

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. D
G2P1A0 GRAVID 35-36 MINGGU DENGAN KEK DAN
KECEMASAN DI PMB IPIH K DI KOTA BANDUNG
PERIODE SEPTEMBER-DESEMBER 2023**

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



Oleh :

**SITRI BERMAWIN
NIM. 522022094**

**PROGRAM STUDI SARJANA KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS 'AISYIYAH
BANDUNG
2023**

LEMBAR PENGESAHAN

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK
PADA NY. D G₂P₀A₀ GRAVIDA 35-36 MINGGU
DENGAN KEK DAN KECEMASAN DI PMB IPIH
PERIODE SEPTEMBER-DESEMBER
2023**

Penyusun : Sitri Bermawi

NIM 522022094

Mata Kuliah : Stase Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistic (*Midwifery
Comprehensive Holistic Care-Stage*)

Menyetujui,
Pembimbing

Annisa Ridlayanti, S.Keb, Bd, M.Keb

NIDN. 2009240285027

Penguji 1

Feri Anita Wijayanti S.Keb, Bd, M.Mid

NPP. 0615028802

Penguji 2

Imas Masdanarsya S.ST., M.Keb, Bdn

NIDN. 0413056807

Mengetahui,
Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan

Annisa Ridlayanti, S.Keb, Bd, M.Keb

NIDN. 2009240285027

Surat pernyataan

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Siti Bermsawi
Nim : 522022094
Program Studi : Pendidikan Profesi Bidan

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. D G:PaAs Gravida 35-36 Minggu Dengan Kek Dan Kecemasan Di Pmb Ipih Periode September-Desember 2023"

Apabila suatu saat saya nanti 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.

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

Bandung 23 januari 2024

Yang membuat pernyataan



Siti Bermsawi

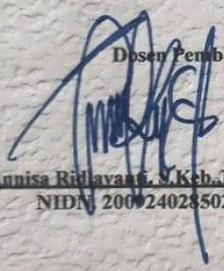
LEMBAR PERSETUJUAN

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY. D
G₂P₀A₀ GRAVIDA DENGAN KEK DAN KECEMASAN 35-36 DI
TPMB IPIH KOTA BANDUNG PERIODE
SEPTEMBER-DESEMBER 2023**

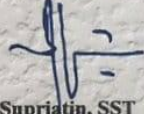
Nama Mahasiswa : Sitri Bermawi
NIM : 522022094
Mata Kuliah : Stase Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistic
(*Midwifery Comprehensive Holistic Care-Stage*)

Menyetujui,

Dosen Pembimbing


Annisa Ridhyaniti, S.Keb., Ed., M.Keb
NIDN. 2009240285027

CI/Preseptor Bidan


Eli Supriatin, SST
NPP.198008232006042021

**Mengetahui,
Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan**


Annisa Ridhyaniti, S.Keb., Ed., M.Keb
NIDN. 0424028501

**SURAT PERNYATAAN
PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Sitri Bermawati
Nim : 522022094
Program Studi : Pendidikan Profesi Bidan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui untuk memberikan kepada Universitas 'Aisyiyah Bandung Hak Bebas Royalti (Non-exclusive Royalty Free Right) atas Karya Tulis Ilmiah saya yang berjudul :

**"Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Pada Ny. D G₂P₀A₀ Gravid 35-36 Minggu Dengan Kek Dan Kecemasan Di Pmb Ipih
Periode September-Desember 2023"**

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

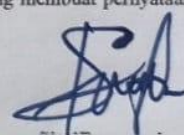
Demikianlah pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Mengetahui, Membimbing


Annisa Ridlayanti, S.Keb., Bd., M.Keb
NDIDN. 2009240285027

Bandung 23 Sjanuari 2024

Yang membuat pernyataan


Sitri Bermawati

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

MOTTO

Libatkan Allah dalam setiap urusanmu, karena otak manusia memiliki batas kesanggupan dan Allah yang akan menolong dari setiap kesulitan hambanya.

PERSEMBAHAN

Alhamdulillah puji syukur saya panjatkan kepada Allah SWT atas selesainya Skripsi ini dengan baik.

