



**KARYA TULIS ILMIAH**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF  
NY. E UMUR 23 TAHUN DI PMB FATMAH BARADJA Amd.,Keb  
DESA KLEPU KECAMATAN PRINGAPUS KABUPATEN SEMARANG**

**OLEH:**

**MUFIDAH ANISA**

**040117A011**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO  
UNGARAN  
2022**

**Universitas Ngudi Waluyo  
Program Studi Diploma III Kebidanan  
Karya Tulis Ilmiah, Juni 2020  
Mufidah Anisa  
040117A011**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. E DI PMB FATMAH BARADJA, Amd.Keb KECAMPATAN PRINGAPUS KAPBUPATEN SEMARANG.**

**(xix + 199 halaman+ 2 bagan + 26 gambar + 27 tabel + 8 lampiran)**

**ABSTRAK**

**Latar Belakang :** Sebagian besar ibu hamil kurang akan pengetahuan tentang kehamilan, persalinan, nifas, dan BBL dan tidak mendapatkan asuhan yang optimal. Asuhan yang tidak optimal tersebut dapat menyebabkan AKI dan AKB. *Continuity of care* sangat penting agar proses kehamilan, persalinan, nifas, ibu berjalan dengan lancar. Bidan harus memberikan asuhan secara komprehensif agar ibu mendapatkan asuhan secara optimal. Melalui *continuity of care*, status kesehatan ibu hamil, bersalin sampai nifas akan meningkat.

**Metode :** Penulis menggunakan metode pengumpulan data yaitu melalui interview, pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang, lembar observasi.

**Kesimpulan :** Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. E G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub> umur 23 tahun usia kehamilan 36 minggu 4 hari hamil fisiologis tidak ditemukannya kelainan atau komplikasi pada ibu dan bayi tidak terdapat kesenjangan antara teori dan lahan, Asuhan persalinan pada Ny. E tidak ditemukannya penyulit pada kala I, kalaII, kala III dan kala IV. Persalinan spontan tanpa penyulit dan komplikasi namun terdapat kesenjangan antara teori dan praktik yaitu tidak dilakukan IMD minimal 1 jam tetapi hanya selama 30 menit dan pemasangan infus RL. Asuhan pada masa nifas dari 6 jam sampai 40 hari setelah persalinan, selama pemantauan masa nifas berlangsung dengan baik tidak ada kesenjangan teori dan lahan. Asuhan pada bayi baru lahir Ny. E berjenis kelamin laki-laki tidak terdapat kesenjangan antara teori dan lahan.

**Saran :** Diharapkan Tenaga Kesehatan kepada Bidan untuk terus berperan aktif dalam memberikan pelayanan kebidanan yang berkualitas kepada masyarakat terutama dalam asuhan kebidanan ibu dari mulai hamil sampai dengan KB yang selalu berpedoman pada standar pelayanan kebidanan.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL dan Neonatus

Kepustakaan : 28 (2011-2019)

**Ngudi Waluyo University**  
**Diploma III Midwifery Study Program**  
**Scientific Papers, June 2020**  
**Mufidah Anisa**  
**040117A011**

**COMPREHENSIVE midwifery care in NY. E IN PMB FATMAH BARADJA,  
Amd.Keb KECAMPATAN PRINGAPUS KAPBUPATEN SEMARANG.  
(xix + 199 pages + 2 charts + 26 pictures + 27 tables + 8 attachments)**

## **ABSTRACT**

**Background :** Most pregnant women lack knowledge about pregnancy, childbirth, childbirth, and BBL and do not get optimal care. Such suboptimal care can cause AKI and AKB. Continuity of care is very important so that the process of pregnancy, childbirth, childbirth, and the mother runs smoothly. Midwives must provide comprehensive care so that mothers get optimal care. Through continuity of care, the health status of pregnant women, childbirth until the puerperium will improve.

**Method :** The author uses the method of collecting data through interviews, physical examinations, supporting examinations, observation sheets.

**Conclusion :** Comprehensive midwifery care for Mrs. E G1P0A0 age 23 years of gestation 36 weeks 4 days of physiological pregnancy no abnormalities or complications found in the mother and baby there is no gap between theory and land, childbirth care in Ny. E no complications were found in stage I, stage II, stage III and stage IV. Spontaneous delivery without complications and complications but there is a gap between theory and practice that is not done IMD at least 1 hour but only for 30 minutes and infusion of RL. Postpartum care from 6 hours to 40 days after childbirth, during postpartum monitoring is going well there is no theory and land gap. Care for newborns E male sex there is no gap between theory and land.

