

LAMPIRAN

Lampiran 1 Kunjungan Ibu hamil, Nifas dan Bayi baru lahir.





Lampiran 1.2 Buku KIA

PEMERIKSAAN KEHAMILAN / KENCA KLINIK / SWING-BIOLOGI / HEMATOLOGI

Nama Ibu Hamil: ...
No. RM: ...
Tanggal lahir: ...
Alamat: ...
No. HP: ...
No. Telp: ...

PEMERIKSAAN KEHAMILAN / KENCA KLINIK / SWING-BIOLOGI / HEMATOLOGI

No. RM: ...
No. HP: ...
No. Telp: ...

PEMERIKSAAN KEHAMILAN / KENCA KLINIK / SWING-BIOLOGI / HEMATOLOGI

No. RM: ...
No. HP: ...
No. Telp: ...

PEMERIKSAAN KEHAMILAN / KENCA KLINIK / SWING-BIOLOGI / HEMATOLOGI

Nama Ibu Hamil: ...
No. RM: ...
Tanggal lahir: ...
Alamat: ...
No. HP: ...
No. Telp: ...

PEMERIKSAAN KEHAMILAN / KENCA KLINIK / SWING-BIOLOGI / HEMATOLOGI

No. RM: ...
No. HP: ...
No. Telp: ...

PEMERIKSAAN KEHAMILAN / KENCA KLINIK / SWING-BIOLOGI / HEMATOLOGI

No. RM: ...
No. HP: ...
No. Telp: ...

IDENTITAS

Foto Ibu

IBU SUAMI/KELUARGA

NAMA: ...
NIK: ...
PEMBIAWAAN: ...
NO. RM: ...
FAKES IKL: ...
FAKES BUKUKAN: ...
GOL. DARAH: ...
TEMPAT TANGGAL LAHIR: ...
PENDIDIKAN: ...
PEKERJAAN: ...
ALAMAT RUMAH: ...
TELEFON: ...

PEMERIKSAAN KEHAMILAN / KENCA KLINIK / SWING-BIOLOGI / HEMATOLOGI

No. RM: ...
No. HP: ...
No. Telp: ...

PELAYANAN DOKTER

Skining Preeklampsia pada usia kehamilan < 20 minggu

Kriteria Risiko sedang Risiko tinggi

Aspek pemeriksaan: ...
Risiko sedang: ...
Risiko tinggi: ...

PEMERIKSAAN KEHAMILAN / KENCA KLINIK / SWING-BIOLOGI / HEMATOLOGI

No. RM: ...
No. HP: ...
No. Telp: ...

PERNYATAAN IBU KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA

Ibu menulis tanggal, tempat pelayanan; dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan

IBU HAMIL

Trimester I Trimester II Trimester III

BB: ...
TB: ...
IMT: ...
Timbang: ...
Ukur Lingkar Lengan Atas: ...
Tekanan Darah: ...
Periksa Tinggi Rahim: ...
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin: ...
Status dan Imunisasi Tetanus: ...
Konseling: ...
Skining Dokter: ...
Tablet Tambah Darah: ...
Test Lab Hemoglobin (Hb): ...
Test Golongan Darah: ...
Test Lab Protein Urine: ...
Test Lab Gula Darah: ...
PPHA: ...
Tata Laksana Kasus: ...
Ibu Bersalin: ...
Inisiasi Menyusu Dini: ...

PEMERIKSAAN KEHAMILAN / KENCA KLINIK / SWING-BIOLOGI / HEMATOLOGI

Nama Ibu Hamil: ...
No. RM: ...
Tanggal lahir: ...
Alamat: ...
No. HP: ...
No. Telp: ...

PEMERIKSAAN KEHAMILAN / KENCA KLINIK / SWING-BIOLOGI / HEMATOLOGI

No. RM: ...
No. HP: ...
No. Telp: ...

RINGKASAN PELAYANAN KESEHATAN DOKTER SPESIALIS

Tanggal Periksa, Samping, dan Paraf	Keluhan, Pemeriksaan, Tindakan	Tanggal Kembali
16/10/2024 T 134/81 BB 55 30 8	12-14/10/2024 Hb: 12-14 G: 12-14 Jalan insus (P) Paru (C) NKH dir. usut (C) gigitan di usut U: 31-4 V: 3 T: 100/70 Rp 1-1 Cek 1-1 37-10/24 BB 55 T 126/79 BB 55	16/10/2024 Hb: 12-14 G: 12-14 Jalan insus (P) Paru (C) NKH dir. usut (C) gigitan di usut U: 31-4 V: 3 T: 100/70 Rp 1-1 Cek 1-1 37-10/24 BB 55 T 126/79 BB 55

