober 2024. Umur kehamilan 37 minggu lebih 2 hari. Pada Pemeriksaan Penunjang ibu mengatakan pada tanggal 30 September 2024 melakukan pemeriksaan di Puskesmas Bangun Galih. Pemeriksaan hemoglobin dilakukan pada tanggal 30 September 2024 dengan hasil Hb yaitu 11,7 gr/dL, Golongan darah: AB, Tidak ada tanda-tanda HIV atau sifilis, Golongan Darah Sewaktu: 139 mg/dL, Protein Urine: negative dan Reduksi Urine: negative.

2. Asuhan Kebidanan Persalinan

Pada tanggal 25 Oktober 2024 pukul 02.30 WIB Ny. S datang ke puskesmas Bangun Galih Kabupaten Tegal. Ibu mengatakan ingin melahirkan karena

sudah mengeluarkan lender darah dan ada tanda-tanda persalinan yaitu kenceng-kenceng yang teratur sejak pukul 23.00 WIB. Hasil pemeriksaan: Tekanan darah 121/79mmHg, Nadi 86x/mnt, Respirasi 22x/mnt, Suhu 36,5°C, TFU 30cm, DJJ 146x/mnt regular, gerakan janin aktif, presentasi kepala, terdapat kontraksi 3x dalam 10 menit lamanya 25 detik. Pemeriksaan dalam: pembukaan 3cm, hodge 2, ketuban (+), tidak ada bagian terkemuka, bagian terendah kepala, titik petunjuk UUK, portio tebal lunak. Melakukan observasi keadaan ibu dan janin. Pukul 04.30 WIB, dilakukan pemeriksaan ulang, dan hasil pemeriksaan dalam masih sama. Pukul 07.00 WIB, ibu mengatakan kenceng-kencengnya semakin kuat dan teratur, kemudian dilakukan pemeriksaan dalam dan didapatkan hasil tekanan darah 121/78mmHg, Nadi 102x/mnt, respirasi 22x/mnt, suhu 36,7°C pembukaan 9cm, hodge 2, ketuban (+), tidak ada bagian terkemuka, bagian terendah kepala, titik penunjuk UUK, portio tipis lunak. Pukul 08.00 WIB ibu mengatakan tidak kuat ingin mengejan sekali. Hasil pemeriksaan ketuban (-), ketuban berwarna jernih, pembukaan 10cm, tekanan darah 117/74mmHg, nadi 80x/mnt, suhu 36,6°C, DJJ 148x/mnt, his 4x dalam 10 menit lamanya 45detik. Hodge 3. Bidan memimpin persalinan. Pukul 08.20 WIB bayi lahir spontan, keadaan baik, jenis kelamin laki-laki, berat badan 3200gram, Panjang badan 48cm, lingk kepala 32cm, lingk dada 33cm dan pukul 08.25 WIB plasenta lahir lengkap, kontraksi uterus keras, PPV 100cc, laserasi derajat 2, tekanan darah 110/70mmHg. Pukul 08.40 WIB dilakukan pemantauan kala IV hingga 2 jam pasca persalinan dan pemberian vit A pada ibu.

3. Asuhan Kebidanan Nifas

Kunjungan nifas dilakukan sebanyak 4 kali pada tanggal 25 Oktober sampai 30 November 2024. Didapatkan hasil ASI lancar, perdarahan normal, pengeluaran lochea sesuai dengan masa nifas dan tidak ada tanda-tanda infeksi.

Pada kunjungan kedua, ibu mengatakan badannya terasa pegal-pegal, kemudian dilakukan pemberian postnatal massage untuk meredakan pegal-pegal di badannya dan membuat ibu lebih rileks. Setelah dilakukan postnatal massage, ibu mengatakan badannya sudah lebih baik dari sebelumnya.

4. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir

Pada hasil pemeriksaan fisik bayi Ny. S keadaan umum baik, kesadaran composmentis, suhu 36,5°C, nadi 100x/mnt, pernapasan 50x/mnt, BB 3200gram, PB 48cm, LIKA/LIDA 33/32cm. pada pemeriksaan kepala mesocephal, ubun-ubun tidak cekung, muka tidak pucat, mata simetris, konjungtiva merah muda, sclera putih, tidak ada labia palatoskisis, warna kulit kemerahan, tidak ada retraksi dinding dada, tidak atresia ani, ekstremitas simetris, tidak ada polidaktil dan sindaktil.

KESIMPULAN DAN SARAN

Setelah melakukan asuhan kebidanan komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas dan Bayi Baru Lahir sejak tanggal 10 Oktober 2024 sampai 30 November 2024. Hasil yang didapatkan sesuai dengan yang diharapkan yaitu dari kehamilan, persalinan, nifas dan Bayi Baru Lahir pada kasus Ny. S secara fisiologis berjalan dengan normal tanpa ada komplikasi. Sehingga tidak ditemukan adanya kesenjangan antara teori dan kasus.

