

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK
PADA NY. H G2P1A0 DENGAN ANEMIA RINGAN DI TPMB BIDAN R
PERIODE 04 SEPTEMBER – 29 NOVEMBER TAHUN 2023**

LAPORAN

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Laporan Stase MCHC (COC)



**RIYANI BUDHI ANTARI
NIM : 522022083**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS 'AISYIAH BANDUNG
2023**

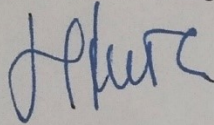
LEMBAR PERSETUJUAN

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK
PADA NY.H G2P1A0 DENGAN ANEMIA RINGAN DI TPMB BIDAN R
PERIODE 4 SEPTEMBER – 29 NOVEMBER 2023**

Penyusun : Riyani Budhi Antari
NIM : 522022083
Mata Kuliah : Stase Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik
(*Midwifery Comprehensive Holistic Care-Stage*)
Mengambil Asuhan MCHC kepada klien
Nama : Hafni Oktavia
Umur : 30 tahun
Alamat : Kp. Ceuri 001/013
Diagnosa : G2P1A0 Gravidia 33 Minggu dengan Anemia Ringan

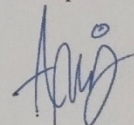
Menyetujui,

Dosen Pembimbing



(Maya Sukmayati, S.ST., M.KM., Bdn)
NIDN. 0402127402

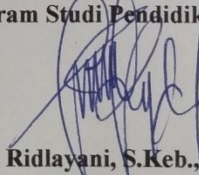
CI/Preseptor Bidan



Ajeng W.A, S.ST., M.Kes, Bdn
NIDN. 0420068702

Mengetahui,

Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan



(Annisa Ridlayani, S.Keb., Bd., M.Keb)
NIDN.2009240285027

HALAMAN PENGESAHAN

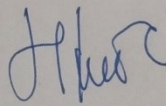
**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK
PADA NY.H G2P1A0 GRAVIDA 39 MINGGU DENGAN ANEMIA
RINGAN DI TPMB BIDAN R KABUPATEN BANDUNG
PERIODE 4 SEPTEMBER – 29 NOVEMBER 2023**

Penyusun : Riyani Budhi Antari
NIM : 522022083
Mata Kuliah : Stase Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik
(*Midwifery Comprehensive Holistic Care-Stage*)
Mengambil Asuhan MCHC kepada klien
Nama : Hafni Oktavia
Umur : 30 tahun
Alamat : Kp. Ceuri 001/013
Diagnosa : G2P1A0 Gravid 33 Minggu dengan Anemia Ringan

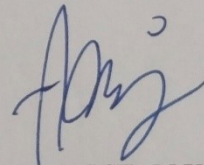
Menyetujui,

Dosen Pembimbing

CI/Preseptor Bidan

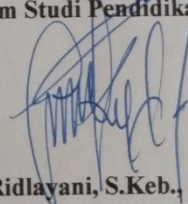


(Maya Sukmayati, S.ST., M.KM., Bdn)
NIDN. 0402127402



Ajeng W.A, S.ST., M.Kes, Bdn
NIDN. 0420068702

Mengetahui,
Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan



(Annisa Ridlayani, S.Keb., Bd., M.Keb)
NIDN.2009240285027

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama Mahasiswa : Riyani Budhi Antari

NIM : 522022083

Program Studi : Profesi Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiarisme atau penjiplakan/ pengambilan karangan, pendapat atau karya orang lain dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul :

“Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik pada Ny.H G2P1A0 dengan Anemia Ringan di TPMB Bidan R ”

Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Demikianlah surat pernyataan ini saya buat dengan kesadaran sendiri dan tidak atas tekanan ataupun paksaan dari pihak manapun demi menegakkan integritas akademik di institusi ini.

