

MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN
PADA NY. V DI PUSKESMAS PAGEDANGAN
KABUPATEN TANGERANG

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN



OLEH :
EFI TRISNOWATI
215491517089

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

**MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN
PADA NY. V DI PUSKESMAS PAGEDANGAN
KABUPATEN TANGERANG**

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN

**Diajukan Untuk Memenuhi Persyaratan Memperoleh Gelar Profesi Bidan
Pada Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Nasional Jakarta**



**OLEH :
EFI TRISNOWATI
215491517089**

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

HALAMAN PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB

JUDUL KIAB : MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN
BERKESINAMBUNGAN PADA NY. V DI
PUSKESMAS PAGEDANGAN KABUPATEN
TANGERANG

NAMA LENGKAP : Efi Trisnowati

NPM : 215491517089

Pembimbing I



Dr. Nurul Husnul Lail, SST,Bd.,M.Kes

Menyetujui

Pembimbing II



Titin Wiriyantini, STR.Keb

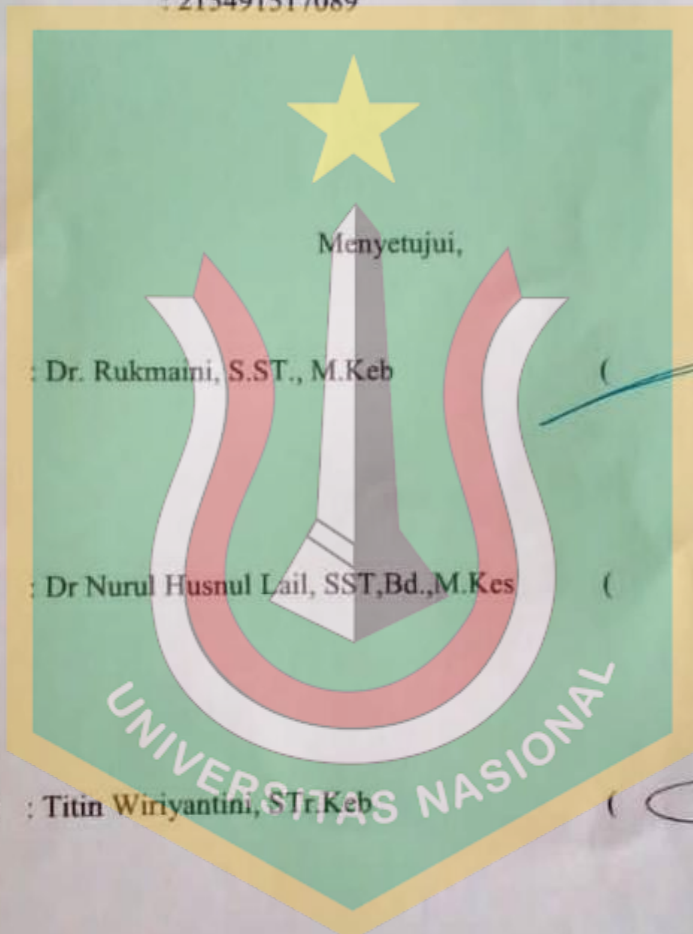


HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB


JUDUL KIAB : MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN
BERKESINAMBUNGAN PADA NY. V DI
PUSKESMAS PAGEDANGAN KABUPATEN
TANGERANG

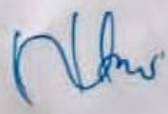
NAMA LENGKAP : Efi Trisnowati


NPM : 215491517089



Menyetujui,

Penguji I : Dr. Rukmami, S.ST., M.Keb ()

Penguji II : Dr Nurul Husnul Lail, SST,Bd.,M.Kes ()

Penguji III : Titin Wiriyantini, STr.Keb ()

PERNYATAAN

Yang Bertanda Tangan dibawah ini:

NAMA LENGKAP : Efi Trisnowati

NPM : 215491517089

JUDUL KIAB : MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN

BERKESINAMBUNGAN PADA NY. V DI
PUSKESMAS PAGEDANGAN KABUPATEN
TANGERANG

Menyatakan bahwa Karya Akhir Bidan (KIAB) ini adalah benar karya saya sendiri dan sumber yang dirujuk telah dicantumkan dengan benar