Karya sederhana saya ini, saya persembahkan untuk:

1. Mama dan Papa, Adeun bermawi, yang selalu mensupport saya dalam setiap keadaan.
2. Kepada sahabat saya Gea Tania dan Ibu Uji, ibu Ipih dan kawan-kawan terimakasih karena selalu ada untuk membantu menyelesaikan Laporan COC_MCHC ini, Alhamdulillah dengan bantuan, suport dan dukungan berharga kalian yang menguatkan saya hingga Laporan COC_MCHC ini berhasil diselesaikan.

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN FAKULTAS ILMU
KESEHATAN UNIVERSITAS ‘AISYIYAH BANDUNG**

Sitri Bermawi

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF HOLISTIK PADA NY.D
G2P1A0 GRAVID 35-36 MINGGU DENGAN KECEMASAN
DAN KEK DI PMB IPIH K DI KOTA BANDUNG
PERIODE SEPTEMBER-DESEMBER 2023**

ABSTRAK

Kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir merupakan suatu keadaan yang fisiologis namun dalam prosesnya terdapat kemungkinan suatu keadaan yang dapat mengancam jiwa ibu dan bayi bahkan dapat menyebabkan kematian. Oleh karena itu, kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir harus ditangani oleh petugas kesehatan yang berwenang dan memiliki kinerja profesional demi kesehatan dan keselamatan ibu dan bayi. Ibu dan anak merupakan anggota keluarga yang perlu mendapatkan prioritas dalam melayani upaya kesehatan, karena ibu dan anak merupakan kelompok rentan terhadap kesehatan. Indikator yang digunakan untuk mengukur status kesehatan ibu dan anak pada suatu wilayah yaitu angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB)

Bidan merupakan salah satu tenaga kesehatan yang berperan sebagai provider dan lini terdepan pelayanan kesehatan. Asuhan yang berkelanjutan pada keterampilan dan pengetahuan yang memberikan dukungan secara fisik maupun emosional kepada ibu dan keluarganya selama persalinan dan kelahiran, mencegah dan menangani komplikasi dengan cara pemantauan ketat dan deteksi dini selama persalinan, memperkecil resiko infeksi dengan melaksanakan pencegahan infeksi yang aman.

Metode yang digunakan selama studi kasus adalah metode asuhan komprehensif yaitu pengumpulan data dari subyektif, obyektif, menetapkan diagnosa, melakukan penatalaksanaan, dan pendokumentasian dalam bentuk SOAP. Kunjungan dilakukan sebanyak 5 kali yaitu, 3 kali pada saat hamil, 1 kali pada masa persalinan, 4 kali pada masa nifas, 3 kali pada bayi baru lahir dan 1 kali pada masa keluarga berencana.

Hasil asuhan kebidanan berjalan baik dan normal masalah kecemasan pada hamil trimester 3 teratasi dengan baik. Pada masa nifas ibu diberikan konseling tentang psikologis dan dukungan keluarga atau suami dan orang terdekat untuk mengatasi kecemasan yang ibu alami pada minggu pertama masa nifas. Masalah kecemasan pada nifas telah teratasi dengan baik. Kesimpulan dari pengkajian asuhan kebidanan kehamilan, persalinan, masa nifas dan BBL pada Ny. D telah dilakukan sesuai standar pelayanan kebidanan. Masalah dan ketidaknyamanan yang dialami dapat diatasi.

Kata kunci:Asuhan kebidanan kehamilan, persalinan, nifas, neonatus, keluarga berencana

**MIDWIFE PROFESSIONAL EDUCATION STUDY PROGRAM FACULTY
OF HEALTH SCIENCES 'AISYIYSH UNIVERSITY BANDUNG**

Sitri Bermawi

**COMPREHENSIVE HOLISTIC MIDWIFERY CARE IN NY.D G2P1A0
GRAVID 35-36 WEEKS WITH ANXIETY AND KEK AT PMB IPIH K IN
BANDUNG CITY PERIOD SEPTEMBER-DECEMBER 2023**