PELAYANAN DOKTER

Pemeriksaan Dokter Trimester 1 (Usia kehamilan <12 minggu)

(Konsep: Anamnesa dan pemeriksaan dokter umum mengenai risiko kehamilan saat ini normal/kehamilan berkomplikasi)

Pemeriksaan Fisik

Kecacatan umum	normal	tidak normal
Konjungtiva	normal	tidak normal
Skler	normal	tidak normal
Kulit	normal	tidak normal
Leher	normal	tidak normal
Cigi mulut	normal	tidak normal
THI	normal	tidak normal
Dada	normal	tidak normal
Paru	normal	tidak normal
Perut	normal	tidak normal
Tungkai	normal	tidak normal

USG Trimester I

HRF: Kehamilan: minggu

US (Gestational sac)	cm
CR (Crown-rump Length)	cm
HR (Heart rate)	bpm
US (Gestational sac)	mm
US (Gestational sac)	mm

Pemeriksaan Laboratorium (tanggal 17/10/2024)

Pemeriksaan	Hasil	Rencana Tindak Lanjut
Hemoglobin	gr/dl	15/2
Colongan darah & fibrinogen	mg/dl	0/1
Glukosa darah sewaktu	mg/dl	
Ure	mg/dl	
Ure	mg/dl	
Ure	mg/dl	
Ure	mg/dl	
Ure	mg/dl	

Kesimpulan

Rekomendasi:
(ANC dapat dilakukan di FKTP atau ruang ke FKRTL)

RINGKASAN PELAYANAN NIFAS

RESUME

Pelayanan Kesehatan Ibu Nifas (KF1)	Masalah:
Kunjungan Nifas 1 (KF1) (0-48 jam) Tgl: 16/10/2024 Faskes:	Tindakan:
Kunjungan Nifas 2 (KF2) (48-24 jam) Tgl: 23/10/2024 Faskes:	Masalah: TD 120/80 Tindakan: - perbanyak makan + cairan - 2500 kkal - ASI eksklusif
Kunjungan Nifas 3 (KF3) (24-48 jam) Tgl: 30/10/2024 Faskes:	Masalah: TD 120/80 Tindakan:
Kunjungan Nifas 4 (KF4) (48-24 jam) Tgl: 30/10/2024 Faskes:	Masalah: TD 120/80 Tindakan:

Kesimpulan Akhir Nifas

Kondisi Ibu:

Kondisi Bayi:

Kondisi Bawaan:

Kondisi Lain:

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

Kesimpulan:

PELAYANAN DOKTER

Nama Dokter:
Faskes:

EVALUASI KESEHATAN IBU HAMIL

Kondisi Kesehatan Ibu

Tanggal Periksa	TB	BB	Ure	IMT%
15/10/2024	15/2	55/2	28/5	cm

Riwayat Kesehatan Ibu Sekarang

Hipertensi	Asma
Jantung	TB
Tyroid	Hepatitis B
Alergi	Ilwa
Autoimun	Sifilis
Diabetes	
Lainnya	

Ingkat pilihan yang sesuai

Riwayat Kehamilan dan Persalinan

No	Tahun	Berat lahir (kg)	Persalinan	Penolong persalinan	Komplikasi
1	17/10	3.10	SP	Bidan Mita	
2	hamil ini				

Riwayat Penyakit Keluarga

Hipertensi	Diabetes	Sesak Nafas
Jantung	TB	Alergi
Ila	Kelainan Darah	Hepatitis B

Ingkat pilihan yang sesuai

Pemeriksaan Khusus

Inspeksi/Inspeksi	Vulva	normal	tidak normal
Inspeksi <td>Vagina <td>normal <td>tidak normal </td></td></td>	Vagina <td>normal <td>tidak normal </td></td>	normal <td>tidak normal </td>	tidak normal
Inspeksi <td>Fokus <td>normal <td>tidak normal </td></td></td>	Fokus <td>normal <td>tidak normal </td></td>	normal <td>tidak normal </td>	tidak normal
Inspeksi <td>Fokus <td>normal <td>tidak normal </td></td></td>	Fokus <td>normal <td>tidak normal </td></td>	normal <td>tidak normal </td>	tidak normal

Status Imunisasi TT

Ke	waktu	perlindungan	✓
1	1 bulan	3 tahun	
2	6 bulan	3 tahun	
3	12 bulan	10 tahun	
4	12 bulan	>25 tahun	

Riwayat Perilaku Berisiko 1 Bulan sebelum hamil

merokok	pola makan	aktivitas fisik
alkohol <td>obat-obatan <td>kosmetik </td></td>	obat-obatan <td>kosmetik </td>	kosmetik

