

**MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN
PADA Ny. F DI PUSKESMAS WANAKERTA
TAHUN 2023**

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN



Oleh:

ASRI NURUL FAZRIAH

225491517096

**UNIVERSITAS NASIONAL
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
JAKARTA
2023**

**MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN
PADA Ny. F DI PUSKESMAS WANAKERTA
TAHUN 2023**

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Pendidikan Profesi
Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional



Oleh:

ASRI NURUL FAZRIAH

225491517096

**UNIVERSITAS NASIONAL
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
JAKARTA
2023**

***CONTINUOUS MIDWIFERY CARE MANAGEMENT
ON Mrs. F IN WANAKERTA PUBLIC HEALTH CENTER
2023***

FINAL SCIENTIFIC WORKS OF MIDWIVES

*Submitted as One of the Requirements for Completing Professional Education
Midwife, Faculty of Health Sciences, National University*



by:
ASRI NURUL FAZRIAH
225491517096

**UNIVERSITAS NASIONAL
FACULTY OF HEALTH SCIENCE
MIDWIFE PROFESSIONAL EDUCATION STUDY PROGRAM
JAKARTA
2023**

LEMBAR PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB

Judul KIAB : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. F di
Puskesmas Wanakerta Tahun 2023

Nama Mahasiswa : Asri Nurul Fazriah

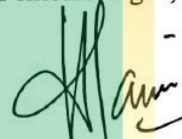
NPM. : 225491517096

Pembimbing I,



Dr. Bdn. Vivi Silawati, SST, SKM, MKM

Pembimbing II,



Hj. Eti Sugiharti, S.ST, Bd

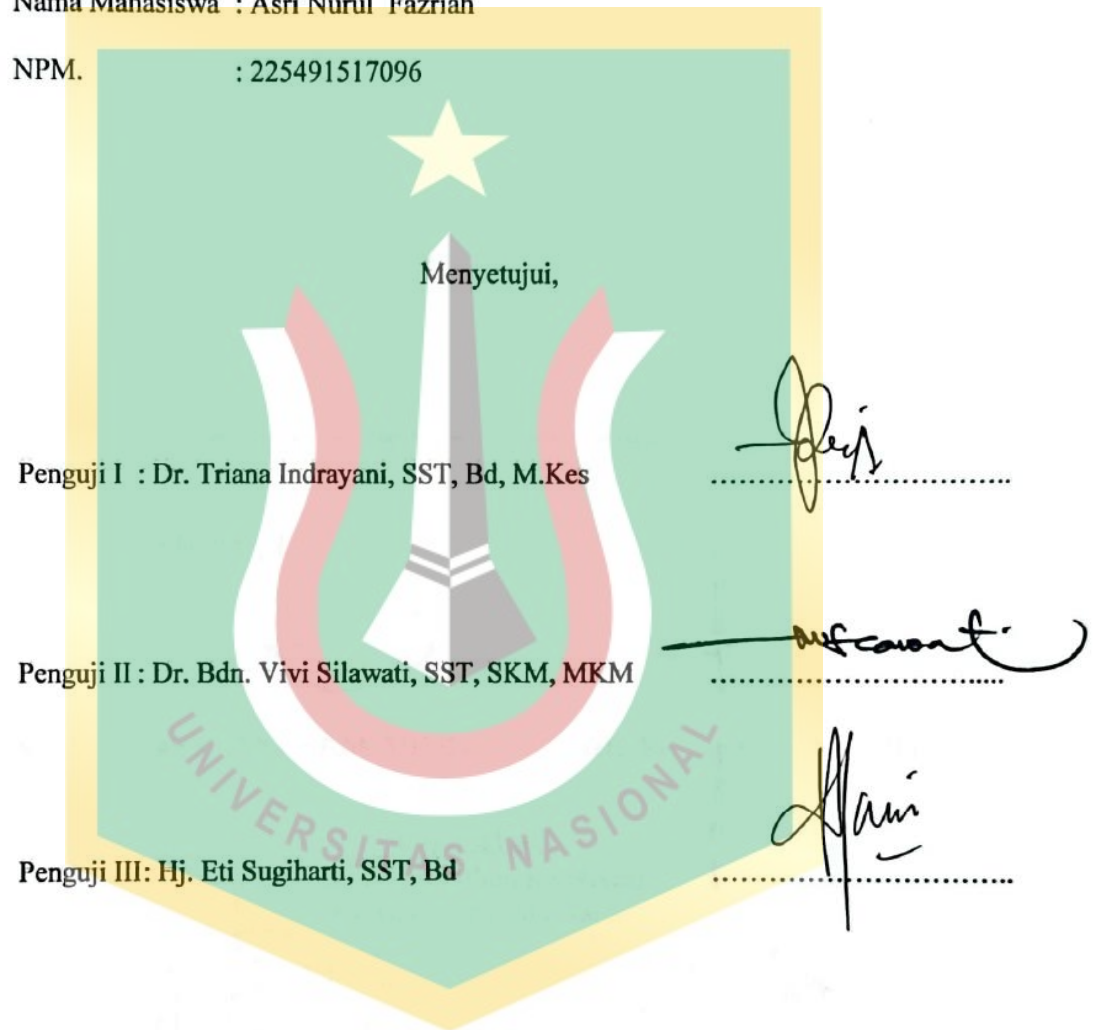


LEMBAR PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB

Judul KIAB : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. F di
Puskesmas Wanakerta Tahun 2023

Nama Mahasiswa : Asri Nurul Fazriah

NPM. : 225491517096



KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. F DI PUSKESMAS WANAKERTA TAHUN 2023

Oleh:

ASRI NURUL FAZRIAH

225491517096

Telah dipertahankan dihadapan Penguji KIAB
Program Studi Pendidikan Profesi Bidan
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Nasional
Pada tanggal 11 Januari 2024

Pembimbing I,

Pembimbing II,



(Dr. Bdn. Vivi Silawati, SST, SKM, MKM)



(Hj. Eti Sugilarti, S.ST, Bd)

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Nasional Jakarta



(Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si)

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini penulis:

Nama : Asri Nurul Fazriah

NPM : 225491517096

Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. F di

Puskesmas Wanakerta Tahun 2023