Bandung, 16 Januari 2024

Yang membuat pernyataan,



Riyani Budhi Antari

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

MOTTO

“PERBANYAK ACTION BUKAN CAPTION”

PERSEMBAHAN

Alhamdulillah atas rahmat Allah saya dapat menyelesaikan skripsi ini dengan

baik, skripsi ini saya persembahkan spesial untuk :

- ❖ Kedua orang tua yang sangat saya sayangi karena selalu memperjuangkan dan memberikan yang terbaik untuk anak-anaknya dan skripsi ini sebagai tanda bahwa perjuangan keduanya tidak sia-sia
- ❖ Suami dan anak-anak saya yang selalu memberikan support demi selesainya skripsi ini

KATA PENGANTAR



Puji syukur kami panjatkan kehadirat Allah SWT, atas rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan Laporan Asuhan Kebidanan Komprehensif. Penulisan laporan ini dilakukan dalam rangka memenuhi tugas praktik Laporan Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik pada Ny. H G2P1A0 dengan Anemia Ringan di TPMB Bidan Riyani Budhi Antari di Desa Katapang Kecamatan Katapang Kabupaten Bandung Program Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung. Pada kesempatan ini penulis juga mengucapkan terima kasih kepada :

1. Tia Setiawati, S.Kp.,M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.An. selaku rektor Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
2. Dr. Sitti Syabariyah, S.Kp., MS.Biomed, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan ‘Aisyiyah Bandung.
3. Nandang Jamiat N, S.Kp, Ners., M.Kep., Sp. Kep.Kom, Selaku Wakil rektor II Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
4. Poppy Siti Aisyah, S.Kep.,Ners.,M.keb, Selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
5. Inggriane Puspita Dewi, S.Kep., Ners., M.Kep, Selaku Wakil Dekan I Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
6. Annisa Ridlayani, S.ST., Bd., M.Keb , Selaku Ketua Program Studi Sarjana Kebidanan dan Pendidikan Profesi Bidan Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
7. Maya Sukmayati, S.ST,. M.KM, Bdn selaku pembimbing Stase COC Universitas ‘Aisyiyah Bandung, yang telah bersedia memberikan motivasi, bimbingan, pengarahan dalam penyusunan Laporan Asuhan Kebidanan Komprehensif ini.
8. Ibu Ajeng Windyastuti Ardini, S.ST., M.Mkes, selaku CI yang telah membimbing kami di lahan praktek.
9. Segenap dosen dan karyawan Universitas ‘Aisyiyah Bandung yang telah memfasilitasi kegiatan pembelajaran.

10. Semua pihak telah membantu dalam proses penulisan Laporan Asuhan Kebidanan Komprehensif ini.

Semoga Allah SWT memberikan balasan yang lebih baik atas kebaikan ibu dan bapak semua. Akhirnya penulis menyadari masih banyak kekurangan pada penulisan Laporan Studi Kasus ini, sehingga penulis mengharapkan masukan yang membangun untuk kesempurnaan laporan ini. Wassallamu'allaikum Wr.Wb.

Bandung, September 2023

Penulis

ABSTRAK

Riyani Budhi Antari
NIM 522022083

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. H G2P1A0 GRAVIDA 39 MINGGU DENGAN ANEMIA RINGAN

2023; 133 halaman; 1 tabel; 1 bagan ; 9 lampiran

Anemia pada kehamilan disebut *Potential danger to mother and children* yang memiliki arti bahwa potensial yang membahayakan bagi ibu dan anak. Keberhasilan dari upaya kesehatan Ibu dan Anak dapat dilihat dari Indikator Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Dampak Anemia pada kehamilan bervariasi, mulai dari keluhan yang ringan sampai dengan berat. Anemia meningkatkan resiko komplikasi pada kehamilan dan persalinan, yaitu resiko kematian maternal dan perinatal. Menurut Riskesdas (2018), 48,9% ibu hamil di Indonesia mengalami anemia. Menurut Kemenkes RI (2018), antara usia 15 hingga 24 tahun 84,6% ibu hamil mengalami anemia. Rata-rata prevalensi anemia pada ibu hamil di Jawa Barat menunjukkan angka 53,8 pada tahun 2022 yang hampir mirip dengan prevalensi anemia nasional yaitu 55,3%. Faktor lain yang dapat menyebabkan anemia pada kehamilan antara lain yaitu paritas (sudah melahirkan lebih dari 4x), kunjungan ANC yang buruk, dan kurang patuh mengonsumsi tablet zat besi secara teratur, serta faktor penyebab anemia pada kehamilan seperti asupan makanan, pendidikan, dan pendapatan. Tujuan asuhan kebidanan holistik ini adalah untuk melakukan asuhan kebidanan komprehensif kepada Ny. H G2P1A0 39 Minggu dengan Anemia Ringan di TPMB Bidan R Kabupaten Bandung. Instrumen Pengambilan data menggunakan proses manajemen kebidanan 7 langkah Varney.