Ingkat pilihan yang sesuai

Lain-lain, jelaskan:

Lampiran 3 Surat Informed Consent

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 di bawah ini:

Nama : Siti Maghfiroh
 Umur : 35 th
 Pendidikan Terakhir : SMP
 Pekerjaan : IRT
 Alamat : Kaliwadar 1/1, Adiwerna, Tegal.
 No. HP : 083861006933

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 diberi tahu tentang potensi risiko 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 nifas komplementer yang akan dilakukan.
6. Saya memahami bahwa informasi pribadi saya akan dijaga kerahasiaannya dan hanya akan digunakan untuk tujuan perawatan dan penelitian yang dijelaskan dalam informed consent ini
7. Saya menyadari bahwa saya memiliki hak untuk menolak pendampingan komprehensif ini tanpa konsekuensi negatif 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 saya untuk menjalani pendampingan komprehensif ini sebagai bagian dari penelitian mahasiswa Prodi Kebidanan di Politeknik Harapan Bersama.

Tegal, 7 Oktober 2024

Pasien

Mahasiswa

(Siti Maghfiroh)

(Tasya Rahma N.)

Lampiran 4 Surat pengambilan data



POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA
The True Vocational Campus

Tegal, 18 Februari 2025

Nomor : 005.03/UAP-KTI/KBD-PHB/II/2025
Lampiran : -
Hal : Surat Ijin Studi Pendahuluan

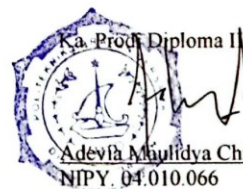
Kepada Yth:
Ka. Puskesmas Pagiyanten
Di

Tempat

Dengan hormat, sehubungan dengan akan dilaksanakan Karya Tulis Ilmiah (KTI) Program Studi Diploma III Kebidanan Politeknik Harapan Bersama Tegal, dengan ini kami mengajukan permohonan untuk dapat melaksanakan studi pendahuluan pada mahasiswa kami yaitu :

NAMA : TASYA RAHMA NABILAH
NIM : 22070012
JENIS PENELITIAN : DESKRIPTIF
SEMESTER : VI (ENAM)
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. S DENGAN JARAK KEHAMILAN >10 TAHUN DIWILAYAH PUSKESMAS PAGIYANTEN KAB TEGAL
DATA YANG DIAMBIL : JUMLAH DAN JENIS RESIKO TINGGI KEHAMILAN TAHUN 2024

Demikian surat permohonan ini kami ajukan, mohon kiranya dapat dibantu bagi mahasiswa yang bersangkutan dalam melaksanakan kegiatan ini. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Ka. Prodi Diploma III Kebidanan,

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

Tembusan:

1. Arsip
2. Mahasiswa

Lampiran 5 Lembar Bimbingan



POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA
The true Vocational Campus

Lampiran 21 : Lembar Konsultasi TA

PHB.KBD.1.3.g

LEMBAR KONSUL TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Tasya Rahma Mubtalah
NIM : 22090012
Judul TA : Analisis Kelelahan dan Stres pada Rtg s. di Puskesmas Jatiwangi Kabupaten Tegal
Cahaya Kurni Jarak anak 2.10 Tahun Dengan Penekapan Akupresor (Induksi).
Nama Pembimbing : (1) Paksi Sakti Prastowo S. ST. M. I. H.

No.	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Pembimbing	
			Saran	Paraf
1.	21/2 2025	Bab III	- penatalaksanaan & lingkungan - diagnosis & perbaikan - spasi kurang	f.
2.	25/2 2025	Bab III	- Asesment perlu & perbaikan	f.
3.	26/2 2025	Bab I. II	- LB ditambah kan data Aki dan Aki Tegal. - Tambahkan peneliti sebelumnya	f.



POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA
The True Vocational Campus

Lampiran 21 : Lembar Konsultasi TA

PHB.KBD.1.3.

LEMBAR KONSUL TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Tania Rahma Nisaleh
NIM : 20070012
Judul TA : Analisis Kebidanan Komprehensif pada Ny. S. di Puskesmas Ponganten Kabupaten Tegal (Studi Kasus Jarak Anake >10 tahun dg. Penerapan Alupregure (Induksi))
Nama Pembimbing : (1) Ratih Sakir Prastiani S- ST. M. PH.

No.	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Pembimbing	
			Saran	Paraf
1.	12/3 2025	Bab III	- Periksa kembali askeb nifas dan GBL	
5	13/3 2025	Bab III	- Catatan persalinan di perbaiki	
6.	14/3 2025	Bab III	- Catatan persalinan di lengkapi langkah regulasi.	

