

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. D
USIA 21 TAHUN G1P0A0 DI PUSKESMAS LEBAKSIU
KABUPATEN TEGAL
(Studi Kasus Anemia Ringan dan Kekurangan Energi Kronik
dengan Penerapan Breast Care)**



TUGAS AKHIR

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Dalam Mencapai Gelar Derajat Ahli Madya Kebidanan

Disusun Oleh

LIZA LUTHFIA PERMANA

NIM. 22070006

**PROGAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA
TAHUN 2025**

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Tugas Akhir dengan judul :

**“ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. D USIA 21 TAHUN
G1P0A0 DI PUSKESMAS LEBAKSIU KABUPATEN TEGAL (Studi Kasus
Anemia Ringan dan Kekurangan Energi Kronik dengan Penerapan Breast
Care)”**

Adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun
dirujuk telah saya nyatakan dengan benar

Nama : LIZA LUTHFIA PERMANA

NIM : 22070006

Tegal, 23 April 2025

Penulis



Liza Luthfia Permana

22070006

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS
AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai sivitas akademika Politeknik Harapan Bersama, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Liza Luthfia Permana
NIM : 22070006
Program Studi : D III Kebidanan
Jenis Karya : Tugas Akhir

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Politeknik Harapan Bersama Tegal **Hak Bebas Royalti Noneksklusif** (*None-exclusive Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul :

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. D USIA 21 TAHUN
G1P0A0 DI PUSKESMAS LEBAKSIU KABUPATEN TEGAL (Studi Kasus
Anemia Ringan dan Kekurangan Energi Kronik dengan Penerapan Breast
Care)**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak Bebas Royalti/Noneksklusif ini Politeknik Harapan Bersama Tegal berhak menyimpan, mengalih media,formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan karya ilmiah saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan pemilik Hak Cipta

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Tegal

Pada tanggal : 23 April 2025

Yang
Liza

22070006



HALAMAN PERSETUJUAN

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. D USIA
21 TAHUN G1P0A0 DI PUSKESMAS LEBAKSIU
KABUPATEN TEGAL**

**(Studi Kasus Anemia Ringan dan Kekurangan Energi Kronik
dengan Penerapan Breast Care)**



TUGAS AKHIR

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Dalam Mencapai Gelar Derajat Ahli Madya Kebidanan**

Disusun Oleh

LIZA LUTHFIA PERMANA

NIM. 22070006

Telah mendapat persetujuan pembimbing dan siap dipertahankan didepan tim penguji

Tugas Akhir Program Studi Diploma III Kebidanan Politeknik Harapan Bersama

Tegal, 23 April 2025

Pembimbing I

Bdn. Evi Zulfiana, S SiT . M.H

NIPY 09.015.231

Pembimbing II

Riska Arsita H, S.ST.MM

NIPY 09.015.233

HALAMAN PENGESAHAN

Tugas Akhir ini diajukan oleh :

Nama : Liza Luthfia Permana

NIM : 22070006

Program Studi : D III KEBIDANAN

Judul : ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. D G1P0A0 USIA 21 TAHUN DI PUSKESMAS LEBAKSIU KABUPATEN TEGAL (Studi kasus Anemia Ringan dan Kekurangan Energi Kronik dengan Penerapan Breast Care)

Telah berhasil dipertahankan dihadapan dewan penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D III Kebidanan Politeknik Harapan Bersama

Tegal, 23 April 2025

DEWAN PENGUJI

Ketua Penguji

Adevia Maulidya Chikmah, S.ST., M.Kes

NIPY 04.010.066

Penguji I

Istiqomah D. A, S.ST. M.Kes

NIPY 02.013.140

Penguji II

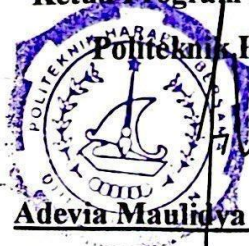
Evi zulfiana, S. SiT. M.H

NIPY 09.015.231

(.....)
(.....)
(.....)

