



**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny.D UMUR
33 TAHUN DI PMB FATMAH BARADJA, A.Md.Keb DI DESA
KLEPU KECAMATAN PRINGAPUS KABUPATEN
SEMARANG**

KARYA TULIS ILMIAH

Oleh :
AZELIA DEWIANTI
041191005

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

HALAMAN PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah Berjudul :
ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny.D UMUR
33 TAHUN DI PMB FATMAH BARADJA, A.Md.Keb DI DESA
KLEPU KECAMATAN PRINGAPUS KABUPATEN



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

Ungaran, 14 Juni 2022
Pembimbing

Moneca Diah Listiyaningsih, S.ST.,M.Kes
NIDN. 0613038802

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah Berjudul :
ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny.D UMUR
33 TAHUN DI PMB FATMAH BARADJA, A.Md.Keb DI DESA
KLEPU KECAMATAN PRINGAPUS KABUPATEN

SEMARANG

Disusun oleh:
AZELIA DEWIANTI
041191005

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


Hari : Jum'at

Tanggal : 15 Juli 2022


Tim Penguji
Ketua/Pembimbing Skripsi

Moneca Diah Lisriyaningsih, S.ST.,M.Kes
NIDN. 0613038802

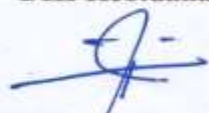
Anggota/ Penguji 1


Rini Susanti, S.Si.T., M.Kes.
NIDN : 0621098002

Anggota/ Penguji 2


Eti Salafas, S.Si.T., M.Kes. NIPN :
0625118001

Ketua Program Studi
DIII Kebidanan


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

Dekan Fakultas Kesehatan


N. Susilo, S.Kep., M.Kep
NIDN. 0627097501


HALAMAN PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah Berjudul :
ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny.D UMUR
33 TAHUN DI PMB FATMAH BARADJA, A.Md.Keb DI DESA
KLEPU KECAMATAN PRINGAPUS KABUPATEN



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

Ungaran, 14 Juni 2022
Pembimbing


Moneca Diah Listriyaningsih, S.ST.,M.Kes
NIDN. 0613038802

ii


Moneca Diah Listriyaningsih, S.ST.,M.Kes
NIDN. 0613038802


Azelia Dewianti
041191005

iv

iv

HALAMAN KESEDIAAN PUBLIKASI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Azelia Dewianti

NIM : 041191005

Mahasiswa : Prodi DIII Kebidanan Fakultas 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. D Umur 33 Tahun Di PMB Fatmah Baradja Amd,Keb” untuk kepentingan Akademik.

Ungaran, 10 Agustus 2022

Yang membuat pernyataan



Azelia Dewianti

RIWAYAT HIDUP PENULIS



- Nama : Azelia Dewianti
- Tempat/Tanggal Lahir : Pangkalan Bun,03 Oktober 1995
- Agama : Islam
- Jenis Kelamin : Perempuan
- Alamat : Gogodalem Barat, Rt 03/Rw 03 kelurahan
Gogodalem,kec Bringin
- Email : Azeliadewianti7@gmail.com
- Riwayat Pendidikan :
1. SD N 8 P.BUN Lulusan 2004
 2. SMP N 2 P.BUN Lulusan 2010
 3. SMA N 3 P.BUN Lulusan 2013
 4. Prodi D3 Kebidanan Fakultas Kesehatan masuk tahun 2019

MOTTO

“KEBAIKAN SEORANG AYAH LEBIH TINGGI DARI GUNUNG DAN
KEBAIKAN SEORANG IBU LEBIH DALAM DARI LAUTAN”

Universitas Ngudi Waluyo Ungaran
Program Studi DIII Kebidanan
Karya Tulis Ilmiah, Mei 2022
Azelia Dewianti
041191005

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.D UMUR 33
TAHUN DI PMB Fatmah Baradja, Amd.Keb DI DESA KLEPU
KECAMATAN PRINGAPUS KABUPATEN SEMARANG.**