Jakarta, Desember 2022



Efi Trisnowati

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN
MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN
PADA NY. V DI PUSKESMAS PAGEDANGAN
KABUPATEN TANGERANG

OLEH : EFI TRISNOWATI

215491517089

Telah dipertahankan di hadapan penguji KIAB
Program Studi Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Nasional Pada tanggal 20 Januari 2022

Pembimbing I

Dr. Nurul Husnul Lail, SST,Bd.,M.Kes

Pembimbing II

Titin Wiryantini, STr.Keb

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan




Dr. Retno Widowati, M.Si

KATA PENGANTAR

Puji syukur Kami panjatkan Kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas pertolongan Nya sehingga Stase *Contuinity of Care* dapat diikuti secara penuh dan sebagai pertanggungjawabannya, telah di susun Karya Ilmiah akhir Bidan Yang Berjudul Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. V di Puskesmas Pagedangan Kabupaten Tangerang yang selesai tepat pada waktunya.

Tujuan dari penyusunan laporan karya ilmiah akhir bidan (KIAB) ini adalah mampu melakukan asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. V di Puskesmas Pagedangan Kabupaten Tangerang dan di dokumentasikan menggunakan metode SOAP dengan baik dan benar.

Pada kesempatan ini izinkan kami mengucapkan terima kasih kepada seluruh pihak yang telah berkontribusi secara aktif maupun pasif dalam penyusunan KIAB

1. Dr. Retno Widowati, M.Si, selaku Dek Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional.
2. Sri Dinengsih, S.Si.T., M.Kes, selaku Kepala Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional.
3. Dr Nurul Husnul SST,Bd.,M.Kes selaku Pembimbing I yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan bimbingan dan arahan dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Bidan.
4. Titin Wiryantini STr. Keb selaku CI Lahan di puskesmas Pagedangan telah mengizinkan saya untuk melakukan asuhan kebidanan secara komplementer
5. Keluarga yang telah memotivasi dan mendoakan saya dalam menyusun Karya Ilmiah akhir bidan.
6. Suami tercinta,serta anak2ku yang telah memotivasi saya dalam menyusun tugas akhir Karya Ilmiah Akhir Bidan.

Semoga KIAB ini dapat bermanfaat bagi setiap orang yang membaca dan berkontribusi bagi dunia kesehatan, khususnya profesi bidan dalam mengembangkan asuhan komplementer.

Jakarta, Desember 2022

Efi Trisnowati

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

**EFI TRISNOWATI
205491517089**

**MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA
NY. V DI PUSKESMAS PAGEDANGAN KABUPATEN TANGERANG**

xvi+211 halaman, 5 tabel, 6 Gambar, 10 lampiran

ABSTRAK

Indikator untuk menggambarkan keberhasilan derajat kesehatan yaitu berupa menurunkan AKI dan AKB. Angka Kematian Ibu (AKI) merupakan salah satu target global Sustainable Development Goals (SDGs) dalam menurunkan angka kematian ibu (AKI) menjadi 70 per 100.000 kelahiran hidup pada tahun 2030

Pada studi kasus komprehensif yang telah dilakukan kepada Ny. V yang meliputi asuhan kebidanan yang menyeluruh dari masa kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir yang bertujuan agar penulis mampu menerapkan pelaksanaannya. Selama proses pelaksanaan maka dapat diambil kesimpulan sebagai berikut: Penulis mampu melakukan asuhan kehamilan kepada Ny. V dari mulai pertama kali kunjungan pemeriksaan kehamilan pada tanggal 07 Nopember 2022 sampai dengan kunjungan masa nifas tanggal 06 Januari 2023. Pemeriksaan antenatal care sebanyak 3 kali dengan standar IOT, yaitu dari hasil pengkajian dan pemeriksaan kehamilan tidak ditemukan kelainan atau komplikasi pada ibu dan bayi saat kehamilan. Asuhan kebidanan persalinan pada ibu bersalin Ny. V adalah ibu inpartu tanggal 07-Desember-2022 saat usia kehamilan ibu 39 minggu. Kala I berlangsung selama 4 jam, kala II berlangsung selama 30 menit, kala III berlangsung selama 10 menit dan kala IV berlangsung selama 2 jam. Dari hasil asuhan kebidanan yang diberikan pada ibu bersalin Ny. V didapatkan bahwa Ny.V selama bersalin berjalan dengan lancar dan tidak ada laserasi. Asuhan kebidanan pada bayi baru lahir. Bayi lahir tanggal 07 Desember 2022 pukul 04.45 WIB, jenis kelamin Laki-laki dan memiliki berat badan 2900 gram, panjang badan 48 cm, lingkaran kepala 33 cm, lingkaran dada 32 cm.

