



**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. I UMUR
31 TAHUN DI PMB RUJI AMINAH, Amd.Keb
DESA POJOKSARI KECAMATAN AMBARAWA**

KARYA TULIS ILMIAH

**Disusun oleh:
Nadya Eristiana Dwi Pangesti
NIM : 040118A009**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO
UNGARAN
2021**

HALAMAN PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah Berjudul :

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. I UMUR
31 TAHUN DI PMB RUJI AMINAH, Amd.Keb
DESA POJOKSARI KECAMATAN AMBARAWA**

Disusun oleh:

Nadya Eristiana Dwi Pangesti

NIM : 040118A009

PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN

FAKULTAS KESEHATAN

UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

Telah diperiksa dan disetujui oleh pembimbing serta telah diperkenankan untuk
diujikan.

Ungaran, 5 Juli 2021

Pembimbing



Ninik Christiani, S.SiT., M.Kes

NIDN : 0607118001

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah Berjudul :
ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. I UMUR
31 TAHUN DI PMB RUJI AMINAH, Amd.Keb
DESA POJOKSARI KECAMATAN AMBARAWA

Disusun oleh:

Nadya Eristiana Dwi Pangesti

NIM : 040118A009

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji Skripsi Program Studi D3 Kebidanan,
Fakultas Kesehatan, Universitas Ngudi Waluyo, pada :

Hari : Selasa
Tanggal : 27 Juli 2021

Tim Penguji
Ketua/Pembimbing Skripsi



Ninik Christiani, S.SiT., M.Kes
NIDN : 0607118001

Anggota/ Penguji 1



Luvi Dian Afriyani, S.SiT., M.Kes
NIDN. 0627048302

Anggota/ Penguji 2



Vistra Veftisia, S.SiT., MPH
NIDN. 0630108702

Ketua Program Studi DIII
Kebidanan



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

Dekan Fakultas
Kesehatan



Rosalina, S.Kp., M.Kes
NIDN. 0621127102

HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertandatangan dibawah ini saya,

Nama : Nadya Eristiana Dwi Pangesti

NIM : 040118A009

Program Studi/Fakultas : Prodi D3 Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas
Ngudi Waluyo

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Karya Tulis Ilmiah ini berjudul **“Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. I Umur 31 Tahun di PMB Ruji Aminah, Amd.Keb Desa Pojoksari Kecamatan Ambarawa”** adalah karya ilmiah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik (Ahli Madya Kebidanan) , baik di Prodi D3 Kebidanan Universitas Ngudi Waluyo maupun di Perguruan Tinggi Kesehatan lain.
2. Karya Tulis Ilmiah ini merupakan ide dan hasil karya murni saya yang dibimbing dan dibantu oleh pembimbing dan narasumber.
3. Karya Tulis Ilmiah ini tidak memuat karya atau pendapat orang lain yang telah dipublikasikan kecuali secara tertulis dicantumkan dalam naskah sebagai acuan dengan menyebut nama pengarang dan judul aslinya serta dicantumkan dalam daftar Pustaka.
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidak benaran di dalam pernyataan ini, saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah saya peroleh dan sanksi lain sesuai dengan norma yang berlaku di Universitas Ngudi Waluyo.

Pembimbing

Ninik Christiani, S.SiT.,M.Kes
NIDN : 0607118001

Ungaran, 2 Juli 2021
Yang membuat pernyataan

Nadya Eristiana Dwi Pangesti
040118A009

HALAMAN KESEDIAAN PUBLIKASI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Nadya Eristiana Dwi Pangesti

NIM : 040118A009

Mahasiswa : Prodi D3 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. I Umur 31 Tahun di PMB Ruji Aminah, Amd.Keb Desa Pojoksari Kecamatan Ambarawa”** untuk kepentingan Akademik.

Ungaran, Juli 2021

Yang membuat pernyataan



Nadya Eristiana Dwi Pangesti

RIWAYAT HIDUP PENULIS



Nama : Nadya Eristiana Dwi Pangesti
Tempat/Tanggal Lahir : Kab. Semarang/ 06 Mei 2000
Agama : Islam
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Lodoyong RT10/RW05, Kelurahan Lodyong,
Kecamatan Ambarawa, Kabupaten Semarang
Email : eristiana02@gmail.com

Riwayat Pendidikan :

- | | |
|--|--------------|
| 1. SD Negeri Lodoyong 02 | Lulusan 2012 |
| 2. SMP Negeri 1 Ambarawa | Lulusan 2015 |
| 3. SMK Negeri 1 Jambu | Lulusan 2018 |
| 4. Prodi D3 kebidanan fakultas ilmu kesehatan masuk tahun 2018 | |

MOTTO

“Allah tidak membebani seseorang itu melainkan sesuai dengan kesanggupannya”

Q.S Al-Baqarah 286

Universitas Ngudi Waluyo
Prodi DIII Kebidanan
Karya Tulis Ilmiah, July 2021
Nadya Eristiana Dwi Pangesti
040118A009