**Suggestion :** It is expected that Health Workers to Midwives to continue to play an active role in providing quality midwifery services to the community, especially in maternal midwifery care from pregnancy to birth control which is always guided by midwifery service standards.

Keywords: Continuous Midwifery Care, Pregnancy, Childbirth, Postpartum, BBL and Neonatus

Literature: 28 (2011-2019)

**HALAMAN PERSETUJUAN**

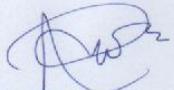
Karya Tulis Ilmiah Berjudul :  
**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF**  
**NY. E UMUR 23 TAHUN DI PMB FATMAH BARADJA Amd.Keb**  
**DESA KLEPU KECAMTAN PRINGAPUS**



Telah diperiksa dan disetujui oleh pembimbing dan telah diperkenankan  
untuk diujikan

Ungaran, Juni 2020

**Pembimbing I**

  
Hapsari Windayanti, S.Si.T., M.Keb  
NIDN. 0628018401

**Pembimbing II**

  
Ninik Christiani, S.Si.T., M.Kes  
NIDN. 0607118001

**HALAMAN PENGESAHAN**

Karya Tulis Ilmiah Berjudul :  
**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF**  
**NY. E UMUR 23 TAHUN DI PMD FATMAH BARADJA Amd.,Keb**  
**DESA KLEPU KECAMATAN PRINGAPUS**

Disusun oleh :  
**MUFIDAH ANISA**  
0401117A011

Telah dipertahankan dihadapan Tim Karya Tulis Ilmiah berjudul Program Studi  
DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo pada :

Hari : Selasa

Tanggal : 25 Agustus 2020

**Tim Pengaji**  
Ketua/Pembimbing Utama

Hapsari Windayanti, S.Si.T., M.Keb  
NIDN. 0628018401

Anggota/Pengaji

Anggota Pembimbing Pendamping

Cahyaningrum, S.Si.T., M.Kes  
NIDN. 0602088001

Nhuik Christiani, S.Si.T., M.Kes  
NIDN. 0607118001



## PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TULIS ILMIAH

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Mufidah Anisa  
NIM : 040117A011  
Mahasiswa : Program Studi DIII Kebidanan  
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Karya Tulis Ilmiah ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapat gelar akademik (Ahli Madya Kebidanan atau Sarjana), baik di Universitas Ngudi Waluyo maupun sekolah kesehatan lain.
2. Karya tulis ini murni gagasan, rumusan, dan penelitian saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan tim pembimbing.
3. Dalam karya tulis ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah tertulis atau dipublikasikan orang lain kecuali secara tertulis dengan jelas dicantumkan sebagai acuan dalam naskah pengarang dan dicantumkan dalam daftar pustaka.
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila dikemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidak benaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang diperoleh karenakarya ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di Universitas Ngudi Waluyo.

Ungaran, 16 Mei 2020



## HALAMAN KESEDIAAN PUBLIKASI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Name : Mufidah Anisa

NIM : 040117A011

Mahasiswa : Prodi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Ngudi Waluyo

Menyatakan memberi kewenangan kepada Universitas Ngudi Waluyo untuk menyimpan, mengalih media / formatkan, merawat dan mempublikasikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul : "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. E di Pmb Fatmawati Baradja Amd.Keb Kecamatan Pringapus " untuk kepentingan Akademik.

Ungaran, 24 Mei 2020

Yang membuat pernyataan



Mufidah Anisa

## **DAFTAR RIWAYAT HIDUP**



Nama : Mufidah Anisa  
NIM : 040117A011  
Tempat Tanggal Lahir : Purworejo, 05 Agustus 1999  
Alamat : Ds. Bapangsari Rt 03/Rw 03  
Kecamatan Bagelen, Kabupaten Purworejo,  
Jawa Tengah  
Institusi : Program Studi Diploma III Kebidanan  
Universitas Ngudi Waluyo  
Angkatan : 2017 (2017/2018)  
Email : [anisamufida05@gmail.com](mailto:anisamufida05@gmail.com)

Riwayat Pendidikan

1. TK I Gotong Royong : 2005-2006
2. SDN Bapangsari : 2006-2011
3. SMP N 17 Purworejo : 2011-2014
4. SMA N 9 Purworejo : 2014-2017
5. Saat ini masih tercatat sebagai mahasiswa semester akhir Prodi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo.