Tidak ada kecacatan sehingga penulis tidak melakukan tindakan medis. Penulis melakukan kunjungan neonatus sebanyak 3 kali yaitu kunjungan pertama pada usia 6 jam, 5 hari dan kunjungan ke tiga 14 hari. Penulis mampu melakukan asuhan nifas pada Ny.V dari tanggal 08 Desember 2022 sampai 06 Januari 2023 yaitu dari 6 jam post partum sampai dengan 2 hari postpartum, 05 hari, dan 14 hari dan 30 hari selama pemantauan masa nifas, berlangsung dengan baik dan tidak ditemukan komplikasi, dan ibu melakukan perawatan payudara dengan baik.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Komprehensif, AKI dan AKB

**FACULTY OF HEALTH SCIENCES
NASIONAL UNIVERSITY**

**EFI TRISNOWATI
205491517089**

**MIDWIFE'S FINAL SCIENTIFIC WORK, JANUARY 2023
A CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE MANAGEMENT IN MRS. "V" AT
PAGEDANGAN HEALTH CENTRE TANGERANG DISTRICT
xvi+211 pages, 5 tables, 6 pictures, 10 attachments**

CASE SUMMARY

The indicator to describe the success of the health degree is in the form of reducing the MMR and IMR. Reducing the maternal mortality rate (MMR) to 70 per 100,000 live births by 2030 is one of the targets of the global Sustainable Development Goals (SDGs). The purpose of the in-depth case study conducted on Mrs. V is to equip writers with the skills needed to carry out comprehensive midwifery care during pregnancy, childbirth, postpartum and newborns. The following conclusions can be drawn during the implementation process: The author was able to provide maternity care to Mrs. V from the first pregnancy check-up visit on November 7, 2022 until the postpartum visit on January 6, 2023. The results of the pregnancy check-up and three antenatal care checks carried out according to IOT standards showed no abnormalities or complications to the mother or baby during pregnancy. Midwifery care for mothers who gave birth to Mrs. V was 39 weeks gestation at delivery on December 7, 2022. Stage I took four hours, stage II took thirty minutes, stage III took ten minutes, and stage IV took two hours to complete. During Mrs V's delivery it went smoothly and there were no injuries due to the midwife's care. Infant Nursing Care A baby boy who was born on December 7 2022 at 04.45 WIB has a body weight of 2900 grams, a length of 48 cm, a head circumference of 33 cm and a chest circumference of 32 cm. The author did not seek medical attention because of no disability. The author made three visits to newborns, the first at 6 hours, the second at 5 days, and the third at 14 days. The author is able to provide postnatal care to Mrs. V from 8 December 2022 to 6 January 2023, namely from six hours of postpartum to two days of postpartum, five days, fourteen days and thirty days and there were no findings complications, and the mother takes good care of her breasts.

Keywords: Comprehensive Midwifery Care, AKI and IMR

DAFTAR ISI

| | |
|----------------------------------------------------------------------------|------|
| LEMBAR JUDUL | i |
| HALAMAN PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB | ii |
| PERNYATAAN | iii |
| KATA PENGANTAR | v |
| ABSTRAK | vii |
| ABSTRACT | viii |
| DAFTAR ISI | ix |
| DAFTAR TABEL | xii |
| DAFTAR GAMBAR | xiii |
| DAFTAR SINGKATAN | xiv |
| DAFTAR LAMPIRAN | xvi |
| BAB I PENDAHULUAN | 1 |
| 1.1 Latar Belakang..... | 1 |
| 1.2 Rumusan Masalah..... | 5 |
| 1.3 Tujuan Penyusunan COC..... | 6 |
| 1.4 Manfaat COC..... | 7 |
| 1.5 Ruang Lingkup Penelitian..... | 8 |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA | 9 |
| 2.1 Asuhan Kehamilan..... | 9 |
| 2.1.1 Definisi Kehamilan..... | 9 |
| 2.1.2 Klasifikasi Kehamilan..... | 9 |
| 2.1.3 Perubahan Anatomi dan Fisiologi Kehamilan Pada Trimester III..... | 10 |
| 2.1.4 Perubahan Psikologis Kehamilan pada Trimester III..... | 14 |
| 2.1.5 Ketidaknyamanan dalam Kehamilan dan Penanganannya..... | 14 |
| 2.1.6 Kebutuhan Ibu Hamil Trimester III..... | 17 |
| 2.1.7 Komplikasi Pada Kehamilan Trimester III..... | 20 |
| 2.1.8 Standar Pelayanan Antenatal di Masa Normal..... | 21 |
| 2.1.9 Standar Pelayanan Antenatal Care di Masa endemi COVID-1923..... | |
| 2.1.10 Teori Asuhan Komplementer yang di gunakan..... | 28 |