LEMBAR KONSUL TUGAS AKHIR

NAMA : Tania Rahma Nabila
 NIM : 22070012
 JUDUL TA : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. S. di Puskesmas Pagi-pagi Kabupaten
Tegal (Studi Kasus Jarak awal & 10. tahun dengan penerapan asupresure induksi
 NAMA PEMBIMBING : Rahm Sakti Prasasti S-ST.M.P.H.

NO	HARI/TANGGAL	MATERI KONSULTASI	PEMBIMBING	
			SARAN	PARAF
7	16/3 ²⁵	Bab I - III	Revisi Bab I dari III	f.
1.	22/3 ²⁵	Bab III	Revisi Bab III neonatus	f.
2.	9/4 ²⁵	Bab III	Revisi Bab III neonatus	f.
10	14/4 ²⁵	Bab I	ACC	f.
11.	15/4 ²⁵	Bab I	Revisi ps LB	f.

LEMBAR KONSUL TUGAS AKHIR

NAMA : Tasya Fatma Mabilah
 NIM : 22020011
 JUDUL TA : Analisis kelayakan komprehensif pada Tly. S. di Puskesmas Pesisiran Kabupaten Tegal
 Tegal (Studi kasus Jarakarak & 10 tahun dengan penerapan alupresure budihi)
 NAMA PEMBIMBING : Patih Salet Prastuti S.ST. M.P.H.

NO	HARI/TANGGAL	MATERI KONSULTASI	PEMBIMBING	
			SARAN	PARAF
12.	16/4 ²⁵	Bab 1	Bab 1 Acc	f
13.	17/4 ²⁵	Bab II dan U	Revisi bab II Bab U pada saran	f
14.	18/4 ²⁵	Bab II dan U	Revisi dan lengkap TA	f
15.	22/4 ²⁵	Bab II dan U	lengkap lampiran	f
16.	23/4 ³	Acc ujian	Acc ujian	f

LEMBAR KONSUL TUGAS AKHIR

NAMA : Tasya Rahma Nabilah
 NIM : 22070012
 JUDUL TA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. S
 di Purkernar Paguyutan Kabupaten Tegal
 NAMA PEMBIMBING : Bid. Nora Rahmawati, S.SiT, M.Keb

NO	HARI/TANGGAL	MATERI KONSULTASI	PEMBIMBING	
			SARAN	PARAF
1.	21 / 2 2025	Bab III	- Jarak spasi diperbaiki - Ejaan diperbaiki - Penulisan dalam lampiran - rapihkan file.	
2.	24 / 2 2025	Revisi Bab III	- Assessment diperbaiki - Sub bab ditambahkan - Jarak awal kelola	
3.	26 / 2 25	Bab I & Bab III	- Sitasi diperbaiki - data kota tegal - lampiran	
4.	27 / 2 2025	Revisi Bab I	- Jarak spasi - Sitasi ditambahkan	
5.	9 / 4 2025	Bab II & Bab I	- Jarak awal diperbaiki - nomor sub bab - Sitasi diperbaiki	

LEMBAR KONSUL TUGAS AKHIR

NAMA : Tasya Rahma Nabilah
 NIM : 22070012
 JUDUL TA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Nys di Puskesmas Paguyutanten
 Kabupaten Tegal (Studi Kasus Jarak anak > 10 th dengan penerapan Akupresure Induksi)
 NAMA PEMBIMBING : Dra Bdn. Flora Rahmanindar, S. SiT, M. Keb.

NO	HARI/TANGGAL	MATERI KONSULTASI	PEMBIMBING	
			SARAN	PARAF
6.	11 / 4 ²⁵	Bab II	- kubah ferri sarah behasilan	f
7.	15 / 4 ²⁵	Bab II & bab IV	- teori persalinan ds perbaikan	f
8.	18 / 4 ²⁵	Bab II, III, IV	- fite drapiblan - soep di gabarkan di bale IV - trachabhan dr. d. f.	f
9.	22 / 4 ²⁵	Bab IV & V	- Perbaiki maki ds persalinan	f
10.	Kamis, 24 / 4 ²⁵	BAB 1 - 5	' Acc Sapuan Stlang FTI	f

Lampiran 1.6 Lembar Partograf

PARTOGRAF

No. Register

--	--	--	--	--

 Nama Ibu/Bpk: Ny. S Tn. U Umur: 35 th / 39 th G, 2 P, 1 A, 0 Hamil mngg
 No. Puskesmas