ABSTRACT

Pregnancy, childbirth, postpartum, newborn babies are physiological conditions, but in the process there is the possibility of a situation that can threaten the lives of the mother and baby and can even cause death. Therefore, pregnancy, childbirth, postpartum and newborn babies must be handled by health workers who are authorized and have professional performance for the health and safety of mothers and babies. Mothers and children are family members who need to receive priority in providing health efforts, because mothers and children are a group that is vulnerable to health. The indicators used to measure the health status of mothers and children in an area are the maternal mortality rate (AKI) and the infant mortality rate (IMR)

Midwives are one of the health workers who act as providers and front line health services. Continuous care in skills and knowledge that provide physical and emotional support to the mother and her family during labor and birth, prevent and handle complications by means of close monitoring and early detection during labor, minimize the risk of infection by implementing safe infection prevention,

The method used during the case study is a comprehensive care method, namely collecting subjective and objective data, determining a diagnosis, carrying out management, and documenting it in the form of SOAP. The visits were carried out 5 times, namely, 3 times during pregnancy, 1 time during labor, 4 times during the postpartum period, 3 times for newborns and 1 time during family planning.

The results of midwifery care went well and normally the problem of anxiety in the third trimester of pregnancy was resolved well. During the postpartum period, mothers are given psychological counseling and support from their family or husband and those closest to them to overcome the anxiety that the mother experiences in the first week of the postpartum period. The problem of postpartum anxiety has been resolved well.

Conclusions from the study of midwifery care for pregnancy, childbirth, the postpartum period and BBL for Mrs. D has been carried out according to midwifery service standards. The problems and inconveniences experienced can be overcome.

Key words: midwifery care for pregnancy, childbirth, postpartum, neonate, family planning

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur saya panjatkan kehadirat Allah SWT atas ridhaNya penulis dapat menyelesaikan penyusunan proposal penelitian yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Holistik Pada Ny. D G2P1A0 Gravid 35-6 Minggu Dengan Kecemasan dan KEK Di PMB Ipih Karmilah Periode September-Desember 2023”. Dalam penyusunan proposal penelitian ini tidak terlepas dari berbagai kendala akan tetapi berkat dorongan dari berbagai pihak sehingga penulis dapat menyelesaikan proposal penelitian ini. Ucapan terima kasih penulis ucapkan kepada.

1. Tia Setiawati, S.Kp.,M.Kep.,Ns.Sp.Kep.An selaku rektor Universitas ‘Aisyiyah Bandung
2. Poppy Siti Aisyah, S.Kep.,M.Kep,Ners selaku dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung
3. Annisa Ridlayanti,M.Keb .,Bd selaku Ka Prodi Universitas ‘Aisyiyah Bandung dan Selaku Pembing
4. Seluruh staf akademik dan dosen di lingkungan Prodi Sarjana Kebidanan Dan Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung
5. Ipih Karmilah. A.Md.Keb selaku Bidan Pendamping di PMB Ipih Karmilah.
6. Kedua orang tua dan suami yang memberikan banyak sekali do’a dan dukungan yang sangat berarti sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan ini tepat waktu.

Penulis menyadari adanya keterbatasan dalam penyusunan laporan stase MCHC penelitian ini. Besar harapan penulis dalam pemberian saran dan kritik yang membangun. Akhirnya penulis berharap agar laporan ini bermanfaat bagi penulis dan bagi yang membaca.

Bandung, 23 November 2023

Penulis

(sitri Bermaw)
522022094

DAFTAR ISI

	<i>Halaman</i>
LEMBAR PERSETUJUAN	i
KATA PENGANTAR.....	ii
DAFTAR ISI	iv
DAFTAR TABEL	vi
DAFTAR BAGAN	viii
DAFTAR LAMPIRAN	
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Perumusan Masalah.....	8
C. Tujuan	9
D. Manfaat Penelitian.....	9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Asuhan kehamilan	11
B. Asuhan Persalinan	42
C. Asuhan Neonatus	60
D. Asuhan Nifas	68
E. Asuhan Keluarga Berencana	86
BAB III METODE STUDI KASUS DAN LAPORAN KASUS (SOAP)	
A. Asuhan Kebidanan Holistik Islami Pada Ibu Hamil.....	95
B. Asuhan Kebidanan Holistik Islami Pada Ibu Bersalin	107
C. Asuhan Kebidanan Holistik Islami Pada Neonatus.....	122
D. Asuhan Kebidanan Holistik Islami Pada Ibu Nifas	131
E. Asuhan Kebidanan Holistik Islami Pada Keluarga Berencana ...	138
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan	143
B. Asuhan Kebidanan Persalinan	151
C. Asuhan Kebidanan Neonatus	159