Metode Penelitian ini menggunakan metode studi kasus berupa asuhan kebidanan komprehensif pada masa kehamilan, persalinan, nifas, dan bayi baru lahir. Hasil yang didapatkan dalam pemberian asuhan kebidanan didapatkan selama masa kehamilan terdapat penyulit yaitu anemia ringan (10,6 g/dl). Setelah dikaji penyebabnya adalah kurang patuhnya ibu dalam mengonsumsi tablet Fe dan kurangnya konsumsi makanan sumber zat besi. Kemudian ibu diberikan penatalaksanaan berupa konseling manfaat konsumsi tablet Fe, pemberian tablet Fe 2x60 mg, konseling gizi seimbang dan sumber makanan tinggi zat besi. Selama asuhan persalinan tidak ditemukan masalah ataupun penyulit dan tidak ditemukan kesenjangan. Namun pada masa nifas terdapat masalah bendungan ASI dan dapat teratasi setelah dilakukannya perawatan payudara. Perkembangan bayi baru lahir, neonatus sampai bayi usia 42 hari berjalan fisiologis. Beberapa masalah dapat tertangani melalui asuhan yang diberikan, bidan sebagai tenaga kesehatan diharapkan selalu melakukan peningkatan pada kualitas pelayanan serta memberikan pelayanan asuhan sesuai standar pelayanan yang berlaku. Saran untuk bidan meningkatkan pelayanan dalam penatalaksanaan anemia sesuai dengan standar pelayanan kebidanan serta meningkatkan kualitas pelayanan kebidanan secara komprehensif.

Kata kunci : Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik, Anemia Ringan
Pustaka : 18 buah (2018- 2020)

ABSTRACT

Riyani Budhi Antari
NIM 522022083

COMPREHENSIVE HOLISTIC MIDWIFERY CARE OF Mrs. H G2P1A0 GRAVID 39 WEEKS WITH MILD ANEMIA

2023; 133 page; 1 table; 9 attachment

Anemia in pregnancy is called Potential danger to mother and child, which means that it is potentially dangerous for the mother and child. The success of maternal and child health efforts can be seen from the Maternal Mortality Rate (AKI) and Infant Mortality Rate (IMR) indicators. The impact of anemia on pregnancy varies, ranging from mild to severe complaints. Anemia increases the risk of complications in pregnancy and childbirth, namely the risk of maternal and perinatal death. According to Riskesdas (2018), 48.9% of pregnant women in Indonesia experience anemia. According to the Indonesian Ministry of Health (2018), between the ages of 15 and 24 years 84.6% of pregnant women experience anemia. The average prevalence of anemia in pregnant women in West Java is 53.8 in 2022, which is almost the same as the national prevalence of anemia, namely 55.3%. Other factors that can cause anemia in pregnancy include parity (having given birth more than 4 times), poor ANC visits, and compliance with taking iron tablets, as well as factors that cause anemia in pregnancy such as food intake, education, and income. The aim of this holistic midwifery care is to provide comprehensive midwifery care for Mrs. H G2P1A0 39 Weeks with Mild Anemia at TPMB Midwife R Bandung Regency. Instrument Data collection uses Varney's 7-step midwifery management process.

This research method uses a case study method in the form of comprehensive midwifery care during pregnancy, childbirth, postpartum and newborns. The results obtained in providing midwifery care during pregnancy contained complications, namely mild anemia (10.6 g/dl). After studying the cause, the reason was the mother's lack of compliance in consuming Fe tablets and lack of consumption of food sources of iron. Then the mother was given management in the form of counseling on the benefits of consuming Fe tablets, giving 2 x 60 mg Fe tablets, counseling on balanced nutrition and food sources high in iron. During delivery care, no problems or complications were found and no gaps were found. However, during the postpartum period, there is a problem with breast milk dams and this can be resolved after breast care. The development of newborns, neonates up to babies aged 42 days runs physiologically. Several problems can be handled through the care provided, midwives as health workers are expected to always improve the quality of service and provide care services according to applicable service standards. Suggestions for midwives to improve services in managing anemia in accordance with midwifery service standards and improve the quality of comprehensive midwifery services.

