

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY. S DI PMB SIWI INDRIATNI S.ST.Keb BERGAS**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan untuk Ujian Akhir Program Pendidikan DIII Kebidanan

Universitas Ngudi Waluyo



OLEH:

AMELIANA FRISKIA RAHMADINI

040117A018

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO
UNGERAN
2020**

**Universitas Ngudi Waluyo
Prodi DIII Kebidanan
Karya Tulis Ilmiah, Mei 2020
Ameliana Friskia Rahmadini
040117A018**

**AMELIANA FRISKIA RAHMADINI. 2020 ASUHAN KEBIDANAN
KOMPREHENSIF PADA NY S UMUR 24 TAHUN G₁P₀A₀ DI PMB SIWI
INDRIATNI, S.ST.Keb BERGAS**

(xx + 286 halaman + 2 bagan + 27 tabel + 7 lampiran)

ABSTRAK

Latar Belakang : Angka Kematian Ibu di Kabupaten Semarang Tahun 2017 mengalami peningkatan bila dibandingkan Tahun 2016. Bila di Tahun 2016 AKI sebesar 103,39 per 100.000 KH (14 kasus), maka di Tahun 2017 menjadi 111,83 per 100.000 KH (15 kasus). Upaya peningkatan kesehatan maka perlu dilakukan asuhan kebidanan komprehensif menggunakan metode pendekatan continuity of care mulai dari masa kehamilan, persalinan, bayi baru lahir sampai dengan masa nifas serta melakukan pendokumentasian kebidanan.

Tujuan : Mahasiswa mampu melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny. S dari hamil, bersalin, BBL, dan nifas di PMB Siwi Indriatni Bergas.

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

Kesimpulan : Asuhan pada kasus Ny. S selama kehamilan tidak ditemukannya kelainan atau komplikasi pada ibu dan bayi tidak terdapat kesenjangan antara teori dan lahan, Asuhan bersalin pada Ny. S tidak ditemukannya penyulit pada kala I, kala II, kala III dan kala IV. Persalinan berjalan dengan normal tidak ada penyulit namun terdapat kesenjangan antara teori dan praktik yaitu pemasangan infus RL. Asuhan pada saat masa nifas dari 12 jam postpartum sampai 29 hari setelah persalinan, selama pemantauan masa nifas, berlangsung dengan baik, Asuhan pada bayi baru lahir dari 0 jam neonatus sampai 13 hari yang berjenis kelamin laki-laki, BB 3500 gram, PB 51 cm. Tidak ditemukan adanya cacat serta tanda bahaya dan pada asuhan pada KB pada Ny. S dan tidak terdapat kesenjangan antara teori dan lahan.

Saran : Diharapkan bidan terus berperan aktif seperti menambah wawasan dalam memberikan pelayanan kebidanan yang berkualitas kepada pasien terutama dalam asuhan kebidanan ibu dari mulai hamil sampai dengan masa nifas dengan tetap berpegang pada standar pelayanan kebidanan senantiasa mengembangkan ilmu yang dimiliki serta lebih aplikatif dan sesuai dengan keadaan pasien sehingga dapat mengurangi terjadinya peningkatan AKI dan AKB di Indonesia.

Kata kunci : Asuhan Kebidanan Komprehensif, Kehamilan, Persalinan, Nifas dan Bayi baru lahir.

Kepustakaan : 50 (2010-2019)

**Universitas Ngudi Waluyo
DIII Of Midwifery Study Program
Final Project, May 2019
Ameliana Friskia Rahmadini
040117A018**

**AMELIANA FRISKIA RAHMADINI. 2020 THE COMPREHENSIVE
MIDWIFERY CARE OF MRS. S AT SIWI INDRIATNI, S.ST. Keb
MIDWIFERY CLINIC, BERGAS**

(xx + 286 pages + 2 charts + 27 tables + 7 attachements)

ABSTRACT

Background: Maternal Mortality Rate (MMR) in Semarang Regency in 2017 has increased. In 2016, the MMR was noted 103.39 per 100,000 live births (14 cases), then in 2017 it was 111.83 per 100,000 live births (15 cases). There are such efforts to improve maternal health through comprehensive midwifery care, starting from the pregnancy, childbirth, newborns until the post partum and midwifery documentation.

Objective: Students are able to conduct comprehensive midwifery care of Mrs. S pregnancy, childbirth, newborns, and post partum mothers at Siwi Indriatni Midwifery Clinic, Bergas.