Ketua Program Studi D III Kebidanan

Politeknik Harapan Bersama,



Adevia Maulidya Chikmah, S.ST., M.Kes

NIPY 04.010.066

PRAKARTA

Seraya memanjatkan puji dan syukur kehadiran Allah SWT karena berkat rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir ini dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. D Usia 21 tahun G1P0A0 di Puskesmas Lebaksiu Kabupaten Tegal (Studi Kasus Anemia Ringan dan Kekurangan Energi Kronik dengan Penerapan Breast Care)

Penulis menyadari dalam pembuatan Tugas Akhir ini banyak sekali kesalahan dan kekeliruan, tapi berkat bimbingan dan arahan dari semua pihak akhirnya Tugas Akhir ini dapat terselesaikan. Oleh karena itu pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Dr. Apt. Heru Nurcahyo, S.Farm., M.Sc. selaku Direktur Politeknik Harapan Bersama.
2. Adevia Maulidya Chikmah, SST. M. Kes selaku Ka. Prodi DIII Kebidanan Politeknik Harapan Bersama
3. Bdn. Evi Zulfiana, S SiT . M.H selaku Pembimbing I yang telah memberikan bimbingan dalam penyusunan Tugas Akhir ini.
4. Riska Arsita H, S.ST.MM Pembimbing II yang telah memberikan bimbingan dalam penyusunan Tugas Akhir ini.
5. Ny. D dan keluarga selaku pasien dalam pelaksanaan asuhan kebidanan yang telah membantu dan memberikan partisipasinya dalam pembuatan Tugas Akhir dan dilakukan pemeriksaan sehingga penulis memahami mengenai asuhan hamil, bersalin, nifas, dan bayi baru lahir.
6. Kedua orang tua dan keluarga tercinta, terimakasih atas do'a dan restunya.

7. Semua rekan mahasiswi dan pihak-pihak terkait yang telah memberikan support dan membantu dalam pembuatan Tugas Akhir ini.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa dalam pembuatan Tugas Akhir ini masih jauh dari sempurna, disebabkan keterbatasan pengetahuan penulis. Semoga Tugas Akhir ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Tegal,
Penulis,

Liza Luthfia Permana

MOTTO

*Semoga lama hidupmu disini, melihatku berjuang sampai akhir,
seperti detak jantung yang bertaut, nyawaku nyala karena denganmu*

(NADIN AMIZAH)

*Kala nanti, badai kan datang, angin akan buat kau goyah, maafkan,
hidup memang ingin kau lebih kuat*

(JUMBO)

*Jalan kaki bukan berarti gak sampai kan? Yang lari aja kadang bisa jatuh
Dikerjain juga pasti bakal selesai, gak mungkin gak selesai
Kunci bertahan hidup itu bukan selalu berpikir positif, melainkan kemampuan
untuk menerima keadaan. Menerima kalau hidup tuh gak selamanya bahagia.
Suatu saat kita akan sedih, akan kehilangan, akan gagal, akan jatuh cinta, akan
patah hati, atau bahkan akan mengalami hari-hari yang sangat pahit sampai
rasanya ingin mati saja. Tapi ya ... itu tidak apa-apa. Sebab, itulah hidup. Sebuah
seni untuk terus memaksa diri agar bisa menerima segal`a apa yang sudah
terjadi.*

PERSEMBAHAN

Karya Tulis Ilmiah ini saya persembahkan untuk :

- Allah SWT yang telah memberikan kesehatan, kekuatan dan kesabaran serta kemudahan yang Engkau berikan dan selalu saya syukuri.
- Kepada Cinta pertama dan panutanku, Ayahanda Endro Yudo Pristanto, S.P. Beliau memang tidak membantu penulis secara langsung namun beliau bekerja keras dengan keringatnya, memberi motivasi, memberi dukungan, serta cinta dan kasihnya sehingga penulis mampu menyelesaikan program studi hingga selesai.
- Kepada Pintu Surgaku, Ibunda Indah Sri Wulandari, S.P. Beliau sangat berperan penting dalam proses penyelesaian program studi. Beliau tidak henti memberikan semangat serta doa yang selalu mengiringi langkah penulis, penulis yakin bahwa doa ibuku telah menembus langit tertinggi dan menyelamatkanmu dalam perjalanan hidup yang keras, Terimakasih bu.
- Dosen Pembimbing Akademik saya, ibu Juhrotun Nisa, S.SiT . MPH terimakasih karena selalu membimbing dan memberikan semangat.
- Terimakasih yang terdalam saya sampaikan kepada pembimbing I yaitu ibu Bdn. Evi Zulfiana, S. SiT. M.H dan pembimbing II ibu Riska Arsita H, S.ST .,MPH atas bimbingannya, arahan dan waktunya selama proses penyusunan Tugas Akhir ini. Jasa engkau sangat berarti dan akan saya kenang sepanjang hidup saya.
- Dosen-dosen yang telah memberikan ilmunya kepada kami semua.