Menyatakan bahwa dalam Karya Ilmiah Akhir Bidan (KIAB) ini adalah hasil karya saya sendiri dan semua sumber yang dirujuk telah dicantumkan dengan benar. Sepanjang pengetahuan penulis, juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebut dalam daftar pustaka.

Jakarta, Januari 2024


METERAI TEMPEL
10000
273E7ALX056123662

Asri Nurul Fazriah

KATA PENGANTAR

Puji syukur Saya panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas pertolongannya sehingga Stase Continuity of Care (COC) dapat diikuti secara menyeluruh dan telah selesai disusun sebagai laporan Karya Ilmiah Akhir Bidan yang berjudul “Manajemen Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. F di Puskesmas Wanakerta Tahun 2023”.

Tujuan dari penyusunan laporan Karya Ilmiah Akhir Bidan (KIAB) ini adalah mampu melakukan asuhan kebidanan berkesinambungan pada Ny. F di Puskesmas Wanakerta Tahun 2023 dan didokumentasikan menggunakan metode SOAP dengan baik dan benar.

Saya menyadari bahwa penulisan KIAB ini tidak akan terselesaikan tanpa adanya *Ridho Illahi*, dukungan, bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, untuk itu pada kesempatan ini dengan rendah hati dan rasa hormat yang besar penulis mengucapkan “*Alhamdulillahirobbil’alamin*” beserta terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Dr. Retno Widowati, M.Si, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional.
2. Dr. Rukmaini, S.ST, M.Keb, selaku Wakil Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional sekaligus sebagai penguji.
3. Jenny Anna Siauta, SST., M.Keb selaku Kepala Program Studi Pendidikan Pofesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional
4. Sri Dinengsih, S.Si.T., Bdn., M.Kes, selaku dosen Studi Pendidikan Pofesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional

5. Dr. Vivi Silawatim SST, SKM, MKM sebagai pembimbing I yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan bimbingan dan arahan dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Bidan;
6. Hj. Eti Sugiharti, S.ST, BD selaku pembimbing 2 yang telah bersabar dan memberikan dukungan penuh dalam pembuatan skripsi penulis.
7. Seluruh dosen dan staf karyawan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional yang telah mendidik dan memfasilitasi proses pembelajaran.
8. Puskesmas Wanakerta yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penelitian di tempat praktiknya.
9. Ny. F dan keluarga yang telah bersedia menjadi responden dalam pembuatan KIAB penulis.
10. Kedua Orangtuaku dan seluruh keluarga yang selalu mendoakan dalam setiap nafas dan sujudnya, mengorbankan segalanya agar penulis dapat menyelesaikan kuliah, dan memberikan motivasi kepada penulis untuk terus maju menggapai masa depan yang lebih baik.