Method: The data collection used interviews, physical examinations, supporting examinations, and observation sheets.

Conclusion: On the midwifery care of Mrs. S, it is not found any abnormalities or complications neither on the mother nor the baby during the pregnancy. There is no gap found between the theory and the fact. During the childbirth, it is not found any complications in the first stage, the second stage, the third stage and the fourth stage. Childbirth is running normally without complications but there is a gap between theory and practice, that is the installation of RL infusion. During the postpartum, period from 12 hours postpartum to 29 days after delivery, everything runs well. Newborn care starting from 0 hours neonates to 13 days found the baby is male, body weight is 3500 grams and the body height is 51 cm. It is not found any defects and danger signs. In family planning, it is not found any gaps between the theory and the facts.

Recommendation: It is expected that midwifery will continue to play an active role adding insight in providing quality midwifery services to the patient, especially in maternal midwifery care starting from pregnancy until the postpartum period by following midwifery service standards are always developing the knowledge they have and are more applicable and accordance with the circumstances of the patient in order to reduce the increase of Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate(IMR) in Indonesia.

Keywords: Comprehensive Midwifery Care, Pregnancy, Childbirth, Postpartum and Newborns.

Literature: 50 (2010-2019)

HALAMAN PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah berjudul:

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. S DI PMB SIWI
INDRIATNI S.ST.Keb BERGAS

DISUSUN OLEH :

AMELIANA FRISKIA RAHMADINI

040117A018

PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN

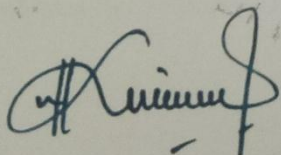
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

Telah diperiksa dan disetujui oleh pembimbing dan telah diperkenankan
untuk diujikan

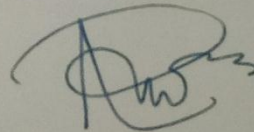
Ungaran, 26 Mei 2020

Pembimbing I



Kartika Sari, S.SiT., M.Keb
NIDN. 0616047901

Pembimbing II



Hapsari Windayanti, S.SiT., M.Keb
NIDN. 0628018401

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah berjudul:
**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. S DI PMB SIWI
INDRIATNI S.ST.Keb BERGAS**

Disusun oleh :
AMELIANA FRISKIA RAHMADINI
040117A018

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

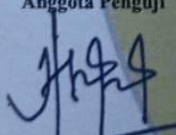
Hari : Rabu
Tanggal : 26 Agustus 2020

Tim Penguji

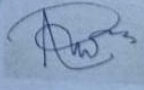
Ketua/Pembimbing Utama


Kartika Sari, S.SiT., M.Keb
NIDN. 0616047901

Anggota Penguji

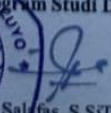

Heni Setyowati, S.SiT., M.Kes
NIDN. 0617038002

Anggota Pembimbing Pendamping


Hapsari Windayanti, S.SiT., M.Keb
NIDN. 0628018401

Mengesahkan

Ketua Program Studi DIII Kebidanan


Irena Salafas, S.SiT., M.Kes
NIDN. 0625118001

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa :

1. Karya tulis saya ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik (Ahli Madya Kebidanan dan 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 ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di Universitas Ngudi Waluyo.

Ungaran, Mei 2020

Yang membuat pernyataan ini,

METERAI
TEMPEL
0D038ACF28058
6000
DJP


Ameliana Friskia Rahmadini

NIM. 040117A018

HALAMAN KESEDIAAN PUBLIKASI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ameliana Friskia Rahmadini

NIM : 040117A018

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. S Di PMB Siwi Indriatni, S.ST. Keb” untuk kepentingan Akademik.

Ungaran, Mei 2020

Yang membuat pernyataan



Ameliana Friskia Rahmadini

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Ameliana Friskia Rahmadini

Tempat, tanggal lahir : Sukaraja, 14 Desember 1999

Agama : Islam

Alamat : Desa Bandar Jaya RT 001/ RW 002 Kecamatan Buay
Pemuka Peliung, Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur,
Sumatera Selatan.

Riwayat Pendidikan :

1. SD Negeri 1 Bandar Jaya Tahun 2005 – 2011
2. MTs Nurul Huda Sukaraja Tahun 2011 – 2014
3. MA Nurul Huda Sukaraja Tahun 2014 – 2017
4. Saat ini tercatat sebagai mahasiswi di Universitas Ngudi
Waluyo Ungaran.