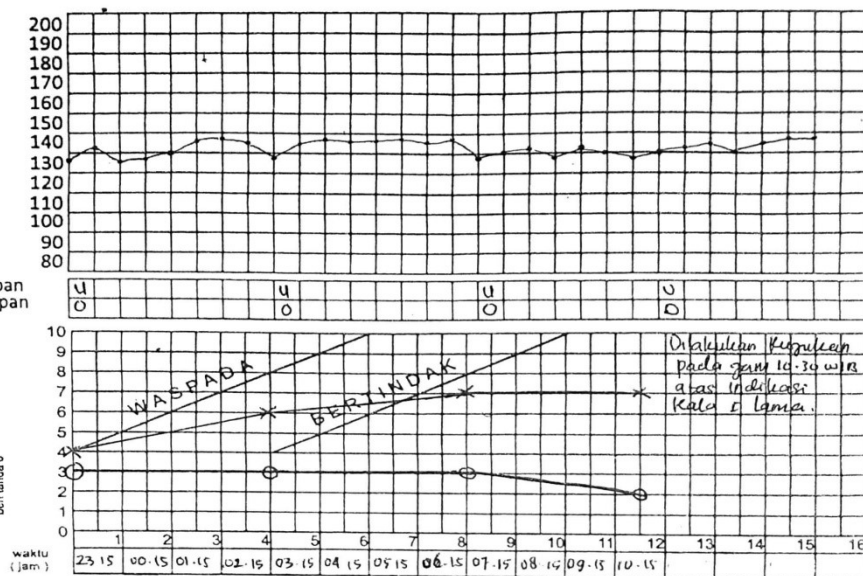
--	--	--	--	--

 Msk. Tgl. 18 / 10 / 2024 Jam : 19.19 WIB.
 Ketuban Pecah Sejak Jam : WIB. Mules Sejak Jam : 19.05 WIB. Alamat : Kaliwadar 1/1

Denyut
Jantung
Janin
(/ menit)

Air ketuban
Penyusupan

Pembukaan serviks (cm) Berilanda x
 turunya kepala
berilanda 0



Kontraksi
Tiap
30 menit

< 20
20-40
> 40
(dok)

Oksitosin U/L
Tetes/ menit

Obat dan
Cairan IV

Nadi

Tekanan
Darah

Suhu °C

Urin Protein
Aseton
Volume

Makan Terakhir : 01.00, 03.00 Jenis : nasi goreng, reb Porsi : 5 suap, 2 potong
 Minum Terakhir : 01.00, 03.10 Jenis : air putih, pocan sweet Porsi : + 100 ml, 1/4 botol

Penolong,

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 11 Oktober 2021
2. Nama Bidan : Kiki, Heni
3. Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya :
4. Alamat Tempat Persalinan :
5. Catatan : rujuk, kala: I/II/III/IV
6. Alasan Merujuk : kala I lama
7. Tempat Rujukan : RS Adella
8. Pendamping pada saat merujuk :
 - ☒ Bidan ☐ Teman
 - ☐ Suami ☐ Dukun
 - ☒ Keluarga ☐ Tidak ada
9. Partogram melewati garis waspada ☒ Ya ☐ Tidak
10. Masalah lain, Sebutkan : His tidak adekuat
11. Penatalaksanaan masalah tersebut : Akupresure Induksi, Obster case, Rujukan
12. Hasilnya : KALA II
13. Episiotomi
 - ☐ Ya, Indikasi
 - ☐ Tidak
14. Pendamping pada saat persalinan :
 - ☐ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
 - ☐ Keluarga ☐ Dukun
15. Gawat Janin :
 - ☐ Ya, Tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☐ Tidak
16. Distosia Bahu
 - ☐ Ya, Tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☐ Tidak
17. Masalah Lain, Sebutkan :
18. Penatalaksanaan masalah tersebut :
19. Hasilnya : KALA III
20. Lama Kala III : Menit
21. Pemberian oksitosin 10 U/lm ?
 - ☐ Ya, waktu : menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan :
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - ☐ Ya, alasan :
 - ☐ Tidak
23. Penegangan talipusat terkendali ?
 - ☐ Ya,
 - ☐ Tidak, alasan :

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi fundus uteri	Kontraksi uterus	Kandung kemih	Pendarahan
1								
2								

Masalah Kala IV :