Keywords: *Holistic Comprehensive Midwifery Care, Mild Anemia*

Library: 18 pieces

SURAT PERNYATAAN
KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama Mahasiswa : Riyani Budhi Antari

NIM : 522022083

Program Studi : Profesi Kebidanan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui untuk memberikan kepada Universitas 'Aisyiyah Bandung Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exclusive RoyaltyFree Right) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK
PADA NY. H G2P1A0 DENGAN ANEMIA RINGAN DI TPMB BIDAN R

Hak bebas Royalti Noneksklusif ini, Universitas 'Aisyiyah Bandung berhak menyimpan, mengalihkan dalam bentuk media lain, mengelolanya dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/ pencipta.

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, 16 Januari 2023

Yang Menyatakan



Riyani Budhi Antari

Mengetahui,

Tim Pembimbing

Nama

Tanda tangan

1. Maya Sukmayati, S.ST., M.KM., Bdn



DAFTAR ISI

ABSTRAK	i
ABSTRACT.....	ii
KATA PENGANTAR	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	v
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR TABEL	viii
DAFTAR LAMPIRAN.....	ix
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Perumusan Masalah	3
C. Tujuan	3
D. Manfaat	4
BAB II KAJIAN PUSTAKA	5
A. Kehamilan	5
B. Persalinan	6
C. Nifas	9
D. BBL	9
E. Kasus Kebidanan	10
F. EBMP	23
G. Model Asuhan Kebidanan.....	25
H. Kerangka Konsep Asuhan kebidanan Komprehensif Holistik.....	26
BAB III METODE DAN LAPORAN KASUS	27
A. Teknik Pendekatan Studi Kasus Holistik.....	27
B. Kerangka Konsep Asuhan Berdasarkan Kasus	27
C. Kerangka Konsep Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik	29
D. Tempat dan Waktu Studi.....	30
E. Objek / Partisipan.....	30
F. Etika Studi Kasus (<i>Informed Consent</i>).....	30
G. Pendokumentasian SOAP Askeb Holistik Islami Masa Kehamilan	32
H. Pendokumentasian SOAP Askeb Holistik Islami Masa Persalinan.....	41
I. Pendokumentasian SOAP Askeb Holistik Islami Masa Neonatus dan Bayi Baru Lahir	50

J. Pendokumentasian SOAP Askeb Holistik Islami Masa Pascasalin	58
K. Pendokumentasian SOAP Askeb Holistik Islami Masa Kespro / Keluarga Berencana	75
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	83
A. Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Masa Kehamilan	83
B. Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Masa Persalinan	84
C. Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Masa Pascasalin	85
D. Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Masa Bayi Baru Lahir	85
E. Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Masa Kespro / Keluarga Berencana	86
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	87
A. Kesimpulan	87
B. Saran penulis	88
DAFTAR PUSTAKA	89
LAMPIRAN-LAMPIRAN	91

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kandungan Zat Besi dalam Makanan	18
Tabel 2.2 Penelitian Yang Relevan	24

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran Surat Izin Pengambilan Data	91
Lampiran <i>Informed Consent</i>	92
Lampiran Daftar Riwayat Hidup	94
Lampiran Leaflet	95
Lampiran Observasi	96
Lampiran Partograf	97
Lampiran Lembar Bimbingan	99
Lampiran Dokumentasi Kegiatan	101
Lampiran Lembar Cek Turnitin	104
Lampiran EBMP Anemia.....	107