Semoga Allah SWT memberikan balasan dan berkah kepada semua pihak yang telah membantu penulis menyelesaikan KIAB ini, dan bila dalam penulisan ini ada kekurangan dan kelemahan penulis dengan segala kerendahan hati memohon kritik dan saran demi perbaikan dimasa yang akan datang.

Jakarta, Desember 2023

Asri Nurul Fazriah

**PROGRAM STUDI PROFESI BIDAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS NASIONAL**

**ASRI NURUL FAZRIAH
225491517096**

**KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN, JANUARI 2023
MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA
NY. F DI PUSKESMAS WANAKERTA TAHUN 2023**

AKI di Indonesia tahun 2021 sebesar 7.389 dan AKB sebanyak 27.566 kematian balita. Tingginya angka kematian ibu dan bayi di Indonesia mendorong pemerintah Indonesia untuk menciptakan strategi percepatan penurunan AKI dan AKB. Salah satu strategi tersebut dengan meningkatkan pelayanan Kesehatan dalam lingkup kebidanan yang bersifat menyeluruh atau bersesinambungan (*Continuity Of Care*) dan bermutu kepada ibu dan bayi. Asuhan kebidanan berkesinambungan merupakan asuhan kebidanan yang diberikan secara menyeluruh di mulai dari ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana. Tujuan: Penulisan Karya Ilmiah Akhir Bidan (KIAB) ini bertujuan untuk menerapkan teori asuhan kebidanan yang telah didapatkan yaitu 7 langkah Varney ke dalam lahan praktik, sehingga asuhan kebidanan dari masa hamil sampai berakhirnya masa nifas menjadi berkesinambungan dengan menggunakan manajemen kebidanan. Dan metode yang digunakan adalah metode studi kasus. Hasil Penelitian: Ny. F hamil pertama, pemeriksaan antenatal care dengan standar 10T, selama kunjungan tidak terdapat tanda-tanda komplikasi dan kelainan, pada usia 36 minggu dilakukan Gymball. Ibu bersalin dengan kehamilan 38 – 39 minggu. Kala I-IV berjalan normal, pada kala I diberikan aromaterapi lavender agar ibu menjadi lebih siap dan tenang serta tidak cemas menghadapi persalinan. Bayi lahir spontan, jenis kelamin perempuan, BB 2700 gram dan PB 49 cm. Pada kunjungan nifas, involusi berjalan dengan normal dan pada kunjungan kedua ibu mengeluh ASI nya sedikit sehingga diberikan pijat oksitosin. Kesimpulan: Penulis telah melakukan asuhan kebidanan Berkesinambungan yang di berikan pada Ny. F dengan membuat perencanaan kehamilan sehingga ibu melahirkan di fasilitas kesehatan yaitu Puskesmas Wanakerta, persalinan dan nifas tidak ada penyulit dan bayi baru lahir dalam keadaan normal. Saran: Terapi komplementer dapat diberikan di semua fasilitas kesehatan untuk membantu klien merasa nyaman, tenang dan membuat klien merasa mendapat dukungan penuh dari bidan sebagai pemberi asuhan.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan, hamil, bersalin, nifas, neonatus.

Kepustakaan : 42 Referensi (2015-2022)

**MIDWIFERY PROFESSIONAL EDUCATION STUDY PROGRAM
FACULTY OF HEALTH SCIENCES
NASIONAL UNIVERSITY**

**ASRI NURUL FAZRIAH
225491517096**

**MIDWIFE'S FINAL SCIENTIFIC WORK, JANUARY 2023
A CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE FOR MRS "F" AT WANAKERTA HEALTH
CENTRE IN 2023**