ABSTRAK

Latar Belakang: Angka Kematian Ibu (AKI), Angka Kematian bayi (AKB) dan Angka Kematian Balita (AKABA) masih menjadi prioritas di Jawa Tengah. Capaian AKI tahun 2020 sebesar 98,6/100.000 KH; AKB: 7,79/1000 KH dan AKABA 8,99/1000 KH) meskipun angka ini jauh lebih baik dibanding target nasional (AKI: 226/100.000 KH; AKB: 24/1.000 KH) namun untuk capaian AKI menurun dibandingkan capaian AKI tahun 2019 (AKI 76,93/100.000 KH; AKB: 8,24/1000 KH dan AKABA 9,65/1000 KH, capaian sudah melebihi target 2019)

Tujuan Penelitian: Mampu memberikan asuhan kebidanan pada Ny. D secara komprehensif dari asuhan kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan neonatus sesuai Menejemen Varney 7 langkah dan pendokumentasian dengan metode SOAP.

Metode: Dalam penelitian ini, penulis menggunakan metode pengumpulan data yaitu melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang, studi dokumentasi dan studi daftar pustaka. Penelitian ini mulai sejak tanggal 17 Maret 2022 sampai dengan Mei 2022.

Hasil: Pada kehamilan tidak ditemukan kesengajaan antara teori dan praktik yaitu ukuran Tinggi Fundus Uteri tetapi masih batas normal sehingga Ny. D dapat menjalankan persalinan dengan normal. Pada asuhan kebidanan pada ibu bersalin kepada Ny. D didapatkan IMD hanya dilakukan \pm 30 menit. Asuhan pada bayi baru lahir berjenis kelamin Laki-laki, tidak ditemukan adanya cacat serta tanda bahaya. Kemudian pada pemantauan nifas serta bayi baru lahir berjalan dengan normal.

Keimpulan : Dari penatalaksanaan telah dilakukan asuhan komprehensif pada klien dari kehamilan, persalinan, dan nifas yang fisiologis tanpa penyulit. Sarannya yaitu Asuhan komprehensif perlu dilakukan agar kesehatan ibu dan bayi terpantau.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Komprehensif Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Neonatus.

Kepustakaan : (2011-2020)

Ngudi Waluyo University Ungaran
Midwifery DIII Study Program
Scientific Writing, May 2022
Azelia Dewianti
041191005

Comprehensive Midwifery Care Mrs.D At The Age Of 33 Years Old, In PMB Fatmah Baradja, Amd. Keb's, Klepu Village, Pringapus Sub- district, Semarang Regency.

ABSTRAK

Background : Maternal Mortality Rate (MMR), Infant Mortality Rate (IMR) and Toddler Mortality Rate (AKABA) are still a priority in Central Java. The MMR achievement in 2020 is 98.6/100,000 KH; IMR: 7.79/1000 KH and AKABA 8.99/1000 KH) although this figure is much better than the national target (MMR: 226/100,000 KH; IMR: 24/1,000 KH) however, the MMR achievement is lower than the MMR achievement in 2019 (AKI 76.93/100,000 KH; IMR: 8.24/1000 KH and AKABA 9.65/1000 KH, the achievement has exceeded the 2019 target)

Research Objectives : To be able to provide comprehensive midwifery care to Mrs. D from care for pregnancy, childbirth, postpartum, newborns and neonates according to the 7-step Varney Management and documentation with SOAP methods.

Methods : In this study, the authors used data collection methods, namely through interviews, observations, physical examinations, supporting examinations, documentation studies and bibliography studies. This research starts from March 17, 2022 to May 2022.

Results : In pregnancy, there was no intentional difference between theory and practice, namely the size of the uterine fundus height, but it was still within normal limits so that Mrs. D can carry out normal delivery. In midwifery care for mothers giving birth to Mrs. D obtained IMD only done \pm 30 minutes. Care for newborns is male, no defects or danger signs were found. Then on postpartum monitoring and newborns walk normally.

Conclusion : From the management, comprehensive care has been carried out on clients from physiological pregnancy, childbirth, and postpartum without complications. The suggestion is that comprehensive care needs to be done so that the health of the mother and baby is monitored.

Key words : Comprehensive midwifery care pregnancy, maternity, postpartum, newborn and neonate.