DAFTAR PUSTAKA

- Amiruddin, Ridwan; Wahyuddin, 2019, *Studi kasus kontrol faktor biomedis terhadap kejadian anemia ibu hamil di Puskesmas Bantimurung Maros tahun 2019*
- Arikunto, Suharsimi, 2018, *Prosedur Penelitian*. Rineka Cipta. Jakarta, 342 halaman.
- Arisman, 2018, *Gizi dalam Daur Kehidupan*, EGC, Jakarta, 275 halaman.
- Eva dkk, Kesehatan Reproduksi Wanita. Jakarta : PT. Trans Info Media, Jakarta ;2017.h.43).r 2018.
- Hidayat, Aziz Alimul, 2018, *Metode Penelitian Keperawatan dan Tekni Analisis Data*, Salemba Medika, Jakarta, 208 halaman.
- Hilmiah, Y., Maemunah, D., Fitria, N., Nurhaliza, F., Dewi, T. R., & Mandavika, S. (2023). *Asuhan Masa Nifas di Keluarga*. Langgam Pustaka.
- Kemenkes RI, 2019 a, *Buku Kesehatan Ibu dan Anak*, Departemen Kesehatan dan JICA, Jakarta, 60 halaman.
- Kemenkes RI, 2019 b, *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2018*, Kementrian Kesehatan, Jakarta, 162 halaman.
- Mail, E., Diana, S., Rufaida, Z., Yuliani, F., & Wari, F. E. (2023). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Rena Cipta Mandiri.
- Manuaba, Ida Bagus Gede, 2018, *Ilmu kebidanan, Penyakit Kandungan dan Keluarga Berencana Untuk Pendidikan Bidan*, EGC, Jakarta, 693 halaman.
- Mei Hawa, Hamidah, 2019, *Hubungan Jarak Kehamilan dengan kejadian Anemia Pada Ibu Hamil di Puskesmas Lamper Tengah Kota Semarang tahun 2019*
- Mochtar, Rustam, 2019, *Sinopsis Obstetri, Obstetri Fisiologi, Obstetri Patologis, Jilid I*, EGC, Jakarta, 453 halaman.
- Notoatmodjo, Soekidjo, 2018. *Metodologi Penelitian Kesehatan*, Rineka Cipta, Jakarta, 243 halaman.
- Nugroho; Joseph, 2018 *Ginekologi & Obstetri (Obsgyn)*, Nuha Medika, Yogyakarta 272 halaman.
- Nurbadriyah, W. D. (2019). *Anemia Defisiensi Besi*. Deepublish.
- Perdana Sari, Ewika Fitri, 2018, *Hubungan Jarak Kehamilan Dengan Kadar Hemoglobin Ibu Hamil Trimester III Di Bprb Wikades*,
- Pratiknya, AW, 2018, *Dasar-Dasar Metodologi Penelitian Kedokteran dan Kesehatan*, Raja Grafindo Persada, Jakarta, 231 halaman.

- Saifuddin, Abdul Bari, 2018, *Buku Acuan Nasional Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*, YBP, Jakarta, 608 halaman.
- Selawati, Devi (2018) *Hubungan Jarak Kehamilan Dan Kepatuhan Mengonsumsi Tablet Fe Dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Trimester II dan Trimester III di Puskesmas Simpang Kiri Subulussalam Tahun 2018*. Undergraduate thesis, Institut Kesehatan Helvetia Medan
- Sugiyono. (2020). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan R&D*. Bandung: PT Alfabet.
- Sugiyono. (2020). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D*. Bandung : Alfabeta, CV.
- Suharnah, H., & Jama, F. (2021). Pengaruh Terapi Musik Klasik terhadap Tingkat Kecemasan Pada Ibu Hamil Primigravida Trimester III. *Window of Nursing Journal*, 191-200.
- Utami, I. T., Rahmayanti, D., & FD, E. A. (2019). Pengetahuan Anemia Dengan Kepatuhan Ibu Hamil Dalam Mengonsumsi Tablet Fe. *Nerspedia*, 1(2), 156-163.
- Zurizah, Y. (2020). 1035325 Deteksi Dini Komplikasi Pada Masa Nifas dan Penatalaksanaannya Sebagai Upaya Meningkatkan Kesehatan Ibu. *Jurnal Kebidanan: Jurnal Ilmu Kesehatan Budi Mulia*, 10(2), 71-75.