- Terimakasih kepada wanita yang memiliki mimpi besar, namun terkadang sulit dimengerti isi kepalanya, yaitu penulis diriku sendiri, Liza. Terimakasih sudah berusaha keras sekuat tenaga untuk menyelesaikan program studi ini hingga selesai. Berbahagialah dan rayakan jiwa kecil yang selalu ada pada hati kecilmu. Semoga kebahagiaan selalu berpihak pada dirimu, dan kebaikan selalu ada dalam langkah kecilmu.
- Teruntuk seseorang yang tidak kalah penting kehadirannya, Drg Mohamad. S Arifin. Terimakasih telah bersedia menjadi rumah dan bagian dari perjalanan hidup saya. Berkontribusi memberikan waktu, tenaga, maupun materi kepada saya dan selalu bersedia untuk mendengarkan serta memberikan support hingga penulis bisa menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
- Kepada keluarga pasien Ny. D yang telah bersedia membantu penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
- Teruntuk sahabat saya annida, inayatul, nola, rosa yang selalu memberikan info terbarunya sehingga penulis semangat datang ke kampus sehingga bisa menyelesaikan tugas-tugas dan Karya Tulis Ilmiah ini.
- Keluarga besar Kebidanan angkatan 2022, terimakasih atas suka dan duka yang telah dilalui bersama.

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. D USIA 21 TAHUN
G1P0A0 DI PUSKESMAS LEBAKSIU KABUPATEN TEGAL
(Studi Kasus Anemia Ringan dan Kekurangan Energi Kronik dengan
Penerapan Breast Care)**

Liza Luthfia Permana¹, Evi Zulfiana², Riska Arsita Harnawati³

Email : permanalizaluthfia@gmail.com

Diploma III Kebidanan, Politeknik Harapan Bersama

Abstrak

Angka Kematian Ibu (AKI) di Kabupaten Tegal pada Triwulan I tahun 2024 sebanyak 6 orang. Berdasarkan data yang diperoleh di Puskesmas Lebaksiu di tahun 2024 yaitu tidak terdapat kasus AKI. Jumlah resiko tinggi ibu hamil sebanyak 91 kasus yaitu KEK yang menepati kasus ke 2 dari jumlah kasus dan Anemia yang menepati kasus ke 5 dari jumlah kasus ibu hamil resiko tinggi. Tujuan dari penelitian ini adalah mampu melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif dengan studi kasus faktor resiko kehamilan Anemia Ringan dan Kekurangan Energi Kronik (KEK), sesuai dengan standar kebidanan dengan penerapan manajemen kebidanan 7 langkah varney dan diikuti dengan data perkembangan SOAP. Objek studi kasus ini adalah Ny. D usia 21 tahun, umur kehamilan 37 minggu, kehamilan pertama. Waktu pengambilan data pada kasus ini pada bulan September – November, penulis menggunakan teknik pengumpulan data, adapun teknik pengumpulan data tersebut antara lain wawancara, observasi (inspeksi, palpasi, auskultasi, perkusi), dan dokumentasi. Analisa data sesuai dengan manajemen kebidanan. Dari semua data yang diperoleh selama melakukan Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. D sejak umur 37 minggu, pada saat bersalin ibu mengalami KPD yang merupakan diagnosa potensial dari anemia sehingga saat persalinan perlu adanya kolaborasi dengan Dokter Sp. OG untuk penanganan persalinan dan fasilitas yang memadai.