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 2.2 Asuhan Persalinan | 40 |
| 2.2.1 Pengertian Persalinan | 40 |
| 2.2.2 Klasifikasi atau Jenis Persalinan | 40 |
| 2.2.3 Faktor - faktor yang mempengaruhi Persalinan | 41 |
| 2.2.4 Kala Dalam Persalinan | 44 |
| 2.2.5 Mekanisme Persalinan..... | 46 |
| 2.2.6 Asuhan Persalinan Normal..... | 48 |
| 2.2.7 Partograf | 54 |
| 2.2.8 Komplikasi Persalinan..... | 56 |
| 2.2.9 Standar Pelayanan Persalinan Di masa Normal | 59 |
| 2.2.10 Standar Pelayanan Persalinan Di masa Pandemi COVID-19 .. | 66 |
| 2.2.11 asuhan Komplementer dalam persalinan..... | 67 |
| 2.3 Asuhan Masa Nifas | 70 |
| 2.3.1 Definisi Masa Nifas..... | 70 |
| 2.3.2 Perubahan Fisiologis pada Masa Nifas | 70 |
| 2.3.3 Perubahan psikologis pada masa nifas | 82 |
| 2.3.4 Kebutuhan Klien pada Masa Nifas..... | 85 |
| 2.3.5 Komplikasi pada Masa Nifas | 89 |
| 2.3.6 Standar Pelayanan Nifas Di Masa Normal..... | 99 |
| 2.3.7 Standar Pelayanan Nifas di Masa Pandemi Covid 19..... | 100 |
| 2.3.8 Teori Terkait Asuhan Komplementer atau Herbal Medik yang digunakan | 102 |
| 2.4 Asuhan Bayi Baru Lahir..... | 109 |
| 2.4.1 Pengertian Bayi Baru Lahir..... | 109 |
| 2.4.2 Pemeriksaan Fisik bayi baru lahir | 109 |
| 2.4.3 Penilaian Awal Bayi Baru Lahir | 110 |
| 2.4.4 Perawatan Bayi baru lahir dan Neonatus | 111 |
| 2.4.5 Kebutuhan bayi baru lahir | 115 |
| 2.4.6 Komplikasi pada Bayi baru lahir dan Neonatus..... | 117 |
| 2.4.7 Standar Pelayanan Bayi baru lahir dan Neonatus di masa Normal..... | 120 |

| | |
|------------------------------------------------------------|-----|
| 2.4.8 Standar pelayanan BBL di masa pandemi Covid 19 | |
| Rekomendasi Bayi Baru Lahir | 122 |
| 2.5 Konsep Dasar Manajemen Kebidanan | 123 |
| 2.5.1 Manajemen kebidanan..... | 123 |
| 2.5.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Komprehensif | 125 |
| BAB III TINJAUAN KASUS | 130 |
| 3.1 Manajemen Asuhan Kebidanan Dalam Kehamilan | 130 |
| 3.1.1 Laporan Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Kunjungan Ke | |
| 1 | 130 |
| 3.2 Manajemen Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir | 178 |
| BAB IV PEMBAHASAN | 194 |
| 4.1. Kehamilan | 194 |
| 4.2. Persalinan | 199 |
| 4.3. Nifas | 204 |
| 4.4. Bayi Baru Lahir | 208 |
| BAB V PENUTUP | 209 |
| 5.1. Kesimpulan..... | 209 |
| 5.2. Saran..... | 210 |