D. Asuhan Kebidanan Nifas..... 162

E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana..... 169

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan..... 171

B. Saran..... 173

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Peningkatan Berat Badan Selama Hamil.....	14
Tabel 2.2 Umur Kehamilan Berdasarkan TFU.....	16
Tabel 2.3 Taksiran Berat Badn Berdasarkan UK	16
Tabel 2.4 Kategori Indeks Masa Tubuh.....	32
Tabel 2.5 Klasifikasi KEK Menggunakan Dasar Lila	32
Tabel 2.6 Penilaian Dan Intervensi Selama Kla 1	50
Tabel 2.7 Penelitian Yng Relavan	92
Tabel 3.1 Riwayat kehamilan, Persalinan, Neonatus, Nifas, dan KB.....	79
Tabel 3.2 Kunjungan Ulang Asuhan Pada Kehamilan	106
Tabel 3.3 Pemantauan Partograf Kala IV	122
Tabel 3.4 Kunjungan Ulang Asuhan Pada Neonatus.....	130
Tabel 3.5 Kunjungan Ulang Asuhan Pada Nifas	137

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.2 Surah Arahman.....	41
-------------------------------	----

DAFTAR BAGAN

Tabel 2.1 Kerangka Teori	94
--------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Draft Manuscript COC-MCHC

Lampiran 2 Partograf

Lampiran 3 Dokumentasi

Lampiran 4 Lembar Bimbingan

Lampiran 5 Informerd Consent

DARTAR PUSTAKA

- Adam Khalid A, Annisa Septyani dkk, (2021) Intervensi Tabulin sebagai Upaya Persiapan Persalinan Ibu Hamil di Kabupaten Bogor. *Jurnal Pengabdian Kesehatan Masyarakat*, Volume 1, Hal. 93-98, doi.org/10.5639/pengmaskesmas.v1i2/5639
- Arif Mansjoer. Kapita Selekta Kedokteran jilid Aesculapius FK UI. 2007:504) 2, Edisi III Media.
- Andrayani, T. (2017). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Involusio Uterus Pada Ibu Post Partum 6 Jam.
- Asih Y R. Buku Ajar Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui. Jakarta Timur: TIM; 2016.
- Astutik, R. Y. (2015). Buku Ajar Asuhan Kebidanan Masa Nifas dan Menyusui. CV. Trans Info Media
- Dartiwen dan Nurhayati Yati. (2019), Asuhan Kebidanan pada Kehamilan, Yogyakarta: Penerbit Andi.
- Evawati, A., Indriyani, D., & Yulis, Z. E. (2014). Hubungan Dukungan Suami dengan Kejadian Post Partum Blues pada Ibu Primipara Usia Muda di Desa Ajung Kabupaten Jember. <http://digilib.unmuhjember.ac.id/files/disk1/66/umj-1xaisahevawa-3277-1-jurnala-h.pdf>
- Fitriani dkk. (2021), Buku Ajar Kehamilan, Yogyakarta: Deepublish.
- Fitriana L.A dan, N. S. (2016). Gambaran Kejadian Postpartum Blues Pada Ibu Postpartum Remaja. *Jurnal Pendidikan Keperawatan Indonesia*, 2(1)
- Hidayanti dkk. (2022), Buku Ajar Maternitas. Palu: CV Feniks Muda Sejahtera
- Hediya, riska Putri. (2020). Inisiasi menyusu dini dan pencapaian involusio uterus pada ibu postpartum. *Faletehan Health Journal*, 7(3) (2020) 149-154 www.journal.lppm_stikesfa.ac.id/ojs/index.php/FHJ
- Janiwarty, Ethsaida dan Herri Zan Pieter. (2013), Pendidikan Psikologi untuk Bidan Suatu Teori dan Terapannya, Yogyakarta: Andi Offset.
- JNPK-KR. 2008. Asuhan Persalinan Normal. Jakarta.
- Kemenkes RI. 2015. Manajemen Terpadu Balita Sakit (MTBS). Jakarta : Kemenkes RI
- Kementrian Kesehatan Republik Indonesia. 2016. Buku Kesehatan Ibu dan Anak.. Jakarta : Kemenkes RI
- Kementrian Kesehatan RI. 2018. Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2017. Jakarta : Kementerian Kesehatan RI.
- Kepmenkes RI. 2007. No 369 Tahun 2007 tentang Standar Profesi Bidan.
- Kementrian Kesehatan RI. (2019). Panduan Pelayanan Pasca Persalinan bagi Ibu dan Bayi Baru Lahir. Jakarta: Kementrian Kesehatan RI.
- Kurniawati Pratiwi, Didik Rusinani (2020) "Buku Ajar Psikologi Perkembangan dalam siklus hidup wanita" Deepublish Publisher
- Kasanah, U. (2017). Hubungan Dukungan Suami dalam Perawatan Masa Nifas dengan Kejadian Baby blues. *Jurnal Ilmu Keperawatan dan Kebidanan (JIKK)*, III(2)
- Maryunani, A. (2017). Asuhan Ibu Nifas dan Asuhan Ibu Menyusui. Bogor: In Media.