Kata Kunci : Anemia dan Kekurangan Energi Kronik

Daftar Pustaka : 93 (2018-2025)

DAFTAR ISI

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	i
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
PRAKATA	v
MOTTO.....	vii
PERSEMBAHAN	viii
ABSTRAK.....	x
DAFTAR ISI.....	xi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan.....	5
1.3.1 Tujuan Umum.....	5
1.3.2 Tujuan Khusus.....	5
1.4 Manfaat.....	6
1.4.1 Manfaat untuk penulis	6
1.4.2 Manfaat untuk pasien	7
1.4.3 Manfaat Bagi Puskesmas Lebaksiu	7
1.4.4 Manfaat Bagi Politeknik Harapan Bersama	7
1.5 Ruang Lingkup	7
1.5.1 Sasaran.....	7
1.5.2 Tempat.....	8
1.5.3 Waktu	8
1.6 Metode Memperoleh Data.....	8
1.6.1 Anamnesa/Wawancara	8
1.6.2 Observasi	8
1.6.3 Pemeriksaan Fisik.....	9
1.6.4 Dokumentasi.....	9

1.6.5	Studi Pustaka	9
1.7	Sistematika Penulisan.....	9
1.7.1	Bab I Pendahuluan.....	9
1.7.2	Bab II Tinjauan Pustaka	10
1.7.3	Bab III Tinjauan Kasus.....	10
1.7.4	Bab IV Pembahasan	10
1.7.5	Bab V Penutup.....	10
1.7.6	Daftar Pustaka	11
1.7.7	Lampiran	11
BAB II	TINJAUAN PUSTAKA.....	12
2.1	Teori Kehamilan	12
2.1.1	Pengertian Kehamilan	12
2.1.2	Proses Terjadinya Kehamilan.....	12
2.1.3	Tanda-tanda Kehamilan.....	12
2.1.4	Perubahan Fisiologi Kehamilan	14
2.1.5	Standar Asuhan Kehamilan	18
2.2	Konsep Dasar Anemia.....	24
2.2.1	Pengertian Anemia	24
2.2.2	Etiologi	24
2.2.3	Patofisiologi Anemia pada Ibu Hamil	24
2.2.4	Derajat Anemia.....	25
2.2.5	Klasifikasi Anemia dalam Kehamilan.....	25
2.2.6	Gejala Anemia.....	26
2.2.7	Pengaruh Anemia Pada Kehamilan	27
2.2.8	Cara Mencegah Anemia	29
2.2.9	Pemeriksaan Penunjang.....	29
2.3	Konsep Dasar Kekurangan Energi Kronik (KEK)	29
2.3.1	Pengertian KEK.....	29
2.3.2	Tanda dan Gejala KEK.....	30
2.3.3	Akibat KEK.....	30
2.3.4	Penatalaksanaan KEK	31
2.3.5	Status Gizi Ibu Hamil	32

2.4	Teori Persalinan	32
2.4.1	Pengertian Persalinan	32
2.4.2	Macam-Macam Persalinan	33
2.4.3	Persalinan Berdasarkan Umur Kehamilan	33
2.4.4	Sebab Mulainya Persalinan	34
2.4.5	Tanda-tanda Persalinan	36
2.4.6	Tahapan Persalinan	38
2.4.7	Mekanisme Persalinan	44
2.4.8	Faktor-faktor yang Mempengaruhi Persalinan	45
2.4.9	Teori Benang Merah	46
2.5	Ketuban Pecah Dini	50
2.5.1	Pengertian Ketuban Pecah Dini	50
2.5.2	Tanda dan Gejala	50
2.5.3	Penatalaksanaan KPD	50
2.5.4	Asuhan KPD	52
2.5.5	Pemeriksaan Pendukung	52
2.6	Teori Induksi Persalinan	53
2.6.1	Pengertian Induksi Persalinan	53
2.6.2	Indikasi Induksi Persalinan	53
2.6.3	Kontraindikasi Induksi Persalinan	54
2.6.4	Metode Pemberian Induksi Persalinan	54
2.7	Teori Nifas	55
2.7.1	Pengertian Nifas	55
2.7.2	Tujuan Asuhan Masa Nifas	55
2.7.3	Tahapan Masa Nifas	56
2.7.4	Tanda Bahaya Masa Nifas	57
2.7.5	Perubahan Fisiologis Masa Nifas	58
2.7.6	Kebutuhan Dasar Ibu Nifas	61
2.7.7	Adaptasi Psikologis Masa Nifas	63
2.7.8	Standar Kunjungan Nifas	64
2.8	Teori Bayi Baru Lahir	65
2.8.1	Pengertian Bayi Baru Lahir	65