# **MOTTO**

INTELLIGENCE IS NOT THE MEASUREMENT, BUT  
INTELLIGENCE SUPPORT ALL

KECERDASAN BUKAN TOLAK UKUR KESUKSESAN, TETAPI  
DENGAN MENJADI CERDAS KITA BIAS MENGGAPAI  
KESUKSESAN

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah dengan judul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. E di Pmb Fatmah Baradja Amd.Keb Kecamatan Pringapus”.

Penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini bertujuan untuk melengkapi tugas akhir Prodi D3 Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo. Penulis mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu kelancaran dalam menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, yaitu kepada:

1. Prof. Dr. Subyantoro, M.Hum., selaku Rektor Universitas Ngudi Waluyo Ungaran.
2. Heni Setyowati, S.Si.T, M.Kes., selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo Ungaran.
3. Eti Salafas, S.Si.T. M.Kes., selaku Kaprodi DIII Kebidanan Universitas Ngudi Waluyo Ungaran .
4. Hapsari Windayanti, S.Si.T.,M.Keb., selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan dan arahan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini hingga dapat terselesaikan.
5. Ninik Christiani,S.SiT.,M.Kes, selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan dan arahan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini hingga dapat terselesaikan.
6. Seluruh dosen dan staf pengajar D III Kebidanan Universitas Ngudi Waluyo.
7. Fatmah Baradja Amd.Keb, yang telah memberikan ijin untuk melakukan penyususnn Karya Tulis Ilmiah di PMB Fatmah Bardja,.Amd.Keb.

8. Ibu Eka Maulidita, selaku responden atas kerjasama yang baik.
9. Bapak Suprmo, Ibu Mustirah serta keluarga tercinta yang selalu memberikan dukungan baik materi maupun spiritual, yang menjadi semangat dalam penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini.
10. Kepada teman sekamar Fajri, Yuli, Puji yang selalu memberikan semangat dan bantuan dalam penyelesaian KTI ini.
11. Kepada Teman sejawat Saudara seperjuangan Antigen Hiperplasia 2017, Terimakasih atas support dan bantuan serta doa kalian semua.
12. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah banyak membantu penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa masih banyak kekurangan dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini, karena keterbatasan kemampuan dan waktu yang penulis miliki, akhir kata peneliti berharap mudah-mudahan karya tulis ilmiah ini dapat bermanfaat bagi penulis khususnya dan bagi pembaca pada umumnya.

Ungaran, 10 Juni 2019

Penulis

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
ABSTRAK .....	ii
ABSTRACT .....	iii
HALAMAN PERSETUJUAN .....	iv
HALAMAN PENGESAHAN.....	v
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN .....	vi
HALAMAN KESEDIAAN PUBLIKASI .....	vii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP.....	viii
MOTTO .....	ix
KATA PENGANTAR .....	x
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR BAGAN .....	xiv
DAFTAR GAMBAR .....	xv
DAFTAR TABEL.....	xvi
DAFTAR SINGKATAN .....	xvii
DAFTAR LAMPIRAN .....	xix
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	9
C. Tujuan Penelitian .....	9
D. Manfaat Penelitian .....	10
E. Keaslian Penelitian.....	11
BAB II KONSEP DASAR TEORI .....	13
A. Konsep Dasar Teori Kehamilan, Persalinan, Nifas Dan Menyusui, Bayi Baru Lahir Dan Neonatus .....	13
1. Konsep Dasar Teori Kehamilan .....	13
2. Konsep Dasar Teori Persalinan .....	43
3. Konsep Dasar Nifas Dan Menyusui .....	73
4. Konsep Dasar BBL Dan Neonatus .....	92
B. Standar Asuhan Kebidanan dan Kewenangan Bidan.....	103

C. Kerangka Teori.....	109
D. Kerangka Konsep .....	110
<b>BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....</b>	<b>111</b>
A. Desain, Tempat, Waktu, Subyek Studi Kasus .....	111
B. Teknik Pengumpulan Data.....	112
C. Etika Studi Kasus .....	115
<b>BAB IV HASIL .....</b>	<b>118</b>
A. Gambaran Lokasi Studi Kasus .....	118
B. Data Subjektif dan Objektif .....	119
1. Data Subjektif.....	119
2. Data Objektif.....	126
3. Interpretasi Data .....	129
4. Diagnosa Potensial .....	131
5. Identifikasi Tindakan Segera.....	132
6. Perencanaan.....	132
7. Pelaksanaan .....	132
8. Evaluasi.....	135
<b>BAB V PEMBAHASAN .....</b>	<b>180</b>
A. Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil Trimester III .....	180
B. Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin .....	184
C. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas .....	191
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir .....	194
<b>BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>196</b>
A. Kesimpulan .....	196
B. Saran .....	198

**DAFTAR PUSTAKA**

**LAMPIRAN**

## **DAFTAR BAGAN**

Bagan 2.1 Kerangka Teori .....	109.....
Bagan 2.2 Kerangka Konsep.....	110.....

