



**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. Y USIA  
29 TAHUN DI KLINIK PRATAMA ISTIKA KECAMATAN  
PRINGAPUS**

**KARYA TULIS ILMIAH**

Oleh :

**RINAWATI**

**043201009**

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



**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. Y USIA  
29 TAHUN DI KLINIK PRATAMA ISTIKA KECAMATAN  
PRINGAPUS**

**KARYA TULIS ILMIAH**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya

Oleh :  
**RINAWATI**  
**043201009**

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

**HALAMAN PERSETUJUAN  
KARYA TULIS ILMIAH  
ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. Y USIA  
29 TAHUN DI KLINIK PRATAMA ISTIKA KECAMATAN  
PRINGAPUS**

Disusun oleh:

**RINAWATI**

043201009

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

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

Ungaran, Agustus 2021

**Pembimbing**



**Widayati, S. Si. T., M. Keb.**

NIDN. 0616088101

**HALAMAN PENGESAHAN**  
**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. Y USIA**  
**29 TAHUN DI KLINIK PRATAMA ISTIKA KECAMATAN**  
**PRINGAPUS**

Disusun oleh:

**RINAWATI**  
043201009

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah Program Studi DIII  
 Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo, pada:

Hari : Jumat ★  
 Tanggal : 06 Agustus 2021

**Tim Penguji : Ketua/Pembimbing**



Widayati, S. Si. T., M. Keb.

NIDN. 616088101

**Anggota/Penguji 1**

Ari Widyaningsih, S. Si. T., M. Keb.

NIDN. 0630018903

**Ketua Program Studi Diploma Tiga  
 Kebidanan**

Eti Salafas, S. Si. T., M. Kes.

NIDN. 0625118001

**Anggota/ Penguji 2**

Eti Salafas, S. Si. T., M. Kes.

NIDN. 0625118001

**Dekan Fakultas Kesehatan**



Rosalina S. Kp., M. Kes.

NIK. 112112710699014

## **PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini saya,

Nama : Rinawati  
NIM : 043201009  
Program Studi/Fakultas : D III Kebidanan/ Fakultas Kesehatan

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Karya Tulis Ilmiah berjudul “ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. Y USIA 29 TAHUN DI KLINIK PRATAMA ISTIKA KECAMATAN PRINGAPUS” adalah karya tulis ilmiah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik apapun di Perguruan Tinggi manapun.
2. Karya Tulis Ilmiah ini merupakan ide dan hasil karya yang dibimbing dan dibantu oleh tim pembimbing dan narasumber.
3. Karya Tulis Ilmiah ini tidak memuat karya atau pendapat orang lain yang telah di publikasikan 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.

Ungaran, Agustus 2021

Yang membuat pernyataan,



Rinawati

NIM : 043201009

**SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN PUBLIKASI  
KARYA TULIS ILMIAH**

Yang bertanda tangan di bawah ini saya,

Nama : Rinawati  
NIM : 043201009  
Program Studi : DIII Kebidanan  
Fakultas : Fakultas Kesehatan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan (Menyetujui/Tidak Menyetujui) untuk memberikan kepada Universitas Ngudi Waluyo Hak Bebas Royalti Non Eksklusif (Non-exclusive royalty-free Right) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

**Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. Y Umur 29 Tahun Di Klinik  
Pratama Istika Kecamatan Pringapus Kabupaten Semarang**

Hak Bebas Royalti Non eksklusif ini Universitas Ngudi Waluyo berhak menyimpan, alih media/format, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ungaran, Agustus 2021

Yang membuat pernyataan,



Rinawati

NIM : 043201009

## RIWAYAT HIDUP PENULIS



Nama : Rinawati  
Tempat tanggal lahir : Kuningan, 11 Juni 2000  
Alamat : Dusun Wage RT. 013 RW. 002 Desa Sakerta  
Timur Kecamatan Darma Kabupaten Kuningan  
Agama : Islam  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Pendidikan :  
1. TK Sakerta Timur  
2. SD Negeri 2 Sakerta Timur  
3. SMP Negeri 1 Darma  
4. SMA Negeri 2 Kuningan  
Saat ini masih tercatat sebagai Mahasiswa Semester akhir Universitas Ngudi  
Waluyo Ungaran