24. Masase fundus uteri ?
 - ☐ Ya,
 - ☐ Tidak, alasan :
25. Plasenta lahir lengkap (intact) ya / tidak. Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 - a.
 - b.
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : ya / tidak
 - ☐ Ya, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
27. Lacerasi
 - ☐ Ya, dimana :
 - ☐ Tidak
28. Jika lacerasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 - Tindakan :
 - ☐ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - ☐ Tidak dijahit, alasan :
29. Atoni uteri
 - ☐ Ya, tindakan
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☐ Tidak
30. Jumlah pendarahan : ml
31. Masalah lain, sebutkan
32. Penatalaksanaan masalah tersebut
33. Hasilnya : BAYI BARU LAHIR
34. Berat badan : gram
35. Panjang : cm
36. Jenis Kelamin : L / P
37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
38. Bayi lahir :
 - ☐ Normal, tindakan
 - ☐ mengeringkan
 - ☐ menghangatkan
 - ☐ rangsang taktil
 - ☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan :
 - ☐ mengeringkan ☐ bebaskan jalan nafas
 - ☐ rangsang taktil ☐ menghangatkan
 - ☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ lain-lain sebutkan :
 - ☐ Cacat bawaan, sebutkan :
 - ☐ Hipotermi, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
39. Pemberian ASI
 - ☐ Ya, waktu : jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak alasan :
40. Masalah lain, sebutkan : Hasilnya :

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. S DI PUSKESMAS PAGIYANTEN TEGAL

(Studi Kasus Jarak Anak > 10 Tahun Dengan Penerapan Breastfeeding Massage)

Tasya Rahma Nabilah¹, Ratih Sakti Pratiwi², Nora Rahmanindar³

Email : tasyarahma099@gmail.com

Diploma III Kebidanan Politeknik Harapan Bersama
Jl. Mataram No.9 Pesurungan Lor Margadana Kota Tegal
Telp/Fax (0283) 352000

Abstrak

Asuhan kebidanan yang dilakukan dari hamil sampai dengan keluarga berencana disebut asuhan kebidanan komprehensif sebagai upaya penurunan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Asuhan kebidanan komprehensif sangat diperlukan untuk meningkatkan kualitas layanan pada ibu dan bayi. Tujuannya yaitu melaksanakan asuhan kebidanan komprehensif kepada ibu dan bayi dengan menerapkan manajemen Asuhan Kebidanan 7 langkah varney, SOAP dan perawatan komplementer. Pada kasus Ny. "S" umur 35 tahun, G2P1A0 dengan resiko tinggi jarak anak ≥ 10 tahun, akan diberikan asuhan secara komprehensif dari kehamilan sampai KB pasca salin. Asuhan kebidanan komprehensif yang telah dilakukan pada Ny.S dari kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, dan nifas didapatkan hasil pemeriksaan dalam batas normal. Hasil penelitian menunjukkan bahwa proses kehamilan, bayi baru lahir dan masa nifas dapat dilalui dengan baik dan mendapatkan asuhan sesuai standar asuhan kebidanan. Pada persalinan ibu mengalami kala I lama karena his yang kurang adekuat dan telah dilakukan asuhan kebidanan komprehensif sesuai dengan masalah yang dialami.

Kata Kunci: *Asuhan Kebidanan, Jarak anak ≥ 10 Tahun*

Abstract

Midwifery care carried out from pregnancy to family planning is called comprehensive midwifery care as an effort to reduce the Maternal Mortality rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR). Comprehensive midwifery care for mothers and babies by implementing the 7 step Varney Midwifery Care management, SOAP and complementary care. In the case of Mrs. "S" aged 35 years, G2P1A0 with a high risk of child spacing > 10 years, comprehensive midwifery care that has been carried out on Mrs S from pregnancy, childbirth, newborns, and postpartum obtained examination result within normal limits. The results of the study showed that the process of pregnancy, newborns and the postpartum

period can be passed well and receive care according to midwifery care standards. During labor, the mother experienced a long firststage due to inadequate contractions and comprehensive midwifery care was carried out according to the problems experienced.

Keywords: *Midwifery Care, child Distance ≥ 10 Years*

Pendahuluan

Kesehatan ibu dan anak merupakan indikator penting dalam menentukan kesejahteraan suatu negara. Indikator yang paling relevan untuk mengevaluasi adalah Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) (Profil Kesehatan Provinsi Jawa Tengah, 2019). Menurut WHO AKI di dunia pada tahun 2023 sebanyak 303.000 jiwa. UNICEF mengemukakan pada tahun 2020 Angka Kematian Bayi (AKB) di dunia mencapai 2,5 juta kematian sebelum usia satu bulan (Husada & Yuniansi, 2020). Sementara itu, AKB di Indonesia sebesar 19,3 per 1.000 kelahiran hidup pada 2023 (Rokhmawan, (2024). Hasil kajian tim komite audit maternal mengatakan pada tahun 2023 AKI di Kabupaten Tegal sebanyak 18 kasus dan mengalami penurunan pada tahun 2024 menjadi 13 kasus.