Literature : (2011-2020)

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat, rahmat, dan Karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan proposal penelitian yang berjudul “ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.D USIA 33 TAHUN DI PMB FATMAH BARADJA Amd,Keb DI DESA KLEPU KECAMATAN PRINGAPUS KABUPATEN SEMARANG”. Penyusunan proposal penelitian ini diajukan untuk Ujian Akhir Program Pendidikan DIII 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. Eko Susilo, S.kep.,Ns.,M.Kep, selaku Dekan Universitas Ngudi Waluyo Ungaran
3. Eti Salafas, S.SiT., M.Kes selaku Kaprodi DIII Kebidanan Universitas Ngudi Waluyo Ungaran.
4. Moneca Diah Listiyaningsih, S.S.T., 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 DIII Kebidanan Universitas Ngudi Waluyo.

6. Ayah Alm Ahmad Saifudin- Ibu Nindiyah Yuniarti, dan keluarga besar tercinta yang selalu memberikan dukungan baik materi maupun spiritual,yang menjadikan saya selalu semangat dan kuat sampai saat ini terimakasih ayah ibu.
7. Kepada teman sejawat dan saudara seperjuangan Hipersensitif 2019, kepada temen-teman Erika,Nurul,Okta,Dewi,Arifatun terimakasih atas support dan bantuan serta doa kalian semua,dan terimakasih atas perjalan selama ini bersama-sama ,suka dan duka bersama, dan tmn sekamar wktu smster awal kamar A-10 Intan, Nungky, Rafika, Nailatul Sa'adah, terimakasih awal perkenalan yang baik,dan sampai detik ini.Moga selalu jaga komunikasi yang baik .
8. 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
LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN	iv
LEMBAR KESEDIAAN PUBLIKASI	v
RIWAYAT HIDUP PENULIS.....	vi
HALAMAN MOTTO.....	vii
PERSEMBAHAN.....	viii
ABSTRAK	ix
ABSTRACT	x
PRAKATA	xi
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR BAGAN	xvi
DAFTAR TABEL	xvii
DAFTAR SINGKATAN TEKNIS DAN TANDA	xix
DAFTAR LAMPIRAN	xx
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	7
C. Tujuan.....	8
D. Manfaat	8
E. Metode Pengambilan Data.....	9
F. Sistematika Penulisan	9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	11
A. KONSEP DASAR TEORI (Kehamilan, Persainan, Bayi Baru Lahir, dan Nifas).....	11
B. Kerangka Teori.....	94
C. Kerangka Konsep	95

BAB III METODE PENELITIAN	96
A. Jenis Penelitian	96
B. Lokasi Penelitian	96
C. Subjek Penelitian	97
D. Pengumpulan Data.....	97
E. Pengolahan Data.....	102
F. Analisis Data	102
G. Teknik Analisis Data	104
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	106
A. TINJAUAN KASUS	106
B. PEMBAHASAN	178
BAB V PENUTUP	236
A. Kesimpulan	236
B. Saran	237
DAFTAR PUSTAKA	238

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Kerangka Teori asuhan kebidanan komprehensif	94
Bagan 2.2. Kerangka konsep asuhan kebidanan komprehensif	95

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1	Perkembangan Tinggi Fundus Uteri pada Kehamilan.....	14
Gambar 2.2	Gambar A synclitismus.....	47
Gambar 2.3	Gambar B Asynclitismus Anterior	47
Gambar 2.4	Gambar C Asynclitismus Posterior	48
Gambar 2.5	Gambar Kepala Fleksi	49
Gambar 2.6	Gambar PutaranPaksiDalam	50
Gambar 2.7	Gambar gerakan kepala janin pada defleksi dan putaran paksi luar	52
Gambar 2.8	Gambar kelahiran bahu depan kemudian bahu belakang ...	52
Gambar 2.9	Gambar Penurunan TFU pada ibu nifas	54
Gambar 2.10	Gambar Tali pusat neonatus.....	87
Gambar 2.11	gambar infeksi pada kulit neonatus	87
Gambar 2.12	gambar infeksi pada mata neonatus.....	88
Gambar 2.13	gambar Imunisasi pada Neonatus.....	89
Gambar 2.14	gambar derajat ikterus pada neonatus	92