MOTTO

Siapapun yang tidak sabar menahan lelahnya belajar sesaat maka pasti dia akan menahan kebodohnya sepanjang hidupnya (Imam As-syafi'i)

Berangkat dengan penuh keyakinan, berjalan dengan penuh ikhtiar, keikhlasan dan istiqomah dalam menghadapi cobaan.

HALAMAN PERSEMBAHAN

Karya Tulis ini saya persembahkan untuk :

1. Allah SWT yang senantiasa memberikan kesehatan dan kemampuan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
2. Prof. Dr. Subyantoro, M.Hum selaku Rektor Universitas Ngudi Waluyo Ungaran.
3. Heni Setyowati, S.SiT, M.Kes selaku Dekan Universitas Ngudi Waluyo Ungaran.
4. Eti Salafas, S.SiT.,M.Kes, selaku Kaprodi DIII Kebidanan Universitas Ngudi Waluyo Ungaran.
5. Ibu Kartika Sari, S.SiT., M.Keb, selaku pembimbing yang tidak pernah bosen-bosennya memberikan nasehat dan bimbingan dengan penuh pengertian dan kesabaran.
6. Ibu Hapsari Windayanti, S.SiT., M.Keb, selaku pembimbing yang tidak pernah bosen-bosennya memberikan nasehat dan bimbingan dengan penuh pengertian dan kesabaran.
7. Heni Setyowati S.SiT., M.Kes selaku penguji yang telah memberikan masukan dan arahan dalam karya tulis ilmiah ini.
8. Siwi Indriatni, S.ST. Keb selaku bidan tempat saya melakukan penelitian yang telah memberikan bimbingan dan pengarahan dalam melakukan penelitian asuhan komprehensif.
9. Papa M.Yusuf dan Mama WaidaWati tercinta yang tiada hentinya memberi semangat untuk tidak pantang menyerah, doa dan kasih sayang yang tidak akan pernah henti sepanjang masa.
10. Cak Ana dan Adik Anti yang tersayang tiada hentinya memberi semangat dan dukungan untuk tidak pantang menyerah.
11. Kepada andin, jihan, adik-adik sekamar dan pihak yang tidak dapat disebutkan yang sudah memberikan semangat dalam penyelesaian karya tulis ilmiah.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayahNya, sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah dengan judul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. S Di PMB Siwi Indriatni S.ST.Keb Bergas”.

Penyusunan karya tulis ilmiah ini bertujuan untuk melengkapi tugas akhir Prodi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo Ungaran. 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.SiT, M.Kes selaku Dekan Universitas Ngudi Waluyo Ungaran.
3. Eti Salafas, S.SiT., M.Kes, selaku Kaprodi DIII Kebidanan Universitas Ngudi Waluyo Ungaran.
4. Kartika Sari, S.SiT., M.Keb selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan dan arahan dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini hingga dapat terselesaikan.
5. Hapsari Windayanti, S.SiT., M.Keb selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan dan arahan dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini hingga dapat terselesaikan.
6. Seluruh staf dan dosen pengajar DIII Kebidanan Universitas Ngudi Waluyo.
7. Kepada kedua orang tua tercinta yang selalu memberikan dukungan baik materi maupun spiritual, yang menjadi semangat dalam penyelesaian karya tulis ilmiah ini.
8. Kepada kakak dan adik yang tercinta yang selalu memberi dukungan dan semangat dalam penyelesaian karyatulis ilmiah.
9. kepada sahabat-sahabat yang membantu dan memberikan semangat serta adik-adik sekamar yang ikut memberikan dukungan dan semangat dalam penyelesaian karya tulis ini.
10. Kepada Teman sejawat Saudara seperjuangan Hiperplasia 2017, Terimakasih atas support dan bantuan serta doa kalian semua.

11. 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 dan bagi pembaca.