## MOTTO DAN PERSEMBAHAN

### **Motto :**

*Jadilah kuat tapi tidak menyakiti, jadilah baik tapi tidak lemah, jadilah berani tapi tidak menakuti, jadilah rendah hati tapi tidak rendah, tetap bangga tapi tidak sombong. Because you don't have to be great to start, but you have to start to be great.*

### **Persembahan :**

Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. Y Umur 29 Tahun Di Klinik Pratama Istika Kecamatan Pringapus Kabupaten” ini penulis persembahkan kepada :

1. Widayati, S. Si. T., M. Keb., selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan dan arahan dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini hingga dapat terselesaikan.
2. Istiqomah, S. Tr. Keb., yang telah memberikan izin untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di Klinik Pratama Istika Kecamatan Pringapus.
3. Kakek Rukmadi, Nenek Narwiti, Bapak Rusman, Ibu Carwiti, Adek Ade Yana tercinta, percayalah selama ini Rina mencoba memberikan yang terbaik agar bisa melihat kalian bangga. Terimakasih telah menyekolahkan Rina sampai ke perguruan tinggi, menjadi yang pertama merasakan yang namanya bangku kuliah di keluarga, memberikan semua yang kalian punya untuk Rina supaya bisa kuliah, terimakasih telah memberikan do'a, dukungan moril maupun materil untuk Rina selama ini dan terimakasih karena telah mengajarkan Rina betapa susahnyanya untuk bertahan di tengah ujian hidup di rantauan ini. Terimakasih sudah mejadi penyemangat dalam penyelesaian karya tulis ilmiah ini.
4. Ibu Yuni Ambarwati, selaku responden atas kerjasamanya yang baik.



5. Sahabat – sahabatku Fuzi, Intan, dan Sari terimakasih atas doa dan dukungan kalian semoga persahabatan kita tidak hanya di dunia tapi sampai akhirat, Aamiin.
6. Teman-teman angkatan seperjuangan BIDAN yang tidak dapat peneliti sebutkan satu persatu, terimakasih atas kebersamaan, support, kritik dan saran semoga tetap terjalin silaturrohim yang tak putus.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, yang senantiasa melimpahkan nikmat-Nya serta selalu memberikan yang terbaik bagi hamba-Nya, dengan kekuatan dan hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. Y di Klinik Pratama Istika Kecamatan Pringapus”.

Maksud dan tujuan dari penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini adalah sebagai syarat dalam menyelesaikan pendidikan Diploma III di Universitas Ngudi Waluyo Ungaran.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penulis tidak terlepas dari bantuan berbagai pihak, untuk itu penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Prof. Dr. Subyantoro, M. Hum selaku Rektor Universitas Ngudi Waluyo.
2. Rosalina, S. Kp. M.Kes selaku Dekan Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo.
3. Eti Salafas, S.Si.T., M. Kes, selaku Kaprodi DIII Kebidanan Universitas Ngudi Waluyo.
4. Widayati, S. Si. T., M. Keb, selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan dan arahan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini hingga dapat terselesaikan.
5. Seluruh dosen dan staf pengajar DIII Kebidanan Universitas Ngudi Waluyo.
6. Bidan Istiqomah, S. Tr. Keb, yang telah memberikan ijin untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di Klinik Pratama istika.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penulis masih banyak kekurangan. Untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun guna kelancaran dan kesempurnaan penulis pada studi kasus yang akan datang.

Penulis juga memohon maaf jika terdapat kesalahan dan kekurangan, dan kepada Allah penulis mohon ampun. Semoga Laporan Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi pembaca dalam menambah wawasan dan ilmu pengetahuan. Aamiin.