2.8.2	Ciri-Ciri Bayi Normal	65
2.8.3	Adaptasi Fisiologi BBL.....	66
2.8.4	Penilaian APGAR	66
2.8.5	Tanda Bahaya BBL	67
2.8.6	Standar Asuhan Bayi Baru Lahir.....	68
2.8.7	Standar Kunjungan BBL	68
2.9	Asuhan Komplementer Pijat Oksitosin pada Masa Nifas	69
2.9.1	Pijat Oksitosin	69
2.10	Manajemen Kebidanan	72
2.10.1	Asuhan Kebidanan.....	72
2.10.2	Landasan Hukum Kewenangan Bidan	75
BAB III	TINJAUAN KASUS	85
3.1	Asuhan kebidanan kehamilan pada kunjungan pertama	85
3.1.1	Pengkajian Data.....	85
3.1.2	Interpretasi Data	94
3.1.3	Diagnosa Potensial	96
3.1.4	Antisipasi Penanganan Segera.....	96
3.1.5	Intervensi	97
3.1.6	Implementasi	97
3.1.7	Evaluasi	101
3.2	Asuhan kebidanan kehamilan pada kunjungan ke II	102
3.2.1	Data Subjektif.....	102
3.2.2	Data Objektif	102
3.2.3	Assesment.....	103
3.2.4	Penatalaksanaan.....	103
3.3	Asuhan kebidanan kehamilan pada kunjungan ke III.....	105
3.3.1	Data Subjektif.....	106
3.3.2	Data Objektif	106
3.3.3	Asessment.....	107
3.3.4	Penatalaksanaan.....	107
3.4	Asuhan kebidanan persalinan normal.....	108
3.4.1	Data Subjektif.....	109

3.4.2	Data Objektif	109
3.4.3	Asessment.....	110
3.4.4	Penatalaksanaan.....	110
3.4.5	Catatan Persalinan di RSI PKU Muhammadiyah Tegal.....	112
3.5	Asuhan kebidanan nifas pada kunjungan pertama.....	114
3.5.1	Data Subjektif.....	114
3.5.2	Data Objektif	114
3.5.3	Asessment.....	115
3.5.4	Penatalaksanaan.....	116
3.6	Asuhan kebidanan nifas pada kunjungan kedua.....	118
3.6.1	Data Subjektif.....	118
3.6.2	Data Objektif	118
3.6.3	Assesment.....	119
3.6.4	Penatalaksanaan.....	119
3.7	Asuhan kebidanan nifas pada kunjungan ketiga.....	121
3.7.1	Data Subjektif.....	121
3.7.2	Data Objektif	121
3.7.3	Assesment.....	121
3.7.4	Penatalaksanaan.....	121
3.8	Asuhan kebidanan nifas pada kunjungan keempat.....	125
3.8.1	Data Subjektif.....	125
3.8.2	Data Objektif	125
3.8.3	Assesment.....	125
3.8.4	Penatalaksanaan.....	125
3.9	Asuhan kebidanan (BBL) pada kunjungan pertama	127
3.9.1	Data Subjektif.....	127
3.9.2	Data Objektif	127
3.9.3	Assesment.....	128
3.9.4	Penatalaksanaan.....	128
3.10	Asuhan kebidanan (BBL) pada kunjungan kedua	130
3.10.1	Data Subjektif.....	130
3.10.2	Data Objektif	130