Penyebab kematian ibu dapat dikelompokkan menjadi tiga kategori utama: kematian langsung (*direct maternal death*), kematian tidak langsung (*indirect maternal death*), dan kematian karena insidental (*incidental maternal death*). Komplikasi persalinan merupakan salah satu penyebab kematian yang masuk ke dalam kelompok penyebab langsung (Pajala dan Hidayat, 2024). Salah satu faktor risiko penyebab terjadinya komplikasi persalinan adalah jarak kehamilan. Kehamilan yang terlalu dekat atau jauh dapat beresiko terjadinya komplikasi saat kehamilan dan persalinan.

Menurut Isnaini (2020) persentase ibu hamil dengan risiko jarak kehamilan berisiko di Jawa Tengah berkisar antara 12,8% sampai 28,2% tergantung wilayah dan definisi risiko. Faktor jarak kehamilan berisiko (<2 tahun atau >5 tahun) secara signifikan meningkatkan risiko komplikasi kehamilan seperti preeklamsia berat. Studi spesifik di Semarang menunjukkan angka risiko yang tinggi pada ibu dengan jarak kehamilan berisiko 59,6% dengan kasus preeklamsia berat (Solama & Nadia, 2020).

Kehamilan dengan jarak lama dapat meningkatkan resiko preeklamsia serta persalinan lama bagi ibu, serta kemungkinan terjadinya kelahiran prematur dan berat badan lahir rendah bagi bayi (Barclay et al, 2018).

METODE

Penelitian ini menggunakan pendekatan kualitatif yaitu mengkaji kebidanan komprehensif. Peneliti dalam melakukan penelitian mengacu pada asuhan kebidanan komprehensif, kasus dalam penelitian ini berfokus pada asuhan kebidanan komprehensif jarak kehamilan lama dengan penerapan akupresur/ breastfeeding massage. Subjek saat penelitian dilakukan memiliki riwayat kehamilan G2P1A0. Asuhan kebidanan dilakukan sejak bulan Oktober 2023 yaitu saat ibu hamil 34 minggu. peneliti terus melakukan pendampingan selama kehamilan, bersalin, nifas dan bayi baru lahir yang berakhir pada akhir bulan November 2025.

Pengumpulan data dilakukan dengan melakukan anamnesa (wawancara), observasi partisipatif (pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang, observasi selama masa kehamilan dan nifas) analisis dokumentasi dengan KIA, RM, dan lain-lain. Data yang didapatkan kemudian didokumentasi kedalam laporan lampiran asuhan kebidanan komprehensif jarak kehamilan lama, yaitu mulai dari pengumpulan data sampai evaluasi pada asuhan kebidanan dan menggunakan sistem subyektif, obyektif, Analisis, Planning (SOAP).

HASIL DAN PEMBAHASAN

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

Dari hasil penelitian didapatkan bahwa ibu mengalami kehamilan dengan jarak anak lebih dari 10 tahun, dan ibu mengatakan mudah lelah pada kehamilan trimester 3. Mudah lelah yang dialami ibu mungkin disebabkan tubuh ibu mengalami peningkatan berat badan dan perubahan postur akibat pertumbuhan janin yang pesat.

Hal ini menyebabkan peningkatan beban pada sistem muskuloskeletal, yang dapat mengakibatkan kelelahan fisik. Selain itu, perubahan hormonal dapat mempengaruhi kualitas tidur, sehingga ibu hamil merasa lebih lelah di siang hari. Selain perubahan fisiologis, Perubahan Psikologi juga menjadi salah satu faktor yang menyebabkan keluhan pada ibu hamil trimester III. Kecemasan menjelang persalinan dan perubahan suasana hati yang dipicu oleh fluktuasi hormon dapat menyebabkan stres emosional.

Pada masa kunjungan nifas pertama ibu mengalami luka pada jahitan yang masih belum kering kemudian pada kunjungan ketiga dan keempat luka jahitan sudah mengering sempurna. Memastikan ibu tidak ada tanda bahaya saat nifas seperti: Demam $>38^{\circ}$ C, lochea berbau, perdarahan dari jalan lahir, sakit kepala yang berlebihan, penglihatan kabur, pembengkakan pada wajah maupun ekstremitas, payudara menjadi merah, panas, terasa sakit. Apabila terdapat tanda-tanda bahaya tersebut segera lapor ke tenaga kesehatan.