**Universitas Ngudi Waluyo**  
**Program Studi DIII Kebidanan, Fakultas Kesehatan**  
**Karya Tulis Ilmiah, Agustus 2021**  
**Rinawati**  
**043201009**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. "Y" USIA 29  
TAHUN DI KLINIK PRATAMA ISTIKA KECAMATAN PRINGAPUS  
KABUPATEN SEMARANG**

**(Xx + 301 Halaman + 2 Bagan + 30 Tabel + 9 Gambar + 3 Lampiran)**

**ABSTRAK**

**Latar Belakang:** Proses Kehamilan, Persalinan, dan Nifas merupakan proses fisiologis, prosesnya sering ditemukan keadaan patologis yang kemudian menyebabkan peningkatan AKI dan AKB. Angka Kematian Ibu (AKI) di Kabupaten Semarang pada tahun 2018 mencapai 51,47 per 100.000 kelahiran Hidup (7 kasus) pada tahun 2019 meningkat menjadi 70,7 per 100.000 kelahiran Hidup (10 kasus). Angka Kematian Bayi (AKB) tahun 2018 Sebesar 7,42 per 1000 kelahiran hidup ( 102 kasus) dan AKB tahun 2019 meningkat sebesar 7,60 per 1000 kelahiran hidup (105 kasus).

**Tujuan Penelitian :** Melakukan asuhan kebidanan komprehensif dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan.

**Metode:** Metode yang digunakan yaitu studi penelaahan kasus (Case Study), dengan mengambil kasus ibu hamil trimester III dengan usia kehamilan minimal 28 minggu.

**Hasil:** Asuhan Kebidanan Komprehensif yang diberikan pada kasus Ny. Y setelah dilakukan pengkajian sampai Evaluasi dari kehamilan, bersalin, nifas, dan bayi baru lahir atau neonatus sejak tanggal 10 Juni 2021 sampai 15 Juli 2021. Evaluasi hasil Ny. Y selama kehamilan tidak ditemukan kelainan dan komplikasi. Ny. Y menjalani persalinan dengan normal dan ditemukan adanya kesenjangan dalam penggunaan APD yang kurang lengkap. Pada asuhan masa nifas tidak ditemukan adanya keluhan dan komplikasi. Asuhan pada bayi baru lahir Ny. Y berjenis kelamin perempuan tidak ditemukan adanya kelainan cacat bawaan serta tanda bahaya.

**Simpulan:** Setelah dilakukan asuhan kebidanan secara komprehensif tidak terdapat kesenjangan antara teori dan fakta pada pelaksanaan asuhan yaitu pada masa kehamilan, dan nifas. Akan tetapi terdapat kesenjangan antara teori dan fakta pada pelaksanaan yaitu dalam penggunaan APD yang tidak lengkap pada saat persalinan serta suntik Hb 0 yang dilakukan setelah bayi lahir 17 jam.

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

**Ngudi Waluyo University**

**Study Program of DIII Midwifery, Faculty of health  
Scientific Writing, August 2021**

**Rinawati  
043201009**

**COMPREHENSIVE MIDWIFE CARE IN NY. “Y” AGE 29 YEARS OLD  
AT PRATAMA ISTIKA CLINIC, PRINGAPUS DISTRICT, SEMARANG  
REGENCY.**

**(Xx + 301 Pages + 2 Charts + 30 Tables + 9 Images + 3 Attachment)**

**ABSTRACT**

**Background :** The process of Pregnancy, Childbirth, and Postpartum is a physiological process, the process is often found in pathological conditions which then lead to an increase in AKI and IMR. The Maternal Mortality Rate (MMR) in Semarang Regency in 2018 reached 51.47 per 100,000 live births (7 cases) in 2019 increasing to 70.7 per 100,000 live births (10 cases). The Infant Mortality Rate (IMR) in 2018 was 7.42 per 1000 live births (102 cases) and the IMR in 2019 increased by 7.60 per 1000 live births (105 cases).