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. I UMUR 31
TAHUN DI PMB RUJI AMINAH, Amd.Keb DESA POJOKSARI
KECAMATAN AMBARAWA**

ABSTRAK

Latar Belakang: Proses kehamilan, persalinan, nifas adalah suatu proses yang alamiah yang dialami oleh perempuan. Dalam proses ini ditemukan dengan keadaan patologis sehingga menyebabkan angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB) mengalami peningkatan dan penurunan. Angka kematian ibu di Kabupaten Semarang tahun 2019 ini mengalami peningkatan yaitu 70,7 per 100.000 jika dibandingkan dengan tahun 2018 yaitu 51,47 kasus per 100.000 kelahiran hidup. Tahun 2019 angka kematian bayi di kabupaten semarang 7,42 per 100.000 KH dan di tahun 2018 yaitu 7,60 per 100.000 KH.

Continuity of care adalah hal yang mendasar dalam model praktik kebidanan untuk memberikan asuhan yang holistik, membangun kemitraan yang berkelanjutan untuk memberikan dukungan, dan membina hubungan saling percaya antara bidan dengan klien.

Tujuan : Melakukan asuhan kebidanan komprehensif meliputi kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan neonatus dengan 7 langkah Varney dan SOAP.

Metode: Penelitian ini, menggunakan metode pengambilan kasus ibu hamil trimester III dengan usia minimal 28 minggu dengan melakukan pengkajian, observasi, pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang, studi dokumentasi dan studi daftar pustaka.

Hasil: Asuhan yang diberikan saat kehamilan yaitu posisi *squat* karena kepala janin belum masuk panggul dan memberikan senam untuk melenturkan aera otot panggul agar dapat mempercepat proses melahirkan. Pada persalinan diberikan massase punggung dan mengarkan teknik relaksasi dengan menarik nafas panjang. Bayi lahir spontan pukul 19.50 WIB jenis kelamin perempuan BB 2800 gram PB 48 cm IMD $\pm$ 1 jam. Diberikan senam nifas agar dapat membantu menguatkan otot perut dan area bawah punggung. Pada BBL dilakukan memandikan bayi dan juga perawatan tali pusat.

Kesimpulan : Setelah dilakukan asuhan komprehensif terdapat kesenjangan yaitu bidan tidak menggunakan APD secara lengkap.

Kata kunci : Asuhan kebidanan komprehensif, Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi baru lahir.

Ngudi Waluyo University
Midwifery DIII Study Program
Scientific Writing, July 2021
Nadya Eristiana Dwi Pangesti
040118A009

COMPREHENSIVE MIDWIFE CARE IN NY. I AGE 31 YEARS OLD AT PMB RUJI AMINAH, Amd.Keb, POJOKSARI VILLAGE, AMBARAWA DISTRICT

ABSTRACT

Background: The process of pregnancy, childbirth, postpartum is a natural process experienced by women. In this process, pathological conditions were found, causing maternal mortality (MMR) and infant mortality (IMR) to increase and decrease. The maternal mortality rate in Semarang Regency in 2019 has increased, namely 70.7 per 100,000 when compared to 2018 which is 51.47 cases per 100,000 live births. In 2019 the infant mortality rate in Semarang Regency was 7.42 per 100,000 KH and in 2018 it was 7.60 per 100,000 KH.

Continuity of care is fundamental to the midwifery practice model to provide holistic care, build sustainable partnerships to provide support, and foster a trusting relationship between midwives and clients.

Objective: To provide comprehensive obstetric care including pregnancy, childbirth, postpartum, newborns and neonates with 7 steps of Varney and SOAP.

Methods: This study uses the method of taking cases of pregnant women in the third trimester with a minimum age of 28 weeks by conducting assessments, observations, physical examinations, supporting examinations, documentation studies and bibliography studies.

Result: The care given during pregnancy is the squat position because the fetal head has not yet entered the pelvis and provides exercise to flex the pelvic muscle area in order to speed up the delivery process. During labor, a back massage is given and a relaxation technique is given by taking deep breaths. The baby was born spontaneously at 19.50 WIB, female, BB 2800 grams PB 48 cm IMD $\pm$ 1 hour. Postpartum exercises are given to help strengthen the abdominal muscles and the lower back area. In BBL, the baby is bathed and also the umbilical cord care.

Conclusion: After comprehensive care has been carried out, there is a gap, namely the midwife does not use PPE completely.

Keywords : Comprehensive midwifery care, Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Newborn.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat, rahmat, dan Karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan proposal penelitian yang berjudul “ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. I UMUR 31 TAHUN DI PMB RUJI AMINAH, Amd.Keb DESA POJOKSARI KECAMATAN AMBARAWA”. Penyusunan proposal penelitian ini diajukan untuk Ujian Akhir Program Pendidikan D3 Kebidanan Akademi Kebidanan Ngudi Waluyo.