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2.1 Tailor Pose.....	40
Gambar 2.2 Angry Cat Pose.....	41
Gambar 2.3 Angry Cat Pose .....	42
Gambar 2.4 Side-Lying Pose .....	43
Gambar 2.5 Pelvic Tilt .....	89
Gambar 2.6 Brifge.....	90
Gambar 2.7 Clamshell .....	91

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 1.1 Penelitian Yang Serupa .....	11
Tabel 2.1 Pengukuran Tinggi Fundus Uteri.....	25
Tabel 2.2 Persalinan Kala II.....	46
Tabel 2.3 Hal-hal yang harus dinilai selama kala IV .....	62
Tabel 2.4 Kebijakan Program Nasional Masa Nifas .....	74
Tabel 2.5 Sistem Penilaian Bayi Baru Lahir Dengan Skor APGAR .....	99
Tabel 2.6 Jadwal Kunjungan BBL.....	101
Tabel 2.7 Jadwal Imunisasi Bayi .....	102
Tabel 2.8 Dosis Dan Cara Pemakaian.....	103
Tabel 4.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan, Dan Nifas Yang Lalu .....	122
Tabel 4.2 Riwayat ANC di Bidan .....	122
Tabel 4.3 Pola Kebutuhan Sehari-Hari Kehamilan.....	124
Tabel 4.4 Data Perkembangan I .....	136
Tabel 4.5 Data Perkembangan II.....	139
Tabel 4.6 Asuhan Kebidanan Persalinan Kala I.....	143
Tabel 4.7 Asuhan Kebidanan Persalinan Kala II .....	147
Tabel 4.8 Asuhan Kebidanan Persalinan Kala III .....	152
Tabel 4.9 Asuhan Kebidanan Persalinan Kala IV .....	156
Tabel 4.10 Asuhan Kebidanan Masa Nifas 6 Jam Post Partum.....	159
Tabel 4.11 Asuhan Kebidanan Masa Nifas 6 Hari.....	163
Tabel 4.12 Asuhan Kebidanan Masa Nifas 14 Hari.....	167
Tabel 4.13 Asuhan Kebidanan Masa Nifas 40 Hari.....	170
Tabel 4.14 Asuhan Kebidanan BBL 4 Jam.....	172
Tabel 4.15 Asuhan Kebidanan BBL 6 Hari .....	175
Tabel 4.16 Asuhan Kebidanan BBL 14 Hari .....	178

## **DAFTAR SINGKATAN**

ANC	: Ante Natal care
AKI	: Angkat Kematian Ibu
AKB	: Angkat Kematian Bayi
ASI	: Air Susu Ibu
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
Co2	: Karbondioksida
CPD	: Cephalopelvic Dysproportion
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: Diabetes Melitus
HCG	: Human Chorionic Gonadotropin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IM	: Intramuskular
IMT	: Indeks Massa Tubuh
KB	: Keluarga Berencana
KPD	: Ketubah Pecah Dini
KIE	: Komunikasi Informasi dan Edukasi
Kg	: Kilogram
LILA	: Lingkar Lengan Atas
ml	: Milimeter
mmHg	: Milimeter Air Raksa
O <sub>2</sub>	: Oksigen
PAP	: Pintu Atas Panggul
PONED	: Pelayanan Obstetri dan Neonatal Emergency Dasar
TB	: Tinggi Badan
TB	: Tuberkolosi

TFU : Tinggi Fundus Uteri  
TM : Trimester  
TT : Toksoid Tetanus  
USG : Ultrasonografi

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1. Surat Studi Pendahuluan
- Lampiran 2. Surat Balasan Dinas Kesehatan
- Lampiran 3. Surat Balasan dari Puskesmas
- Lampiran 4. Surat Persetujuan Mengambil Data
- Lampiran 5. Informed Consent
- Lampiran 6. Lembar Konsultasi
- Lampiran 7. Dokumentasi Asuhan
- Lampiran 8. Lembar Observasi Asuhan