Ungaran, Mei 2020

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
ABSTRAK	ii
ABSTRACT	iii
HALAMAN PERSETUJUAN	iv
HALAMAN PENGESAHAN	v
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	vi
HALAMAN KESEDIAAN PUBLIKASI	vii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	viii
MOTTO	ix
HALAMAN PERSEMBAHAN	x
KATA PENGANTAR	xi
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR BAGAN	xvi
DAFTAR SINGKATAN	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xix
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	7
C. Tujuan Penelitian	7
D. Manfaat Penelitian	8
E. Keaslian Penelitian	9
BAB II KONSEP DASAR TEORI	11
A. Kehamilan	11
B. Persalinan	42
C. Bayi baru Lahir	52
D. Nifas dan Menyusui	66
E. Landasan Hukum Yang Mendasari Praktek Kebidanan	93

F. Standar Kompetensi Bidan	97
G. Kerangka Teori	100
H. Kerangka Konsep	101
BAB III METODOLOGI	102
A. Desain	102
B. Tempat dan Waktu	102
C. Subyek Studi Kasus	103
D. Teknik Pengumpulan Data	103
E. Etika Studi Kasus	106
BAB IV HASIL	108
A. Gambaran Lokasi Studi Kasus	108
B. Data Subyektif dan Obyektif	108
BAB V PEMBAHASAN	206
A. Kehamilan	206
B. Persalinan	220
C. Bayi Baru Lahir	235
D. Nifas	247
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN	259
A. Kesimpulan	259
B. Saran	260

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Penelitian yang Serupa	9
Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri Sesuai Umur Kehamilan	31
Tabel 2.2 Jadwal Pemberian Imunisasi tetanus Toksoid	32
Tabel 2.3 Jadwal Kunjungan Neonatus	52
Tabel 2.4 Dosis dan Cara Pemakaian	52
Tabel 2.5 Perubahan Uterus pada Masa Nifas	59
Tabel 4.1 Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu	101
Tabel 4.2 Riwayat Kehamilan Sekarang	101
Tabel 4.3 Pola kebutuhan sehari-hari kehamilan	103
Tabel 4.4 Data Perkembangan I	116
Tabel 4.5 Data Perkembangan II	121
Tabel 4.6 Data Perkembangan III	125
Tabel 4.7 Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu	131
Tabel 4.8 Riwayat Kehamilan Sekarang	132
Tabel 4.9 Pola kebutuhan sehari-hari persalinan	134
Tabel 4.10 Asuhan kebidanan persalinan	139
Tabel 4.11 Lama persalinan	149
Tabel 4.12 Nilai APGAR score	152
Tabel 4.13 Asuhan berkelanjutan BBL ke II	158
Tabel 4.14 Asuhan berkelanjutan BBL ke III	161
Tabel 4.15 Asuhan berkelanjutan BBL ke IV	164
Tabel 4.16 Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu	169
Tabel 4.17 Lama persalinan	170
Tabel 4.18 Pola kebutuhan sehari-hari	170
Tabel 4.19 Asuhan Kebidanan Masa Nifas 5 Hari kunjungan ke II.....	183
Tabel 4.20 Asuhan Kebidanan Masa Nifas 13 hari kunjungan ke III	191
Tabel 4.21 Asuhan Kebidanan Masa Nifas 29 hari kunjungan ke IV	194

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Kerangka teori	111
Tabel 2.2 Kerangka konsep	112

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
KH	: Kelahiran Hidup
TB	: Tuberculosis
ANC	: Ante Natal care
KB	: Keluarga Berencana
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
APN	: Asuhan Persalinan Normal
RTK	: Rumah Tunggu Kelahiran
BBL	: Bayi Baru Lahir
KIE	: Komunikasi, Informasi Dan Edukasi
OSOC	: One Student One Client
PMB	: Praktek Mandiri Bidan
TT	: Tetanus Toksoid
Hb	: Hemoglobin
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: Diabetes Melitus
HCG	: Human Chorionic Gonadotropin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
ASI	: Air Susu Ibu
IPTEK	: Ilmu Pengetahuan dan Teknologi
KIE	: Komunikasi Informasi dan Edukasi
Kg	: Kilogram

LILA : Lingkar Lengan Atas

ml : Milimeter

mmHg : Milimeter Merkuri (Hydrargyrum)

O₂ : Oksigen

s/d : Sampai dengan

TB : Tinggi Badan

TFU : Tinggi Fundus Uteri

TM : Trimester

USG : Ultrasonografi

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Surat Izin Mencari Data
- Lampiran 2. Lembar Konsultasi
- Lampiran 3. Dokumentasi Asuhan
- Lampiran 4. Pengawasan 10
- Lampiran 5. Partograf
- Lampiran 6. Pemantauan kala IV
- Lampiran 7. Lembar observasi Asuhan