3.10.3	Assesment.....	130
3.10.4	Penatalaksanaan.....	131
3.11	Asuhan kebidanan (BBL) pada kunjungan ketiga	132
3.11.1	Data Subjektif.....	132
3.11.2	Penatalaksanaan.....	132
3.11.3	Data Objektif	135
3.11.4	Assesment.....	135
BAB IV	PEMBAHASAN	136
4.1	Asuhan kebidanan kehamilan pada kunjungan pertama	136
4.1.1	Pengkajian Data.....	137
4.1.2	Intepretasi Data.....	163
4.1.3	Diagnosa Potensial	166
4.1.4	Antisipasi Penangana Segera.....	167
4.1.5	Intervensi	168
4.1.6	Implementasi	169
4.1.7	Evaluasi	173
4.2	Asuhan kebidanan kehamilan pada kunjungan kedua	174
4.2.1	Subjektif	174
4.2.2	Objektif.....	175
4.2.3	Assesment.....	176
4.2.4	Penatalaksanaan.....	176
4.3	Asuhan kebidanan kehamilan pada kunjungan ketiga	178
4.3.1	Subjektif	178
4.3.2	Objektif.....	179
4.3.3	Assesment.....	180
4.3.4	Penatalaksaasn	180
4.4	Asuhan Kebidanan Persalinan Normal	182
4.4.1	Subjektif	182
4.4.2	Objektif.....	183
4.4.3	Assesment.....	184
4.4.4	Penatalaksanaan.....	184
4.4.5	Catatan Persalinan di RSI PKU Muhammadiyah Tegal.....	187

4.5	Asuhan kebidanan nifas pada kunjungan pertama.....	191
4.5.1	Subjektif	191
4.5.2	Objektif.....	192
4.5.3	Assesment.....	193
4.5.4	Penatalaksanaan.....	193
4.6	Asuhan kebidanan nifas pada kunjunagn kedua.....	196
4.6.1	Subjektif	196
4.6.2	Objektif.....	197
4.6.3	Assesment.....	197
4.6.4	Penatalaksanaan.....	198
4.7	Asuhan kebidanan nifas pada kunjungan ketiga.....	200
4.7.1	Subjektif	200
4.7.2	Objektif.....	201
4.7.3	Assesment.....	203
4.7.4	Penatalaksanaan.....	203
4.8	Asuhan kebidanan nifas pada kunjungan keempat.....	206
4.8.1	Subjektif	206
4.8.2	Objektif.....	207
4.8.3	Assesment.....	203
4.8.4	Penatalaksanaan.....	203
4.9	Asuhan kebidanan (BBL) pada kunjungan pertama	210
4.9.1	Subjektif	210
4.9.2	Objektif.....	211
4.9.3	Assesment.....	211
4.9.4	Penatalaksanaan.....	212
4.10	Asuhan kebidanan (BBL) pada kunjungan kedua	213
4.10.1	Subjektif	213
4.10.2	Objektif.....	214
4.10.3	Assesment.....	215
4.10.4	Penatalaksanaan.....	215
4.11	Asuhan kebidanan (BBL) pada kunjungan ketiga	216
4.11.1	Subjektif	216

4.11.2	Objektif.....	217
4.11.3	Assesment.....	217
4.11.4	Penatalaksanaan.....	218
BAB V PENUTUP		222
5.1	Kesimpulan.....	222
5.1.1	Pengumpulan Data Dasar	222
5.1.2	Interpretasi Data	222
5.1.3	Diagnosa Potensial	224
5.1.4	Antisipasi Penanganan Segera.....	224
5.1.5	Intervensi	224
5.1.6	Implementasi	225
5.1.7	Evaluasi	225
5.2	Saran	225
5.2.1	Bagi Penulis.....	225
5.2.2	Bagi Pasien	226
5.2.3	Bagi Puskesmas Lebaksiu	226
5.2.4	Bagi Politeknik Harapan Bersama	226
DAFTAR PUSTAKA		227

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Jadwal Kunjungan Antenatal.....	18
Tabel 2. 2 Tinggi Fundus Uteri (TFU)	19
Tabel 2. 3 Interval Minimal Pemberian Imunisasi TT dan Masa Perlindungan.....	21
Tabel 2. 4 Pemantauan pada Saat Kala II.....	45
Tabel 2. 5 Involusi Uteri.....	63
Tabel 2. 6 Penilaian APGAR Score	71
Tabel 3. 1 Data Perkembangan Persalinan Kala I.....	115

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Izin Pengambilan Data dan Kasus Kehamilan Patologis
- Lampiran 2 Lembar Konsul
- Lampiran 3 Dokumentasi (foto-foti selama pengambilan data)