- Sari, E. P. (2014). Asuhan Kebidanan Masa Nifas. Jakarta timur: CV. TRANS INFO MEDIA.
- Situmorang, R.Br. dkk. (2021), Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan, Tuban: Pustaka El Queena.
- Susanto, A. V. (2019). Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui. Yogyakarta: PUSTAKA BARU PRESS.
- Prasetya, B. (2017). Gambaran Pengetahuan Ibu Masa Nifas di Rumah Bersalinan Srikaban Binjai, Jurnal Ilmiah Kohesi
- Sukarni, I. (2014). Patologi: kehamilan, persalinan, nifas, dan neonatus resiko tinggi. Nuha Medika
- Wulandari, Rr. Catur Leny dkk. (2021), Asuhan Kebidanan Kehamilan, Bandung: CV Media Sains Indonesia
- Wulandari, Priharyanti dan Dwi Retnaningsih, E. A. (2018), “Pengaruh Prenatal Yoga Terhadap Tingkat Kecemasan pada Ibu Primigravida Trimester Ii Dan Iii Di Studio Qita Yoga Kecamatan Semarang Selatan Indonesia”. dalam Journal Keperawatan, 9(1), h. 25—34.
- WHO. 2016. WHO recommendations on antenatal care for a positive pregnancy experience. World Heal Organ [Internet] Available from : <https://apps.who.int/iris/bitstream/10665/250796/1/9789241549912-eng.pdf> Access on 25 May 2019.
- Winarni, L. M., Winarni, E., & Ikhlasiah, M. (2018). Pengaruh Dukungan Suami dan Bounding Attachment dengan Kondisi Psikologis Ibu Postpartum di RSUD Kabupaten Tangerang Tahun 2017. Jurnal Ilmiah Bidan, 3(2)
- Zubaidah, Rusdiana, Raihana Norfitri, and Iis Pusparina. 2021. Asuhan Keperawatan Nifas. Yogyakarta: DEEPUBLISH
- Tyastuti, S., & Wahyuningsih, H. P. (2016). Asuhan Kebidanan Kehamilan. Jakarta: Pusdik SDM Kesehatan.
- Rustikayanti, N.R, et al. 2016. Perubahan psikologis pada Ibu Hamil Trimester III. The Southeast Asian Journal of Midwifery. 2(1): 45-46.
- Yuliani DR, et al. Asuhan Kehamilan. 1st ed. Medan: Yayasan Kita Menulis; 2021.
- Fatimah dan Nuryaningsih. (2017). Asuhan Kebidanan Kehamilan. Jakarta: Fakultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhamadiyah Jakarta.
- Stephanie, P. dan Kartikasari., 2016. Gambaran Kejadian Kurang Energi Kronik Dan Pola Makan Wanita Usia Subur Di Desa Posinggahan Kecamatan Dawan Klungkung Bali 2014. E-Jurnal Medika, 6(5), pp.1–6.