**Research Purposes :** To provide comprehensive midwifery care using a midwifery management approach..

**Methods :** The method used is a case study, taking the case of pregnant women in the third trimester with a minimum gestational age of 28 weeks.

**Results :** Comprehensive Midwifery Care provided in the case of Mrs. Y after the assessment is carried out until the evaluation of pregnancy, childbirth, postpartum, and newborns or neonates from June 10, 2021 to July 15, 2021. Evaluation of results Mrs. Y during pregnancy no abnormalities and complications were found. Mrs. S had a normal delivery and found a gap in the use of incomplete PPE. In postpartum care, there were no complaints and complications. Care for the newborn Mrs. Y is female, there are no congenital defects and danger signs.

**Conclusion :** After comprehensive midwifery care has been carried out, there is no gap between theory and facts in the implementation of care, namely during pregnancy and postpartum. However, there is a gap between theory and facts in the implementation, namely in the use of incomplete PPE at the time of delivery and Hb 0 injections which are carried out after the baby is born 17 hours.

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

## DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN .....	iv
SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN PUBLIKASI.....	v
RIWAYAT HIDUP PENULIS .....	vi
MOTTO DAN PERSEMBAHAN .....	vii
KATA PENGANTAR .....	ix
ABSTRAK.....	x
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR SINGKATAN .....	xiv
DAFTAR TABEL.....	xvi
DAFTAR BAGAN .....	xviii
DAFTAR GAMBAR.....	xix
DAFTAR LAMPIRAN.....	xx
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah.....	10
C. Tujuan .....	10
D. Manfaat .....	11
E. Keaslian Penelitian.....	12
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>16</b>
A. Tinjauan Teori.....	16
1. Konsep Dasar Kehamilan.....	16
2. Konsep Dasar Asuhan Antenatal .....	48
3. Konsep Dasar Persalinan .....	67
4. Konsep Dasar Asuhan Persalinan .....	79
5. Konsep Dasar Nifas .....	90

6.	Konsep Dasar Asuhan Masa Nifas.....	116
7.	Konsep Dasar Bayi Baru Lahir dan Neonatus .....	131
8.	Konsep Dasar Asuhan Bayi Baru Lahir dan Neonatus .....	145
9.	Standar Asuhan dan Kewenangan Bidan .....	152
10.	Manajemen Kebidanan .....	156
B.	Kerangka Teori .....	163
C.	Kerangka Konsep.....	164
BAB III METODE.....		165
A.	Jenis Penelitian.....	165
B.	Tempat Studi Kasus .....	165
C.	Waktu Studi Kasus.....	166
D.	Subyek Studi Kasus .....	166
E.	Teknik Pengumpulan Data.....	166
F.	Etika Studi Kasus .....	170
BAB IV HASIL .....		171
A.	Gambaran Lokasi Studi Kasus .....	171
B.	Tinjauan Kasus.....	171
BAB V PEMBAHASAN.....		240
A.	Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil Trimester III.....	240
B.	Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin Normal.....	251
C.	Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas.....	258
D.	Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir dan Neonatus .....	264
BAB VI PENUTUP .....		285
A.	Kesimpulan .....	285
B.	Saran .....	286
DAFTAR PUSTAKA .....		288
LAMPIRAN.....		292

## DAFTAR SINGKATAN

- AKB : Angka Kematian Bayi
- AKI : Angka Kematian Ibu
- AKN : Angka Kematian Neonatal
- ANC : *Ante Natal Care*
- BBL : Bayi Baru Lahir
- BBLR : Bayi Baru Lahir Berat Rendah
- CM : Catatan Medik
- CO<sub>2</sub> : Karbon Dioksida
- COC : *Continuity Of Care*
- DJJ : Denyut Jantung Janin
- FE : Ferum
- Hb : *Hemoglobin*
- HCG : *Human Chorionic Gonadotropin*
- HIV : *Human Immuno Virus*
- HPL : *Human Placental Lactogen*
- IMD : Inisiasi Menyusu Dini
- INC : *Intra Natal Care*
- K1 : Kunjungan Pertama
- K2 : Kunjungan Kedua
- K3 : Kunjungan Ketiga
- K4 : Kunjungan Keempat
- KEK : Kurang Energi Kronis