CASE SUMMARY

The MMR in Indonesia in 2021 is 7,389 and the IMR is 27,566 toddlers deaths. The high maternal and infant mortality rates in Indonesia have prompted the Indonesian government to create a strategy to accelerate the reduction of MMR and IMR. One of these strategies is to improve health services with comprehensive or continuous midwifery coverage (Continuity of Care) and quality for mothers and babies. Continuous midwifery services are midwifery services provided comprehensively starting from pregnancy, childbirth, postpartum, newborns and family planning. The purpose of writing this Final Scientific Work for Midwives (KLAB) is to apply the theory of midwifery care that has been obtained, including Varney's 7 steps, into practice, so that midwifery care starts during pregnancy until the end of the postpartum period. Period becomes sustainable by using midwifery management. The method used is the case study method. The results found mothers in their first pregnancy underwent an antenatal care examination with the 10T standard, at the time of the visit no signs of complications or abnormalities were found, at 36 weeks a Gymball was carried out. The mother gave birth at 38-39 weeks of gestation. Stages I-IV proceed normally, in stage I lavender aromatherapy is given so that the mother is more prepared and calm and not anxious before giving birth. The baby was born spontaneously, female, body weight was 2700 grams and body weight was 49 cm. At the postpartum visit the involution was normal and at the second visit the mother complained of little breast milk so she was given arbutin massage. The author has carried out Continuous Care given to Mrs. F by making a perinatal plan so that the mother gives birth in a health facility, the Wanakerta Community Health Center. During labor and postpartum there are no complications and the newborn is in good condition, normal condition. A Complementary therapy can be provided in all health facilities to help clients feel comfortable, calm and make clients feel they have full support from the midwife as caregiver.

Keywords: Continuity of Care, pregnancy, maternity, postpartum, neonate.
References: 42 (2015-2022).

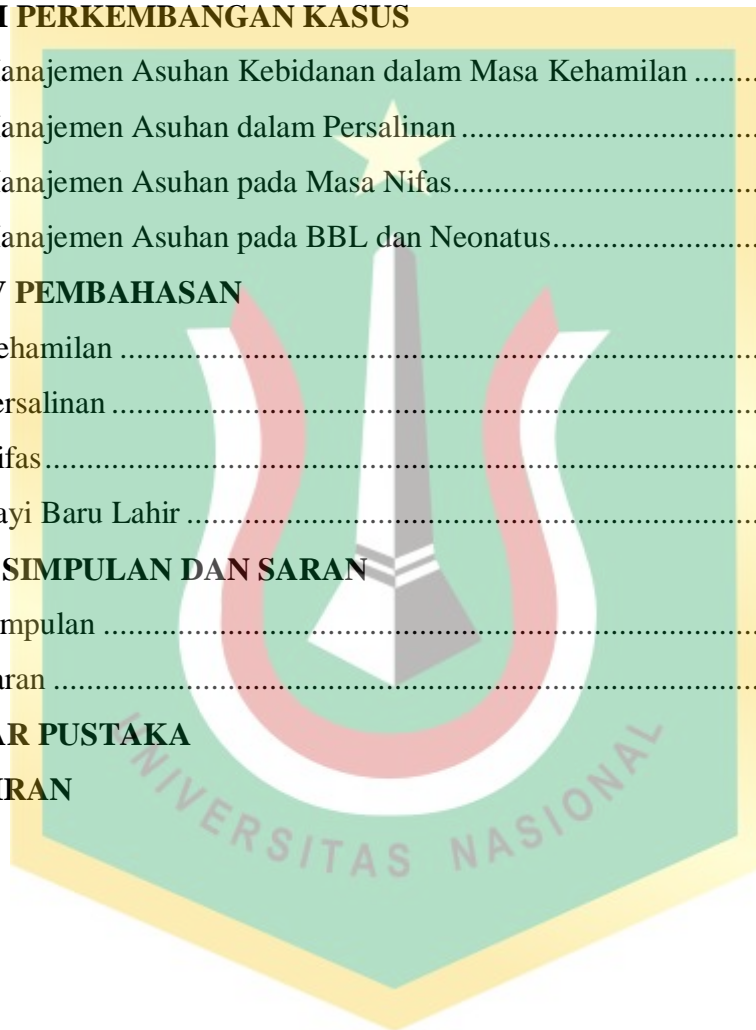
DAFTAR ISI

halaman

HALAMAN SAMPUL	
HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	v
KATA PENGANTAR.....	vi
ABSTRAK.....	viii
ABSTRACT	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	7
1.3 Tujuan Penyusunan KIAB	7
1.3.1 Tujuan Umum	7
1.3.2 Tujuan Khusus	8
1.4 Manfaat KIAB	8
1.4.1 Bagi TPMB	8
1.4.2 Bagi Institusi Pendidikan.....	8
1.4.3 Bagi Penulis	9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Asuhan Kehamilan.....	10
2.1.1 Definisi Kehamilan	10
2.1.2 Tanda – Tanda Kehamilan.....	11
2.1.3 Klasifikasi Kehamilan	12