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Rekomendasi Penambahan Berat Badan Selama Kehamilan Berdasarkan Indeks Massa Tubuh.....	15
Tabel 2.2	Perkembangan Janin Dan Perubahan Maternal.....	17
Tabel 2.3	IMT.....	28
Tabel 2.4	Kebutuhan Makanan Sehari-Hari Ibu Tidak Hamil, Ibu Hamil Dan Ibu Menyusui.....	28
Tabel 2.5	Tanda-Tanda Bahaya Masa Kehamilan Lanjut.....	32
Tabel 2.6	Karakteristik Persalinan Sesungguhnya dan Persalinan Semu .	43
Tabel 2.7	proses involusi uteri ibu nifas	55
Tabel 4.1	Riwayat, Persalinan, nifas, dan anak	109
Tabel 4.2	Riwayat Kontrasepsi.....	110
Tabel 4.3	Pola Kebutuhan Sehari-hari	110
Tabel 4.4	Data Perkembangan Kunjungan Kehamilan I.....	122
Tabel 4.5	Data Perkembangan Kunjungan Kehamilan II	125
Tabel 4.6	Data Perkembangan Kunjungan Kehamilan III	127
Tabel 4.7	Data Perkembangan Kunjungan Kehamilan IV	129
Tabel 4.8	Data Perkembangan Persalinan Kala I	137
Tabel 4.9	Data Perkembangan Persalinan Kala II	140
Tabel 4.10	Data Perkembangan Persalinan Kala III.....	146
Tabel 4.11	Data Perkembangan Persalinan Kala IV.....	149
Tabel 4.12	Tabel Observasi Kala IV Persalinan.....	151
Tabel 4.13	Riwayat Persalinan	154
Tabel 4.14	Asuhan Kebidanan Nifas Berkelanjutan Kunjungan I	156
Tabel 4.15	Asuhan Kebidanan Nifas Berkelanjutan Kunjungan II	159
Tabel 4.16	Asuhan Kebidanan Nifas Berkelanjutan Kunjungan III.....	161
Tabel 4.17	Asuhan Kebidanan Nifas Berkelanjutan Kunjungan IV.....	165
Tabel 4.18	APGAR Score Bayi Ny. D.....	169
Tabel 4.19	Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Bayi Baru Lahir Hari I (S,O,A,P).....	172

Tabel 4. 20	Data Perkembangan Bayi Baru Lahir II	174
Tabel 4.21	Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Bayi Baru Lahir Hari III (S,O,A,P).....	175
Tabel 4.22	Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Bayi Baru Lahir Hari IV (S,O,A,P).....	177
Tabel 4.23	Distribusi Data Subyektif dan Obyektif kehamilan Ny. D Umur 33 Tahun di PMB Fatmah Baradja, A.Md.Keb. Desa Kelepu Kecamatan Pringapus Kabupaten Semarang	192
Tabel 4.24	Distribusi Data Subyektif dan Obyektif dari Variabel PNC Ny. D Umur 33 Tahun di PMB Fatmah Baradja, A.Md.Keb. Desa Klepu Kecamatan Pringapus Kabupaten Semarang	224
Tabel 4.25	Distribusi Data Subyektif dan Obyektif dari Variabel Bayi Baru Lahir Ny. D Umur 33 Tahun di PMB Fatmah Baradja, A.Md.Keb. Desa Kelepu Kecamatan Pringapus Kabupaten Semarang.....	230

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKN	: Angka Kematian Neonatal
ANC	: Ante Natal Care
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Baru Lahir Berat Rendah
CM	: Catatan Medik
CO ₂	: Karbon Dioksida
COC	: Continuity Of Care
DJJ	: Denyut Jantung Janin
FE	: Ferum
Hb	: Hemoglobin
HCG	: Human Chorionic Gonadotropin
HIV	: Human Immuno Virus
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Human Placental Lactogen
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
INC	: Intra Natal Care
K1	: Kunjungan Pertama
K2	: Kunjungan Kedua
KF	: Kunjungan Nifas
KN	: Kunjungan Neonatal
KEK	: Kurang Energi Kronis
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
mmHg	: Milimeter Merkuri (Hydrargyrum)
MTBS	: Manajemen Terpadu Balita Sakit
O ₂	: Oksigen
PD	: Pemeriksaan Dalam
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PMT	: Pemberian Nutrisi Tambahan
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDGs	: Sustainable Development Goals
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Toksoid Tetanus