Dalam penyusunan proposal penelitian ini penulis banyak mendapat bantuan, bimbingan dan dukungan dari berbagai pihak, maka dari itu perkenankan penulis menyampaikan terimakasih kepada :

1. Prof. Dr. Subyantoro, M.Hum selaku Rektor Universitas Ngudi Waluyo Ungaran.
2. Rosalina, S.Kep., M.Kes selaku Dekan Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo Ungaran
3. Eti Salafas, S.SiT., M.Kes selaku Kaprodi D3 Kebidanan Universitas Ngudi Waluyo Ungaran.
4. Ninik Christiani, S.SiT., M.Kes selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan dan arahan dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini hingga dapat terselesaikan.
5. Seluruh dosen dan staf pengajar D3 Kebidanan Universitas Ngudi Waluyo.
6. Bp. Kasmadi - Ibu Sri Pangestuti, Bp.Muh.Basir, Ibu Teguh, keluarga tercinta yang selalu memberikan dukungan baik materi maupun spiritual, yang menjadi semangat dalam penyelesaian karya tulis ilmiah ini.
7. Kepada keluarga Bp. Pardiman - Ibu Nur Santi, Bagas Dwi Septyan yang sudah menemani dan memberikan support.
8. Kepada teman- teman Arina, Niamah, Falah, Sherly terimakasih atas support dan bantuan serta doa kalian semua.

9. Kepada teman sejawat dan saudara seperjuangan Hiperglikemi 2018, terimakasih atas support dan bantuan serta doa kalian semua.
10. 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, Juli 2021

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN	iv
KESEDIAAN PUBLIKASI	v
HALAMAN MOTO	vi
ABSTRAK	vii
ABSTRACT	viii
KATA PENGANTAR	ix
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR BAGAN	xiii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR SINGKATAN	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	6
C. Tujuan.....	6
D. Manfaat	7
E. Keaslian penelitian	7
BAB II KONSEP DASAR TEORI	10
A. Konsep dasar teori Kehamilan, Persalinan, Nifas dan Menyusui, Bayi Baru Lahir dan Neonatus.....	10
B. Standar asuhan kebidanan dan kewenangan Bidan	68
C. Kerangka Teori.....	85
D. Kerangka Konsep	86
BAB III METODE.....	87

	A. Rancangan.....	87
	B. Tempat dan waktu.....	87
	C. Subyek.....	87
	D. Teknik Pengupulan Data.....	88
	E. Etika Studi Kasus.....	92
BAB IV	HASIL.....	94
	A. Gambaran Lokasi Studi Kasus.....	94
	B. Tinjauan kasus	94
	C. Pembahasan.....	150
BAB V	PENUTUP.....	184
	A. Kesimpulan	184
	B. Saran	185
DAFTAR PUSTAKA		187

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Senam kegel.....	25
Gambar 2.2 Squat	26
Gambar 2.3 Duduk bersila dan latihan mengolah napas	27
Gambar 2.4 Pelvic tilt	56
Gambar 2.5 Bridge	57
Gambar 2.6 Clamshell	58

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Kerangka Teori.....	85
Bagan 2.2 Kerangka Konsep	86

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1	Penelitian Yang Serupa.....	8
Tabel 2.1	Rekomendasi Penambahan Berat Badan Selama Kehamilan Berdasarkan Indeks Massa Tubuh.....	12
Tabel 2.2	Persalinan kala II.....	31
Tabel 2.3	Kebijakan program nasional masa nifas	45
Tabel 2.4	Sistem penilaian bayi baru lahir dengan skor apgar.....	60
Tabel 4.1	Riwayat kehamilan, persalinan, nifas yang lalu	97
Tabel 4.2	ANC.....	97
Tabel 4.3	Pola Kebutuhan sehari-hari.....	98
Tabel 4.4	Data perkembangan 1	107
Tabel 4.5	Data perkembangan II	110
Tabel 4.6	Melakukan pengawasan 10 persalinan	120
Tabel 4.7	Catatan perkembangan kala II.....	121
Tabel 4.8	Catatan perkembangan kala III	124
Tabel 4.9	Catatan perkembangan kala IV	127
Tabel 4.10	Tabel Observasi Kala IV Persalinan.....	130
Tabel 4.11	Catatan perkembangan masa nifas 6 hari	138
Tabel 4.12	Catatan perkembangan bayi baru lahir 12 jam.....	146
Tabel 4.13	Catatan Perkembangan Bayi Baru Lahir 6 hari.....	148

DAFTAR SINGKATAN

ANC	: Ante Natal care
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
DJJ	: Denyut Jantung Janin
Hb	: Hemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
IPTEK	: Ilmu Pengetahuan dan Teknologi
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
KB	: Keluarga Berencana
Kg	: Kilogram
KN	: Kunjungan Neonatal
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi Informasi dan Edukasi
KMS	: Kartu Menuju Sehat
LILA	: Lingkar Lengan Atas
ml	: Milimeter
mmHg	: Milimeter Merkuri (Hydrargyrum)
O ₂	: Oksigen
PD	: Pemeriksaan Dalam
PWS	: Pemantauan Wilayah Setempat
s/d	: Sampai dengan
TB	: Tinggi Badan
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TT	: Toksoid Tetanus
USG	: Ultrasonografi