2.1.4	Perubahan Anatomi dan Fisiologi pada Kehamilan Trimester III	12
2.1.5	Perubahan Psikologis pada Kehamilan Trimester III.....	17
2.1.6	Ketidaknyamanan dalam Kehamilan dan Penatalaksanaan.....	18
2.1.7	Kebutuhan Klien pada Kehamilan Trimester III.....	22
2.1.8	Komplikasi pada Kehamilan Trimester III.....	24
2.1.9	Konsep Antenatal Care (ANC) Standar Pelayanan Antenatal (10 T) Menurut Permenkes Nomor 21 Tahun 2021	25
2.1.10	Asuhan Komplementer yang Digunakan (Gymball).....	29
2.2	Asuhan Persalinan	33
2.2.1	Pengertian Persalinan	33
2.2.2	Klasifikasi atau Jenis Persalinan	34
2.2.3	Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Persalinan.....	36
2.2.4	Tahapan Persalinan.....	37
2.2.5	Mekanisme Persalinan.....	39
2.2.6	Asuhan Persalinan Normal (APN)	42
2.2.7	Partograf	52
2.2.8	Komplikasi.....	54
2.3	Asuhan Nifas	61
2.3.1	Definisi Masa Nifas.....	61
2.3.2	Perubahan Fisiologis pada Masa Nifas.....	61
2.3.3	Perubahan Psikologis pada Masa Nifas.....	74
2.3.4	Kebutuhan Klien pada Masa Nifas.....	75
2.3.5	Komplikasi pada Masa Nifas	79
2.3.6	Kunjungan Masa Nifas	91
2.3.7	Standar Pelayanan Nifas	93
2.3.8	Teori Terkait Asuhan Komplementer pada Masa Nifas.....	94
2.4	Asuhan Bayi Baru Lahir (BBL).....	99
2.4.1	Definisi BBL dan Neonatus.....	99
2.4.2	Pemeriksaan Fisik BBL dan Neonatus	99
2.4.3	Kebutuhan Klien pada BBL dan Neonatus.....	104
2.4.4	Komplikasi pada BBL dan Neonatus	110
2.4.5	Penatalaksanaan Awal Bayi Segera Setelah Lahir	115

2.4.6	Teori Terkait Asuhan Komplementer.....	122
2.5	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	148
2.5.1	Manajemen Kebidanan	148
2.5.2	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Komprehensif.....	154
2.5.3	Diagnosa Nomenklatur	154
2.5.4	Kewenangan Bidan Menurut Permenkes 28 tahun 2017	157
2.6	Peta Konsep.....	164
BAB III PERKEMBANGAN KASUS		
3.1.	Manajemen Asuhan Kebidanan dalam Masa Kehamilan	165
3.2.	Manajemen Asuhan dalam Persalinan	179
3.3.	Manajemen Asuhan pada Masa Nifas.....	194
3.4.	Manajemen Asuhan pada BBL dan Neonatus.....	207
BAB IV PEMBAHASAN		
4.1	Kehamilan	233
4.2	Persalinan	227
4.3	Nifas.....	231
4.4	Bayi Baru Lahir	235
BAB V SIMPULAN DAN SARAN		
5.1	Simpulan	237
5.2	Saran	238
DAFTAR PUSTAKA		
LAMPIRAN		



DAFTAR TABEL

	halaman
Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri	13
Tabel 2.2 Tafsiran berat badan janin	13
Tabel 2.3 Involusi Uterus.....	63
Tabel 2.4 Pengeluaran Lochea Selama Post Partum.....	64
Tabel 2.5 Diagnosa Nomenklatur Kebidanan	155