DAFTAR PUSTAKA

- Anggita Ratnaningtyas, M., Indrawati, F., Ilmu Kesehatan Masyarakat, J., Ilmu Keolahragaan, F., & Negeri Semarang, U. (2023). 334 HIGEIA 7 (3) (2023) HIGEIA JOURNAL OF PUBLIC HEALTH RESEARCH AND DEVELOPMENT Karakteristik Ibu Hamil dengan Kejadian Kehamilan Risiko Tinggi. <https://doi.org/10.15294/higeia/v7i3/64147>
- Dais Maesadillah, Endang Susilowati, & Widi Astuti. (2024). Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. M Umur 44 Tahun G4P2A1 Faktor Resiko Umur Ibu Lebih Dari 35 Tahun Dan Pre-Eklamsia Di Wilayah Kerja Puskesmas Paguyangan Tahun 2023. *Termometer: Jurnal Ilmiah Ilmu Kesehatan Dan Kedokteran*, 2(3), 81–86. <https://doi.org/10.55606/termometer.v2i3.4062>
- Hadiningsih, T. A., Anggraeni, I. E., Studi, P., Kebidanan, D., Kesehatan, I., & Slawi, U. B. (2024). PENCEGAHAN ANEMIA PADA IBU HAMIL TRIMESTER III MELALUI MEDIA CETAK (BOOKLET) DI DESA KALISAPU KECAMATAN SLAWI KABUPATEN TEGAL. *JABI: Jurnal Abdimas Bhakti Indonesia*, 5(2).
- Kemenkes RI, 2022. (n.d.).
- Kemenkes RI, 2024. (n.d.).
- Kesehatan Marendeng, J. I., Kesehatan Marendeng, J., Faradillah Putri, R., Anita, N., & Kunci, K. (2025). ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE PADA NY R USIA KEHAMILAN 34 MINGGU 1 HARI DENGAN FAKTOR RESIKO USIA IBU TERLALU TUA DI PUSKESMAS BANGGAE. 1, 50–98. <http://ejurnal.stikmar.ac.id/indexDOI:https://doi.org/jkm.v9i1.119>
- Kusbandiyah J, Puspawati Y, Kebidanan P, Widyagama S, Malang H, Kunci K. 2019. Pengaruh Postnatal Massage terhadap Proses Involusi dan Laktasi Masa Nifas Di Malang
- Laili U, Nisa' F, Windarti Y, Amalia R, Tipwareerom W, (2024). STIMULATING POSTPARTUM MASSAGE AS AN EFFORT TO OVERCOME POSTPARTUM DEPRESSION
- Maritalia D, Dosen Program Diploma III Kebidanan Universitas Almuslim. 2015. Hubungan Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Pemeriksaan Kehamilan Terhadap Kunjungan Antenatal Care (ANC) Di Puskesmas Makmur Kabupaten Bireuen.
- Nugrawati, N., St, S., & Amriani, S. (2021). Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan, Nugroho & Utamaa, 2014. Resiko Kehamilan Usia >35 Tahun, Jakarta.
- Prawirohardjo, Sarwono, 2020. Ilmu Kebidanan. PT Bina Pustaka, Jakarta.
- Putri E, Altika S, Hatuji P, S1 P, Stikes K, Pati B, (2022). PENGARUH PEMBERIAN TEKNIK MASSAGE EFFLEURAGE TERHADAP NYERI PERSALINAN

- Rini A, Melani L, Niswatullaela, Elly S, (2025). Upaya Pencegahan Risiko Tinggi Pada Kehamilan Dengan Pelaksanaan Kelas Ibu Hamil di Desa Prai Meke Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pengadang
- Sadarang R, Haerana B, Bujawati E, (2023). Determinan Kehamilan Risiko Tinggi Wanita Usia Subur di Indonesia
- Suciana S, Widodo R, Fitri D, Mercubakti S, Padang J, Jamal J, Kopi J, Padang S, (2024). Penerapan Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas Ny.R Dengan Postnatal Massage Kota Padang Tahun 2022

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.

- 10.

LAMPIRAN 5 CURRICULUM VITAE



1. Nama : Dahlia Rizki Kusumajayanti
2. NIM : 22070015
3. Tempat Tanggal Lahir : Tegal, 08 Mei 2003
4. Jenis Kelamin : Perempuan
5. Agama : Islam
6. No. Hp : 0852-2500-0569
7. Alamat Email : dahliarizki085@gmail.com
8. Alamat : Ds. Bojong RT01/RW01 Kec. Bojong, Kab. Tegal
9. Pendidikan :
 - a. TK Masyitoh Bojong : Lulus tahun 2009
 - b. SD Negeri Bojong 1 : Lulus tahun 2015
 - c. SMP Negeri 1 Bojong : Lulus tahun 2018
 - d. SMK Negeri 1 Bumijawa : Lulus tahun 2022
 - e. D3 Kebidanan Politeknik Harapan Bersama : Lulus tahun 2025
10. Judul TA
 ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. S DI
 PUSKESMAS BANGUN GALIH KABUPATEN TEGAL (Studi Kasus
 Resiko Tinggi Umur >35 Tahun dengan Penerapan Post Natal Massage)