Pada kunjungan BBL pertama dan keempat bayi dari Ny. S yang lahir pada 6 jam lalu dengan jenis laki-laki, bayi sudah (BAK) dan sudah (BAB) yaitu meconium, bayi sudah mau menyusu tetapi asi yang keluar masih sedikit, tidak ada riwayat penyakit kelamin berwarna kekuningan, Pada kunjungan keempat Bayi Ny.S umur 42 hari, tidak ada yang dikeluhkan, menyusui secara on demand, BAB : 4x/hari konsistensi lembek, BAK : 8x/hari. pola tidur yang cukup pada siang hari 8 jam dan dibangunkan 2 jam sekali untuk menyusu, pada malam hari 11 jam dan tidak rewel.

Dalam permasalahan ini peneliti melakukan konseling kepada ibu dengan menganjurkan ibu untuk memberikan asupan ASI kepada bayi, dan juga memberikan kehangatan, kemudian harus menjaga kesehatan pada bayi untuk selalu waspada dalam memberikan asuhan kepada bayi. Menganjurkan ibu selalu memakan makanan yang bergizi agar asupan bayi menjadi lebih berprotein kemudian menjadikan kesehatan pada bayi.

KESIMPULAN

Dari hasil penelitian yang telah dilakukan asuhan kebidanan komprehensif mulsi dari hamil, bersalin, nifas dan bayi baru lahir dari tanggal 7 Oktober-30 November 2024 mendapatkan gambaran dan pengalaman secara nyata tentang pemberian asuhan kebidanan dan kasus Ny.S secara fisiologis berjalan normal sesuai dengan asuhan yang telah diberikan. Dan tidak ada kesenjangan antara teori dan kasus.

DAFTAR PUSTAKA

1. Dinas Kesehatan Kabupaten Tegal, (2023). Tentang Angka Kematian Ibu dan Angka Kematian bayi di Kabupaten Tegal.
2. Profil Kesehatan Provinsi Jawa Tengah. (2019). *Jumlah AKI, AKB* Dinas Kesehatan Ramadanty. 2019. *Operasi Caesar. Pengantar dari A sampai Z*. Jakarta: EDSA.
3. Husada, A. P., & Yuniansi, F. (2020). Global infant mortality: analysis of risk factors. *International Journal of Maternal and Child Health*, 12(3), 145–152. <https://doi.org/10.1234/ijmch.2020.12345>
4. Pajala, G. W., & Hidayat, F. (2024). *Hubungan jarak dan usia kehamilan dengan komplikasi persalinan di RSUD Jhon Piet Wanane Sorong*. Jurnal Kedokteran dan Kesehatan, 20(2), 165–175.
5. Solama, A., & Nadia, N. (2020). Pengaruh jarak kehamilan terhadap preeklamsia berat di Semarang. *Jurnal Kebidanan Semarang*, 5(2), 123–130. <https://doi.org/10.1234/jks.v5i2.2020>
6. Rokhmawan, U. R. (2024). PELAKSANAAN PROGRAM SEHATI SEBAGAI UPAYA PENURUNAN ANGKA KEMATIAN BAYI DI DESA KEPUHPANDAK KECAMATAN KUTOREJO KABUPATEN MOJOKERTO. *JURNAL PENGABDIAN MASYARAKAT KESEHATAN (ABDIMAKES)*, 4(1), 19-26.
7. Barclay, K., et al., 2018, Polypharmacy in the Elderly: How to Reduce Adverse Drug Events. 28(February), 38–44.

Lampiran 8 Curriculum Vitae

CURRICULUM VITAE



1. Nama : Tasya Rahma Nabilah
2. NIM : 22070012
3. Tempat/Tanggal Lahir : Pemalang, 25 Maret 2000
4. Jenis Kelamin : Perempuan
5. Agama : Islam
6. Nomor :telpon/HP : 082325463552
7. Alamat email : tnabilah68@gmail.com
8. Alamat : Desa Asemdayong Rt005/RW001 Kecamatan

Taman, Kabupaten Pemalang

9. Riwayat Pendidikan
 - a. TK Ibnu Sabil : Lulus Tahun 2007
 - b. SDN 04 Asemdayong : Lulus Tahun 2012
 - c. SMP Pondok Modern Selamat : Lulus Tahun 2015
 - d. SMA Pondok Modern Selamat : Lulus Tahun 2018
 - e. D3 Kebidanan Politeknik Harapan Bersama : Lulus Tahun 2025
10. Judul TA :

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. S DENGAN
 PENERAPAN BREASTFEEDING MESSAGE DI PUSKESMAS
 PAGIYANTEN KABUPATEN TEGAL (Studi Kasus Jarak Anak $\geq$ 10
 Tahun)