DAFTAR GAMBAR

	halaman
Gambar 2.1. Perahan cara India.....	131
Gambar 2.2. Peras dan putar.....	132
Gambar 2.3. Telapak kaki	132
Gambar 2.4. Tarikan lembut jari.....	132
Gambar 2.5. Gerakan peregangan.....	133
Gambar 2.6. Titik tekan.....	133
Gambar 2.7. Punggung kaki	133
Gambar 2.8 Peras dan putar pergelangan kaki	134
Gambar 2.9. Perahan cara Swedia	134
Gambar 2.10. Gerakan menggulung	134
Gambar 2.11. Gerakan akhir	135
Gambar 2.12. Mengayuh sepeda	135
Gambar 2.13. Gerakan sepeda kaki diangkat	136
Gambar 2.14. Bulan Matahari	136
Gambar 2.15. Gerakan I Love U	137
Gambar 2.16. Gelembung	137
Gambar 2.17. Jantung besar	138
Gambar 2.18. Kupu-kupu.....	138
Gambar 2.19. Memijat ketiak	139
Gambar 2.20. Perahan cara India.....	139
Gambar 2.21. Peras dan putar.....	140
Gambar 2.22. Membuka tangan	140
Gambar 2.23. Putar jari–jari	141
Gambar 2.24. Punggung tangan	141
Gambar 2.25. Peras dan putar pergelangan tangan.....	141
Gambar 2.26. Perahan cara Swedia	142
Gambar 2.27. Gerakan menggulung	142
Gambar 2.28. Menyetrika dahi	143
Gambar 2.29. Menyetrika alis	143
Gambar 2.30. Senyum I	144

Gambar 2.31.	Senyum II	144
Gambar 2.32.	Senyum III.....	145
Gambar 2.33.	Lingkar kecil di rahang.....	145
Gambar 2.34.	Belakang telinga	145
Gambar 2.35.	Gerakan maju mundur.....	146
Gambar 2.36.	Gerakan menyetrika	146
Gambar 2.37.	Gerakan menyetrika dan mengangkat kaki	147
Gambar 2.38.	Gerakan melingkar.....	147
Gambar 2.39.	Gerakan menggaruk.....	148



DAFTAR SINGKATAN

- AIDS : *Acquired Immune Deficiency Syndrome*
AKB : Angka Kematian Bayi
AKI : Angka Kematian Ibu
ANC : *Ante Natal Care*
APGAR : Appearance (warna kulit), Pulse (denyut jantung), Grimace
(refleks gerak), Activity (aktivitas otot), dan Respiration

- (pernapasan)
APN : Asuhan Persalinan Normal
ASI : Air Susu Ibu
BAB : Buang Air Besar
BAK : Buang Air Kecil
BBL : Bayi Baru Lahir
COC : *Continuity Of Care*
Dinkes : Dinas Kesehatan
DJJ : Denyut Jantung Janin
DTT : Disinfeksi Tingkat Tinggi
EEG : *Electro Encephalogram*
FSH : *Follicle Stimulating Hormone*
Hb : Haemoglobin
HIV : *Human Immunodeficiency Virus*
IM : Injeksi Intramuskuler
IUGR : *Intra Uterine Growth Restriction*
K1 : Kunjungan Kehamilan ke-1
K2 : Kunjungan Kehamilan ke-2
K3 : Kunjungan Kehamilan ke-3
K4 : Kunjungan Kehamilan ke-4
Kemenkes : Kementerian Kesehatan
KF : Kunjungan Nifas
KIA : Kesehatan Ibu dan Anak
KN : Kunjungan Neonatus

KPD	: Ketuban Pecah Dini
LBK	: Letak Belakang Kepala
LH	: <i>Luteinizing hormone</i>
ODC	: <i>Ornithine Decarboxylase</i>
PAP	: Pintu Atas Panggul
PDP	: Pasien Dalam Pengawasan
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PPP	: Perdarahan Pascapersalinan
RS	: Rumah Sakit
SS	: Sutura Sagitalis
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
WHO	: <i>World Health Organization</i>



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat permohonan pengambilan data dari FIKes ke tempat pengambilan klien
- Lampiran 2 Surat balasan dari tempat pengambilan klien
- Lampiran 3 Informed Consent
- Lampiran 4 Lembar Konsultasi Bimbingan KIAB
- Lampiran 5 Dokumentasi pada setiap pemberian manajemen asuhan kebidanan
- Lampiran 6 Biodata Penulis