DAFTAR TABEL

| | |
|------------------------------------------------------|-----|
| Tabel 2.1 Ketidaknyamanan pada Trimester III | 15 |
| Tabel 2.2 Panduan Pemeriksaan Antenatal | 23 |
| Tabel 2.3 Involusi Uterus | 72 |
| Tabel 2.4 Pengeluaran Lochea Selama Postpartum | 73 |
| Tabel 2.5 Diagnosa Nomenklatur Kebidanan | 127 |



DAFTAR GAMBAR

| | |
|------------------------------------------------------------|-----|
| Gambar 2.1 TFU Berdasarkan Palpasi Leopold Mc Donald | 10 |
| Gambar 2. 2 langkah – Langkah Pijat oksitosin | 30 |
| Gambar 2.3 Titik SP6..... | 37 |
| Gambar 2.6 Titik Akupresure Li.4 | 38 |
| Gambar 2. 7 langkah – Langkah Pijat oksitosin | 69 |
| Gambar 2.6 Hot Herbal Compress | 103 |



DAFTAR SINGKATAN

| | |
|-------|------------------------------------------------------------|
| KIAB | : Karya Tulis Ilmiah Akhir Bidan |
| ASI | : Air Susu Ibu |
| PASI | : Pengganti Air Susu Ibu |
| KIA | : Kesehatan Ibu dan Anak |
| KIE | : Komunikasi Informasi dan Edukasi |
| BAB | : Buang Air Besar |
| BAK | : Buang Air Kecil |
| PKM | : Pusat Kesehatan Masyarakat |
| RS | : Rumah Sakit |
| DTP | : Dengan Tempat Perawatan |
| RR | : Respirasi |
| TTV | : Tanda-Tanda Vital |
| COC | : Continuity of Care |
| ANC | : Ante Natal Care |
| INC | : Intra Natal Care |
| PNC | : Post Natal Care |
| AKI | : Angka Kematian Ibu |
| AKB | : Angka Kematian Bayi |
| KN | : Kunjungan Neonatus |
| KF | : Kunjungan Nifas |
| SUPAS | : Hasil Survey Penduduk |
| PWS | : Pemantauan Wilayah Setempat |
| BBLR | : Bayi Berat Lahir Rendah |
| P4K | : Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi |
| PONED | : Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Dasar |
| PONEK | : PONEK |
| PF | : Pemeriksaan Fisik |
| O2 | : Oksigen |
| HPL | : Human Placenta Lactogen |
| HCT | : Human Chorionic Thyrotropi |
| MSH | : Melanocyte Stimulating Hormon |

| | |
|----------|---------------------------------------|
| IMT | : Indeks Massa Tubuh |
| LILA | : Lingkar Lengan Atas |
| MAL | : Method Amenore Lactasi |
| DJJ | : Denyut Jantung Janin |
| KTP | : Kartu Tanda Penduduk |
| KK | : Kartu Keluarga |
| VDRL | : Veneral Disease Research Laboratory |
| ODP | : Orang Dalam Pengawasan |
| PDP | : Pasien Dalam Pengawasan |
| RW | : Rukun Warga |
| APD | : Alat Pelindung Diri |
| Covid-19 | : Coronavirus Disease 19 |
| AIIR | : Airborne Infection Isolation Room |
| IUGR | : Intra Uterine Growth Restriction |
| LBK | : Letak Belakang Kepala |
| KPD | : Ketuban Pecah Dini |
| DTT | : Disinfektan Tingkat Tinggi |
| WA | : WhatsApp |
| SC | : Sectio Caesarian |
| APN | : Asuhan Persalinan Normal |



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran I : Surat Permohonan Pengambilan Data Dari Fikes Ke Tempat Pengambilan Klien
- Lampiran 2 : Surat Balasan Pengambilan Data Dari Puskesmas Pagedangan
- Lampiran 3 : Lembar Informed Consent
- Lampiran 4 : Format Pengkajian
- Lampiran 5 : Partograf
- Lampiran 6 : Cap Sidik Kaki Bayi
- Lampiran 7 : Biodata Mahasiswa
- Lampiran 8 : Dokumentasi Kunjungan
- Lampiran 9 : Lembar Konsultasi