KIA : Kesehatan Ibu dan Anak

mmHg : *Millimeter Mercury (Hydrargyrum)*

MTBS : Manajemen Terpadu Balita Sakit

O<sub>2</sub> : Oksigen

PD : Pemeriksaan Dalam

PMS : Penyakit Menular Seksual

PMT : Pemberian Nutrisi Tambahan

SBR : Segmen Bawah Rahim

TFU : Tinggi Fundus Uteri

TT : Toksoid Tetanus



## DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Penelitian yang Serupa.....	12
Tabel 2. 1 Kenaikan BB Wanita Hamil Berdasarkan IMT Sebelum Hamil .....	31
Tabel 2. 2 Porsi Makan dan Minum Ibu Hamil .....	32
Tabel 2. 3 Pengukuran Tinggi Fundus Uteri.....	54
Tabel 2. 4 Pemberian Imunisasi TT .....	55
Tabel 2. 5 Tahapan Persalinan Berdasarkan Paritas .....	71
Tabel 2. 6 Involusi Uterus pada Masa Nifas .....	93
Tabel 2. 7 Jenis Lochea pada Masa Nifas.....	94
Tabel 2. 8 Jenis-jenis ASI .....	95
Tabel 2. 9 Jadwal Kunjungan Masa Nifas .....	118
Tabel 2. 10 Jenis-jenis KB untuk Ibu Masa Nifas .....	124
Tabel 2. 11 Ciri-ciri Bayi Baru Lahir Normal.....	131
Tabel 2. 12 Reflek pada Bayi Baru Lahir .....	132
Tabel 2. 13 Tahapan Bayi Baru Lahir.....	133
Tabel 2. 14 Kebutuhan Dasar Bayi Baru Lahir.....	134
Tabel 2. 15 Nilai APGAR.....	138
Tabel 4. 1 Riwayat Kehamilan, Persalinan, dan Nifas yang lalu .....	174
Tabel 4. 2 Riwayat ANC.....	175
Tabel 4. 3 Pola Kebutuhan Sehari-hari .....	178
Tabel 4. 4 Data Pengkajian I.....	184
Tabel 4. 5 Data Perkembangan I.....	188
Tabel 4. 6 Data Perkembangan II.....	192
Tabel 4. 7 Data Perkembangan III .....	196
Tabel 4. 8 Data Perkembangan IV .....	217
Tabel 4. 9 Data Perkembangan V .....	220
Tabel 4. 10 Data Perkembangan V .....	224

Tabel 4. 11 Data Perkembangan VII.....	229
Tabel 4. 12 Data Perkembangan VIII .....	233
Tabel 4. 13 Data Perkembangan VIII .....	235
Tabel 4. 14 Data Perkembangan IX.....	238

## DAFTAR BAGAN

Bagan 2. 1 Kerangka Teori .....	163
Bagan 2. 2 Kerangka Konsep .....	164

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Squatting Pose.....	42
Gambar 2. 2 Posisi Merangkak.....	43
Gambar 2. 3 Duduk Bersila dan Latihan Napas.....	44
Gambar 2. 4 Leopold I dan Leopold II .....	64
Gambar 2. 5 Leopold III .....	65
Gambar 2. 6 Leopold IV .....	66
Gambar 2. 7 Pelvic Tilt.....	111
Gambar 2. 8 Bridge.....	113
Gambar 2. 9 Clamshell .....	114

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan .....	292
Lampiran 2 Surat Balasan.....	293
Lampiran 3 Partograf .....	294